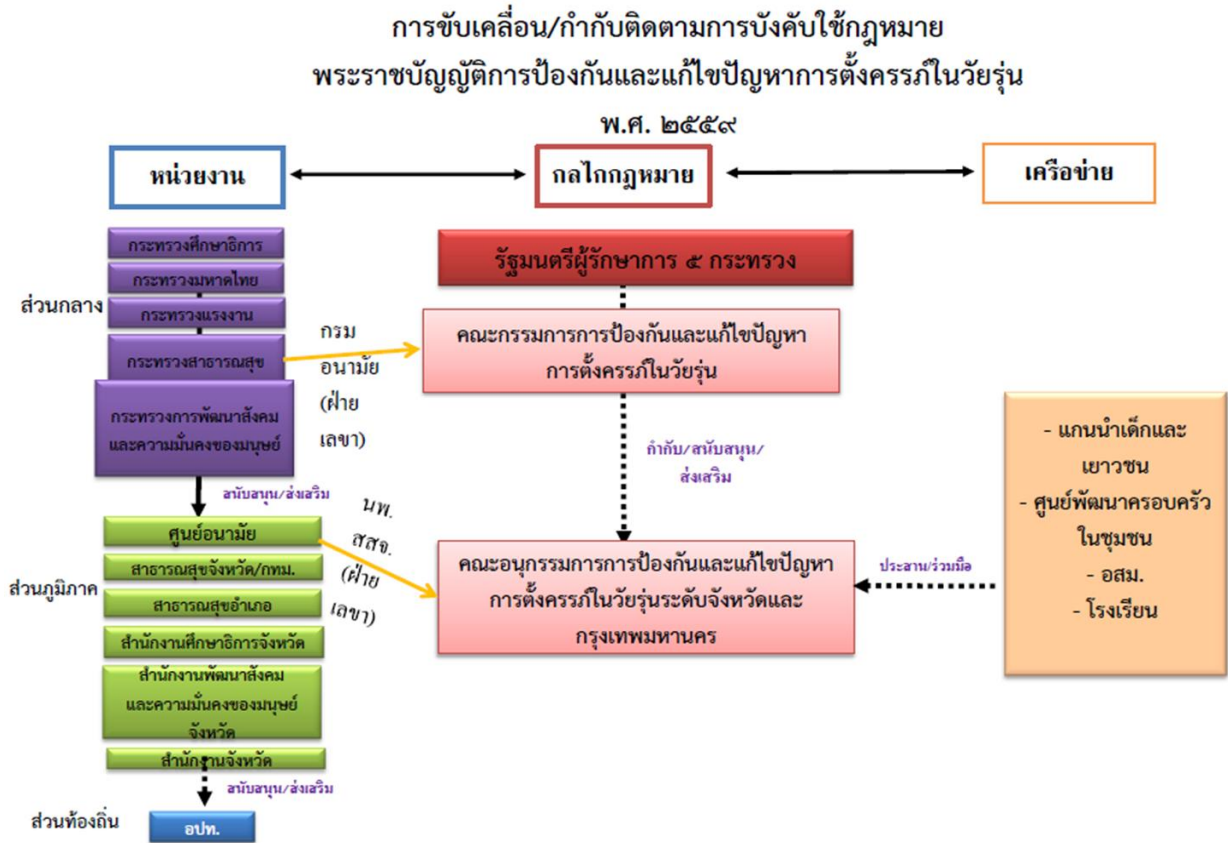


การรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลความต้องการและความคาดหวังของ Customer และ Stakeholder

จากการวิเคราะห์กลุ่มลูกค้าที่เกี่ยวข้องกับพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ พบว่ามีการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามกฎหมายฯ ทั้งหน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอก ดังนี้

หน่วยงานภายใน ได้แก่



โดยแนวทางการขับเคลื่อนของพื้นที่เน้นดำเนินการในพื้นที่ผ่านกลไกของคณะกรรมการฯ ระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร โดยจัดทำแผนปฏิบัติการระดับจังหวัดให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ เป็นเครื่องมือกำกับติดตามหน่วยงานต่าง ๆ ภายในจังหวัด และเชื่อมโยงสภาเด็กและเยาวชนจังหวัด อำเภอ ตำบล เน้นการดำเนินงานตามที่กฎกระทรวงกำหนด ส่งเสริมการเข้าถึงบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ลดอัตราการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สนับสนุน ประสาน สร้างเครือข่าย ส่งเสริมแหล่งเรียนรู้การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และเน้นให้ศูนย์อนามัยสนับสนุนประสานงาน ในกรณีที่มีข้อร้องเรียน และรวบรวมข้อมูลแจ้งส่วนกลาง รวบรวมและส่งแผนบูรณาการของจังหวัดมายังส่วนกลาง ก่อนวันที่ ๒๐ มีนาคม ของทุกปี รวบรวมและสรุปการประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด และกรุงเทพมหานคร และส่งมายัง ส่วนกลาง ก่อนวันที่ ๒๐ มีนาคม และ ก่อนวันที่ ๒๐ ตุลาคม ของทุกปี

หน่วยงานภายนอก ได้แก่

- สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพ
- สำนักงานประกันสังคม
- มูลนิธิต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- กรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- กระทรวงต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงศึกษาธิการ
- กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน
- กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย
- สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต
- สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค
- สหทัยมูลนิธิ
- องค์การยูเนสโก
- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- กรมกิจการเด็กและเยาวชน
- สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
- สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล
- มูลนิธิสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง
- มูลนิธิแพธทูเฮลล์
- กองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติประจำประเทศไทย

โดยมีข้อเสนอของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการออกกฎกระทรวงกำหนดประเภทของสถานบริการและการดำเนินการของสถานบริการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ดังนี้

๑. ให้มีการกำหนดอายุของวัยรุ่นและประเด็นในการตัดสินใจของวัยรุ่น ในการรับบริการอนามัยการเจริญพันธุ์
๒. ควรกำหนดให้ชัดเจนว่าสถานบริการใด มีหน้าที่ในการให้บริการอนามัยการเจริญพันธุ์แก่วัยรุ่น
๓. กำหนดขอบเขตการให้บริการอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่น
๔. กำหนดประเด็นการให้ข้อมูลข่าวสารและเงื่อนไขเกี่ยวกับการให้ความยินยอมในการรับบริการอนามัยการเจริญพันธุ์
๕. กำหนดเงื่อนไขการตัดสินใจของวัยรุ่นในการคุมกำเนิด
๖. กำหนดเงื่อนไขและขอบเขตของสิทธิของวัยรุ่นในการยุติการตั้งครรภ์

และศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุขได้จัดทำแบบสอบถามความคิดเห็น ความต้องการ และความคาดหวังต่อการสนับสนุนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ และพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อสอบถามความต้องการของนิสิตและนักวิชาการสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง โดยมีข้อเสนอแนะ ดังนี้

จากการวิเคราะห์บทบาทหน้าที่ของศูนย์อนามัยตามกฎหมายพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหา
การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ พบว่า

บทบาทหน้าที่ตามกฎหมายของศูนย์อนามัย	องค์ความรู้ ทักษะความเชี่ยวชาญที่ผู้ปฏิบัติงานของศูนย์อนามัย ต้องมี
<p>นิตินกรและนักวิชาการสาธารณสุข</p> <p>๑. เป็นที่ปรึกษาแก่จังหวัด ในการจัดทำแผนบูรณาการให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p> <p>๒. เป็นที่ปรึกษา สนับสนุนการดำเนินงานจังหวัด ในการกำกับดูแลสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ให้สอดคล้องกับกฎหมาย</p> <p>๓. เป็นที่ปรึกษาให้แก่จังหวัดในการสนับสนุนราชการส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ในการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p> <p>๔. ตอบข้อหารือข้อกฎหมายแนวทางปฏิบัติตามกฎหมายการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นแก่จังหวัด สถานบริการสาธารณสุข ในพื้นที่และราชการส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่รับผิดชอบ</p> <p>๕. สนับสนุนข้อมูลองค์ความรู้ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่นให้แก่จังหวัดเพื่อสนับสนุนแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๖. สนับสนุนข้อมูลองค์ความรู้ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่นให้แก่สถาบันการศึกษา หน่วยงานที่กำกับดูแลสถานประกอบกิจการที่มีลูกจ้างวัยรุ่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานที่ดูแลด้านสวัสดิการสังคมสำหรับวัยรุ่น เครือข่ายสภาเด็กและเยาวชน และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๗. เป็นสื่อกลางในการประสานระหว่างหน่วยงานเลขานุการของคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการดำเนินงานให้เป็นไปตามกฎหมาย</p> <p>๘. สนับสนุน ประสานงาน ในกรณีที่มีข้อร้องเรียน และรวบรวมข้อมูลแจ้งส่วนกลาง</p>	<p>๑. มีความรู้ความเข้าใจในบทบัญญัติตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙</p> <p>๒. มีความรู้ความเข้าใจ อนุบัญญัติที่ออกตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้แก่ กฎกระทรวง และคำแนะนำด้านวิชาการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙</p> <p>๓. บทบาทหน้าที่ของบุคลากรศูนย์อนามัยในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙</p> <p>๔. ขั้นตอนกระบวนการในการปฏิบัติงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - การแต่งตั้งอนุกรรมการ คณะทำงาน - การประชุมคณะอนุกรรมการ - การติดตามการดำเนินงานตามมติการประชุม - การดำเนินการเมื่อเกิดกรณีร้องเรียนตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น - การดูแลช่วยเหลือ และการส่งต่อ ให้วัยรุ่นได้รับสิทธิด้านการศึกษา ด้านบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ ด้านสวัสดิการสังคม <p>๕. องค์ความรู้ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ เช่น การดูแลสุขภาพ การป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การวางแผนครอบครัว การคุมกำเนิด เป็นต้น</p>

ความต้องการ/ความคาดหวังของผู้บริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ลำดับ	ผู้รับบริการ	ปัญหาอุปสรรคในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามกฎหมาย	ความคาดหวัง/ความต้องการของผู้รับบริการ
๑	หน่วยงานส่วนกลาง ศูนย์อนามัย	<p>๑. เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยไม่ได้ถูกแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการในคณะกรรมการตามกฎหมายทำให้ไม่มีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินงาน</p> <p>๒. ในการจัดประชุมหรือการดำเนินงานตามกฎหมายในระดับจังหวัด บางจังหวัดไม่เชิญศูนย์อนามัยเป็นพี่เลี้ยง เมื่อจัดประชุมแล้วไม่ได้แจ้งความคืบหน้า</p> <p>๓. ผู้ปฏิบัติงานยังขาดทักษะในการวิเคราะห์กฎหมายที่เกี่ยวข้อง วิเคราะห์ปัญหาต่างๆและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานตามกฎหมาย</p> <p>๔. ศูนย์อนามัยบางแห่งไม่มีนิติกรเป็นที่ปรึกษาด้านการดำเนินงานตามกฎหมาย</p> <p>๕. ระเบียบเบิกจ่ายงบประมาณไม่เอื้อต่อการจัดอบรมภาคีเครือข่ายทำให้ไม่สามารถในการดำเนินงานในเรื่องดังกล่าวได้</p> <p>๖. ส่วนกลางยังไม่ชัดเจนในการตั้งเป้าหมายในการทำงาน/กรอบในการรายงานผลการดำเนินงาน</p>	<p>๑. ควรมีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในระดับจังหวัดให้มีความรู้และมีทักษะในเรื่องการใช้กลไกคณะอนุกรรมการฯ ระดับจังหวัด ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่น</p> <p>๒. สนับสนุนเงินงบประมาณในการลงพื้นที่</p> <p>๓. ต้องมีการวิเคราะห์กฎหมายที่เกี่ยวข้อง วิเคราะห์ปัญหาต่างๆและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๔. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย/ผู้ที่มีบทบาทหน้าที่ในการบังคับใช้กฎหมายให้มีความเข้มแข็ง</p> <p>๕. ผลักดัน/ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ</p> <p>๖. พัฒนาศักยภาพเจ้าพนักงานและเครือข่ายเฝ้าระวัง</p> <p>๗. สร้างกระแส สร้างความตระหนักให้กับเจ้าหน้าที่ ประชาชน และผู้ประกอบการให้ทราบสิทธิและหน้าที่ตามกฎหมาย และประชาสัมพันธ์แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ทราบถึงอำนาจหน้าที่</p>
๒	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด	<p>๑. ข้อมูลสถานการณ์ของพื้นที่และข้อมูลที่เป็นด้านอื่นๆ ยังไม่สมบูรณ์ขาดข้อมูลสนับสนุน</p> <p>๒. ผู้ปฏิบัติงานยังขาดประสบการณ์ในการเตรียมความพร้อม การประสานความร่วมมือกับผู้เกี่ยวข้องระดับต่างๆ ยังไม่มีความมั่นใจในการขับเคลื่อนงานและการทำงานเป็นทีม</p> <p>๓. การสื่อสารระหว่างหน่วยงานส่วนกลางกับฝ่ายเลขานุการยังไม่มี</p>	<p>๑. ตั้งทีมจากส่วนกลางสนับสนุนการดำเนินงานของ สสจ. เพื่อช่วยแก้ไขปัญหา</p> <p>๒. สร้างและพัฒนาระบบฐานข้อมูลด้านอนามัยการเจริญพันธุ์เพื่อใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานเชิงวัดผล เชิงสังคม ที่เชื่อมโยงกับทุกระดับ มีความกะทัดรัดและเข้าถึงได้ง่าย</p> <p>๓. พัฒนาศูนย์อนามัยให้ทำหน้าที่เป็นพี่เลี้ยง สสจ. ได้อย่างมี</p>

	<p>ประสิทธิภาพเท่าที่ควร แม้จะ มีการตั้ง LINE Group แต่บางจังหวัดยังไม่ได้เข้ามาใช้งานหรือมีส่วนร่วมอย่างจริงจัง ต้องใช้วิธีการสื่อสารผ่านช่องทางอื่นๆ ร่วมด้วย</p> <p>๔. ขาดการบูรณาการการดำเนินงานด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๕. บุคลากรที่ปฏิบัติงาน (ทั้งจากหน่วยงานสาธารณสุขและอปท.) ยังขาดความรู้/ทักษะในการปฏิบัติงานและความเข้าใจวิชาการ และด้านกฎหมาย รวมถึงมีการโยกย้าย เปลี่ยนผู้รับผิดชอบบ่อย หรือยังไม่มีผู้รับผิดชอบที่ทำหน้าที่ตรงสายงาน</p> <p>๖. ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่และการมีส่วนร่วมของ อปท. ในการดำเนินงานร่วมกับเจ้าหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุขยังมีน้อยไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่</p>	<p>ประสิทธิภาพ</p> <p>๔. กำหนดให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอมีผู้รับผิดชอบด้านอนามัยการเจริญพันธุ์</p> <p>๕. จัดประชุม Workshop พัฒนาองค์ความรู้ด้านวิชาการ ด้านกฎหมาย เป็นระยะเพื่อให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น</p> <p>๖. เร่งพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในทุกระดับ ในด้านความรู้ทางด้านวิชาการ ด้านกฎหมาย และสร้างขวัญกำลังใจให้ผู้ปฏิบัติงาน</p> <p>๗. เร่งสร้างขวัญกำลังใจและมอบรางวัลเชิดชูเกียรติแก่จังหวัดที่มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นดีเด่น</p>
--	---	---