

ภาพข่าวกิจกรรม

สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

จัดทำโดยกลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีอนามัย
การเจริญพันธุ์ 02 590 4238



วันที่ 26 ธันวาคม 2565 นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ครั้งที่ 2/2565 เวลา 14.00 - 16.30 น. ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร อาคาร 1 ชั้น 2 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีผู้แทนจากกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงแรงงาน กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม กระทรวงวัฒนธรรม กระทรวงยุติธรรม กรุงเทพมหานคร ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้แทนเด็กและเยาวชน และนักวิชาการที่เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุมกว่า 70 คน

การประชุมฯ ในครั้งนี้ที่ประชุมได้เห็นชอบในหลักการ (ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. 2560 - 2570 (ฉบับทบทวน พ.ศ. 2565) ซึ่งมีประเด็นการพัฒนา ยุทธศาสตร์ 5 ประเด็น คือ 1) การพัฒนาระบบการศึกษาที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษา ทักษะชีวิต ที่มีคุณภาพ การดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสม 2) การส่งเสริมบทบาทครอบครัว ชุมชน และสถานประกอบการ ในการสื่อสารด้านสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่น 3) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร 4) การพัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือการคุ้มครองสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และ 5) การบูรณาการฐานข้อมูล การวิจัย การจัดการความรู้ และนวัตกรรมด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหา การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยมอบหมายให้กระทรวงที่เป็นเจ้าภาพยุทธศาสตร์และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทบทวน ร่างเนื้อหา และส่งกลับมายังฝ่ายเลขานุการ เพื่อเสนอต่อคณะรัฐมนตรีต่อไป

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี



www.anamai.moph.go.th

สรุปมติการประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ครั้งที่ 2/2565

วันที่ 26 ธันวาคม 2565 เวลา 14.00 – 16.30 น.

ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร อาคาร 1 ชั้น 2 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ระเบียบวาระ	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
1. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	<u>สาระ</u> สถิติอัตราการคลอดในวัยรุ่นลดลงเป็นไปตามเป้าหมายของยุทธศาสตร์ และสามารถที่จะกำหนดค่าเป้าหมายใหม่ในการลดอัตราการคลอดในวัยรุ่นที่น้อยลงกว่าเดิมได้ เป็นความสำเร็จของยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในระยะ 5 ปีแรกได้ จากนั้นไปจะเป็นการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ในระยะ 5 ปีหลัง ตามที่มีการปรับเป้าหมายใหม่ต่อไป <u>ข้อเสนอ</u> เพื่อทราบ	ทราบ
2. การรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 1/2565	<u>สาระ</u> ฝ่ายเลขานุการได้จัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ครั้งที่ 1/2565 เมื่อวันที่ 11 กรกฎาคม 2565 และส่งให้คณะกรรมการทราบ มีคณะกรรมการขอแก้ไขเพิ่มเติม 1 ท่าน ฝ่ายเลขานุการได้ดำเนินการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว <u>ข้อเสนอ</u> เพื่อรับรอง	รับรอง
3. เรื่องสืบเนื่อง		
3.1 การเสนอร่างกฎกระทรวงกำหนดประเภทของสถานศึกษา และการดำเนินการของสถานศึกษา ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น (ฉบับที่ ..) พ.ศ.	<u>สาระ</u> คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบร่างกฎกระทรวงฯ เมื่อวันที่ 13 ธันวาคม 2565 จากนั้นจะเสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ลงนามต่อไป <u>ข้อเสนอ</u> เพื่อทราบ	ทราบ
3.2 การปรับเป้าหมายตัวชี้วัดภายใต้แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. 2560 - 2570 ระยะครึ่งแผนหลัง (พ.ศ. 2566 - 2570)	<u>สาระ</u> ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ครั้งที่ 1/2565 เห็นชอบให้ปรับเป้าหมายตัวชี้วัดภายใต้แผนปฏิบัติการฯ ระยะครึ่งแผนหลัง (พ.ศ. 2566 - 2570) โดย (1) ลดค่าเป้าหมายอัตราการคลอดในวัยรุ่นอายุ 15 - 19 ปี จากไม่เกิน 25 ต่อ 1,000 คน ในปี 2569 เป็น ไม่เกิน 15 ต่อ 1,000 คน ในปี 2570 (2) คงค่าเป้าหมายอัตราการคลอดในวัยรุ่นอายุ 10 - 14 ปี ไว้ที่ ไม่เกิน 0.5 ต่อ 1,000 คน ในปี 2570 <u>การดำเนินการ</u> (1) กำหนดค่าเป้าหมายย่อยรายปี ตั้งแต่ปี 2566 - 2570	ทราบ

ระเบียบวาระ	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	(2) กำหนดค่าเป้าหมายที่มีการปรับปรุงไว้ในแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น/ชี้แจงประชาสัมพันธ์เครือข่ายการดำเนินงานทั้งในระดับประเทศ/ระดับพื้นที่รับทราบค่าเป้าหมายใหม่ของประเทศ (3) กำหนดการลดอัตราการคลอดในวัยรุ่นระดับจังหวัด ให้สอดคล้องกับสัดส่วนการลดอัตราการคลอดในระดับประเทศ และถ่ายทอดค่าเป้าหมายเพื่อให้มีการจัดทำแผนงานโครงการ (4) บรรจุค่าเป้าหมายรายย่อย ตั้งแต่ปี 2566 - 2570 ในแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมอนามัย ทั้งนี้เมื่อปรับรายละเอียดของยุทธศาสตร์ฯ ให้สอดคล้องกับการปรับลดเป้าหมายแล้ว ฝ่ายเลขานุการจะดำเนินการเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาทราบและอนุมัติต่อไป <u>ข้อเสนอ</u> เพื่อทราบ	
4. เรื่องเพื่อทราบ		
4.1 สถานการณ์การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	<u>สาระ</u> (1) อัตราคลอดมีชีพในวัยรุ่น 10 - 14 ปี มีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง และคงที่ร้อยละ 0.9 ต่อพันประชากร ในปี 2563 - 2564 (ข้อมูลจากสถิติสาธารณสุข ปี 2533 - 2564) (2) อัตราคลอดมีชีพในวัยรุ่นอายุ 15 - 19 ปี ลดลงต่อเนื่อง โดยข้อมูลล่าสุดในปี 2564 ลดลงเหลือ 24.4 ต่อพันประชากร (ข้อมูลจากสถิติสาธารณสุขปี 2533 - 2564) (3) จำนวนและร้อยละของการคลอดซ้ำในวัยรุ่นอายุ 15 - 19 ปี พ.ศ. 2546 - 2564 มีแนวโน้มลดลงต่อเนื่อง โดยข้อมูลล่าสุดในปี 2564 ลดลงเหลือร้อยละ 7.7 (ข้อมูลจากสถิติสาธารณสุขปี 2546 - 2564) (4) อัตราคลอดมีชีพในวัยรุ่นอายุ 15 - 19 ปี ในปี 2564 มีแนวโน้มลดลงจาก ปี 2563 ในทุกเขตสุขภาพ (ข้อมูลจากสถิติสาธารณสุข) (5) ร้อยละของการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ปี 2556 - 2564 และลดลงในปี 2565 อยู่ที่ร้อยละ 37.8 (ข้อมูลจาก Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข) <u>ข้อเสนอ</u> เพื่อทราบ	ทราบ
4.2 รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการ	<u>สาระ</u> ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบการศึกษาที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษา	ทราบ

ระเบียบวาระ	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
ตั้งครุฑในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. 2560 - 2569 ตาม พรบ.การป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่น พ.ศ. 2559	(1) ร้อยละของนักเรียน/นักศึกษา มีความรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและ ทักษะชีวิต มีเป้าหมายร้อยละ 60.0 ผลการดำเนินงานได้ร้อยละ 98.4 (ข้อมูลจาก 32 จังหวัด และอยู่ระหว่างรวบรวมอีก 45 จังหวัด) (2) ร้อยละของนักเรียน/นักศึกษา ที่ประสบปัญหาอันเกี่ยวกับการ ตั้งครุฑ ได้รับการดูแล ช่วยเหลือ และคุ้มครองสิทธิด้านการศึกษา เป้าหมายร้อยละ 60.0 ผลการดำเนินงานได้ร้อยละ 90.4 ข้อมูลจาก 32 จังหวัด และอยู่ระหว่างรวบรวม อีก 45 จังหวัด) ยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมบทบาทครอบครัว ชุมชน และสถานประกอบ กิจการในการเลี้ยงดู สร้างสัมพันธภาพ และการสื่อสารด้านสุขภาวะทาง เพศของวัยรุ่น (1) การพัฒนาวิทยากร/แกนนำ จำนวน 2,876 คน (2) การพัฒนาด้านความรู้ในกลุ่มเป้าหมาย (3) ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในชุมชน จำนวน 4,024 คน (4) การเสริมสร้างความเข้มแข็ง จำนวน 90,370 คน (5) ร้อยละของครอบครัวที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานของครอบครัวเข้มแข็ง มีเป้าหมายร้อยละ 92.5 โดยมีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 90.9 ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการ เจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร (1) ร้อยละของโรงพยาบาลในสังกัด สป.สธ. ผ่านมาตรฐาน YFHS ฉบับ พ.ศ. 2563 เป้าหมายอยู่ที่ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 30.0 ของโรงพยาบาลทั้งหมด โดยมีผลการดำเนินการ ร้อยละ 18.9 (ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2565) (2) ร้อยละของการตั้งครุฑซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี เป้าหมาย อยู่ที่ ไม่เกินร้อยละ 13.0 โดยมีผลการดำเนินการ ร้อยละ 14.3 (ข้อมูล HDC ณ วันที่ 16 กันยายน 2565) (3) ร้อยละของสถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ มีการจัดการ เรียน การสอน เรื่องการคุมกำเนิด ด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธินามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง มีเป้าหมายไม่น้อยกว่า ร้อยละ 75.0 โดยมีผลการ ดำเนินการร้อยละ 65.5 (ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2565) ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือ การคุ้มครองสิทธิ อนามัยการเจริญพันธุ์ และการจัดสวัสดิการสังคมในกลุ่มวัยรุ่น (1) ร้อยละของวัยรุ่นตั้งครุฑก่อนและ/หรือหลังคลอดและครอบครัว ที่ได้รับสวัสดิการสังคม มีเป้าหมายร้อยละ 80.0 โดยมีผลการดำเนินการร้อย ละ 98.8 (2) ร้อยละของวัยรุ่นตั้งครุฑมีความพึงพอใจต่อการได้รับบริการ ด้านสวัสดิการสังคม มีเป้าหมายร้อยละ 80.0 โดยมีผลการดำเนินการ ร้อยละ 87.2	

ระเบียบวาระ	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	(3) ร้อยละของแม่วัยรุ่นที่มีสิทธิและได้รับสวัสดิการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด มีเป้าหมายร้อยละ 100.0 โดยมีผลการดำเนินการร้อยละ 99.8 ยุทธศาสตร์ที่ 5 ส่งเสริมการบูรณาการการจัดการฐานข้อมูลงานวิจัยและการจัดการความรู้ (1) การมีข้อมูลตัวชี้วัดภายใต้ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรภในวัยรุ่น พ.ศ. 2560 – 2565 มีเป้าหมาย ร้อยละ 100 โดยผลการดำเนินงานมีข้อมูลตัวชี้วัด ร้อยละ 95 (2) การพัฒนาฐานข้อมูลในการติดตามความก้าวหน้าและปรับปรุงการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ โดยการจัดทำระบบฐานข้อมูลยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรภในวัยรุ่น (Teen act indicators) เพื่อใช้ในการกำกับติดตามการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ทั้งในระดับประเทศและระดับพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ปัจจุบันหน่วยงานเจ้าภาพยุทธศาสตร์ในระดับประเทศและในระดับจังหวัด สมัครขอรับรหัสผ่านในการเข้าใช้งานสำหรับ Admin ระดับต่าง ๆ ของระบบฐานข้อมูล Teen Act Indicators โดยจำแนกเป็นจำนวนจังหวัดแต่ละยุทธศาสตร์ (3) การรวบรวมองค์ความรู้จากงานวิจัย การจัดการความรู้และการถอดบทเรียนการดำเนินงานยุทธศาสตร์ เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรภในวัยรุ่นร่วมกับคณะทำงาน 5 ยุทธศาสตร์ และคณะอนุกรรมการฯ ระดับจังหวัดในการสังเคราะห์องค์ความรู้และถอดบทเรียนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ในระยะครึ่งแผน (พ.ศ. 2560 - 2564) เพื่อพัฒนาแผนปฏิบัติการและตัวชี้วัดในระยะครึ่งหลังของแผนยุทธศาสตร์ฯ ข้อเสนอ เพื่อทราบ	
5. เรื่องเพื่อพิจารณา		
(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรภในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. 2560 - 2570 (ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรภในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. 2560 - 2570 ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไข	สาระ แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรภในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. 2560 - 2570 (ฉบับทบทวน พ.ศ. 2565) ได้กำหนดวิสัยทัศน์ คือ “วัยรุ่นมีความรู้ด้านเพศวิถีศึกษา มีทักษะชีวิตที่ดีสามารถเข้าถึงบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตร เป็นส่วนตัว รักษาความลับ และได้รับสวัสดิการสังคมอย่างเสมอภาค” พันธกิจ คือ ส่งเสริมสนับสนุนและประสานให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรภในวัยรุ่นให้สามารถรองรับกับบริบททางสังคมที่เปลี่ยนแปลง และมีเป้าหมายสำคัญ คือ (1) อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 - 19 ปี ไม่เกิน 15 ต่อประชากรหญิงอายุ 15 - 19 ปี 1,000 คน ภายในปี 2570 (2) อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10 - 14 ปี ไม่เกิน 0.5 ต่อประชากรหญิงอายุ 10 - 14 ปี 1,000 คน ภายในปี 2570	1) เห็นชอบในหลักการ ร่างเนื้อหา “แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรภในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. 2560 - 2570” ยกเว้น กรมกิจการเด็กและเยาวชน ขอปรับแก้ไขตัวชี้วัดที่ K 19

ระเบียบวาระ	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
ปัญหา การตั้งครรภใน วัยรุ่น พ.ศ. 2559)	โดยกำหนดประเด็นการพัฒนา (ประเด็นยุทธศาสตร์) 5 ประเด็น คือ <u>ประเด็นการพัฒนาที่ 1</u> การพัฒนาระบบการศึกษาที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตที่มีคุณภาพ และมีระบบการดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสม <u>ประเด็นการพัฒนาที่ 2</u> การส่งเสริมบทบาทครอบครัว ชุมชน และสถานประกอบกิจการในการสื่อสารด้านสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่น การเลี้ยงดูบุตรหลาน และการสร้างสัมพันธภาพ <u>ประเด็นการพัฒนาที่ 3</u> การพัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศ และอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร <u>ประเด็นการพัฒนาที่ 4</u> การพัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือการคุ้มครองสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์และการจัดสวัสดิการสังคมในกลุ่มวัยรุ่น <u>ประเด็นการพัฒนาที่ 5</u> การบูรณาการฐานข้อมูล งานวิจัย การจัดการความรู้ และนวัตกรรมด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่น <u>ข้อเสนอ</u> 1) เห็นชอบในหลักการ ร่างเนื้อหา “แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. 2560 - 2570” 2) มอบหมายกระทรวงที่เป็นเจ้าภาพยุทธศาสตร์และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทบทวนร่างเนื้อหา และยืนยันมายังฝ่ายเลขานุการ 3) มอบหมายฝ่ายเลขานุการประสานรวบรวมเสนอแผนปฏิบัติการฯ ต่อคณะรัฐมนตรี	2) มอบหมายกระทรวงที่เป็นเจ้าภาพยุทธศาสตร์และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทบทวนร่างเนื้อหา และยืนยันมายังฝ่ายเลขานุการ ภายในวันที่ 6 ม.ค. 2566 3) มอบหมายฝ่ายเลขานุการประสานรวบรวมเสนอแผนปฏิบัติการฯ ต่อคณะรัฐมนตรี
6. เรื่องอื่น ๆ		
	1) ข้อเสนอจากคณะกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่น <u>สาระ</u> คณะกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่น มีความเห็นว่าปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่นและปัญหาการตั้งครรภซ้ำในแม่วัยรุ่นเป็นปัญหาที่น่าจะป้องกันได้ <u>ข้อเสนอ</u> คณะกรรมการที่ปรึกษาอิสระฯ จะช่วยกันคิดหารูปแบบในการติดตามและช่วยเหลือคนกลุ่มนี้ให้เป็นรูปธรรม เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ต่อไป 2) รับรองมติการประชุม 3) นัดหมายการประชุมครั้งต่อไป	1) เห็นชอบให้มีระบบติดตามและช่วยเหลือแม่วัยรุ่นและบุตร เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตโดยใช้กลไกคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่น 2) รับรอง 3) การประชุมครั้งต่อไปอีก 6 เดือน