

สรุปมติการประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ครั้งที่ 1/2567

วันที่ 7 มีนาคม 2567 เวลา 14.00 – 16.30 น.

ณ ห้องประชุมชัชวาทนเรนทร อาคาร 1 ชั้น 2 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ระเบียบวาระ	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
<p>1. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ</p>	<p><u>สาระ</u></p> <p>ประธานแจ้งที่ประชุมเกี่ยวกับการมอบหมายจากนายกรัฐมนตรีนโยบายปฏิบัติหน้าที่ประธานกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และแจ้งให้ที่ประชุมทราบในเรื่องการแต่งตั้งคณะกรรมการ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. กรรมการและเลขานุการท่านปัจจุบัน ได้แก่ แพทย์หญิง อัจฉรา นิธิอภิญาสกุล อธิบดีกรมอนามัย เป็นกรรมการและเลขานุการคณะกรรมการแทนท่านเดิมที่เกษียณอายุราชการ</li> <li>2. กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ 5 คน ที่ได้รับการแต่งตั้งใหม่แทนผู้ที่หมดวาระ <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1 นายเจษฎา โชคดำรงสุข กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านการสาธารณสุข</li> <li>2.2 นายธีรยุทธ แก้วสิงห์ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านการคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของวัยรุ่น</li> <li>2.3 นางเบญจลักษณ์ น้ำฟ้า กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านการศึกษา</li> <li>2.4 นางวิมลรัตน์ วันเพ็ญ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านจิตวิทยา</li> <li>2.5 นายชินชัย ชี้เจริญ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านการสังคมสงเคราะห์</li> </ol> </li> <li>3. กรรมการจากสภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย ที่ได้รับการแต่งตั้งใหม่ จำนวน 2 คน แทนผู้ที่หมดวาระ <ol style="list-style-type: none"> <li>3.1 นายสุธี ชูดชา</li> <li>3.2 นางสาวนัฐกานต์ กุตวิฬา</li> </ol> </li> </ol> <p><u>ข้อเสนอ</u> เพื่อทราบ</p>	<p>ทราบ</p>
<p>2. การรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 1/2565</p>	<p><u>สาระ</u></p> <p>ฝ่ายเลขานุการได้จัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ครั้งที่ 2/2565 เมื่อวันที่ 26 ธันวาคม 2565 และส่งให้คณะกรรมการทราบ ฝ่ายเลขานุการแก้ไขตามที่คณะกรรมการแจ้งเรียบร้อยแล้ว</p> <p><u>ข้อเสนอ</u> เพื่อรับรอง</p>	<p>รับรอง</p>
<p>3. เรื่องสืบเนื่อง</p> <p>ผลการดำเนินงาน ความคิดเห็น และข้อเสนอแนะจากคณะอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p>	<p><u>สาระ</u></p> <p>ผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระฯ ในปี 2566</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. สรุปผลการเยี่ยมเสริมพลัง และร่วมประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นจังหวัดสมุทรปราการ ในวันที่ 20 กรกฎาคม 2566 ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ทราบ</li> <li>2. เห็นชอบ</li> </ol>

ระเบียบวาระ	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>1.1 ด้านบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ :หลายภาคส่วนควรสนับสนุนการให้บริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น</p> <p>1.2 ด้านการศึกษา: ควรบูรณาการให้การศึกษาทุกระดับในจังหวัดขับเคลื่อนงานเป็นระบบอย่างสอดคล้องกัน</p> <p>1.3 การดำเนินงานของ อปท.: อปท. ควรสร้างความเข้าใจกับครอบครัวชุมชนในพื้นที่และควรมีการกำหนดตัวชี้วัดของ อปท.</p> <p>2. ข้อเสนอแนะจากอนุกรรมการอิสระ</p> <p>2.1 แม่วัยรุ่นเป็นกลุ่มเปราะบางที่ต้องให้ความช่วยเหลือ ควรมีมาตรการในการดูแล ติดตามให้ความช่วยเหลือทั้งแม่วัยรุ่นและลูกที่เกิดมาอย่างเป็นรูปธรรมเพื่อให้เป็นประชากรที่มีคุณภาพ</p> <p>2.2 วัยรุ่นที่ตั้งครรภ์และบุตรที่เกิดจากวัยรุ่น เป็นส่วนหนึ่งของการเพิ่มประชากร จึงควรได้รับการดูแลให้สอดคล้องกับนโยบายการส่งเสริมการมีบุตรของรัฐบาล เพื่อให้บุตรที่เกิดจากแม่วัยรุ่นสามารถเติบโตอย่างมีคุณภาพ</p> <p>2.3 คณะอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระฯ จะเข้าพบกระทรวงต่าง ๆ ตามหน้าที่และอำนาจ เพื่อเป็นการสนับสนุนการดำเนินงานของ 6 กระทรวงหลักในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามแผนงานที่กำหนดไว้</p> <p><u>ข้อเสนอ</u> <u>เพื่อทราบ</u></p>	
4. เรื่องเพื่อทราบ		
4.1 คำสั่งคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	<p><u>สาระ</u></p> <p>1. คำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี มอบหมายและมอบอำนาจให้รองนายกรัฐมนตรีปฏิบัติหน้าที่ประธานกรรมการแทนนายกรัฐมนตรีที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมาย</p> <p>2. คำสั่งแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p> <p>3. คำสั่งแต่งตั้งผู้แทนสภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย</p> <p><u>ข้อเสนอ</u> <u>เพื่อทราบ</u></p>	ทราบ
4.2 รายงานสถานการณ์และรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. 2560 - 2570 ตามพระราชบัญญัติ	<p>4.2.1 สถานการณ์การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p> <p><u>สาระ</u></p> <p>1. อัตราการคลอดมีชีพของหญิงอายุ 15 - 19 ปี ลดลงอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2565 ลดลงเหลือ 21.0 ต่อพันประชากร (ข้อมูลจากสถิติสาธารณสุข)</p> <p>2. อัตราการคลอดในหญิงอายุ 15 - 19 ปี ของประเทศไทยเมื่อเปรียบเทียบกับประเทศในภูมิภาคต่าง ๆ ของโลก ระหว่างปี 2562 กับ ปี 2564 โดยประเทศไทย ในปี 2562 อยู่ที่ร้อยละ 31.3 และในปี 2564 อยู่ที่ร้อยละ</p>	ทราบ

ระเบียบวาระ	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
<p>การป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559</p>	<p>24.3 ซึ่งภาพรวมของทั่วโลกในปี 2562 และปี 2564 อยู่ที่ร้อยละ 42 (ข้อมูลจาก world bank, 2023)</p> <p>3. อัตราการคลอดมีชีพของหญิงอายุ 10 - 14 ปี มีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2565 ลดลงเหลือ 0.8 ต่อพันประชากร (ข้อมูลจาก สถิติสาธารณสุข 2565)</p> <p>4. อัตราการคลอดมีชีพของหญิง อายุ 15 – 19 ปี ในปี 2565 ลดลงจากปี 2564 ในทุกเขตสุขภาพ ในภาพรวมทั้งประเทศ ลดลง 13.9%</p> <p>5. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern Methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง มีเป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 การดำเนินการในปี 2565 ได้ร้อยละ 41.6 (ข้อมูลจาก Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 16 ก.ย.2566) ยังไม่บรรลุเป้าหมาย</p> <p>6. อัตราป่วยโรคซิฟิลิสในกลุ่มวัยรุ่นเยาวชน (อายุ 15 – 24 ปี) ในปี 2557 – 2565 พบว่ามีอัตราป่วยเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ข้อมูลในปี 2565 เท่ากับ 59.0 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (ข้อมูลจากกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค)</p> <p><u>ข้อเสนอ</u> <u>เพื่อทราบ</u></p>	
	<p>4.2.2 รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. 2560 – 2570 ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559</p> <p><u>สาระ</u></p> <p>1. <u>ประเด็นการพัฒนาที่ 1 การพัฒนาระบบการศึกษาที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตที่มีคุณภาพ และมีระบบการดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสม</u> การดำเนินงานผ่านเป้าหมายตัวชี้วัดทั้งหมด ได้แก่</p> <p>1.1 ร้อยละของนักเรียน/นักศึกษา มีความรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตที่มีคุณภาพ เป้าหมายอยู่ที่ร้อยละ 60 โดยมีผลการดำเนินงานร้อยละ 96.8</p> <p>1.2 ร้อยละของนักเรียน/นักศึกษาที่ประสบปัญหาอันเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นได้รับการดูแลช่วยเหลือและคุ้มครองสิทธิด้านการศึกษา เป้าหมายอยู่ที่ร้อยละ 60 โดยมีผลการดำเนินงานร้อยละ 75.4</p> <p>1.3 ร้อยละของสถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและด้านอื่น ๆ ผนวกการเรียน การสอน เรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เป้าหมายอยู่ที่ร้อยละ 75 โดยมีผลการดำเนินงานร้อยละ 81.7</p> <p>2. <u>ประเด็นการพัฒนาที่ 2 การส่งเสริมบทบาทครอบครัว ชุมชน และสถานประกอบการในการสื่อสารสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่น การเลี้ยงดูบุตรหลาน และการสร้างสัมพันธภาพ</u></p>	ทราบ

ระเบียบวาระ	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>2.1 ร้อยละของพ่อแม่ผู้ปกครองที่มีทักษะการสื่อสารทางเพศ การเลี้ยงดูบุตรหลาน มีเป้าหมายอยู่ที่ร้อยละ 65 โดยมีผลการดำเนินการคิดเป็นร้อยละ 63.5</p> <p>2.2 ร้อยละของสถานประกอบกิจการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ 50 คนขึ้นไปที่ได้มีการให้ข้อมูลข่าวสารและความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์แก่ลูกจ้างอย่างถูกต้อง (27,579 แห่ง โดยประมาณ) มีเป้าหมายอยู่ที่ร้อยละ 70 โดยมีผลการดำเนินการอยู่ที่ร้อยละ 45.3</p> <p>2.3 ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมเกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในเทศบาล/เขต/อบต./กิ่งอำเภอ (จำนวน 7,849 แห่ง) มีเป้าหมายอยู่ที่ ร้อยละ 75 โดยมีผลการดำเนินการอยู่ที่ร้อยละ 32.4 (2,540 แห่ง)</p> <p>2.4 ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีการขับเคลื่อนการดำเนินการเพื่อให้วัยรุ่นได้รับสิทธิในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น (จำนวน 7,849 แห่ง) เป้าหมายอยู่ที่ ร้อยละ 75 โดยมีผลการดำเนินการอยู่ที่ร้อยละ 31 (2,436 แห่ง)</p> <p>3. <u>ประเด็นการพัฒนาที่ 3 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร</u></p> <p>3.1 ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563 มีเป้าหมายร้อยละ 30 (สะสม) โดยมีผลการดำเนินงานร้อยละ 34.8 (ข้อมูล ณ วันที่ 30 ก.ย. 66)</p> <p>3.2 จำนวนโรงพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีการจัดบริการตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน มีเป้าหมายร้อยละ 20 แห่ง (สะสม) โดยมีผลการดำเนินงาน 66 แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ 30 ก.ย. 66)</p> <p>3.3 ร้อยละความพึงพอใจของวัยรุ่นที่ได้รับบริการสุขภาพที่เป็นมิตร มีเป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 โดยมีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 88.2 (ข้อมูลระหว่าง 1 ต.ค. 65 – 30 ก.ย. 66)</p> <p>3.4 <u>วัยรุ่นที่เข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตร โดย</u></p> <p>3.4.1 สำนักการแพทย์ กทม. เปิดให้บริการ 5 แห่ง มีผู้รับบริการ 3,109 ราย</p> <p>3.4.2 คลินิกสุขภาพทางเพศหลากหลาย มีผู้รับบริการ 119 ราย</p> <p>3.4.3 บริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยาในระบบสุขภาพ ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2559 – ปัจจุบัน จำนวนรายงานรวมทั้งสิ้น 127,272 คน ใช้จ่ายยุติการตั้งครรภ์ จำนวน 118,404 คน (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ข้อมูล ณ วันที่ 28 ก.พ. 67)</p>	

ระเบียบวาระ	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>3.4.7 สนับสนุนถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นฟรีในกลุ่มเยาวชน รวมทั้งสิ้น 256,610 ชิ้น</p> <p>3.4.6 มีช่องทางการเข้าถึงบริการผ่านช่องทางออนไลน์ สายด่วน ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สายด่วน 1663 (มูลนิธิเข้าถึงเอดส์) ให้คำปรึกษาเรื่องท้องไม่พร้อมรวมทั้งสิ้น 44,333 ราย</li> <li>- Teenage Digital Platform ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพและดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นผ่าน Line OA Teen Club จำนวนผู้มารับบริการ Live chat 6,900 ครั้ง</li> </ul> <p>3.4.5 บริการวางแผนครอบครัวและอนามัยการเจริญพันธุ์แบบผสมผสาน</p> <p>3.4.6 จัดกิจกรรมเผยแพร่ความรู้ โดยให้ความรู้เรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์ การป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น STIs/HIV สาธิตการใช้ถุงยางอนามัยที่ถูกต้องจำนวน 3,426 คน</p> <p>3.5 ร้อยละของวัยรุ่นที่ใช้ถุงยางอนามัยในการมีเพศสัมพันธ์ทุกครั้ง มีเป้าหมายร้อยละ 100 โดยในปีงบประมาณ 2566 ไม่ได้มีการเก็บข้อมูลเนื่องจากยังไม่ถึงรอบการสำรวจ</p> <p>3.6 ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern Methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง มีเป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 โดยมีผลการดำเนินงานในปี 2566 ได้ร้อยละ 41.6 (ข้อมูล HDC ณ วันที่ 16 ก.ย. 66) ยังไม่บรรลุเป้าหมาย</p> <p>3.7 ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร มีเป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 โดยมีผลการดำเนินงานร้อยละ 68.5 (ข้อมูล HDC ณ วันที่ 16 ก.ย. 66) ซึ่งเป็นสถานการณ์ที่ดีขึ้น แต่ยังไม่บรรลุเป้าหมาย</p> <p><u>4. ประเด็นการพัฒนาที่ 4 การพัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือ การคุ้มครองสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และการจัดสวัสดิการสังคมในกลุ่มวัยรุ่น มีการดำเนินงาน การดำเนินงานผ่านเป้าหมายตัวชี้วัดทั้งหมด ได้แก่</u></p> <p>4.1 ร้อยละของวัยรุ่นตั้งครรภ์ก่อนและ/หรือหลังคลอดและครอบครัวที่ได้รับสวัสดิการสังคมและความช่วยเหลือที่ตอบสนองความต้องการอย่างเหมาะสม มีเป้าหมายร้อยละ 80 โดยมีผลการดำเนินงานร้อยละ 92.2</p> <p>4.2 ร้อยละของวัยรุ่นตั้งครรภ์มีความพึงพอใจต่อการได้รับสวัสดิการทางสังคม ทั้งก่อนและ/หรือหลังคลอด มีเป้าหมายร้อยละ 90 โดยมีผลการดำเนินงานร้อยละ 98.8</p> <p>4.3 ร้อยละของแม่วัยรุ่นที่มีสิทธิและได้รับสวัสดิการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด มีเป้าหมายร้อยละ 95 โดยมีผลการดำเนินงานร้อยละ 98.1</p> <p>4.4 สภาคเด็กและเยาวชนขับเคลื่อนกิจกรรมป้องกัน แก้อาย และเฝ้าระวังปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น มีเป้าหมาย 390 กิจกรรม โดยมีผลการดำเนินงาน 414 กิจกรรม</p>	

ระเบียบวาระ	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>5 ประเด็นการพัฒนาที่ 5 การบูรณาการฐานข้อมูล การวิจัย การจัดการความรู้ และนวัตกรรมด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาคอร์รัปชันในวัยรุ่น</p> <p>การดำเนินงานผ่านเป้าหมายตัวชี้วัดทั้งหมด ได้แก่</p> <p>5.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาฐานข้อมูลตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาคอร์รัปชันในวัยรุ่น (Teen Act Indicators) มีเป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 มีข้อมูลผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ฯ ในระดับประเทศ ร้อยละ 95</p> <p>5.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาฐานข้อมูลกลางด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาคอร์รัปชันในวัยรุ่น เป้าหมาย คือ มีการวิเคราะห์ระบบฐานข้อมูลเดิมเพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลกลางด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาคอร์รัปชันในวัยรุ่น โดยผลการดำเนินงานมีการจัดทำและพัฒนาเว็บไซต์กลางด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาคอร์รัปชันในวัยรุ่นร่วมกับเจ้าภาพหลักยุทธศาสตร์และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>5.3 จำนวนงานวิจัย หรือองค์ความรู้จากการจัดการความรู้ ที่นำมาใช้ประโยชน์เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาคอร์รัปชันในวัยรุ่น มีเป้าหมายอย่างน้อยปีละ 2 เรื่อง โดยมีผลการดำเนินงานมีงานวิจัย การจัดการความรู้ และการถอดบทเรียน จากการประชุมวิชาการกรมอนามัย ในเดือนมิถุนายน 2566 จำนวน 7 เรื่อง</p> <p><i>ข้อเสนอ</i> <i>เพื่อทราบ</i></p>	
<p>4.3 การดำเนินงานประเมินผลสัมฤทธิ์พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาคอร์รัปชันในวัยรุ่น พ.ศ. 2559</p>	<p><u>สาระ</u></p> <p>รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย มาตรา 77 วรรคสอง กำหนดให้เมื่อกฎหมายมีผลใช้บังคับแล้ว รัฐพึงจัดให้มีการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมายในรอบระยะเวลาที่กำหนด ประกอบพระราชบัญญัติหลักเกณฑ์การจัดทำร่างกฎหมายและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย พ.ศ. 2562 มาตรา 34 กำหนดให้กฎหมายต้องมีการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมายเมื่อกฎหมายนั้นมีผลบังคับใช้อย่างน้อยทุก 5 ปี นับแต่วันที่มีผลบังคับใช้ ดังนั้นพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาคอร์รัปชันในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 มีผลบังคับใช้ครบรอบระยะเวลา 5 ปี แล้ว จึงต้องมีการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมายเพื่อปรับปรุง หรือแก้ไข และพัฒนากฎหมายให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันในการนี้ได้จัดประชุมรับฟังความคิดเห็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากการบังคับใช้ พ.ร.บ. ฉบับดังกล่าว เมื่อ 23 กุมภาพันธ์ 2567 และอยู่ระหว่างการรวบรวมและประเมินผลข้อมูล</p> <p><i>ข้อเสนอ</i> <i>เพื่อทราบ</i></p>	<p>ทราบ</p>
<p>4.4 การจัดประชุมระดับชาติเรื่องสุขภาวะทางเพศ ครั้งที่ 4</p>	<p><u>สาระ</u></p> <p>สำนักงานสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เป็นส่วนหนึ่งของการขับเคลื่อนการสร้างเสริมสุขภาวะทางเพศ ที่ผ่านมามีการจัดประชุมระดับชาติเรื่องสุขภาวะทางเพศ มา 3 ครั้ง และเห็นว่ามีความจำเป็นในการที่จะจัดให้มีการ</p>	<p>1.ทราบ 2.เห็นชอบในหลักการ ให้หน่วยงาน</p>

ระเบียบวาระ	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>ประชุมระดับชาติดังกล่าวเป็นครั้งที่ 4 เพื่อกระตุ้นการดำเนินการอย่างเข้มแข็งและนำไปสู่การลดการตั้งครุฑในวัยรุ่นให้เป็นไปตามเป้าหมายภายในปี 2570 การประชุมดังกล่าวจะจัดขึ้นในวันที่ 28-30 พฤษภาคม 2567 ณ โรงแรมแกรนด์ริชมอนด์ จ.นนทบุรี</p> <p><u>ข้อเสนอเพื่อพิจารณา</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อทราบ</li> <li>2. ขอความร่วมมือให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามพระราชบัญญัติฯ ร่วมเป็นเจ้าภาพจัดการประชุม และประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรเข้าร่วมประชุม</li> <li>3. มอบฝ่ายเลขานุการประสานงานกับ สสส. ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง</li> </ol>	<p>6กระทรวงหลัก ร่วมเป็นเจ้าภาพ และประชาสัมพันธ์ ให้บุคลากรเข้าร่วม ประชุม</p> <p>3. มอบฝ่าย เลขานุการประสาน ในส่วนที่เกี่ยวข้อง</p>
5. เรื่องเพื่อพิจารณา		
5.1 (ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. 2560 – 2570 (ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. 2560 – 2570 ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่น พ.ศ. 2559)	<p><u>สาระ</u></p> <p>(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. 2560 – 2570 (ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. 2560 – 2570 ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่น พ.ศ. 2559) ผ่านขั้นตอนขอความเห็นจากสภาพพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติแล้ว</p> <p><u>ข้อเสนอเพื่อพิจารณา</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.เห็นชอบต่อ ร่างเนื้อหา “แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. 2560 - 2570” ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 ที่ผ่านการปรับปรุงแก้ไข ตามข้อสังเกตและข้อเสนอแนะของสภาพพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ</li> <li>2.มอบหมายฝ่ายเลขานุการ ดำเนินการเสนอร่างแผนปฏิบัติการฯ ต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เห็นชอบต่อร่างแผนปฏิบัติการฯ</li> <li>2. มอบหมายฝ่ายเลขานุการดำเนินการเสนอร่างแผนปฏิบัติการฯ ต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ</li> </ol>
5.2 (ร่าง) รายงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่นเสนอต่อคณะกรรมการ	<p><u>สาระ</u></p> <p>ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 มาตรา 17 (3) กำหนดอำนาจหน้าที่คณะกรรมการให้เสนอรายงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่นต่อคณะกรรมการอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง</p> <p>ฝ่ายเลขานุการได้จัดทำรายละเอียดของรายงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่นที่สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการและการดำเนินการทางกฎหมายของพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่น พ.ศ. 2559</p> <p><u>ข้อเสนอเพื่อพิจารณา</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เห็นชอบในหลักการ ร่าง “รายงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่น”</li> <li>2. มอบหมายฝ่ายเลขานุการ เสนอรายงานต่อคณะกรรมการ</li> <li>3. มอบหมายทุกกระทรวงและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามแนวทางการพัฒนาภารกิจสำคัญใน Action Plan</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.เห็นชอบในหลักการ ร่างรายงานฯ</li> <li>2. มอบหมายฝ่ายเลขานุการ เสนอรายงานต่อ คณะกรรมการ</li> <li>3. มอบหมาย ทุกกระทรวงและ หน่วยงานที่ เกี่ยวข้องดำเนินการ ตามแนวทางการ พัฒนาภารกิจสำคัญ ใน Action Plan</li> </ol>

ระเบียบวาระ	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
<p>5.3 การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 เพื่อสนับสนุนวาระแห่งชาติ ประเด็นส่งเสริมการมีบุตรอย่างมีคุณภาพ เพื่อพัฒนาประชากรและทุนมนุษย์</p>	<p><u>สาระ</u></p> <p>ปัจจุบันประเทศไทย มีเด็กเกิดใหม่เพียงปีละ 500,000 คน ในขณะที่อัตราเจริญพันธุ์รวมของประเทศไทยลดลงอย่างต่อเนื่องจาก 6.29 ในปี พ.ศ. 2513 เหลือเพียง 1.08 คาดการณ์ว่าในอีก 60 ปีข้างหน้า จำนวนประชากรของไทยจะลดลงครึ่งหนึ่ง เหลือเพียง 33 ล้านคน วัยทำงานลดลงจาก 46 ล้านคน เหลือเพียง 14 ล้านคน ผู้สูงอายุมากกว่า 65 ปี เพิ่มขึ้นจาก 8 ล้านคน เป็น 18 ล้านคน และเด็ก อายุ 0 - 14 ปี ลดลงเหลือเพียง 1 ล้านคน รัฐบาลจึงมีนโยบายส่งเสริมการมีบุตร โดยมอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุข เร่งผลักดันให้การส่งเสริมการมีบุตรเป็นวาระแห่งชาติ</p> <p>บุตรที่เกิดจากวัยรุ่น เป็นส่วนหนึ่งของการเพิ่มประชากร จึงควรได้รับการดูแลให้สอดคล้องกับนโยบายการส่งเสริมการมีบุตรของรัฐบาล เพื่อให้บุตรที่เกิดจากแม่วัยรุ่นสามารถเติบโตอย่างมีคุณภาพ</p> <p>ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติ สามารถสนับสนุนวาระแห่งชาติ ประเด็นส่งเสริมการมีบุตรอย่างมีคุณภาพ เพื่อพัฒนาประชากรและทุนมนุษย์ จึงเสนอแนวทางการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนนโยบายวาระแห่งชาติ ประเด็นส่งเสริมการมีบุตรอย่างมีคุณภาพ เพื่อพัฒนาประชากรและทุนมนุษย์</p> <p><u>ข้อเสนอเพื่อพิจารณา</u></p> <p><u>แนวทางที่ 1</u> ทบทวนและปรับปรุงเนื้อหาของพระราชบัญญัติป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 ให้ครอบคลุมเรื่องการส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ และให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ จำนวนไม่เกิน 10 คน เพื่อปรับปรุงร่างพระราชบัญญัติ โดยเสนอ นายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา เป็นประธาน อธิบดีกรมอนามัย เป็นเลขาธิการและผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ เป็นผู้ช่วยเลขาธิการ</p> <p><u>แนวทางที่ 2</u> เสนอให้ยกร่าง พระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์ พ.ศ. .... เพื่อส่งเสริมการมีบุตร</p> <p><u>แนวทางที่ 3</u> ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามวาระแห่งชาติ ประเด็นส่งเสริมการมีบุตรอย่างมีคุณภาพ เพื่อการพัฒนาประชากรและทุนมนุษย์ โดยทุกภาคส่วน ดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมายร่วมกัน</p>	<p>1. เห็นชอบให้มีการแต่งตั้งอนุกรรมการพิจารณาแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 เพื่อสนับสนุนนโยบายวาระแห่งชาติ ประเด็นส่งเสริมการมีบุตรอย่างมีคุณภาพ เพื่อพัฒนาประชากรและทุนมนุษย์</p> <p>2. และมอบหมายฝ่ายเลขานุการ ดำเนินการยกร่าง และเสนอต่อคณะกรรมการฯ</p>
<p>6. วาระที่ 6 วาระอื่น ๆ</p>	<p><u>สาระ</u></p> <p>ไม่มี</p>	
<p>วาระอื่น ๆ</p>	<p>1. รับรองมติการประชุม</p> <p>2. นัดหมายการประชุมครั้งต่อไป</p>	<p>1. รับรอง</p> <p>2. กำหนดการประชุมครั้งต่อไป ในระยะเวลา ประมาณ 3 เดือน</p>