

รายงานสรุปผลการประชุมหารือครั้งที่ 7
การขับเคลื่อนเพื่อสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงท้องไม่พร้อม

วันศุกร์ที่ 8 กุมภาพันธ์ 2551 เวลา 09.30-15.00 น.
ห้องประชุม 2 ชั้น 3 อาคาร 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ
อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

จัดโดย มูลนิธิสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง (สคส.) ร่วมกับองค์การแพธ(PATH)

กำหนดการประชุมหารือ
เรื่อง “การขับเคลื่อนเพื่อสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม” ครั้งที่ 7
วันศุกร์ที่ 8 กุมภาพันธ์ 2551 เวลา 09.30 – 15.00 น.
ณ ห้องประชุมใหญ่ ชั้น 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

ภาคเช้า*

- 09.00 - 09.15 น. กล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วมประชุม
โดย นายแพทย์พิทยา ไพบูลย์ศิริ (นายแพทย์ 9 ด้านเวชกรรมป้องกัน)
- 09.15 - 09.45 น. สรุปสาระสำคัญของการประชุมหารือครั้งที่ 6
โดย คุณทัศนัย ชันตยาภรณ์ องค์กรแพช
- 09.45 - 10.15 น. นำเสนอ: การดำเนินงานศูนย์พึ่งได้ (OSCC) ของโรงพยาบาลสมุทรปราการ
โดย คุณมยุรี เหมือนเดช พยาบาลวิชาชีพ 7 และ
คุณศศิธร พรหมกระจัน นักสังคมสงเคราะห์
- 10.15 - 10.30 น. ชักถามและอภิปราย
- 10.30 - 11.15 น. รายงานความก้าวหน้าและหารือ
- ผลการจัดประชุมหารือเรื่องการสร้างความเข้าใจเรื่องข้อบังคับแพทยสภาฯ
- แนะนำโครงการฝึกอบรมเรื่องการให้การปรึกษาแบบเสริมพลังและให้ทางเลือกแก่ผู้หญิง
ที่ท้องเมื่อไม่พร้อม (empowerment and options counselling)
- 11.15 - 12.30 น. แลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการทำงานของเครือข่าย
- 12.30 - 13.30 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

ภาคบ่าย

- 13.30 - 14.30 น. แลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการทำงานของเครือข่าย (ต่อ)
- 14.30 - 15.00 น. สรุป/นัดหมายเรื่องการประชุมคราวหน้า/ปิดประชุม

การขับเคลื่อนเพื่อสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงที่ท้องเมื่อไม่พร้อม
วันศุกร์ที่ 8 กุมภาพันธ์ 2551 เวลา 09.00-12.00 น.
ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

สาระสำคัญของการประชุม แบ่งออกเป็นวาระต่าง ๆ ดังนี้

1. รับรองรายงานสรุปผลการประชุมหารือ ครั้งที่ 6
 2. การบรรยายพิเศษ “การดำเนินงาน OSCC ของโรงพยาบาลสมุทรปราการ”
 3. แนะนำโครงการฝึกอบรมเรื่องการให้การปรึกษาแบบสร้างศักยภาพและความมั่นใจให้ผู้หญิงที่ท้องเมื่อไม่พร้อม ณ ศูนย์ฝึกอบรมธาทิพย์ อ.แมริม จ.เชียงใหม่
 4. รายงานความก้าวหน้าและหารือ
 5. นัดหมายการประชุมครั้งต่อไป
- โดยมีรายละเอียดในการประชุมดังต่อไปนี้

1.รับรองรายงานสรุปผลการประชุมหารือ ครั้งที่ 6

ที่ประชุมได้ตรวจทานรายงานการประชุม ครั้งที่ 6 และได้เสนอให้แก้ไขรายงาน ดังต่อไปนี้

- คุณรัตนาภรณ์ พานิชกุล จาก สวท. ขอแก้ไขข้อความในหน้า 4 บรรทัดที่ 8 ข้อ 1. “Access to care เน้นการเข้าถึงบริการ โดยมีคลินิกให้บริการ 9 แห่งใน 7 จังหวัด” เป็น “10 แห่ง” และย่อหน้าที่ 2 แก้ไข ให้เพิ่มคำว่า “การเข้าไปเป็น “สำหรับคลินิกเวชกรรมของ สวท.เป็นการทำงานตามนโยบาย”

2. บรรยายพิเศษ “การดำเนินงาน OSCC ของโรงพยาบาลสมุทรปราการ”

(โดย คุณมยุรี เหมือนเดช และคุณศศิธร พรหมกระจัน)

คุณมยุรีได้เล่าถึงความเป็นมาของศูนย์ช่วยเหลือผู้หญิงและเด็กในภาวะวิกฤติ หรือที่รู้จักกันในชื่อ “ศูนย์พึ่งได้” หรือ “OSCC” ว่า เริ่มแรกนั้น ทางโรงพยาบาลได้เปิดดำเนินการศูนย์นเรนทรพึ่งได้ ซึ่งในขณะนั้น ยังมีอุปสรรคในการจัดเก็บข้อมูลให้เป็นระบบ ไม่กระจัดกระจาย และเป็นความลับ ต่อมาเมื่อวันที่ 5 ธันวาคม 2548 จึงได้เปิดศูนย์แจ้งเหตุและช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุ เจ็บป่วยฉุกเฉิน รวมถึง เด็กและสตรีที่ถูกระทำความรุนแรง

ในปี 2549 ทางโรงพยาบาลได้รับงบประมาณจากกระทรวงสาธารณสุขสำหรับทำโครงการปรับเปลี่ยนเจตคติเพื่อลดความรุนแรงในนักเรียนมัธยมต้น โดยเลือกโรงเรียนวัดศรีจันทร์ และโรงเรียนบางเมืองเขินผ่องฯ เป็นโรงเรียนนำร่องในการทำกิจกรรมเพื่อให้ความรู้เรื่องโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และโรคเอดส์ ซึ่งในระหว่างนั้นพบว่า ในสมุทรปราการมีปัญหาใหญ่ที่ทางโรงพยาบาลเองก็ให้ความสำคัญ

สนใจ คือ การทะเลาะวิวาทและกระทำความรุนแรงต่อกันระหว่างเด็กอาชีวะศึกษา เพียงแต่ไม่มีงบประมาณในการทำโครงการ

สำหรับอุปสรรคในการดำเนินงานนั้น ในปี 2550 ที่ผ่านมา โรงพยาบาลสมุทรปราการพบว่าเจ้าหน้าที่พยาบาลยังขาดความรู้ด้านข้อกฎหมายต่างๆ จึงไม่สามารถให้คำแนะนำเคลสได้อย่างถูกต้องและรวดเร็ว ส่วนกรณีการยุติการตั้งครรภ์ พบว่าผู้ป่วยที่เกิดภาวะแท้งในปีงบประมาณ 2550 ส่วนใหญ่มีอายุประมาณ 10-30 ปี ประกอบอาชีพรับจ้าง แม่บ้าน นักเรียน/นักศึกษา ส่วนผู้ติดเชื้อจากการแท้งมี 5.6% อย่างไรก็ตามสถิติดังกล่าวยังไม่ครอบคลุม เนื่องจากปัญหาทางเทคนิคคอมพิวเตอร์ที่ใช้เก็บข้อมูล ส่วนข้อมูลล่าสุด ปีงบประมาณ 2551 ผู้ป่วยที่เกิดภาวะแท้งส่วนใหญ่ มีอายุประมาณ 21-30 ปี ประกอบอาชีพรับจ้าง แม่บ้าน นักเรียน/นักศึกษา

คุณศศิธร ได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า คนไข้ที่ถูกส่งต่อมายังฝ่ายสังคมสงเคราะห์ เพื่อประเมินด้านสังคมและเศรษฐกิจนั้น ส่วนใหญ่เป็นคนไข้ที่เข้ามายังศูนย์ OSCC คนไข้ที่ต้อง Admit โดยคุณศศิธร ได้อธิบายให้เห็นการดำเนินการกับเคลสในกรณีต่างๆ เช่น

1. กรณีเคลสที่ถูกกระทำความรุนแรง จะมีการประเมินทางสังคมว่าเคลสจะมีโอกาสถูกกระทำความรุนแรงซ้ำหรือไม่ หากมีโอกาส ทางสังคมสงเคราะห์จะคุยกับผู้ปกครองและอาจส่งต่อไปยังหน่วยงานราชการ เช่น การส่งเด็กไปยังบ้านพักของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) หากเคลสเป็นผู้ใหญ่ ก็จะส่งต่อไปยังบ้านพักฉุกเฉิน โดยผ่านทางเครือข่ายที่มีอยู่และเครือข่ายทางเลือกของผู้หญิงที่ท้องเมื่อไม่พร้อม

2. กรณีเคลสที่ตั้งท้องเมื่อไม่พร้อม จะมีกระบวนการที่เริ่มจากการให้คำปรึกษา หากเคลสเป็นเด็ก จะเชิญผู้ปกครองมาร่วมพูดคุยด้วย ถ้าเด็กประสงค์จะตั้งครรภ์ต่อและต้องการที่พักเพื่อรอคลอดทางฝ่ายสังคมสงเคราะห์จะติดต่อไปยังบ้านพระคุณ

3. กรณีเด็กถูกทอดทิ้งหลังคลอด จะเริ่มจากการติดตามญาติก่อน ถ้าติดต่อไม่ได้ก็จะแจ้งความไว้เป็นหลักฐาน หรือทำเรื่องพมจ. ในรายที่ติดต่อญาติได้ ก็จะพูดคุยและช่วยหาทางแก้ปัญหา ซึ่งถ้าญาติไม่สามารถเลี้ยงดูเด็กได้จริงๆ ก็จะทำเรื่องส่ง พมจ. ซึ่งในจังหวัดสมุทรปราการจะมีบ้านพักเด็กและครอบครัว อยู่ที่อำเภอพระประแดง

สำหรับอุปสรรคที่ทำให้ไม่สามารถช่วยเหลือเคลสให้ตลอดรอดฝั่งได้นั้น เป็นเพราะสาเหตุตัวบุคคล โดยเฉพาะตัวผู้หญิงเอง ซึ่งแม้จะมีการใช้กระบวนการกลุ่ม ปรับพฤติกรรม ก็ไม่สามารถเปลี่ยนพฤติกรรมรุนแรงของแม่บางคนได้ สิ่งสำคัญที่ทำได้คือ การสร้างเครือข่ายให้สามารถทำงานเชื่อมโยงกันได้ ส่วนอีกสาเหตุหนึ่งคือ การขาดความรู้ด้านกฎหมาย เช่น กรณีเคลสประสบปัญหาความรุนแรงในครอบครัว ทางเจ้าหน้าที่ไม่ทราบขั้นตอนว่าจะดำเนินการอย่างไร

ประเด็นแลกเปลี่ยน

- **คุณสำรวจ** (กรมพัฒนาสังคมฯ) ให้ข้อมูลเพิ่มเติมในกรณีเคสถูกระทำรุนแรงมีกฎหมายเกี่ยวข้อง 2 ฉบับ คือ พรบ.คุ้มครองเด็ก และ พรบ.คุ้มครองผู้ถูกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว กรณีสามีทำร้ายภรรยา กฎหมายใหม่กำหนดให้ยอมความได้ แต่มีเงื่อนไขว่าต้องเข้ากระบวนการฟื้นฟู คิดว่ากฎกระทรวงน่าจะออกมาเร็วๆ นี้ โดยมีสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว (สค.) เป็นผู้ดูแลระดับนโยบาย รวมทั้ง การออกกฎกระทรวงนี้ด้วย ขณะที่กรมพัฒนาสังคมฯ มีภารกิจหลักในการดูแลหน่วยงานปฏิบัติ เช่น พมจ. บ้านพักเด็กและครอบครัว เป็นต้น ดังนั้น เมื่อพบเด็กหรือผู้หญิงถูกทำร้ายร่างกาย ถูกล่วงละเมิดทางเพศ สามารถแจ้งมาที่ พมจ. และ พมจ. จะประสานส่งเด็กมาที่บ้านพักเด็กและครอบครัวของกรมฯ ทั้งหมด 43 แห่งทั่วประเทศ
- **คุณประวีณ** (PDA) แนะนำว่าปัญหาในทางกฎหมายให้ปรึกษาสภาพทนายความ เพราะมีตัวแทนอยู่ทุกจังหวัดในประเทศไทย
- **คุณทัศนัย** (องค์การแพธ) เสนอว่าในการประชุมครั้งต่อไป ควรเชิญสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว สภาพทนายความ และ พมจ. มาเข้าร่วมประชุมด้วย เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นกฎหมาย
- **คุณจิตรา** (สหภาพแรงงานไทรอัมส์) สะท้อนปัญหาของแรงงานหญิงกรณีตั้งท้องไม่พร้อมว่าส่วนใหญ่แรงงานผู้หญิงในอุตสาหกรรมสิ่งทอจะได้รับค่าจ้างน้อย จึงต้องอาศัยเงินเพิ่มจากการทำงานล่วงเวลา การตั้งท้องจึงเป็นอุปสรรคในการหารายได้เพิ่ม นอกจากนี้ยังพบว่าแรงงานหญิงที่มีครอบครัวแล้วก็ยังประสบปัญหาตั้งท้องไม่พร้อม
- **คุณวรภัทร** (OSCC โรงพยาบาลปทุมธานี) แลกเปลี่ยนประสบการณ์ของศูนย์ OSCC ของโรงพยาบาลปทุมธานีว่า ปัจจุบันค่อนข้างเข้มแข็ง เนื่องจากได้รับความร่วมมือจากหลายฝ่ายที่ผ่านมา ศูนย์ OSCC มีการพัฒนาในเรื่องการให้ความช่วยเหลือสตรีและเด็กที่ถูกกระทำ ความรุนแรง แต่ยังไม่ค่อยได้พัฒนาระบบการให้ความช่วยเหลือผู้หญิงที่ตั้งท้องไม่พร้อม การดำเนินงานที่ผ่านมาเคยมีการทำ case conference กรณีผู้หญิงมีเชื้อเอชไอวีตั้งท้อง มีการเชิญหลายฝ่ายที่เกี่ยวข้องมาประชุม เช่น แพทย์ พยาบาล องค์กรพัฒนาเอกชนด้านสตรี ฯลฯ ซึ่งการประชุมโดยเชิญผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่ายมาให้ความเห็นทำให้แพทย์ได้รับฟังมุมมองที่หลากหลาย ซึ่งทำให้เกิดการเรียนรู้ว่า OSCC สามารถช่วยประสานให้เกิดการพูดคุยจากหลากหลายมุมมอง และคิดว่าทิศทางในการทำงานเรื่องนี้น่าจะมีมากขึ้น ในอนาคตอาจจะมีการจัดตั้งทีมขึ้นมาโดยเชิญอัยการและผู้เกี่ยวข้องฝ่ายต่างๆ มาร่วมด้วย
- **คุณบุญพลอย** (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ) ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่าขณะนี้ทางกรมฯ มีนโยบายที่จะเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับศูนย์ OSCC 19 แห่ง ใน 16 จังหวัด เช่น การถอดบทเรียนใน

เรื่องของการช่วยเหลือผู้หญิงที่ตั้งครรภ์เมื่อไม่พร้อม โดยรวบรวมข้อมูลว่า OSCC เจอปัญหานี้ อย่างไรก็ตามบ้าง หลายโรงพยาบาลมีการตั้งคณะกรรมการขึ้น และมีการทำ case conference ซึ่ง คิดว่าได้ผลมาก แพทย์หลายคนมีความเข้าใจในปัญหามากขึ้น และยินดีร่วมแก้ปัญหา สำหรับ ปัญหาการตั้งครรภ์ของวัยรุ่นจำนวนมากในปัจจุบันนั้น ควรมองอย่างเป็นระบบตั้งแต่การ คุมกำเนิดล้มเหลว จนถึงการสร้างระบบส่งต่อเคสโดยสาธารณสุขจังหวัด

- **คุณณัฐยา**(มูลนิธิสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง) สนับสนุนการจัดประชุม OSCC ของ กรมสนับสนุนฯ ว่ามีประโยชน์ทำให้คนรู้จัก OSCC มากขึ้น หากมีการจัดการเรียนรู้บ่อยๆ จะ ทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันระหว่างจังหวัด และน่าจะทำให้ระบบเข้มแข็งมากขึ้น

3. นำเสนอการอบรมการเสริมสร้างศักยภาพและความมั่นใจให้ผู้หญิงที่ท้องเมื่อไม่พร้อม ณ ศูนย์ฝึกอบรมธารทิพย์ อ.แมริม จ.เชียงใหม่ โดย คุณณัฐยา บุญภักดี (ดูรายละเอียดในเอกสาร แนบ 2 เรื่องการฝึกอบรม "กระบวนการปรึกษาเพื่อเสริมสร้างศักยภาพและความมั่นใจให้แก่ผู้หญิงที่ ท้องไม่พร้อม")

คุณณัฐยาให้ข้อมูลว่าการอบรมครั้งนี้สามารถรับผู้เข้าร่วมได้ประมาณ 12-14 คน โดยจะจัด ขึ้นที่ศูนย์ฝึกอบรมธารทิพย์ อ.แมริม จ.เชียงใหม่ มี อาจารย์อวยพร เขื่อนแก้วเป็นวิทยากร จะจัดขึ้น 2 รอบ รอบแรก ในวันที่ 26 พฤษภาคม – 2 มิถุนายน 2551 ส่วนรอบ 2 คาดว่าจะจัดได้ในปลายปี 2551 หรือต้นปี 2552 สำหรับค่าใช้จ่าย ทางโครงการฯ จะเป็นผู้รับผิดชอบทั้งหมด

การอบรมมีระยะเวลา 7 วัน และเพื่อให้การอบรมได้ผลดี ทุกท่านต้องสามารถอยู่ร่วมการ อบรมตลอดทั้ง 7 วัน ส่วนคุณสมบัติสำคัญของผู้เข้าอบรม คือ เป็นผู้ที่จะนำความรู้ไปปฏิบัติงานจริง เพื่อที่จะได้นำประสบการณ์มาแลกเปลี่ยนกันว่าสิ่งที่ได้จากการอบรมนั้น สามารถนำไปปรับใช้กับการ ทำงานจริงได้หรือไม่ อย่างไร และควรมีการปรับเปลี่ยนอย่างไร สำหรับกระบวนการเข้าร่วมการอบรม ในครั้งนี้ ทางมูลนิธิสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง (สคส.) จะส่งจดหมายเชิญถึงสมาชิกเครือข่าย ฯ ทุกท่าน พร้อมแนบแบบฟอร์มให้ท่านกรอกข้อมูลส่วนตัว เช่น ท่านเป็นใคร ทำงานอะไร เคย ฝึกอบรมด้านใดมาบ้าง หลังจากการอบรมแล้วท่านจะนำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้อย่างไร ฯลฯ จากนั้นส่งกลับมายัง สคส.

4. รายงานความก้าวหน้าและหารือ

4.1 **แจ้งผลการประชุมเรื่อง “ข้อบังคับแพทย์สภาว่าด้วยการยุติการตั้งครรภ์เพื่อ ป้องกันการแท้งที่ไม่ปลอดภัย”** โดยคุณประวีณ พยับวิภาพงศ์ จาก สมาคมพัฒนาประชากรและ ชุมชน (PDA) โดยมีข้อสรุปและข้อเสนอแนะจากการประชุม ดังนี้

4.1.1. กรมอนามัยจะเป็นเจ้าภาพหลักร่วมกับภาคเครือข่ายในการดำเนินงานเพื่อป้องกันการแท้งที่ไม่ปลอดภัยต่อไป และจะเร่งรณรงค์เรื่องการป้องกันการตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อม โดยการให้ความรู้เรื่องเพศศึกษา การมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย และการวางแผนครอบครัวแก่กลุ่มเป้าหมาย

4.1.2 กระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ควรเร่งให้ความรู้ สร้างความเข้าใจและเจตคติที่ดีต่อปัญหาการแท้งที่ไม่ปลอดภัยให้กับผู้บริหารของกระทรวงสาธารณสุข แพทย์พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และบุคลากรวิชาชีพอื่นที่เกี่ยวข้อง

4.1.3 กระทรวงสาธารณสุขควรชี้แจงทำความเข้าใจปัญหาการแท้งที่ไม่ปลอดภัย รวมทั้งประชาสัมพันธ์”ข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์เพื่อการป้องกันการแท้งที่ไม่ปลอดภัย” ให้ผู้บริหาร แพทย์ บุคลากรสาธารณสุข กลุ่มวิชาชีพอื่น ตำรวจ ผู้พิพากษา อัยการ ทนาย สังคม สื่อมวลชนได้รับทราบ

4.1.4 โรงพยาบาลและสถานบริการทางการแพทย์ควรเพิ่มการเข้าถึงบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยให้กับผู้ที่มีปัญหา โดยสนับสนุนให้แพทย์ปฏิบัติตามข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ภายใต้กฎหมายอาญามาตรา 305

4.1.5 ควรจัดให้มีการพัฒนาคุณภาพการให้บริการหญิงหลังแท้งและการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์โดยเน้นการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ การรักษาภาวะแทรกซ้อนจากการแท้งที่ไม่ปลอดภัย การให้คำปรึกษาเพื่อป้องกันการแท้งซ้ำ และการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ด้วยเทคโนโลยีที่ปลอดภัย ทันสมัยตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก ได้แก่

- วิธีการทางหัตถการ(Surgical Termination of Pregnancy) เปลี่ยนจากการใช้ sharp curette เป็น MVA

- วิธีการใช้ยา (Medical Termination of Pregnancy) คือใช้ยา Mifepristone (RU486) และยา Misoprostol (Cytotec) ซึ่งเป็นยาที่องค์การอนามัยโลกแนะนำให้ใช้ในการรักษาการตกเลือดหลังแท้งและการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ในระยะแรกและระยะที่สองของการตั้งครรภ์

4.1.6 ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์ฯ และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ควรเร่งพิจารณาการจดทะเบียน Mifepristone (RU486) และลดระดับการควบคุมยา Misoprostol (Cytotec)

4.1.7 แพทยสภา ควรเร่งจัดทำแบบฟอร์มรายงานการยุติการตั้งครรภ์ เพื่อประกอบการปฏิบัติตามข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์

4.1.8 แพทยสภา ควรติดตามการแก้ไขกฎหมายอาญามาตรา 305 ซึ่งขณะนี้อยู่ในระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการกฤษฎีกา

4.1.9 กรมอนามัยควรจัดการอบรมแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เรื่องการป้องกันการแท้งที่ไม่ปลอดภัยและการใช้ MVA ต่อไปอีก ดังนี้

- อบรมแพทย์และพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลทั่วประเทศ (In-Service Training)

- ร่วมกับแพทยสภา ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์ฯ คณะแพทยศาสตร์ทุกแห่ง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องปรับปรุงหลักสูตรการเรียนการสอนในโรงเรียนแพทย์/พยาบาล/เภสัชกรเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขระดับต่างๆ ให้มีความรู้ ความเข้าใจเรื่องปัญหาการแท้งที่ไม่ปลอดภัยและการดูแลสตรีที่มีปัญหาการตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อมและแท้งที่ไม่ปลอดภัย รวมทั้งอบรมการใช้ MVA ให้กับนักศึกษาแพทย์ และแพทย์ประจำบ้านสาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา(Pre-service Training)

4.2 แนะนำองค์กรใหม่

4.2.1 กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ : ภารกิจที่เกี่ยวข้องกับการตั้งท้องไม่พร้อมคือ การให้คำปรึกษาเด็ก คู่กับโรงเรียนเรื่องการระงับการเรียนของเด็ก และให้กลับมาเรียนหลังคลอดแล้ว โดยให้เด็กมาพักที่บ้านพักเด็กและครอบครัว ซึ่งมีอยู่ 43 แห่งทั่วประเทศ หลังคลอดถ้าไม่สามารถเลี้ยงลูกได้ พม. จะรับดูแลให้

4.2.2 มูลนิธิเครือข่ายครอบครัว : เป็นการทำงานปีที่ 3 มีภารกิจในการจัดพื้นที่การเรียนรู้ให้กับครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว การให้คำปรึกษา เน้นกระบวนการกลุ่มในการช่วยให้อ่อนคลาย ซึ่งพบว่าเคสที่ต้องการคำปรึกษาแบบตัวต่อตัวนั้นมีมาก คุณแม่เลี้ยงเดี่ยวก็มีมากขึ้น และในส่วนของกรณีการตั้งท้องเมื่อไม่พร้อมก็มีเยอะมาก

4.2.3 สหภาพแรงงานไทรอัมพ์ : ปัจจุบันมีการให้คำปรึกษาแรงงานหญิงที่ตั้งท้องโดยไม่พร้อม และการพยายามให้ประกันสังคมครอบคลุมในส่วนนี้ด้วย เพราะปัจจุบัน โรงงานมีกฎว่า ผู้หญิงที่ตั้งท้องไม่สามารถทำงานล่วงเวลาได้ ซึ่งทำให้รายได้แรงงานหญิงลดลง ส่วนใหญ่ผู้หญิงที่ต้องการจะยุติการตั้งครรภ์ จะมีปัญหาเรื่องการลางาน เพราะไม่สามารถระบุในใบรับรองแพทย์ได้

4.2.4 ศูนย์ OSCC โรงพยาบาลปทุมธานี มีภารกิจที่เกี่ยวข้อง เช่น

- ให้คำปรึกษาเรื่องการตั้งท้องไม่พร้อม คนส่วนใหญ่จะคิดว่า ศูนย์ OSCC ช่วยเหลือแต่เด็กถูกข่มขืน ถูกกระทำรุนแรง แต่เมื่อทำงานไป จะพบว่ามีเคสที่ตั้งท้องไม่พร้อมเยอะมาก มีการคลอดแล้วทิ้งลูก ซึ่งเจ้าหน้าที่แก้ปัญหาโดยการนำเด็กส่งสถานสงเคราะห์

- การปรับเปลี่ยนทัศนคติของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับทางเลือกของผู้หญิงว่า หากผู้หญิงไม่ต้องการรับเด็กกลับไปเลี้ยง ก็ควรรับฟังเหตุผล และให้ผู้หญิงมีทางเลือก

- ให้บริการส่งต่อกรณีผู้หญิงที่ตั้งท้องไม่พร้อมต้องการยุติการตั้งครรภ์ ที่เข้าใจเงื่อนไขตามกฎหมาย เช่น ที่ผ่านมามีเคสถูกข่มขืนได้รับการส่งต่อ การทำงานเน้นการทำ case conference และเชิญผู้เชี่ยวชาญด้านต่างๆ มาร่วมให้พิจารณาให้ความเห็น เช่น องค์กรพัฒนาเอกชน ด้านสตรี จิตแพทย์ นักกฎหมาย

4.3 นำเสนอ “โครงการศึกษาวิจัยยาเพื่อยุติการตั้งครรภ์ในระยะแรก” (Ru486) โดย คุณทัศนัย ชันตยาภรณ์

คุณทัศนัย แจ้งให้สมาชิกเครือข่ายทราบว่าการมอานามัย ร่วมกับ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย มูลนิธิเพื่อสุขภาพและสิทธิอนามัย การเจริญพันธุ์ของสตรี และองค์การอนามัยโลกจัดทำโครงการศึกษาวิจัยยาเพื่อยุติการตั้งครรภ์ใน ระยะแรก โดยเป็นโครงการระยะสั้น ขณะนี้กำลังอยู่ระหว่างการค้นหาอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการ โดย ต้องเป็นผู้ที่มีอายุครรภ์ไม่เกิน 9 สัปดาห์ หากสมาชิกเครือข่ายพบผู้ใดสนใจเข้าร่วมการวิจัยนี้สามารถ ติดต่อไปที่ คุณนงลักษณ์ บุญไทย (รายละเอียดตามเอกสารแนบหมายเลข 3 : โครงการศึกษาวิจัยยา เพื่อยุติการตั้งครรภ์ในระยะแรก ของคุณนงลักษณ์ บุญไทย)

4.5 แจ้งเรื่องวันสตรีสากล โดยคุณอรุณี ศรีโต

คุณอรุณี แจ้งว่ากลุ่มบูรณาการแรงงานสตรี มีการจัดประชุมเตรียมการวันสตรีสากลไปแล้ว 1 ครั้ง ซึ่งมีการพิจารณาข้อเสนอของสหภาพแรงงานไทรอัมพ์เรื่องการขยายประกันสังคมให้ครอบคลุม การยุติการตั้งครรภ์ด้วย โดยจะยื่นข้อเสนอไปยังกระทรวงแรงงาน เนื่องในโอกาสวันสตรีสากล

4.6 แนะนำโครงการก้าวอย่างอย่างเข้าใจ โดยคุณทัศนัย ชันตยาภรณ์

คุณทัศนัย ให้ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการก้าวอย่างอย่างเข้าใจ หรือ Teen path ว่า เป็นโครงการที่ ทำงานเรื่องเพศศึกษากับโรงเรียนต่างๆ 100 กว่าโรงเรียน ซึ่งจากการทำงานพบว่า เด็กต้องการ คำปรึกษา แต่จะไม่ไปขอคำปรึกษาที่โรงพยาบาล ทางโครงการฯ จึงริเริ่มการพัฒนาคลินิกวัยรุ่นขึ้น โดยจะมีการประชุมระดมความคิดเห็นในวันอังคารที่ 26 กุมภาพันธ์นี้ ที่โรงแรมเฟิร์ส หากสมาชิก เครือข่ายท่านใดสนใจสามารถเข้าร่วมประชุมได้ โดยทางแพชจะทำจดหมายเชิญไปยังทุกท่าน

5. นัดหมายการประชุมครั้งต่อไป

ที่ประชุมมีมติให้จัดประชุมครั้งต่อไปในวันศุกร์ที่ 4 เมษายน 2551 เวลา 9.00-12.00 น. ที่ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ(สสส) อาคารเอสเอ็ม ทาวเวอร์ พญาไท โดย เครือข่ายแม่เลี้ยงเดี่ยวเป็นเจ้าของภาพด้านสถานที่

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมหารือครั้งที่ 7

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	หน่วยงาน
1.	คุณศิริทิพย์ นิ่มแสง	สมาคมส่งเสริมสถานภาพสตรี 501/1 บ้านพักฉุกเฉิน ถ.เดชะตุงคะ ทุ่งสีกัน ดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210 โทรศัพท์ 02-929-2222 โทรสาร 02-566-2707
2.	คุณอชิมา เกิดกล้า	สำนักพัฒนาระบบสาธารณสุข กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ โทรสาร 02-5901634 โทรศัพท์ 02-5901803-4 โทรสาร 02-5901793 Email: achimamaster@gmail.com
3.	ร.ศ.วันทนีย์ วาสิกะสิน	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ คณะสังคมสงเคราะห์ฯ ทำพระจันทร์ พระนคร กรุงเทพฯ 10200 โทรศัพท์ 02-613-2504
4.	คุณสุใจ มุตตาพันธ์	ศูนย์ประสานงานเครือข่ายผู้หญิงติดเชื้อ 801/21 ซ.งามวงศ์วาน 27 ต.บางกระสอ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 081-6339597 Email: chaitharae@yahoo.com
5.	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
6.	คุณสมรรถธรรม สุขนรินทร์	
7.	คุณรัตนา รอดวารณ	โรงพยาบาลพระสมุทรเจดีย์สวาทยานนท์ 172 ม.3 ต.ปากคลองบางปลากด อ.พระสมุทรเจดีย์ จ.สมุทรปราการ 10290 โทรศัพท์ 02-425-9820ต่อ115 โทรสาร 02-425-9767
8.	คุณกัลยกร โอปัน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ 19 ซ.35 อิศวนนท์ 2 ต.ปากน้ำ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270 โทรศัพท์ 02-389-5908 ต่อ 115 Email:opun1366@hotmail.com
9.	คุณมยุรี เหมือนเดช	โรงพยาบาลสมุทรปราการ 71 ต.ปากน้ำ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270 โทรศัพท์ /โทรสาร 02-389-5909
10.	คุณศศิธร พรหมกะจัน	
11.	คุณอรุณี ศรีโต	กลุ่มบูรณาการแรงงานสตรี 101/16 หมู่ 4 ต.บางจาก อ. พระประแดง จ.สมุทรปราการ 10130 โทรศัพท์ / โทรสาร 02-817-8187
12.	คุณจิตรา คชเดช	สหภาพแรงงานไทรอัมส์ 7/6 หมู่บ้านร่มโพธิ์ 2 ต.เทพารักษ์ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270 โทรศัพท์/โทรสาร 02-427-6967
13.	คุณวิภา มัจฉาตาดิ	

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	หน่วยงาน
14.	คุณประนอม ประดิษฐ์กำจรชัย	กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ สำนักป้องกันและแก้ไขปัญหาการค้าหญิงและเด็ก
15.	คุณสำราญ ไวยราสา	ถ. กรุงเทพมหานคร เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ 10100 โทรศัพท์ 02-659-6140 โทรสาร 02-659-6111
16.	คุณวรภัทร แสงแก้ว	ศูนย์พึ่งได้ (OSCC) โรงพยาบาลปทุมธานี 5 ถ.ปทุมธานี – ลาดหลุมแก้ว ต. บางปรอก อ.เมือง จ.ปทุมธานี 12000 โทรศัพท์ 02-598-8753 โทรสาร 02-581-0029
17.	คุณรัตนาภรณ์ พานิชกุล	สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทย (สวท.) 8 ซ.วิภาวดี 44 ลาดยาว ภ.วิภาวดีรังสิต จตุจักร กรุงเทพฯ 10900 โทรศัพท์ 02-941-2320-30 โทรสาร 02-941-2338
18.	คุณชวันรัตน์ อ้อยหวาน	บ้านพระคุณ 15/423-425 ม.10 ต.สำโรงเหนือ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270 โทรศัพท์ 02-759-1238 โทรสาร 02-759-1201
19.	คุณฐานิชา ลิ้มพานิช	ชมรมเครือข่ายครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว 208 ซ.10 ถ.เทศบาลรักรักษ์เหนือ แขวงประชานิเวศน์ 1 จตุจักร กรุงเทพฯ 10900 โทรศัพท์ 02-954-2346-7 โทรสาร 02-954-2348
20.	คุณจิตติมา ชัยประดิษฐ์พร	
21.	คุณรพีพร เฟิงจันทร์	โรงพยาบาลบางบ่อ 89 หมู่1 ต.บางเพรียง อ.บางบ่อ จ.สมุทรปราการ 10290 โทรศัพท์ 02-338-1133
22.	คุณทัศนีย์ ชันตยาภรณ์	องค์การแพธ(PATH) 37/1 ซ.เพชรบุรี 15 ถ.เพชรบุรี พญาไท กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 02-653-7563-5 ต่อ 103 มือถือ 089-124-2415 Email:tkantaya@path.org
23.	คุณจิตรานนท์ สุชาติ	Email:jsuchart@path.org
24.	คุณอุ๋นใจ เจียมบรรณกุล	Email: ajeam@path.org
25.	คุณณัฐยา บุญภักดี	มูลนิธิสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง (สคส.) โทรศัพท์ 02-591-1224-5 ต่อ 14 โทรสาร 02-591-1099 Email: nattaya@whaf.or.th
26.	คุณธัญญา ใจดี	โทรศัพท์ 02-591-1224-5 ต่อ 11 Email: thanya@whaf.or.th
27.	คุณอารดี ประสมทรัพย์	โทรศัพท์ 02-591-1224-5 ต่อ 13 Email: aradee@whaf.or.th
28.	คุณกนกรัตน์ วงศ์ดี	โทรศัพท์ 02-591-1224-5 ต่อ 18 Email: kanokrat@whaf.or.th