



กรมอนามัย
สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

รายงาน

การติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์
การป้องกันและแก้ไขปัญหาค่าการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙

ในระยะครึ่งแผน (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔)



คำนำ

ตามที่ประเทศไทย ได้มีการตราพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙ และมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เป็นต้นมา ซึ่งพระราชบัญญัตินี้ กำหนดให้คณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่น มีอำนาจหน้าที่ในการเสนอนโยบายและยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่นต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณา กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ในฐานะเลขานุการ จึงทำหน้าที่ประสานหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในการจัดทำยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๙ ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงแรงงาน กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม และกรมมหาดไทย ตลอดจนภาคีเครือข่ายภาคเอกชน และองค์กรต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ได้ร่วมกันขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่น ร่วมกันมาจนถึงปี ๒๕๖๔ ซึ่งเป็นปีที่สุดแผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙ ตาม พ.ร.บ.ฯ ระยะ ๓ ปี (ปีงบประมาณ ๒๕๖๒-๒๕๖๔) และนับว่าสิ้นสุดระยะครึ่งแผนยุทธศาสตร์ฉบับนี้ จึงได้มีการติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ในระยะครึ่งแผน เพื่อเป็นการติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และปัจจัยต่างๆ ที่มีผลต่อการดำเนินงานเพื่อนำไปสู่การพัฒนาปรับปรุงยุทธศาสตร์ การกำหนดเป้าหมายตัวชี้วัด และแผนปฏิบัติงานต่างๆ ให้สอดคล้องเหมาะสม และเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ในอันจะนำไปสู่ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย เพื่อการพัฒนาการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่นให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้การป้องกัน ช่วยเหลือ แก้ไข และเยียวยาปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่น ตลอดจนปัญหาด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ของวัยรุ่น เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์ต่อวัยรุ่น ครอบครัว และสังคมอย่างแท้จริง ตามเจตนารมณ์ของกฎหมาย

กิตติกรรมประกาศ

คณะทำงานติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙ ในระยะครึ่งแผน (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ขอขอบคุณ คณะที่ปรึกษาประกอบด้วยผู้บริหารกรมอนามัย ผู้บริหารสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ รวมถึงหัวหน้ากลุ่มงานวิชาการของสำนักอนามัยทุกท่านที่ได้ให้ข้อมูล คำแนะนำและข้อคิดเห็นที่เป็นประโยชน์ในการดำเนินการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้

คณะทำงานขอขอบคุณหน่วยงานต่างๆ ที่ให้ข้อมูลสำคัญและการสนับสนุนการดำเนินงานทั้งในการสัมภาษณ์เชิงลึก เลขานุการคณะทำงานยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ทั้ง ๕ ยุทธศาสตร์ ซึ่งประกอบด้วย ๑) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ผู้แทนจากสำนักบูรณาการกิจการการศึกษา สำนักปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ๒) ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ผู้แทนจากกรมกิจการสตรีและครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ๓) ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ผู้แทนจากกรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และ ๔) ยุทธศาสตร์ที่ ๓ และยุทธศาสตร์ที่ ๕ ประธานคณะทำงานยุทธศาสตร์ที่ ๓ และยุทธศาสตร์ที่ ๕ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

การดำเนินงานครั้งนี้จะไม่สำเร็จลงได้ หากไม่ได้รับความร่วมมือจากกลุ่มตัวอย่างในการศึกษาทุกท่านที่สละเวลาในการให้ข้อมูล นอกจากนี้คณะทำงานขอขอบคุณผู้เข้าร่วมการสนทนากลุ่ม (Focus group) ในระดับจังหวัด ประกอบไปด้วยผู้แทนจากหน่วยงานคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในระดับจังหวัด ทั้ง ๖ จังหวัด โดยขอขอบคุณผู้รับผิดชอบงานวัยรุ่นของศูนย์อนามัย ที่ช่วยเหลือในการติดต่อประสานงานกับจังหวัดเป้าหมาย ประกอบด้วยศูนย์อนามัยที่ ๒ ศูนย์อนามัยที่ ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๖ ศูนย์อนามัยที่ ๘ ศูนย์อนามัยที่ ๙ และ ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ และที่สำคัญคือผู้ประสานงานหลักในระดับจังหวัดทั้ง ๖ จังหวัดที่เป็นพื้นที่เป้าหมายในการดำเนินงานในปี ๒๕๖๔ ดังนี้ คุณนันทวัน ปุรินทรภิบาล (จ.อุตรดิตถ์) คุณชุลีพร สุขขี้ม (จ.ชัยนาท) คุณสุลีสรัตน์ เพ็ชรสมบัติ (จ.สระแก้ว) คุณสุภาวดี ปรีชาสุข (จ.เลย) คุณอภิรมย์ จะรอนรัมย์ (จ.บุรีรัมย์) คุณรุ่งระวี พิทักษ์กาญจน์ (จ.นครศรีธรรมราช) ที่ได้ให้ความอนุเคราะห์ประสานการดำเนินงาน และให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีในการดำเนินการสำรวจข้อมูลกลุ่มตัวอย่างในพื้นที่ จนทำให้การดำเนินงานติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙ ในระยะครึ่งแผนสำเร็จลุล่วงตามวัตถุประสงค์ทุกประการ

คำอธิบาย อักษรย่อ

กศน.	หมายถึง การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย
มท.	หมายถึง กระทรวงมหาดไทย
พม.	หมายถึง กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
พมจ.	หมายถึง พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด
พ.ร.บ.	หมายถึง พระราชบัญญัติ
รง.	หมายถึง กระทรวงแรงงาน
วธ.	หมายถึง กระทรวงวัฒนธรรม
สद्य.	หมายถึง สภาคเด็กและเยาวชน
สธ.	หมายถึง กระทรวงสาธารณสุข
สวท.	หมายถึง สถาบันวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย
สสจ.	หมายถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สสส.	หมายถึง สำนักงานกองทุนการสร้างเสริมสุขภาพ
ศธ.	หมายถึง กระทรวงศึกษาธิการ
อบต.	หมายถึง องค์การบริหารส่วนตำบล
อปท.	หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
อพม.	หมายถึง อาสาสมัครพัฒนาสังคม
อว.	หมายถึง กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม
NGO	หมายถึง Non-Government Organization องค์กรเอกชน
P2H	หมายถึง Path to Health มูลนิธิแพथทูเฮลท์
UNFPA	หมายถึง United Nations Population Fund กองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ
UNICEF	หมายถึง United Nations Children's Fund
YFHS	หมายถึง Youth Friendly Health Services

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ	ก
คำอธิบายอักษรย่อ	ค
บทสรุปผู้บริหาร	๑
วัตถุประสงค์	๑
วิธีการศึกษาและกลุ่มประชากร	๑
วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล	๑
ผลการศึกษาเชิงปริมาณกลุ่มวัยรุ่น	๓
ผลการศึกษาเชิงปริมาณกลุ่มคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระดับจังหวัด และ กทม.	๖
สรุปผลการขับเคลื่อนรายยุทธศาสตร์	
ยุทธศาสตร์ที่ ๑	๑๐
ยุทธศาสตร์ที่ ๒	๑๔
ยุทธศาสตร์ที่ ๓	๒๐
ยุทธศาสตร์ที่ ๔	๒๖
ยุทธศาสตร์ที่ ๕	๓๐

บทสรุปผู้บริหาร

การติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙ ในระยะครึ่งแผน (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ครั้งนี้สืบเนื่องจากการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙ โดยกระทรวงหลักเจ้าภาพยุทธศาสตร์ร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายได้ร่วมกันดำเนินงานอย่างต่อเนื่องมาเป็นระยะเวลา ๕ ปี ซึ่งจะสิ้นสุดการดำเนินงานในระยะครึ่งแรกของแผนยุทธศาสตร์ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่ผ่านมาได้มีการติดตามการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ มาตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๖๐ ถึง ๒๕๖๒ จำนวน ๓ ครั้ง โดยครั้งนี้เป็นครั้งที่ ๔ ซึ่งเป็นการติดตามประเมินผลในระยะสิ้นสุดครึ่งแรกของแผนยุทธศาสตร์ฯ

วัตถุประสงค์

๑. วิเคราะห์ และติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙ ในระยะครึ่งแรกของแผนยุทธศาสตร์ฯ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔
๒. ศึกษาผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในระดับจังหวัด
๓. วิเคราะห์ปัจจัยสำคัญที่ส่งผลต่อการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
๔. จัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อการทบทวนตัวชี้วัด เป้าหมายกลยุทธ์ มาตรการ และการดำเนินงานในช่วงครึ่งหลังของแผนยุทธศาสตร์ฯ (พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๙)

วิธีการศึกษาและกลุ่มประชากร

- การศึกษาเชิงพรรณนา (Descriptive Study) เก็บข้อมูลทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ (Quantitative and Qualitative Data)
- ดำเนินการศึกษาและเก็บรวบรวมข้อมูลในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
- สุ่มตัวอย่างจังหวัดที่เป็นพื้นที่เป้าหมาย ๑ จังหวัดต่อ ๒ เขตสุขภาพ รวมทั้งหมด ๖ จังหวัด ได้แก่
 - เขตสุขภาพที่ ๑-๒ จังหวัดอุดรธานี
 - เขตสุขภาพที่ ๓-๔ จังหวัดชัยนาท
 - เขตสุขภาพที่ ๕-๖ จังหวัดสระแก้ว
 - เขตสุขภาพที่ ๗-๘ จังหวัดบุรีรัมย์
 - เขตสุขภาพที่ ๙-๑๐ จังหวัดเลย
 - เขตสุขภาพที่ ๑๑-๑๒ จังหวัดนครศรีธรรมราช

วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

๑. การเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงปริมาณ โดยใช้แบบสอบถาม ในกลุ่มเป้าหมาย ๓ กลุ่ม

๑.๑ การรับรู้ ความคิดเห็น และการเข้าถึงสิทธิตาม พ.ร.บ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในกลุ่มวัยรุ่นอายุ ๑๐-๑๙ ปี ในจังหวัดที่ได้รับการสุ่มตัวอย่าง จังหวัดละ ๓๖๕ คน รวม ๒,๑๙๐ คน

๑.๒ การรับรู้ ความคิดเห็น และการเข้าถึงสิทธิตาม พ.ร.บ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในกลุ่มวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์หรือคลอดบุตรก่อนอายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ จังหวัดละ ๔๐ คน รวม ๒๔๐ คน

๑.๓ การดำเนินงานขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุ่นระดับจังหวัดในกลุ่มเลขานุการคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุ่นระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานครหรือผู้ช่วยเลขานุการ จำนวน ๗๗ จังหวัด จังหวัดละ ๑ คน

๒. การเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพ ดำเนินการ ๒ ส่วน

๒.๑ การสนทนากลุ่ม (Focus group) เพื่อติดตามรายละเอียดการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุ่น ร่วมกับผู้แทนจากหน่วยงานระดับจังหวัดของ ๖ กระทรวงหลักภายใต้ยุทธศาสตร์ฯ ผู้แทนจากสภาเด็กและเยาวชนในจังหวัด และหน่วยงานองค์กรภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในระดับจังหวัดใน ๖ จังหวัดที่เป็นพื้นที่ศึกษา จังหวัดละ ๒๐-๔๐ คน

๒.๒ การสัมภาษณ์เชิงลึก (In-depth interview) เลขานุการคณะทำงานยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุ่น จำนวน ๕ ยุทธศาสตร์ โดยมีผู้รับการสัมภาษณ์ยุทธศาสตร์ละ ๑-๒ คน

จำนวนกลุ่มตัวอย่างเชิงปริมาณ

ลำดับ	กลุ่มตัวอย่าง	จำนวน (คน)
๑	กลุ่มวัยรุ่นชายและหญิง (ที่ไม่ตั้งครรภ) จังหวัดละ ๓๖๕ คน X ๖ จังหวัด ๑.๑ วัยรุ่นในสถานศึกษา ป. ๔ - ม. ๖/ปวช. ปวส. จำนวน ๒๓๐ คน ๑.๒ วัยรุ่นอายุต่ำกว่า ๒๐ ปีในสถานประกอบกิจการ ๑๓๕ คน	๒,๑๙๐ คน
๒	วัยรุ่นที่ตั้งครรภหรือคลอดบุตรก่อนอายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ จังหวัดละ ๔๐ คน X ๖ จังหวัด	๒๔๐ คน
	รวมจำนวนวัยรุ่น	๒,๔๓๐
๓	เลขานุการคณะอนุกรรมการฯ หรือผู้ช่วยฯ จังหวัดละ ๑ คน (รวม กทม.)	๗๗

ขั้นตอนดำเนินการ

๑. ประชุมร่วมกับฝ่ายเลขานุการคณะทำงานยุทธศาสตร์ฯ และภาคีเครือข่าย เพื่อจัดทำร่างโครงการ
๒. ประชุมชี้แจงการดำเนินงานกับศูนย์อนามัยเพื่อนำไปชี้แจงทำความเข้าใจกับภาคีเครือข่ายในระดับจังหวัด
๓. พัฒนา และทดสอบเครื่องมือการวิจัย
๔. ศึกษาข้อมูลเชิงปริมาณ กลุ่มวัยรุ่นและเลขานุการคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุ่น ระดับจังหวัด เพื่อให้ได้ข้อมูลครบถ้วนทั้งมิติวัยรุ่นผู้ได้รับการคุ้มครองสิทธิตามกฎหมาย และผู้ที่มีส่วนสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน
๕. ศึกษาข้อมูลเชิงคุณภาพ ด้วยการประชุมกลุ่ม Focus group ร่วมกับผู้แทนจากหน่วยงานคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุ่นระดับจังหวัด จำนวน ๖ จังหวัด
๖. สัมภาษณ์เชิงลึก กรรมการและเลขานุการคณะทำงานยุทธศาสตร์ฯ จำนวน ๕ ยุทธศาสตร์
๗. วิเคราะห์ข้อมูลรายยุทธศาสตร์และภาพรวมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ
๘. สรุปผลการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์
๙. ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน เพื่อให้คณะทำงานร่วมกันพิจารณาและให้ข้อเสนอแนะ
๑๐. ปรับปรุงแก้ไข และจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์

ผลการศึกษาเชิงปริมาณกลุ่มวัยรุ่น

ลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง : กลุ่มวัยรุ่น

- กลุ่มตัวอย่างวัยรุ่นอายุ ๑๐-๑๙ ปี ทั้งหมด ๒,๑๙๒ คน เป็นเพศชาย ๘๑๘ คน (ร้อยละ ๓๗.๓) เพศหญิง ๑,๓๗๔ คน (ร้อยละ ๖๒.๗) อายุเฉลี่ย ๑๖.๑๑ ปี
 - วัยรุ่นในสถานศึกษา จำนวน ๑๓๑๗ คน (ร้อยละ ๖๐.๑)
 - วัยรุ่นในสถานประกอบกิจการ จำนวน ๘๗๕ คน (ร้อยละ ๓๙.๙)
- กลุ่มที่กำลังอยู่ระหว่างการศึกษามีจำนวน ๘๒๕ คน (ร้อยละ ๔๙.๘) กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น ม.ปลาย หรือ ปวช. รองลงมาจำนวน ๒๗๘ คน (ร้อยละ ๑๖.๘) กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น ม.ต้น
- กลุ่มที่อยู่ในสถานประกอบกิจการ จำนวน ๔๓๐ คน (ร้อยละ ๔๙.๑) จบการศึกษาในระดับชั้น ม.ปลาย หรือ ปวช.
- ส่วนใหญ่พักอาศัยอยู่กับพ่อแม่และแม่ จำนวน ๙๑๘ คน (ร้อยละ ๕๕.๔) รองลงมาได้แก่พักอาศัยอยู่กับปู่ หรือ ย่า หรือ ตา หรือ ยาย จำนวน ๓๔๒ คน (ร้อยละ ๒๐.๖)

ลักษณะทั่วไปกลุ่มตัวอย่าง : กลุ่มแม่วัยรุ่น

- กลุ่มตัวอย่างแม่วัยรุ่นทั้งหมด ๒๔๐ คน มีอายุเฉลี่ย ๑๗.๗๑ ปี อายุเฉลี่ยในขณะคลอดบุตรคนล่าสุด ๑๗ ปี
- กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ร้อยละ ๔๖.๖ อยู่ระหว่างตั้งครรภ์ ร้อยละ ๔๐คลอดบุตรแล้ว
- ร้อยละ ๕๑.๘ อยู่ด้วยกันกับพ่อของลูกคนสุดท้าย
- ส่วนใหญ่ร้อยละ ๖๔.๓ มีสถานภาพสมรสคู่โดยไม่ได้จดทะเบียนสมรส
- ในกลุ่มที่กำลังศึกษานั้น ส่วนใหญ่ร้อยละ ๒๒.๒ ศึกษาในระบบ (กศน.) รองลงมาคือกำลังศึกษาในระบบการศึกษาปกติ ร้อยละ ๑๒.๘
- ส่วนกลุ่มที่ไม่ได้เรียนร้อยละ ๔๕.๔ จบการศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น

การรับรู้เกี่ยวกับ พ.ร.บ.ฯ และการได้รับความรู้เรื่องเพศวิถีศึกษา

หัวข้อ	กลุ่มวัยรุ่นอายุ ๑๐-๑๙ ปี (ร้อยละ)	กลุ่มแม่วัยรุ่นอายุ < ๒๐ ปี (ร้อยละ)
๑. ทราบว่ามีกฏบังคับใช้ พ.ร.บ.ฯ	ทราบ (๖๘.๗)	ทราบ (๔๒.๔)
๒. ช่องทางที่ทำให้รับทราบ พ.ร.บ.ฯ มากที่สุด	สื่อออนไลน์ (๔๕.๕)	สื่อออนไลน์ (๓๖.๑)
๓. ระดับการรับรู้ข้อมูลใน พ.ร.บ.ฯ	ปานกลาง (๕๕.๔)	ปานกลาง (๒๓.๙)
๔. ความเพียงพอของการได้รับความรู้เพศวิถีศึกษาเพื่อนำไปสู่การปฏิบัติอย่างถูกต้อง	ปานกลาง (๓๙.๖)	ปานกลาง (๘๔.๐)
๕. ช่องทางการได้รับความรู้เรื่อง เพศวิถีศึกษา มากที่สุด	การสอนจากครู (๓๗.๑)	เว็บไซต์ สื่อสังคมออนไลน์ อินเทอร์เน็ต (๓๖.๑)
๖. ความถี่ในการได้รับการเรียนการสอนเรื่อง เพศวิถีศึกษา	ได้รับความรู้อย่างสม่ำเสมอทุกภาคเรียน หรือทุกปี (๕๑.๙)	ได้รับความรู้อย่างสม่ำเสมอทุกภาคเรียน หรือทุกปี (๕๑.๑)
๗. ระดับความรู้ ความเข้าใจในเรื่องเพศศึกษา	มาก (๕๘.๗)	มาก (๕๙.๐)

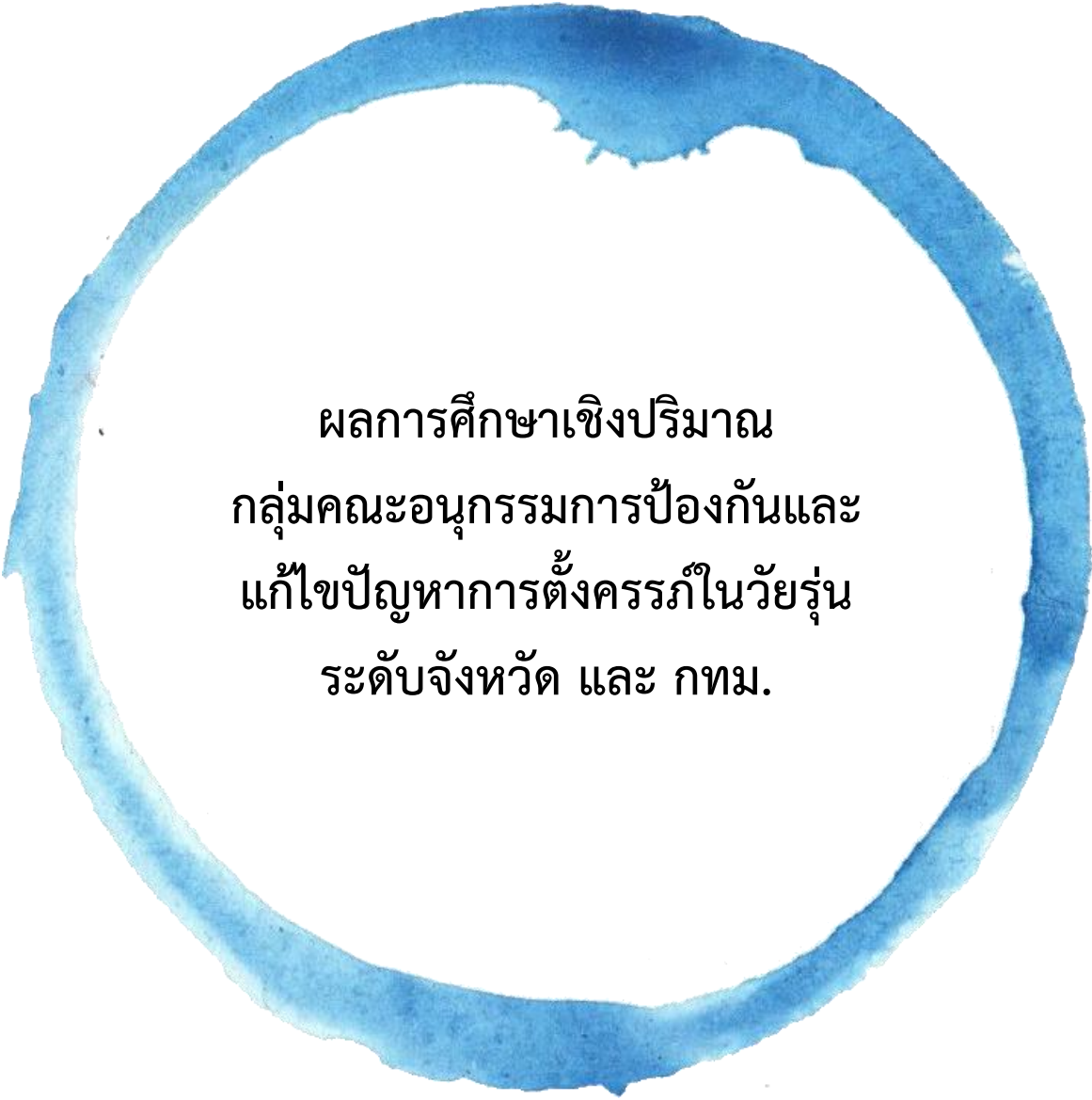
หัวข้อ	กลุ่มวัยรุ่นอายุ ๑๐-๑๙ ปี (ร้อยละ)	กลุ่มแม่วัยรุ่นอายุ < ๒๐ ปี (ร้อยละ)
หรือเพศวิถีศึกษา จากการเรียนรู้ในโรงเรียน/ สถานศึกษา		

การพูดคุยสื่อสารเรื่องเพศกับพ่อแม่ผู้ปกครอง

หัวข้อ	กลุ่มวัยรุ่นอายุ ๑๐-๑๙ ปี (ร้อยละ)	กลุ่มแม่วัยรุ่นอายุ < ๒๐ ปี (ร้อยละ)
๑. ระดับความต้องการพูดคุยสื่อสาร	ต้องการพูดคุยเป็นบางเรื่อง (๖๐.๖)	ต้องการพูดคุยเป็นบางเรื่อง (๕๒.๕)
๒. การพูดคุยสื่อสารเรื่องเพศกับพ่อแม่หรือ ผู้ปกครองในระยะเวลาประมาณ ๑ ปี ที่ผ่านมา	ไม่เคย (๕๓.๑)	ไม่เคย (๕๑.๕)
๓. ความถี่ในการพูดคุย	บางครั้งหรือในบางโอกาส (๓๘.๓)	บางครั้งหรือในบางโอกาส (๓๗.๘)
๔. ระดับความพึงพอใจ	รู้สึกพอใจปานกลาง (๖๑.๔)	รู้สึกพอใจปานกลาง (๖๐.๐)

การเข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร

หัวข้อ	กลุ่มวัยรุ่นอายุ ๑๐-๑๙ ปี (ร้อยละ)	กลุ่มแม่วัยรุ่นอายุ < ๒๐ ปี (ร้อยละ)
๑. การได้รับบริการด้านสุขภาพทางเพศและ อนามัยการเจริญพันธุ์ จากบุคลากรสาธารณสุข	ไม่เคย (๘๐.๕)	ไม่เคย (๕๔.๒)
๒. บริการที่ได้รับ	บริการให้ความรู้ คำแนะนำ เกี่ยวกับสุขภาพทางเพศ (๔๐.๒)	การแจกจ่ายเอกสาร เผยแพร่ หรือ วัสดุอุปกรณ์ที่ เกี่ยวกับการป้องกันการ ตั้งครรภ์ไม่พร้อม หรือ ป้องกันโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ (๓๖.๐)
๓. ความทั่วถึงและสะดวกสบายในการได้รับ บริการด้านสุขภาพทางเพศ	ปานกลาง (๓๘.๕)	มาก (๔๑.๓)
๔. ระดับความพึงพอใจในการได้บริการ	มาก (๕๖.๕)	มาก (๕๓.๖)



ผลการศึกษาเชิงปริมาณ
กลุ่มคณะอนุกรรมการป้องกันและ
แก้ไขปัญหาการตั้งครุภัณฑ์ในวัยรุ่น
ระดับจังหวัด และ กทม.

ข้อมูลทั่วไป

- การสำรวจความคิดเห็นจากคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร ทั้งหมด ๗๗ ชุด ได้รับแบบสอบถามตอบกลับคืนมาจำนวน ๖๑ ชุด (ร้อยละ ๗๙.๒)
- ผู้ตอบแบบสอบถามมีอายุเฉลี่ย ๔๕.๐๕ ปี
- ส่วนใหญ่ดำรงตำแหน่งอนุกรรมการและเลขานุการคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัดฯ มากที่สุด ๔๑ คน (ร้อยละ ๖๗.๒) รองลงมาได้แก่อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการคณะอนุกรรมการ จำนวน ๒๐ คน (ร้อยละ ๓๒.๘)
- ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งเฉลี่ย ๓ ปี

สรุปแบบสอบถามเชิงปริมาณคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร

ความคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติ และยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

ประเด็น	ระดับความคิดเห็น (ร้อยละ)				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
การเห็นด้วยกับใช้ พ.ร.บ. ฯ ในการดำเนินงาน (n=๖๑)	๓๖ (๕๙.๐)	๒๑ (๓๔.๔)	๓ (๔.๙)	๐	๑ (๑.๖)
ความคิดเห็นต่อระดับความสำเร็จของยุทธศาสตร์ฯ ระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙ ในการลดปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น (n=๖๐)	๙ (๑๕.๐)	๒๘ (๔๖.๗)	๑๙ (๓๑.๗)	๒ (๓.๓)	๒ (๓.๓)

การกำหนดยุทธศาสตร์ฯ และแผนปฏิบัติการระดับจังหวัด

หัวข้อ	จำนวนที่มี (ร้อยละ)	จำนวนที่ไม่มี (ร้อยละ)
ยุทธศาสตร์ฯ ระดับจังหวัด (n=๖๐)	๔๕ (๗๕.๐)	๑๕ (๒๕.๐)
แผนปฏิบัติการภายใต้ยุทธศาสตร์ฯ ระดับจังหวัด (n=๖๐)	๔๙ (๘๑.๗)	๑๑ (๑๘.๓)

ปีที่เริ่มมีการจัดทำแผนปฏิบัติการภายใต้ยุทธศาสตร์ฯ ของจังหวัด (n=๔๙)		
พ.ศ.	จำนวน	ร้อยละ
๒๕๕๘	๑	๒๐.๐
๒๕๕๙	๖	๑๒.๒
๒๕๖๐	๑๓	๒๖.๕
๒๕๖๑	๖	๑๒.๒
๒๕๖๒	๑๔	๒๘.๖
๒๕๖๓	๖	๑๒.๒

รายงานการติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ ในระยะครึ่งแผน (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔)

ปีที่เริ่มมีการจัดทำแผนปฏิบัติการภายใต้ยุทธศาสตร์ฯ ของจังหวัด (n=๔๙)		
๒๕๖๔	๒	๔.๑
๒๕๖๕	๑	๒.๐

**การรับรู้ข้อมูลและความความคิดเห็นเกี่ยวกับพระราชบัญญัติ ฯ และยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหา
การตั้งครุภัณฑ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙**

ประเด็น	ระดับการรับรู้ (n=61)			
	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด
๑. รายละเอียดเนื้อหาสาระตาม พ.ร.บ.ฯ	๒๒ (๓๖.๑)	๓๒ (๕๒.๕)	๐	๗ (๑๑.๕)
๒. รายละเอียดของยุทธศาสตร์การป้องกันและ แก้ไขปัญหาการตั้งครุภัณฑ์ในวัยรุ่นและ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙	๒๑ (๓๔.๔)	๓๓ (๕๔.๑)	๗ (๑๑.๕)	๐
๓. รายละเอียดตัวชี้วัดภายใต้ยุทธศาสตร์ฯ/ เป้าหมาย/หน่วยงานรับผิดชอบตัวชี้วัด	๑๘ (๒๙.๕)	๓๕ (๕๗.๔)	๘ (๑๓.๑)	
๔. กฎกระทรวงว่าด้วยการกำหนดประเภทของ สถานศึกษาและการดำเนินการของสถานศึกษา เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุภัณฑ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๑ (กระทรวงศึกษาธิการ)	๑๖ (๒๖.๒)	๓๐ (๔๙.๒)	๑๓ (๒๑.๓)	๒ (๓.๓)
๕. กฎกระทรวงว่าด้วยการกำหนดประเภทของ สถานประกอบกิจการและการดำเนินการของ สถานประกอบกิจการแก่ลูกจ้างซึ่งเป็นวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๑ (กระทรวงแรงงาน)	๑๔ (๒๓.๐)	๓๐ (๔๙.๒)	๑๓ (๒๑.๓)	๔ (๖.๖)
๖. กฎกระทรวงว่าด้วยการกำหนดประเภทของ สถานบริการและการดำเนินการของสถานบริการ เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุภัณฑ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ (กระทรวงสาธารณสุข)	๒๒ (๓๖.๑)	๓๔ (๕๕.๗)	๔ (๖.๖)	๑ (๑.๖)
๗. กฎกระทรวงว่าด้วยการจัดสวัสดิการสังคมที่ เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุภัณฑ์ ในวัยรุ่น (กระทรวงการพัฒนาสังคมและความ มั่นคงของมนุษย์)	๑๖ (๒๖.๒)	๓๐ (๔๙.๒)	๑๓ (๒๑.๓)	๒ (๓.๓)
๘. การแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ระดับจังหวัด/ กรุงเทพมหานคร	๒๐ (๓๒.๘)	๓๕ (๕๗.๔)	๔ (๖.๖)	๒ (๓.๓)
๙. การแต่งตั้งคณะทำงานตามยุทธศาสตร์ภายใต้ คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ	๒๐ (๓๒.๘)	๓๔ (๕๕.๗)	๖ (๙.๘)	๑ (๑.๖)

รายงานการติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุภัณฑ์ในวัยรุ่น
พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ ในระยะครึ่งแผน (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔)

ความคิดเห็นต่อปัญหา ยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ในจังหวัด

ประเด็น	ระดับความคิดเห็น (n=61)*					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่แน่ใจ
๑. การตั้งครรภในวัยรุ่นเป็นปัญหาสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของคน และชุมชน สังคมของจังหวัด	๒๐ (๓๒.๘)	๒๖ (๔๒.๖)	๑๒ (๑๙.๗)	๒ (๓.๓)	๐	๑ (๑.๖)
๒. ภาคีเครือข่าย ๕ กระทรวงหลักในระดับจังหวัดมีความตื่นตัวในการร่วมกันขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่น	๕ (๘.๒)	๑๗ (๒๗.๘)	๒๔ (๓๙.๓)	๑๑ (๑๘.๐)	๔ (๖.๖)	๐
๓. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานขับเคลื่อนยุทธศาสตร์	๔ (๖.๖)	๑๑ (๑๘.๐)	๓๔ (๕๕.๗)	๑๒ (๑๙.๗)	๐	๐
๔. ในการดำเนินงานในระดับจังหวัดยึดแนวทางตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่นระดับชาติ	๑๕ (๒๕.๐)	๒๗ (๔๕.๐)	๑๗ (๒๘.๓)	๑ (๑.๗)	๐	๐

ปัญหาอุปสรรคสำคัญในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ในจังหวัด

ลำดับ	ปัญหาอุปสรรค	จำนวน	ร้อยละ
๑	ความไม่เข้าใจเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการฯ ระดับจังหวัด	๓๐	๑๘.๙
๒	ขาดข้อมูลเชิงลึก และข้อมูลแจกแจงระดับพื้นที่ (อำเภอ/ตำบล/หมู่บ้าน) เพื่อใช้วางแผนและติดตามการดำเนินงาน	๒๘	๑๗.๖
๓	ขาดแคลนงบประมาณในการดำเนินงาน	๒๕	๑๕.๗
๔	ความร่วมมือจากหน่วยงานอื่นๆ ในระดับจังหวัด	๒๓	๑๔.๕
๕	ขาดยุทธศาสตร์ของจังหวัดที่มีความชัดเจน และมีแผนปฏิบัติงาน/งบประมาณ/หน่วยงานรับผิดชอบ	๒๐	๑๒.๖
๖	การมีส่วนร่วมจากประชาชน และวัยรุ่นในจังหวัด	๑๖	๑๐.๑
๗	ขาดแคลนบุคลากรในหน่วยงาน	๔.๑	๖.๓
๘	การประสานงานกับหน่วยงานอื่นๆ	๒.๐	๔.๔

สรุปผลการขับเคลื่อนรายยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ ๑

พัฒนาระบบการศึกษาที่ส่งเสริมการเรียนรู้
ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตที่มีคุณภาพ
และมีระบบการดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสม

ผลการวิเคราะห์ยุทธศาสตร์ที่ ๑

เป้าประสงค์ที่ ๑

- ตัวชี้วัดมุ่งวัดกระบวนการดำเนินงานมากกว่าผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น ขาดตัวชี้วัดที่สามารถกำกับติดตามการจัดการเรียนรู้เพศวิถีศึกษาของครูที่ผ่านหลักสูตรการอบรมการจัดการสอนเพศวิถีศึกษา
- ควรกำหนดมาตรการส่งเสริมให้มีการจัดการเรียนรู้ให้กับผู้เรียนในรูปแบบช่องทางที่เหมาะสมกับบริบทของสถานศึกษา นอกเหนือจากการเรียนการสอนในชั้นเรียน เนื่องจากสถานศึกษาแต่ละแห่งแต่ละสังกัดนั้นมีข้อจำกัดในการจัดหลักสูตร ตลอดจนอัตรากำลัง ความเชี่ยวชาญของครูผู้สอนที่แตกต่างกันอย่างมาก
- ควรกำหนดตัวชี้วัดที่มุ่งเป้าหมายผลลัพธ์ในด้านความรู้เพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตของผู้เรียน และผลลัพธ์ในการนำความรู้ที่ได้จากการพัฒนาครูผู้สอนไปใช้ในการจัดการเรียนรู้ให้กับผู้เรียนอย่างแท้จริง

เป้าประสงค์ที่ ๒

- มาตรการมีความสอดคล้องกับตัวชี้วัดในการดูแลช่วยเหลือผู้เรียนที่ตั้งครรภ์ ควรขยายเป้าหมายตัวชี้วัดรวมถึงผู้เรียนที่คลอดบุตรแล้ว เพื่อให้ได้รับโอกาสทางการศึกษาอย่างต่อเนื่อง
- พบช่องว่างในการขาดข้อมูลการประเมินความเสี่ยงก่อนเกิดปัญหา และขาดข้อมูลผลการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือและคุ้มครองผู้เรียน รวมถึงไม่มีรายงานผลการดำเนินงานในการดูแลช่วยเหลือ และมีอีกจำนวนหนึ่งที่ระบุว่านักเรียนมีความพร้อมในการตั้งครรภ์และเลี้ยงดูทารกจึงออกกลางคัน ควรจะมีการพิจารณาอย่างรอบคอบว่าผู้เรียนแต่ละคนมีความพร้อมมากน้อยเพียงใดเพื่อการจัดการดูแลช่วยเหลือ และส่งต่ออย่างเหมาะสม

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (รอบ ๖ เดือนแรกของปี ๒๕๖๔)	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญของ หน่วยงานเจ้าภาพยุทธศาสตร์	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญใน ระดับจังหวัด
เป้าประสงค์ที่ ๑		
จำนวนตัวชี้วัด : ๒ ผลงาน : <u>ผ่านเกณฑ์ ๒ ตัวชี้วัด</u> ๑.๑ ร้อยละของสถานศึกษามีการจัดการเรียนรู้เพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต ๑.๒ ร้อยละของครู/ผู้สอนเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต สามารถให้คำปรึกษาในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	สำนักบูรณาการกิจการการศึกษา สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ เป็นหน่วยงานฝ่ายเลขานุการ - การปรับปรุงหลักสูตรการเรียนรู้เพศวิถีศึกษา - การพัฒนาหลักสูตรการสอนเพศวิถีศึกษาแบบ E-learning - จัดการอบรมครู กศน. เกี่ยวกับกระบวนการเรียนรู้เพศวิถีศึกษา - การจัดอบรมศึกษานิเทศก์เพื่อทำหน้าที่นักจิตวิทยาประจำเขตพื้นที่การศึกษา - การอบรมหลักสูตรผู้บริหารสถานศึกษาในเรื่องการจัดการเรียนรู้	สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด เป็นหน่วยงานฝ่ายเลขานุการ ในระดับจังหวัด ส่วนใหญ่จะได้รับมอบหมายในการส่งเสริมการจัดการเรียนรู้เพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต ในสถานศึกษาเอกชน สถานศึกษาส่วนใหญ่มีการสอนเพศวิถีศึกษา สอดแทรกอยู่ในวิชาสุขศึกษา พลศึกษา ลูกเสือ มีส่วนน้อยที่จัดให้มีการเรียนวิชาเพศวิถีศึกษาอย่างชัดเจน ในระดับจังหวัด ส่วนใหญ่มีการดำเนินงานที่สำคัญดังนี้ - ส่งเสริมสนับสนุนให้ครูผู้สอนผ่าน

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (รอบ ๖ เดือนแรกของปี ๒๕๖๔)	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญของ หน่วยงานเจ้าภาพยุทธศาสตร์	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญใน ระดับจังหวัด
	ด้านเพชวีถึศึกษา	การอบรมหลักสูตร E-learning - การจัดการเรียนการสอนเพชวีถึศึกษา ศึกษาผ่านหลักสูตร Pl๒H

ความสำเร็จและปัญหาอุปสรรค เป้าประสงค์ที่ ๑

ความสำเร็จ

- การออกกฎกระทรวงฯ ภายใต้ พ.ร.บ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภึในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ กฎกระทรวงว่าด้วยการกำหนดประเภทของสถานศึกษาและการดำเนินการของสถานศึกษาเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภึในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๑
- มีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรผู้สอนได้รับการอบรมการสอนเพชวีถึศึกษาอย่างแพร่หลายทั้งในสถานศึกษาในสังกัดและนอกสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ
- มีครูจำนวนมากที่ผ่านการอบรมหลักสูตร E-learning กระจายทั่วประเทศ

ปัญหาอุปสรรค

- โรงเรียนส่วนใหญ่ไม่ได้จัดการเรียนรู้เรื่องเพชวีถึศึกษาอย่างแท้จริง
- ขาดการบูรณาการเรื่องเพชวีถึศึกษาในหลักสูตรการเรียนรู้
- ไม่มีข้อมูลการจัดการเรียนการสอนเพชวีถึศึกษาของครูที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการสอนเพชวีถึศึกษาแบบ E-learning
- ขาดการประเมินผลการเรียนรู้เรื่องเพชวีถึศึกษาของนักเรียน
- การดำเนินงานจัดการเรียนรู้เพชวีถึศึกษาอยู่ภายใต้เงื่อนไขของผู้บริหารสถานศึกษาแต่ละแห่งที่จะกำหนดการจัดการเรียนการสอน สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดมีบทบาทเป็นหน่วยงานรับนโยบายจากส่วนกลางเพื่อประสานงานกับสถานศึกษาสังกัดต่างๆ ในจังหวัด ไม่มีอำนาจในการสั่งการโดยตรงและส่วนใหญ่จะได้รับมอบหมายให้ดูแลการจัดการเรียนรู้เพชวีถึศึกษาและทักษะชีวิตของโรงเรียนเอกชน แต่โรงเรียนที่มีจำนวนมากที่สุดคือสังกัด สพฐ. นั้น เขตพื้นที่การศึกษาเป็นผู้มีอำนาจในการดูแลสั่งการ ดังนั้นการส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพชวีถึศึกษา และทักษะชีวิต ในทางปฏิบัติจึงขึ้นอยู่กับนโยบายของแต่ละสถานศึกษาและการกำกับติดตามจากหน่วยงานที่มีอำนาจโดยตรง

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (รอบ ๖ เดือนแรกของปี ๒๕๖๔)	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญของ หน่วยงานเจ้าภาพยุทธศาสตร์	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญใน ระดับจังหวัด
เป้าประสงค์ที่ ๒		
จำนวนตัวชี้วัด : ๓ ผลงาน : <u>ผ่านเกณฑ์ ๒ ตัวชี้วัด</u> ๒.๑ ร้อยละของสถานศึกษามีระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน/นักศึกษา	- มีระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนที่ตั้งครรภึหรือคลอดบุตรให้ได้รับการศึกษาต่อด้วยรูปแบบที่เหมาะสม - มีศูนย์ดูแลช่วยเหลือนักเรียนที่ประสบปัญหาต่างๆ ทั้งการตั้งครรภึ รวมถึงการถูกล่วงละเมิด	ส่วนใหญ่รับรู้ว่ามีนโยบายให้ทุกสถานศึกษาห้ามให้นักเรียนที่ตั้งครรภึหรือคลอดบุตรออกจากสถานศึกษา มีการดำเนินงานในหลากหลายรูปแบบทั้ง การดูแลช่วยเหลือนักเรียน

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (รอบ ๖ เดือนแรกของปี ๒๕๖๔)	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญของ หน่วยงานเจ้าภาพยุทธศาสตร์	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญใน ระดับจังหวัด
๒.๒ ร้อยละของสถานศึกษาที่มี ครูที่สามารถช่วยเหลือ ให้ คำแนะนำ บริการ ให้คำปรึกษา เบื้องต้นและส่งต่อ มีความเป็น มิตรต่อนักเรียน/นักศึกษา ไม่ผ่านเกณฑ์ ๑ ตัวชี้วัด ๒.๓ ร้อยละของนักเรียนที่ ตั้งครรรภ์ได้รับการคุ้มครองให้ ได้รับการศึกษาอย่างต่อเนื่องด้วย รูปแบบที่เหมาะสม		ครูประจำชั้น การดูแลผ่านแกนนำ นักเรียน การประสานงานร่วมกับ ทีมสหวิชาชีพให้การดูแล การเยี่ยม บ้าน และการส่งเสริมให้ได้เรียน อย่างต่อเนื่องในระหว่างการ ตั้งครรรภ์

ความสำเร็จและปัญหาอุปสรรค เป้าประสงค์ที่ ๒

ความสำเร็จ

- การจัดทำบันทึกตกลงความร่วมมือระหว่างกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และกระทรวงสาธารณสุขในการให้โอกาสเด็กและเยาวชนที่ตั้งครรรภ์ในสถานศึกษา ได้รับการศึกษาอย่างเหมาะสม
- การสร้างการรับรู้และความเข้าใจให้แก่สถานศึกษาทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ เกี่ยวกับกฎกระทรวงฯ รวมทั้งนโยบายไม่ให้ผู้เรียนที่ตั้งครรรภ์หรือคลอดบุตรออกจากระบบการศึกษา และให้ดูแลช่วยเหลือในการจัดรูปแบบการเรียนที่เหมาะสม

ปัญหาอุปสรรค

- ขาดข้อมูลผู้เรียนที่ตั้งครรรภ์หรือคลอดบุตร ดังนั้นสถานศึกษาจึงไม่สามารถให้การดูแลช่วยเหลือได้อย่างครอบคลุม
- หน่วยงานในระดับพื้นที่ยังไม่เข้าถึงข้อมูลผู้เรียนที่ตั้งครรรภ์หรือคลอดบุตร ได้รับการดูแลช่วยเหลือคุ้มครองให้ได้รับการศึกษาต่ออย่างเหมาะสม
- การบูรณาการระหว่างหน่วยงานเพื่อการดูแลช่วยเหลือ และส่งต่อผู้เรียนที่ประสบปัญหา ตั้งแต่การเข้าถึงกลุ่มเสี่ยง กลุ่มที่ประสบปัญหา

ข้อเสนอเพื่อการพัฒนาการยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานยุทธศาสตร์ที่ ๑

๑. ส่งเสริมให้มีระบบคัดกรองปัญหาในทุกสถานศึกษาเพื่อให้สามารถช่วยเหลือผู้เรียนที่เป็นกลุ่มเสี่ยงได้ ก่อนที่จะเกิดปัญหาการตั้งครรรภ์ไม่พร้อม
๒. พัฒนาตัวชี้วัดที่มุ่งเป้าหมายผลลัพธ์ในด้านความรู้เพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตของผู้เรียน และผลลัพธ์ในการนำความรู้ที่ได้จากการพัฒนาครูผู้สอนไปใช้ในการจัดการเรียนรู้ให้กับผู้เรียนอย่างแท้จริง
๓. ควรกำหนดตัวชี้วัดผู้เรียนซึ่งเป็นวัยรุ่นอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี ที่ต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือคุ้มครองให้ขยายไปยังผู้เรียนที่คลอดบุตรแล้ว เพื่อให้ได้รับโอกาสทางการศึกษาอย่างต่อเนื่อง

สรุปผลการขับเคลื่อนรายยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ ๒

ส่งเสริมบทบาทครอบครัว ชุมชน และสถานประกอบการ
ในการเลี้ยงดู สร้างสัมพันธภาพ และการสื่อสาร
ด้านสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่น

ผลการวิเคราะห์ยุทธศาสตร์ที่ ๒

เป้าประสงค์ที่ ๑

- เป้าประสงค์กำหนดเป้าหมายเพียงให้พ่อแม่ผู้ปกครองมีความรู้ ความเข้าใจในการสื่อสารเรื่องเพศกับบุตรหลานวัยรุ่น แต่ตัวชี้วัด และมาตรการได้กำหนดรวมไปถึงวัยรุ่นในสถานประกอบการ
- ขาดตัวชี้วัดที่ประเมินด้านการพูดคุยสื่อสารเรื่องเพศระหว่างพ่อแม่ผู้ปกครองกับบุตรหลานวัยรุ่นแบบสอบถามสัมพันธภาพในครอบครัวไม่สามารถประเมินถึงความรู้ความเข้าใจของพ่อแม่ผู้ปกครองเรื่องการสื่อสารเรื่องเพศกับวัยรุ่น และไม่สามารถประเมินได้ว่าการพูดคุยสื่อสารเรื่องเพศเชิงบวกในครอบครัวหรือไม่
- ขาดข้อมูลเป้าหมายสถานประกอบการที่มีลูกจ้างอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี ไม่มีการรายงานผลการดำเนินงานของสถานประกอบการที่มีการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ฯ และกฎกระทรวง ในระดับจังหวัดอย่างชัดเจน
- ควรเพิ่มนิยามความหมายตัวชี้วัดเรื่องการส่งเสริมให้ลูกจ้างได้รับข้อมูลข่าวสารและความรู้ แก่ลูกจ้างในสถานประกอบการให้ชัดเจน

เป้าประสงค์ที่ ๒

- ควรกำหนดมาตรการและตัวชี้วัดที่ตอบสนองต่อบทบาทตามกฎกระทรวง เพื่อส่งเสริมให้กับ อปท. ทุกแห่งมีการดำเนินงานที่ชัดเจน
- มีการค้นหาและพัฒนา อปท. ให้เป็นแหล่งเรียนรู้ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นที่เป็นไปตามมาตรการที่กำหนด แต่ยังไม่พบผลการขยายการดำเนินงานจาก อปท. ต้นแบบไปยัง อปท. อื่นๆ
- ขาดมาตรการที่ชี้ชัดถึงการประสานความร่วมมือในการดำเนินงานในพื้นที่ซึ่งวัยรุ่นมีความเสี่ยงสูงในเรื่องเพศ หรือพื้นที่ซึ่งมีปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่นจำนวนมาก

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (รอบ ๖ เดือนแรกของปี ๒๕๖๔)	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญของ หน่วยงานเจ้าภาพยุทธศาสตร์	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญใน ระดับจังหวัด
เป้าประสงค์ที่ ๑		
จำนวนตัวชี้วัด : ๓ ผลงาน : <u>อยู่ระหว่างการเก็บรวบรวมข้อมูล</u> <u>๓ ตัวชี้วัด</u> ปี ๒๕๖๔ ยังไม่มีข้อมูลการดำเนินงาน ๑.๑ ร้อยละครอบครัวที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานครอบครัวเข้มแข็ง ๑.๒ ร้อยละของครอบครัวมีสัมพันธภาพที่ดี ๑.๓ ร้อยละของสถานประกอบ	กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว เป็นหน่วยงานเลขานุการ - รวบรวมและพัฒนาหลักสูตร สื่อ และการจัดอบรมเสริมสร้างสัมพันธภาพและความเข้มแข็งในครอบครัว - สร้างวิทยากรเรื่องการสื่อสารที่ดีภายในครอบครัว การสื่อสารเรื่องเพศในชุมชน - ส่งเสริมหน่วยงานระดับท้องถิ่น เช่น ศพค. เป็นกลไกในการจัดอบรมการสื่อสารเรื่องเพศในครอบครัว	สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด เป็นหน่วยงานฝ่ายเลขานุการ ร่วมกับสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด บทบาทด้านการส่งเสริมบทบาทของครอบครัว ชุมชน - มี ศพค. ตั้งอยู่ในท้องถิ่น ส่วนใหญ่มีนายก อปท. เป็นประธาน และมีคณะกรรมการส่วนใหญ่มาจากท้องถิ่น ส่วนใหญ่จะมีการจัดอบรมให้ความรู้เรื่องการสร้าง

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (รอบ ๖ เดือนแรกของปี ๒๕๖๔)	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญของ หน่วยงานเจ้าภาพยุทธศาสตร์	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญใน ระดับจังหวัด
<p>กิจการที่ได้รับการส่งเสริม สวัสดิการเพื่อแรงงานครอบครัว และสังคมและมีการให้ข้อมูล ข่าวสารและความรู้เกี่ยวกับการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการ ตั้งครรภ์แก่ลูกจ้าง</p>	<p>ให้กับพ่อแม่ผู้ปกครอง</p> <ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนการจัดกิจกรรมเสริมสร้างความสัมพันธ์ระหว่างสมาชิกในครอบครัว การสื่อสารที่ดีในครอบครัว - สร้างความร่วมมือให้กับองค์กรสื่อทุกภาคส่วนในเรื่องการสื่อสารเรื่องเพศเชิงบวกสำหรับวัยรุ่น - ส่งเสริมให้สถานประกอบการจัดให้มีข้อมูลข่าวสารและความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์แก่ลูกจ้าง 	<p>ครอบครัวเข้มแข็ง</p> <ul style="list-style-type: none"> - การดำเนินเรื่องการสื่อสารเรื่องเพศ ส่วนใหญ่เป็นกิจกรรมอบรมให้ความรู้ สร้างแกนนำเยาวชนในระดับตำบล - บทบาทการส่งเสริมการดำเนินงานของสถานประกอบการ - เน้นสถานประกอบการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ ๕๐ คนขึ้น หลายจังหวัดระบุว่าแรงงานส่วนมากมีอายุเกิน ๒๐ ปี และพบแรงงานอายุน้อยกว่า ๒๐ ปีที่ตั้งครรภ์น้อยมาก - มีดำเนินงานผ่านการตรวจแรงงานภายใต้กฎหมายแรงงานเป็นการขอความร่วมมือให้สถานประกอบการจัดให้มีการเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ โดยมีประเด็นเรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์และการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมรวมอยู่ด้วย

ความสำเร็จและปัญหาอุปสรรค เป้าประสงค์ที่ ๑

ความสำเร็จ

- มีการจัดตั้งศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชนทั้งหมด ๗๑๔๙ แห่ง ส่วนใหญ่มีนายกองค์กรปกครองท้องถิ่นเป็นประธาน
- มีการจัดทำหลักสูตรสื่อและการเสริมสร้างสัมพันธภาพในครอบครัว ปัจจุบันมีทั้งหมด ๑๐ หลักสูตร
- สนับสนุนให้ ศพค. ทำกิจกรรมเสริมสร้างความเข้มแข็งของสถาบันครอบครัวทุกช่วงวัย (โรงเรียนครอบครัว) ใน ๖๕ จังหวัด
- จัดทำระบบเพื่อนครอบครัว : @linefamily เพื่อให้คำปรึกษา Online สำหรับสมาชิกในครอบครัว รวมทั้งจัดเก็บและรวบรวมองค์ความรู้สำหรับครอบครัว โดยมี Line Official Account ในชื่อ “เพื่อนครอบครัว” (@linefamily) และ www.เพื่อนครอบครัว.com
- การสร้างความร่วมมือกับ P๒H พัฒนาระบบกรภายในสถานประกอบการ และจัดกิจกรรมกับพนักงานเพื่อส่งเสริมให้พนักงานที่มีลูกเป็นเด็กและวัยรุ่น พุดคุยกับลูกเชิงบวกได้ และส่งผลให้มีความสุขในครอบครัว ทำให้ทำงานด้วยความสุข

รายงานการติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ ในระยะครึ่งแผน (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔)

ปัญหาอุปสรรค

- ศพค. ส่วนใหญ่ยังไม่มีความเข้มแข็งในการดำเนินงาน การขาดการประสานเชื่อมโยงการดำเนินงานร่วมกับภาคส่วนต่างๆ ในชุมชน
- บทบาทการดำเนินงานด้านการพัฒนาครอบครัวยังไม่ได้รับความสำคัญจาก อบต. หลายๆ แห่ง ซึ่งทำให้ขาดการสนับสนุนทรัพยากรในการดำเนินงานอย่างเพียงพอ รวมไปถึงจนถึงบางแห่งที่ยังเห็นว่าภารกิจในด้านครอบครัวไม่ใช่บทบาทของ อบต.

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (รอบ ๖ เดือนแรกของปี ๒๕๖๔)	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญของ หน่วยงานเจ้าภาพยุทธศาสตร์	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญใน ระดับจังหวัด
เป้าประสงค์ที่ ๒		
<p>จำนวนตัวชี้วัด : ๒</p> <p>ผลงาน :</p> <p><u>อยู่ระหว่างการเก็บรวบรวมข้อมูล</u></p> <p><u>๒ ตัวชี้วัด</u></p> <p>ปี ๒๕๖๔ ยังไม่มีข้อมูลการดำเนินงาน</p> <p>๒.๑ ร้อยละของ อบต. ที่มีแผนงาน/โครงการ/ กิจกรรมด้านการส่งเสริมบทบาทครอบครัวในการเลี้ยงดูสร้างสัมพันธภาพและการสื่อสารด้านสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่น</p> <p>๒.๒ ร้อยละของ อบต. ที่มีพื้นที่และกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p>	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแนวทางปฏิบัติสำหรับราชการส่วนท้องถิ่นตาม ม.๑๐ ภายใต้ พ.ร.บ.๗ - ส่งเสริมศักยภาพผู้นำชุมชน ทีมชุมชนและกลไกในชุมชนในการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ - ส่งเสริมให้ อบต. สนับสนุนพื้นที่สร้างสรรค์ หรือจัดกิจกรรมสร้างสรรค์ที่ส่งเสริมบทบาทของครอบครัว - สนับสนุนให้ อบต. มีกลไกการทำงานแบบบูรณาการ มีแผนและงบประมาณสนับสนุน 	<ul style="list-style-type: none"> - การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในแต่ละพื้นที่ที่มีความสำคัญที่แตกต่างกันไปตามบริบท บางแห่งที่มีการประสานงานเชื่อมโยงระหว่างภาคีเครือข่ายได้ดี ก็จะช่วยสนับสนุนการดำเนินงานได้อย่างชัดเจนเป็นรูปธรรม แต่ในพื้นที่ใดไม่มีการประสานงานกัน โดยเฉพาะในด้านข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศและการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปัญหาที่จะถูกละเลยหรือไม่ได้ให้ความสนใจจาก อบต. มากนัก - สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดส่วนใหญ่ทำหน้าที่แจ้งให้ อบต. ในพื้นที่จัดทำแผนงานงานโครงการกิจกรรมส่งเสริมบทบาทครอบครัวในการเลี้ยงดู การสร้างสัมพันธภาพ และการสื่อสารด้านสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่น และพิจารณาจัดสรรงบประมาณเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินโครงการดังกล่าว รวมทั้งให้ดำเนินการจัดหาพื้นที่แหล่งเรียนรู้ การขับเคลื่อนการดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ เช่น ลานกีฬา/สนามกีฬา - อบต. มีบทบาทในการสนับสนุน

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (รอบ ๖ เดือนแรกของปี ๒๕๖๔)	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญของ หน่วยงานเจ้าภาพยุทธศาสตร์	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญใน ระดับจังหวัด
		<p>งบประมาณในการดำเนินงานของ ศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชน กิจกรรมของสภาเด็กและเยาวชน และโรงเรียนสังกัด อปท. บางแห่ง ส่งเสริมการจัดการเรียนการสอน เพศวิถีศึกษาในโรงเรียนอย่าง ชัดเจน</p> <p>- การค้นหาและคัดเลือกองค์กร ปกครองที่เป็นแหล่งเรียนรู้การ ดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหา การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เพื่อให้เกิด การขยายผลการดำเนินงานใน ระดับพื้นที่</p>

ความสำเร็จและปัญหาอุปสรรค เป้าประสงค์ที่ ๒

ความสำเร็จ

- การออกกฎกระทรวงฯ ของกระทรวงมหาดไทย
- อปท. หลายแห่งมีบทบาทในการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาครอบครัวใน ชุมชน และกิจกรรมของสภาเด็กและเยาวชน และมีบาง อปท. ที่ส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนเพศ วิถีศึกษาในโรงเรียน เช่น โรงเรียน อบจ. ชัยนาท เป็นแกนนำช่วยขับเคลื่อนกิจกรรมครอบครัว เข้มแข็ง จังหวัดบุรีรัมย์ นำงบประมาณ สปสช. “กองทุนสุขภาพตำบล” เพื่อดำเนินกิจกรรมของ เยาวชน มีนวัตกรรมของ อปท. ต้นแบบ เช่น เครือข่ายห่วงใยพฤติกรรมสุขภาพเด็กและเยาวชน มี การทำงานเชิงรุกกับเยาวชน, ส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช อบจ. ได้สนับสนุนการดำเนินกิจกรรมและ กระทรวงวัฒนธรรม สอดแทรกความรู้ทางศาสนา
- การกำหนดให้การประเมินผลการปฏิบัติงานของ อปท. โดยใช้เกณฑ์ Local Performance Assessment : LPA ที่มีการทำงานด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาค่าการตั้งครรภ์ของวัยรุ่นรวมอยู่ด้วย

ปัญหาอุปสรรค

- ปัญหาการบูรณาการระหว่างหน่วยงานหลักภายใต้ยุทธศาสตร์ในส่วนกลาง การดำเนินงานมีลักษณะ ต่างฝ่ายต่างทำ
- หน่วยงานส่วนกลางและหน่วยงานในระดับจังหวัดขาดการสร้างความตระหนักในบทบาทและ ความสำคัญของ อปท. ในการสร้างความเข้มแข็งให้กับครอบครัวเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาค่า การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
- มีการดำเนินงานค้นหาองค์กรปกครองที่เป็นแหล่งเรียนรู้การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาค่า การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ซึ่งเป็นงานที่ได้รับถ่ายทอดจากกรมอนามัย แต่ไม่มีที่ใดระบุถึงผลจากการเป็น อปท.

ต้นแบบ หรือผลสำเร็จที่ได้ถ่ายทอดเผยแพร่แนวทางการดำเนินงานไปยัง อปท. อื่นๆ ทั้งในและต่างพื้นที่

- อปท. ไม่ทราบข้อมูลความรุนแรงของปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในพื้นที่ รวมถึงไม่ทราบบทบาทและขาดแนวทางในการดำเนินงานอย่างชัดเจน ดังนั้นบางแห่งจึงไม่ได้มีการดำเนินงานในด้านนี้อย่างจริงจัง

ข้อเสนอเพื่อการพัฒนาการยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานยุทธศาสตร์ที่ ๒

๑. การพิจารณาแยกเป้าประสงค์ในด้านการส่งเสริมบทบาทของครอบครัว ออกจากการส่งเสริมบทบาทของสถานประกอบกิจการ
๒. กำหนดตัวชี้วัดที่สามารถประเมินความรู้ของพ่อแม่ผู้ปกครองในการสื่อสารเรื่องเพศเชิงบวกกับวัยรุ่น และประเมินว่าพ่อแม่ผู้ปกครองมีการสื่อสารกับวัยรุ่นมากขึ้นเพียงใด
๓. ควรกำหนดตัวชี้วัดมุ่งเป้าในเรื่องการสื่อสารเรื่องเพศเชิงบวกในครอบครัวเพื่อส่งเสริมให้เกิดการดำเนินงานให้บรรลุเป้าประสงค์อย่างเป็นรูปธรรมมากขึ้น
๔. ควรกำหนดตัวชี้วัดมุ่งเป้าผลการดำเนินของสถานประกอบกิจการที่มีแรงงานตั้งแต่ ๕๐ คนขึ้นไปที่มีส่งเสริมการให้ข้อมูล ข่าวสารและความรู้แก่ลูกจ้างวัยรุ่นตามประเด็นที่กำหนดใน พ.ร.บ. ฯ
๕. ควรมีข้อมูลเชิงประจักษ์แจกแจงในระดับพื้นที่ เพื่อช่วยชี้เป้าหมายให้กับ อปท. ที่มีขนาดความรุนแรงของปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เพื่อกระตุ้นให้มีการกำหนดแผนงานโครงการกิจกรรมที่สามารถจัดการปัญหาได้อย่างเหมาะสม
๖. สนับสนุนให้มีการนำเสนอผลการดำเนินงานของ อปท. ต้นแบบในเวทีการประชุมระดับจังหวัด เพื่อยกย่อง และสร้างขวัญกำลังใจให้กับ อปท. ที่มีผลงานในระดับจังหวัด และสร้างโอกาสในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ไปยัง อปท. อื่นๆ



สรุปผลการขับเคลื่อนรายยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ ๓

พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศ และอนามัย

การเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร



ผลการวิเคราะห์ยุทธศาสตร์ที่ ๓

เป้าประสงค์ที่ ๑

- มาตรการส่วนใหญ่มีความสอดคล้องกับตัวชี้วัดและเป้าประสงค์ ทุกจังหวัดมีการดำเนินงาน YFHS
- มีช่องว่างในการมีส่วนร่วมของวัยรุ่นและเยาวชนในการออกแบบและส่งเสริมการเข้าถึงบริการสุขภาพที่เป็นมิตร ส่วนใหญ่จะเป็นการจัดบริการโดยภาครัฐเป็นหลัก ยังขาดการนำกลไกของวัยรุ่นในระดับพื้นที่มาสนับสนุนการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมการเข้าถึงบริการให้มากขึ้น

เป้าประสงค์ที่ ๒

- ขาดตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงการเข้าถึงข้อมูลความรู้เรื่องเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ และตัวชี้วัดส่วนใหญ่จะมุ่งไปที่วัยรุ่นหญิงมากกว่าวัยรุ่นชาย ไม่พบข้อมูลการเข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตรอย่างชัดเจน ส่วนใหญ่จังหวัดไม่มีการเก็บข้อมูลการเข้าถึงบริการสุขภาพที่เป็นมิตร
- ขาดการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนการเข้าถึงบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นที่ชัดเจน ไม่สามารถประเมินจำนวนวัยรุ่นที่เข้าถึงบริการที่เป็นมิตรได้อย่างแท้จริง

เป้าประสงค์ที่ ๓

- มาตรการมีความสอดคล้องกับตัวชี้วัดและเป้าประสงค์ อย่างไรก็ตามบทบาทของหน่วยงานเจ้าภาพไม่ได้มีการดำเนินงานในด้านนี้มากนักเนื่องจากการจัดการเรียนการสอนเรื่องเกี่ยวกับการคุมกำเนิด สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้แก่นักศึกษาในกลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ เป็นไปตามตามหลักสูตรของแต่ละสถาบันที่มีการกำหนดมาแล้ว

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (รอบ ๖ เดือนแรกของปี ๒๕๖๔)	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญของ หน่วยงานเจ้าภาพยุทธศาสตร์	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญใน ระดับจังหวัด
เป้าประสงค์ที่ ๑		
จำนวนตัวชี้วัด : ๓ ผลงาน : <u>ผ่านเกณฑ์ ๒ ตัวชี้วัด</u> ๓.๑ ร้อยละของ รพ. สังกัด สป. กระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ YFHS ๓.๒ มี รพ.นอกสังกัด สป. กระทรวงสาธารณสุขเป็นต้นแบบ ในการจัดบริการ YFHS อยู่ระหว่างการจัดเก็บข้อมูล ๑ ตัวชี้วัด ๓.๓ ร้อยละความพึงพอใจของ วัยรุ่นที่ได้รับบริการสุขภาพที่เป็น มิตร	กรมอนามัยเป็นหน่วยงานฝ่าย เลขานุการ - พัฒนาเกณฑ์มาตรฐาน YFHS และ ส่งเสริมให้มีสถานบริการสาธารณสุข ดำเนินงานให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน YFHS - ปรับปรุงการประเมินรับรอง YFHS โดยให้สถานบริการประเมินตนเอง ผ่านโปรแกรม YFHS online และ การประเมินรับรองอำเภออนามัย การเจริญพันธุ์ - การพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ ให้บริการยาฝังคุมกำเนิด - การพัฒนา Teenage digital platform ในรูปแบบ Line official Teen Club เพื่อเป็นช่องทางในการ เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ	สสจ. เป็นหน่วยงานฝ่ายเลขานุการ - สสจ. ร่วมกับเครือข่ายดำเนินการ พัฒนาการดำเนินงานและเยี่ยม ประเมินรับรองสถานบริการใน จังหวัดเพื่อให้ผ่านเกณฑ์ YFHS - การปรับปรุงแบบการให้บริการ สุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ ในวัยรุ่น โดยดำเนินงานเชิงรุกนอก สถานบริการมากขึ้น เช่น จัดบริการให้คำปรึกษาผ่าน โทรศัพท์ Line Facebook การ ขยายคลินิกให้บริการที่เป็นมิตรกับ วัยรุ่นใน รพ.สต. - การส่งเสริมการดำเนินงาน อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ - การดำเนินงานถอดบทเรียนและ แลกเปลี่ยนเรียนรู้แบบไม่เป็น

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (รอบ ๖ เดือนแรกของปี ๒๕๖๔)	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญของ หน่วยงานเจ้าภาพยุทธศาสตร์	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญใน ระดับจังหวัด
	<p>และอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น ส่งเสริมการเข้าถึงบริการที่ตอบสนองต่อปัญหาและความต้องการของวัยรุ่นอย่างทั่วถึง</p> <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนารูปแบบการเข้าถึงบริการในสถานการณ์โควิด ๑๙ ด้วยการใช้เทคโนโลยี เช่น ระบบ Telemedicine เพื่อการได้รับบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย - ร่วมกับองค์กรภาคีเครือข่ายในการขยายเครือข่าย RSA เพื่อการเข้าถึงบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย - ส่งเสริมให้วัยรุ่นหลังคลอดหรือหลังแท้ง ได้รับบริการคุมกำเนิดเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำ - พัฒนากลไกการดำเนินงานเพื่อรองรับกฎหมายเรื่องการยุติการตั้งครรภ์ และสนับสนุนการดำเนินงานของเครือข่าย RSA เพื่อป้องกันการแท้งที่ไม่ปลอดภัย 	<p>ทางการในระดับจังหวัดเพื่อพัฒนาปรับปรุงระบบการให้บริการสุขภาพแก่วัยรุ่นและเยาวชน</p>

ความสำเร็จและปัญหาอุปสรรค เป้าประสงค์ที่ ๑

ความสำเร็จ

- กฎกระทรวงว่าด้วยการกำหนดประเภทของสถานบริการและการดำเนินการของสถานบริการเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๒
- ข้อมูลร้อยละสถานบริการที่ผ่านเกณฑ์ YFHS และอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ที่เพิ่มขึ้นทุกปีและในทุกจังหวัด ทำให้เห็นว่าสถานบริการในพื้นที่ให้ความสำคัญและมีการดำเนินงานพัฒนาการให้บริการตามเกณฑ์มาตรฐานการให้บริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น (YFHS) และการดำเนินงานพัฒนา “อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์”

ปัญหาอุปสรรค

- การขยายระบบบริการสุขภาพที่เป็นมิตรให้ครอบคลุมและเกิดผลในทางปฏิบัติจริงอย่างเป็นรูปธรรมในสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ
- ขาดกระบวนการมีส่วนร่วม ของวัยรุ่นผู้รับบริการในการออกแบบบริการสุขภาพที่เป็นมิตร และการปรับรูปแบบการดำเนินงานเพื่อให้สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของวัยรุ่นอย่างแท้จริง

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (รอบ ๖ เดือนแรกของปี ๒๕๖๔)	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญของ หน่วยงานเจ้าภาพยุทธศาสตร์	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญใน ระดับจังหวัด
เป้าประสงค์ที่ ๒		
<p>จำนวนตัวชี้วัด : ๘</p> <p>ผลงาน :</p> <p><u>ผ่านเกณฑ์ ๑ ตัวชี้วัด</u></p> <p>๒.๑ ร้อยละของวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ ต่อได้รับการฝากครรภ์และการ คลอดอย่างมีคุณภาพ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๓ ตัวชี้วัด</p> <p>๒.๒ ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำ ในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี</p> <p>๒.๓ ร้อยละของหญิงอายุน้อย กว่า ๒๐ ปี หลังคลอดหรือหลัง แท้งที่คุมกำเนิดได้รับการ คุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร</p> <p>๒.๔ ความต้องการที่ยังไม่สมฤทธิ์ สำหรับการคุมกำเนิดในวัยรุ่นอายุ ๑๕-๑๙ ปี</p> <p>อยู่ระหว่างการจัดเก็บข้อมูล ๒ ตัวชี้วัด</p> <p>๒.๕ ร้อยละของวัยรุ่นที่เข้าถึง บริการสุขภาพที่เป็นมิตร</p> <p>๒.๖ ร้อยละของวัยรุ่นที่ใช้วิธีการ คุมกำเนิดวิธีใดวิธีหนึ่งในการมี เพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุด ไม่มีข้อมูล ๒ ตัวชี้วัด</p> <p>๒.๗ จำนวนของวัยรุ่นที่มี ภาวะแทรกซ้อนจากการยุติการ ตั้งครรภ์</p> <p>๒.๘ ร้อยละของวัยรุ่นที่คลอด ได้รับการดูแลหลังคลอด ๖ สัปดาห์อย่างมีคุณภาพ</p>	<p>- สนับสนุนการดำเนินงานของ เครือข่ายต่างๆ เพื่อส่งเสริมการ เข้าถึงบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่น และเยาวชน เช่น ๑๖๖๓ เครือข่าย RSA</p> <p>- ผลักดันชุดสิทธิประโยชน์ในการ ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร แก่วัยรุ่นอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี</p> <p>- การพัฒนาบุคลากรภาคีเครือข่าย ในการให้บริการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่ง ถาวร</p> <p>- พัฒนาช่องทางการเข้าถึงข้อมูลความรู้ ด้านเพศวิถีศึกษา และการเข้าถึง บริการสุขภาพและอนามัยการเจริญ พันธุ์ ผ่านช่องทาง Teenage digital platform (Teen Club)</p>	<p>- การดำเนินงานร่วมกับหน่วยงาน องค์กรภาคีเครือข่ายในพื้นที่เพื่อ ส่งเสริมการเข้าถึงความรู้ โดยการ อบรมให้ความรู้ในเรื่องสุขภาพและ อนามัยการเจริญพันธุ์ เช่น ร่วมกับ สถานศึกษาอบรมแกนนำนักเรียน การดำเนินงานร่วมกับสภาเด็กและ เยาวชนในพื้นที่จัดกิจกรรมให้ ความรู้ การเข้าค่ายต่างๆ เป็นต้น</p> <p>- การส่งเสริมให้แก่วัยรุ่นหลังคลอด หรือหลังแท้งได้รับการคุมกำเนิด ด้วยวิธีกึ่งถาวร โดยเฉพาะการฝัง ยาคุมกำเนิด</p> <p>- การส่งเสริมการเข้าถึงบริการยุติ การตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย จากสถาน บริการในเครือข่าย RSA</p>

ความสำเร็จและปัญหาอุปสรรค เป้าประสงค์ที่ ๒

ความสำเร็จ

- การผลักดันให้มีชุดสิทธิประโยชน์ตามหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ต่างๆ เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงบริการ
ได้อย่างมีคุณภาพและครอบคลุม ดังนี้

รายงานการติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ ในระยะครึ่งแผน (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔)

- บริการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) ให้แก่วัยรุ่นอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี หลังคลอดหรือหลังแท้ง
- การสนับสนุนการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา Medabon® ภายใต้ระบบประกันสุขภาพ
- การสนับสนุนค่าบริการป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัยภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพ

ปัญหาอุปสรรค

- วัยรุ่นยังไม่รับรู้และไม่เข้าถึงบริการ YFHS อย่างแท้จริง ถึงแม้จะมีความพยายามปรับปรุงแบบที่ดำเนินงานในระดับพื้นที่ด้วยการใช้เทคโนโลยีการสื่อสารสมัยใหม่ หรือสื่อ social media ต่างๆ แต่ก็ยังมีส่วนน้อยที่สามารถดำเนินงานได้ประสบความสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรม
- ขาดข้อมูลของวัยรุ่นที่เข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตร
- ส่วนใหญ่มุ่งเน้นการพัฒนากระบวนการ และกลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานในรูปแบบต่างๆ มากกว่าการส่งเสริมสนับสนุนให้วัยรุ่นเข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ในระบบบริการได้อย่างแท้จริง
- วัยรุ่นยังไม่เข้าถึงข้อมูลและความรู้ สิทธิประโยชน์ และแหล่งบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ในระบบบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย และครอบคลุมตามสิทธิของตนเอง
- ระบบบริการเพื่อรองรับการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยภายใต้กฎหมายยังไม่ทั่วถึงครอบคลุมในทุกจังหวัด

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (รอบ ๖ เดือนแรกของปี ๒๕๖๔)	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญของ หน่วยงานเจ้าภาพยุทธศาสตร์	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญใน ระดับจังหวัด
เป้าประสงค์ที่ ๓		
จำนวนตัวชี้วัด : ๑ ผลงาน <u>ผ่านเกณฑ์ ๑ ตัวชี้วัด</u> ๓.๑ ร้อยละของ สถาบันอุดมศึกษาด้าน วิทยาศาสตร์สุขภาพ ที่มีการ จัดการเรียน การสอน เรื่องการ คุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธิ อนามัยการเจริญพันธุ์ และ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	- การพัฒนาความร่วมมือกับ สถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์ สุขภาพเพื่อหารือแนวทางให้มีการ สอนเรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธี สมัยใหม่ สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง - การพัฒนาเนื้อหาสำหรับหลักสูตร การสอนเรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธี สมัยใหม่ สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	-สถานศึกษาด้านวิทยาศาสตร์ สุขภาพในระดับจังหวัดส่วนใหญ่มี การจัดการเรียนการสอนเรื่องการ คุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธิ อนามัยการเจริญพันธุ์ และ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ความสำเร็จและปัญหาอุปสรรค เป้าประสงค์ที่ ๓

ความสำเร็จ

- การพัฒนาความร่วมมือกับสถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในการจัดทำแนวทางการพัฒนา และส่งเสริมให้มีหลักสูตรการเรียนการสอนเรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ปัญหาอุปสรรค

- สถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพแต่ละแห่งมีหลักสูตรการเรียนการสอนของตนเอง การผนวกเนื้อหาในเรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ยังไม่ได้มีการจัดทำรายละเอียดขอบเขตเนื้อหาการเรียนรู้ จึงยากที่จะทำการประเมินความสำเร็จเชิงคุณภาพของตัวชี้วัดตามเป้าประสงค์
- ปัญหาอุปสรรคในด้านการเข้าถึงสถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพทั้งหมดทั่วประเทศ

ข้อเสนอเพื่อการพัฒนาการยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานยุทธศาสตร์ที่ ๓

๑. การเร่งรัดการปรับปรุงระบบการให้บริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชนของโรงพยาบาล ให้เหมาะสมกับบริบทและความต้องการของวัยรุ่นอย่างแท้จริง เนื่องจากส่วนใหญ่พบปัญหาที่วัยรุ่นไม่นิยมมารับบริการในคลินิกวัยรุ่นของโรงพยาบาล และการปรับปรุงระบบบริการผ่านออนไลน์อย่างจริงจังเพื่อรองรับสถานการณ์ระบาดโควิด ๑๙
๒. เร่งรัดการขยายเครือข่ายสถานบริการที่รองรับการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยภายใต้กฎหมายและข้อบังคับของแพทยสภาให้มีครบทุกจังหวัด
๓. ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีการสื่อสารสมัยใหม่เพื่อเอื้อให้วัยรุ่นและเยาวชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ เป็นมิตร และทั่วถึงมากยิ่งขึ้น
๔. การส่งเสริมให้วัยรุ่นในสถาบันอุดมศึกษาทุกสาขาได้รับการเรียนรู้เรื่องเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตอย่างเพียงพอและเหมาะสมสำหรับช่วงวัย

สรุปผลการขับเคลื่อนรายยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ ๔

พัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือ การคุ้มครองสิทธิอนามัย
การเจริญพันธุ์ และการจัดสวัสดิการสังคมในกลุ่มวัยรุ่น

สรุปผลการวิเคราะห์ยุทธศาสตร์ที่ ๔

เป้าประสงค์ที่ ๑

- มาตรการสอดคล้องกับเป้าประสงค์และตัวชี้วัด แต่ยังคงขาดข้อมูลตัวชี้วัดร้อยละความพึงพอใจของแม่วัยรุ่นที่ได้รับบริการสวัสดิการทั้งก่อนและหลังคลอด
- การดำเนินงานส่วนใหญ่ในระดับพื้นที่เป็นการทำงานของบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด โดยยังมีช่องว่างในการทำงานเชิงรุก ในด้านการสำรวจข้อมูลเพื่อเข้าถึงวัยรุ่นที่ประสบปัญหาและต้องการได้รับบริการสวัสดิการสังคม และในด้านการประสานข้อมูลกับหน่วยงานด้านสาธารณสุขและหน่วยงานด้านการศึกษา

เป้าประสงค์ที่ ๒

- มาตรการสอดคล้องกับเป้าประสงค์และตัวชี้วัด โดยส่วนใหญ่การดำเนินงานของสภาเด็กและเยาวชนในระดับจังหวัดพบการทำงานใน ๒ รูปแบบคือการดำเนินงาน DJ teen และการจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องเพศ ทักษะชีวิตในรูปแบบต่างๆ
- ด้านการส่งเสริมให้มีการเฝ้าระวังปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นนั้น ยังไม่พบว่ามีกรดำเนินงานในด้านนี้ อย่างจริงจัง ซึ่งถ้าหากมีการดำเนินงานเฝ้าระวังได้อย่างดีก็จะทำให้เด็กวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ ได้รับข้อมูลความรู้ที่เหมาะสม หรือสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างทันท่วงที เนื่องจากวัยรุ่นมักจะไว้วางใจและกล้าบอกเพื่อนมากกว่าพ่อแม่ผู้ปกครอง

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (รอบ ๖ เดือนแรกของปี ๒๕๖๔)	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญของ หน่วยงานเจ้าภาพยุทธศาสตร์	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญใน ระดับจังหวัด
เป้าประสงค์ที่ ๑		
จำนวนตัวชี้วัด : ๔ ผลงาน : <u>ผ่านเกณฑ์ ๑ ตัวชี้วัด</u> ๑.๑ ร้อยละของเด็กที่เกิดจากแม่วัยรุ่นและครอบครัวไม่สามารถเลี้ยงดูบุตรได้ด้วยตนเองได้รับการช่วยเหลืออย่างเหมาะสม <u>ไม่ผ่านเกณฑ์ ๒ ตัวชี้วัด</u> ๑.๒ ร้อยละของวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ได้รับความช่วยเหลือได้รับบริการสวัสดิการสังคมที่ตอบสนองต่อความต้องการอย่างเหมาะสม ๑.๓ ร้อยละของแม่วัยรุ่นตั้งครรภ์ที่ยากจนหรือเสี่ยงต่อความยากจนที่ได้รับสวัสดิการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด <u>อยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูล ๑</u>	กรมกิจการเด็กและเยาวชน เป็นหน่วยงานเจ้าภาพ - มีสวัสดิการสังคมที่สามารถดูแลช่วยเหลือได้แม่วัยรุ่นที่ต้องการที่พึ่งหรือไม่พร้อมในการเลี้ยงดูบุตร - การดำเนินงานของคณะกรรมการคุ้มครองเด็กระดับจังหวัด และพัฒนาต่อเนื่องให้มีคณะกรรมการคุ้มครองเด็กระดับตำบล ทำงานเชื่อมโยงกับศูนย์คุ้มครองเด็กในชุมชน - พัฒนาระบบคุ้มครองเด็กโดยใช้ระบบสารสนเทศเพื่อการคุ้มครองเด็ก (Child Information Protection System) - มีระบบพนักงานเจ้าหน้าที่ ที่เป็นจิตอาสาเพื่อช่วยเหลือและดูแลคุ้มครองเด็กในทุกจังหวัด	บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด เป็นหน่วยงานเจ้าภาพ - การดำเนินงานของบ้านพักเด็กและครอบครัวในการดูแลช่วยเหลือเด็กและครอบครัวที่เดือนร้อน ขาดที่พึ่ง โดยการประสานงานกับทีมสหวิชาชีพเพื่อพิจารณาแนวทางการช่วยเหลือเป็นรายบุคคล - การจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้การฝึกอาชีพให้กับวัยรุ่นร่วมกับเครือข่ายสภาเด็กและเยาวชน เครือข่ายภาคสาธารณสุข NGOs ทั้งในชุมชน และเด็กเยาวชนที่รับเข้ามาในบ้านพักเด็กและครอบครัว การคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (รอบ ๖ เดือนแรกของปี ๒๕๖๔)	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญของ หน่วยงานเจ้าภาพยุทธศาสตร์	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญใน ระดับจังหวัด
<u>ตัวชี้วัด</u> ๑.๔ ร้อยละความพึงพอใจของแม่ วัยรุ่นที่ได้รับบริการสวัสดิการทั้ง ก่อน และหลังคลอด	- ระบบการตรวจสอบที่เชื่อมโยงกับ ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร กระทรวงมหาดไทย - เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรก เกิดแก่แม่วัยรุ่นในครอบครัวที่ยากจน ปัจจุบันได้ขยายการดูแลและติดตาม ในมิติด้านสุขภาพกาย จิต เศรษฐกิจ สังคม และการศึกษาอย่างต่อเนื่อง จนครบ ๖ ปี	

ความสำเร็จและปัญหาอุปสรรค เป้าประสงค์ที่ ๑

ความสำเร็จ

- การออกกฎกระทรวงฯ ภายใต้ พ.ร.บ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙
ของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
- กฎกระทรวงว่าด้วยการจัดสวัสดิการสังคมที่เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ใน
วัยรุ่น (กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์)
- การดูแลช่วยเหลือสวัสดิการเงินอุดหนุนเพื่อเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดสำหรับแม่วัยรุ่น และการขยายการ
ดูแลช่วยเหลือให้ครอบคลุมทุกมิติอย่างต่อเนื่อง

ปัญหาอุปสรรค

- หน่วยงานบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด ส่วนใหญ่ยังไม่มีการทำงานเชิงรุกในการค้นหา และ
เข้าถึงแม่วัยรุ่น หรือวัยรุ่นที่ประสบปัญหาด้านสังคมมากนัก
- ขาดข้อมูลแม่วัยรุ่นที่ต้องการได้รับความช่วยเหลือด้านสวัสดิการสังคม

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (รอบ ๖ เดือนแรกของปี ๒๕๖๔)	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญของ หน่วยงานเจ้าภาพยุทธศาสตร์	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญใน ระดับจังหวัด
เป้าประสงค์ที่ ๒		
จำนวนตัวชี้วัด : ๑ ผลงาน : <u>ผ่านเกณฑ์ ๑ ตัวชี้วัด</u> ๒.๑ ร้อยละของสภาเด็กและ เยาวชนระดับจังหวัด ที่เป็นแกน นำป้องกัน แก้ไข และเฝ้าระวัง ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	- สนับสนุนการดำเนินงานของสภา เด็กและเยาวชนในการจัดกิจกรรม ด้าน เอดส์และอนามัยการเจริญพันธุ์ - สนับสนุนงบประมาณให้บ้านพัก เด็กและครอบครัวจังหวัด เพื่อ ส่งเสริมให้สภาเด็กฯ ในพื้นที่ทำ กิจกรรมรณรงค์สื่อสาร ๓ รูปแบบคือ สื่อพื้นบ้าน สื่อวิทยุ (DJ teen) และ สื่อออนไลน์	- สภาเด็กและเยาวชนระดับจังหวัด ร่วมกับบ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดที่เป็นพี่เลี้ยง และสถานี วิทยุกระจายเสียงในจังหวัด ดำเนินการสื่อสารให้ข้อมูลและ ความรู้เรื่องเพศ และสุขภาพ รวมทั้งข่าวสารด้านต่างๆ ผ่าน กิจกรรม DJ teen ส่วนใหญ่จัด สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (รอบ ๖ เดือนแรกของปี ๒๕๖๔)	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญของ หน่วยงานเจ้าภาพยุทธศาสตร์	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญใน ระดับจังหวัด
	- พัฒนาหลักสูตร I-design เพื่อให้ สภาเด็กฯ ไปดำเนินการจัดกิจกรรม เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเรื่อง เพศเชิงบวก	- การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูล ข่าวสาร และความรู้ผ่านหน้า Facebook หรือสื่อ social media ของสภาเด็กฯ ในระดับ พื้นที่ - กิจกรรมค่ายความรู้เรื่องเพศเชิง บวก I-design - การผลิตสื่อเรื่องเพศและอนามัย การเจริญพันธุ์ในรูปแบบต่างๆ เช่น เพลง ละครสั้น คลิปวิดีโอ เป็นต้น

ความสำเร็จและปัญหาอุปสรรค เป้าประสงค์ที่ ๒

ความสำเร็จ

- การสร้างความร่วมมือในการดำเนินงานของสภาเด็กและเยาวชนในระดับพื้นที่ร่วมกับภาคีเครือข่ายฯ
ต่างๆ ในพื้นที่ เช่น อปท. ภาคส่วนสังคม และสาธารณสุข
- การมีเครือข่ายองค์กรสภาเด็กและเยาวชนครบทุกระดับ ตั้งแต่ระดับประเทศ ระดับจังหวัด อำเภอ และ
ตำบล

ปัญหาอุปสรรค

- ปัญหาการขยายผลการดำเนินงานของแกนนำสภาเด็กและเยาวชนไปให้ถึงเด็กและเยาวชนอย่างแท้จริง
และครอบคลุมเพื่อให้เด็กและเยาวชนไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพที่ดี
- การขาดแคลนสื่อความรู้ในเรื่องสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ ของแกนนำสภาเด็กและเยาวชนที่จะ
ไปจัดกิจกรรมในพื้นที่

ข้อเสนอเพื่อการพัฒนาการยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานยุทธศาสตร์ที่ ๔


๑. การส่งเสริมการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือแม่วัยรุ่นที่ได้รับสวัสดิการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรก
เกิดให้ได้รับการดูแลต่อเนื่องทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม สุขภาพ และการศึกษา อย่างจริงจังจนครบ ๖ ปี
๒. การส่งเสริมการประสานงานระหว่างบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดกับหน่วยงานด้านสาธารณสุข และ
ด้านการศึกษาเพื่อเข้าถึงพ่อแม่วัยรุ่นที่ต้องการได้รับการดูแลช่วยเหลือด้านสวัสดิการสังคมอย่างทั่วถึง
๓. การส่งเสริมบทบาทและกลไกการดำเนินงานของสภาเด็กและเยาวชนทุกระดับในด้านการเฝ้าระวังปัญหา
การตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น
๔. ควรกำหนดตัวชี้วัดให้ขยายไปยังสภาเด็กและเยาวชนในระดับอำเภอ



สรุปผลการขับเคลื่อนรายยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ ๕

ส่งเสริมการบูรณาการการจัดการฐานข้อมูล งานวิจัย
และการจัดการความรู้



สรุปผลการวิเคราะห์ยุทธศาสตร์ที่ ๕

เป้าประสงค์ที่ ๑

- มาตรการมีความสอดคล้องกับ ตัวชี้วัดและเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์
- แต่ยังมีบางตัวชี้วัดที่ไม่สามารถเก็บรวบรวมข้อมูลได้ ทั้งที่มีการปรับปรุงตัวชี้วัดต่างๆ มาเป็นระยะสะท้อนถึงความยากลำบากในการกำหนดตัวชี้วัดบางตัวที่มีขอบเขตกว้างขวางมากเกินไป หรือความไม่ชัดเจนของการกำหนดรายละเอียดตัวชี้วัด (Template) ที่ไม่สามารถนำมาใช้ในการจัดเก็บข้อมูลได้จริง
- จำนวนตัวชี้วัดภายใต้ยุทธศาสตร์มีจำนวนมาก ควรมีการปรับลดจำนวนลงให้เหลือเฉพาะที่สำคัญและจำเป็นสำหรับการกำกับติดตามการดำเนินงานในแต่ละยุทธศาสตร์ เพื่อลดภาระในการจัดเก็บและรวบรวมข้อมูลของพื้นที่
- ด้านการวิเคราะห์ข้อมูลในระดับแจกแจงเพื่อให้สามารถวิเคราะห์ข้อมูลในรายพื้นที่ได้อย่างถูกต้องแม่นยำนั้น ยังไม่มีการดำเนินงานได้อย่างครอบคลุมเนื่องจาก ส่วนใหญ่ยังไม่มีการเก็บรวบรวมข้อมูลตัวชี้วัดในระดับจังหวัด

เป้าประสงค์ที่ ๒

- ไม่มีมาตรการดำเนินงานรองรับ ตัวชี้วัดการทำวิจัยแบบมุ่งเป้า และการถอดบทเรียนและศึกษาวิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศในทุกยุทธศาสตร์
- ตัวชี้วัดจำนวนนโยบายระดับชาติในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นที่ใช้งานวิจัยและข้อมูลเชิงประจักษ์เป็นฐานในการพัฒนานั้น ยังไม่มาตรการที่ชัดเจนในการส่งเสริมให้เกิดการดำเนินงานวิจัยที่สำคัญจนส่งผลให้เกิดเป็นนโยบายระดับชาติได้

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (รอบ ๖ เดือนแรกของปี ๒๕๖๔)	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญของ หน่วยงานเจ้าภาพยุทธศาสตร์	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญใน ระดับจังหวัด
เป้าประสงค์ที่ ๑		
จำนวนตัวชี้วัด : ๑ ผลงาน : <u>อยู่ระหว่างการเก็บรวบรวมข้อมูล</u> ๑ ตัวชี้วัด ๑.๑ ระดับความสำเร็จของ การมี ฐานข้อมูล	กรมอนามัยเป็นหน่วยงานเจ้าภาพหลัก - รวบรวมรายละเอียดตัวชี้วัดและข้อมูลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดภายใต้ยุทธศาสตร์ฯ เพื่อส่งไปยังผู้ประสานงานในระดับศูนย์อนามัย - ดำเนินงานเฝ้าระวังด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ (การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและการแท้งประเทศไทย) - พัฒนาระบบฐานข้อมูลด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ (RH database) ที่รวมถึงฐานข้อมูลตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ฯ อยู่ในเว็บไซต์ rhdata.anamai.moph.go.th	สสจ. เป็นหน่วยงานเจ้าภาพหลัก - การจัดเก็บข้อมูลผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด โดยส่วนใหญ่จะใช้รายงานในการประชุมคณะอนุกรรมการฯ ระดับจังหวัด - บางจังหวัดได้ดำเนินการเก็บข้อมูลการคลอดในวัยรุ่นอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี โดยใช้ระบบการบันทึกข้อมูลจาก รพ.ในจังหวัดเพื่อการตรวจสอบข้อมูลกับระบบ Health Data Center- HDC กระทรวงสาธารณสุข - บางจังหวัดที่มีความเข้มแข็งและให้ความสำคัญกับข้อมูล จะมีการ

	<p>- พัฒนาระบบฐานข้อมูลตัวชี้วัด ยุทธศาสตร์ฯ (TeenactIndicator) ที่สามารถบันทึกและส่งต่อข้อมูลเพื่อการแสดงผลได้ทั้งในระดับพื้นที่ จังหวัด และระดับประเทศ</p>	<p>พิจารณาตัวชี้วัดสำคัญของจังหวัดที่จะต้องดำเนินการรวบรวมข้อมูล และแนวทางการจัดเก็บข้อมูลผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด</p>
--	--	--

ความสำเร็จและปัญหาอุปสรรค เป้าประสงค์ที่ ๑

ความสำเร็จ

- การพัฒนาการเก็บรวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ฯ ได้เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง
- การจัดทำระบบการแสดงผลข้อมูลตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ฯ ผ่านเว็บไซต์ rhdata.anamai.moph.go.th
- การพัฒนาระบบฐานข้อมูล Teen Act Indicator เพื่อการรวบรวมข้อมูล การบันทึก ส่งต่อ และแสดงผลการรวบรวมข้อมูลตัวชี้วัดได้ทั้งในระดับพื้นที่และระดับประเทศ

ปัญหาอุปสรรค

- ตัวชี้วัดในระดับประเทศยังไม่สามารถเก็บรวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานได้ครบถ้วนทุกตัว เนื่องจากไม่มีรายละเอียด (Template) ที่ชัดเจน
- ตัวชี้วัดจำนวนมากขาดข้อมูลในระดับจังหวัด เนื่องจากไม่มีเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลตัวชี้วัด และยังไม่มีการถ่ายทอดรายละเอียดตัวชี้วัดให้กับจังหวัดเพื่อใช้เก็บรวบรวมข้อมูล
- เจ้าภาพตัวชี้วัดขาดการสื่อสาร และชี้แจงทำความเข้าใจให้กับหน่วยงานในระดับจังหวัด โดยเฉพาะฝ่ายเลขาคณะอนุกรรมการฯ ระดับจังหวัด จึงทำให้เกิดความไม่เข้าใจ และไม่สามารถดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลตัวชี้วัดได้

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (รอบ ๖ เดือนแรกของปี ๒๕๖๔)	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญของหน่วยงานเจ้าภาพยุทธศาสตร์	กิจกรรม/การดำเนินงานสำคัญในระดับจังหวัด
เป้าประสงค์ที่ ๒		
<p>จำนวนตัวชี้วัด : ๔ ผลงาน : <u>ผ่านเกณฑ์ ๓ ตัวชี้วัด</u> ๒.๑ มีการจัดการความรู้โดยการถอดบทเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับชาติ ๒.๒ มีการถอดบทเรียนและศึกษาวิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศในทุกยุทธศาสตร์ ๒.๓ จำนวนของนโยบายระดับชาติในการป้องกันและ</p>	<p>- มีการดำเนินงานวิจัยมุ่งเป้าในเรื่องต่างๆ ภายใต้ยุทธศาสตร์ฯ อาทิเช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การประเมินผลหลักสูตรการสอนเพศวิถีศึกษาด้วยวิธี E-learning ● การดำเนินงานตามมาตรฐาน YFHS ● การจัดบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด และห่วงอนามัย) ● การวิเคราะห์ข้อมูลอัตรา 	<p>- บุคลากรสาธารณสุขในระดับจังหวัดมีการดำเนินงานวิจัย ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ดังจะเห็นได้จากผลงานวิจัยที่ส่งเข้าร่วมการนำเสนอในการประชุมวิชาการทั้งของสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย และกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงผลงานวิจัยที่ส่งตีพิมพ์ในวารสาร HEALTH และวารสารวิชาการต่างๆ</p>

<p>แก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่น ที่ใช้งานวิจัยและข้อมูลเชิงประจักษ์เป็นฐานในการพัฒนา <u>อยู่ระหว่างการเก็บรวบรวมข้อมูล ๑ ตัวชี้วัด</u></p> <p>๒.๔ มีการทำวิจัยแบบมุ่งเป้า</p>	<p>การคลอดของแม่วัยรุ่นในประเทศไทยจากหลายแหล่งข้อมูล(แม่วัยรุ่นอยู่ที่ไหน) เป็นต้น</p> <p>- การจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับชาติในการประชุมวิชาการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ตั้งแต่ปี ๒๕๕๙-๒๕๖๑ แต่เมื่อมีสถานการณ์โควิด ๑๙ จึงได้ระงับการจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แต่ปรับเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับหน่วยงานระดับจังหวัด ในการติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่นตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ รวม ๒๒ จังหวัด</p>	<p>- มีการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานส่วนกลาง เช่น สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย สสส. เพื่อร่วมการดำเนินงานวิจัยในระดับประเทศ และระดับพื้นที่</p> <p>- การแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการถอดบทเรียนทั้งในรูปแบบการประชุมในระดับเขตสุขภาพ และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้แบบไม่เป็นทางการระหว่างคณะทำงานในระดับจังหวัด เช่น การจัดการเรียนรู้เพศวิถีศึกษา YFHS และ อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ เป็นต้น</p>
---	--	--

ความสำเร็จและปัญหาอุปสรรค เป้าประสงค์ที่ ๒

ความสำเร็จ

- มีงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ในหลายๆ เรื่องโดยเฉพาะในด้านสาธารณสุข
- มีการรวบรวมข้อมูลการจัดการความรู้ในการดำเนินงานด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่น ทั้งการดำเนินงานด้านสุขภาพ ด้านสังคม รวมถึงการดำเนินงานของสภาเด็กและเยาวชน

ปัญหาอุปสรรค

- ขาดงานวิจัยในด้านการจัดสวัสดิการสังคม และการส่งเสริมวัยรุ่นในสถานประกอบกิจการให้ได้รับความรู้ และการเข้าถึงบริการในด้านอนามัยการเจริญพันธุ์
- บุคลากร ภาควิชาในภาคส่วนราชการส่วนใหญ่ยังไม่ได้รับการสนับสนุนทรัพยากร และส่งเสริมให้เกิดแรงจูงใจในการผลิตและพัฒนางานวิจัยอย่างจริงจัง
- การใช้ประโยชน์จากองค์ความรู้ หรือการจัดการความรู้ภายใต้ยุทธศาสตร์ยังมีไม่มากนัก ส่วนใหญ่ยังไม่เกิดผลในเชิงนโยบายอย่างแท้จริง

ข้อเสนอเพื่อการพัฒนาการยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานยุทธศาสตร์ที่ ๕

๑. สนับสนุนให้มีทุกยุทธศาสตร์ดำเนินการทบทวนตัวชี้วัดสำคัญที่เหมาะสมสอดคล้องกับเป้าประสงค์ และมาตรการ และสามารถจัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัดได้จริง
๒. เร่งรัดการจัดทำรายละเอียดของทุกตัวชี้วัด พร้อมทั้งกำหนดเครื่องมือกลางในการเก็บรวบรวมข้อมูลในแต่ละตัวชี้วัดเพื่อให้ข้อมูลมีความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน สามารถใช้ในการวางแผนพัฒนา และกำกับติดตามการดำเนินงานในทุกยุทธศาสตร์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓. เร่งผลักดันการสร้างระบบฐานข้อมูลแบบออนไลน์เพื่ออำนวยความสะดวกในการบันทึกและส่งต่อข้อมูลระหว่างหน่วยงานในทุกระดับ ในการที่จะทำให้ทุกฝ่ายได้เข้าถึงข้อมูลที่ต้องการและทันสมัย
๔. พิจารณากำหนดให้มีหน่วยงานเจ้าภาพร่วม เช่น กระทรวง อว. ในการส่งเสริมพัฒนาการวิจัยมุ่งเป้า เพื่อผลักดันไปสู่การมีนโยบายที่เหมาะสมกับสถานการณ์ปัญหาและเอื้ออำนวยให้เกิดผลในการป้องกันแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ



กรมอนามัย
สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
กระทรวงสาธารณสุข