

รายงานสรุปผลการประชุมหารือครั้งที่ 12
การขับเคลื่อนเพื่อสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงท้องเมื่อไม่พร้อม

วันจันทร์ที่ 22 ธันวาคม 2551 เวลา 09.00 -15.30 น.
ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

จัดโดย มูลนิธิสร้างความสำเร็จเรื่องสุขภาพผู้หญิง (สคส.)และองค์การแพธ(PATH)

กำหนดการประชุมหารือ
เรื่อง “การขับเคลื่อนเพื่อสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม” ครั้งที่ 12
วันที่ 22 ธันวาคม 2551 เวลา 09.00 – 15.30 น.
ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

ภาคเช้า

09.00 - 09.15 น. ชี้แจงและแนะนำตัว

09.15 -09.45 น. สรุปสาระสำคัญของการประชุมหารือครั้งที่ 11
โดย คุณณัฐยา บุญภักดี มูลนิธิสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง

09.45 -10.15 น. บรรยายพิเศษ “ทิศทางการดำเนินงานของศูนย์พึ่งได้”
โดยนายแพทย์ชาญวิทย์ ทระเทพ ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

10.15 –10.30 น. ชักถามและอภิปราย

10.30 -11.00 น. แลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่อง “Abortion: a Global Women’s Health problem”
โดย คุณนงลักษณ์ บุญไทย กองอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

11.00-12.30 น. รายงานความก้าวหน้าและหารือ
- แลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการทำงานของเครือข่าย
- ผลการประชุมแลกเปลี่ยนประสบการณ์ “กระบวนการปรึกษาเพื่อเสริมสร้างศักยภาพและความมั่นใจให้แก่ผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม” วันที่ 3-5 พฤศจิกายน 2551 ที่พนาศรม จ.นนทบุรี
- การจัดกิจกรรมของเครือข่ายเนื่องในวันยุติความรุนแรง

12.30-13.30 น. - พักรับประทานอาหารกลางวัน

ภาคบ่าย

13.30 -14.30 น. หารือการดำเนินงานในปีต่อไปของเครือข่ายทางเลือกฯ

14.30 - 15.00 น. สรุป/นัดหมายเรื่องการประชุมคราวหน้า /ปิดประชุม

ดำเนินรายการตลอดทั้งวัน โดย รศ.ดร. กฤตยา อาชวนิจกุล สถาบันวิจัยประชากรและสังคม ม.มหิดล

* มีเครื่องดื่มและอาหารว่างบริการ

การประชุมหารือ

“การขับเคลื่อนเพื่อสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม” ครั้งที่ 12

วันจันทร์ที่ 22 ธันวาคม 2551 เวลา 09.00 - 15.30 น.

ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

สาระสำคัญของการประชุม แบ่งออกเป็นวาระต่าง ๆ ดังนี้

1. รับรองรายงานสรุปผลการประชุมหารือ ครั้งที่ 11
2. การบรรยายพิเศษเรื่อง “ทิศทางการดำเนินงานของศูนย์พึ่งได้”
3. การบรรยายเรื่อง Abortion : A Global Women's Health Problem
4. รายงานความก้าวหน้าและหารือ
5. แนะนำสมาชิกใหม่และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำงานของสมาชิกเครือข่าย

โดยมีรายละเอียดในการประชุมดังนี้

1. รับรองรายงานสรุปผลการประชุม ครั้งที่ 11

ที่ประชุมรับรองรายงานสรุปผลการประชุม ครั้งที่ 11 โดยไม่มีการแก้ไข

2. การบรรยายพิเศษเรื่อง “ทิศทางการดำเนินงานของศูนย์พึ่งได้”

โดย นพ. ชาญวิทย์ ทรเทพ ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (สรส.)

นพ. ชาญวิทย์ นำเสนอบทเรียนที่ได้จากการทำงาน 4-5 ปีที่ผ่านมา ว่าการดำเนินงานในเรื่องนี้มีลักษณะกระจัดกระจาย โดยมีหลายหน่วยงานเข้ามาเกี่ยวข้อง แต่ยังคงขาดการทำงานอย่างบูรณาการ ทั้งในด้านการทำงาน การบันทึก และประเมินผลอย่างเป็นระบบ ดังนั้น สรส. จึงเสนอยุทธศาสตร์บูรณาการการแก้ไขปัญหาความรุนแรง ซึ่งจะครอบคลุมประเด็นการตั้งท้องไม่พร้อม และความรุนแรงในรูปแบบต่างๆ โดยยุทธศาสตร์นี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อให้เกิดเครือข่ายการทำงานแบบบูรณาการระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งหน่วยงานภาครัฐ เอกชน สถาบันวิชาการ ภาคประชาชน โดยมีวิสัยทัศน์ว่าครอบครัวอยู่เย็นเป็นสุข และสังคมไทยมีความปลอดภัยจากความรุนแรงรูปแบบต่างๆ การที่เริ่มจากครอบครัว

นพ. ชาญวิทย์ ได้นำเสนอแผนที่ยุทธศาสตร์บูรณาการการแก้ไขปัญหาความรุนแรง โดยมี 3 ยุทธศาสตร์หลัก ได้แก่

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : การป้องกันและเฝ้าระวังปัญหาเด็กและสตรีถูกกระทำรุนแรง ครอบคลุมการสร้างระบบค้นหากลุ่มเสี่ยงในชุมชน สร้างค่านิยมหลักในครอบครัว ชุมชน มีกระบวนการแก้ปัญหาเหล่า มีต้นแบบครอบครัวและชุมชนอยู่เย็นเป็นสุข)

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : การพัฒนาระบบบริการให้ความช่วยเหลือ ประกอบด้วยการจัดระบบบริการที่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายและเข้าถึงได้ง่าย ทั้งในโรงพยาบาลศูนย์ ทัวไปและชุมชน สถานีอนามัย PCU ชุมชน มีระบบเฝ้าระวังและป้องกันปัญหา มีมาตรฐานบริการป้องกันและช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากความรุนแรง มีรูปแบบ และต้นแบบระบบบริการ เป็นต้น และ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : การฟื้นฟูและเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากความรุนแรง ประกอบด้วย การให้ความช่วยเหลือทางกระบวนการยุติธรรม การสร้างระบบการประสานงานข้อมูล ทั้งการจัดเก็บ ส่งต่อข้อมูลให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ได้ การ

การทำงานด้านความรุนแรงต้องมีการทำงานเชื่อมโยงกันทั้งระบบ โดยเน้น

1. ผู้ถูกระทำ ครอบครัว และชุมชนของผู้ถูกระทำเป็นตัวตั้ง จากนั้นจึงออกแบบการให้บริการ ไม่เอากฎหมายภารกิจของหน่วยงานเป็นตัวตั้ง
2. การสนับสนุนทางสังคม โดยภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะการนำเสนอข้อมูลของสื่อมวลชนที่ไม่นำไปสู่ความรุนแรง

โดยยุทธศาสตร์ที่นำเสนอนี้เป็นการทำงานร่วมกันระหว่างกระทรวงสาธารณสุข ยูนิเซฟ กระทรวงการพัฒนาสังคมฯ และสำนักงานอัยการสูงสุด เพียงแต่ยังต้องมีการลงรายละเอียดในแต่ละยุทธศาสตร์ แต่อย่างไรก็ดี ยุทธศาสตร์นี้ถือเป็นยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข ที่มีกรมสนับสนุนบริการฯ เป็นฝ่ายรับผิดชอบในการจัดทำและดำเนินการตามยุทธศาสตร์นี้

3. การบรรยายเรื่อง **Abortion: A Global Women's Health Problem**

โดย คุณณงลักษณ์ บุญไทย กองอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

ผู้ดำเนินรายการแนะนำว่า คุณณงลักษณ์ ได้ร่วมกับ พ.ญ. สุวรรณา ทำงานวิจัยเมื่อปี 2542 สํารวจผู้ป่วยแท้งในรพ.รัฐทั่วประเทศ 700 กว่ารพ. ครอบคลุมผู้ป่วยแท้ง 40,000 กว่าคน จากนั้น มีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง 10% เพื่อสัมภาษณ์ละเอียด ทำให้เห็นว่าผู้ป่วยแท้งที่รับการรักษาในรพ. รัฐ 40% เป็นการแท้ง

คุณณงลักษณ์ นำเสนอสาระเกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์แบ่งออกเป็น 3 ส่วน ได้แก่

3.1 สถานการณ์มุมมองเกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์ในต่างประเทศ โดยเป็นการเรียนรู้ประเด็นจากการเข้าร่วมประชุมนานาชาติ และการศึกษาดูงานในต่างประเทศหลายแห่ง เช่น

- องค์การอนามัยโลกรายงานว่าในแต่ละปีมีผู้หญิงทั่วโลกประมาณ 20 ล้านคนที่ทำแท้ง และเสียชีวิต 70,000-80,000 คน 90% อยู่ในประเทศกำลังพัฒนา
- ในสหรัฐอเมริกาสมัยรัฐบาลบุชได้ออกนโยบาย Global Gag Rule ที่ห้ามนางบประมาณและเงินช่วยเหลือระหว่างประเทศของสหรัฐไปใช้ให้บริการคุมกำเนิดและการทำแท้ง ส่งผลกระทบต่ออนามัยเจริญพันธุ์ของผู้หญิงอเมริกันและทั่วโลก
- สวีเดน การทำแท้งถูกกฎหมาย ในอายุครรภ์ไม่เกิน 18 สัปดาห์ แต่ถ้าเกิน 18 สัปดาห์ จะมีการนำเข้ากระบวนการคณะกรรมการที่ใช้เวลารวดเร็ว โดยส่วนใหญ่ใช้ medical abortion เพราะผู้หญิงมักมายุติการตั้งครรภ์เร็ว
- ฮองกง จีน สิงคโปร์ เวียดนาม การทำแท้งถูกกฎหมาย และส่วนใหญ่ใช้ medical abortion
- กัมพูชา ใช้ MVA (Manual Vacuum Aspiration) เป็นหลักในการยุติการตั้งครรภ์ มีการสั่งซื้อ MVA ปีละ 20,000 ชุด ในขณะที่ประเทศไทยสั่งซื้อปีละ 200 ชุด

3.2 สถานการณ์ประเทศไทย จากการวิจัยของกรมอนามัยในปี 2542 พบว่ามีการทำแท้ง 40% อัตราตายจากการทำแท้ง 30% อัตราตายเท่ากับประเทศในทวีปแอฟริกา กรมอนามัยจึงได้ผลักดันการแก้ไขข้อบังคับแพทยสภา และจัดอบรมให้แพทย์รู้จักวิธีการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย ในส่วนของยายุติการตั้งครรภ์นั้น อย. ห้ามนำเข้า mifepristone ยกเว้นเพื่อ

3.3 การประชุม The first Asia Pacific Congress on Women's Health and Unsafe Abortion ในเดือนมกราคม 2553 ที่ Imperial Queen Park จัดโดยมูลนิธิเพื่อสุขภาพและสิทธิอนามัยเจริญพันธุ์ของสตรีในประเทศไทย และ Center for Reproductive Right (CRR) ผู้เข้าประชุมประกอบด้วยหมอ พยาบาล ผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพผู้หญิง โดยสามารถเข้าดูรายละเอียดในเว็บไซต์ www.womenhealth.or.th

3.4 การอบรมการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย โดยการใช้ MVA มีการอบรมทั้งหมด 10 รุ่น ตั้งแต่ปี 2548-2551 โดยในการอบรมทุกครั้งจะเชิญแพทย์และพยาบาลมาคู่กันเพื่อสร้างทีม และทุก 6 เดือน - 1 ปี จะมีการติดตามผลยังโรงพยาบาลนั้นๆ และให้ความรู้แก่บุคลากรอื่นๆ ในโรงพยาบาลด้วย ในปี 2549 มีการตรวจเยี่ยม 23 รพ. ปี 2550 จำนวน 20 รพ. ส่วนปี 2551 จำนวน 20 รพ. จากการประเมิน พบว่าส่วนใหญ่ยอมรับว่าการทำแท้งเป็นปัญหาใหญ่ และเปลี่ยนมาใช้ MVA แต่ส่วนหนึ่งก็ยังคงคุ้นชินกับวิธีเดิม และมีบางแห่งที่ผู้บริหารโรงพยาบาลไม่เห็นด้วย ส่วนแผนการดำเนินงานต่อไป จะนำหลักสูตรนี้เข้าไปบรรยายให้นักเรียนแพทย์ที่กำลังจะจบจากโรงพยาบาลรามาริบัติ ขอนแก่น ธรรมศาสตร์ และสงขลานครินทร์ โดยสรุปปัญหาและอุปสรรคที่ยังคงอยู่คือ ทัศนคติของบุคลากร และการใช้เครื่องมือเพื่อยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย

4. รายงานความก้าวหน้าและหารือ

4.1 การประชุมติดตามผลการฝึกอบรมการให้คำปรึกษาแบบเสริมสร้างพลังแก่ผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม

- อารตี การประชุมติดตามผลการฝึกอบรมการให้คำปรึกษาแบบเสริมสร้างพลังแก่ผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อมที่จัดขึ้นที่พนาศรม เมื่อวันที่ 3-5 พฤศจิกายน 2551 โดยผู้เข้าร่วมอบรมทั้ง 2 รุ่น ได้เข้ามาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และจะมีการจัดการอบรมลักษณะนี้อีก แต่ยังไม่ได้กำหนดเวลา

- ธัญญา ในการประชุมนี้มีการปรับกระบวนการบ้าง เพราะผู้เข้าร่วม burn out จากภาระงานประจำ ใน 2 วันแรก กระบวนการจึงเน้นกระบวนการฝึกสติ อยู่กับตัวเอง ทบทวนตัวเอง ผ่านกิจกรรมภาวนา โยคะ วาดรูป จัดดอกไม้ เป็นต้น และในวันสุดท้าย จึงเปิดโอกาสให้สะท้อนประสบการณ์ว่า เมื่อนำสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการอบรมไปทำงานแล้วมีปัญหาอุปสรรคอะไรบ้าง และเกิดการเปลี่ยนแปลงทั้งในเชิงความคิดของตัวเอง และในการทำงานอย่างไรบ้าง ซึ่งผู้จัดได้จัดทำบันทึกการประชุมครั้งนี้อย่างละเอียด เมื่อปรับปรุงเสร็จแล้วจะส่งให้ผู้เข้าร่วมทุกท่านเพื่อใช้ประโยชน์ต่อไป

- จุฑาริปี (พยาบาลจิตเวช รพ. สมุทรปราการ) ได้นำเทคนิคไปใช้ในการให้การปรึกษาคณไข้ม้าตัวตาย ซึ่งมีอาชีพขายบริการ ที่ผ่านมามีเคยเรียนเรื่องการให้คำปรึกษาที่สอนให้เป็นกลาง ไม่ตัดสินแทนผู้รับบริการ แต่ในความเป็นจริงมักทำกันไม่ได้ เพราะมีความเชื่อเดิมฝังอยู่ แต่เมื่อไปอบรมคอร์สนี้แล้ว ซึ่งคิดว่าน่าจะเป็นแนวเฟมินิสต์ ทำให้เข้าใจว่าความเชื่อต่างๆ ของเรานั้นเกิดขึ้นได้อย่างไร ทำให้เราสามารถแยกแยะระหว่างความเชื่อ และสถานการณ์ชีวิตจริงของผู้รับบริการได้ ทำให้สามารถให้การปรึกษาที่เป็นกลางได้จริง เช่น ไม่ตัดสินว่าหญิงอาชีพบริการเป็นคนไม่ดี และสามารถค้นหาพลังภายในของเขาได้ นอกจากนั้น การฝึกสติที่ทำให้ทำงานได้ดีขึ้น เพราะอาชีพการให้บริการเป็นงานหนัก รับฟังปัญหาผู้อื่นจะต้องฝึกสติและพลังภายในของตัวเองไม่ให้ burn out ได้ง่าย

4.2 มติสุขภาพทางเพศในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

- ธัญญา มติสุขภาพทางเพศได้รับเลือกเป็น 1 ใน 14 ประเด็นเข้าสู่การพิจารณาของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่จัดขึ้นเมื่อ 11-13 ธันวาคม 2551 ซึ่งสมาชิกสมัชชาสุขภาพ จะแบ่งเป็นเครือข่ายต่างๆ เช่น เครือข่ายจังหวัด ภาค

อภิปรายและเสนอแนะ

● นพ. พรเพชร ัญญปิยะกุล (หัวหน้ากลุ่มงานวิจัยและพัฒนาด้านสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ) – ในส่วนของมิติสุขภาพทางเพศนั้น คิดว่ายังขาดการศึกษาระบบการดูแลผู้ได้รับความรุนแรงทางเพศ เพื่อประเมิน กำกับ และติดตามว่าเมื่อเกิดเรื่องมี นโยบาย หรือกฎหมายใหม่ๆ แล้ว ในเชิงระบบสามารถเป็นจริงได้หรือไม่ มีการปฏิบัติตามหรือไม่ หรือควรมีการปรับอย่างไร เช่น มีการแก้ไขกฎหมายอาญา มาตรา 276 ทำให้คำนิยามของการข่มขืนเปลี่ยนไป อาจต้องมีการพัฒนามาตรฐาน ขั้นตอน กระบวนการตัดสิน และขั้นตอนทางนิติเวชใหม่ให้สอดคล้องกับกฎหมายใหม่

4.3 การดำเนินงานของเครือข่ายในปี 2552 โดย ทศนัย ชันติยาภรณ์

คุณทศนัย ทบทวนว่าเครือข่ายเริ่มมีการประชุมครั้งแรกเมื่อ 24 เมษายน 2550 มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) แลกเปลี่ยนเรียนรู้ อย่างไม่เป็นทางการ 2) แสวงหาทิศทางและความร่วมมือ และ 3) ดำเนินกิจกรรมร่วมกัน ซึ่งเครือข่ายก็สามารถบรรลุ วัตถุประสงค์ทั้ง 3 ข้อ

ในส่วนของการแสวงหาทิศทางและความร่วมมือ สิ่งที่เกิดขึ้น คือ

- 1) รู้จักคน และงานของกันและกันมากขึ้น
- 2) มีการส่งต่อ (อย่างไม่เป็นทางการ) ที่ชัดเจนมากยิ่งขึ้น
- 3) มีการพัฒนาสื่อเอกสารเครือข่ายการส่งต่อ

ซึ่งสมาชิกเครือข่ายได้เพิ่มเติมว่าควรมีการบันทึกข้อมูลการส่งต่อในปี 2551 ด้วย และเพิ่มเติมผลงานที่เกิดขึ้น เช่น

- 1) เกิดคลังข้อมูล เครือข่าย ความรู้ทางวิชาการ (KM) นำไปใช้ในภาคปฏิบัติได้
- 2) มี Website ของเครือข่าย ซึ่งนพ. พรเพชรเสนอให้เครือข่ายเข้าไปเขียนข้อมูลไว้ในวิกิพีเดีย และใส่ลิงค์ เว็บไซต์ของเครือข่ายด้วย ซึ่งจะทำให้คนภายนอกเข้าถึงได้มากขึ้น
- 3) เสริมสร้างพลังซึ่งกันและกัน
- 4) มีความพยายามในการพัฒนาระบบบริการ เชื่อมต่อกับหน่วยบริการเอกชน

ในส่วนของการดำเนินกิจกรรมร่วมกัน ได้มีการทำกิจกรรม เช่น

- 1) มีการพัฒนาศักยภาพ Option Counseling
- 2) จัดห้องย่อยงานสัมมนา OSCC
- 3) ห้องย่อยงานสัมมนา สุขภาวะทางเพศ
- 4) ผลักดันเชิงนโยบายให้ “ห้องไม่พร้อม” เป็นประเด็นในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ 2551

คุณทัศนัย ได้รวบรวมประเด็นที่เครือข่ายเคยเสนอแนะว่าต้องการทำงานร่วมกัน ดังนี้

- 1) แผนหลัก ทิศทางและยุทธศาสตร์ในการทำงานเครือข่ายฯ
- 2) ยุทธศาสตร์แก้ไขปัญหาท้องไม่พร้อม
- 3) **การรณรงค์สร้างความเข้าใจต่อสังคม**
- 4) การพัฒนารูปแบบและการให้คำปรึกษาทางเลือก
- 5) **รวบรวมข้อมูลท้องไม่พร้อมเผยแพร่กับกลุ่มที่ไม่เข้าใจปัญหา**
- 6) การส่งต่อผู้มีปัญหา และการติดต่อกับตำรวจ
- 7) **การปรับเปลี่ยนทัศนคติวัยรุ่นเรื่องเพศ**
- 8) **กิจกรรมป้องกันปัญหาการตั้งครรภ์**
- 9) ข่าวสารวิทยาการใหม่ๆ งานวิจัย งานประชุมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
- 10) เกิดชุมชน/กรณีศึกษานำร่องที่ดำเนินการต่อเนื่องจนได้ผล และนำไปใช้ในการสื่อสารสร้างความเข้าใจ
- 11) ร่วมจัดการประชุมระดับภูมิภาคเรื่อง OSCC

โดยประเด็นที่ยังไม่ได้มีการดำเนินงาน และควรจะเป็นกิจกรรมหลักในปีหน้าคือ ประเด็นที่ 3 5 7 8 และการนำกรณีศึกษาในข้อ 10 ไปสื่อสารสร้างความเข้าใจ จากนั้น ที่ประชุมได้เสนอแนะการดำเนินงานเพิ่มเติม ได้แก่

- อ.กฤตยา เสนอให้จัดประชุม Regional consultative meeting ประเด็นท้องไม่พร้อม โดยเชิญประเทศในแถบเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ จากนั้น จึงจัด National meeting ต่อเนื่อง เพื่อชี้ให้เห็นว่าประเทศไทยยังไม่มีความก้าวหน้าในการลดอันตรายจากการยุติการตั้งครรภ์เมื่อเทียบกับประเทศเพื่อนบ้าน
- อ. กฤตยา เสนอว่าหากต้องการจัดงานวันยุติความรุนแรงในปี 2552 จะต้องเตรียมงานอย่างน้อย 6 เดือน โดยผนวกงานท้องไม่พร้อมไว้ในประเด็นความรุนแรงทางเพศ
- เชิญตัวแทนจากกลุ่มต่างๆ เข้ามาร่วมเป็นเครือข่ายมากขึ้น โดยเฉพาะสื่อมวลชน ตำรวจ นักกฎหมาย (สหภาพทนายความ สำนักงานอัยการ) ผู้แทนเยาวชน และครู
- สร้างแนวทางการอบรมให้ความรู้และทัศนคติแก่กลุ่มเป้าหมายต่างๆ เช่น ตำรวจ โดยให้กระทรวงยุติธรรมมีส่วนร่วม
- ขับเคลื่อน พรบ. คู่สมรสอนามัยการเจริญพันธุ์
- ผลักดันการเรียนการสอน MVA ในโรงเรียนแพทย์
- ขยายเครือข่ายไปยังหน่วยบริการอื่นๆ ที่ให้บริการยุติการตั้งครรภ์
- ผลักดันการสอนความรุนแรงทางเพศและการท้องไม่พร้อม ในรร.แพทย์ รร. ตำรวจ
- การทำ check list ของ risk management ในประชากรเปราะบางต่อการถูกละเมิดทางเพศ โดยเฉพาะเด็กเล็กครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว และคนพิการ และผลักดันไปสู่การกำหนดนโยบาย

ในส่วน of ข้อเสนอเชิงนโยบายสุขภาพทางเพศที่เครือข่ายเห็นว่าควรนำมาดำเนินงานในปีหน้า คือ

- 1) การรณรงค์สาธารณะและสร้างความตระหนักต่อสังคม
- 2) สร้างความเข้มแข็งด้านการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อม โดยทำทั้งด้านเพศศึกษา และระบบบริการ
- 3) จัดบริการปรึกษาทางเลือก (option counseling) ให้กว้างขวางมากขึ้น โดยหน่วยงานสมาชิกเครือข่ายที่ต้องการจัดอบรม สามารถเขียนโครงการขอการสนับสนุนจากแผนงานฯ

- 4) ผลักดันให้รัฐมีนโยบายและแนวปฏิบัติที่ชัดเจน โดยตั้งเป้าหมายไว้เพื่อให้โรงพยาบาลรับข้อบังคับแพทย์สภา
- 5) พัฒนาและเพิ่มแหล่งบริการช่วยเหลือสำหรับผู้หญิงที่ตั้งครรภ์ต่อ
- 6) สนับสนุนการสร้างเครือข่ายแม่/พ่อเลี้ยงลูกเดี่ยว ซึ่งในประเด็นนี้ มีการเสนอให้เครือข่ายพ่อแม่เลี้ยงเดี่ยวทำจดหมายเปิดผนึกยื่นต่อผู้สมัครผู้ว่า กทม. และส่งข่าวให้สื่อ และทำการประชาสัมพันธ์ว่าไม่มีกฎหมายกำหนดให้ต้องระบุชื่อบิดาในการแจ้งเกิด
- 7) การศึกษาวิจัยและจัดทำฐานข้อมูล ซึ่ง อ.กฤตยา ให้ข้อมูลเพิ่มเติมในเรื่องฐานข้อมูลข่าวในประเด็นท้องไม่พร้อม และกรมอนามัยกำลังจะทำงานวิจัยและสำรวจสถานการณ์แห่งประเทศไทยอีกครั้ง

5. แนะนำสมาชิกใหม่และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำงานของสมาชิกเครือข่าย

5.1 Living Water Center (ศูนย์ธารทิพย์) คุณตุล (Tulu) ให้รายละเอียดว่าศูนย์ธารทิพย์ทำงานช่วยเหลือแรงงานต่างด้าวที่อาศัยในกรุงเทพฯ ที่ผ่านมาเจอปัญหาท้องไม่พร้อม ปัญหาความรุนแรงทางเพศ ช่มชู้ เป็นต้น ขณะนี้สำนักงานในกรุงเทพฯ เน้นเรื่องการศึกษา และทำกับกลุ่มเป้าหมายแรงงานต่างด้าว ปัญหาคือต้องการบริการทำแท้งเยอะ แต่ไม่มีเงินและไม่รู้แหล่งบริการที่ปลอดภัย ส่วนใหญ่ศูนย์ฯ จะส่งเคสไปยังโรงพยาบาลรัฐ (เลิศสิน ตากสิน) โดยขอความช่วยเหลือจากนักสังคมสงเคราะห์โรงพยาบาล ทางศูนย์ฯ มีล่ามพม่า กะเหรี่ยง และมอญ

5.2 Friends International คุณฉันทนา สืบพรหม (นาง) เล่าว่าก่อตั้งมา 14 ปี แล้ว ระยะเวลาแรกทำงานกับกลุ่มเป้าหมายเขมร ต่อมาขยายมาทำกับคนไทย โดยทำงานกับเด็กเร่ร่อนในกรุงเทพฯ ปทุมธานี สมุทรปราการ และเด็กในชุมชนสะพานศิริ พระโขนง สะพานพุทธ รร. ศึกษานารี ปัญหาที่เจอ คือ การตั้งครรถ์ไม่พร้อม จึงต้องการเครือข่ายเพื่อให้คำปรึกษา นอกจากนี้ยังทำงานกับกระทรวงพัฒนาสังคม ยุติธรรม และ กทม. กิจกรรมขององค์กร เช่น การให้ความรู้เรื่องเอชไอวี ฝึกอาชีพ ประสานงานกศน. มีเจ้าหน้าที่เขมร 3 คน พม่า 1 คน ไทย 4 คน

5.3 คุณภาวดี ชาญสมร กองอนามัยการเจริญพันธุ์ ภารกิจหลักๆ คือ การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยน้ำส้มสายชู (VIA) อนามัยวัยรุ่น (การตั้งครรถ์) การแท้งปลอดภัย วางแผนครอบครัว เน้นงานนโยบาย เช่น ร่าง พรบ. คัดกรองอนามัยการเจริญพันธุ์ ซึ่งเสนอไปแล้วแต่ไม่ผ่านกฤษฎีกา จึงได้วางแผนงานว่าจะผลักดันร่างพรบ. อนามัยเจริญพันธุ์ต่อไป ที่ผ่านมา ยังได้ผลักดันประเด็นอนามัยเจริญพันธุ์ในธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ และการตั้งคณะกรรมการพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ซึ่งผ่านครม. ไปเมื่อวันที่ 17 พฤศจิกายน 2551

6. นัดหมายการประชุมครั้งต่อไป

ที่ประชุมมีมติให้จัดประชุมครั้งที่ 13 ในวันพฤหัสบดีที่ 19 กุมภาพันธ์ 2552 เวลา 9.30-14.30 น. โดยให้ฝ่ายเลขาเชิญกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการมาบรรยายภารกิจของกรม และติดต่อให้เป็นเจ้าภาพการประชุม สำหรับกำหนดการในครั้งหน้าจะเป็นการนำประเด็นที่เครือข่ายต้องการดำเนินงานในปี 2552 มาเรียงร้อย และจัดทำรายละเอียด รวมทั้ง ศึกษาแนวทางในการขอรับการสนับสนุนจากแผนงานฯ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมหารือครั้งที่ 12

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	หน่วยงาน
1.	รศ. ดร. กฤตยา อาชวนิจกุล	สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล ต. ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ. นครปฐม 73170 โทรศัพท์ 02-411-0201 ต่อ 218 โทรสาร 02-441-9333
2.	คุณประวีณ พยับวิภาพงศ์	สมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน 6 ซ.สุขุมวิท 12 ถ.สุขุมวิท คลองเตย กรุงเทพฯ 10110 โทรศัพท์ 02-229-4611 โทรสาร 02-229-4632 Email:pda@pda.or.th
3.	คุณสมรรถธรรม สุขรินทร์	
4.	คุณศศิธร มูลสิงห์	โรงพยาบาลสมุทรปราการ 71 ต.ปากน้ำ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270 โทรศัพท์ /โทรสาร 02-389-5909 Email: sasihorn_pkj@yahoo.com
5.	คุณนพพร เจนภูมิใจ	โทรศัพท์ 02-173-8383 ต่อ OPD นรีเวช
6.	คุณจุฑาธิป เหมินทร์	โทรศัพท์ 02-701-8132 ต่อ 3081 Email: kitty.suk@gmail.com
7.	คุณบุญพลอย ตูลาพันธ์	สำนักพัฒนาระบบสาธารณสุข กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ โทรศัพท์ 02-590-1803-4 โทรสาร 02-590-1793 Email: achimaster@gmail.com Email: acharaw@health.moph.go.th
8.	คุณอชิมา เกิดกล้า	
9.	คุณอัจฉรา วิไลสกุลยง	
10	พตท.หญิงชุตินา พันธุ์	โรงพยาบาลตำรวจ ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทรศัพท์ 02-253-0121 โทรสาร 02-652-5317 Email: phanthu@hotmail.com
11	คุณกัลยากร โอปัน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ 19 ซ. 35 อีตวันนท์ 2 ต.ปากน้ำ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270 โทรศัพท์ 02-389-5980 ต่อ 115 โทรสาร: 02-395-1034 Email: opun1366@hotmail.com
12	คุณวรภัทร แสงแก้ว	โรงพยาบาลปทุมธานี 7 ถ.ปทุมธานี-ลาดหลุมแก้ว ต.บางปรอก อ.เมือง จ.ปทุมธานี 10200 โทรศัพท์ 02-598-8753 โทรสาร 02 581-0029 Email: saengkaeooscc@hotmail.com

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	หน่วยงาน
13	คุณอุดมลักษณ์ เนื่องแสง	โรงพยาบาลบางพลี 88/1 หมู่ 8 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540
14	คุณรัตนา รอดวรรณ	โรงพยาบาลพระสมุทรเจดีย์สวาทยานนท์ 172 ม. 3 ต.ปากคลองบางปลากด อ.พระสมุทรเจดีย์ จ.สมุทรปราการ 10290 โทรศัพท์: 02-425-9407 โทรสาร: 02-425-9767
15	คุณจิตติมา ชัยประดิษฐ์	ชมรมเครือข่ายครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว 560/1 ซ.เล็กประยูร แขวงบางโคล่ เขตบางคอแหลม กรุงเทพฯ 10210 Email: jittima_chai@yahoo.com
16	คุณชนิษฐา บุรณพันธ์ศักดิ์ ศิริรมณ์	โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ 95 ม. 8 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120 โทรศัพท์: 02-926-9933-5 โทรสาร: 02-954-2348 Email: nungswtu@hotmail.com
17.	คุณชนรัตน์ อ้อยหวาน	บ้านพระคุณ 15/423-425 ม.10 ต.สำโรงเหนือ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270 โทรศัพท์ 02-759-1238 โทรสาร 02-759-1201 Email:oiwan.lekthai@gmail.com
18.	คุณภาวดี ชาญสมร	กองอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ. นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 02-590-4243 email: paradee@health.moph.go.th
19.	คุณสุรัตนา เจาะโธสง	email: surat12@anamai.moph.go.th
20	คุณบุญมี ภูตานังว	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ต.ขามเรียง อ.กันทรวิชัย จ.มหาสารคาม 44150 Email: boonmee16@hotmail.com
21	คุณฉันทนา สือพรม	องค์การเฟรนด์ อินเตอร์เนชั่นแนล 1/17 ซ.ร่วมฤดี ถ.เพลินจิต เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10300 Email: nang@friends.international.org
22	คุณสาวตรี จึงตระกูล	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวง สาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 02-590-1635 โทรสาร 02-590-1634
23	คุณทัศนัย ชันตยาภรณ์	องค์การแพธ(PATH) 37/1 ซ.เพชรบุรี 15 พญาไท กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 02-653-7563 ต่อ 103 Email: tkantaya@path.org

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	หน่วยงาน
24.	คุณจิตรานนท์ สุชาติ	โทรศัพท์ 02-653-7563 ต่อ 126 Email:jsuchart@path.org
25.	คุณอิศราวดี ศิรินันทนาพร	โทรศัพท์ 02-653-7563 ต่อ 128 Email:usi_22@hotmail.com
26	คุณศิวนาถ เยี่ยงสว่าง	
27.	คุณธัญญา ใจดี	มูลนิธิสร้างความสำเร็จเรื่องสุขภาพผู้หญิง (สคส.) โทรศัพท์ 02-591-1224-5 ต่อ 25 โทรสาร 02-591-1099 Email: thanya@whaf.or.th
28	คุณอารดี ประสมทรัพย์	โทรศัพท์ 02-591-1224-5 ต่อ 13 Email: aradee@whaf.or.th