

การวิเคราะห์ช่องว่างของระบบ และผลกระทบ ความเสี่ยง ที่อาจเกิดขึ้นเพื่อนำไปสู่การคาดการณ์และแก้ไข้ปัญหา

จากสถานการณ์การตั้งครรภในวัยรุนของประเทศไทย มีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งส่งผลกระทบต่อสุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน สังคม และเศรษฐกิจในภาพรวม และปัญหาการตั้งครรภในวัยรุนของประเทศไทยมีความซับซ้อนและไม่อาจแก้ไข้ได้ด้วย อำนาจหน้าที่ของหน่วยงานใด หน่วยงานหนึ่ง ดังนั้น สมควรสร้างกลไกในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินการร่วมกัน ของหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องทั้งหน่วยงานของรัฐ หน่วยงานของเอกชน และประชาสังคม เพื่อบูรณาการให้การป้องกันและแก้ไข้ปัญหา การตั้งครรภในวัยรุนเป็นรูปธรรมมีความเป็นเอกภาพ และมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น จึงจำเป็นต้องมีพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไข้ ปัญหาการตั้งครรภในวัยรุน พ.ศ. ๒๕๕๙ และพระราชบัญญัติฯ กำหนดให้มีคณะกรรมการป้องกันและแก้ไข้ปัญหาการตั้งครรภใน วัยรุน โดยมีนายกรัฐมนตรีเป็นประธานกรรมการ และอธิบดีกรมอนามัย เป็นกรรมการและเลขานุการ โดยมีอำนาจหน้าที่เสนอ นโยบายและยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไข้ปัญหาการตั้งครรภในวัยรุน เสนอแนวทางแก้ไข้ปรับปรุงกฎหมายเกี่ยวกับการป้องกัน และแก้ไข้ปัญหาการตั้งครรภในวัยรุนต่อคณะรัฐมนตรี และให้คำปรึกษา แนะนำ และแก้ไข้ปัญหาข้อขัดข้องในการดำเนินการเกี่ยวกับ การป้องกันและแก้ไข้ปัญหาการตั้งครรภในวัยรุนแก่หน่วยงานของรัฐและหน่วยงานของเอกชน เป็นต้น อีกทั้ง ยังได้ทำการแต่งตั้ง คำสั่งที่ ๓/๒๕๕๙ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการป้องกันและแก้ไข้ปัญหาการตั้งครรภในวัยรุนระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธานอนุกรรมการ และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นอนุกรรมการและเลขานุการ โดยมีอำนาจหน้าที่ จัดทำแผนปฏิบัติการอย่างบูรณาการให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไข้ปัญหาการตั้งครรภในวัยรุนในระดับชาติของ จังหวัดและกรุงเทพมหานคร และสนับสนุนและผลักดันการดำเนินงานให้สอดคล้องกับพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไข้ปัญหา การตั้งครรภในวัยรุน พ.ศ. ๒๕๕๙ พร้อมทั้งติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเพื่อป้องกันและแก้ไข้ปัญหาการตั้งครรภในวัยรุน โดยมีศูนย์อนามัย ที่ ๑-๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง มีบทบาทหน้าที่ส่งเสริมและสนับสนุนการบังคับใช้กฎหมายในพื้นที่ ให้มีประสิทธิภาพ ซึ่งกรมอนามัย กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการป้องกันและแก้ไข้ปัญหาการตั้งครรภในวัยรุน มีบทบาท หน้าที่ ในการส่งเสริม สนับสนุน ให้คำปรึกษาแนะนำแก่หน่วยงานราชการ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดการบังคับใช้กฎหมาย ได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งการสร้างความรู้แก่ประชาชน เพื่อให้รู้สิทธิและหน้าที่ตามกฎหมาย ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงาน ของศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข สนับสนุนต่อภารกิจของกรมอนามัย ตามตัวชี้วัดที่ ๑.๓ อัตราการคลอดมีชีฟในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปีพันคน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้ทำการวิเคราะห์และทบทวนช่องว่างของระบบ ที่เป็นอยู่ในปัจจุบันกับมาตรฐาน โดยใช้เครื่องมือ AAIM และ PMQA ทั้งนี้ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุขได้จัดประชุม คณะกรรมการ PMQA หมวด ๓.๔ วันที่ ๔ ก.ค. ๖๒ เพื่อทบทวนมาตรการและแนวทางการดำเนินงานที่สอดคล้องกับบทบาทใหม่ของ กรมอนามัย และทบทวนความต้องการของกลุ่มลูกค้า (Customer) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder) รอบไตรมาสที่ ๓ - ๔ (เม.ย. - ก.ค. ๖๒) โดยมีรายละเอียดดังนี้



การประชุมคณะกรรมการพัฒนาศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุขมุ่งสู่กรมอนามัย ๔.๐
(องค์กรคุณภาพคู่คุณธรรมตามแนวทาง PMQA หมวด ๓, ๔) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒
วันพฤหัสบดีที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมเฉลิมชาติ แจ่มจรรยา ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข

วัตถุประสงค์การประชุม

- เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ สกม. ในการใช้เครื่องมือ AbIM และ PMQA ในการดำเนินงาน
- เพื่อวิเคราะห์ฐานข้อมูลและความต้องการของกลุ่มลูกค้า (Customer) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder)
- ชี้แจงแนวทางการจัดเก็บข้อมูลสำคัญของงานตามภารกิจของหน่วยงาน และงานตามตัวชี้วัดอย่างเป็นระบบบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน
- ชี้แจงแนวทางการจัดทำข้อเสนอสนับสนุนสร้างความรู้ด้านกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัยแก่เจ้าหน้าที่และประชาชน

ประชุม PMQA
หมวด ๓, ๔



ประเด็นการประชุม

- ✓ ดำเนินการทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ บทบาทหน้าที่ ของกรมอนามัยและศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
- ✓ ทบทวนการวิเคราะห์กลุ่มลูกค้าและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของหน่วยงาน รอบไตรมาสที่ ๔ โดยใช้เครื่องมือ AbIM และ PMQA พร้อมทั้งทบทวนและปรับปรุงมาตรการ แนวทางการดำเนินงานตามบทบาทหน้าที่และตามตัวชี้วัด
- ✓ แนวทางการจัดเก็บข้อมูลสำคัญของตัวชี้วัดอย่างเป็นระบบบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน
- ✓ แนวทางการจัดทำข้อเสนอสนับสนุนสร้างความรู้ด้านกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัย



สิ่งที่ได้จากการประชุม

- เกิดการมีส่วนร่วม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และระดมความคิดเห็นในการวิเคราะห์กลุ่มลูกค้าและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และสร้างความสัมพันธ์ของเจ้าหน้าที่ขององค์กร รวมทั้งได้พัฒนาทักษะบุคลากรในการใช้เครื่องมือ AbIM และ PMQA
- ผลการวิเคราะห์กลุ่มลูกค้าและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของหน่วยงานในแต่ละตัวชี้วัด
- ผลการวิเคราะห์มาตรการและแนวทางการดำเนินงานที่สอดคล้องกับบทบาทใหม่ของกรมอนามัย พร้อมทั้งได้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อเสนอต่อผู้บริหาร



กลุ่มส่งเสริมการใช้กฎหมาย ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย

ตารางการทบทวนการวิเคราะห์ข้อมูลรอบ 5 เดือนหลัง โดยใช้เครื่องมือ AAIM การบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยศูนย์
บริหารกฎหมายสาธารณสุข ตามตัวชี้วัดที่ 1.3 อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปีพันคน

Assessment			Advocacy	Intervention	Management
หน่วยงาน/บุคคล ที่เกี่ยวข้องกับการ บังคับใช้กฎหมาย	บทบาทหน้าที่	ปัญหาอุปสรรค/ วิเคราะห์ GAP/ ความต้องการ/ ปัจจัยความสำเร็จ/ Best Practice			
Stakeholder					
ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และสถาบันพัฒนาสุขภาพ ภาวะเขตเมือง	<p>1. เป็นที่ปรึกษาแก่จังหวัด ในการจัดทำแผนบูรณาการให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p> <p>2. เป็นที่ปรึกษา สนับสนุนการดำเนินงานจังหวัด ในการกำกับดูแลสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ให้สอดคล้องกับกฎหมาย</p> <p>3. เป็นที่ปรึกษาให้แก่จังหวัด ในการสนับสนุนราชการส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ ในการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p> <p>4. ตอบข้อหารือข้อกฎหมาย แนวทางปฏิบัติตามกฎหมายการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นแก่จังหวัด สถานบริการสาธารณสุข ในพื้นที่และราชการส่วนท้องถิ่นในเขต</p>	<p>ปัญหาอุปสรรค/GAP</p> <p>1. เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยไม่ได้ถูกแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการในคณะกรรมการตามกฎหมายทำให้ไม่มีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินงาน</p> <p>2. ในการจัดประชุมหรือการดำเนินงานตามกฎหมายในระดับจังหวัด บางจังหวัดไม่เชิญศูนย์อนามัยเป็นที่เลี้ยงเมื่อจัดประชุมแล้วไม่ได้แจ้งความคืบหน้า</p> <p>3. ผู้ปฏิบัติงานยังขาดทักษะในการวิเคราะห์กฎหมายที่เกี่ยวข้อง วิเคราะห์ปัญหาต่างๆและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานตามกฎหมาย</p> <p>4. ศูนย์อนามัยบางแห่งไม่มีนิติกรเป็นที่ปรึกษาด้านการดำเนินงานตามกฎหมาย</p> <p>5. ระเบียบเบิกจ่ายงบประมาณไม่เอื้อต่อการจัดอบรมภาคีเครือข่ายทำให้ไม่</p>	<p>1. เสนอต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขผ่านคณะกรรมการสาธารณสุขโดยรายงานผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอเชิงนโยบาย มาตรการต่อส่วนกลางและพื้นที่</p> <p>2. แจ้งต่อผู้มีอำนาจในการกำกับติดตามตามกฎหมาย โดยนำเสนอผลจากการวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค ต่อคณะกรรมการบริหารการขับเคลื่อนฯและคณะกรรมการสาธารณสุข</p> <p>3. แจ้งต่อ ผอ. ศอ.1-12และ</p>	<p>1. ส่งเสริมและพัฒนาทักษะให้ศอ.ที่ 1-12 และสสม. ใช้ A2IM เป็นเครื่องมือในการดำเนินงานด้านกฎหมายของกรมอนามัย เช่น การวิเคราะห์ภาคีเครือข่าย ประสานงานกับเครือข่าย เป็นต้น</p> <p>2. สนับสนุนเงินงบประมาณในการลงพื้นที่</p> <p>3. ส่งเสริมสนับสนุนให้ศอ.และสสม. เน้นการบูรณาการภาคีเครือข่ายผลักดัน/ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/พขอ.</p> <p>4. พัฒนาศักยภาพเจ้าพนักงานและ</p>	<p>1. กำกับติดตามโดยการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขตามตัวชี้วัด</p> <p>2. มีการกำกับติดตามโดยคณะอนุกรรมการคณะกรรมการตามกฎหมาย</p>

Assessment			Advocacy	Intervention	Management
หน่วยงาน/บุคคลที่เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมาย	บทบาทหน้าที่	ปัญหาอุปสรรค/ วิเคราะห์ GAP/ ความต้องการ/ ปัจจัยความสำเร็จ/ Best Practice			
	<p>พื้นที่ที่รับผิดชอบ</p> <p>5. สนับสนุนข้อมูลองค์ความรู้ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ สำหรับวัยรุ่น ให้แก่จังหวัด เพื่อสนับสนุนแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>6. สนับสนุนข้อมูลองค์ความรู้ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ สำหรับวัยรุ่น ให้แก่สถาบันการศึกษา หน่วยงานที่กำกับดูแลสถานประกอบกิจการที่มีลูกจ้างวัยรุ่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานที่ดูแลด้านสวัสดิการสังคมสำหรับวัยรุ่น เครือข่ายสภาเด็กและเยาวชน และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง</p> <p>7. เป็นสื่อกลางในการประสานระหว่างหน่วยงานเลขานุการของคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการดำเนินงานให้เป็นไปตามกฎหมาย</p> <p>8. สนับสนุน ประสานงาน ในกรณีที่มีข้อร้องเรียน และรวบรวมข้อมูลแจ้งส่วนกลาง</p>	<p>สามารถในการดำเนินงานในเรื่องดังกล่าวได้</p> <p>6. ส่วนกลางยังไม่ชัดเจนในการตั้งเป้าหมายในการทำงาน/กรอบในการรายงานผลการดำเนินงาน</p> <p>ความต้องการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนและพัฒนาองค์ความรู้ให้เป็นปัจจุบันและทันต่อเหตุการณ์ - เพิ่มความรวดเร็วในการชี้แจงถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานให้ชัดเจน <p>ปัจจัยความสำเร็จ/Best Practice</p> <ul style="list-style-type: none"> - ศอ.1 เชียงใหม่ มีการกำกับติดตามการดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยผ่านกลไกคณะอนุกรรมการฯ ระดับจังหวัด 	<p>ผอ.สสม. รายงานผลการดำเนินงานและแจ้งแนวทางการปฏิบัติงานทางหนังสือราชการผ่านผู้บริหารกรมอนามัย/และแจ้งเจ้าหน้าที่ผ่านช่องทางไลน์กรุป คสจ. และline Group กฎหมายกรมอนามัย</p> <p>4. มีการชี้แจงและสื่อสารในการอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพศูนย์อนามัย เพื่อพัฒนาศักยภาพ ร่วมหารือกำหนดแนวทางการปฏิบัติงาน ทำความเข้าใจให้แก่เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยในการดำเนินงานด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และสนับสนุนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานตามบทบาทหน้าที่ตามกฎหมาย เพื่อสนับสนุนการ</p>	<p>พัฒนาระบบเครือข่ายเฝ้าระวังโดยภาคประชาชนมีส่วนร่วมกับเจ้าหน้าที่</p> <p>5. สร้างกระแส สร้างความตระหนักให้กับเจ้าหน้าที่ ประชาชน และผู้ประกอบการให้ทราบสิทธิและหน้าที่ตามกฎหมาย และประชาสัมพันธ์แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ทราบถึงอำนาจหน้าที่ โดยเน้นการสร้างพลังภาคประชาชนผ่านสื่อ Social ต่างๆ</p> <p>6. พัฒนาโปรแกรมการกำกับติดตามรายงานผลการดำเนินงานในการบังคับใช้กฎหมายที่เชื่อมโยงฐานข้อมูลทั่วประเทศแบบ online เพื่อให้เจ้าหน้าที่และประชาชนเข้าถึงข้อมูลสะดวกรวดเร็ว สามารถจัดการปัญหาในพื้นที่ได้ทันต่อสถานการณ์</p> <p>7. มีข้อเสนอเชิงนโยบายให้มีการกำหนดตัวชี้วัดโดยพื้นที่กำหนด</p>	

Assessment			Advocacy	Intervention	Management
หน่วยงาน/บุคคล ที่เกี่ยวข้องกับการ บังคับใช้กฎหมาย	บทบาทหน้าที่	ปัญหาอุปสรรค/ วิเคราะห์ GAP/ ความต้องการ/ ปัจจัยความสำเร็จ/ Best Practice			
			<p>ดำเนินงานของศอ. และ สสจ. ให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>	<p>ตัวชี้วัดเองให้สอดคล้องนโยบายประเทศ กระทรวง และปัญหาของพื้นที่ ซึ่งควรวัดที่ Outcome ไม่ใช่วัดที่ Process ส่วนกลางเป็นผู้สนับสนุนและมีส่วนร่วม โดยเน้นที่การออกแบบระบบ เครื่องมือ ประเมิน กำกับติดตามโดยให้มีหน่วยงานภายนอก เช่น สถาบันการศึกษาหรือเอกชน มาร่วมตรวจประเมิน เทียบข้อมูลกับโรงพยาบาล และสสจ. เป็นต้น</p> <p>8. ข้อเสนอเชิงนโยบายต่อผู้บริหาร กระทรวงสาธารณสุข กรมอนามัย ปรับรูปแบบการบริหารงานโดยเน้นการกระจายอำนาจลงสู่พื้นที่ ศอ. และสสจ. กระจายทรัพยากร คน เงิน ของ ลงพื้นที่ ส่วนกลางต้องลดคน เงิน ของ ปรับบทบาทการดำเนินงานที่เน้นการออกแบบระบบ กำกับติดตาม โดยใช้เทคโนโลยี</p> <p>9. ข้อเสนอเชิงนโยบายการวางแผน</p>	

Assessment			Advocacy	Intervention	Management
หน่วยงาน/บุคคล ที่เกี่ยวข้องกับการ บังคับใช้กฎหมาย	บทบาทหน้าที่	ปัญหาอุปสรรค/ วิเคราะห์ GAP/ ความต้องการ/ ปัจจัยความสำเร็จ/ Best Practice			
				<p>อัตรากำลังคนเพื่อป้องกันพนักงาน ราชการลาออกไปบรรจุราชการ โดยเสนอให้แก้ไขกฎหมาย/ระเบียบ ในการสรรหาบรรจุแต่งตั้ง ถ้าจะมี นโยบายลดข้าราชการ ดั้งนั้นหากมี ตำแหน่งข้าราชการว่างจากการ เกษียณหรือลาออกให้บรรจุใหม่เป็น พนักงานราชการเท่านั้น ไม่ควรเปิด สอบบรรจุข้าราชการเพิ่ม และควร ปรับสวัสดิการพนักงานราชการและ ข้าราชการให้เท่าเทียม ไม่ให้เกิด ความเหลื่อมล้ำในสายอาชีพราชการ</p>	
Customer					
<p>สถานบริการตาม กฎหมายว่าด้วย หลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ ประกอบด้วย สถานบริการ สาธารณสุขของรัฐ เอกชน สภากาชาด ไทย หน่วยประกอบ โรคศิลปะต่าง ๆ</p>	<p>- ดำเนินการให้ข้อมูลข่าวสาร ความรู้ เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหา การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น อย่างถูกต้อง ครบถ้วน เพียงพอ - จัดให้มีบริการให้คำปรึกษา - ให้บริการอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ได้ มาตรฐาน - รักษาความลับและความเป็นส่วนตัว ของวัยรุ่นที่มารับบริการ</p>	<p><u>ปัญหาอุปสรรค/GAP</u> 1. จนท.ของสถานบริการขาดความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติตามกฎหมาย ว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาการ ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และกฎกระทรวง กำหนดประเภทของสถานบริการและ การดำเนินการของสถานบริการในการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่น พ.ศ. 2562</p>	<p>1. แจ้งไปยังผู้บริหาร สถาน บริการตามกฎหมายว่าด้วย หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้ปฏิบัติให้เป็นไปตาม กฎหมายว่าด้วยการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ ในวัยรุ่น โดยนำเสนอ มาตรการผ่านคณะกรรมการ</p>	<p>1. ข้อเสนอเชิงนโยบาย/มาตรการ ต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวง สาธารณสุข โดยผ่านคณะกรรมการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ ในวัยรุ่น โดยให้สนับสนุน งบประมาณไปยังสถานบริการ และ สนับสนุนการขับเคลื่อนการ ดำเนินงานในระดับจังหวัดผ่าน</p>	<p>กำกับติดตามผ่านกลไก คณะกรรมการและ คณะอนุกรรมการตาม กฎหมาย</p>

Assessment			Advocacy	Intervention	Management
หน่วยงาน/บุคคล ที่เกี่ยวข้องกับการ บังคับใช้กฎหมาย	บทบาทหน้าที่	ปัญหาอุปสรรค/ วิเคราะห์ GAP/ ความต้องการ/ ปัจจัยความสำเร็จ/ Best Practice			
เป็นต้น	- การจัดให้มีระบบส่งต่อให้วัยรุ่นได้รับ สวัสดิการสังคมอย่างเหมาะสม	<p>2. ขาดแคลนบุคลากรที่มีความรู้ทักษะ ในการรับผิดชอบงานด้านอนามัยการ เจริญพันธุ์ เนื่องจากบางสถานบริการไม่ มีบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ เช่น รพ. เฉพาะโรคหู คอ จมูก โรคผิวหนัง รพ. ทางจิตเวช ระบบประสาท ศัลยกรรม ตกแต่ง เป็นต้น</p> <p>3. ขาดแคลนงบประมาณในการ ให้บริการลูกค้าที่เป็นวัยรุ่น</p> <p>4. รพ. ขนาดเล็กและคลินิกเอกชนบาง แห่งไม่สามารถให้บริการด้านการอนามัย การเจริญพันธุ์ได้ ทำให้ต้องส่งต่อวัยรุ่น ไปยังสถานบริการอื่น</p> <p>5. ระบบการส่งต่อผู้รับบริการไปยัง สถานบริการอื่นมีความซับซ้อน และเกิด ความสับสนต่อผู้ปฏิบัติงาน เนื่องจากไม่ มีข้อมูลสถานบริการที่สามารถส่งต่อได้</p> <p>6. ขาดการบูรณาการการส่งต่อ ผู้รับบริการไปยังหน่วยงานอื่น ในกรณี ที่ปรากฏว่าเป็นวัยรุ่นที่จำเป็นต้องได้รับ การส่งต่อไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น ส่งต่อไปยังราชการส่วนท้องถิ่น หน่วยงานด้านการจัดสวัสดิการทาง สังคม เป็นต้น</p>	<p>ป้องกันและแก้ไขปัญหาการ ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p> <p>2. แจกข้อมูลและขอความ ร่วมมือไปยัง กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงแรงงาน กระทรวง การพัฒนาสังคมและความ มั่นคงของมนุษย์ และ กระทรวงมหาดไทย เพื่อขอ ความร่วมมือในการขับเคลื่อน การบังคับใช้กฎหมายว่าด้วย การป้องกันและแก้ไขปัญหา การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและอนุ บัญญัติฯ ให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>3. แจกสื่อสารมวลชน สื่อ Social ต่างๆ สื่อสารสร้าง ความรู้ ปชช. เพื่อเพิ่ม พลังมวลชนให้ ปชช. รับผิดชอบ หน้าที่ตามกฎหมาย รู้จัก ปกป้องสิทธิตนเองและมีส่วน ร่วมกับเจ้าหน้าที่</p>	<p>คณะกรรมการป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับ จังหวัดและกรุงเทพมหานคร</p> <p>2. ส่งเสริมสนับสนุนการวิจัยในการ วิเคราะห์การมีส่วนร่วมของสถาน บริการในการปฏิบัติตามกฎหมาย และวิเคราะห์ปัจจัยความสำเร็จใน การบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ ในวัยรุ่น</p> <p>3. พัฒนาระบบการให้บริการให้ คำปรึกษาด้านกฎหมายว่าด้วยการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>4. สนับสนุนคู่มือ แนวทางการ ปฏิบัติในการดำเนินงานตาม กฎหมายว่าด้วยการป้องกันและ แก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น/ จัดทำสื่อความรู้ (Info graphic) อนิเมชัน และเผยแพร่ทางช่องทางต่างๆ</p>	

Assessment			Advocacy	Intervention	Management
หน่วยงาน/บุคคล ที่เกี่ยวข้องกับการ บังคับใช้กฎหมาย	บทบาทหน้าที่	ปัญหาอุปสรรค/ วิเคราะห์ GAP/ ความต้องการ/ ปัจจัยความสำเร็จ/ Best Practice			
		<p>ปัจจัยความสำเร็จ</p> <p>1. มีการบูรณาการร่วมกันทุกหน่วยงาน ในภาพรวมของจังหวัดผ่านกลไก คณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุนระดับจังหวัด และกรุงเทพมหานคร</p> <p>2. ผู้บริหารให้การสนับสนุน และกำกับ ติดตามการดำเนินงานด้านการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุน อย่างต่อเนื่อง</p>		<p>5. พัฒนาระบบเครือข่ายเฝ้าระวัง โดยภาคประชาชนมีส่วนร่วมกับ เจ้าหน้าที่</p> <p>6. สร้างกระแส สร้างความตระหนัก ให้กับเจ้าหน้าที่ ประชาชน ผู้ปกครอง และวัยรุนให้ทราบสิทธิ และหน้าที่ตามกฎหมาย และ ประชาสัมพันธ์แจ้งหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องให้ทราบถึงอำนาจหน้าที่ โดยเน้นการสร้างพลังภาคประชาชน ผ่านสื่อ Social ต่างๆ</p> <p>7. ออกแบบเครื่องมือ วิธีการ เก็บ รวบรวมข้อมูลสถานการณ์การ ดำเนินงานของสถานบริการเพื่อ นำมาวิเคราะห์ สังเคราะห์และ ออกแบบการดำเนินงานในการ บังคับใช้มาตรการกฎหมายว่าด้วย การป้องกันและแก้ไขปัญหาการ ตั้งครุฑในวัยรุน เพื่อสนับสนุนการ พัฒนาสถานบริการต่อไป</p>	

Assessment			Advocacy	Intervention	Management
หน่วยงาน/บุคคลที่เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมาย	บทบาทหน้าที่	ปัญหาอุปสรรค/ วิเคราะห์ GAP/ ความต้องการ/ ปัจจัยความสำเร็จ/ Best Practice			
ประชาชน	<ul style="list-style-type: none"> - วัยรุ่นทุกคนได้เรียนเพศวิถีศึกษา รอบด้านที่เหมาะสมกับวัยและนำไปใช้ได้จริง - เมื่อตั้งครรรค์สามารถเรียนต่อได้โดยไม่ถูกบังคับให้หยุดหรือพักการเรียน - ขอคำปรึกษาในเรื่องสุขภาพได้อย่างมั่นใจว่าความลับจะไม่ถูกเปิดเผย - วัยรุ่นมีสิทธิได้รับความช่วยเหลือเมื่อมีปัญหาเกี่ยวกับการตั้งครรรค์ - วัยรุ่นที่เป็นพ่อแม่ได้รับการสนับสนุนให้เลี้ยงดูลูกอย่างมีคุณภาพ - ประชาชนทุกคนรู้สิทธิตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรรค์ในวัยรุ่น โดยสามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้องและสามารถบอกต่อได้ 	<p><u>ปัญหาอุปสรรค/GAP</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจในสิทธิและหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรรค์ในวัยรุ่น 2. ประชาชนยังไม่เข้าถึงฐานข้อมูลสถานการณ์ด้านการตั้งครรรค์ในวัยรุ่นและผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น 3. ประชาชนยังขาดการมีส่วนร่วมกับเจ้าหน้าที่ภาครัฐในการเฝ้าระวังและป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรรค์ในวัยรุ่น <p><u>ความต้องการ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - วัยรุ่นได้รับบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีมาตรฐานและได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการตั้งครรรค์ การดูแลสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรคทางเพศสัมพันธ์ และการป้องกันการตั้งครรรค์เป็นต้น - เข้าถึงช่องทางการปรึกษาหารือเกี่ยวกับปัญหาการตั้งครรรค์ในวัยรุ่นและปัญหาท้องไม่พร้อมอย่างถูกต้องและถูกเก็บเป็นความลับ - หน่วยงานรัฐทุกภาคส่วนให้การ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. แจ้างผู้นำชุมชน/ อสม./ครู/นักเรียน/ผู้ปกครอง ในการสร้างความรอบรู้ ประชาชน ในชุมชน ให้รู้สิทธิและหน้าที่ตามกฎหมาย โดยกรมอนามัยประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย เป็นต้น 2. แจ้างสื่อสารมวลชน สื่อ Social ต่างๆ สื่อสารสร้างความรอบรู้ ประชาชน เพื่อเพิ่มพลังมวลชนให้ ประชาชนรู้สิทธิหน้าที่ตามกฎหมาย รู้จักปกป้องสิทธิตนเองและมีส่วนร่วมกับเจ้าหน้าที่ 3. แจ้าง อปท. คณะอนุกรรมการฯ จังหวัด และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ประชาสัมพันธ์ส่งเสริมสนับสนุนให้ ประชาชน รู้สิทธิ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาระบบการให้บริการให้คำปรึกษาด้านกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรรค์ในวัยรุ่นและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่ออำนวยความสะดวกให้เจ้าหน้าที่และประชาชนเข้าถึงได้สะดวก รวดเร็ว 2. สนับสนุนคู่มือ แนวทางการปฏิบัติในการดำเนินงานตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรรค์ในวัยรุ่น/จัดทำสื่อความรู้ (Infographic) อนิเมชั่น และเผยแพร่ทางช่องทางต่างๆ โดยประสานความร่วมมือกับสถาบันการศึกษา หรือภาคเอกชน หรือภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมจัดทำสื่อต่างๆ 4. พัฒนาระบบเครือข่ายเฝ้าระวัง โดยภาคประชาชนมีส่วนร่วมกับเจ้าหน้าที่ 5. สร้างกระแส สร้างความตระหนัก 	<ul style="list-style-type: none"> - กำกับติดตามประเมินความพึงพอใจลูกค้า ประชาชน ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น ยอดวิวคนดูคลิปวิดีโอ คิวอาร์โค้ดประเมินความพึงพอใจ ข้อมูลจากเว็บบอร์ด ข้อมูลจากการปรึกษาหารือทางโทรศัพท์ เป็นต้น - ประเมินการเข้าถึงสื่อองค์ความรู้ ที่ประชาชนได้รับผ่านช่องทางต่างๆ

Assessment			Advocacy	Intervention	Management
หน่วยงาน/บุคคลที่เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมาย	บทบาทหน้าที่	ปัญหาอุปสรรค/ วิเคราะห์ GAP/ ความต้องการ/ ปัจจัยความสำเร็จ/ Best Practice			
		ช่วยเหลือวัยรุ่นได้ในกรณีที่เกิดปัญหาการตั้งครรภ์เกิดขึ้น	หน้าที่ตามกฎหมาย	ให้กับเจ้าหน้าที่ ประชาชน ผู้ปกครอง และวัยรุ่นให้ทราบสิทธิและหน้าที่ตามกฎหมาย และประชาสัมพันธ์แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ทราบถึงอำนาจหน้าที่ โดยเน้นการสร้างพลังภาคประชาชนผ่านสื่อ Social ต่างๆ	

หมายเหตุ : แหล่งข้อมูล 1. ผลการวิเคราะห์ สังเคราะห์จากรายงานผลการดำเนินงาน คณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร ปี 2559 – 2560

2. รายงานการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมอนามัย ปีงบประมาณ 2562

3. รายงานผลการประเมินความพึงพอใจลูกค้า (แบบสอบถามความต้องการ ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจต่อคู่มือของศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข/ แบบประเมินระบบการสนับสนุนคู่มือของศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุขผ่านศูนย์อนามัยที่ 1 – 12 และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง เพื่อสนับสนุนต่อไปยังพื้นที่จังหวัดในเขตรับผิดชอบ/ แบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการถาม-ตอบข้อหรือทางโทรศัพท์)

4. สรุปรายงานความต้องการ/ความคาดหวังของผู้บริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (แบบสอบถามความต้องการการจัดอบรมและสิ่งสนับสนุน/แบบสอบถามปัญหาอุปสรรคในการบังคับใช้กฎหมายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในโครงการความร่วมมือในการจัดอบรมให้ความรู้แก่ อปท. ร่วมกับ NIDA)