

รายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหา

การตั้งครุฑในวัยรุ่น ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙

วันศุกร์ที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐-๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสมบูรณ์ วัชรวิทย์ อาคาร ๑ ชั้น ๒ กรมอนามัย

คณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	ประธาน
๒. นางพรรณพิมล ฉายาจิตขยวัศ	สำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา	
๓. นางสาวสุภาวดี พร้อมพงษ์	สำนักเฝ้าระวังทางวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม	
๔. นางสาวประสพศรี รักความสุข	สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	
๕. นายพัฒนจักร เทพทา	กรมการพัฒนาชุมชน	
๖. นางสาวเยาวลักษณ์ ฉันทอมเลิศกุล	กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน	
๗. นางสาวพัชรินี ไชยจันทร์	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	
	กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	
๘. นางสาวอรพินท์ ศักดิ์เอี่ยม	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมกิจการเด็กและเยาวชน	
๙. นางปัทมา อมรสิริสมบุรณ์	สำนักสถิติสังคม สำนักงานสถิติแห่งชาติ	
๑๐. นางสาวพรพรรณ เดชะพหล	สำนักนโยบายและแผน สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย	
๑๑. นางสาววรรณภา ขันติสมบุรณ์	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	
	สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย	
๑๒. นายสุริยศักดิ์ เหมือนอ่วม	สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง	
๑๓. นางนภสร หุ่นสุใส	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงแรงงาน	
๑๔. นางชลธิชา พยัคฆ์พงศ์	สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	
๑๕. นายรัชมงคล พลันสังเกตุ	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	
	สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	
๑๖. ผู้นางสาววัลลภา ฉายโอภาส	สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์	
	สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ	
๑๗. นางสาวนาฏอนงค์ เจริญสันติสุข	สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๑๘. ทันตแพทย์ศิริเกียรติ เหลียงกอบกิจ	สำนักสนับสนุนการควบคุมปัจจัยเสี่ยงสุขภาพ	
	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)	
๑๙. นางสาวณัฐยา บุญภักดี	กองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ (UNFPA)	
๒๐. นางสาวจิตติมา ภาณุเตชะ	มูลนิธิสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง	
๒๑. นางสาวภาวณา เหวียนระวี	มูลนิธิแพथูเฮลท์	
๒๒. นายณพรัตน์ ศิริจันทร์	สภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย	
๒๓. นายแพทย์ยงยุทธ วงศ์ภิรมย์ศานติ์	กรมสุขภาพจิต	
๒๔. นายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	เลขานุการ
๒๕. นางปภาวี ไชยรักษ์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	ผู้ช่วยเลขานุการ

คณะกรรมการที่ไม่เข้าร่วมประชุม เนื่องจากติดราชการ/ภารกิจอื่น

๑. ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
๒. ผู้อำนวยการกองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
๓. ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและแผนการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
๔. ผู้อำนวยการสำนักโรคบาติวิทยา กรมควบคุมโรค
๕. ผู้แทนสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข
๖. นายแพทย์วิวัฒน์ โรจนพิทยากร
๗. ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุวรรณา เรืองกาญจนเศรษฐ์
๘. ศาสตราจารย์เกียรติคุณ อภิชาติ จำรัสฤทธิ์รักษ์
๙. ผู้อำนวยการกองแผนงาน กรมอนามัย

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|--------------------------------------|---|
| ๑. นางสาวอนงค์รัตน์ ลือนาม | ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย |
| ๒. นางสาวสุภา รอดพลอย | กรมกิจการเด็กและเยาวชน |
| ๓. นางสาวพิชชาภา ไผ่รัตน์ | สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ |
| ๔. นางสาววิไลลักษณ์ ภูลี | สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ |
| ๕. นางสาวรัตนภรณ์ ตั้งฐานเศรษฐ์ | กองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ |
| ๖. ว่าที่ ร.ต.หญิง ทิตา ดวงสวัสดิ์ | สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ |
| ๗. นางสาวยุคนันท์ สมปาง | ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ |
| ๘. นายแพทย์ประวิช ขวชลาคัย | สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ |
| ๙. นายแพทย์บุญฤทธิ์ สุรัตน์ | สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ |
| ๑๐. นางกอบกุล ไพศาลอัมพงษ์ | สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ |
| ๑๑. นายสมสุข โสภานิตย์ | สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ |
| ๑๒. นางปติมา หิริสัจจะ | สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ |
| ๑๓. ร.ท.หญิง ณิชารัศม์ ปัญจจิตรพัฒน์ | สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ |
| ๑๔. นางสาวณิชาณัฐ เอี่ยมแสงจันทร์ | สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ |
| ๑๕. นางสาวนันทิยา พรหมวงษา | สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ |
| ๑๖. นางสาวเจนจิรา อุ่นแก้ว | สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ |
| ๑๗. นางสาวลดาวัลย์ จิตขาว | สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ |
| ๑๘. นางสาวอารีรัตน์ จันทร์ลำภู | สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ |

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

๑.๑ การมอบหมายจากอธิบดีกรมอนามัย

ประธานอนุกรรมการแจ้งให้ที่ประชุมทราบเรื่อง อธิบดีกรมอนามัยได้มอบหมายให้รองอธิบดี (นายแพทย์ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์) เป็นประธานอนุกรรมการ และนางปภาวี ไชยรักษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย เป็นผู้ช่วยเลขานุการ ในคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ในคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

๑.๒ ประกาศราชกิจจานุเบกษา ให้บังคับใช้พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้ตราพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามประกาศราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๓ ตอนที่ ๓๐ ก วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙ โดยมีผลบังคับใช้ ตั้งแต่วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เป็นต้นมา

ความจำเป็นของการมีพระราชบัญญัติ

โดยที่การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นของประเทศมีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งส่งผลกระทบต่อสุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน สังคม และเศรษฐกิจในภาพรวม และปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นของประเทศมีความซับซ้อน ไม่อาจแก้ไขได้ด้วยอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานใดหน่วยงานหนึ่ง ดังนั้น สมควรสร้างกลไกในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินการร่วมกันของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งหน่วยงานของรัฐ หน่วยงานของเอกชน และประชาสังคม เพื่อบูรณาการให้การป้องกันและแก้ไขปัญหา การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเป็นรูปธรรม ความเป็นเอกภาพ และมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้

วัตถุประสงค์

พระราชบัญญัตินี้ตราขึ้น โดยมุ่งหวังให้วัยรุ่นได้รับข้อมูลข่าวสาร ได้รับคำปรึกษาและเข้าถึงบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ สามารถดูแลพฤติกรรมทางเพศของตนเองได้อย่างเหมาะสม นั่นคือ ชะลอการมีเพศสัมพันธ์หรือมีเพศสัมพันธ์เมื่อพร้อม หากต้องการมีเพศสัมพันธ์ให้มีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัย และได้รับการดูแลช่วยเหลือด้านสวัสดิการสังคมหากประสบปัญหาการตั้งครรภ์

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเพื่อทราบ

๒.๑ มติที่ประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ที่ประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ซึ่งมีรองนายกรัฐมนตรี (พลเรือเอก อนุพงษ์ พิศาลพัฒนาศัย)

เป็นประธานกรรมการ มีมติเห็นชอบให้มีคณะกรรมการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ จำนวน ๓ คณะ ดังนี้

(๑) คณะอนุกรรมการพัฒนากฎหมาย กฎกระทรวง ระเบียบ และแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

(๒) คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

(๓) คณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัดและ

กรุงเทพมหานคร

มติที่ประชุม : รับทราบ

๒.๒ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น มีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. องค์ประกอบ

๑.๑	รองอธิบดีกรมอนามัย ที่ได้รับมอบหมาย	ประธานอนุกรรมการ
๑.๒	ผู้แทนกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา	อนุกรรมการ
๑.๓	ผู้แทนกระทรวงวัฒนธรรม	อนุกรรมการ
๑.๔	ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	อนุกรรมการ
๑.๕	ผู้แทนกรมการพัฒนาชุมชน	อนุกรรมการ
๑.๖	ผู้แทนกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน	อนุกรรมการ
๑.๗	ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	อนุกรรมการ
๑.๘	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมกิจการเด็กและเยาวชน	อนุกรรมการ
๑.๙	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว	อนุกรรมการ
๑.๑๐	ผู้อำนวยการสำนักสถิติสังคม สำนักงานสถิติแห่งชาติ	อนุกรรมการ
๑.๑๑	ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและแผน สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย	อนุกรรมการ
๑.๑๒	ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย	อนุกรรมการ

๑.๑๓	ผู้อำนวยการสำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง	อนุกรรมการ
๑.๑๔	ผู้อำนวยการกองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	อนุกรรมการ
๑.๑๕	ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงแรงงาน	อนุกรรมการ
๑.๑๖	ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	อนุกรรมการ
๑.๑๗	ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	อนุกรรมการ
๑.๑๘	ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและแผนการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	อนุกรรมการ
๑.๑๙	ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและแผนการอาชีวศึกษา สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา	อนุกรรมการ
๑.๒๐	ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
๑.๒๑	ผู้อำนวยการสำนักโรคบาตวิทยา กรมควบคุมโรค	อนุกรรมการ
๑.๒๒	ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	อนุกรรมการ
๑.๒๓	ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนการควบคุมปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	อนุกรรมการ
๑.๒๔	ผู้แทนกองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติประจำประเทศไทย	อนุกรรมการ
๑.๒๕	ผู้แทนมูลนิธิสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง	อนุกรรมการ
๑.๒๗	ผู้แทนสภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย (ผู้หญิง ๑ คน และ ชาย ๑ คน)	อนุกรรมการ
๑.๒๘	นายยงยุทธ วงศ์ภิรมย์ศานต์ นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กรมสุขภาพจิต	อนุกรรมการ
๑.๒๙	ศาสตราจารย์เกียรติคุณอภิปาทย จารัสถุทธิรงค์ สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล	อนุกรรมการ
๑.๓๐	นายวิวัฒน์ ไรจนพิทยากร คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี	อนุกรรมการ

๑.๓๑ ศาสตราจารย์สุวรรณา เรืองกาญจนเศรษฐ์	อนุกรรมการ
คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี	
๑.๓๒ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย	อนุกรรมการ
	และเลขานุการ
๑.๓๓ ผู้อำนวยการกองแผนงาน กรมอนามัย	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑.๓๔ เจ้าหน้าที่สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย ที่ได้รับมอบหมาย	ผู้ช่วยเลขานุการ

๒. อำนาจหน้าที่

๒.๑ พัฒนानโยบาย ยุทธศาสตร์ และแนวทางการขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยเน้นการเชื่อมประสานระหว่างกระทรวง หน่วยงาน และภาคส่วนหลักที่เกี่ยวข้องให้เกิดการบูรณาการอย่างเป็นรูปธรรม

๒.๒ สนับสนุนการประสานการดำเนินงาน กำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

๒.๓ พัฒนาศูนย์กลางฐานข้อมูลและระบบการจัดเก็บข้อมูลงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

๒.๔ สนับสนุนการดำเนินงานด้านข้อมูล การจัดการความรู้และการวิจัย เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

๒.๕ รายงานความก้าวหน้า และผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

๒.๖ แต่งตั้งคณะทำงาน เพื่อปฏิบัติงานตามความเหมาะสม

๒.๗ ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นมอบหมาย

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

ร่างยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙ ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙

สาระสำคัญ

ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ได้ดำเนินการจัดทำร่างยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙ ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ โดยได้ผ่านการรับฟังความคิดเห็น เมื่อวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙ และนำเข้าสู่ที่ประชุม

คณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาคอร์รัปชันในวัยรุ่น วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๙ ซึ่งที่ประชุมมีมติ เห็นชอบ และมอบฝ่ายเลขานุการนำร่างยุทธศาสตร์เสนอคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไข ปัญหาคอร์รัปชันในวัยรุ่น เพื่อพิจารณา

การร่างนโยบายและยุทธศาสตร์ฯ มีแนวคิดและหลักการที่สำคัญ คือ ๑) สอดคล้องกับ พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาคอร์รัปชันในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ ๒) สอดคล้องกับสนธิสัญญา นโยบาย และคำรับรองในระดับนานาชาติที่ประเทศไทยได้ลงนามไว้ ๓) คำนึงถึงสิทธิมนุษยชน และมีเป้าหมาย ของยุทธศาสตร์ ดังนี้

๑. ในปี ๒๕๖๙ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี ไม่เกิน ๐.๕ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี ๑,๐๐๐ คน
๒. ในปี ๒๕๖๙ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เกิน ๒๕ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน

ยุทธศาสตร์ ประกอบด้วย ๖ ยุทธศาสตร์ ดังนี้

๑. พัฒนาระบบการศึกษาที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตที่มีคุณภาพ และมีระบบการช่วยเหลือดูแลที่เหมาะสม
๒. ส่งเสริมบทบาทครอบครัวและชุมชนในการเลี้ยงดู สร้างสัมพันธภาพและการสื่อสาร ด้านสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่น
๓. พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตรและ ส่งเสริมการเข้าถึงบริการ
๔. พัฒนาระบบการช่วยเหลือ การคุ้มครองสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และการจัด สวัสดิการสังคมในกลุ่มวัยรุ่น
๕. ส่งเสริมการสื่อสารสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาวะทางเพศในสังคม
๖. ส่งเสริมการบูรณาการการดำเนินงานทุกภาคส่วน

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

๑. เพิ่มเติมข้อมูลสถานการณ์การคลอด การตั้งครรภ์ซ้ำในส่วนของสถานการณ์ในร่างยุทธศาสตร์ฯ
๒. ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบการศึกษาที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต ที่มีคุณภาพ และมีระบบการช่วยเหลือดูแลที่เหมาะสม มีข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ ดังนี้
 - ปรับชื่อยุทธศาสตร์จาก พัฒนาระบบการศึกษาที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและ ทักษะชีวิตที่มีคุณภาพ และมีระบบการช่วยเหลือ ดูแลที่เหมาะสม เป็น พัฒนาระบบ การศึกษาที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตที่มีคุณภาพ และมีระบบ การดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสม
 - เป้าประสงค์ที่ ๑ ตัดคำว่า “ เด็ก” ออก

- ให้กระทรวงศึกษาธิการ เพิ่มเติมข้อมูลการดูแล ช่วยเหลือนักเรียนให้กับทางทีมเลขา พร้อมทั้งกำหนดเป้าหมายในเป้าประสงค์ที่ ๒
- กลยุทธ์ที่ ๓ เป้าประสงค์ที่ ๒ เรื่อง สถานศึกษาต้องจัดการศึกษาให้กับผู้เรียนที่ตั้งครรภ์ ด้วยรูปแบบที่เหมาะสมและต่อเนื่อง ขอปรับเป็น สถานศึกษาต้องจัดการศึกษาให้กับผู้เรียนที่ตั้งครรภ์ ด้วยรูปแบบที่เหมาะสมและต่อเนื่อง โดยยึดความสนใจของผู้เรียนเป็นหลัก
- ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ๒.๒ ๒.๔ และ ๒.๕ ให้ปรับ ดังนี้

ตัวชี้วัด ๒.๑ ปรับเป็น ร้อยละของผู้เรียนที่ประสบปัญหาได้รับคำแนะนำ บริการปรึกษา เบื้องต้นและการส่งต่อ เพื่อรับบริการและความช่วยเหลืออย่างเหมาะสม

ตัวชี้วัด ๒.๒ ปรับเป็น ร้อยละของผู้เรียนที่ประสบปัญหา รวมถึงผู้เรียนที่ตั้งครรภ์ได้รับ บริการอนามัยการเจริญพันธุ์และการจัดสวัสดิการสังคมอย่างเหมาะสม

ตัวชี้วัด ๒.๔ ปรับเป็น ร้อยละของสถานศึกษาที่ได้รับการปรับให้มีความเป็นมิตรต่อผู้เรียน ที่ตั้งครรภ์

ตัวชี้วัด ๒.๕ ปรับเป็น “ระดับความสำเร็จของการจัดทำฐานข้อมูล ” และตัดไปไว้ใน ยุทธศาสตร์ที่ ๖

- หน่วยงานสนับสนุนเพิ่มกระทรวงท่องเที่ยวและกีฬา และ กระทรวงวัฒนธรรม

๓. ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ส่งเสริมบทบาทครอบครัวและชุมชนในการเลี้ยงดู สร้างสัมพันธภาพและการสื่อสารด้านสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่น มีข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ ดังนี้

- เป้าประสงค์ที่ ๑ เพิ่มตัวชี้วัดที่ ๑.๕ “ร้อยละของสถานประกอบกิจการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ ๒๐๐ คน มีกิจกรรมในการให้ความรู้เรื่องเพศเชิงบวกแก่ลูกจ้าง”
- ให้เพิ่มเติมนิยามกิจกรรมในการให้ความรู้เรื่องเพศเชิงบวก
- ตัวชี้วัด ๑.๑ ให้กำหนดไว้คงเดิม
- เป้าประสงค์ที่ ๑ กลยุทธ์ที่ ๒ ตัดคำว่า “ปู่ ย่า ตา ยาย” ออก
- หน่วยงานรับผิดชอบ เพิ่ม กระทรวงแรงงาน
- ตัดตัวชี้วัด ๒.๒ และ ๒.๓ ในเป้าประสงค์ที่ ๒ และเพิ่มข้อความในกลยุทธ์ที่ ๕ “ให้มีกลไกการทำงานแบบบูรณาการในระดับท้องถิ่น”

๔. ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตรและส่งเสริมการเข้าถึงบริการ มีข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ ดังนี้

- ปรับเป้าประสงค์ข้อ ๑ เป็น “ระบบบริการสุขภาพมีความเป็นมิตรกับวัยรุ่น”
- ตรวจสอบความสอดคล้องระหว่างตัวชี้วัดและกลยุทธ์
- เพิ่มกลยุทธ์ที่ส่งเสริมบทบาทของร้านขายยาด้วย เนื่องจากเป็นจุดที่วัยรุ่นใช้บริการมาก

- ตัวชี้วัด ๒.๔ เปลี่ยน “จำนวน” เป็น “ร้อยละ” ให้กระทรวงสาธารณสุขปรับเป้าหมายใหม่ และให้นิยามคำว่า “การเข้าถึงบริการสุขภาพที่เป็นมิตร” ว่าวัดจากอะไรบ้าง และจัดทำ template ตัวชี้วัด โดยตัวหารจะเป็นวัยรุ่น ๔ สิทธิ
- ไม่เพิ่มตัวชี้วัด “วัยรุ่นที่ได้รับการคุมกำเนิด”
- หน่วยงานสนับสนุนเพิ่ม กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา
- หน่วยงานรับผิดชอบเพิ่ม กระทรวงศึกษาธิการ

๕. ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบการช่วยเหลือ การคุ้มครองสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และการจัดสวัสดิการสังคมในกลุ่มวัยรุ่น มีข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ ดังนี้

- ปรับชื่อยุทธศาสตร์ เป็น พัฒนาระบบการดูแล ช่วยเหลือ การคุ้มครองสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และการจัดสวัสดิการสังคมในกลุ่มวัยรุ่น
- ให้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ทบทวนเป้าหมายและส่งข้อมูล baseline ในตัวชี้วัด ๑.๑ กับ ๑.๓
- ตัวชี้วัดในเป้าประสงค์ที่ ๒ ขอปรับจาก “จำนวน” เป็น “ร้อยละ” และให้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ปรับตัวชี้วัด เป้าหมาย
- เป้าประสงค์ที่ ๑ ตัวชี้วัด ๑.๔ ปรับเป็น “ร้อยละของเด็กถูกทอดทิ้งจากแม่วัยรุ่นลดลงเทียบกับจากแต่ละปี”
- เป้าประสงค์ที่ ๓ ตัวชี้วัด ๓.๑ และ ๓.๒ ปรับตัวชี้วัด ดังนี้
ตัวชี้วัด ๓.๑ ระดับความสำเร็จของการให้การช่วยเหลือแม่วัยรุ่น ตั้งแต่ตั้งครรภ์จนกระทั่งคลอด และเลี้ยงดูเด็ก
ตัวชี้วัด ๓.๒ ระดับความสำเร็จในการเชื่อมโยงกลไกระบบการจัดสวัสดิการที่เกี่ยวข้อง และให้กำหนดระดับความสำเร็จของเป้าหมาย โดยมอบให้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ รับผิดชอบกำหนดเป้าหมาย
- เป้าประสงค์ที่ ๓ เพิ่มตัวชี้วัด ๓.๔ ร้อยละของวัยรุ่นที่ได้รับการดูแล ช่วยเหลือ ด้านสวัสดิการสังคม โดยให้ จำนวนวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์และคลอดเป็นตัวหาร ตัวตั้งคือ แม่วัยรุ่นที่ได้รับการบริการ
- ปรับถ้อยคำ “แม่วัยรุ่น” เป็น พ่อแม่วัยรุ่น
- ตัวชี้วัดในเป้าประสงค์ที่ ๓ ตัดมาไว้ในเป้าประสงค์ที่ ๑ และปรับรายละเอียด

๖. ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ส่งเสริมการสื่อสารสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาวะทางเพศในสังคม

มีข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ ดังนี้

- ตัดยุทธศาสตร์ที่ ๕ แล้วนำกลยุทธ์และตัวชี้วัดไปไว้ในยุทธศาสตร์ที่ ๒ โดยนำหน่วยงานสนับสนุนไปด้วย และเพิ่มตัวชี้วัดที่ ๑.๖ เป้าประสงค์ที่ ๑ “ร้อยละของประชาชนจำแนกตามเพศและกลุ่มวัยรุ่นที่รับรู้สื่อ”

๗. ยุทธศาสตร์ที่ ๖ ส่งเสริมการบูรณาการการดำเนินงานทุกภาคส่วน มีข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะดังนี้

- คงยุทธศาสตร์นี้ไว้
- ตัดเป้าประสงค์ ๑ และ ๒ ออกไปเขียนในส่วนของกลไกขับเคลื่อนความสำเร็จของยุทธศาสตร์
- เป้าประสงค์ ๓ และ ๔ คงไว้ แต่ตัดข้อ ๔.๓ ในเป้าประสงค์ ๔ ออก
- ปรับชื่อยุทธศาสตร์เป็น ส่งเสริมการบูรณาการการจัดการฐานข้อมูล งานวิจัย และการจัดการความรู้
- ตัวชี้วัด KM คือ การมี best practice ในทุกยุทธศาสตร์
- กลยุทธ์ในเป้าประสงค์ที่ ๓ เดิมให้ใช้ข้อความข้อ ๒ การพัฒนาระบบฐานข้อมูลและระบบสารสนเทศที่เป็นเอกภาพและปรับปรุงให้มีความถูกต้องครบถ้วน ทันสมัย ส่วนตัวชี้วัดใช้ว่า ระดับความสำเร็จของฐานข้อมูลด้าน...เป้าหมาย ๕ ระดับ

๘. ข้อคิดเห็นอื่นๆ ต่อภาพรวมยุทธศาสตร์

- เป้าหมายในยุทธศาสตร์ทั้งฉบับขอให้ระบุ ครึ่งแผน ๒๕๖๔ และปลายแผน ๒๕๖๙
- ทุกคำที่มี “เด็กและเยาวชน” ให้ปรับเป็น “วัยรุ่น” ทั้งหมด

มติที่ประชุม : เห็นชอบในหลักการร่างยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙ ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ แต่ขอให้ปรับแก้ตามข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากที่ประชุม โดยทางทีมเลขาจะส่งรายงานการประชุมภายในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เพื่อให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ปรับแก้ไขในส่วนที่เกี่ยวข้องแล้วส่งกลับให้ทีมเลขา ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๕๙ เพื่อรวบรวมและปรับให้สมบูรณ์ก่อนเสนอต่อคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ในวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๙

ปิดการประชุมเวลา 12.30 น.

นางปภาวี ไชยรักษ์

ผู้จัดบันทึกการประชุม

นายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง

นายแพทย์ธัชชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ ผู้ตรวจรายงานการประชุม