

ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

1. **ชื่อผลงานเรื่อง** การประเมินรูปแบบการให้บริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีความเป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน ในคลินิกวัยรุ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี
2. **ระยะเวลาที่ดำเนินการ** วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2551 ถึง วันที่ 30 เมษายน 2551
3. **สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ** 80%
4. **ผู้ร่วมจัดทำผลงาน**
 1. นางสาวพูนทรัพย์ จันทร์เรือง สัดส่วนผลงาน 10%
 2. นางสาววรรณภา จำปารัตน์ สัดส่วนผลงาน 10%

5. บทคัดย่อ

การศึกษาครั้งนี้เป็นการประเมินผลกระบวนการ (Process Evaluation) ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินรูปแบบการให้บริการตามมาตรฐานการบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีความเป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน คลินิกวัยรุ่น ตลอดจนหาวิธีที่มีความเหมาะสมที่สุดสำหรับบริการ ในคลินิกวัยรุ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2550 ถึง 30 กันยายน 2550 โดยมีกลุ่มตัวอย่าง- วัยรุ่นชาย – หญิงที่มีอายุ 10 – 24 ปีทุกรายที่มารับบริการในคลินิกวัยรุ่นจำนวน 63 ราย และบุคลากรในคลินิกวัยรุ่นที่ให้บริการจำนวน 10 ราย สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ และค่าเฉลี่ย

ด้านผู้ให้บริการในคลินิกวัยรุ่นทั้งหมด จำนวน 10 คน เป็นเพศหญิงทั้งหมด มีอายุเฉลี่ย 29 ปี ส่วนใหญ่มีระดับการศึกษาปริญญาตรี (ร้อยละ 80)ทุกคนทราบถึงนโยบายการดำเนินงานคลินิกวัยรุ่นโดยวิธีการประชุมชี้แจง ประเมินความรู้ของผู้รับบริการ จำนวน 10 คน โดยคะแนนเต็ม 15 คะแนน พบว่า พบว่า มีคะแนนเฉลี่ย 11.50 ผู้ให้บริการมีทัศนคติเชิงบวกต่อการทำงานวัยรุ่นระดับดีมากผู้รับบริการมีความพึงพอใจมากที่สุดในเรื่องผู้ร่วมงานมีความรัก สามัคคี ช่วยเหลือเอื้ออาทรในการทำงาน (ร้อยละ 100.0) และพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานตามมาตรฐาน (ร้อยละ 100.0) เรื่องที่ผู้ให้บริการพอใจมากที่สุดได้แก่ มีความพึงพอใจต่อนโยบายของการดำเนินงาน (ร้อยละ 90.0) ภาระงานที่ได้รับมอบหมายในการให้บริการในคลินิกวัยรุ่น (ร้อยละ 80.0) การให้บริการภายใต้การมีส่วนร่วมและรักษาความลับของผู้รับบริการ (ร้อยละ 80.0)

ด้านผู้รับบริการกลุ่มตัวอย่างเป็นเพศหญิงมากกว่าเพศชาย (ร้อยละ 82.5 และ 17.5 ตามลำดับ) ส่วนใหญ่เป็นวัยรุ่นที่มีอายุ 16-17 ปี (ร้อยละ 25.4) ปัจจุบันกำลังศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ร้อยละ 46.0) ผลการประเมินความรู้ของผู้รับบริการ จำนวน 63 คน โดยคะแนนเต็ม 20 คะแนน พบว่า คะแนนเฉลี่ย 17.63 ส่วนใหญ่มีคะแนนเท่ากับ 18 คะแนน (ร้อยละ 52.40) มีทัศนคติที่ดีเกี่ยวกับการให้บริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นในหัวข้อเรื่องวัยรุ่นสามารถดูแลรักษาสุขภาพหรือมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องได้หากมีผู้ให้คำแนะนำที่ดีและมีความเป็นมิตร วัยรุ่นก็ถือเป็นบุคคลหนึ่งที่สามารถตัดสินใจในการรักษาหรือการกระทำสิ่งหนึ่งสิ่งใดกับตัวเองได้ และการให้บริการปรึกษาทางโทรศัพท์เป็นอีกทางเลือกที่วัยรุ่นกล้าขอรับบริการมากขึ้น ผู้รับบริการมีความพึงพอใจมากที่สุดในเรื่อง การทักทายแนะนำตัวเองของเจ้าหน้าที่

คำพูด และกิริยาของเจ้าหน้าที่ รวมถึงการตกลงเรื่องความลับ เรื่องที่ผู้รับบริการพอใจมากได้แก่ ความสะอาดของห้องให้บริการและระยะเวลาในการให้บริการ มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจมากที่สุดในส่วน of เจ้าหน้าที่ให้บริการ

ปัจจัยในการดำเนินงานคลินิกวัยรุ่นได้ 4 ปัจจัยสำคัญดังนี้ คือ ด้านผู้รับบริการ มีความรู้เกี่ยวกับภาวะสุขภาพวัยรุ่น ทักษะที่ดีต่อการมารับบริการ การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ และความต้องการรักษาเรื่องความลับ ด้านผู้ให้บริการ มีความรู้ในเรื่องบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีความเป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน การมีกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในโรงพยาบาล และการถ่ายทอดองค์ความรู้แก่เครือข่าย ด้านสถานที่ และอุปกรณ์ การมีป้ายแสดงกิจกรรมและเวลาให้บริการที่ชัดเจน อุปกรณ์มีเพียงพอและพร้อมใช้งาน ด้านระบบการบริการยังไม่ครบถ้วนตามมาตรฐานที่กำหนด เช่น ไม่มีแบบประเมินภาวะด้านอารมณ์ แบบประเมินบุคลิกภาพ และยังไม่มีการสร้างเสริมสุขภาพในโรงพยาบาล ส่วนระบบบริการในโรงพยาบาลพบว่า มีการเชื่อมโยงกับหน่วยงานอื่น เช่น งานผู้ป่วยนอก ฝ่ายเวชระเบียน คลินิกไร้พุงแต่ยังขาดการประชาสัมพันธ์ที่ดี ทำให้มีวัยรุ่นบางส่วนยังไม่เข้าถึงบริการ

6. บทนำ

กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดนิยามของคำว่า “ วัยรุ่น ” หมายถึง เยาวชนไทยที่มีอายุ 10 – 24 ปี วัยรุ่นเป็นช่วงวัยที่เชื่อมต่อระหว่างเด็กและผู้ใหญ่และถือว่าเป็นช่วงวัยที่สำคัญที่สุดของชีวิต ปัจจุบันพบว่ากลุ่มวัยรุ่น มีแนวโน้มที่มีพฤติกรรมเสี่ยงในการเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอดส์เพิ่มขึ้น สาเหตุเนื่องจากเยาวชนมีเพศสัมพันธ์เร็วขึ้น ซึ่งจะเห็นได้จากข้อมูลทางสถิติที่พบว่าเยาวชนอายุ 14-19 ปี ตั้งท้องสูงถึงปีละ 5 หมื่นกว่าราย (ส.ส.ศ. 2549) สำหรับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอดส์ในเยาวชนนั้นพบว่า 29% ของผู้เป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และ 11% ของผู้เป็นโรคเอดส์เป็นคนหนุ่มสาวที่อายุต่ำกว่า 24 ปี ซึ่งปัญหาเหล่านี้มีผลโดยตรงต่อคุณภาพชีวิตและสุขภาพของประชาชนและยังมีผลกระทบต่อเศรษฐกิจสังคมตลอดจนประเทศชาติโดยรวม ในขณะที่บริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีอยู่ส่วนใหญ่เป็นบริการสำหรับผู้ใหญ่ หรือ ทุกกลุ่มวัย ทำให้วัยรุ่นไม่กล้าไปใช้บริการ วัยรุ่นบางส่วนไม่รู้ข้อมูลแหล่งให้บริการ สถานบริการสาธารณสุขห่างไกลบ้านและโรงเรียน หรือการเดินทางและเวลาให้บริการไม่สะดวกสำหรับวัยรุ่น ผู้ให้บริการไม่มีความเป็นมิตรและชอบตัดสินวัยรุ่น สาเหตุต่างๆดังกล่าวข้างต้นส่งผลให้ปัญหาวัยรุ่นสะสมและกลายเป็นปัญหาที่รุนแรงในสังคมไทยปัจจุบัน

กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบหลักในการดูแลสุขภาพประชาชน ได้เห็นความสำคัญของการพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาล เพื่อให้สามารถจัดระบบบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในพื้นที่รับผิดชอบให้มีความครอบคลุมและวัยรุ่นสามารถเข้าถึงบริการมากขึ้น ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี สังกัดกรมอนามัยได้ตอบรับนโยบายดังกล่าวโดยได้ดำเนินโครงการ Friend corner และจัดให้มีมุมให้บริการปรึกษาและบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นขึ้น ที่ศูนย์การค้าโรบินสันอิมยง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี แต่ไม่ได้รับการตอบรับเท่าที่ควรเนื่องจาก ค่าใช้จ่ายในการเช่าสถานที่ ความจำกัดเรื่องเวลาที่ให้บริการ ตลอดจนบุคลากรมีจำนวนไม่เพียงพอที่จะหมุนเวียนมาให้บริการ ทำให้การดำเนินงานโครงการดังกล่าวต้องยกเลิกไป ต่อมา

ในปีงบประมาณ 2549 กรมอนามัยได้นำแนวทางการให้บริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีความเป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Adolescent Friendly Health Service) ขององค์การอนามัยโลกมาใช้ในการปรับรูปแบบบริการในวัยรุ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี จึงได้จัดให้ใช้สถานที่ บางส่วนของตึกสูติกรรมเป็น คลินิกวัยรุ่น (Teen center) โดยยึดหลักการให้บริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ ที่มีความเป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนมาปรับใช้เพื่อพัฒนารูปแบบให้บริการในวัยรุ่น โดยจัดสถานที่หรือห้องให้บริการวัยรุ่นที่เป็นสัดส่วน มีบุคลากรที่สามารถให้บริการได้ตลอด 24 ชั่วโมง ซึ่งได้เริ่มให้บริการตั้งแต่ปีงบประมาณ 2549 เป็นต้นมาจนถึงปัจจุบัน ผู้วิจัยในฐานะของคณะทำงานในคลินิกวัยรุ่นดังกล่าวมีความสนใจที่จะทราบว่าแนวทางการจัดบริการคลินิกวัยรุ่นที่ปรับใหม่ที่ยึดหลักการให้บริการด้วยความเป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชนของ WHO ที่เปลี่ยนสถานที่จากศูนย์การคำมาใช้เป็นตึกสูติกรรมแทน ผลการดำเนินงานดังกล่าวเป็นอย่างไร สามารถให้บริการสุขภาพในกลุ่มวัยรุ่นได้เหมาะสมหรือไม่ ซึ่งผลการประเมินที่ได้ จะนำมาใช้ในการปรับปรุงกระบวนการดำเนินงานในคลินิกวัยรุ่นให้เหมาะสมต่อไป

7. วัตถุประสงค์

1. เพื่อประเมินความรู้ ทักษะ และความพึงพอใจ ของเจ้าหน้าที่ให้บริการ และวัยรุ่นที่มารับบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ คลินิกวัยรุ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี
2. เพื่อประเมินมาตรฐานการบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีความเป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

8. วิธีการดำเนินงาน/วิธีการศึกษาของขบชดงาน

การศึกษาครั้งนี้เป็นการประเมินผลกระบวนการ (Process Evaluation) ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินรูปแบบการให้บริการตามมาตรฐานการบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีความเป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ในคลินิกวัยรุ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2550 ถึง 30 กันยายน 2550

8.1 ขอบเขตการศึกษา

ศึกษาในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน ชาย - หญิง อายุ 10 - 24 ปีที่รับบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่คลินิกวัยรุ่น ทั้งที่มารับบริการปรึกษาทางโทรศัพท์และที่มารับบริการที่คลินิกวัยรุ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี จำนวน 63 ราย และบุคลากรในคลินิกวัยรุ่นที่ให้บริการจำนวน 10 ราย

8.2 วิธีการรวบรวมข้อมูล

1. ใช้แบบประเมินความรู้ ทักษะ และความพึงพอใจ ในกลุ่มเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการและกลุ่มวัยรุ่นที่รับบริการในคลินิกวัยรุ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานีทุกราย
2. เก็บข้อมูลจากทะเบียนการใช้บริการคลินิกวัยรุ่นร่วมกับการสังเกตและการสอบถามการให้บริการ จากผู้ให้และผู้รับบริการ โดยใช้แบบประเมินมาตรฐานบริการเป็นแนวทางในการเก็บข้อมูล
3. นำข้อมูลมาตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้องของข้อมูลก่อนนำมาวิเคราะห์ สรุปผลและจัดทำเอกสารเผยแพร่

8.3 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

8.3.1 แบบประเมินความรู้ ทักษะ และ การปฏิบัติ ของเจ้าหน้าที่ให้บริการคลินิกวัยรุ่น

8.3.2 แบบประเมินความรู้ ทักษะ และความพึงพอใจของผู้รับบริการ

8.3.3 แบบประเมินมาตรฐานการบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีความเป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

8.4 การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลทั้งในเชิงปริมาณ และคุณภาพ ดังนี้

- วิเคราะห์เชิงปริมาณ โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ และค่าเฉลี่ย
- วิเคราะห์เชิงคุณภาพ โดยการนำมาจัดหมวดหมู่และวิเคราะห์เนื้อหา (content analysis)

8.5 การเก็บรวบรวมข้อมูล

8.5.1 ใช้แบบประเมินความรู้ ทักษะ และความพึงพอใจ ในกลุ่มเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการและกลุ่มวัยรุ่นที่รับบริการในคลินิกวัยรุ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานีทุกราย

8.5.2 เก็บข้อมูลจากทะเบียนการใช้บริการคลินิกวัยรุ่นร่วมกับการสังเกตและการสอบถามการให้บริการ จากผู้ให้และผู้รับบริการ โดยใช้แบบประเมินมาตรฐานบริการเป็นแนวทางในการเก็บข้อมูล

8.5.3 นำข้อมูลมาตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้องของข้อมูลก่อนนำมาวิเคราะห์ สรุปผลและจัดทำเอกสารเผยแพร่

9. ผลการดำเนินงานผลการศึกษา

9.1 สรุปผลการวิจัยด้านบุคลากรผู้ให้บริการในคลินิกวัยรุ่น

9.1.1 ข้อมูลทั่วไปของบุคลากรผู้ให้บริการในคลินิกวัยรุ่น

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของข้อมูลพื้นฐานทั่วไปของบุคลากรผู้ให้บริการในคลินิกวัยรุ่น ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา ตำแหน่งระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน การรับทราบนโยบายการดำเนินงาน และการอบรมวิชาการ เกี่ยวกับวัยรุ่น

ลักษณะข้อมูล	จำนวน (N=10)	ร้อยละ (100.0)
เพศ		
หญิง	10	100.0
อายุ		
25 - 29 ปี	7	70.0
30 ปีขึ้นไป	3	30.0
ค่าเฉลี่ยอายุ = 29 ปี		
ระดับการศึกษา		
อนุปริญญา	2	20.0
ปริญญาตรี	8	80.0
ตำแหน่ง		
พยาบาลวิชาชีพ	8	80.0
พยาบาลเทคนิค	2	20.0
ระยะเวลาการปฏิบัติงาน		
2 ปี	1	10.0
6 ปี	2	20.0
7 ปี	5	50.0
9 ปี	2	20.0
ค่าเฉลี่ยระยะเวลาการปฏิบัติงาน = 6 ปี		

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของข้อมูลพื้นฐานทั่วไปของบุคลากรผู้ให้บริการในคลินิกวัยรุ่น ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา ตำแหน่งระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน การรับทราบนโยบายการดำเนินงาน และการอบรมวิชาการ เกี่ยวกับวัยรุ่น (ต่อ)

ลักษณะข้อมูล	จำนวน (N=10)	ร้อยละ (100.0)
การอบรมวิชาการ		
เคย	6	60.0
ไม่เคย	4	40.0
ผู้ให้บริการที่ผ่านการอบรมพัฒนาวิชาการในเรื่องต่างๆ		
การพัฒนา self esteem ในวัยรุ่น	5	50.0
ทักษะชีวิต	6	60.0
ปัญหาสุขภาพ	5	50.0
อนามัยการเจริญพันธุ์	6	60.0
ยาเสพติด	5	50.0
การติดเกมส์	5	50.0
การดูแลผิวพรรณ	5	50.0
โภชนาการ	4	40.0
การบริการที่เป็นมิตรตามโครงการ	6	60.0
การให้คำปรึกษาแก่วัยรุ่น	5	50.0
การทำงานกับวัยรุ่น	5	50.0

จากตารางที่ 1 ผลการวิจัยพบว่าผู้ให้บริการในคลินิกวัยรุ่นทั้งหมด จำนวน 10 คน เป็นเพศหญิงทั้งหมด มีอายุเฉลี่ย 29 ปี ส่วนใหญ่มีระดับการศึกษาปริญญาตรี (ร้อยละ 80.0) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 8 คน (ร้อยละ 80.0) พยาบาลเทคนิคจำนวน 2 คน (ร้อยละ 20.0) ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน เฉลี่ย 6 ปี ทุกคนทราบถึงนโยบายการดำเนินงานคลินิกวัยรุ่น โดยวิธีการประชุมชี้แจง (ร้อยละ 100.0)

9.1.2 การประเมิน ความรู้ ของบุคลากรผู้ให้บริการ ในคลินิกวัยรุ่น
 ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของผู้ให้บริการที่ตอบคำถามความรู้ได้ถูกต้องในแต่ละข้อ

ข้อที่	N=10			
	ตอบถูก		ตอบผิด	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. ข้อใดกล่าวถูกต้อง (พัฒนาการทางกายในวัยรุ่น)	8	80.0	2	20.0
2. การติดเชื้อ Chlamydia ในวัยรุ่นทำให้เกิดผลสืบเนื่องตามมาคือข้อใด	7	70.0	3	30.0
3. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่มีผลแทรกซ้อนเกิดโรคหัวใจและสมองหากไม่ได้รับการรักษาคือข้อใด	8	80.0	2	20.0
4. ทารกที่เกิดจากแม่ที่เป็นวัยรุ่นอายุน้อยมีภาวะเสี่ยงด้านสุขภาพอย่างไร	10	100.0	-	-
5. หลักในการแพร่เชื้อยกเว้นข้อใดต่อไปนี้	9	90.0	1	10.0
6. วิธีทวิคูณ ในการคุมกำเนิดหมายถึงอะไร	10	100.0	-	-
7. การใช้ถุงยางอนามัยข้อใดถูกต้องที่สุด	10	100.0	-	-
8. ข้อใดเป็นวิธีการใช้ยาคุมกำเนิดชนิดฉุกเฉินที่ถูกต้อง	10	100.0	-	-
9. อาหารกลุ่มใดเป็นอาหารแลกเปลี่ยนของข้าว	10	100.0	-	-
10. ผักชนิดใดมีแร่ธาตุแคลเซียมเพื่อสร้างกระดูกและฟัน	2	20.0	8	80.0
11. อาหารกลุ่มแรกในธงโภชนาการที่เรารับประทานมากที่สุดคือ?	10	100.0	-	-
12. โรคอ้วนมีผลต่อระบบหายใจอย่างไร	10	100.0	-	-
13. กิจกรรมใดเพิ่มความแข็งแรงและความยืดหยุ่นของกล้ามเนื้อ	5	50.0	5	50.0
14. ยาเสพติดชนิดใดที่ออกฤทธิ์ผสมผสาน	2	20.0	8	80.0
15. ผู้ใช้สารเสพติดมักมีบุคลิกอย่างไร	4	40.0	6	60.0

จากตารางที่ 2 ผลการประเมินความรู้ของผู้ให้บริการ จำนวน 10 คน โดยคะแนนเต็ม 15 คะแนน พบว่า มีคะแนนเฉลี่ย 11.5 คะแนนคะแนนสูงสุด 13 คะแนน คะแนนต่ำสุด 9 คะแนน คำถามที่ผู้ให้บริการตอบถูกมากที่สุด 3 อันดับแรก คือ ข้อที่ 6 วิธีทวิคูณในการคุมกำเนิด (ร้อยละ 100.0) ข้อ 7 การใช้ถุงยาง

อนามัยที่ถูกต้อง(ร้อยละ 100.0) และข้อ 20 การใช้ยาเม็ดคุมกำเนิดฉุกเฉินที่ถูกวิธี (ร้อยละ 100.0) และข้อคำถามที่ผู้ให้บริการตอบถูกน้อยที่สุด 3 อันดับแรก คือ ข้อ 10 ผักที่มีแคลเซียมมากที่สุด มีจำนวน 2 คน(ร้อยละ 20.0) ข้อที่ 14 ยาเสพติดชนิดใดที่ออกฤทธิ์ผสมผสาน จำนวน 2 คน (ร้อยละ 20.0) และข้อ 15 ผู้ติดสารเสพติดมักมีบุคลิกอย่างไร จำนวน 4 คน(ร้อยละ 40.0)

9.1.3 การประเมิน ทักษะคิด ของบุคลากรผู้ให้บริการ ในคลินิกวัยรุ่น

ตารางที่ 3 การประเมินทักษะคิด ของผู้ให้บริการที่มีต่อการให้บริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น จำแนกเป็นรายชื่อ

ข้อที่	N=10		การแปลผล
	\bar{X}	SD	
1. วัยรุ่นสามารถดูแลรักษาสุขภาพหรือมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องได้หากมีผู้ให้คำแนะนำที่ดีและมีความเป็นมิตร	4.6	0.5	ทักษะคิดเชิงบวก ระดับดีมากที่สุด
2. การจัดบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์วัยรุ่นเป็นเรื่องยุ่งยากเพราะต้องมีความรู้และทักษะเฉพาะในการให้บริการ	3.0	0.8	ทักษะคิดเชิงลบ ระดับปานกลาง
3. ห้องให้บริการควรมีความเป็นสัดส่วน และมีป้ายแสดงกิจกรรมและเวลาการให้บริการชัดเจน	4.3	0.4	ทักษะคิดเชิงบวก ระดับดีมาก
4.การประเมินความเสี่ยงในวัยรุ่น ทำให้วัยรุ่นเข้าใจสภาวะสุขภาพของตนเอง และมีความรู้ในการปฏิบัติตัวได้	4.4	0.6	ทักษะคิดเชิงบวก ระดับดีมาก
5. ควรให้วัยรุ่นมีส่วนร่วมในการตัดสินใจต่อการรักษาหรือการกระทำสิ่งหนึ่งสิ่งใดกับวัยรุ่น	4.6	0.6	ทักษะคิดเชิงบวก ระดับดีมากที่สุด
6.ไม่จำเป็นต้องมีการรักษาความลับในการให้บริการต่างๆ แก่วัยรุ่นก็ได้เพราะเป็นกลุ่มที่ไม่ค่อยมีการฟ้องร้องทางกฎหมาย	4.0	0.0	ทักษะคิดเชิงลบ ระดับดีมาก

ตารางที่ 3 การประเมินทัศนคติ ของผู้ให้บริการที่มีต่อการให้บริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น
จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

ข้อที่	N=10		การแปลผล
	\bar{X}	SD	
7. ปัญหาสุขภาพต่างๆที่เกิดขึ้นในช่วงของวัยรุ่นอาจส่งผล กระทบต่อภาวะสุขภาพในวัยผู้ใหญ่ได้	4.8	0.4	ทัศนคติเชิงบวก ระดับดีมากที่สุด
8. ปัญหาของวัยรุ่นเช่น ยาเสพติด การติดเกมส์ ไม่ใช่ปัญหา สุขภาพจึงไม่เกี่ยวข้องกับการทำงานของคลินิกวัยรุ่นใน โรงพยาบาล	4.9	0.3	ทัศนคติเชิงลบ ระดับดีมากที่สุด
9. การให้บริการถุงยางอนามัย ยาเม็ดคุมกำเนิด เป็นการชี้แนะ ให้วัยรุ่นมีพฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์มากขึ้น	4.1	0.7	ทัศนคติเชิงลบ ระดับดีมาก
10. การให้บริการปรึกษาทางโทรศัพท์เป็นอีกทางเลือก ที่ให้วัยรุ่นเข้าถึงบริการมากขึ้น	4.6	0.5	ทัศนคติเชิงบวก ระดับดีมากที่สุด

จากตารางที่ 3 ผลการวิจัยพบว่า ผู้ให้บริการส่วนใหญ่ มีทัศนคติเชิงบวกต่อการทำงานวัยรุ่นระดับ
ดีมาก ในเรื่อง ปัญหาของวัยรุ่นเช่น ยาเสพติด การติดเกมส์ ไม่ใช่ปัญหาสุขภาพจึงไม่เกี่ยวข้องกับการทำงาน
ของคลินิกวัยรุ่นในโรงพยาบาล ค่าเฉลี่ย 4.9 วัยรุ่นสามารถดูแลรักษาสุขภาพหรือมีพฤติกรรมสุขภาพที่
ถูกต้องได้หากมีผู้ให้คำแนะนำที่ดีและมีความเป็นมิตร และควรให้วัยรุ่นมีส่วนร่วมในการตัดสินใจต่อการ
รักษาหรือการกระทำสิ่งหนึ่งสิ่งใดกับวัยรุ่น ค่าเฉลี่ย 4.6

9.2 สรุปผลการวิจัยวัยรุ่นที่มารับบริการในคลินิกวัยรุ่น

9.2.1 ข้อมูลทั่วไปของวัยรุ่นที่มารับบริการในคลินิกวัยรุ่น

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของข้อมูลพื้นฐานของผู้รับบริการ ได้แก่ เพศ อายุ การศึกษา ที่อยู่ และสิทธิบัตร

ลักษณะข้อมูล	จำนวน (N=63)	ร้อยละ (100.0)
เพศ		
ชาย	11	17.5
หญิง	52	82.5
อายุ		
13 - 15ปี	10	15.9
16 - 18ปี	32	50.8
19 ปีขึ้นไป	21	33.3
ปัจจุบันกำลังศึกษาในระดับ		
ประถมศึกษาตอนปลาย	0	0
มัธยมศึกษาตอนต้น	5	7.9
มัธยมศึกษาตอนปลาย	29	46.0
อุดมศึกษา	20	31.7
ไม่ได้เรียน	9	14.3
ที่อยู่		
ในเขตเทศบาล	16	25.4
นอกเขตเทศบาล	47	74.6
สิทธิบัตร		
บัตรทอง 30 บาท	55	87.3
บัตรทองยกเว้น	1	1.6
เบิกได้	7	11.1

จากตารางที่ 4 ผลการวิจัยพบว่า กลุ่มตัวอย่างเป็นเพศหญิงมากกว่าเพศชาย (ร้อยละ 82.5 และ 17.5 ตามลำดับ) ส่วนใหญ่เป็นวัยรุ่นที่มีอายุ 16-18 ปี (ร้อยละ 50.8) รองลงมาคือ อายุ 19 ปีขึ้นไป (ร้อยละ 33.3) ส่วนมีอายุน้อยที่สุดคือ อายุ 13 ปี (ร้อยละ 1.6) ปัจจุบัน กำลังศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ร้อยละ 46.0) ระดับอุดมศึกษา (ร้อยละ 31.7) และยังมีกลุ่มตัวอย่างที่ปัจจุบันไม่ได้เรียนสูงถึง (ร้อยละ 14.3) มีที่อยู่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาลมากที่สุด (ร้อยละ 74.6) ส่วนใหญ่ใช้สิทธิบัตรเป็นบัตรทอง รองลงมาคือใช้สิทธิเบิกได้ (ร้อยละ 87.3 และ 11.1 ตามลำดับ)

9.2.2 ประเมินความรู้ ของวัยรุ่นที่มารับบริการในคลินิกวัยรุ่น

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของผู้รับบริการที่ตอบคำถามความรู้ได้ถูกต้องในแต่ละข้อ

ข้อที่	N=63			
	ตอบถูก		ตอบผิด	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. การเจริญเติบโตในเด็กผู้หญิง จะเข้าสู่การเป็นวัยรุ่นเร็วกว่าเด็กผู้ชายในวัยเดียวกัน	55	87.3	8	12.7
2. ประจำเดือนที่ออกมา เกิดจากการสลายตัวและหลุดลอกของเยื่อบุโพรงมดลูก	57	90.5	8	9.5
3. การฝันเปียกในผู้ชายแสดงถึงความหมกมุ่นในเรื่องเพศ	31	49.2	32	50.8
4. การตั้งครภ์เกิดจากอสุจิของเพศชายผสมกับไข่ของเพศหญิง	61	96.8	2	3.2
5. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หมายถึง โรคที่เกิดจากการติดเชื้อของอวัยวะสืบพันธุ์ ติดต่อกัน โดยการมีเพศสัมพันธ์กับผู้ที่ติดเชื้อโรคนั้น	62	98.6	1	1.6
6. โรคเอดส์ติดต่อได้ 3 ทางคือทางเพศสัมพันธ์ ทางเลือดทางแม่ไปสู่ลูก	29	46.0	34	54
7. การเล่นเกมส์ สมองจะได้รับการกระตุ้น ให้เกิดความ ต้องการอยากเล่นอีกซ้ำ ๆ เกิดการติดเกมส์ได้	59	93.7	4	6.3
8. การเล่นเกมส์นาน ๆ หรือการติดเกมส์ ทำให้ปวดศีรษะ สายตาสั้น ปวดหลัง ปวดข้อได้	63	100.0	-	-

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของผู้รับบริการที่ตอบคำถามความรู้ได้ถูกต้องในแต่ละข้อ (ต่อ)

ข้อที่	N=63			
	ตอบถูก		ตอบผิด	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
9. การอ่านหนังสือ ฟังเพลง เล่นกีฬา สามารถเบี่ยงเบน ความสนใจ ป้องกันการติดเกมส์ได้	62	98.4	1	1.6
10. การเล่นเกมส์สามารถทำพร้อมกับการอ่านหนังสือหรือ ทำการบ้านได้เพราะไม่ส่งผลกระทบต่อผลการเรียน	59	93.7	4	6.3
11. ยาเสพติดที่ได้จากธรรมชาติ ได้แก่ เฮโรอีน ยาม้า ยาบ้า	59	93.7	4	6.3
12. ยาเสพติดที่ออกฤทธิ์กดประสาท คือ ยาม้า ยาบ้า โคเคน	33	52.4	30	47.6
13. ยาเสพติดทำให้สมองถูกทำลาย ความจำเสื่อม ตาพร่ามัว ร่างกายชুবวม	63	100.0	-	-
14. ภัยสุขภาพ เป็นยาเสพติดที่ออกฤทธิ์ผสมผสาน อาจกด กระตุ้น หรือหลอนประสาทได้	46	73.0	17	27.0
15. อาหารปลอดภัย คือ อาหารที่มีสารอาหารครบ 5 หมู่ สด ปรุงสุกใหม่ และปลอดภัย	63	100.0	-	-
16. การกินถั่วต่าง ๆ สามารถทดแทนโปรตีนจากเนื้อสัตว์ได้	61	96.8	2	3.2
17. การอดอาหารมื้อเช้า เป็นการลดน้ำหนักที่ถูกต้อง	62	98.7	1	1.6
18. การรับประทานอาหารให้ครบ 5 หมู่ และออกกำลังกาย อย่างสม่ำเสมอ ทำให้ร่างกายแข็งแรงและรูปร่างสมส่วน	63	100.0	-	-
19. การมีสัมพันธครั้งแรกของวัยรุ่นมีสาเหตุส่วนหนึ่ง มาจากการดื่มสุราหรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	60	95.2	3	4.8
20. การทำแท้งมีโอกาสเกิดอันตรายต่อร่างกาย เช่น การ ตกเลือด การติดเชื้อในร่างกาย และอาจทำให้เสียชีวิตได้ คะแนนเฉลี่ย = 17.6 คะแนน	63	100.0	-	-

จากตารางที่ 5 ผลการวิจัยพบว่าความรู้ของวัยรุ่นที่มารับบริการ จำนวน 63 คน (คะแนนเต็ม 20 คะแนน) พบว่า คะแนนเฉลี่ย 17.6 คะแนน สูงสุด 20 คะแนน ต่ำสุด 12 คะแนน ส่วนใหญ่มีคะแนนเท่ากับ 18 คะแนน คิดเป็นร้อยละ 52.4 ข้อคำถามที่ผู้รับบริการตอบถูกมากที่สุด 3 อันดับแรกคือ ข้อที่ 8 การเล่นเกมสั้นๆ หรือการติดเกมส์ทำให้ปวดศีรษะ สายตาสั้น ปวดหลัง ปวดข้อ ได้ ข้อ 13 ยาเสพติดทำให้สมองถูกทำลาย ความจำเสื่อม ตาพร่ามัว ร่างกายชubbผอม และข้อ 20 การทำแท้งมีโอกาสเกิดอันตรายต่อร่างกาย เช่น การตกเลือด การติดเชื้อในร่างกาย และอาจทำให้เสียชีวิตได้ และข้อคำถามที่ผู้รับบริการตอบถูกน้อยที่สุด 3 อันดับแรก คือข้อ 6 โรคนกหวีดติดต่อได้ 3 ทางคือทางเพศสัมพันธ์ ทางเลือด ทางแม่ไปสู่ลูก จำนวน 34 คน คิดเป็นร้อยละ 54.0 ข้อ 3 การฟันเป็ยกในผู้ชายแสดงถึงความหมกมุ่นในเรื่องเพศ จำนวน 32 คน คิดเป็นร้อยละ 50.8 และข้อ 12 ยาเสพติดที่ออกฤทธิ์กดประสาท คือ ยาม้า ยาบ้า โคลเคนจำนวน 30 คน คิดเป็นร้อยละ 47.6

9.2.3 ประเมิน ทศนคติ และความพึงพอใจของวัยรุ่นที่มารับบริการในคลินิกวัยรุ่น

ตารางที่ 6 แสดงผลการประเมินทศนคติ ของผู้รับบริการที่มีต่อการให้บริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นจำแนกเป็นรายข้อ

ข้อที่	N=63			การแปลผล
	\bar{X}	SD		
1. วัยรุ่นสามารถดูแลรักษาสุขภาพหรือมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องได้หากมีผู้ให้คำแนะนำที่ดีและมีความเป็นมิตร	5.0	0.0		ทศนคติเชิงบวก ระดับดีมากที่สุด
2. การมารับบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์วัยรุ่นเป็นเรื่องยุ่งยากเพราะต้องมาเฉพาะวันและเวลาราชการ	1.8	0.3		ทศนคติเชิงลบ ระดับไม่ดีมาก
3. ห้องให้บริการที่มีความเป็นสัดส่วนทำให้มีความมั่นใจและกล้ามารับบริการมากขึ้น	4.6	0.4		ทศนคติเชิงบวก ระดับดีมากที่สุด
4. การประเมินความเสี่ยงในวัยรุ่น ทำให้วัยรุ่นเข้าใจสภาวะสุขภาพของตนเอง และมีความรู้ในการปฏิบัติตัวได้	4.0	0.0		ทศนคติเชิงบวก ระดับดีมาก

ตารางที่ 6 แสดงผลการประเมินทัศนคติ ของผู้รับบริการที่มีต่อการให้บริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นจำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ)

ข้อที่	N=63		
	\bar{X}	SD	การแปลผล
5. วัยรุ่นก็ถือเป็นบุคคลหนึ่งที่สามารถตัดสินใจในการรักษาหรือการกระทำสิ่งหนึ่งสิ่งใดกับตัวเองได้	4.9	0.2	ทัศนคติเชิงบวก ระดับดีมากที่สุด
6. ไม่จำเป็นต้องมีการรักษาความลับในการให้บริการต่างๆแก่วัยรุ่นก็ได้เพราะเป็นกลุ่มที่ไม่ค่อยมีการฟ้องร้องทางกฎหมาย	5.0	0.0	ทัศนคติเชิงลบ ระดับดีมากที่สุด
7. ปัญหาสุขภาพต่างๆที่เกิดขึ้นในช่วงของวัยรุ่น อาจส่งผลกระทบต่อภาวะสุขภาพในวัยผู้ใหญ่ได้	4.4	0.5	ทัศนคติเชิงบวก ระดับดีมาก
8. ปัญหาเรื่องเพศในวัยรุ่นเป็นเรื่องที่น่าอาย จึงไม่อยากมารับบริการที่โรงพยาบาล	2.7	0.7	ทัศนคติเชิงลบ ระดับปานกลาง
9. การให้บริการถุงยางอนามัย ยาเม็ดคุมกำเนิด เป็นการชักนำให้วัยรุ่นมีพฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์มากขึ้น	3.0	0.6	ทัศนคติเชิงลบ ระดับปานกลาง
10. การให้บริการปรึกษาทางโทรศัพท์เป็นอีกทางเลือกที่ให้วัยรุ่นกล้าขอรับบริการมากขึ้น	4.4	0.5	ทัศนคติเชิงบวก ระดับดีมาก

จากตารางที่ 6 ผลการวิจัยพบว่าวัยรุ่นส่วนใหญ่มีทัศนคติที่ดีมากที่สุด เกี่ยวกับการรับบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นในหัวข้อเรื่อง วัยรุ่นสามารถดูแลรักษาสุขภาพหรือมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องได้หากมีผู้ให้คำแนะนำที่ดีและมีความเป็นมิตร ค่าเฉลี่ย 5.0 ห้องให้บริการมีความ

เป็นสัดส่วน ค่าเฉลี่ย 4.6 ทักษะคิดที่ดีมากเรื่องการให้บริการปรึกษาทางโทรศัพท์เป็นอีกทางเลือกที่ให้วัยรุ่นกล้าขอรับบริการมากขึ้น ค่าเฉลี่ย 4.4

9.2.4 ประเมินความพึงพอใจของวัยรุ่นที่มารับบริการในคลินิกวัยรุ่น

ตารางที่ 7 การประเมินความพึงพอใจของวัยรุ่นที่มารับบริการในด้านต่างๆต่อคลินิกวัยรุ่น

ข้อที่	N=63		
	\bar{X}	SD	การแปลผล
1. สถานที่ให้บริการในคลินิกวัยรุ่นแห่งนี้			
1.1 มีห้องให้บริการเป็นสัดส่วน	3.5	0.5	มาก
1.2 มีป้ายแสดงกิจกรรมและเวลาตลอดจนชื่อผู้ให้บริการ	3.1	0.7	ปานกลาง
1.3 ความสะอาด อากาศถ่ายเท และสะดวกต่อการเข้าถึงบริการ	4.2	0.4	มาก
1.4 สิ่งอำนวยความสะดวก เช่น ห้องตรวจห้องให้บริการ ห้องน้ำ	3.7	0.7	มาก
1.5 ความพร้อมของวัสดุอุปกรณ์ ได้แก่ คอมพิวเตอร์ โทรทัศน์ เครื่องเล่นซีดี	2.7	0.8	ปานกลาง
1.6 หนังสือเพียงพอและเหมาะสม	2.4	0.5	น้อย
2. เจ้าหน้าที่ ที่ให้บริการในคลินิกวัยรุ่นแห่งนี้			
2.1 เจ้าหน้าที่ที่ทักทาย และแนะนำตัวเอง	4.5	0.4	มากที่สุด
2.2 การให้ความเอาใจใส่ กระตือรือร้นในการให้บริการ	4.4	0.5	มาก
2.3 คำพูดและกิริยาของเจ้าหน้าที่	4.4	0.6	มาก
2.4 มีการตกลงเรื่องการรักษาความลับ	3.7	0.6	มาก
2.5 เจ้าหน้าที่เปิดโอกาสให้ท่านได้ซักถามข้อสงสัย	4.2	0.4	มาก
2.6 เจ้าหน้าที่ให้ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเมื่อต้องเลือก	4.4	0.5	มาก
3. บริการที่ให้ในคลินิกวัยรุ่นแห่งนี้			
3.1 การประเมินพฤติกรรมเสี่ยง	4.3	0.6	มาก
3.2 การประเมินภาวะสุขภาพซั่งน้ำหนัก, วัดส่วนสูง BMI	3.5	0.5	มาก
3.3 การประเมินความเครียด การประเมินภาวะทางด้านอารมณ์ (EQ)	2.7	0.6	ปานกลาง
3.4 บริการป้องกันปัญหาสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์	3.4	0.6	ปานกลาง
3.5 การบริการข้อมูลต่างๆที่ผู้รับบริการสนใจ	4.1	0.6	มาก

ตารางที่ 7 การประเมินความพึงพอใจของวัยรุ่นที่มารับบริการในด้านต่างๆต่อคลินิกวัยรุ่น(ต่อ)

ข้อที่	N=63		
	\bar{X}	SD	การแปลผล
3. บริการที่ให้ในคลินิกวัยรุ่นแห่งนี้ (ต่อ)			
3.6 การให้คำแนะนำในการส่งเสริมสุขภาพตามความต้องการและปัญหาของเยาวชน	3.8	0.5	มาก
3.7 ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการที่คลินิก	3.9	0.5	มาก
3.8 ขั้นตอนและระยะเวลาของบริการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์	3.9	0.5	มาก

จากตารางที่ 7 ผลการวิจัยพบว่า ผู้รับบริการมีความพึงพอใจมากที่สุดในเรื่อง การทักทายแนะนำตัวเองของเจ้าหน้าที่ ค่าเฉลี่ย 4.5 พพอใจมากในเรื่อง คำพูด และกิริยาของเจ้าหน้าที่ค่าเฉลี่ย 4.4 ความเอาใจใส่กระตือรือร้นให้บริการ ค่าเฉลี่ย 4.4 การให้บริการข้อมูลต่างๆที่ผู้รับบริการสนใจ ค่าเฉลี่ย 4.1 ส่วนที่พึงพอใจน้อยที่สุดคือ หนังสือเพียงพอเหมาะสม ค่าเฉลี่ย 2.4

9.3 การประเมินมาตรฐานการบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีความเป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

การประเมินมาตรฐานบริการโดยการถาม สังเกตของทีมผู้วิจัย พบว่าด้านสถานที่ มีห้องให้บริการและป้ายชื่อผู้ให้บริการแต่ไม่มีป้ายแสดงกิจกรรม วัน เวลาให้บริการที่ชัดเจน ด้านความครบถ้วนของบริการ ยังขาดการประเมินภาวะด้านอารมณ์ ประเมินบุคลิกภาพและการจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในโรงพยาบาล มีทะเบียนผู้รับบริการแต่ยังขาดการจัดเก็บที่เหมาะสม มีขั้นตอนการส่งต่อและการเชื่อมโยงเครือข่ายแต่ละระบบในโรงพยาบาลมีการเชื่อมโยงกับหน่วยงานอื่น เช่น งานผู้ป่วยนอก ฝ่ายเวชระเบียน คลินิกไร้พุงแต่ยังขาดการประชาสัมพันธ์ที่ดี ในส่วนผู้ให้บริการมีความกระตือรือร้นใส่ใจให้บริการ มีน้ำใจ แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้ดี จากการประเมินการให้บริการตามมาตรฐานพบว่า เจ้าหน้าที่ที่มีความเข้าใจในขั้นตอนการให้บริการตามมาตรฐาน มีบางขั้นตอนที่พบว่ามีความยุ่งยาก เช่นการใช้แบบประเมินภาวะด้านอารมณ์ การประเมินบุคลิกภาพ การถ่ายทอดความรู้และทักษะที่จำเป็นแก่ผู้ให้บริการในเครือข่าย ทั้งนี้จากการสอบถามพบว่าเจ้าหน้าที่บางส่วนยังขาดความรู้ ทักษะและประสบการณ์ สำหรับให้บริการในกลุ่มวัยรุ่นดังกล่าว

9.4 สรุปและอภิปรายผลการวิจัย

1. ด้านบุคลากรผู้ให้บริการในคลินิกวัยรุ่น จากผลการวิจัย พบว่า บางส่วนยังไม่ผ่านการอบรมในประเด็นที่สำคัญเกี่ยวกับการให้บริการที่มีคุณภาพ ซึ่งจะเห็นได้จากผลการประเมินความรู้ของบุคลากรที่พบว่า ข้อความรู้ที่บุคลากรตอบถูกต้องน้อยที่สุดคือ ผักที่มีแคลเซียมมากที่สุด และความรู้เรื่องสารเสพติด

สอดคล้องกับการศึกษาในครั้งนี้ที่พบว่าวัยรุ่นที่มาใช้บริการคลินิกวัยรุ่นมีความรู้เรื่องสารเสพติดเช่นเดียวกัน ซึ่งถ้าผู้ให้บริการมีความรู้ไม่เพียงพอส่งผลต่อประสิทธิภาพของการให้การปรึกษาในกลุ่มวัยรุ่นตามไปด้วย และพบว่าผู้ให้บริการมีทัศนคติในเชิงบวกต่อการทำงานวัยรุ่นในระดับที่ดีมาก และส่วนใหญ่มีความพึงพอใจต่อการทำงานวัยรุ่น ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาครั้งนี้ที่พบว่าวัยรุ่นที่มารับบริการในครั้งนี้วัยรุ่นส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากที่สุดในการทักทายคำพูดและและกิริยาของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ สอดคล้องกับการศึกษาของ จีรังกูร ฌฐรังสี พบว่า บริการที่ทำให้วัยรุ่นประทับใจ คือ การดูแลเอาใจใส่ที่ดี ความเป็นกันเอง (ร้อยละ 40.0) และผลการศึกษาในครั้งนี้ยังพบว่า การให้บริการปรึกษาทางโทรศัพท์ เป็นอีกทางเลือกหนึ่งที่ทำให้วัยรุ่นกล้าขอรับบริการมากขึ้น ทั้งนี้เนื่องจากวัยรุ่นมีความต้องการความเป็นส่วนตัวสูง ดังนั้นการบริการสุขภาพที่มีความเป็นส่วนตัว ย่อมทำให้วัยรุ่นกล้าที่จะไปใช้บริการมากกว่าบริการสุขภาพที่เปิดเผยต่อสาธารณะชน

2. ด้านบุคลากรผู้รับบริการ จากผลการวิจัยพบว่า วัยรุ่นที่มารับบริการในคลินิกวัยรุ่นส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงมากกว่าเพศชาย ทั้งนี้เนื่องจากเพศหญิงจะเข้าสู่วัยรุ่นเร็วกว่าเพศชายทำให้กลุ่มวัยรุ่นที่เป็นเพศหญิงเข้ามาใช้บริการในคลินิกวัยรุ่นมากกว่าเพศชาย (ร้อยละ 82.5) นอกจากนี้วัยรุ่นที่มารับบริการส่วนใหญ่มีที่อยู่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาลและเป็นกลุ่มที่ไม่ได้เรียนหนังสือถึงร้อยละ 14.3 ซึ่งถือเป็นกลุ่มวัยรุ่นที่ควรให้การดูแลอย่างใกล้ชิดซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ จีรังกูร ฌฐรังสี ที่สำรวจสถานการณ์เรื่องเพศของวัยรุ่นในเขตพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี พบว่า วัยรุ่นที่มีระดับการศึกษาต่ำจะมีความเสี่ยงด้านเพศสูงกว่าวัยรุ่นที่มีการศึกษาระดับสูง และวัยรุ่นที่โรงเรียนนอกเขตเทศบาลจะมีโอกาสเสี่ยงด้านพฤติกรรมทางเพศสูงกว่าโรงเรียนที่อยู่ในเขตเทศบาล และพบว่าวัยรุ่นที่มารับบริการส่วนใหญ่ยังมีความรู้ไม่ถูกต้องในเรื่องโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์รวมถึงความรู้เรื่องของสารเสพติดต่างๆที่สำคัญ ซึ่งนับว่าเป็นประเด็นปัญหาที่สำคัญมากในวัยรุ่น ทั้งนี้เนื่องจากโดยธรรมชาติวัยรุ่นเป็นวัยที่มีอารมณ์รุนแรง ทำอะไรตามใจตนเอง ต้องการความเป็นอิสระ ถือตนเองเป็นสำคัญ ดังนั้นถ้าหากวัยรุ่นขาดความรู้ที่ถูกต้องในเรื่องโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และสารเสพติด ซึ่งเป็นสิ่งที่อันตรายต่อวัยรุ่นแล้วโอกาสเสี่ยงที่วัยรุ่นกลุ่มดังกล่าวจะได้รับผลกระทบย่อมเพิ่มขึ้นเป็นเงาตามตัว

3. จากการประเมินมาตรฐานการบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีความเป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ผลการวิจัย พบว่า การให้บริการตามมาตรฐานของคลินิกวัยรุ่น ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี ยังมีจุดที่ต้องแก้ไขปรับปรุงหลายจุด เช่น ความครบถ้วนของการประเมินภาวะด้านอารมณ์ของวัยรุ่น การจัดเก็บข้อมูลที่ดีและการประชาสัมพันธ์การดำเนินงานที่เหมาะสม สอดคล้องกับการศึกษาในครั้งนี้ที่พบว่าบุคลากรผู้ให้บริการยังขาดความรู้ในการให้บริการที่มีคุณภาพ เนื่องจากบางส่วนยังไม่ได้รับการอบรมครบตามแนวทางการให้บริการของกองอนามัยการเจริญพันธุ์ส่งผลให้บุคลากรบางส่วนขาดประสิทธิภาพในการให้บริการที่เหมาะสมสำหรับวัยรุ่น

10. การนำไปใช้ประโยชน์

1. บุคลากรผู้ให้บริการในคลินิกวัยรุ่นทุกคนได้รับการพัฒนาศักยภาพทุกด้านอย่างเพียงพอ ตามแนวทางการดำเนินงานของกองอนามัยการเจริญพันธุ์ที่กำหนดไว้ เพื่อให้บุคลากรดังกล่าวสามารถให้บริการสุขภาพในด้านต่างๆสำหรับวัยรุ่นได้อย่างเหมาะสมและเต็มตามศักยภาพ
2. ประเด็นปัญหาในเรื่องเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ยังเป็นเรื่องที่สำคัญที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดบริการในวัยรุ่นจะต้องตระหนักและให้ความสำคัญดังนั้นวิธีการให้ความรู้/ การสื่อสารในเรื่องดังกล่าวที่เหมาะสมสำหรับวัยรุ่นจึงเป็นเรื่องท้าทายหน่วยงานต่างๆที่ต้องดำเนินการต่อไปให้สำเร็จ เพื่อลดปัญหาความรู้ความเข้าใจที่ไม่ถูกต้อง ไม่เสี่ยงต่อโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการติดสารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่น
3. บุคลากรผู้ให้บริการในคลินิกวัยรุ่นที่จะสามารถให้บริการได้อย่างมีคุณภาพ นอกจากจะมีความรู้ที่เหมาะสมแล้ว ทักษะที่ดีต่อวัยรุ่นของตัวเจ้าหน้าที่ถือเป็นส่วนสำคัญที่จะต้องนำมาพิจารณาในการจัดสรรบุคลากรที่ทำงานด้านวัยรุ่น
4. การจัดบริการสำหรับวัยรุ่นไม่จำเป็นต้องใช้สถานที่ใหญ่โตตามห้างสรรพสินค้า แต่สามารถปรับใช้จากหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการที่มีความเป็นส่วนตัว มีบุคลากรสามารถให้บริการได้ตลอด 24 ชั่วโมง โดยเฉพาะการให้บริการปรึกษาทางโทรศัพท์ถือว่าเป็นบริการที่วัยรุ่นนิยมใช้ เพราะมีความเป็นส่วนตัวสูง และที่สำคัญผู้ให้บริการต้องให้บริการด้วยความเป็นมิตร จริงใจ และมีความเป็นกันเองกับวัยรุ่น

11. ความยุ่งยากในการดำเนินงานปัญหาอุปสรรค

1. ผู้รับบริการที่มานอกเวลาราชการบางส่วนมาด้วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินทำให้ใช้เวลาในการสอบถามข้อมูล
2. ผู้รับบริการที่อยู่ไกลต้องใช้การประสานทางโทรศัพท์ มีเวลาจำกัดในการตอบแบบสอบถาม

12. ข้อเสนอแนะ/วิจารณ์

ข้อเสนอแนะสำหรับผู้ปฏิบัติ

1. ผู้ให้บริการต้องรับทราบและเข้าใจใน นโยบายการดำเนินงานคลินิกวัยรุ่น
2. ผู้ให้บริการทุกคนต้องมีความรู้และทักษะในการให้บริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่น
3. มีคู่มือมาตรการปฏิบัติงานที่ชัดเจนและทุกคนเข้าใจการปฏิบัติในแนวทางเดียวกัน
4. มีโอกาสเข้าร่วมประชุมวิชาการและเข้าอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเป็นการฝึกทักษะและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ใหม่และทันสมัยเพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงาน

ข้อเสนอแนะสำหรับผู้บริหาร

1. สนับสนุนให้มีการพัฒนางานคลินิกวัยรุ่นให้เป็นไปตามมาตรฐานการให้บริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่น
2. สนับสนุนให้มีการพัฒนาศักยภาพของผู้ปฏิบัติงาน โดยการส่งเสริมให้เข้าร่วมอบรม ฟื้นฟู ความรู้ในการให้บริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่นแก่ผู้ปฏิบัติงานอย่างทั่วถึง
3. การจัดศึกษาดูงานในหน่วยงานที่ประสบผลสำเร็จในการดำเนินงานคลินิกวัยรุ่นเพื่อนำวิธีการหรือเทคนิคต่างๆมาปรับใช้ในการทำงาน

13. กิตติกรรมประกาศ

งานวิจัยสำเร็จลงได้ด้วยความกรุณาของ นายแพทย์คณัย ชีวันดา ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี ที่ให้โอกาสในการทำวิจัย ขอขอบพระคุณมา ณ. ที่นี้

ขอขอบพระคุณ นายแพทย์บวร แผลงภู่วทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี ที่สนับสนุนและให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่องานวิจัย คุณมลลิตี แสนใจ หัวหน้างานอนามัยแม่และเด็ก ที่ได้เสียสละเวลาในการให้คำแนะนำและตรวจแก้โครงร่างวิจัยจนสำเร็จเป็นรูปเล่มที่สมบูรณ์ คุณ ปิยรัตน์ จันดี หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล ที่ให้แนวทางการเลือกหัวข้อเรื่องและแนวทางในการทำวิจัย

สุดท้ายขอขอบคุณ คุณพูนทรัพย์ จันทรเรือง คุณวรรณภา จำปารัตน์ผู้ร่วมวิจัยที่ช่วยให้อุปกรณ์และเอกสารที่เป็นประโยชน์ต่อการทำวิจัย และขอขอบคุณพี่ เพื่อนและน้องๆในคลินิกวัยรุ่นทุกคนที่ให้ความสนับสนุนและเป็นกำลังใจมาโดยตลอด

14. เอกสารอ้างอิง

- 1 กองอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. มาตรฐานบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่น. 2549.
- 2 จิรงกูร ญัฐรังสี และคณะ. สำรวจสถานการณ์เรื่องเพศของวัยรุ่นในเขตพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี. 2549.
- 3 จันทรเพ็ญ ชูประภาวรรณ (2543). สุขภาพคนไทย ปี 2543 : สถานะสุขภาพคนไทย. กรุงเทพมหานคร : อุษาการพิมพ์.
- 4 พัฒน์ มหาโชคเลิศวัฒนา สุวรรณา เรื่องกาญจนเศรษฐ์ วิฐารณ บุญสิทธิและวิโรจน์ อารีย์กุล (2547). กลยุทธ์การดูแลและวิธีแก้ไขและสร้างเสริมสุขภาพ “วัยรุ่น”. กรุงเทพฯ : ชัยเจริญ.
- 5 วินัดดา ปิยะศิลป์และพนม เกตุมาน. (2545). ตำราจิตเวชเด็กและวัยรุ่น. กรุงเทพฯ : บริษัท บีคอนด์ เอ็นเทอร์ไพรซ์ จำกัด.
- 6 Gerald C. Davison, John M. Neale & Ann M. King. (2004). Abnormal Psychology. USA: John Wiley & Sons. Inc.
- 7 John W. Santrock. (2003). Adolescence. (9th ed.). USA : McGraw-Hill.
- 8 Rice, F Philip & Dolgin kim Gale. (2002). The Adolescent. (10th ed.). USA: A Pearson Education company.

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นางสาวรุ่งนภา มุลตรีภักดิ์)

ผู้เสนอผลงาน

วันที่ 3 พฤษภาคม 2551

ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการของผู้เสนอข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

()

()

ผู้ร่วมดำเนินการ

ผู้ร่วมดำเนินการ

9 กรกฎาคม 2551

9 กรกฎาคม 2551

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(นางปิยรัตน์ จันดี)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 วช

9 กรกฎาคม 2551

(ลงชื่อ).....

(พอ.นพ.บวร แมลงภู่อทอง)

ตำแหน่งผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ

ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี

9 กรกฎาคม 2551

(ลงชื่อ).....

(นายแพทย์คณัย ธีวันดา)

(ตำแหน่ง)ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี

9 กรกฎาคม 2551

ข้อเสนอแนวคิดวิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

1. **ผลงานหรือเรื่อง** การพัฒนารูปแบบการให้บริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีความเป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน ในคลินิกวัยรุ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี

2. **ระยะเวลาที่ดำเนินการ** ตุลาคม 2551 ถึง เมษายน 2552

3. **สรุปคำโครงการเรื่อง**

3.1 **หลักการและเหตุผล**

ปัจจุบัน ปัญหาสุขภาพในเด็กวัยรุ่น วัยรุ่น ที่ยังพบเป็นปัญหาสำคัญในลำดับต้นๆ ได้แก่ ปัญหาทุพโภชนาการ ปัญหายาเสพติด ปัญหาวัยรุ่นกับการติดเกมส์ และปัญหาที่สำคัญอีกปัญหาหนึ่งคือ ปัญหาอนามัยการเจริญพันธุ์ใน โดยในปัจจุบัน วัยรุ่นมีแนวโน้มที่มีพฤติกรรมเสี่ยงในการเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และโรคเอดส์เพิ่มขึ้น สาเหตุเนื่องจากเยาวชนมีเพศสัมพันธ์เร็วขึ้น ซึ่งจะเห็นได้จากข้อมูลทางสถิติพบว่า เยาวชนอายุ 14-19 ปี ตั้งท้องสูงถึงปีละ 5 หมื่นกว่าราย (ส.ส.ส.2549) ซึ่งในขณะที่บริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีอยู่ส่วนใหญ่ เป็นบริการสำหรับผู้ใหญ่ ทำให้วัยรุ่นไม่กล้าไปใช้บริการ วัยรุ่นบางส่วนไม่รู้ข้อมูลแหล่งให้บริการ สถานบริการสาธารณสุขห่างไกลบ้านและโรงเรียน หรือการเดินทางและเวลาให้บริการไม่สะดวกสำหรับวัยรุ่น ผู้ให้บริการไม่มีความเป็นมิตรและชอบตัดสินวัยรุ่น สาเหตุต่างๆดังกล่าวข้างต้น ส่งผลให้ปัญหาวัยรุ่นสะสมและกลายเป็นปัญหาที่รุนแรงในสังคมไทยปัจจุบัน

กรมอนามัยได้นำแนวคิดการให้บริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีความเป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Adolescent Friendly Health Service) ขององค์การอนามัยโลก มาปรับรูปแบบบริการในวัยรุ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี สังกัดกรมอนามัย ได้ตอบรับนโยบายดังกล่าว จึงได้จัดให้มี คลินิกวัยรุ่น (Teen center) โดยยึดหลักการให้บริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีความเป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน เพื่อพัฒนารูปแบบให้บริการในวัยรุ่น ซึ่งเริ่มให้บริการตั้งแต่ปีงบประมาณ 2549 เป็นต้นมาจนถึงปัจจุบัน

จากการประเมินผลการดำเนินงานที่ผ่านมาพบว่า ปัจจัยในการดำเนินงานคลินิกวัยรุ่นได้ 4 ปัจจัยสำคัญดังนี้ คือ ด้านผู้รับบริการ มีความรู้เกี่ยวกับภาวะสุขภาพวัยรุ่น ทักษะชีวิตที่ดีต่อการมารับบริการ และการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ รวมถึงมีความต้องการรักษาเรื่องความลับ ด้านผู้ให้บริการ มีความรู้ในเรื่องบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีความเป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน การมีกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในโรงพยาบาล และการถ่ายทอดองค์ความรู้แก่เครือข่าย ด้านสถานที่ และอุปกรณ์ การมีป้ายแสดงกิจกรรมและเวลาให้บริการที่ชัดเจน อุปกรณ์มีเพียงพอและพร้อมใช้งาน ด้านระบบการบริการยังไม่ครบถ้วนตามมาตรฐานที่กำหนด เช่น ไม่มีแบบประเมินภาวะด้านอารมณ์ แบบประเมินบุคลิกภาพ และยังไม่มีการสร้างเสริมสุขภาพในโรงพยาบาล ส่วนระบบบริการในโรงพยาบาลพบว่า มีการเชื่อมโยงกับหน่วยงานอื่น เช่น งานผู้ป่วยนอก ฝ่ายเวชระเบียน คลินิกไร้พุงแต่ยังขาดการประชาสัมพันธ์ที่ดี ทำให้มีวัยรุ่นบางส่วนยังไม่เข้าถึงบริการ ดังนั้นผู้ศึกษาในฐานะของผู้ให้บริการในคลินิกวัยรุ่นเห็นว่า ควรมีการพัฒนารูปแบบการบริการให้มีความชัดเจน ครบถ้วน เหมาะสมสำหรับวัยรุ่น เพื่อเป็นคลินิกต้นแบบการให้บริการวัยรุ่นต่อไป

3.2 บทวิเคราะห์แนวความคิดข้อเสนอ

จากผลการดำเนินงานคลินิกวัยรุ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานีที่ผ่านมาพบว่ายังไม่เป็นไปตามมาตรฐานบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีความเป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

ดังนั้นควรมีการพัฒนารูปแบบการบริการให้มีความชัดเจน ครอบคลุม เหมาะสมสำหรับวัยรุ่นซึ่งสรุปได้ดังนี้

1. ด้านสถานที่ มีการจัดสถานที่ให้เป็นสัดส่วน ปลอดภัย เป็นระเบียบสวยงาม ติดเครื่องปรับอากาศ มีป้ายแสดงวันเวลาการบริการชัดเจน มีความน่าสนใจ ในเรื่องการมีสื่อเพื่อการเรียนรู้ และ Internet ควรมีหนังสือที่หลากหลายและมีหนังสือส่งเสริมการใช้ภาษาอังกฤษเพิ่ม พร้อมทั้งเพิ่มเครื่องคอมพิวเตอร์เพื่อความรวดเร็วในการทำแบบประเมินพฤติกรรมเสี่ยง และในการสืบค้นข้อมูล
2. ผู้ให้บริการทุกคน มีการอบรมพัฒนาทางวิชาการและทักษะการให้บริการ ตลอดจนการฟื้นฟูความรู้หรือข้อมูลข่าวสารในเรื่องใหม่ๆ การจัดศึกษาดูงานในหน่วยงานที่ประสบผลสำเร็จในการดำเนินงานคลินิกวัยรุ่นเพื่อนำวิธีการหรือเทคนิคต่างๆมาปรับใช้ในการทำงาน
3. ระบบการบริการ เนื่องจากเป็นการให้บริการในเชิงรับ และให้บริการตามที่มาตรฐานกำหนด จึงทำให้ไม่สามารถทราบถึง ความต้องการของผู้รับบริการอย่างแท้จริง ควรมีการทำแบบประเมินความต้องการของผู้รับบริการ (Need assessment) เพื่อให้การบริการในคลินิกวัยรุ่นมีความครอบคลุมและตรงกับความต้องการของผู้รับบริการอย่างแท้จริง

3.3 ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้รับบริการได้รับการบริการอย่างครบถ้วนและครอบคลุมตรงกับความต้องการ
2. มีการบูรณาการการป้องกันและสร้างเสริมสุขภาพของวัยรุ่นเข้ากับการรักษา
3. มีการพัฒนารูปแบบของการให้บริการ " คลินิกวัยรุ่น " ให้เป็นคลินิกต้นแบบที่สามารถแก้ไขปัญหาและสร้างเสริมสุขภาพวัยรุ่นอย่างเหมาะสมต่อสถานการณ์
4. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานมีส่วนร่วม ในการพัฒนาความรู้ ความสามารถของตนเองเพิ่มมากขึ้น
5. เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และมีความสามัคคีร่วมมือกัน ในการดำเนินงาน

3.4 ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ผู้รับบริการได้รับการบริการตามมาตรฐานการให้บริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีความเป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน
2. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจร้อยละ 90
3. ผ่านการประเมิน เพื่อเป็นคลินิกต้นแบบในการแก้ไขปัญหาและสร้างเสริมสุขภาพวัยรุ่น

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับการคัดเลือก
(นางสาวรุ่งนภา มุลตรีภักดิ์)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6ว