

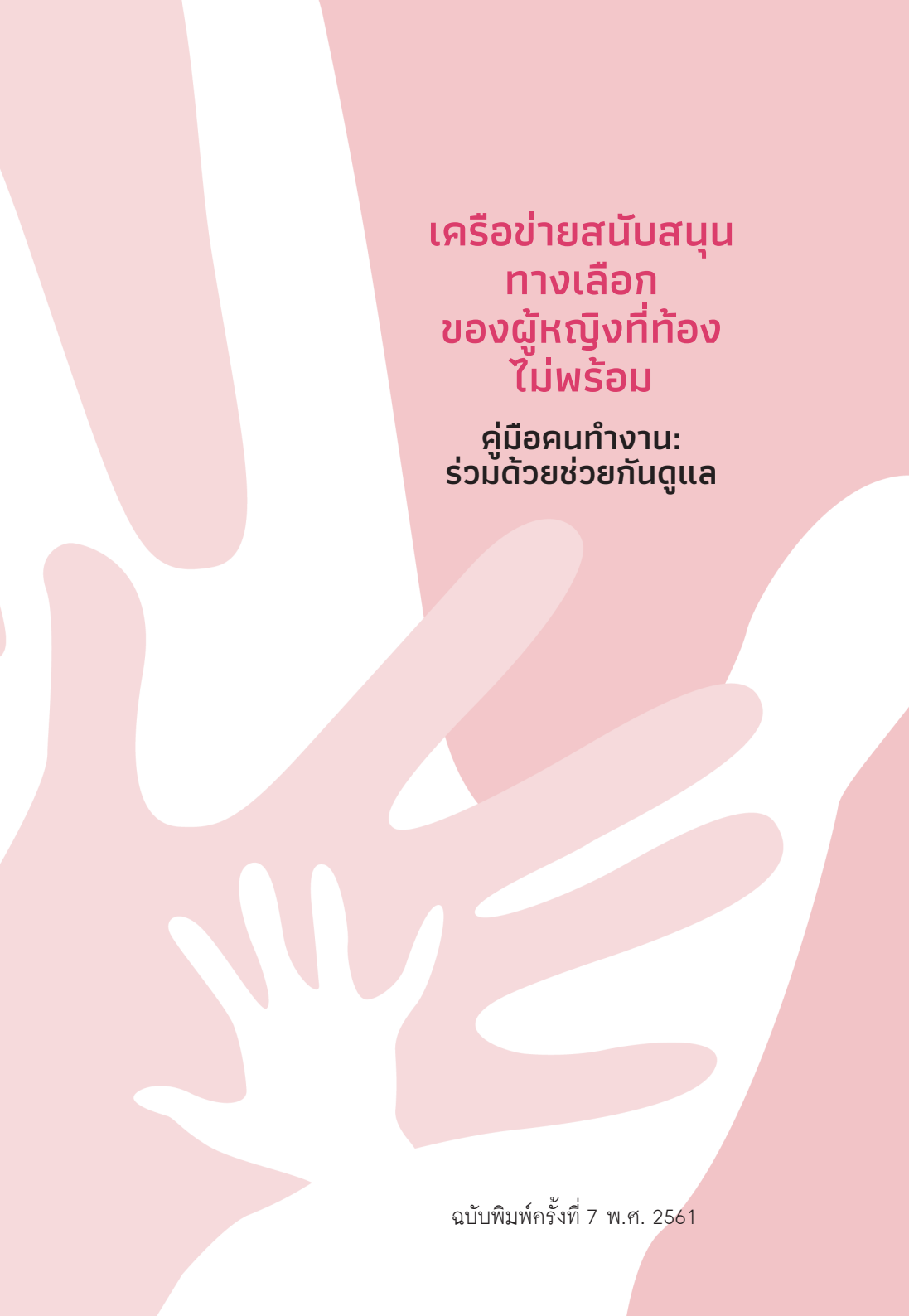
พิมพ์ครั้งที่ 7
พ.ศ. 2561

เครือข่ายสนับสนุน ทางเลือกของผู้หญิง ที่ต้องไม่พร้อม

คู่มือคนทำงาน:
ร่วมด้วยช่วยกันดูแล



เครือข่ายสนับสนุน
ทางเลือกของผู้หญิง
ที่ต้องไม่พร้อม

The background features a stylized illustration of hands in various shades of pink and white. The hands are depicted in a way that suggests they are reaching out or supporting each other, with some hands appearing as solid shapes and others as white outlines. The overall composition is clean and modern, with a focus on the theme of human connection and support.

เครือข่ายสนับสนุน
ทางเลือก
ของผู้หญิงที่ท้อง
ไม่พร้อม

คู่มือคนทำงาน:
ร่วมด้วยช่วยกันดูแล

เครือข่ายสนับสนุนทางเลือก ของผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม

คู่มือคนทำงาน:ร่วมด้วยช่วยกันดูแล

พิมพ์ครั้งที่ 7: กุมภาพันธ์ 2561 จำนวนพิมพ์ 3,000 เล่ม

กองบรรณาธิการ กฤตยา อาชวนิจกุล ทศนัย ชันตยาภรณ์ บุญพลอย คุลาพันธุ์
ศุภอรภา องค์สกุล ณัฐยา บุญภักดี สุมาลี โทกทอง
และ จุฑารัตน์ ดวงนุรัตน์

จัดพิมพ์โดย โครงการสายปรีกษาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น 1663
และเครือข่ายส่งต่อบริการที่ปลอดภัย
มูลนิธิแพथทูเฮลท์ (path2health)
37/1 อาคารร่วมประสงค์ ชั้น 3 ถ.เพชรบุรี ซ.15
แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
www.path2health.or.th

สนับสนุนเงินทุน สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

ดาวน์โหลดหนังสือ www.lovecaresation.com

รูปเล่ม วัฒนสินธุ์ สุวรรตนานนท์

พิมพ์ที่ พี.เอส.ซัพพลาย

เครือข่ายท้องไม่พร้อมฯ ยินดีให้เผยแพร่เนื้อหาในเอกสารนี้อย่างแพร่หลายต่อไป อย่างไรก็ตาม หากบุคคลหรือหน่วยงานใดต้องการนำเนื้อหาจากหนังสือเล่มนี้ไปใช้ในเอกสารหรือสื่ออื่นใด ขอความกรุณาแจ้งให้เครือข่ายฯ ทราบล่วงหน้า และ/หรือขอความกรุณาอ้างอิงตามมาตรฐานสากลด้วย

บทนำ

เครือข่ายสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงท้องไม่พร้อม โดยสมาชิกของหน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนร่วมกันจัดทำหนังสือ "เครือข่ายสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม คู่มือคนทำงาน: ร่วมด้วยช่วยกันดูแล" เพื่อเป็นคู่มือในการให้ข้อมูลและองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการแก้ไขและดูแลปัญหาท้องไม่พร้อมในสังคมไทย โดยภายในหนังสือเล่มนี้ยังมีรายชื่อหน่วยงานที่ให้บริการเพื่อช่วยเหลือผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อมอย่างรอบคอบด้วย

หนังสือของเครือข่ายท้องไม่พร้อมฯ นี้ ได้จัดทำต่อเนื่องมาตั้งแต่ พ.ศ. 2550 โดยการจัดทำล่าสุดนี้เป็นการพัฒนาเนื้อหา ข้อมูลการส่งต่อบริการ และองค์ความรู้ให้เท่าทันต่อสถานการณ์ในประเทศไทยและนานาชาติ จัดพิมพ์เป็นครั้งที่ 7

ทั้งนี้ คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า เนื้อหาสาระในหนังสือเล่มนี้จะเอื้ออำนวยต่อการทำงานเพื่อแก้ไขและดูแลช่วยเหลือผู้หญิงที่ประสบปัญหาท้องไม่พร้อมต่อไป

มูลนิธิแพธทูเฮลท์
ในนามของ เครือข่ายสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงท้องไม่พร้อม
กุมภาพันธ์ 2561

สารบัญ

เครือข่ายสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม

- เครือข่ายสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม 8
- กองทุนช่วยเหลือเด็กและผู้หญิงในภาวะวิกฤติ จากความรุนแรงทางเพศและตั้งครรภ์ไม่พร้อม 12

รายนามสมาชิกเครือข่ายท้องไม่พร้อมฯ

- หน่วยงานภาครัฐ 16
- หน่วยงานภาคเอกชน 20
- หน่วยงานวิชาการ 25

หน่วยงานที่ให้บริการเพื่อช่วยเหลือผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม

- แหล่งข้อมูลด้านสุขภาพทางเพศ 28
- หน่วยงานบริการปรึกษาทางเลือก และความรุนแรง 30
- หน่วยงานบริการปรึกษาสุขภาพจิต 39
- หน่วยงานบริการยุติตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยทางการแพทย์ 45
- หน่วยงานบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร 52
- หน่วยงานดูแลการตั้งครรภ์ บ้านพักรอคลอด/หลังคลอด 55
- สถานสงเคราะห์เด็กอ่อน และอุปการะเด็ก 61

ท้องไม่พร้อม 101: ประเทศไทย

1. สาเหตุของการท้องไม่พร้อม 72
2. การปรึกษาทางเลือก 75
3. การยุติการตั้งครรภ์ 80
4. การดูแลเมื่อตัดสินใจท้องต่อ 85
5. แนวคิดและแนวทางสวัสดิการแม่วัยรุ่น 90

ท้องไม่พร้อม 102: นานาประเทศ

1. สถานการณ์ท้องไม่พร้อม	94
2. คำประกาศสิทธิของผู้หญิงในการเลือก	97
3. ข้อถกเถียงในประเด็นยุติการตั้งครรภ์	99
4. ตัวอย่างการดูแลผู้หญิงที่ท้องต่อในต่างประเทศ	103

ภาคผนวก

ภาคผนวกที่ 1	ข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยหลักเกณฑ์ การปฏิบัติเกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์	110
ภาคผนวกที่ 2	แนวทางการยุติการตั้งครรภ์เพื่อป้องกัน การแท้งที่ไม่ปลอดภัย	114
ภาคผนวกที่ 3	สวัสดิการรัฐและเอกชนสนับสนุนการตั้งครรภ์ ต่ออย่างมีคุณภาพ	120
ภาคผนวกที่ 4	ขั้นตอนการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม	124
ภาคผนวกที่ 5	โครงการจัดตั้งกองทุนช่วยเหลือเด็กและผู้หญิง ในภาวะวิกฤติความรุนแรงทางเพศ และตั้งครรภ์ไม่พร้อม	129
ภาคผนวก 6	สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ นำไปสู่ความเท่าเทียมทางเพศ	141

เครือข่ายสนับสนุน
ทางเลือกของผู้หญิง
ที่ท้องไม่พร้อม







เครือข่ายสนับสนุนทางเลือก ของผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม

(The Choices Network, Thailand)

<http://choicesforum.wordpress.com>

เครือข่ายสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม หรือ Choices Group ก่อกำเนิดมาจากข้อเสนอให้ "สร้างกรอบใหม่การขับเคลื่อนเพื่อให้ผู้หญิงท้องที่ประสบปัญหาและต้องการยุติการตั้งครรภ์สามารถเข้าถึงบริการยุติการตั้งครรภ์อย่างปลอดภัยและเป็นไปตามกฎหมาย โดยต้องเป็นเรื่องของผู้หญิงต่อ 'ทางเลือกเมื่อไม่พร้อม' โดยรวมเอาทุกภาคส่วนของคนทำงานที่เกี่ยวข้องในทุกทางเลือกเมื่อตั้งครรภ์ไม่พร้อมเข้ามารวมกันขับเคลื่อนในรูปแบบของเครือข่าย"¹

ข้อเสนอนี้ได้รับการแปรเป็นภาคปฏิบัติการ ด้วยการผลักดันของมูลนิธิสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง (สคส.) และมูลนิธิแพธทูเฮลท์ (องค์กรการแพธ ประเทศไทยในขณะนั้น) เมื่อวันที่ 24 เมษายน 2550 ในการจัดประชุมเรื่อง "การขับเคลื่อนเพื่อสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงที่ท้องเมื่อไม่พร้อม" มีผู้เข้าร่วมประชุม 24 คนจาก 14 หน่วยงาน ซึ่งมีมติให้จัดตั้งเครือข่ายอย่างหลวมๆ โดยมีจุดร่วมเดียวกันคือ การสร้างทางเลือกให้ผู้หญิงท้อง

¹ กฤตยา อาชวนิจกุล และกนกวรรณ อรารวรรณ. (2545). ขบวนการทางสังคมบนมิติการเมืองเรื่องเพศและร่างกายผู้หญิง. ใน ผาสุก พงษ์ไพจิตร และคณะ (บรรณาธิการ). วิถีชีวิต วิถีสู้: ขบวนการประชาชนร่วมสมัย (34-129). เชียงใหม่: ซิลค์เวอร์มบุ๊ก.

ไม่พร้อม ไม่ว่าจะต้องการยุติการตั้งครรภ์หรือท้องต่อไป และจัดประชุมกัน
อย่างสม่ำเสมอ โดยในแต่ละครั้งจะกำหนดประเด็นปรึกษาหารือ ให้ข้อมูล/
สถานการณ์ใหม่ๆ ต่อสมาชิกเครือข่าย และคาดหวังว่าจะค่อยๆ ขยาย
เครือข่ายออกไป

จนถึงปัจจุบัน (พ.ศ.2561) เครือข่าย Choices มีอายุย่างเข้าปีที่ 11
และได้จัดประชุมอย่างสม่ำเสมอรวมแล้ว 44 ครั้ง ขณะนี้มีองค์กรสมาชิกรวม
80 องค์กร ซึ่งเป็นหน่วยงานภาครัฐ เอกชน องค์กรสาธารณกุศล และ
นักวิชาการ ที่ทำงานหรือให้บริการในด้านความรู้ ปกป้อง ปรึกษา คู่แลร์กษา
ช่วยเหลือ สวัสดิการสังคม และบ้านพัก รวมทั้งการศึกษาวิจัยต่างๆ

แนวทางการขับเคลื่อนแบบ Pro-Voice

ในท่ามกลางสถานการณ์และการถกเถียงเรื่องยุติการตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในบริบทของการเมืองเรื่องศีลธรรมนั้น แนวคิดที่เป็นคู่ได้แย้งหลักของ
เรื่องผู้หญิงท้องไม่พร้อม คือ แนวทางสนับสนุนการเกิด(Pro-Life) และ
แนวทางสนับสนุนทางเลือก (Pro-Choice) ที่ต่างก็อธิบายเหตุผลว่าทำไม
ผู้หญิงท้องไม่พร้อม จึงควรเลือกตั้งครรภ์และจนครบกำหนดคลอด หรือควร
ยุติการตั้งครรภ์ **สิ่งที่ถูกละเลยและขาดหายไปตลอดมาก็คือ เสียงของผู้หญิง
ท้องไม่พร้อมเหล่านั้นเอง (Pro-Voice)** ซึ่งเป็นอีกหนึ่งแนวคิดที่สนับสนุนและ
เคารพประสบการณ์ของผู้หญิงที่จะเลือกชีวิตการเจริญพันธุ์ของตัวเอง โดย
ปราศจากอคติและการตีตรา

เป้าหมายของเครือข่ายท้องไม่พร้อมจึงเน้นการขับเคลื่อนเพื่อสร้าง
สะพานข้ามข้อจำกัด เปิดทุกทางเลือกที่เป็นจริงให้ผู้หญิงท้องไม่พร้อม และ
รับฟังเสียงของเธอเหล่านั้นอย่างตั้งใจ ปราศจากอคติ และการตีตรา



วัตถุประสงค์

- 1) รณรงค์ป้องกันท้องไม่พร้อม ด้วยการส่งเสริมและพัฒนาการสอนเพศศึกษาแบบรอบด้าน เสริมทักษะชีวิต และการเข้าถึงบริการคุมกำเนิดที่มีคุณภาพและเพียงพอ
- 2) เสริมพลังให้ผู้หญิงที่ประสบปัญหาท้องไม่พร้อม ผ่านการพัฒนาบริการปรึกษาทางเลือกที่ผู้หญิงสามารถเข้าถึงได้
- 3) สนองตอบต่อทุกความต้องการของผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อมอย่างครบวงจร ไม่ว่าจะต้องการยุติการตั้งครรภ์หรือท้องต่อ ด้วยการพัฒนาเครือข่ายส่งต่อให้ความช่วยเหลือทางสุขภาพและทางสังคม
- 4) สร้างความเข้าใจต่อสังคมในประเด็นท้องไม่พร้อม และขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนเชิงนโยบายที่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหา

4 ลักษณะงานที่ขับเคลื่อน

ลักษณะงานขับเคลื่อน	องค์กรแกนนำ
1) การสนับสนุนและอบรมการศึกษาทางเลือกและเสริมพลัง	มูลนิธิสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง
2) การสร้างเครือข่ายการส่งต่อยุติการตั้งครรภ์อย่างปลอดภัยและถูกกฎหมาย	มูลนิธิแพธทูเฮลท์
3) การช่วยเหลือและตั้งครรภ์ต่ออย่างมีคุณภาพ	สหทัยมูลนิธิ
4) การรณรงค์เพื่อขยายบริการคุมกำเนิดให้ประชากรทุกกลุ่ม	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ติดต่อเครือข่ายฯ:

กฤตยา อาชวนิจกุล ผู้ประสานงานฯ

อีเมล: kritaya.ipsr@gmail.com โทรศัพท์ 02-441-9332

เบญจมาศ รอดภัย ผู้ช่วยผู้ประสานงานฯ

อีเมล: bkorkoy@gmail.com โทรศัพท์: 02-441-0201-4 ต่อ 409

ห้อง 601 ชั้น 6 อาคารประชาสังคมอุดมพัฒนาฯ สถาบันวิจัยประชากร

และสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล ถนนพุทธมณฑล ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล

จังหวัดนครปฐม 73170





กองทุนช่วยเหลือเด็กและผู้หญิง ในภาวะวิกฤติจากความรุนแรงทางเพศ และตั้งครรภ์ไม่พร้อม

ในช่วง 5 ปีแรกของการดำเนินงานเครือข่ายฯ ส่วนใหญ่เข้าถึงผู้หญิงที่ประสบปัญหาท้องไม่พร้อมผ่านศูนย์พึ่งได้ และองค์กรสมาชิกเครือข่ายฯ จำนวนผู้หญิงที่เครือข่ายฯ ให้การสนับสนุนช่วยเหลือจึงมีไม่มากนัก แต่เมื่อมีองค์กรสมาชิกที่เปิดให้บริการสายด่วนเพื่อรับปรึกษาเรื่องท้องไม่พร้อมทางโทรศัพท์เพิ่มขึ้น เช่น กลุ่มทำทาง สายด่วนปรึกษาเรื่องเอดส์และท้องไม่พร้อม 1663 และสายด่วนประชาบดี 1300 ศูนย์ช่วยเหลือสังคม ทำให้เครือข่ายฯ ได้รับการประสานเพื่อส่งต่อช่วยเหลือผู้หญิงท้องไม่พร้อมจำนวนปีละหลายร้อยราย โดยมีผู้หญิงจำนวนหนึ่งอยู่ในภาวะยากลำบาก ยากจน และอีกไม่น้อยไม่สามารถเข้าถึงสิทธิหลักประกันสุขภาพหรือประกันสังคมได้

ในการประชุมครั้งที่ 28 ของเครือข่ายฯ วันที่ 6 กรกฎาคม 2555 จึงมีมติจัดตั้ง "กองทุนช่วยเหลือเด็กและผู้หญิงในภาวะวิกฤติจากความรุนแรงทางเพศและตั้งครรภ์ไม่พร้อม" ดำเนินการโดยคณะกรรมการกองทุนฯ ซึ่งกำหนดลักษณะของผู้หญิงที่เข้าข่ายรับการช่วยเหลือ และเกณฑ์การสนับสนุนทุนช่วยเหลือ ได้แก่ ค่าตรวจ ค่ารักษาพยาบาล ค่าพาหนะ รวมถึงความช่วยเหลือฉุกเฉินเฉพาะรายอย่างชัดเจน โดยให้ทุนผ่านองค์กรสมาชิกที่ติดต่อกับผู้หญิงที่ต้องการความช่วยเหลือ และส่วนใหญ่ใช้เวลาอนุมัติภายในวันเดียว

ทั้งนี้ จากการระดมทุนภายในสมาชิกองค์กร ปัจจุบันเงินบริจาคส่วนใหญ่ยังคงมาจากสมาชิกและเพื่อน รวมทั้งการจัดกิจกรรมรณรงค์ต่างๆ

ในช่วงเวลา 5 ปี (พ.ศ.2556 – 2560) กองทุนฯ ได้ให้ความช่วยเหลือผู้หญิงที่อยู่ในภาวะยากลำบาก ทั้งในกรณีท้องต่อ ยุติการตั้งครรภ์ และคุมกำเนิด รวมทั้งผู้หญิงที่เผชิญความรุนแรงในชีวิต เป็นเงินช่วยเหลือรวม 1,894,118 บาท และจำนวนผู้หญิงที่ช่วยเหลือประมาณ 497 คน

หากนับรวมจำนวนส่งต่อที่ไม่ขอใช้เงินกองทุนฯ โดยประมาณตั้งแต่เริ่มตั้งเครือข่ายฯ ได้ส่งต่อผู้หญิงให้เข้าถึงบริการจากองค์กรสมาชิกของเครือข่ายฯ แล้วมากกว่า 20,000 คน

กองทุนช่วยเหลือเด็กและผู้หญิงในภาวะวิกฤติจากความรุนแรงทางเพศและตั้งครรภ์ไม่พร้อม

ประเภทบัญชี: ออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขามหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่บัญชี: 333-240066-5

(ดูรายละเอียดของกองทุนฯ ได้ที่ภาคผนวก 5)



รายนามสมาชิก
เครือข่ายฯ
ท้องถิ่นพร้อม







หน่วยงานภาครัฐ

1. **สำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข**
ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนครพนธ์ 11000
2. **สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข**
ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนครพนธ์ 11000
3. **สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข**
ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนครพนธ์ 11000
4. **คณะกรรมการดูแลผลกระทบจากการตั้งครรภ์ (Child Protection Unit) คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ**
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ 95 หมู่ 8 ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12120
5. **กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ โรงพยาบาลตำรวจ**
492/1 ถนนพระราม 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
6. **ศูนย์พึ่งได้ ฝ่ายสวัสดิการสังคม และคลินิกเป็นมิตรกับวัยรุ่น**
โรงพยาบาลสมุทรปราการ
71 ถนนจ๊กกะพาก ตำบลปากน้ำ อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ 10270
7. **ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลปทุมธานี**
7 ถนนปทุม-ลาดหลุมแก้ว ตำบลปากน้ำ อำเภอเมือง จังหวัดปทุมธานี 12000
8. **ศูนย์พึ่งได้ และคลินิกสื่อร้วัยใส**
โรงพยาบาลพระสมุทรเจดีย์สวทยานนท์ จังหวัดสมุทรปราการ 172 หมู่ 3 ตำบลปากคลองปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290

9. ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลบางจาก จังหวัดสมุทรปราการ
35/3 หมู่ 8 ตำบลบางจาก ซอยสุขสวัสดิ์ 78 อำเภอพระประแดง
จังหวัดสมุทรปราการ 10130
10. ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ
88/1 หมู่ 8 ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ
10540
11. ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลบางบ่อ จังหวัดสมุทรปราการ
89 หมู่ 1 ถนนเทพารักษ์ ตำบลบางเปรี้ยว อำเภอบางบ่อ
จังหวัดสมุทรปราการ 10560
12. คลินิกวัยรุ่น คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
270 ถนนพระราม 6 แขวงพญาไท กรุงเทพฯ 10400
13. ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลเวชการุณรัศมิ์
48 หมู่ 2 ถนนเลียบวารี แขวงกระทุ่มราย เขตหนองจอก กรุงเทพฯ
10530
14. ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์
43 ถนนอรรถกวี อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ 60000
15. ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
46/1 หมู่ 4 ถนนอุ่ทอง ตำบลประจักษ์ อำเภอพระนครศรีอยุธยา
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13000
16. ศูนย์คุ้มครองเด็กและสตรี โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
54-56 ถนนศรีจันทร์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น
40000
17. ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ
859 ถนนกสิกรรม ตำบลเมืองใต้ อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ 33000



- 18. โรงพยาบาลหลวงพ่отวิศักดิ์ ชูตินธร อุทิศ**
6 ถนนหนองแขม-ศรีนวล1 แขวงหนองแขม เขตหนองแขม กรุงเทพฯ
10160
- 19. ชมรมพยาบาลชุมชนแห่งประเทศไทย**
โรงพยาบาลสูงเนิน อำเภอสูงเนิน จังหวัดนครราชสีมา 30170
- 20. สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์**
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
88/21 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี
11000
- 21. คลินิกวัยรุ่น-บางรัก สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์**
9 ถนนสาทรใต้ กรุงเทพฯ 10120
- 22. กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์**
255 ถนนราชวิถี แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
- 23. กลุ่มงานนโยบายและยุทธศาสตร์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์**
618/1 ถนนนิคมมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
- 24. สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ (สายด่วน 1323 , 1667)**
75/1 ถนนพระราม 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
- 25. กลุ่มประสานงานบ้านพักเด็กและครอบครัว กองคุ้มครองเด็กและเยาวชน กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์**
618/1 ถนนนิคมมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

- 26. กลุ่มการคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิ กองคุ้มครองเด็กและเยาวชน**
กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคง
ของมนุษย์
618/1 ถนนนิคมมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
- 27. งานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ**
120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการศูนย์ราชการ
เฉลิมพระเกียรติฯ
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210
- 28. สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์ สำนักงานประกันสังคม กระทรวง
แรงงาน**
88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี 11000
- 29. สมาคมนักสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย คณะสังคมสงเคราะห์**
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ท่าพระจันทร์ เขตพระนคร กรุงเทพฯ
10200
- 30. ศูนย์เฉพาะกิจคุ้มครองและช่วยเหลือเด็กนักเรียน**
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300
- 31. คลินิกวัยรุ่น OPD โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า**
315 ถนนราชวิถี เขตราชวิถี กรุงเทพฯ 10400
- 32. กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ
80 พรรษา**
อาคารราชบุรีดิเรกฤทธิ์ ชั้น 5 แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ
10210





หน่วยงานภาคเอกชน

33. มูลนิธิแพชท์เฮลท์

37/1 อาคารร่วมประสงค์ชั้น 3 ถนนเพชรบุรี ซอย 15
แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

34. มูลนิธิสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง

86/58 วิชนส์มาร์ทซอย 5 ถนนนครอินทร์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

35. มูลนิธิเพื่อนหญิง

386/61-62 ซอยรัชดาภิเษก 42 ถนนรัชดาภิเษก แขวงลาดยาว
เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

36. สมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน

6 สุขุมวิท 12 เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110

37. สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทย

8 ซอยวิภาวดี 44 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงลาดยาว เขตจตุจักร
กรุงเทพฯ 10900

38. สมาคมส่งเสริมสถานภาพสตรี

501/1 ถนนเคหะตุ้งคะ 1 แขวงสีกัน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210

39. มูลนิธิเครือข่ายครอบครัว

192 ซอย 8 ถนนนimitร์ ประชานิเวศน์ แขวงลาดยาว เขตจตุจักร
กรุงเทพฯ 10900

40. สหทัยมูลนิธิ

850/33 ซอยปรีดีพนมยงค์ ถนนสุขุมวิท 71 กรุงเทพฯ 10100

41. สหทัยมูลนิธิ สำนักงานนครศรีธรรมราช

193 ถนนศรีธรรมราช ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช
จังหวัดนครศรีธรรมราช 80000

42. โครงการบ้านพระคุณ ภายใต้มูลนิธิคริสตจักรลูเธอรัน

15/423-425 หมู่บ้านกัญญาเฮ้าส์ หมู่ 10 ตำบลสำโรงเหนือ
อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ

43. สมาคมส่งเสริมสิทธิชุมชนเพื่อการพัฒนา (บูรณาการแรงงานสตรี)

101/16 หมู่ 4 ตำบลบางจาก อำเภอพระประแดง
จังหวัดสมุทรปราการ 10130

44. มูลนิธิเครือข่ายผู้หญิงที่อยู่ร่วมกับเอชไอวี

13/9 หมู่ 4 ตำบลท่าศาลา อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000

45. องค์การเฟรนด์อินเทอร์เนชันแนล

72/38 ซอยสุขุมวิท 40 แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ
10110

46. มูลนิธิเพื่อนเยาวชนเพื่อการพัฒนา

1/204 หมู่บ้านแฮปปี้แลนด์แกรนด์วิลล์ ซอยลาดพร้าว 101
แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

47. บ้านสุขฤทัย คณะภคินีศรีชุมพาบาล

4128/1 ซอยโบสถ์แม่พระฟาติมา ถนนดินแดง แขวงดินแดง
เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

48. มูลนิธิผู้หญิง

295 ซอยจรัญสนิทวงศ์ 62 เขตบางพลัด กรุงเทพฯ 10700

49. มูลนิธิศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็ก

979 ซอยจรัญสนิทวงศ์ 12 แขวงท่าพระ เขตบางกอกใหญ่ กรุงเทพฯ
10600



50. เครือข่ายครอบครัวเฝ้าระวังและสร้างสรรค์สื่อ

96/168 หมู่ 17 ถนนบรมราชชนนี แขวงบางระมาด เขตตลิ่งชัน
กรุงเทพฯ 10170

51. สมาคมติดตามการพัฒนาสตรีในประเทศไทย

2234 ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ
10320

52. สมาคมสายใยครอบครัว

47 หมู่ 4 ถนนคิวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี
11000

53. มูลนิธิเพื่อเยาวชนชนบท

29 หมู่ 6 ซอยเอกชัย 89/4 ถนนเอกชัย แขวงบางบอน เขตบางบอน
กรุงเทพฯ 10150

54. โครงการเครือข่ายครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว

560/1 ซอยเล็กประยูร แขวงบางโคล่ เขตบางคอแหลม กรุงเทพฯ
10120

55. กลุ่มทำทาง สายปรึกษาท้องไม่พร้อม และ www.tamtang.wordpress.com

56. Women on Web www.womenonweb.org (ตอบคำถามทางเว็บไซต์)

57. มูลนิธิเข้าถึงเอดส์ (สายด่วนปรึกษาเอดส์ ท้องไม่พร้อม 1663)

48/283 รามคำแหง 104 ถนนสุขุมวิท 3 เขตสะพานสูง กรุงเทพฯ
10240

58. เครือข่ายผู้หญิงในระบบหลักประกันสุขภาพมาตรฐานเดียว

494 ซอยลาดพร้าว 101 ซอย 14 ถนนลาดพร้าว แขวงคลองจั่น
เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

59. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

ชั้น 2 อาคารอาคารสุขภาพแห่งชาติ 88/37 ทิวานนท์ 14
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

60. สำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ

อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารบี) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210

61. โรงพยาบาลคลองตัน

3284 ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ
10320

62. สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย)

40 ซอยสันติสุข ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ
10110

63. มูลนิธิหญิงชายก้าวไกล

50/6 รัชดาภิเษก 42-44 แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพฯ
10900

64. มูลนิธิศุภนิมิตแห่งประเทศไทย

809 ถนนประชาอุทิศ แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ
10310

65. ศูนย์ประเด็นเครือข่ายผู้หญิงเพื่อสุขภาพภาคกลาง ปทุมธานี

106/11 หมู่ 6 ถนนรังสิต-ปทุม ตำบลบางพูน อำเภอเมือง
จังหวัดปทุมธานี 10200

66. ศูนย์ประเด็นเครือข่ายผู้หญิงเพื่อสุขภาพภาคตะวันออก ฉะเชิงเทรา

3/2 หมู่ 8 ตำบลท่ากระดาน อำเภอสนามชัยเขต จังหวัดฉะเชิงเทรา
24160



67. ศูนย์ประเด็นเครือข่ายผู้หญิงเพื่อสุขภาพภาคเหนือ เชียงใหม่

17/34 หมู่ 4 บ้านสันป่าเลียง ตำบลหนองหอย อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงใหม่ 50000

68. มูลนิธิส่งเสริมความเสมอภาคทางสังคม

35/98 แจ้จิดแมนชั้น ซอยรัชดาภิเษก 32 แขวงจันทระเกษม
เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

69. เครือข่ายอาสา R-SA (Referral system for Safe abortion)

70. มูลนิธิรักษ์ไทย เชียงใหม่

113/9 ถนนเชียงใหม่-ลำปาง ตำบลท่าศาลา อำเภอเมือง จังหวัด
เชียงใหม่ 50000

71. แผนงานสร้างเสริมสุขภาพะทางเพศ

86/58 วิชั่นสมาร์ทซอย 5 ถนนนครินทร์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

72. แผนงานสุขภาพะผู้หญิงและความเป็นธรรมทางเพศ

ห้อง 325 อาคารประชาสังคมอุดมพัฒน์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170

หน่วยงานวิชาการ



73. สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล

มหาวิทยาลัยมหิดล ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม
73170

74. คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

มหาวิทยาลัยมหิดล ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม
73170

75. ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา

คณะพยาบาลศาสตร์ (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
2 ถนนพราณนก แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

76. ภาควิชาการพยาบาลเด็ก วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย

1873 ถนนพระราม 4 เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

77. วิทยาลัยโลกคดีศึกษา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต

อาคารศูนย์บริการวิชาการ(อาคาร 33) อำเภอลองหลวง
จังหวัดปทุมธานี 12121

78. สมาคมแพศยาศึกษา

อาคารประชาสังคมอุคมพัฒนา มหาวิทยาลัยมหิดล ตำบลศาลายา
อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170

79. สมาคมนักวิจัยประชากรและสังคม

อาคารประชาสังคมอุคมพัฒนา มหาวิทยาลัยมหิดล ตำบลศาลายา
อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170

80. คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต

ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12121



หน่วยงานที่ให้บริการ
เพื่อช่วยเหลือผู้หญิง
ที่ต้องไม่พร้อม







แหล่งข้อมูลสุขภาพทางเพศ

ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
1.	<p>www.lovecarestation.com</p> <p>"บริการปรึกษาออนไลน์ และการส่งต่อบริการที่เป็นมิตร" มูลนิธิแพชทูเฮลท์</p> <p>Facebook : lovecarestation</p>	<ul style="list-style-type: none">• ข้อมูลทางเลือกเมื่อท้องไม่พร้อม และหน่วยงานส่งต่อให้บริการตามทางเลือกที่ปลอดภัย• บริการให้การปรึกษาออนไลน์ผ่านแชทรวม ท้องไม่พร้อม โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เอชไอวี/เอดส์ คุมกำเนิด• คอบปัญหาสุขภาพทางเพศ และออนไลน์ ผ่านเว็บบอร์ดคลินิกสุขภาพ• ข้อมูลสถานบริการที่เป็นมิตร
2.	<p>www.thaiteenpreg.com</p> <p>"ชุมชนเพื่อการเรียนรู้ของคนทำงานท้องวัยรุ่น"</p> <p>Facebook : Thaiteenpreg</p>	<ul style="list-style-type: none">• ข้อมูลด้านวิชาการที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์ท้องในวัยรุ่น• สถานการณ์ และผลการดำเนินงานในพื้นที่จังหวัดนำร่อง เพื่อแก้ไขปัญหาท้องในวัยรุ่น
3.	<p>http://talkaboutsex.thaihealth.or.th</p> <p>มูลนิธิสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง</p> <p>เงื่อนไผ่สำคัญ</p> <p>ไม่มีเจ้าหน้าที่ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์</p>	<ul style="list-style-type: none">• ข้อมูลสุขภาพทางเพศ• คอบคำถามปัญหาสุขภาพทางเพศให้กับวัยรุ่นทางเว็บไซต์

ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
4.	<p>www.teenpath.net มูลนิธิแพथทูเฮลท์</p> <p>เงื่อนไขสำคัญ ไม่มีเจ้าหน้าที่ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ความรู้เรื่องเพศศึกษา คู่มือวัยทีน บทความวิชาการ สารระจากการประชุมต่างๆ • สื่อสิ่งพิมพ์ เกม วิดีทัศน์ หนังสือ ฯลฯ ที่เกี่ยวข้องกับเรื่องเพศและท้องไม่พร้อม สามารถดาวน์โหลดได้ • หลักสูตรเพศศึกษาในโรงเรียน ระดับต่างๆ ดาวน์โหลดได้ และรายนามโรงเรียนในเครือข่ายเพศศึกษา
5.	<p>www.tamtang.wordpress.com อีเมล: mychoice4mylife@gmail.com โทร: 089-006-3948 ติดต่อ ที่ลุ่น่า 19.00-22.00 น. 085-742-9948 ติดต่อ ที่ชมพู่ 14.00-16.00 น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ข้อมูลความรู้ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับท้องไม่พร้อม • ปรึกษาปัญหาท้องไม่พร้อมทางอีเมลและโทรศัพท์ • ประสานส่งต่อหน่วยบริการตามทางเลือกที่ปลอดภัย
6.	<p>https://consult.womenhelp.org/th/get-abortion-pills Women Help Women อีเมล: info@womenhelp.org</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ข้อมูลเรื่องยายุติการตั้งครรภ์ที่เชื่อถือได้และปลอดภัย • ให้บริการปรึกษาเรื่องยายุติการตั้งครรภ์ทางอินเทอร์เน็ตเป็นภาษาไทย
7.	<p>www.womenonweb.org Women on Web</p>	





หน่วยงานบริการปรึกษาทางเลือก และความรุนแรง

ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
1.	1663 สายด่วนปรึกษาเอดส์และ ท้องไม่พร้อม Facebook : 1663 สายด่วนปรึกษาเอดส์และ ท้องไม่พร้อม โทร: 1663 (10 คู่สาย) 09.00 – 21.00 น. ทุกวัน	<ul style="list-style-type: none">• ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์แบบ นิรนามจนปัญหาได้รับการคลี่คลาย รวมถึงส่งต่อให้ความช่วยเหลือ• ปรึกษาปัญหาเพศสัมพันธ์ที่ไม่ได้ ป้องกัน กังวลว่าจะตั้งครรภ์/ติดเชื้อ เอชไอวี/เอดส์ และปัญหาท้องไม่ พร้อม• ประสานส่งต่อหน่วยบริการตามทาง เลือกที่ปลอดภัย
2.	1300 ศูนย์ช่วยเหลือสังคม โทร: 1300 ตลอด 24 ชั่วโมง ทุกวัน	ให้บริการปรึกษาปัญหาสังคม 4 ด้าน <ul style="list-style-type: none">• การตั้งครรภ์ไม่พร้อม การค้ามนุษย์• กรณีแรงงานเด็ก ความรุนแรง• ให้ข้อมูลแหล่งบริการช่วยเหลือ• ประสานส่งต่อหน่วยบริการต่างๆ ที่ สอดคล้อง
3.	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ราชนครินทร์กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข เว็บไซต์ www.dmh.go.th สายด่วนสุขภาพจิต 1323 (10 คู่สาย)ตลอด 24 ชั่วโมง ทุกวัน ให้บริการโดยนักจิตวิทยา และทีมสหวิชาชีพ	<ul style="list-style-type: none">• ให้บริการปรึกษาผ่านสายด่วน 1323<ul style="list-style-type: none">○ ปรึกษาท้องไม่พร้อมกรณีที่มี ความซับซ้อน รู้สึกผิด ตอกย้ำ ตัวเอง ปัญหาเรื่องเพศ○ ความเครียด วิตกกังวล○ ความรัก สัมพันธภาพ○ ความรุนแรง การฆ่าตัวตาย○ โรคทางจิตเวช○ สารเสพติด○ เกมและพนัน

ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
		<ul style="list-style-type: none"> • ประสานส่งต่อกรณีมีความซับซ้อนหรือต้องประสานช่วยเหลืออย่างทันที่
4.	<p>คลินิกวัยรุ่น คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี</p> <p>http://www.teenrama.com อีเมล: teen@teenrama.com 270 ถนนพระราม 6 แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400 call center บริการและนัดหมาย บริการ โทร : 087-053-5500 ตลอด 24 ชั่วโมง ทุกวัน</p>	<ul style="list-style-type: none"> • บริการปรึกษาทางโทรศัพท์เกี่ยวกับปัญหาของวัยรุ่น เช่น ปัญหาครอบครัว ความรัก การเจริญเติบโต เด็กติดเกม สิว อ้วน ความกดดัน การพยายามฆ่าตัวตาย และท้องไม่พร้อม • บริการปรึกษาทางโทรศัพท์แก่สตรีตั้งครรภ์วัยรุ่นอายุต่ำกว่า 20 ปี • ร่วมวางแผนแก้ไขผลกระทบที่เกิดกับตัววัยรุ่นและครอบครัว เสริมสร้างการนับถือตนเอง ทักษะชีวิตและการให้ความรู้เรื่องเพศศึกษา รวมถึงการวางแผนครอบครัวและการเลี้ยงดูบุตรอย่างถูกต้อง <p>วันและเวลาเปิดให้บริการ คลินิกวัยรุ่น อาคาร 1 ชั้น 2</p> <p><u>ในเวลา</u> ทุกวันศุกร์ เวลา 9.00 - 15.00 น.</p> <p><u>นอกเวลา</u> (มีค่าใช้จ่าย) ติดต่อที่อาคารสมเด็จพระเทพรัตน์ ทุกวันพุธ ให้บริการแค่ช่วงเช้าหรือบ่าย ต้องโทรสอบถามก่อน</p>



ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
5.	<p>มูลนิธิศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็ก 979 ซอยจรัญสนิทวงศ์ 12 แขวง วัดท่าพระ เขตบางกอกใหญ่ กรุงเทพมหานคร 10600 เว็บไซต์ http://www.thaichildrights.org โทร : 02-412-0793</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> นักสังคมสงเคราะห์</p>	<ul style="list-style-type: none"> • บริการปรึกษากรณีเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปีที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อม ที่เกิดเหตุมาจากถูกล่วงละเมิดทางเพศ หรือถูกแสวงหาประโยชน์ • พิจารณาทางเลือกและส่งต่อบริการภายใต้การประเมินของทีมสหวิชาชีพ
6.	<p>มูลนิธิเครือข่ายครอบครัว 192 ซอย 8 ถนนเทศบาลนิมิตร เหนือ ประชาชื่น 1 แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900 เว็บไซต์ http://www.family-network.or.th โทร: 02-954-2346-7</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> นักสังคมสงเคราะห์</p>	<ul style="list-style-type: none"> • บริการปรึกษาท้องไม่พร้อมแบบตัวต่อตัว/ทางโทรศัพท์/ อีเมล • บริการปรึกษาเรื่องครอบครัว ความสัมพันธ์ในครอบครัว/หย่าร้าง • การจัดกิจกรรมครอบครัวเลี้ยงเดี่ยวและครอบครัวทั่วไป เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิธีการดูแลเด็กและวิธีสร้างความสัมพันธ์ภายในครอบครัว

ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
7.	<p>มูลนิธิหญิงชายก้าวไกล 50/6 รัชดาภิเษก 42-44 แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900 เว็บไซต์ www.wmp.or.th อีเมล: info@wmp.or.th โทร: 02-513-2889 09.00 – 17.00 น. ยกเว้น วันหยุดนักขัตฤกษ์</p> <p><u>ปรึกษากรณีฉุกเฉิน</u> โทร : 087-326-6820</p>	<ul style="list-style-type: none"> • บริการปรึกษาทางโทรศัพท์ทั้งหญิงและชายเกี่ยวกับปัญหาความรุนแรงในครอบครัวและการถูกละเมิดทางเพศ ท้องไม่พร้อม • บริการปรึกษาให้กับผู้หญิงที่ประสบปัญหาโดยผู้หญิงที่ผ่านพ้นปัญหาแล้ว (วันอังคาร และวันพฤหัสบดี) • บริการปรึกษากับผู้ชายที่ต้องการเปลี่ยนแปลงตัวเองและร่วมแก้ไขปัญหา (วันพุธ วันพฤหัสบดี และวันศุกร์) • บริการปรึกษาโดยทนายความและนักสังคมสงเคราะห์ (วันจันทร์ วันพุธ วันศุกร์)
8.	<p>มูลนิธิเพื่อนหญิง 386/61-62 ซอยรัชดาภิเษก 42 ถนนรัชดาภิเษก แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900 เว็บไซต์ www.fowomen.org/ โทร : 02-513-1001 (อัตโนมัติ 5 สาย) จันทร์-ศุกร์ 09.00 - 17.00 น. ศูนย์ภาคใต้ จ.สงขลา โทร.074-422-836 จ.ปัตตานี โทร.073-451581 ศูนย์ภาคเหนือ จ.เชียงใหม่ โทร. 053-800-565 ศูนย์ภาคอีสาน จ.มุกดาหาร โทร. 042-612232 จ.อุบลราชธานี โทร.045-950305</p>	<p>ให้ความช่วยเหลือด้านกฎหมายและสังคมสงเคราะห์เฉพาะรายแก่ผู้หญิงที่ตกอยู่ในสภาวะ</p> <ul style="list-style-type: none"> • วิกฤติความรุนแรงในครอบครัว • ถูกคุกคามทางเพศ • ถูกบังคับล่อลวงค้าประเวณี • คังครรภ์ไม่พร้อม • ถูกเลิกจ้างงานโดยไม่ได้รับความเป็นธรรม • ถูกเลือกปฏิบัติจากภาวะความเป็นหญิง • ให้บริการข้อมูลเกี่ยวกับประเด็นผู้หญิง



ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
9.	<p>มูลนิธิผู้หญิง 295 ซอยจรัญสนิทวงศ์ 62 เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร 10700 เว็บไซต์ www.womenthai.org โทร : 0-2433-5149, 0-2435-1246</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> อุษา เลิศศรีสันต์</p>	<ul style="list-style-type: none"> • บริการปรึกษาแก่ผู้หญิงที่ประสบปัญหาความรุนแรงรูปแบบต่างๆ และท้องไม่พร้อม • รณรงค์ผลักดันให้มีนโยบายและมาตรการที่เหมาะสม รวมถึงการจัดสวัสดิการสำหรับผู้หญิงในภาวะยากลำบาก และปัญหาท้องไม่พร้อม • พัฒนาแนวทางการจัดการศึกษาเพื่อเสริมพลังสำหรับผู้หญิงกลุ่มต่างๆ
10.	<p>คลินิกเป็นมิตรกับวัยรุ่น ศูนย์นเรนทรหญิงใต้ โรงพยาบาลสมุทรปราการ 71 ถนนจ๊กกะพาก ตำบลปากน้ำ อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ 10270 โทร : 02-173-8347 หรือ 1669 ตลอด 24 ชั่วโมง</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> มยุรี เหมือนเคช นุชนารถ เทพอุดมพร</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ให้บริการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำความรุนแรงในครอบครัว • บริการปรึกษากรณีท้องไม่พร้อม • ส่งต่อเพื่อรับบริการที่เหมาะสม
11.	<p>คลินิกสื่อรักวัยใส โรงพยาบาลสมุทรเจดีย์ สวาทยานนท์ 172 หมู่ 3 ตำบลคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290 โทร:024-259841-1410 (เฉพาะเวลาราชการ) และ</p>	

ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
	081-712-8642 (ตลอด 24 ชั่วโมง) Facebook: คลินิกสู้อักเสบวัยใส โรงพยาบาลสมุทรเจดีย์ <u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> เอกกมล สำลีรัตน์	
12.	ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลบางพลี 88/1 หมู่ 8 ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540 โทร: 02-752-4900 ต่อ 1303 หรือ 085-980-4290 8.00 - 16.00 น. <u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> นักสังคมสงเคราะห์	<ul style="list-style-type: none"> • ให้บริการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกระทำ ความรุนแรงในครอบครัว • บริการปรึกษากรณีท้องไม่พร้อม • ส่งต่อเพื่อรับบริการที่เหมาะสม
13.	ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลบางบ่อ 89 หมู่ 1 ถนนเทพารักษ์ ตำบลบางเปรี้ยว อำเภอบางบ่อ จังหวัดสมุทรปราการ 10560 โทร: 02-338-1133, 02-338-1055 ต่อ 315 <u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> อลิษา เรืองไทย คลินิกวัยรุ่นวัยใส โทร: 02-338-1133 ต่อ 206 เปิดบริการวันศุกร์ 8.00 - 16.00 น.	



ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
14.	<p>ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลบางจาก 35/3 หมู่ 8 ตำบลบางจาก อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ 10130 โทร: 02-464-3002</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> สุภาพิชนม์ วาตะบุตร <u>คลินิกเครือข่ายเลิฟแคร์</u> ติดต่อได้ที่: คลินิกสุขภาพดี โทร: 02-464-3003 ต่อ 119</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ให้บริการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว • บริการปรึกษากรณีท้องไม่พร้อม • ส่งต่อเพื่อรับบริการเหมาะสม <p>เปิดให้บริการเวลา วันอังคาร - พุธ 8.30 - 16.30 น.</p>
15.	<p>คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ โรงพยาบาล ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ 95 หมู่ 8 ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12120 http://www.hospital.tu.ac.th โทร: 02-926-9933-5, 02-926-9992-3 ทุกวัน 08.30 - 16.00 น.</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> นักสังคมสงเคราะห์</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ให้บริการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัวโดยทีมวิชาชีพ • บริการปรึกษาท้องไม่พร้อมแบบตัวต่อตัว/ทางโทรศัพท์/อีเมล • บริการปรึกษากรณีมีประจำเดือนไม่ปกติและการตั้งครรภ์ / รับปรึกษาวางแผนครอบครัว • ความรู้เรื่องสุขภาพทางเพศ

ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
16.	<p>กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ โรงพยาบาลตำรวจ 492/1 ถนนพระราม 1 แขวงปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330 โทร: 02-207 6187, 02-207 6188 ทุกวัน 08.00 - 16.00 น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • บริการปรึกษาเรื่องท้องไม่พร้อมแบบรายบุคคล/กลุ่มโทรศัพท์ • บริการปรึกษาเรื่องการมีประจำเดือนไม่ปกติและการตั้งครรภ์ • รับปรึกษาวางแผนครอบครัว • ส่งต่อเพื่อให้ได้รับการบริการที่เหมาะสม
17.	<p>ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลปทุมธานี 7 ถนนปทุม-ธานีลาดหลุมแก้ว ตำบลบางปรอก อำเภอมือง จังหวัดปทุมธานี 12000 www.pth.go.th โทร: 02-598-8719, 02-598-8888 (เวลาราชการ)</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> บรรณรักษ์ แสงแก้ว</p> <p>เงื่อนไขสำคัญ การให้การปรึกษาเฉพาะในเวลา ราชการ ยกเว้นกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน หรือ บาดเจ็บรุนแรง ร่วมด้วย สามารถโทร 1669 ตลอด 24 ชั่วโมง</p>	<ul style="list-style-type: none"> • บริการปรึกษาทางเลือก และ แนะนำแหล่งช่วยเหลือต่างๆ กรณีตั้งครรภ์ไม่พร้อม • บำบัดเยียวยาความเครียด และครอบครัว • ให้การคุ้มครองสิทธิประโยชน์ตาม กฎหมายและอำนวยความสะดวก ด้านกระบวนการยุติธรรม ในกรณี ที่จำเป็นต้องใช้กฎหมายเข้ามา เกี่ยวข้อง • ให้ความช่วยเหลือด้านสวัสดิการ สังคมต่างๆ โดยการประสานงาน ทั้งภาครัฐและเอกชน • จัดหาสถานที่พักพิงที่ปลอดภัย ทั้งชั่วคราวและถาวร • จัดหาสถานที่รับดูแลเด็ก ทั้งชั่วคราวและถาวร



ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
18.	<p>ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา 46/1 หมู่ 4 ถนนอุ້ทอง ตำบลประศูชัย อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13000 เว็บไซต์: www.ayhosp.go.th โทร: 035-322-555 ต่อ 2138</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> มณีทิพย์ วีระวิคนมณี</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ให้บริการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว • บริการปรึกษากรณีท้องไม่พร้อม • ส่งต่อเพื่อรับบริการที่เหมาะสม
19.	<p>ศูนย์คุ้มครองเด็กและสตรีโรงพยาบาลขอนแก่น 54,56 ถนนศรีจันทร์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000 โทร: 043-336-789 ต่อ 1258 08.00 - 20.00 น.</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> เขียวเรซ คำมะนาค</p>	
20.	<p>ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลศรีสะเกษ 859 ถนนกสิกรรม ตำบลเมืองใต้ อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ 33000 โทร: 045-611-503 ต่อ 1235</p>	

หน่วยงานเครือข่ายบริการ ปรึกษาสุขภาพจิต



ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
1.	<p>โรงพยาบาลศรีธัญญา 47 หมู่ 4 ตำบลลาดาช้าง อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร: 02-525-0918, 02-526-3342, 02-525-0981-5</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ให้บริการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยด้านจิตเวช • คลินิกจิตเวชเด็กและวัยรุ่น เปิดให้บริการจันทร์-ศุกร์ (นัดล่วงหน้า) • คลินิกจิตเวชฉุกเฉิน (กรณีฉุกเฉิน) เปิดให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง
2.	<p>สถาบันจิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระเจ้าพระยา 112 ถนนสมเด็จพระเจ้าพระยา แขวงคลองสาน เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทร: 02-442-2500, 02-442-2500 ต่อ 59195, 59197</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ให้บริการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชวัยรุ่น อายุ 14 - 19 ปี ที่มีความผิดปกติทางจิตหรือมีปัญหาค้านอารมณ์และพฤติกรรมหรือการปรับตัว เปิดบริการ จันทร์ - ศุกร์
3.	<p>สถาบันกัลยาณิราชนครินทร์ (โรงพยาบาลนิติจิตเวช) 23 หมู่ 8 ถนนพุทธมณฑลสาย 4 แขวงทวีวัฒนา เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10170 โทร: 02-441-6100</p>	<ul style="list-style-type: none"> • คลินิกจิตเวชเด็ก และวัยรุ่นให้บริการบำบัดรักษาอาการด้านสุขภาพจิต ช่วงอายุตั้งแต่ 1.6 - 15 ปี • ทุกวันอังคารและพุธ เวลา 13.30 - 16.00น. ประเมินและบำบัดรักษาอาการทางจิตในเด็กและวัยรุ่นที่มีความผิดปกติทางสุขภาพจิต



ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
4.	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ 75/1 ถ.พระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400 โทร: 1323 สายด่วน 24 ชั่วโมง 02-354-8300 (ในเวลาราชการ)	<ul style="list-style-type: none"> • บริการปรึกษาเกี่ยวกับปัญหาครอบครัว • มีระบบให้บริการคลินิกนอกเวลา 16.30 - 20.30 น. <p>ต้องนัดหมายล่วงหน้าก่อนเข้ารับบริการ</p>
5.	สถาบันราชานุกูล 4737 ถนนดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400 โทร: 02-248-8900	<ul style="list-style-type: none"> • ให้บริการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก 8.30 - 12.00 น. • ให้บริการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแก้ครอบครัว 8.30 - 15.00 น. • ให้บริการบำบัดทางจิตวิทยา 8.30 - 15.00 น. • เปิดให้บริการวันจันทร์ - ศุกร์
6.	โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ 61 ถนนสุขุมวิท ตำบลปากน้ำ อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ 10270 โทร: 02-384-3381-3	<ul style="list-style-type: none"> • ให้บริการคลินิกจิตเวชเด็กและวัยรุ่น วันจันทร์ - ศุกร์ โดยจำเป็นต้องนัดหมายก่อนเข้ารับบริการ • เข้ารับบริการคลินิกให้คำปรึกษาทั่วไป วันจันทร์ - ศุกร์
7.	โรงพยาบาลสวนปรุง 131 ถนนช่างหล่อ ตำบลห้วยยา อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50100 เว็บไซต์ http://www.suan-prung.go.th/ โทร: 053-908-500	<ul style="list-style-type: none"> • บริการปรึกษาทางเว็บไซต์โรงพยาบาล (webboard) • บริการก่อนพบแพทย์ ณ งานผู้ป่วยนอก วันจันทร์-วันศุกร์ 08.30-16.00 น. • คลินิกจิตเวชเด็กและวัยรุ่น บริการทุกวันพุธ และ ศุกร์ เวลา 08.00 - 16.00 น.

ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
8.	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ 2 หมู่ที่ 4 ตำบลท่าน้ำอ้อย อำเภอพยุหะคีรี จังหวัด นครสวรรค์ 60130 โทร: 056-219-444 ต่อ 409 เปิดบริการในวันและเวลาราชการ 8.30 น. - 16.30น. หยุด เสาร์ - อาทิตย์และวันหยุด นกัชัตฤกษ์	<ul style="list-style-type: none"> • ให้บริการตรวจรักษาปัญหาสุขภาพจิตในเด็กและวัยรุ่น เช่น ปัญหาพัฒนาการและสติปัญญา ปัญหาการเรียน • ให้บริการตรวจรักษาปัญหาสุขภาพจิตทั่วไป
9.	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ 212 ถนนแจ้งสนิท ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี 34000 โทร: 045-352-500	<ul style="list-style-type: none"> • ให้บริการแบบผู้ป่วยนอก บริการผู้มีอายุตั้งแต่ 1-15 ปี โดยครั้งแรกจะเป็นการตรวจจิตเวชทั่วไป พบจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น เพื่อนัดเข้าคลินิก แก้ไขปัญหาทางอารมณ์ และพฤติกรรมในเด็กและวัยรุ่น รวมทั้งปัญหาครอบครัว เปิดให้บริการวันอังคารและวันศุกร์
10.	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ 169 ถนนชาติตะมูญ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000 โทร: 043-209-999	<ul style="list-style-type: none"> • ให้บริการตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษา ส่งเสริมป้องกันและให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ป่วย ญาติ ประชาชนทั่วไป • เป็นการให้บริการบำบัดรักษาพยาบาลฟื้นฟูสมรรถภาพ ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช แบบนอนค้าง (ผู้ป่วยใน)



ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
11.	<p>โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา ราชนครินทร์</p> <p>86 ถนนช้างเผือก ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 30000</p> <p>โทร: 044-233999</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ให้บริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ตั้งแต่แรกเกิด-15 ปี โดยมีบริการ ตรวจ วินิจฉัย บำบัดรักษา ให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคลและครอบครัว กระจุกและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก วันเวลาให้บริการ วันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น. • การรับบริการครั้งแรก ผู้นำเด็กมารับบริการต้องเป็นบิดา มารดา หรือเป็นผู้แทนหรือผู้ปกครองโดยชอบตามกฎหมาย พร้อมทะเบียนบ้าน หรือสูติบัตรของเด็ก ติดต่อกับแผนกจิตเวชเด็กและวัยรุ่น เพื่อคัดกรองสัมภาษณ์ประวัติ และรับบริการปรึกษา และนัดพบแพทย์ครั้งต่อไป กรณีผู้ป่วยมีภาวะฉุกเฉิน ผู้ป่วยจะได้รับบริการตรวจรักษาทันที • ให้บริการบำบัดรักษาผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต เช่น เครียด คิดมาก ไม่สบายใจ นอนไม่หลับ และผู้ที่มีอาการทางจิต ประสาทหลอน คลุ้มคลั่ง ทำร้ายตนเอง รวมทั้งมีอาการทางจิตจากพิษสุราและสารเสพติด • ให้บริการ วันจันทร์-พฤหัสบดี เวลา 08.30-16.30 น. วันศุกร์ เวลา 08.30-11.30 น. • บริการเฉพาะผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน หรือผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง วันศุกร์ เวลา 13.00-16.30 น. เสาร์-อาทิตย์ และวันหยุดราชการ

ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
12.	โรงพยาบาลจิตเวชเลย 440 หมู่ 4 ตำบลนาอาน อำเภอเมือง จังหวัดเลย 42000 โทร: 042-808100	<ul style="list-style-type: none"> • ให้บริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น โดยมีบริการตรวจ วินิจฉัย บำบัดรักษา ให้การปรึกษาเป็นรายบุคคล และครอบครัว <p>ช่วงเช้าเปิดรับทำบัตร 07.00-11.30 น. ช่วงบ่ายเปิดรับทำบัตร 13.00-15.30 น. หลังจากเวลา 15.30 เป็นต้นไปรับเฉพาะผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน</p>
13.	โรงพยาบาลจิตเวช นครพนมราชชนกรินทร์ 210 หมู่ 11 ตำบลอาจสามารถ อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม 48000 โทร: 042-593-000	<ul style="list-style-type: none"> • ให้บริการตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสุขภาพจิตที่รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน
14.	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้ว ราชชนกรินทร์ 176 หมู่ 3 ตำบลหนองน้ำใส อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว 27160 โทร: 037-262-994 ต่อ 8	<ul style="list-style-type: none"> • ให้บริการตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสุขภาพจิต • คลินิกวัยรุ่น ให้บริการวันพฤหัสบดี-ศุกร์
15.	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ 298 ถนนอรอาธิปตี ตำบลท่าข้าม อำเภอพนมพิณ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130 โทร: 077-916-500 Hotline : 077-312991	<ul style="list-style-type: none"> • ให้บริการตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสุขภาพจิต



ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
16.	สถาบันพัฒนาการเด็ก ราชนครินทร์ 196 หมู่ 10 ตำบลคอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ 50180 โทร: 0 5390 8300-49	<ul style="list-style-type: none"> • ปรึกษาโดยตรงแก่เด็กที่มาใช้บริการที่สถาบันฯ
17.	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ 472 ถนนไทรบุรี ตำบลบ่อยาง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000 โทร: 074-371-400	<ul style="list-style-type: none"> • ให้บริการด้านจิตเวช ระบบประสาท และคลินิกจิตเวชเฉพาะทาง • คลินิกจิตเวชเด็กและวัยรุ่น เปิดให้บริการวันพุธ – ศุกร์ เวลา 08.30 – 12.00 น. อาคารราชพฤกษ์ 074-317-400 ต่อ 64112
18.	สถาบันพัฒนาการเด็ก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 282 หมู่ 15 ตำบลพระลับ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000 โทร: 043-910-770-1	<ul style="list-style-type: none"> • ให้บริการตรวจวินิจฉัยและรักษาทางการแพทย์ โดยแพทย์เฉพาะทาง คือ จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น • ให้การปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเด็ก • บริการผู้ป่วยใน สำหรับผู้ป่วยที่มีอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 18 ปี พร้อมปัญหาสุขภาพจิตและพัฒนาการเด็ก

หน่วยงานบริการการยุติตั้งครรภ์ ที่ปลอดภัยทางการแพทย์



ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
1.	<p>สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทย(สวท) คลินิก สวท เวชกรรม บางเขน เลขที่ 8 ซอยวิภาวดี 44 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900 โทร: 02-941-2320 ต่อ 181, 182, 183 จันทร์-ศุกร์ 8.30 - 16.30 น. โทรสาร 02-561-5130</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> ปัทยทิพย์ ตักดาวิชรักษ์ อัจฉรา เจริญมิตร</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. อนามัยการเจริญพันธุ์และวางแผนครอบครัว 2. ตรวจมะเร็งปากมดลูก 3. ตรวจรักษาโรคเฉพาะสตรี 4. สุขภาพทางเพศวัยรุ่น 5. ป้องกันหลังร่วมเพศ 6. ปัญหาประจำเดือนไม่ปกติ ตรวจอายุครรภ์ 7. ตรวจรักษาทางโรคสัมพันธุ์ 8. ตรวจรักษาความผิดปกติของรีโมนเพศ
2.	<p>คลินิก สวท เวชกรรม ดินแดง เลขที่ 2/11-13 อาคารพานิชย์ 1 ถนนประชาสงเคราะห์ เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร: 02-245-7382-5 จันทร์ - ศุกร์ 9.00 - 17.00 น.เสาร์ 9.00 - 17.00น. โทรสาร 02-245-1888</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> วรรณญา เทพพิทักษ์สมบัติ สุสดี สุขอนาลิน</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. อนามัยการเจริญพันธุ์และวางแผนครอบครัว 2. ตรวจมะเร็งปากมดลูก 3. ตรวจรักษาโรคเฉพาะสตรี 4. สุขภาพทางเพศวัยรุ่น 5. ป้องกันหลังร่วมเพศ 6. ปัญหาประจำเดือนไม่ปกติ ตรวจอายุครรภ์ 7. ตรวจรักษาทางโรคสัมพันธุ์ 8. ตรวจรักษาความผิดปกติของรีโมนเพศ



ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
3.	<p>คลินิก สวท เวชกรรม ปิ่นเกล้า เลขที่ 3/20-21 ถนนอรุณอมรินทร์ แขวงอรุณอมรินทร์ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700 โทร: 02-433-9077, 02-433-6561 จันทร์ - ศุกร์ 09.00 - 20.00 น. เสาร์ 09.00 - 17.00 น. โทรสาร 02-433-3503</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> ศิริลักษณ์ จิตวีวรรณ ณามาต ช่วยงาน</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. อนามัยการเจริญพันธุ์และวางแผนครอบครัว 2. ตรวจมะเร็งปากมดลูก 3. ตรวจรักษาโรคเฉพาะสตรี 4. สุขภาพทางเพศวัยรุ่น 5. ป้องกันหลังร่วมเพศ 6. ปัญหาประจำเดือนไม่ปกติ ตรวจอายุครรภ์ 7. ตรวจรักษาทางโรคสัมพันธุ์ 8. ตรวจรักษาความผิดปกติของฮอร์โมนเพศ
4.	<p>คลินิก สวท เวชกรรม ขอนแก่น เลขที่ 752-754 ถนนศรีจันทร์ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000 โทร: 043-223-627, 043-222-543 จันทร์ - ศุกร์ 10.00 - 18.00 น. เสาร์ 9.00 - 18.00 น. โทรสาร: 043-222-543</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> วารุณี ตั้งศิริ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. อนามัยการเจริญพันธุ์และวางแผนครอบครัว 2. ตรวจมะเร็งปากมดลูก 3. ตรวจรักษาโรคเฉพาะสตรี 4. สุขภาพทางเพศวัยรุ่น 5. ป้องกันหลังร่วมเพศ 6. ปัญหาประจำเดือนไม่ปกติ 7. ตรวจอายุครรภ์

ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
5.	<p>คลินิก สวท เวชกรรม อุบลราชธานี เลขที่ 154-56 ถนนศรีนครินทร์ อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี 34000 โทร: 045-243-380 จันทร์ - ศุกร์ 08.00 - 17.00 น. (กรณีพบแพทย์ จันทร์ - ศุกร์ 08.30-16.30 น.เท่านั้น) เสาร์ 09.00 - 16.00 น.</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> กรรณิการ์ สมยา วรรณภา ชาววัง มณีมัญชุ์ ทองลาค</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. อนามัยการเจริญพันธุ์และวางแผนครอบครัว 2. ตรวจมะเร็งปากมดลูก 3. สุขภาพทางเพศวัยรุ่น 4. ป้องกันหลังร่วมเพศ 5. ปัญหาประจำเดือนไม่ปกติ 6. ตรวจอายุครรภ์
6.	<p>คลินิก สวท เวชกรรม เชียงใหม่ เลขที่ 200/3 ถนนบำรุงราษฎร์ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000 โทร: 053-249-406 จันทร์ - ศุกร์ 08.00 - 17.00 น. เสาร์ 09.00 - 16.00 น.</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> พัชรภรณ์ ปรีชา จุจิรา กลั่นเนตร เนติมา ส้าราณ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. อนามัยการเจริญพันธุ์และวางแผนครอบครัว 2. ตรวจมะเร็งปากมดลูก 3. ตรวจรักษาโรคเฉพาะสตรี 4. สุขภาพทางเพศวัยรุ่น 5. ป้องกันหลังร่วมเพศ 6. ปัญหาประจำเดือนไม่ปกติ 7. ตรวจอายุครรภ์



ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
7.	<p>คลินิก สวท เวชกรรม ลำปาง เลขที่ 152/53-54 หมู่บ้านปัญญาปาร์ค ถนนลำปาง-แม่ทะ ตำบลพระบาท อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง 52000 โทร: 054-209-577 จันทร์ - ศุกร์ 10.00-18.00 น. เสาร์ 9.00 -12.00 น.</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> ญัตตินิชา รุ่งอรุณเมธาสิทธิ์</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. อนามัยการเจริญพันธุ์และวางแผนครอบครัว 2. ตรวจมะเร็งปากมดลูก 3. ตรวจรักษาโรคเฉพาะสตรี 4. สุขภาพทางเพศวัยรุ่น 5. ป้องกันหลังร่วมเพศ 6. ปัญหาประจำเดือนไม่ปกติ 7. ตรวจอายุครรภ์
8.	<p>คลินิก สวท เวชกรรม เชียงราย เลขที่ 810/1-3 ถนนพหลโยธิน ตำบลเวียง อำเภอเมือง จังหวัด เชียงราย 57000 โทร: 053-713-090 วันจันทร์ - ศุกร์ 09.00 - 17.00 น. เสาร์ - อาทิตย์ 09.00 - 12.00 น.</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> รุจจิระภา มาไกล</p>	
9.	<p>คลินิก สวท เวชกรรม ภูเก็ต อาคาร หสม.เซ็นทรัลแมนชั่น ห้องเลขที่ 14/1 ถนนวิจิตร สงคราม ตำบลวิจิตร อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต 83000 (สี่แยก เซ็นทรัล ติดกับโรงแรมคารา) โทร: 076-235-348 จันทร์ - ศุกร์ 09.00 - 17.00 น. ศุกร์ 11.00 - 17.00 น.</p>	

ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
10.	คลินิก สวท เวชกรรม หาดใหญ่ เลขที่ 8-12 ราษฎร์อุทิศ ซอย 9 ถนนราษฎร์อุทิศ ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110 โทร: 074-252-691 จันทร์ - ศุกร์ 09.00 - 17.00 น. เสาร์ 09.00 - 12.00 น.	1. อนามัยการเจริญพันธุ์และวางแผนครอบครัว 2. ตรวจมะเร็งปากมดลูก 3. ตรวจรักษาโรคเฉพาะสตรี 4. สุขภาพทางเพศวัยรุ่น 5. ป้องกันหลังร่วมเพศ 6. ปัญหาประจำเดือนไม่ปกติ 7. ตรวจอายุครรภ์
11.	สมาคมพัฒนาประชากร และชุมชน (PDA) กรุงเทพฯ เลขที่ 6 สุขุมวิท 12 กรุงเทพมหานคร 10110 โทร: 02-229-5803-5 จันทร์ - ศุกร์ 08.00 - 17.00 น. คลินิกเวชกรรม 02-229-5803-5 ต่อ 250 - 251	1. บริการปรึกษาเรื่องการตั้งครรภ์ไม่พร้อม 2. ปรึกษาและบริการวางแผนครอบครัว 3. ความรู้เรื่องสุขภาพทางเพศ 4. ปัญหาประจำเดือนไม่ปกติ 5. บริการหมั้นชายฟรี
12.	สมาคมพัฒนาประชากร และชุมชน สาขานครราชสีมา 86/1 ถนนสีปศิริ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 30000 อีเมล: pdankr@thaimail.com โทร.0-4425-5361 จันทร์ 9.00 - 17.00 น. เสาร์ 8.30 - 14.00 น.	1. บริการปรึกษาเรื่องการตั้งครรภ์ 2. ปรึกษาวางแผนครอบครัว 3. ความรู้เรื่องสุขภาพทางเพศ 4. ปัญหาประจำเดือนไม่ปกติ



ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
13.	สมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน สาขาเชียงราย 620/25 ถนนธนาลัย ตำบลเวียง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย โทร.0-5371-1475 ต่อ 200 จันทร์-ศุกร์ 8.30 - 17.00 น.	1. บริการปรึกษาเรื่องประจำเดือน ไม่ปกติและการตั้งครรภ์ 2. ปรึกษาและบริการวางแผน ครอบครั 3. ความรู้เรื่องสุขภาพทางเพศ
14.	สมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน สาขาเชียงใหม่ 167 ถนนราชมรรคา ตำบลพระสิงห์ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200 0-5327-7805-6 จันทร์-ศุกร์ 9.00 - 17.00 น.	1. บริการปรึกษาเรื่องประจำเดือน ไม่ปกติและการตั้งครรภ์ 2. ปรึกษาการวางแผนครอบครัว 3. ความรู้เรื่องสุขภาพทางเพศ
15.	โรงพยาบาลคลองตัน 3284 ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กทม 10320 **รพ. ไม่มีเว็บไซต์ให้ข้อมูล หรือขาย กรุณาติดต่อสอบถามทาง โทรศัพท์โดยตรง** 02-319-2101-5 ต่อ 172 วางแผนครอบครัว	

ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
16.	https://consult.womenhelp.org/th/get-abortion-pills อีเมล: info@womenhelp.org	<ol style="list-style-type: none"> 1. ข้อมูลเรื่องยายุติการตั้งครรภ์ที่เชื่อถือได้และปลอดภัย 2. ให้บริการปรึกษาเรื่องยายุติการตั้งครรภ์ทางอินเทอร์เน็ตเป็นภาษาไทย โดยตอบคำถามเกี่ยวกับสุขภาพของ 25 ข้อ ก่อนเริ่มให้คำแนะนำ
17.	www.womenonweb.org	





หน่วยงานที่ให้บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร

ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
1.	www.lovecaestation.com/ สถานพยาบาลที่ให้บริการ-14	รายนามสถานพยาบาลที่ให้บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร เขตบริการสุขภาพที่ 1 เชียงใหม่ เชียงใหม่ น่าน พะเยาแพร่ แม่ฮ่องสอน ลำพูน ลำปาง
2.	www.lovecaestation.com/ สถานพยาบาลที่ให้บริการ-3	รายนามสถานพยาบาลที่ให้บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร เขตบริการสุขภาพที่ 2 เพชรบูรณ์ ตาก สุโขทัย อุตรดิตถ์ พิษณุโลก
3.	www.lovecaestation.com/ สถานพยาบาลที่ให้บริการ-4	รายนามสถานพยาบาลที่ให้บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร เขตบริการสุขภาพที่ 3 กำแพงเพชร ชัยนาท พิจิตร นครสวรรค์ อุทัยธานี
4.	www.lovecaestation.com/ สถานพยาบาลที่ให้บริการ-2	รายนามสถานพยาบาลที่ให้บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร เขตบริการสุขภาพที่ 4 นครนายก นนทบุรี ปทุมธานี อยุธยา สิงห์บุรี อ่างทอง สระบุรี
5.	www.lovecaestation.com/ สถานพยาบาลที่ให้บริการ-5	รายนามสถานพยาบาลที่ให้บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร เขตบริการสุขภาพที่ 5 กาญจนบุรี นครปฐม ประจวบคีรีขันธ์ เพชรบุรี ราชบุรี สุพรรณบุรี

ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
6.	www.lovecaresation.com/ สถานพยาบาลที่ให้บริการ-6	รายนามสถานพยาบาลที่ให้บริการคุม กำเนิดกึ่งถาวร เขตบริการสุขภาพที่ 6 จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ตราด ปราจีนบุรี ระยอง สระแก้ว สมุทรปราการ
7.	www.lovecaresation.com/ สถานพยาบาลที่ให้บริการ-7	รายนามสถานพยาบาลที่ให้บริการคุม กำเนิดกึ่งถาวร เขตบริการสุขภาพที่ 7 กาฬสินธุ์ ขอนแก่น มหาสารคาม ร้อยเอ็ด
8.	www.lovecaresation.com/ สถานพยาบาลที่ให้บริการ-8	รายนามสถานพยาบาลที่ให้บริการคุม กำเนิดกึ่งถาวร เขตบริการสุขภาพที่ 8 นครพนม บึงกาฬ เลย สกลนคร หนองคาย หนองบัวลำภู อุดรธานี
9.	www.lovecaresation.com/ สถานพยาบาลที่ให้บริการ-9	รายนามสถานพยาบาลที่ให้บริการคุม กำเนิดกึ่งถาวร เขตบริการสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา บุรีรัมย์ ชัยภูมิ สุรินทร์
10.	www.lovecaresation.com/ สถานพยาบาลที่ให้บริการ-10	รายนามสถานพยาบาลที่ให้บริการคุม กำเนิดกึ่งถาวร เขตบริการสุขภาพที่ 10 มุกดาหาร ยโสธร ศรีสะเกษ อุบลราชธานี อำนาจเจริญ
11.	www.lovecaresation.com/ สถานพยาบาลที่ให้บริการ-11/0	รายนามสถานพยาบาลที่ให้บริการคุม กำเนิดกึ่งถาวร เขตบริการสุขภาพที่ 11 กระบี่ ชุมพร นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี พังงา ระยอง



ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
12.	www.lovecaresation.com/ สถานพยาบาลที่ให้บริการ-12	รายนามสถานพยาบาลที่ให้บริการคุม กำเนิดกึ่งถาวร เขตบริการสุขภาพที่ 12 นราธิวาส พัทลุง สตูล สงขลา ปัตตานี ยะลา
13.	www.lovecaresation.com/ สถานพยาบาลที่ให้บริการ	รายนามสถานพยาบาลที่ให้บริการคุม กำเนิดกึ่งถาวร เขตบริการสุขภาพที่ 13 กรุงเทพมหานคร

หน่วยงานดูแลการตั้งครรภ์ บ้านพักคลอด/ หลังคลอด ที่ดำเนินการโดยภาครัฐ



ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
1.	<p>คลินิกควบคุม หน่วยฝากครรภ์ โรงพยาบาลศิริราช เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพ 10700</p> <p><u>หน่วยงานที่รับผิดชอบ</u> ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์- นรีเวชวิทยา มหาวิทยาลัยมหิดล ร่วมกับ งานการพยาบาล สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ฝ่ายการ พยาบาล โรงพยาบาลศิริราช</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> 1. ผศ.ดร.ฤดี ปุงบางกะดี อีเมล: rudee.pun@mahidol. ac.th rudee_pung@hotmail.com 2. นางปิยาภรณ์ ลำฟ้าเริงรณ อีเมล: yai_ns@hotmail.com</p> <p>081-555-2109, 0-2419-7866-80 ต่อ 1801- 1802 คณะพยาบาลศาสตร์ 0-2419-8815 หน่วยฝากครรภ์ โรงพยาบาลศิริราช</p>	<ul style="list-style-type: none"> • รับฝากครรภ์ บริการปรึกษา และ ให้บริการดูแลสตรีตั้งครรภ์วัยรุ่น อย่างต่อเนื่องโดยพยาบาล ผดุงครรภ์เจ้าของไข้ ตั้งแต่ระยะ ตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด ทุกวันอังคาร เวลา 8.00-12.00 น. • บริการปรึกษาทางโทรศัพท์แก่สตรี ตั้งครรภ์วัยรุ่นเรื่องการวางแผน ครอบครัว การดูแลสุขภาพทางเพศ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการ มีประจำเดือนไม่ปกติ การดูแล ตนเองในระยะตั้งครรภ์ และหลัง คลอด การเตรียมตัวเพื่อการคลอด ทุกวันจันทร์- ศุกร์ เวลา 8.00- 16.00 น.



ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
2.	<p>บ้านพักเด็กและครอบครัว ปทุมธานี 1/119 หมู่ที่ 2 ตำบลรังสิต อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี 12110 เว็บไซต์ http://www.banpathum.dsdo.go.th โทร 0-2577-2372 <u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> นักสังคมสงเคราะห์</p>	<ul style="list-style-type: none"> • รับเด็กเข้าสถานแรกรับเด็ก 0 - 18 ปีบริบูรณ์ • ให้สถานที่พักพิงชั่วคราวสำหรับกลุ่มเป้าหมายที่ประสบปัญหาทางสังคมทุกประเภท • ให้การช่วยเหลือคุ้มครองสวัสดิภาพ และจัดบริการสวัสดิการสังคม • พัฒนาระบบการคุ้มครอง พื้นฟู เยียวยากลุ่มเป้าหมาย เพื่อส่งกลับหรือคืนสู่สังคมในรูปแบบ ทีมสหวิชาชีพ
3.	<p>บ้านพักเด็กและครอบครัว นครสวรรค์ 62/1 หมู่ที่ 6 ตำบลนครสวรรค์ออก อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ 60000 โทร 0-5625-7313-7 <u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> นักสังคมสงเคราะห์</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาองค์กรเครือข่ายในการจัดสวัสดิการสังคมแก่กลุ่มเป้าหมาย • บูรณาการและปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในด้านสวัสดิการสังคม
4.	<p>บ้านพักเด็กและครอบครัว ศรีสะเกษ 1291/5-6 ถนนเทพา ตำบลเมืองเหนือ อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ 33000 <u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> นักสังคมสงเคราะห์ 0-4561-7834</p>	

ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
5.	<p>บ้านพักเด็กและครอบครัว ขอนแก่น 222 หมู่ 3 ถ.มิตรภาพ ต.สำราญ อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> นักสังคมสงเคราะห์ 043-393-382</p>	<ul style="list-style-type: none"> • รับเด็กเข้าสถานแรกรับเด็ก 0 - 18 ปีบริบูรณ์ • ให้สถานที่พักพิงชั่วคราวสำหรับกลุ่มเป้าหมายที่ประสบปัญหาทางสังคมทุกประเภท • ให้การช่วยเหลือคุ้มครองสวัสดิภาพ และจัดบริการสวัสดิการสังคม • พัฒนาระบบการคุ้มครอง พื้นฟู เยียวยากลุ่มเป้าหมาย เพื่อส่งกลับหรือคืนสู่สังคมในรูปแบบ ทีมสหวิชาชีพ
6.	<p>บ้านพักเด็กและครอบครัว ลำปาง 124 หมู่ 1 ถนนลำปาง-แจ้ห่ม ตำบลนิคมพัฒนา อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง 52000</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> นักสังคมสงเคราะห์ 054-825-647-8</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาองค์กรเครือข่ายในการจัดสวัสดิการสังคมแก่กลุ่มเป้าหมาย • บูรณาการและปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในด้านสวัสดิการสังคม





หน่วยงานดูแลการตั้งครรภ์ บ้านพักรอดลอด/ หลังคลอด ที่ดำเนินการโดยภาคเอกชน

ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
1.	<p>บ้านพักฉุกเฉิน สมาคมส่งเสริมสถานภาพสตรีฯ 501/1 ถนนเคหะชุมชน 1 แขวง สีกัน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210 www.apsw-thailand.org อีเมล: admineh@hotmail.com</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> กรวิณท์ วรสุข 0-2929-2222 โดยนักสังคมเคราะห์ และนักจิตวิทยา เป็นผู้ให้ คำปรึกษาตลอด 24 ชั่วโมง</p>	<ul style="list-style-type: none">• บริการปรึกษาท้องไม่พร้อม แบบตัวต่อตัว• บ้านพักรอดลอด• บ้านพักหลังคลอด• บ้านฝากเด็กเลี้ยงชั่วคราวระหว่างรอดความพร้อม• สถานเลี้ยงเด็ก (ชั่วคราว)• ความรู้เรื่องสุขภาพทางเพศ• ฝึกอบรมวิชาชีพ• การศึกษานอกโรงเรียน
2.	<p>สหทัยมูลนิธิ 850/33 36 ซอยปรีดีพนมยงค์ ถนนสุขุมวิท 71 แขวงคลองตัน เหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10100 เว็บไซต์ www.sahathai.org อีเมล: info@sahathai.org</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> นักสังคมสงเคราะห์ 0-2381-8834-6 0-2381-1318</p>	<ul style="list-style-type: none">• บริการปรึกษาและให้ความช่วยเหลือผู้หญิงที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อม• ประสานจัดหาที่พักก่อนหรือหลังคลอด•ฟื้นฟูสภาพครอบครัวเพื่อสนับสนุนการเลี้ยงดูเด็กโดยมีบริการให้การปรึกษา การดูแลก่อน-หลังคลอด การช่วยเหลือตามสภาพปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการ เช่น ที่พักอาศัย นมผง-อาหารเสริม• บริการฝากเลี้ยงชั่วคราว• บริการจัดหาครอบครัวทดแทน/ครอบครัวบุญธรรมให้กับเด็ก

ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
3.	<p>บ้านพระคุณ 15/423-425 หมู่บ้านกัญญาเฮ้าส์ หมู่10 ตำบลสำโรงเหนือ อำเภอเมือง จังหวัด สมุทรปราการ 10270 http://www.elctthailand.com/</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> ชนรัตน์ อ้อยหวาน 0-2759-1238 02-759-1201 มือถือ 08-6600-5307</p>	<ul style="list-style-type: none"> • บ้านพักรอลอด • บ้านพักหลังลอด • ส่งต่อไปที่บ้านพักเด็กชั่วคราวเพื่อรอความพร้อม • สถานที่บริการปรึกษากับการมีประจำเดือนไม่ปกติและการตั้งครรภ์/รับปรึกษาวางแผนครอบครัว
4.	<p>บ้านสุขฤทัย คณะภคินีศรีชุมพาบาล 4128/1 ซอยโบสถ์ แม่พระฟาติมา ถนนอโศกดินแดง แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> ซิสเตอร์จันทนา 02-245-0457 02-642-8949</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ที่พักชั่วคราวแก่สตรีและบุตรที่ต้องการความช่วยเหลือ/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม • ให้การดูแลด้านสุขภาพอนามัยทั้งก่อนคลอดและหลังคลอด • ให้กำลังใจสร้างความเชื่อมั่นในตนเอง • ฝึกอาชีพเพื่อเริ่มชีวิตใหม่



ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
5.	<p>สถานพักพิงบ้านทัศนีย์ 139 หมู่ 9 ตำบลท่าสองยาง อำเภอท่าสองยาง จังหวัดตาก https://anarakit.wordpress.com/</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> คุณแม่ทัศนีย์ 087-206-0360</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ให้การเลี้ยงดูเด็กให้เจริญเติบโตตามวัย ตั้งแต่ 0 - 20 ปี • บ้านพักสำหรับรอกลอดหลังคลอดอยู่ได้ 3 เดือน • ให้การศึกษาขั้นพื้นฐาน • ฝึกอาชีพ/งานฝีมือ
6.	<p>บ้านนางงาแอน 199/247 หมู่บ้านสวนนนทรี ซอย 7 ต.หนองจ่อม อ.สันทราย จ.เชียงใหม่ 50210</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> (คุณแอปเปิ้ล) 083-5919541</p>	<ul style="list-style-type: none"> • การให้ที่พักพิงแก่ผู้หญิงที่ตั้งครรภ์ระหว่างคลอด และหลังคลอด • กิจกรรมฝึกอาชีพและเสริมทักษะชีวิต เพื่อให้สามารถดูแลตัวเองและลูกได้อย่างยั่งยืน • บริการรับเลี้ยงดูเด็กระหว่างที่แม่ออกไปทำงานหรือไปเรียน ไม่มีค่าใช้จ่ายกรณีที่ผู้ปกครองไม่มีรายได้
7.	<p>บ้านมิตรมวลเด็ก (กทม) ที่อยู่ 104/8 ซอยรณชัย 2 ถนนเศรษฐศิริ แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กทม 10400 02-2433380-81</p>	<ul style="list-style-type: none"> • รับดูแลเด็กตั้งแต่แรกเกิด จนกว่าจะดำเนินการยกบุตรบุญธรรมเสร็จสิ้น • กรณีที่แม่ยินยอมยกบุตรให้ถาวร จะดำเนินการหาคะรอบคุณสมบัติให้แก่เด็กทันที • กรณีที่แม่ฝากเลี้ยงชั่วคราวจะต้องมาทำข้อตกลงกำหนดระยะเวลา ร่วมกับมูลนิธิก่อน

สถานสงเคราะห์เด็กอ่อน และอุปการะเด็ก ที่ดำเนินการโดยภาครัฐ



ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
1.	<p>สถานสงเคราะห์เด็กอ่อนปากเกร็ด 78/1 หมู่ที่ 1 ซอยติวานนท์-ปากเกร็ด ตำบล บางตลาด อำเภopakเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120 http://www.pakkredbabies.com</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> นักสังคมสงเคราะห์ 02-583-8314 02-583-0000</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ให้การเลี้ยงดูเด็กให้เจริญเติบโตตามวัย พร้อมส่งเสริมพัฒนาการอย่างเหมาะสม • ให้การปรึกษา/ ช่วยเหลือครอบครัวเพื่อสนับสนุนให้ครอบครัวมีศักยภาพในการดูแลเด็ก (เครื่องอุปโภค-บริโภค) • ให้การศึกษาแก่เด็กตามระบบ • บริการจัดหาครอบครัวบุญธรรม • ดำเนินงานด้านครอบครัวอุปการะ
2.	<p>สถานสงเคราะห์เด็กอ่อนพญาไท 78 / 24 หมู่ 1 ถนนภูมิเวท ตำบลบางตลาด อำเภopakเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120 www.phayathaibabieshome.go.th</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> นักสังคมสงเคราะห์ 02-584-7255</p>	



ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
3.	<p>สถานสงเคราะห์เด็กอ่อนรังสิต 2/40 ถนนรังสิต - นครนายก ตำบลรังสิต อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี 12110 www.rangsitbabyhome.org อีเมล: rangsitbabyhome@ yahoo.co.th</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> นักสังคมสงเคราะห์ 0-2577-2347, 0-2577-1172</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ให้การเลี้ยงดูเด็กให้เจริญเติบโตตามวัย พร้อมส่งเสริมพัฒนาการอย่างเหมาะสม • ให้การปรึกษา/ ช่วยเหลือครอบครัว เพื่อสนับสนุนให้ครอบครัวมีศักยภาพในการดูแลเด็ก (เครื่องอุปโภค-บริโภค) • ให้การศึกษากับเด็กตามระบบ • บริการจัดหาครอบครัวอุปถัมภ์ • บริการจัดหาครอบครัวบุญธรรม
4.	<p>สถานสงเคราะห์เด็ก บ้านเวียงพิงค์ 63/3 หมู่ 4 ตำบลคอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ 50180 www.baanviengping.go.th</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> นักสังคมสงเคราะห์ 053-121-161 ต่อ 106</p>	

ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
5.	<p>สถานสงเคราะห์เด็กชาย บ้านศรีธรรมราช 193 ถนนราชดำเนิน ตำบลในเมือง อำเภอเมือง นครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช 80000</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> นักสังคมสงเคราะห์ 075-356-166, 075-310-374</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ให้การเลี้ยงดูเด็กให้เจริญเติบโตตามวัย พร้อมส่งเสริมพัฒนาการอย่างเหมาะสม • ให้การปรึกษา/ ช่วยเหลือครอบครัว เพื่อสนับสนุนให้ครอบครัวมีศักยภาพในการดูแลเด็ก (เครื่องอุปโภค-บริโภค) • ให้การศึกษากับเด็กตามระบบ • บริการจัดหาครอบครัวอุปถัมภ์ • บริการจัดหาครอบครัวบุญธรรม
6.	<p>สถานสงเคราะห์เด็กบ้านสงขลา 57/5 หมู่2 ตำบลพะวง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90100</p> <p>http://www.bansongkhla.org อีเมล: bansongkhla@gmail.com</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> นักสังคมสงเคราะห์ 074-330-219</p>	



ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
7.	สถานสงเคราะห์เด็กบ้านแคน ทอง 283 หมู่ 13 ถนนสิรินทรทุ่งสร้าง ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000 www.khaenthongbaby.net <u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> นักสังคมสงเคราะห์ 0-4323-7334, 0-4333-7533	<ul style="list-style-type: none"> • ให้การเลี้ยงดูอุปการะชั่วคราวแก่เด็กแรกเกิด 0 - 6 ปี และเด็กชาย 7 - 18 ปี • ให้การปรึกษา/ ช่วยเหลือครอบครัว เพื่อสนับสนุนให้ครอบครัว มีศักยภาพในการดูแลเด็ก (เครื่องอุปโภค-บริโภค) • ให้การศึกษาแก่เด็กตามระบบ • บริการจัดหาครอบครัวอุปถัมภ์ • บริการจัดหาครอบครัวบุญธรรม
8.	สถานสงเคราะห์เด็กหญิง อุครธานี 238 หมู่ 4 ถนนอุคร-ขอนแก่น ตำบลโนนสูง อำเภอเมือง จังหวัดอุครธานี 41330 www.ud-girlshome.com/ <u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> นักสังคมสงเคราะห์ 0-4212-0074	<ul style="list-style-type: none"> • ให้การเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด 0 - 6 ปี และเด็กหญิง 6 - 18 ปี ให้เจริญเติบโตตามวัย พร้อมส่งเสริมพัฒนาการอย่างเหมาะสม • ให้การปรึกษา/ ช่วยเหลือครอบครัว เพื่อสนับสนุนให้ครอบครัว มีศักยภาพในการดูแลเด็ก (เครื่องอุปโภค-บริโภค) • ให้การศึกษาแก่เด็กตามระบบ • บริการจัดหาครอบครัวอุปถัมภ์ • บริการจัดหาครอบครัวบุญธรรม

สถานสงเคราะห์เด็กอ่อน และอุปการะเด็ก ที่ดำเนินการโดยภาคเอกชน



ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
1.	<p>มูลนิธิสงเคราะห์เด็กพทยา 384 หมู่ 6 ถนนสุขุมวิท กม.144 ตำบลนาเกลือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี www.thepattayaorphanage. org/ อีเมล: info@thepattayaor- phanage.org</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> สุวรรณนา เชื้อวานานิน 038-423-468 038-416-426</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ให้การเลี้ยงดูเด็กให้เจริญเติบโตตามวัย พร้อมส่งเสริมพัฒนาการอย่างเหมาะสม • รับเด็กตั้งแต่แรกเกิดจนถึง 6 ปี • ให้การศึกษากับเด็กตามระบบ • บริการจัดหาครอบครัวบุญธรรมโดยประสานงานกับกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
2.	<p>มูลนิธิปรารถนาสมบุญ เลขที่ 187 หมู่ 1 ตำบลบ้านปึก อำเภอมือง จังหวัดชลบุรี 089-5215434</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ให้การเลี้ยงดูเด็กให้เจริญเติบโตตามวัย พร้อมส่งเสริมพัฒนาการอย่างเหมาะสม • รับเด็กตั้งแต่แรกเกิดถึง 11 ปี • ให้ที่พักกับผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม (พิจารณาเป็นรายกรณี ตามความเหมาะสมทั้งก่อนและหลังคลอด) • ให้การศึกษากับเด็กตามระบบ • ประสานงานกับมูลนิธิมิตรมวลเด็กเพื่อดำเนินการเรื่องบุตรบุญธรรม



ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
3.	<p>ศูนย์คามิลเลียน โซเชียล เซนเตอร์ เลขที่ 1/1 ซอยศิริ ตำบลห้วยโป่ง อำเภอเมือง จังหวัดระยอง 21150 www.camillianrayong.org/ อีเมล: prcamillian@yahoo.com</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> คุณพ่อู๋ชัย บุญบรรลุ 090-473-0737, 038-685-480</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ให้การเลี้ยงดูเด็กให้เจริญเติบโตตามวัย พร้อมส่งเสริมพัฒนาการอย่างเหมาะสม • ให้การปรึกษาช่วยเหลือครอบครัวเพื่อสนับสนุนให้ครอบครัวมีศักยภาพในการดูแลเด็ก • ให้การศึกษาแก่เด็กตามระบบ
4.	<p>บ้านเด็กกำพร้าลอเรนโซ 98 หมู่ที่ 6 ถนนวัดบ้านกลาง ตำบลกุฎไฉียง อำเภอพนัสนิคม จังหวัดชลบุรี 20140</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> ซิสเตอร์ จิราภา กิจแต่ง 080-4340-3075 038-463-256</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ให้การเลี้ยงดูเด็กให้เจริญเติบโตตามวัย พร้อมส่งเสริมพัฒนาการอย่างเหมาะสม • ให้การศึกษากับเด็กตามระบบ
5.	<p>มูลนิธิเด็ก โครงการบ้านทานตะวัน 95/24 หมู่ที่ 6 ซอยกระทุ่มล้ม อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม เว็บไซต์ www.ffc.or.th/ อีเมล: ffc@ffc.or.th</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> (นักสังคมสงเคราะห์) 02-814-1481-0 จันทร์-ศุกร์ 9.00 - 17.00 น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • บริการบ้านพักสำหรับเด็กแรกเกิด 0 - 4 ปี • ส่งเสริมพัฒนาการให้เติบโตสมวัย • ทำงานสนับสนุนครอบครัวให้มีศักยภาพในการเลี้ยงดูเด็ก • ให้การสงเคราะห์ห่ม ทั้งในเขตกรุงเทพฯ และต่างจังหวัด • ให้การปรึกษา แนะนำ ข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาต่างๆ ของเด็กแรกเกิด-4 ปี

ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
6.	<p>หมู่บ้านเด็กโสสะภาคใหญ่ สงขลา 1 ถนนเทศบาล 73 ตำบลพะตง อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90230 สามารถรองรับเด็กได้ 120 คน http://www.sosthailand.org/</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> ปณัฐพร ฤกษ์วุฒิกุล 081-678-7881</p>	<ul style="list-style-type: none"> • สถานรับเลี้ยงเด็ก 0 - 7 ปี ครอบครัวทดแทน ดูแลในระยะยาว • รับอุปการะเด็ก ไม่ส่งหรือคืนเด็กให้ หน่วยงานอื่น หรือครอบครัวเดิม <p>หมายเหตุ: ญาติหรือพ่อแม่ที่มีชีวิตอยู่ ต้องไม่มายุ่งเกี่ยวกับการดูแลเด็ก และ ไม่มาพบเด็กจนเกิดปัญหา หรือเด็ก เกิดความเดือดร้อน</p>
7.	<p>หมู่บ้านเด็กโสสะ สมุทรปราการ 383 หมู่ 2 ถนนสุขุมวิท ตำบลบางปูใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ 10280 สามารถรองรับเด็กได้ 120 คน http://www.sosthailand.org</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> นันทนภัทร ศิริศรีบุญญากุล (นักสังคมสงเคราะห์) 0-2323-9553, 0-2323-1429 0-2380-1177</p>	<p>**ผู้ปกครองสามารถมาเยี่ยมได้ ปีละ 2 ครั้ง**</p>



ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
8.	<p>หมู่บ้านเด็กโสสะ "เฉลิมนารินทร์"หนองคาย 185 ม.3 ตำบลโพธิ์ชัย อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย 43000 สามารถรองรับเด็กได้ 120 คน</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> บวร สงวนบุญ 0-42990-528</p>	<ul style="list-style-type: none"> • สถานรับเลี้ยงเด็ก 0 - 7 ปี • ครอบครัวยุติธรรม ดูแลในระยะยาว • รับอุปการะเด็ก ไม่ส่งหรือคืนเด็กให้หน่วยงานอื่น หรือครอบครัวเดิม <p>หมายเหตุ: ญาติหรือพ่อแม่ที่มีชีวิตอยู่ ต้องไม่มายุ่งเกี่ยวกับการดูแลเด็ก และ ไม่มาพบเด็กจนเกิดปัญหา หรือเด็ก เกิดความเดือดร้อน</p>
9.	<p>หมู่บ้านเด็กโสสะ "สิริเมตตา72 พรรษา เฉลิมพระเกียรติ" เชียงราย 236 หมู่ 5 ถนนพหลโยธิน ตำบลท่าสุค อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย สามารถรองรับเด็กได้ 140 คน</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> ปริญญา ระวีศรี 0-5377-2590, 084-948-8524 8.30 - 17.00 น.</p>	<p>**ผู้ปกครองสามารถมาเยี่ยมได้ ปีละ 2 ครั้ง**</p>

ลำดับ	สถานที่	บริการที่ให้และเงื่อนไขการรับบริการ
10.	<p>หมู่บ้านเด็กโสสะ ภูเก็ต เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 90 หมู่ 2 ตำบลเกาะแก้ว อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต 83000 สามารถรองรับเด็กได้ 120 คน</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> นักสังคมสงเคราะห์ 0-7661-5169</p>	<ul style="list-style-type: none"> • สถานรับเลี้ยงเด็ก 0 - 7 ปี • ครอบครัวทดแทน ดูแลในระยะยาว • รับอุปการะเด็ก ไม่ส่งหรือคืนเด็กให้หน่วยงานอื่น หรือครอบครัวเดิม <p>หมายเหตุ: ญาติหรือพ่อแม่ที่มีชีวิตอยู่ ต้องไม่มายุ่งเกี่ยวกับการดูแลเด็ก และ ไม่มาพบเด็กจนเกิดปัญหา หรือเด็ก เกิดความเดือดร้อน</p> <p>**ผู้ปกครองสามารถมาเยี่ยมได้ ปีละ 2 ครั้ง**</p>
11.	<p>มูลนิธิบ้านดอกไม้ป่า 228 หมู่ 4 บ้านป่าบาง ตำบลแม่ คือ อำเภอดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ 50220 (อยู่ทางทิศตะวันออกเฉียงจากตัว เมืองเชียงใหม่ 10 กิโลเมตร)</p> <p><u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</u> กัลยา 053-386-568, 089-632-8847</p>	<ul style="list-style-type: none"> • บริการที่พักแก่เด็ก/ผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม ถูกทำร้าย ตกอยู่ในสภาวะวิกฤต • บริการที่พักสำหรับแม่เลี้ยงเดี่ยว • ที่พักสำหรับผู้หญิงที่ถูกทำร้าย และมีลูกเล็กๆ จนพ้นช่วงภาวะวิกฤติ • การศึกษาตามระบบ



ท้องไม่พร้อม 101: ประเทศไทย

1. สาเหตุของการท้องไม่พร้อม
2. การปรึกษาทางเลือก
3. การยุติการตั้งครรภ์
4. การดูแลเมื่อตัดสินใจท้องต่อ
5. แนวคิดและแนวทางสวัสดิการแม่วัยรุ่น





ท้องไม่พร้อม 101: ประเทศไทย

1. สาเหตุของการท้องไม่พร้อม

ผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อมส่วนใหญ่มาจากเหตุประกอบกันมากกว่า 1 สาเหตุ จากประสบการณ์การดำเนินงานของเครือข่ายท้องไม่พร้อมพบว่า ผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อมส่วนใหญ่มักไม่ได้คุมกำเนิด หรือคุมกำเนิดผิดพลาด จำนวนมากก็มักใช้วิธีการคุมกำเนิดที่ไม่มีประสิทธิภาพ และเมื่อตั้งครรภ์ พบปัญหาทางเศรษฐกิจเป็นอันดับแรก รองลงมาคือไม่สามารถเปิดเผยการตั้งครรภ์ให้ผู้อื่นรับรู้ได้ด้วยเหตุผลต่างๆ และจำนวนมากถูกทอดทิ้งจากฝ่ายชาย รวมทั้งความต้องการศึกษาหรือทำงานต่อ ซึ่งปัญหาต่างๆ เหล่านี้ส่งผลให้ไม่พร้อมในการตั้งครรภ์

ทั้งนี้ จากการรวบรวมงานศึกษาวิจัยต่างๆ รวมทั้งข้อมูลจากการให้บริการปรึกษาทางเลือกสามารถประมวลตามปัจจัยได้ดังต่อไปนี้

• สาเหตุที่ทำให้เกิดการตั้งครรภ์

1. ไม่ใช้วิธีการใดๆ ในการคุมกำเนิดเมื่อมีเพศสัมพันธ์ จากประสบการณ์ของสมาชิกเครือข่ายฯ ในการให้การปรึกษาทั้งตัวต่อตัวและทางโทรศัพท์พบว่าผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อมกว่าร้อยละ 50 ตั้งครรภ์เพราะไม่ได้คุมกำเนิด
2. ใช้วิธีการคุมกำเนิดไม่ถูกต้อง เช่น สลิมกินยา กินยาไม่ตรงเวลาลูกยางอนามัยแตกระหว่างมีเพศสัมพันธ์ ไม่ไปฉีดยาคุมตรงตามกำหนดนัด เป็นต้น

3. ใช้วิธีการคุมกำเนิดที่ไม่มีประสิทธิภาพ เช่น การนับระยะปลอดภัย การหลั่งภายนอก หรือ การใช้ยาคุมฉุกเฉินเป็นวิธีหลักแทนที่จะใช้เมื่อฉุกเฉิน เท่านั้น

4. มีการคุมกำเนิดแต่ไม่สม่ำเสมอ เช่น ใช้ถุงยางแต่ไม่ทุกครั้งที่มีการเพศสัมพันธ์ กินยาเม็ดคุมกำเนิดไม่ติดต่อกันทุกเดือน เป็นต้น

- **สาเหตุที่ทำให้การตั้งครรภ์นั้นไม่พร้อม**

เมื่อเกิดการตั้งครรภ์ ความไม่พร้อมอาจจะมาจากเหตุในค่านต่างๆ ดังต่อไปนี้

ด้านสุขภาพผู้หญิง

1. หากตั้งครรภ์ต่อไปอาจเกิดอันตรายต่อสุขภาพ
2. ตัวอ่อนในท้องมีความผิดปกติ
3. มีความพิการ ทุพพลภาพ มีโรคร้ายแรง ติดเชื้อเอชไอวี หรือ มีอาการทางจิตก่อนหรือระหว่างการตั้งครรภ์
4. ตั้งครรภ์ที่อายุมากเกินไป หรือน้อยเกินไป

สาเหตุทางครอบครัว

1. มีความรุนแรงเกิดขึ้นในครอบครัว
2. สัมพันธภาพไม่ดี มีโอกาสแยกทางกัน
3. ตั้งครรภ์หลังจากได้แยกทางกับสามีแล้ว
4. การตั้งครรรณ์นอกสมรส
5. มีลูกจำนวนมาก หรือ ลูกยังเล็ก
6. ไม่สามารถเลี้ยงดู ครอบครัว ญาติพี่น้องไม่พร้อมรองรับ



สาเหตุทางสังคม หรือเศรษฐกิจ

1. ถูกข่มขืน ล่อลวง บังคับ หรือข่มขู่
2. มีเพศสัมพันธ์โดยไม่สมัครใจ (ไม่ใช่การข่มขืน)
3. ฝ่ายชายไม่รับผิดชอบเมื่อตั้งครรภ์ หรืออาจรับผิดชอบในช่วงแรก แต่ทอดทิ้งหลังจากตั้งครรภ์ไประยะหนึ่งแล้ว
4. ไม่สามารถเลี้ยงลูกที่เกิดขึ้นได้ ไม่มีครอบครัวหรือญาติพี่น้องรองรับ
5. ต้องการศึกษาต่อ ไม่ต้องการถูกให้ออกจากสถานศึกษา
6. ต้องการทำงานต่อ ไม่ต้องการถูกให้ออกจากงาน
7. เปิดแผนการท้องต่อครอบครัว หรือสังคมไม่ได้

ผู้หญิงที่ประสบกับภาวะวิกฤติท้องไม่พร้อม ควรได้รับข้อมูลทางเลือกที่รอบด้านอย่างรวดเร็วที่สุด เนื่องจากปัญหาท้องไม่พร้อม มีเงื่อนไขของอายุครรภ์ที่ต้องตัดสินใจ โดยเฉพาะบริการปรึกษาทางเลือกที่เอื้ออำนวยให้ผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อมเห็นทางออก มีทางเลือกต่อการแก้ปัญหาที่เหมาะสมและสอดคล้องกับเงื่อนไขชีวิตของตนเอง โดยไม่นำพาตนเองไปสู่การแก้ปัญหาที่ส่งผลเสียต่อสุขภาพและชีวิต

ปัจจุบันสมาชิกเครือข่ายท้องไม่พร้อมฯ ได้พัฒนาช่องทางปรึกษาทางเลือกต่างๆ ที่เข้าถึงได้โดยสะดวก ทั้งการปรึกษาตัวต่อตัวที่ศูนย์ฟังใจ คลินิกวัยรุ่น การปรึกษาทางโทรศัพท์ การปรึกษาผ่านแชทวทุม และเว็บบอร์ด

สังคม ครอบครัว และคนรอบข้างควรรีให้ความเข้าใจต่อสาเหตุและที่มาที่ไปของปัญหาท้องไม่พร้อมโดยปราศจากอคติ เพื่อให้โอกาสผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อมได้ใคร่ครองและหาทางออกของปัญหา เลือกเส้นทางที่จะนำพาตนเองและครอบครัวไปสู่ชีวิตที่ดี และเพื่อสร้างสังคมให้มีสมาชิกที่มีคุณภาพในอนาคต

2. การปรึกษาทางเลือก

แนวคิดของการปรึกษาทางเลือก

การปรึกษาทางเลือกแก่ผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อมเป็นบริการที่มีความท้าทายสูง เนื่องจากการท้องไม่พร้อมเป็นสิ่งที่ผู้ประสบทุกข์สตรีในระดับลึกมาก ผู้หญิงที่ประสบปัญหานี้ถูกมองโดยทั่วไปว่า คือผู้ที่มีพฤติกรรมไม่เหมาะสม หากประพฤติดังกล่าวถูกต้องเหมาะสมจะไม่เผชิญปัญหานี้ ยิ่งถ้าเป็นวัยรุ่น วัยเรียน ผู้หญิงโสด ผู้หญิงหม้ายจะยิ่งถูกตีตราหนักมากขึ้น ผู้ให้บริการที่มีมุมมองแบบเดียวกับสังคมส่วนใหญ่จะไม่สามารถจัดบริการปรึกษาทางเลือกที่เหมาะสมและสอดคล้องกับปัญหานี้ได้เลย

การจัดบริการปรึกษาทางเลือกแก่ผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม ผู้ให้บริการปรึกษาต้องมีความเข้าใจก่อนว่า ไม่มีผู้หญิงคนใดตั้งใจจะทำให้ตัวเองท้องไม่พร้อม การท้องไม่พร้อมเป็นหนึ่งในปัญหาความรุนแรงต่อผู้หญิง เป็นผลพวงของระบบการให้คุณค่าทางสังคมที่ให้คุณค่าแตกต่างกันระหว่างหญิง/ชาย และกำหนดกรอบคุณค่าของพฤติกรรมทางเพศของผู้หญิงไว้อย่างเข้มงวดตลอดจนประณามอย่างรุนแรงถ้ามีพฤติกรรมนอกกรอบ การท้องไม่พร้อมเป็นเรื่องที่ถูกสังคมตีตราส่งผลให้ผู้หญิงต้องเผชิญหน้ากับปัญหาเพียงลำพัง อยู่ในสภาวะมืดแปดด้านมองไม่ออกว่าจะดำเนินชีวิตต่อไปได้อย่างไร การมีผู้รับฟังปัญหาอย่างเข้าใจ ไม่ตัดสิน จึงเป็นความต้องการแรกสุดสำหรับผู้หญิงที่ประสบปัญหา

หลักการสำคัญของการปรึกษาทางเลือก

หัวใจสำคัญของการปรึกษาทางเลือก คือ การเชื่อมั่นในศักยภาพ ความสามารถและสติปัญญาในการแก้ไขปัญหาของตนเองของเจ้าของปัญหา เพียงแต่ศักยภาพเหล่านั้นถูกกดทอนลง เพราะอยู่ในภาวะมืดแปดด้านจากปัญหา



และการถูกตีตราจากสังคม กระบวนการให้การปรึกษาทางเลือกจึงเป็นกระบวนการที่เน้นการฟื้นฟูศักยภาพ เยียวยาความทุกข์ เสริมสร้างกำลังใจให้ผู้ประสบปัญหาได้กลับมาเห็นคุณค่าและศักยภาพที่ตนมี เพื่อแก้ไขและหาทางออกด้วยตัวเอง

ผู้ให้บริการปรึกษาจึงมีผู้ใช้ที่อยู่นอกเหนือกว่า มีความรู้มากกว่า และมีผู้ใช้ผู้ให้ แต่ผู้ให้บริการปรึกษาทางเลือกมีบทบาทเป็นเพื่อนร่วมทุกข์ ค้นหาต้นทุนทางสังคมและศักยภาพที่ผู้ใช้บริการมี สนับสนุนข้อมูลที่รอบคอบและทรัพยากรต่างๆ เพื่อให้ผู้ใช้บริการค้นพบทางออกและตัดสินใจได้อย่างสอดคล้องกับเป้าหมายและวิถีชีวิตของตนเอง โดยมีแนวทางสำคัญดังนี้

- ผู้ให้การปรึกษาปฏิบัติต่อผู้รับบริการอย่างเป็นมนุษย์เสมอกัน เปิดใจกว้างเพื่อให้เข้าใจผู้รับบริการมากที่สุด
- ผู้ให้การปรึกษาและผู้รับบริการทำงานร่วมกัน หรืออาจเรียกว่า การใช้อำนาจร่วมเพื่อแก้ไขปัญหา โดยให้ผู้รับบริการเป็นผู้ตัดสินใจด้วยตนเอง
- ผู้ให้การปรึกษาต้องเชื่อมั่นว่า ผู้รับบริการมีปัญญาและศักยภาพ และเป็นผู้ที่รู้เรื่องราวในชีวิตของตนเองดีที่สุด
- ผู้ให้การปรึกษาควรทำงานโดยใช้ความสามารถ ทักษะและความรู้ที่ตนมี สนับสนุนข้อมูลที่รอบคอบ ค้นหาทรัพยากรที่เกี่ยวข้องเพื่อเป็นประโยชน์ต่อผู้ใช้บริการในการตัดสินใจและแก้ไขปัญหาด้วยตัวเอง

กระบวนการปรึกษาทางเลือก ประกอบไปด้วย

- 1) **การสร้างความสัมพันธ์** เป็นการสร้างความไว้วางใจและสร้างบรรยากาศผ่อนคลายเมื่อแรกพบ เพื่อเปิดให้ผู้รับบริการพร้อมที่จะพูดคุยและร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน ความพร้อมของผู้ให้บริการและการแสดงออกซึ่งน้ำเสียง สายตา และท่าทางจึงเป็นสิ่งที่สำคัญ

- 2) **การฟังอย่างมีสติ** เป็นการฟังอย่างใส่ใจ ทำความเข้าใจ เคารพในตัวตนของผู้รับบริการ ให้ความสำคัญ ไม่จดบันทึก มีการตอบรับเป็นระยะ ไม่ตั้งคำถามแทรก เพราะหลายครั้งพบว่าผู้รับบริการต้องการเพียงได้ระบายความรู้สึกภายในใจโดยการเล่าเท่านั้น ไม่ต้องการคำแนะนำ
- 3) **การสะท้อนกลับ** เป็นทักษะเพื่อให้ผู้รับบริการเกิดการทบทวนและเข้าใจสภาพปัญหาที่กำลังเผชิญอยู่อย่างชัดเจนอีกครั้ง เป็นการสะท้อนสิ่งที่ได้ยินไปยังผู้ใช้บริการ ทั้งในส่วนเนื้อหาสำคัญและความรู้สึก
- 4) **การเข้าใจและไม่ตัดสิน** ต้องเข้าใจว่า ผู้ใช้บริการแต่ละคนต่างมีความเป็นมา มีประสบการณ์ในชีวิตแตกต่างกัน และกำลังอยู่ในภาวะเผชิญความทุกข์ อาจมีท่าทีและความรู้สึกหลากหลายเกิดขึ้นได้ในขณะนั้น เช่น กลัว โกรธแค้น สับสน ซึมเศร้า เกรี้ยวกราด ลงโทษตัวเอง และหมดหวังในชีวิต ฯลฯ จำเป็นอย่างยิ่งที่ผู้ให้การศึกษาต้องเท่าทัน ไม่ด่วนตัดสิน ยอมรับในตัวตนของผู้ใช้บริการ
- 5) **การตั้งคำถาม** ในที่นี้หมายถึง การถามเพื่อกระตุ้นความคิดให้องงามมากขึ้น แทนการแนะนำหรือตัดสินใจให้ เพื่อให้มีความชัดเจนในปัญหามากขึ้น เป็นการตรวจสอบว่ายังมีเรื่องอื่นเพิ่มอีกหรือไม่ รวมถึงการค้นหาทางแก้ปัญหา พร้อมทั้งวิเคราะห์ข้อดี-ผลกระทบของแต่ละทางเลือกในการแก้ปัญหา
- 6) **การฟื้นฟูศักยภาพภายใน** เป็นการค้นหาทักษะหรือความเข้มแข็งภายในที่ผู้รับบริการมี เช่น ความอดทน ความรับผิดชอบ การปล่อยวาง การมีสติ ฯลฯ และผู้ให้บริการได้เป็นประจักษ์พยานในความสามารถของผู้รับบริการอย่างเป็นจริง โดยการยกย่องและยอมรับเพื่อฟื้นฟูสภาพจิตใจผู้รับบริการให้เข้มแข็ง พร้อมทั้งจะดำรงอยู่ต่อไปในสังคมได้



7) **การรักษาความลับ** เป็นสิ่งสำคัญของกระบวนการปรึกษา เนื่องจากผู้ประสบปัญหาที่องไม่พร้อมตกอยู่ในภาวะเสี่ยงต่อการถูกเปิดเผยเรื่องราวและการประณามจากสังคม การรักษาความลับยังช่วยสร้างความสัมพันธ์ ความเชื่อมั่นและไว้วางใจระหว่างผู้ให้การศึกษาและผู้รับบริการ

อุปสรรคของการฟังและการสะท้อนกลับ คือ การมีอคติ การนำวิธีคิดและค่านิยมที่เป็นกรอบความคิดของผู้ให้การศึกษามาใช้ในการปรึกษาซึ่งจำเป็นต้องเท่าทัน เพื่อทำให้การฟังเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และมีสติอย่างเต็มที่ การมีอคติจะทำให้เกิดการตัดสิน ให้ความหมายประสบการณ์ของผู้รับบริการ ค่นวนสรุปและเร่งรีบหาทางออกให้กับผู้รับบริการ เป็นการตัดสินใจที่มาจากผู้ให้บริการ ไม่ใช่ผู้รับบริการตัดสินใจด้วยตนเอง

ประโยชน์จากการมีผู้รับฟังปัญหาอย่างเข้าใจ จะช่วยให้ผู้รับบริการ

- ได้พูดและระบายความรู้สึกที่อัดอั้น คั่งค้างอยู่ในใจ เกิดความรู้สึกผ่อนคลายและไว้วางใจ
- ได้ทบทวน ระบุปัญหาและเข้าใจปัญหาของตนเองได้ชัดเจน
- ค้นหาและเห็นทางออกได้หลากหลายทางเลือก คิดได้ด้วยตนเองหรือคิดร่วมกัน
- เกิดการใคร่ครวญถึงผลได้ผลเสียของทางออกแต่ละทางเลือก
- ตัดสินใจเลือกทางออกด้วยตัวเอง หรือได้กลับไปคิดทบทวนผลได้ผลเสีย ซึ่งอาจตัดสินใจทันที ตัดสินใจที่บ้าน หรืออาจกลับมาขอรับการศึกษาอีกครั้ง

ข้อควรคำนึงเมื่อเป็นผู้ให้การปรึกษาทางเลือก

- ให้ข้อมูลอย่างรอบคอบด้านของแต่ละทางเลือก ทั้งในการท้องต่อหรือการยุติการตั้งครรภ์ ไม่ปกปิดข้อมูลที่มีประโยชน์ต่อการตัดสินใจ และต้องเข้าใจว่าการให้ข้อมูลไม่ใช่การแนะนำ
- มีหน่วยงานที่มีแนวคิดและเป้าหมายในทิศทางเดียวกันเป็นเครือข่าย ในการประสานงานและส่งต่อบริการได้อย่างสอดคล้องตามเงื่อนไขและความจำเป็นของการรับบริการช่วยเหลือ
- ผู้ให้การปรึกษาต้องดูแลตนเองให้มีพลังอยู่เสมอ เพราะต้องอยู่กับความซับซ้อนกับปัญหาของแต่ละคน ควรมีกิจกรรมที่หลากหลายเพื่อคลายเครียดและลดความเครียด โดยเลือกกิจกรรมที่รักและชอบ เช่น การออกกำลังกาย การฝึกสมาธิ การชมธรรมชาติ การวาดรูป ร้องเพลง ฯลฯ รวมถึงการมีเพื่อนรับฟังความรู้สึก เพื่อให้มีที่วางใจพร้อมสำหรับการรับฟังปัญหาใหม่ต่อไป



3. การยุติการตั้งครรภ์

ประเทศต่างๆ กำหนดเกณฑ์ในการยุติการตั้งครรภ์อย่างถูกต้องตามกฎหมาย อันเนื่องมาจากเหตุต่างๆ 7 ข้อ² ดังต่อไปนี้

- 1) ด้านชีวิตของผู้หญิง หากการตั้งครรภ์นั้นทำให้ผู้หญิงเสียชีวิตได้
- 2) ด้านสุขภาพทางกายของผู้หญิงอันเนื่องมาจากการตั้งครรภ์
- 3) ด้านสุขภาพทางใจของผู้หญิงอันเนื่องมาจากการตั้งครรภ์
- 4) การตั้งครรภ์นั้นเป็นการตั้งครรภ์จากการข่มขืน หรือการท้องร่วมสายเลือด
- 5) ด้านสุขภาพที่ไม่ดีหรือมีความพิการของตัวอ่อนในครรภ์
- 6) ด้านเศรษฐกิจและสังคม ที่ทำให้ไม่สามารถตั้งครรภ์ต่อไปได้
- 7) ด้านความต้องการของผู้หญิง ที่ตัดสินใจเองว่าต้องการตั้งครรภ์ต่อไปหรือไม่

สำหรับประเทศไทยเปิดโอกาสให้มีการยุติการตั้งครรภ์ได้อย่างถูกต้องเช่นกัน ภายใต้ประมวลกฎหมายอาญามาตรา 305 (1) (2) และมาตรา 276, 277, 282, 283 และ 284 โดยในมาตรา 305 ประกอบด้วย 2 วรรคที่เกี่ยวข้องที่กล่าวว่าการยุติการตั้งครรภ์สามารถทำได้³

วรรคแรก คือ

- 1) การตั้งครรภ์ที่ครรภ์นั้นส่งผลกระทบต่อสุขภาพมารดา โดย "สุขภาพ" ตามนิยามขององค์การอนามัยโลก รวมถึงสุขภาพกายและใจ ซึ่งภายใต้ข้อบังคับแพทยสภา ระบุว่า ในกรณีสุขภาพทางจิต แพทย์สามารถให้การวินิจฉัยได้เลยโดยไม่ต้องปรึกษาจิตแพทย์

² Summary of Abortion Laws Around the World

สืบค้นจาก <http://www.pregnantpause.org/lex/world02.jsp>

³ เรียบเรียงจาก "สิทธิของการทำแท้ง" โดย ผศ.ดร. ธนพันธ์ ชูบุญ จาก <http://gotoknow.org/blog/writen-by-drae/149602>

2) กรณีที่ทารกในครรภ์มีความพิการรุนแรง ซึ่งภายใต้ข้อบังคับ แพทยสภา ระบุว่า ความรุนแรงนั้นส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตของมาราคำวย เช่นเดียวกัน เมื่อเป็นเช่นนี้ การยุติการตั้งครรภ์ของผู้หญิงที่ได้รับการตรวจ วินิจฉัยทารกในครรภ์แล้วพบว่ามีความผิดปกติก็สามารถทำได้

(ข้อบังคับแพทยสภา ในภาคผนวกที่ 1)

วรรคที่ 2 คือ การตั้งครรภ์นั้นเกิดขึ้นจากความผิดพลาดตามประมวล กฎหมายอีก 5 มาตรา ดังต่อไปนี้คือ

มาตรา 276 ว่าด้วยการถูกข่มขืนกระทำชำเรา

มาตรา 277 ว่าด้วยการทำให้เด็กอายุน้อยกว่า 15 ปีตั้งครรภ์ ไม่ว่าจะ เป็นการสมยอมหรือไม่ก็ตาม

มาตรา 282, 283, 284 ว่าด้วยการล่อลวงผู้อื่นมาทำอนาจาร สอนองความ ไคร่ โดยใช้อุบายล่อลวง บังคับ ข่มขู่ แม้ว่าในท้ายที่สุดอาจจะเกิดการสมยอม กันก็ตาม แต่ถ้ามาจากสาเหตุข้างต้นก็ถือว่าเป็นการตั้งครรภ์ที่เกิดจากความ ผิดทางอาญา

โดยสรุป ภายใต้ประมวลกฎหมายอาญามาตรา 305 (1) (2) และมาตรา 276, 277, 282, 283 และ 284 ประเทศไทยกำหนดให้ผู้หญิงสามารถยุติการ ตั้งครรภ์โดยแพทย์ได้ในกรณีดังต่อไปนี้

1. การตั้งครรภ์นั้นส่งผลเสียต่อสุขภาพทางกายของผู้หญิง
2. การตั้งครรภ์นั้นส่งผลเสียต่อสุขภาพทางใจของผู้หญิง
3. ทารกในครรภ์มีความพิการ
4. การตั้งครรภ์ที่เกิดจากการถูกข่มขืนกระทำชำเรา
5. การตั้งครรภ์ในเด็กหญิงที่อายุไม่เกิน 15 ปี
6. การตั้งครรภ์มาจากเหตุล่อลวง บังคับ หรือข่มขู่ เพื่อทำอนาจาร สอนองความไคร่



วิธีการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย

เทคโนโลยีในปัจจุบันสามารถช่วยให้การยุติการตั้งครรภ์เป็นไปอย่างปลอดภัยมากขึ้น โดยองค์การอนามัยโลกกำหนดให้การยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยทำได้ด้วยวิธีการต่อไปนี้

1) การดูดเนื้อรกจากโพรงมดลูก (Manual Vacuum Aspiration: MVA) โดยใช้หลอดพลาสติกขนาดต่างๆ ประกอบด้วยกระบอกดูดสุญญากาศ เมื่อแพทย์สอดหลอดพลาสติกเข้าไปในโพรงมดลูกสามารถดูดชิ้นเนื้อออกจากโพรงมดลูกได้ ซึ่งสามารถทำให้เกิดการแท้งสมบูรณ์

2) การใช้ยายุติการตั้งครรภ์ (Medical Abortion) ที่ใช้กันในปัจจุบัน และได้รับการยอมรับโดยองค์การอนามัยโลก คือ Mifepristone (หรือที่รู้จักกันในชื่อ RU486) และ Misoprostol (หรือที่รู้จักกันในชื่อ Cytotec®) วิธีการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา แบ่งออกได้เป็น 2 ประเภท คือ การใช้ยา Mifepristone ร่วมกับ Misoprostol (Medabon®)⁴ และ การใช้ยา Misoprostol เพียงอย่างเดียว

ในประเทศไทยมีนโยบายที่จะยกเลิกวิธีการตั้งครรภ์ด้วยการขูดมดลูก (D&C: Dilatation and Curettage หรือการใส่อุปกรณ์ทางการแพทย์เพื่อนำเอาเนื้อเยื่อของมดลูกออกมา) และแทนที่ด้วยวิธีการดูดเนื้อรกจากโพรงมดลูก และ การใช้ยา ทั้งนี้ ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์จัดทำ "แนวทางการยุติ

⁴ Medabon® ขึ้นทะเบียนในประเทศเมื่อ 30 ธันวาคม 2557 และต่อมา 13 มิถุนายน 2559 คณะอนุกรรมการบัญญัติยาหลักแห่งชาติพิจารณาคัดเลือกยาบรรจุไว้ในบัญชียาหลักแห่งชาติ ในบัญชีย่อย จ (1) และกระจายยาภายใต้โครงการพิเศษโดยสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข http://rh.anamai.moph.go.th/main.php?filename=safe_abortion

การตั้งครรภ์ เพื่อป้องกันการแท้งที่ไม่ปลอดภัย" เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ใช้เป็นแนวทางในการให้บริการ (ดูรายละเอียดในภาคผนวกที่ 2)

ปัญหาในปัจจุบันคือ มีการขายยาทำแท้งในอินเทอร์เน็ตอย่างกว้างขวาง โดยไม่มีการชั่งประวัติการตั้งครรภ์ ทำให้ผู้หญิงที่ต้องการยุติการตั้งครรภ์ต้องพบกับความเสี่ยงว่ายาที่สั่งซื้อนั้นเป็นยาจริงหรือยาปลอม และขนาดของยา (dosage) ก็ไม่สอดคล้องกับอายุครรภ์ โดยมักอ้างว่าใช้ได้ในทุกอายุครรภ์ นอกจากนี้ หลังการซื้อยาทางอินเทอร์เน็ตแล้ว ไม่มีระบบบริการปรึกษาการใช้ยาและการดูแลอาการข้างเคียง ทำให้ผู้หญิงจำนวนมากพบปัญหาการแท้งไม่สมบูรณ์ ตกเลือด และเกิดการติดเชื้อในกระแสเลือดตามมา รวมถึงมีจำนวนมากที่ต้องสูญเสียชีวิต

เครือข่ายแพทย์อาสาเพื่อการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย

ในปี 2557 ได้มีการจัดตั้งเครือข่ายอาสา R - SA (Referral System for Safe Abortion) ซึ่งเป็นเครือข่ายบุคลากรทางการแพทย์ พยาบาล นักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยา และนักสาธารณสุข และอื่นๆ จากภาครัฐและเอกชน รวมตัวกันอาสารับส่งต่อเพื่อยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ที่ปลอดภัยตามแนวทางราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์ และองค์การอนามัยโลก ด้วยการใช้ยา หรือใช้เครื่องดูดโพรงมดลูก ตามข้อบ่งชี้ที่สอดคล้องกับกฎหมาย และข้อบังคับแพทยสภา ให้กับผู้หญิงท้องไม่พร้อมที่มีปัญหาสุขภาพกายและใจ โดยเครือข่ายอาสา R-SA มีหลักการดังต่อไปนี้

1. รับการส่งต่อ เพื่อยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย
2. บริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย ด้วยวิธีการใช้ยาและวิธีการทางศัลยกรรม โดยผู้ประสบปัญหาท้องไม่พร้อมได้รับบริการปรึกษาที่รอบคอบและมีทางเลือก ภายใต้ข้อบ่งชี้ทางสุขภาพกายและใจที่สอดคล้องกับกฎหมายและข้อบังคับของแพทยสภา



3. พัฒนาระบบบริการ และระบบส่งต่อ ที่มีมาตรฐานตามหลักวิชาการ
ตอบสนองมาตรการลดปัญหาสาธารณสุข ลอctrการตายของแม่และเด็ก
ในประเทศไทย

4. สนับสนุน ส่งเสริม ร่วมมือกับองค์กร หน่วยงานต่างๆ เพื่อลดปัญหา
การทำแท้งเถื่อนและไม่ปลอดภัย รวมทั้งเชื่อมโยงเครือข่ายการทำงานกับการ
ป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อม

4. การดูแลเมื่อตัดสินใจท้องต่อ⁵

จากข้อมูลการให้บริการปรึกษาทางโทรศัพท์ของสายด่วนปรึกษาเรื่องเอดส์และท้องไม่พร้อม 1663 และการให้บริการปรึกษาทางเลือกท้องไม่พร้อมของศูนย์พึ่งได้ของโรงพยาบาลในเครือข่ายฯ พบว่าผู้ประสบปัญหาท้องไม่พร้อมส่วนใหญ่ หรือราวร้อยละ 80 - 90 เลือดยุติการตั้งครรภ์ ซึ่งมีทั้งเลือกด้วยตนเอง และเลือกเนื่องจากอายุครรภ์มากเกินไปที่จะยุติการตั้งครรภ์ได้อย่างปลอดภัย ดังนั้น การตั้งครรภ์ต่อภายใต้ความไม่พร้อมและข้อจำกัดต่างๆ จึงเป็นความท้าทายของการจัดบริการเพื่อสนับสนุนให้ผู้หญิงและเด็กที่จะเกิดมามีคุณภาพชีวิตที่ดี การให้บริการดูแลกรณีท้องต่อ มี 2 ช่วง ได้แก่การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ และการดูแลหลังคลอด ซึ่งก่อนให้บริการดูแลทั้งสองช่วงนี้ ผู้ให้บริการควรจะทำกร "ประเมินสถานการณ์ของผู้รับบริการก่อน" เพื่อเป็นข้อมูลเบื้องต้นสำหรับการให้บริการ และการตัดสินใจต่อทางเลือกต่างๆ ของผู้รับบริการด้วย

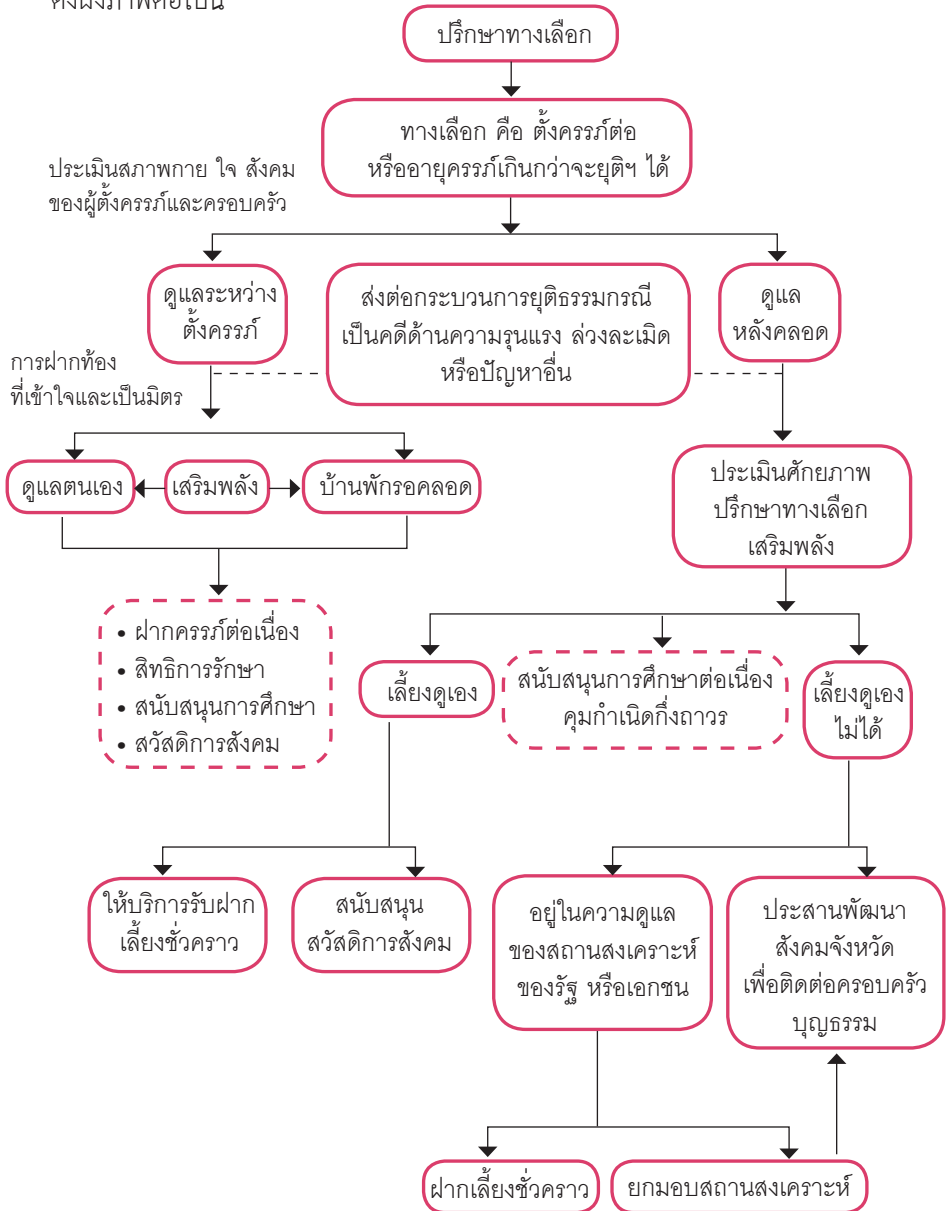
แนวทางการประเมินสถานการณ์ ทั้งผู้รับบริการ ครอบครัว และสัมพันธภาพกับคู่ สามารถใช้ประเมินตั้งแต่เริ่มต้นของการให้บริการและใช้ประเมินต่อเนื่องได้ด้วย ดังต่อไปนี้

- ผู้รับบริการ ศักยภาพของความพร้อมในการเลี้ยงดู ทั้งทางด้านเศรษฐกิจ ภาวะจิตใจ ความพร้อมในการจัดการปัญหาที่มีอยู่ รวมทั้งความต้องการในการมีลูกหรือดูแลเด็กที่กำลังจะเกิดมา
- ครอบครัว สัมพันธภาพ การยอมรับของครอบครัวต่อการตั้งครรภ์ และคนแวดล้อมที่หนุนช่วยได้
- สัมพันธภาพกับคู่ เพื่อให้ผู้ชายเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลกันต่อไป (ในกรณีที่สามารถติดต่อกับผู้ชายได้และผู้หญิงยินยอมให้มีส่วนร่วม)

⁵ เรียบเรียงจาก คู่มือการช่วยเหลือผู้หญิงท้องไม่พร้อมของศูนย์พึ่งได้ สำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักปลัด กระทรวงสาธารณสุข, 2557



ภาพรวมของแนวทางการดูแลเมื่อทางเลือกคือตั้งครรรค์ต่อไป เป็นไป
 คังผังภาพต่อไปนี้



การดูแลหลังคลอด

เป้าหมายของการดูแลหลังคลอด ได้แก่ ผู้หญิงมีการเตรียมความพร้อมในการดูแลบุตรในระยะยาวท่ามกลางข้อจำกัด และมีความคิดชัดเจนต่อทางเลือกหลังคลอดว่าจะเลี้ยงดูเอง หรือยกมอบบุตร และการป้องกันการท้องไม่พร้อมในอนาคต ส่วนเป้าหมายสำหรับเด็ก คือ เด็กมีสุขภาพดี ได้รับนมแม่ และวัคซีนตามนัด รวมทั้งมีครอบครัวเลี้ยงดูในระยะยาว

ผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม และตั้งครรภ์ต่อ ภาวะความไม่พร้อมอาจยังมีอย่างต่อเนื่องจนถึงหลังคลอด ดังนั้น ช่วงหลังคลอด ผู้รับบริการควรได้รับการปรึกษา เพื่อให้มีโอกาสพิจารณาทางเลือกที่เหมาะสมกับสถานการณ์ชีวิตของตนเอง หากไม่มีความพร้อมในการดูแลบุตร ก็ยังมีทางเลือก หรือการสนับสนุนที่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาได้ ไม่ว่าจะสามารถเลี้ยงดูบุตรเอง หรือไม่ สามารถเลี้ยงบุตรได้ ในการพูดคุยปรึกษาทางเลือกนั้นให้นำข้อมูล "การประเมินสถานการณ์ผู้รับบริการ" มาพิจารณาร่วมด้วย เพื่อให้การตัดสินใจต่อทางเลือกเป็นไปอย่างสอดคล้องเหมาะสมกับชีวิตของผู้รับบริการ รวมทั้งการเสริมพลัง สร้างความเชื่อมั่น และความพร้อมในสิ่งที่คุณรับบริการได้ตัดสินใจเลือกแล้ว

ทางเลือกการดูแลหลังคลอดมีดังต่อไปนี้

กรณีผู้รับบริการเลี้ยงดูบุตรเอง

แม้ว่าผู้รับบริการที่ตัดสินใจเลี้ยงดูบุตรเอง สำหรับบางคนอาจยังไม่พร้อมในช่วงแรก เนื่องจากยังต้องกลับไปทำงาน ไปเรียนต่อ หรือมีความจำเป็นบางประการ ดังนั้นสามารถฝากเลี้ยงบุตรชั่วคราวได้ด้วยสวัสดิการครอบครัวอุปถัมภ์ เป็นต้น และในบางรายที่ติดขัดในเรื่องความเป็นอยู่ใดๆ ก็ตาม สามารถรับการสนับสนุนด้านสวัสดิการสังคมจากหน่วยงานรัฐหรือเอกชนได้เช่นกัน เช่น นมผสม เงินสงเคราะห์ครอบครัว เป็นต้น นอกจากนี้ยังมีประเด็นการติดตามการรับวัคซีนของบุตร การแจ้งเกิดบุตร



สำหรับผู้รับบริการที่เลี้ยงบุตรเองตั้งแต่ต้นควรได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าหลังคลอดของแม่ ความเสี่ยงในการทิ้งเด็กหลังคลอด และประเมิน/เฝ้าระวังภาวะทำร้ายเด็ก

กรณีผู้รับบริการเลี้ยงบุตรเองไม่ได้

ถ้าผู้รับบริการได้รับการปรึกษาทางเลือก คิดทบทวนจนได้ข้อสรุปว่าไม่สามารถเลี้ยงบุตรได้อย่างแน่นอนแล้ว สามารถยกมอบบุตรโดยใช้บริการรับเลี้ยงเด็กของสถานสงเคราะห์ที่ทั้งของรัฐและเอกชน ซึ่งสถานสงเคราะห์ยังมีบริการประสานกับพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด เพื่อจัดบริการครอบครัวบุญธรรมให้กับเด็กต่อไป

กรณีผู้รับบริการต้องการยกมอบให้กับญาติพี่น้องหรือคนรู้จักของตนเอง ควรติดต่อกับพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด เพื่อให้การยกมอบดำเนินไปตามกระบวนการของกฎหมายให้ถูกต้อง (ดูขั้นตอนการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมในภาคผนวกที่ 4)

สำหรับการดูแลหลังคลอด ไม่ว่าผู้รับบริการจะเลือกเลี้ยงบุตรเอง หรือยกมอบบุตร บริการที่ควรได้ คือ สนับสนุนการศึกษาอย่างต่อเนื่องกรณีผู้รับบริการยังเรียนอยู่ และการคุมกำเนิดกึ่งถาวร เพื่อป้องกันการท้องไม่พร้อมซ้ำ การดูแลปัญหาอื่นๆ

- สำหรับผู้รับบริการที่ตั้งครรภ์ต่อ หากเป็นกรณีที่เป็นคดี เช่น ถูกใช้ความรุนแรง ถูกล่วงละเมิด เป็นต้น ผู้ให้บริการน่าจะได้ช่วยสนับสนุนหรือติดตามความคืบหน้าของคดีในกระบวนการยุติธรรม จากหน่วยงานที่ให้การดูแลเรื่องนี้ เช่น ศูนย์พึ่งได้ของโรงพยาบาล สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด บ้านพักเด็กและครอบครัว เป็นต้น

- สำหรับผู้รับบริการที่ตั้งครรภ์ต่อ หลังจากคลอดแล้วยังอยู่ในภาวะยากลำบาก เช่น ยังพึ่งพาตนเองไม่ได้ ขาดคนดูแล มีปัญหาที่พักรควรได้รับความช่วยเหลือด้าน "บ้านพักหลังคลอด" ให้ได้พักอาศัย จนกว่าจะมีความพร้อมมากพอในการดูแลตนเอง หน่วยงานที่ให้บริการเรื่องนี้ได้ คือ บ้านพักเด็กและครอบครัวประจำจังหวัด หรือหน่วยงานภาคเอกชนต่างๆ ที่ให้บริการในด้านนี้



5. แนวคิดและแนวทางสวัสดิการแม่วัยรุ่น⁶

แม่วัยรุ่นส่วนใหญ่มักปกปิดการตั้งครรภ์ เนื่องจากครอบครัวมักจะยอมรับการตั้งครรภ์ไม่ได้ ส่วนใหญ่ยังมีสถานภาพเป็นนักเรียน นักศึกษา หรือมีอาชีพที่ไม่มั่นคง และมีแนวโน้มไม่สามารถเลี้ยงดูลูกได้หลังคลอด แม่วัยรุ่นบางรายมีภาวะทางจิตเวช พิกการ หรือ คิดตามเสพคิดร่วมด้วย แนวทางสวัสดิการแม่วัยรุ่น จำเป็นต้องทำงานกับแม่วัยรุ่น และครอบครัวด้วย ดังรายละเอียดต่อไปนี้

เป้าหมายในการทำงานกับแม่วัยรุ่น

- ตั้งครรภ์อย่างปลอดภัยมีคุณภาพ ภายใต้การยอมรับเคารพการตัดสินใจ และคำนึงถึงสิทธิของแม่วัยรุ่น
- คุมกำเนิดกึ่งถาวร เพื่อป้องกันการท้องซ้ำก่อนวัยอันควร
- ฟันฟู และเสริมสร้างคุณค่าตัวตนของแม่วัยรุ่น
- เสริมศักยภาพให้รับผิดชอบตัวเองได้ ไม่เป็นภาระของสังคม
- สนับสนุนให้สามารถทำหน้าที่ และบทบาทของแม่ได้อย่างเหมาะสม
- รักษา คุ้มครอง และ พิทักษ์สิทธิ ของแม่วัยรุ่น

เป้าหมายในการทำงานกับครอบครัวของแม่วัยรุ่น

- สนับสนุนและเสริมศักยภาพของครอบครัวแม่วัยรุ่น ให้ยอมรับและทำหน้าที่เลี้ยงดูเด็กที่เกิดได้อย่างเหมาะสม
- ให้การปรึกษาแก่ครอบครัว ในการยอมรับและเลี้ยงดูลูกอย่างมีคุณภาพ

⁶ จากสไลด์ชุดสวัสดิการแม่วัยรุ่น สหทัยมูลนิธิ, 2561

- คຸ້ມครอง แม่และเด็ก ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น พ.ร.บ. คຸ້ມครองเด็ก พ.ร.บ. คຸ້ມครองผู้ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว พ.ร.บ. ป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์
- เสริมสร้างความสัมพันธ์ระหว่างแม่วัยรุ่นและครอบครัว
- เสริมสร้าง การยอมรับ และความสัมพันธ์ ระหว่างครอบครัวกับชุมชน รวมทั้งยอมรับ ในแม่วัยรุ่นและลูก
- สนับสนุนให้ชุมชนทำหน้าที่คຸ້ມครองแม่วัยรุ่นและลูก

สวัสดิการที่ควรจัดให้แม่วัยรุ่นและครอบครัว

- การปรึกษาทางเลือก เพื่อให้ใคร่ครองทางเลือกหลังคลอดว่าจะเลี้ยงดูบุตรเองหรือยกมอบบุตร
- ประสานที่พักก่อนและหลังคลอดที่ปลอดภัย และเป็นมิตร (ถ้าต้องการ)
- ดูแลครรภ์ และเข้ารับบริการฝากครรภ์อย่างต่อเนื่อง
- ช่วยเหลือจัดการเรื่องสิทธิการรักษาพยาบาล
- ติดต่อประสานกับครอบครัวแม่วัยรุ่น
- ติดต่อประสานกับหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น กรณีที่เป็นเรื่องคดีความรุนแรง
- ช่วยเหลือสนับสนุนทางการเงิน และวัสดุสิ่งของที่จำเป็นในเรื่องความเป็นอยู่
- ประสานจัดหาบริการเลี้ยงดูลูกที่เกิดมาชั่วคราว เพื่อให้แม่วัยรุ่นพัฒนาความพร้อมในการเลี้ยงดูเองหลังคลอด
- จัดหาหาคครอบครัวบุญธรรมในกรณีที่แม่วัยรุ่นและครอบครัวไม่สามารถเลี้ยงดูเด็กได้
- สนับสนุนเงินทุน วัสดุอื่นๆ ในการเสริมศักยภาพของแม่วัยรุ่นให้รับผิดชอบตัวเองได้ในอนาคต



ในความเห็นของสหทัยมูลนิธิ ที่มีประสบการณ์กว่า 40 ปีในการดูแลวัยรุ่นและผู้หญิงที่ตั้งครรภ์ เห็นว่า การจัดสวัสดิการแม่วัยรุ่นให้ดูแลบุตรได้จะต้องดำเนินไปพร้อมกับสวัสดิการเด็กที่เกิดจากแม่วัยรุ่นด้วย เพื่อให้เด็กเหล่านี้เติบโตใหญ่เป็นสมาชิกของสังคมในอนาคตได้อย่างมีคุณภาพ ปัจจุบันเรื่องอำนวยการมีดังต่อไปนี้

- 1) หน่วยงานที่ดูแลควรมีเจ้าหน้าที่ที่มีทัศนคติ และทักษะที่พร้อมในการทำงานกับวัยรุ่นที่ประสบปัญหาอย่างพอเพียง
- 2) มีการจัดหาและสนับสนุนให้แม่วัยรุ่นได้มีสถานที่อยู่ที่ปลอดภัยเพื่อตั้งครรภ์อย่างมีคุณภาพ
- 3) มีการจัดตั้งกองทุนเพื่อช่วยให้วัยรุ่นสามารถฟื้นฟูและพัฒนาศักยภาพของตนเองให้ช่วยตนเองและสามารถเลี้ยงลูกได้
- 4) มีหน่วยงานที่สนับสนุนให้แม่วัยรุ่นมีทักษะในการจัดการตนเองและสามารถทำบทบาทหน้าที่การเป็นแม่เลี้ยงเดี่ยว
- 5) มีสถานที่ และการจัดสวัสดิการทั้งในส่วนกลางและในท้องถิ่นที่จะสนับสนุนให้ครอบครัวเดิมช่วยเลี้ยงดูเด็กที่เกิดจากแม่วัยรุ่นได้อย่างมีคุณภาพ



ห้อง ไม่พร้อม 102: นานา ประเทศ

1. สถานการณ์ห้องไม่พร้อม
2. คำประกาศสิทธิของผู้หญิงในการเลือก
3. ข้อถกเถียงในประเด็นยุติการตั้งครรภ์
4. ตัวอย่างการดูแลหญิงที่ท้องต่อในต่างประเทศ



ท้องไม่พร้อม 102: นานาชาติ

1. สถานการณ์ท้องไม่พร้อม

การท้องไม่พร้อม หรือการตั้งครรภ์ไม่พร้อม เป็นคำที่ใช้ในภาษาไทยอย่างกว้างขวาง อันเป็นผลมาจากการศึกษาวิจัยในประเทศไทยที่พบว่า ผู้หญิงที่ไม่สามารถตั้งครรภ์ต่อไปได้มักให้เหตุผลถึงความไม่พร้อมที่จะตั้งครรภ์ต่อไป สำหรับในต่างประเทศ มีศัพท์ที่ใช้ในความหมายใกล้เคียงกัน ได้แก่ Unwanted Pregnancy (การตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์) Unplanned Pregnancy (การตั้งครรภ์ที่ไม่ได้วางแผน) Unintended Pregnancy (การตั้งครรภ์ที่ไม่ตั้งใจ) ซึ่งทั้งหมดให้ความหมายว่า การตั้งครรภ์ของผู้หญิงนั้นอยู่ภายใต้ความไม่พร้อม

ทั้งนี้ ไม่มีข้อมูลที่ชัดเจนว่าในโลกนี้มีผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อมจำนวนเท่าไร ซึ่งการตัดสินใจของผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม มีทั้งท้องต่อ และยุติการตั้งครรภ์ โดยในประเทศไทย ข้อมูลจากศูนย์พึ่งได้ที่มีบริการปรึกษาทางเลือกท้องไม่พร้อม และสายปรึกษาเรื่องเอดส์และท้องไม่พร้อม 1663 พบว่า ผู้หญิงที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อมส่วนใหญ่ หรือราวร้อยละ 80 - 90 เลือกยุติการตั้งครรภ์

ปัจจุบันนานาชาติหันมาให้ความสำคัญของการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นมากขึ้น เนื่องจากพบว่า ประเทศจำนวนมาก รวมทั้งประเทศไทย มีอัตราการคลอดของวัยรุ่นที่อายุต่ำกว่า 20 ปีเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เมื่อเปรียบเทียบข้อมูลในปี

ที่ใกล้เคียงกันและนำมาจัดลำดับ จากการรวบรวมของสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข⁷ พบว่า ประเทศที่มีอัตราการคลอดของวัยรุ่นมากที่สุดคือ สาธารณรัฐแอฟริกากลาง ในอัตรา 229 ต่อ 1,000 ส่วนประเทศที่น้อยที่สุดคือประเทศสิงคโปร์ อัตรา 3.6 ต่อ 1,000 โดยประเทศที่มีอัตราการคลอดของวัยรุ่นสูง ส่วนใหญ่อยู่ในทวีปแอฟริกา รองลงมาคือประเทศในอเมริกาใต้ และบางประเทศในเอเชียใต้

สำหรับประเทศไทย พบว่า ประเทศไทยมีอัตราการคลอดของวัยรุ่น 46.7 ต่อ 1,000 ซึ่งอยู่ในระดับที่ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยทั่วโลก คือ อยู่ที่อันดับ 107 ของโลก อันดับที่ 15 ของเอเชีย และอันดับที่ 6 ของภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ การตีความว่าการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเป็นปัญหาในระดับใด ขึ้นอยู่กับบริบทของประเทศนั้นๆ โดยมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องทั้งในด้านความเชื่อ วัฒนธรรม ประเพณี คุณภาพของชีวิต และสวัสดิการสังคม รวมทั้งความคาดหวังของสังคมต่อวัยรุ่น และอื่นๆ อีกหลายประการ

หน่วยงานในด้านสุขภาพระดับสากล คือ องค์การอนามัยโลกให้ความสำคัญไปที่ผลพวงจากการยุติการตั้งครรภ์ไม่ปลอดภัย ที่ทำให้ผู้หญิงต้องติดเชื้อและเสียชีวิต รายงานล่าสุดขององค์การอนามัยโลกในปี 2555⁸ ระบุว่ามีการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัยเกิดขึ้นกับผู้หญิง 22 ล้านคน ส่งผลให้เกิด

⁷ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. 2557. การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น: นโยบาย แนวทางการดำเนินงาน และติดตามประเมินผล.

⁸ WHO (2012). Safe abortion: technical and policy guidance for health systems, second edition.



การตายของผู้หญิงราว 47,000 คน และการพิการถึง 5 ล้านคนต่อปี ทั้งนี้ พบว่ากว่าครึ่งของการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย หรือราว 10.5 ล้านคนเกิดขึ้นในภูมิภาคเอเชีย และประมาณหนึ่งในสามเกิดขึ้นในเอเชียใต้⁹ โดยในระหว่างปี พ.ศ. 2546 - 2551 ปัญหาการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัยยังไม่เปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้น โดยยังอยู่ที่อัตรา 14 ต่อ 1,000 คน

⁹ ข้อมูลจาก Asia Safe Abortion Partnership เข้าถึงได้จาก <http://www.asap-asia.org>

2. คำประกาศสิทธิของผู้หญิงในการเลือก¹⁰

เราเชื่อว่าผู้หญิงมีอิสระและมีสิทธิที่จะเลือกว่าจะท้องต่อหรือจะสิ้นสุดการตั้งครรภ์ ผู้หญิงทุกคนควรมีสิทธิที่จะตัดสินใจเกี่ยวกับอนาคตในเรื่องการตั้งครรภ์ของเธอตามจิตสำนึกหรือมโนธรรมของเธอเอง ไม่ว่าจะด้วยเหตุผลอะไรที่เธอจำเป็นหรือเหตุการณณ์ขณะนั้น การตัดสินใจของสังคมต้องไม่บีบบังคับให้ผู้หญิงต้องตั้งครรภ์ต่อไป

เรารู้ว่าการสนับสนุนทางเลือกในตัวเองไม่เพียงพอต่อการเข้าถึงการบริการยุติการตั้งครรภ์เป็นการบูรณาการของระบบบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ และเราเชื่อว่าผู้หญิงจะได้รับสิทธินี้ ผู้หญิงมีความจำเป็นและต้องการจะเข้าถึงทรัพยากรและการบริการ โดยได้รับบริการปรึกษาของแพทย์ พยาบาล หรือมีเพื่อนและครอบครัวที่เธอเลือกจะเกี่ยวข้อง การเปลี่ยนแปลงทางกฎหมาย การเมือง สังคมเศรษฐกิจจะต้องเอื้อต่อการทำงานให้มีทางเลือกด้านอนามัยการเจริญพันธุ์และข้อตกลงในการเปลี่ยนแปลงนั้นต้องเป็นส่วนหนึ่งของข้อตกลงที่ให้มีทางเลือก

เราขอกล่าวอย่างเป็นน้ำหนึ่งใจเดียวกันกับผู้ให้บริการยุติการตั้งครรภ์ และรับรู้ถึงคุณค่าทางศีลธรรมที่พวกเขาได้ทำงานในเรื่องนี้ เรารู้และเคารพว่าคุณค่าบางส่วนนี้อาจเลือกที่จะไม่ให้บริการยุติการตั้งครรภ์" แต่เราเชื่อว่า "มันเป็นเรื่องจำเป็นทางจริยธรรมของแพทย์เหล่านั้นที่จะต้องกระทำเพื่อให้แน่ใจว่าผู้หญิงจะได้รับการส่งต่อไปให้ผู้บริการอื่นที่เต็มใจให้บริการยุติการตั้งครรภ์"

¹⁰ London Declaration of Pro-choice Principles สืบค้นได้จาก <http://asap-asia.org/blog/london-declaration-of-prochoice-principles/#sthash.kvKRBCkO.dpbs>



เราเชื่อว่า จะมีกรณีจริยธรรมที่ลึกซึ้งในเรื่องอิสระด้านทางเลือกของ
อนามัยการเจริญพันธุ์ เรามีการตกลงที่จะอธิบายว่าทำไมการทำแท้งมีความ
จำเป็นและทำไมผู้หญิงมีความสามารถที่จะตัดสินใจและรับผิดชอบต่อการ
กระทำของตนเอง เพราะผู้หญิงเป็นเพียงคนเดียวที่สามารถจะสร้างหรือทำการ
ตัดสินใจสำหรับตนเอง (Reproductive Autonomy)

3. ข้อถกเถียงในประเด็นการยุติการตั้งครรภ์

การยุติการตั้งครรภ์¹¹ เป็นประเด็นสำคัญที่ยังเป็นข้อถกเถียงในทางจริยธรรมว่าทำได้หรือไม่ (Ethical dilemma) แนวความคิดเรื่องการทำแท้งมีมากมายหลายทฤษฎี ตั้งแต่ไม่ยอมเลย ไม่ว่าในกรณีใดๆ ทั้งสิ้น ไปจนถึงอีกสุดขั้วหนึ่งคือทำได้เมื่อผู้หญิงต้องการ โดยที่มีแนวความคิดอีกมากมายหลายสำนักที่อยู่ระหว่างทั้งสองขั้วนี้ อย่างไรก็ตาม พอจะแบ่งได้เป็น 2 กลุ่มใหญ่ๆ คือกลุ่มที่สนับสนุนสิทธิในการมีชีวิตของตัวอ่อนหรือ Pro-life และกลุ่มที่สนับสนุนให้ผู้หญิงเลือกเองหรือ Pro-choice

- **กลุ่ม Pro-life** เป็นกลุ่มที่มีแนวคิดต่อต้านการยุติการตั้งครรภ์ เนื่องจากเห็นว่าชีวิตของตัวอ่อนหรือทารกมีคุณค่าเทียบเท่ากับเป็นบุคคลอีกผู้หนึ่ง หรือที่เรียกกันว่ามีสถานะเป็นบุคคล (Personhood) ดังนั้น จึงมีสิทธิที่จะมีชีวิต (Rights to life) และใครจะละเมิดมิได้ องค์กรที่สนับสนุนแนวคิด Pro-life อย่างเข้มแข็งชัดเจนที่สุดคือคริสตศาสนิกายโรมันคาทอลิก มีแนวความคิดว่าชีวิตที่เกิดมาเป็นไปตามแผนการของพระเจ้าและมีความศักดิ์สิทธิ์ (Sanctity of life) มนุษย์ไม่อาจไปละเมิดได้

ในปี ค.ศ.1968 สมเด็จพระสันตปาปา พอลที่ 6 ออกสาส์นพระสันตปาปา (Papal encyclical) ชื่อ Humanae Vitae ซึ่งเป็นสาส์นที่มีความสำคัญมาก แสดงจุดยืนทางปรัชญาอย่างชัดเจนว่าห้ามยุติการตั้งครรภ์อย่างเด็ดขาด และยังห้ามเรื่องการคุมกำเนิดทุกวิถี ยกเว้นการงดร่วมเพศบางเวลา

¹¹ ผศ.นพ.สัตตญา ภัทรราชัย ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี, สืบค้นได้จาก http://hpc5.anamai.moph.go.th/download/file_pdf/teenupcare/Putthatad.pdf



(Periodic abstinence) เนื่องจากคริสต์ศาสนาโรมันคาทอลิกมีผู้นับถือมากที่สุดในโลก จุดยืนของทางสำนักวาติกันในเรื่องนี้จึงมีผลกระทบอย่างกว้างขวางไปทั่วโลก โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มสมรสที่ต้องการคุมกำเนิดหรือยุติการตั้งครรภ์

ศาสนาอื่นๆ ก็เช่นเดียวกันมีแนวคิดที่จะสนับสนุนการมีชีวิตของทารกแทบทั้งหมด อาจมีข้อแตกต่างปลีกย่อยอยู่บ้าง ในศาสนาพุทธถือว่าการฆ่าสัตว์ตัดชีวิตเป็นบาปละเมิดศีลข้อแรกของศีลห้า แนวความคิดเรื่อง Pro-life จึงมีความเข้มข้นมากในกลุ่มประเทศละตินอเมริกาที่นับถือคริสต์ศาสนาโรมันคาทอลิกและในกลุ่มประเทศอาหรับและเอเชียที่นับถือศาสนาอิสลามและศาสนาพุทธ

- **กลุ่ม Pro-choice** มีแนวคิดว่าผู้หญิงมีสิทธิในร่างกายตัวเอง ซึ่งเป็นสิทธิขั้นพื้นฐานของมนุษย์ (Basic human rights) ดังนั้นผู้หญิงมีสิทธิที่จะกำหนดว่าจะให้การตั้งครรภ์ดำเนินต่อหรือสิ้นสุดลงก็ได้ การบังคับให้ผู้หญิงตั้งครรภ์ต่อโดยฝืนความต้องการถือว่าเป็นการละเมิดสิทธิมนุษยชน แนวความคิดนี้เริ่มพัฒนามาพร้อมๆ กับแนวคิดเรื่องสุขภาพมนุษย์มีความสัมพันธ์กับสิทธิเสรีภาพและความเป็นธรรมในสังคม การขู่เชิญบังคับ (Coercion) การเลือกปฏิบัติ (Double standard, prejudice) และการไม่ให้โอกาสเข้าถึงบริการทางแพทย์ถือว่าเป็นการละเมิดสิทธิมนุษยชนและมีผลกระทบทางจริยธรรมอย่างร้ายแรง ซึ่งแนวความคิดในเรื่องสิทธิมนุษยชนนั้นแท้จริงมีอยู่ในแทบทุกศาสนา มากน้อยแล้วแต่จะมีการตีความ แต่เห็นชัดเป็นรูปธรรมภายหลังการปฏิวัติในประเทศฝรั่งเศสและคำประกาศอิสรภาพของสหรัฐอเมริกา จนกระทั่งถึงปฏิญญาสากลว่าด้วยสิทธิมนุษยชน (Universal Declaration of Human Rights) ขององค์การสหประชาชาติ พ.ศ.2491

กลุ่ม Pro-choice เห็นว่าตัวอ่อนหรือทารกในครรภ์ไม่น่าจะมีสถานะเป็นบุคคล เพราะยังไม่มีเงื่อนไขของความเป็นบุคคลอย่างครบถ้วน ตัวอย่างเช่น ไม่สามารถดำรงชีวิตอยู่ได้อย่างอิสระนอกครรภ์มารดา ดังนั้นการยุติการตั้งครรภ์จึงไม่ถือเป็นการฆาตกรรม ตัวอ่อนหรือทารกในครรภ์ยังไม่มีสิทธิใดๆ ที่จะเรียกร้องหรือลบล้างสิทธิของหญิงที่ตั้งครรภ์ได้ แต่ถึงแม้จะถือว่าตัวอ่อนหรือทารกในครรภ์เป็นบุคคลสมบูรณ์ก็ยังไม่มีความเทียบเท่าสิทธิของผู้หญิงที่เป็นเจ้าของร่างกาย

ศาสนาพุทธ นิิกายเซ็น ที่เน้นการฝึกฝนขัดเกลาริจิตใจเป็นหลัก ได้มีการถาม-ตอบที่เกี่ยวกับการทำแท้ง ดังต่อไปนี้¹²

ถาม: การตัดสินใจที่จะทำแท้งนั้นยากมาก แต่บางครั้งก็เป็นเรื่องจำเป็น การทำแท้งถือเป็นการละเมิดข้อฝักอบรมสคิข้อที่หนึ่งเสมอไปหรือไม่

ตอบ: การปกป้องชีวิตเป็นคำสอนพื้นฐานของพระพุทธองค์ การทำแท้งคือการกระทำที่ขัดขวางและเป็นเหตุแห่งการทำลายชีวิต ไม่เพียงแต่ชีวิตของทารกเท่านั้นที่ถูกทำลายแต่ชีวิตของเราก็ถูกทำลายด้วย เพราะเมื่อเราทำแท้งส่วนหนึ่งในตัวเราก็ตายไปด้วยเช่นกัน และผลกระทบจากการตายนี้สามารถส่งผลสืบเนื่องเป็นเวลานาน ดังนั้นเราจึงต้องดำเนินชีวิตของเราอย่างดีที่สุด วางแผนชีวิตให้ดี เพื่อที่เราจะได้ไม่ต้องตัดสินใจทำสิ่งที่เจ็บปวดอย่างนี้ เบื้องต้นคือการป้องกัน หากเราเจอจนกระทั่งปัญหาเกิดขึ้นแล้ว นั่นออกจะสายเกินไป ดังนั้นเราจึงควรเตรียมเครื่องป้องกันเอาไว้ก่อน เราจะเตรียมการป้องกันอย่างไรต่อสิ่งที่จะเกิดขึ้นเพื่อที่เราจะได้ไม่ต้องตัดสินใจอย่างเจ็บปวด นี่คือการปฏิบัติขั้นพื้นฐานไม่ใช่สำหรับปัจเจกบุคคลเท่านั้น แต่หมายถึงสังคมโดยรวมด้วย

¹² คัดมาจาก เพจ Plum Magazine โพสต์เมื่อวันที่ 17 ธันวาคม 2560



เมื่อสถานการณ์นั้นได้ปรากฏขึ้น การตัดสินใจที่เจ็บปวดก็เป็นทางหนึ่ง แต่พวกเราควรจะมีมุมมองอย่างลึกซึ้งเข้าไปในสภาพความเป็นจริงที่เป็นอยู่ พวกเราไม่ควรทำตัวเป็นคนเจ้าหลักการ แต่ควรพิจารณาเป็นกรณีไป พวกเราควรจะมีคามยืดหยุ่น ชาญฉลาด และมีความกรุณา ไม่มีใครมีคำตอบเดียวสำหรับทุกสถานการณ์ พวกเราจำเป็นต้องอาศัยปัญญาความร่วมมือจากเพื่อนๆ ที่แวดล้อมอยู่ นี่ไม่ใช่ปัญหาที่เราจะแก้ได้อย่างสะดวกง่ายดาย เพราะมันต้องไม่กลายเป็นเหตุของปัญหาในอนาคต ถ้าหากมีบางสิ่งซึ่งจะกลายเป็นการสร้าง ความทุกข์ยิ่งขึ้นในอนาคตเราก็ไม่ควรจะทำ หากมีอะไรที่พอจะทำได้เพื่อจะ หยุดความทุกข์ที่เราควรทำ ในภาพรวมแล้วการทำแต่สิ่งที่ไม่ใช่สิ่งที่ดี แต่ในบาง กรณี การไม่ทำอาจเป็นเหตุให้เกิดความทุกข์ยิ่งกว่า ทั้งต่อผู้เป็นแม่และคน อื่นๆ

ถ้าเธอเป็นผู้ฝึกปฏิบัติและเธอรู้จักการเข้าฟังพระพุทฺธ พระธรรม และ สังฆะ (ชุมชนของผู้ปฏิบัติ) การตัดสินใจควรจะมาจาก การฝึกปฏิบัติของการ เข้าฟังพระรัตนตรัยนี้ การกระทำของเธอควรแสดงถึงดวงจิตแห่งพุทฺธะ คือมี สติรู้ว่าอะไรกำลังเกิดขึ้นในขณะนี้ และอะไรจะเกิดขึ้นในอนาคต ความทุกข์ แบบไหนจะเกิดขึ้นหากเธอเดินหน้าที่จะทำสิ่งนั้น การกระทำนั้นเป็นการกระทำ ด้วยความกรุณาจริงๆ ใช่หรือไม่ หรือเป็นเพียงคำที่เธอเรียกเท่านั้นเอง

พวกเราจำเป็นต้องกระทำทุกเรื่องด้วยความจริงแท้แห่งพระธรรม คือ ตระหนักว่าอะไรเกิดขึ้นแล้วในอดีต อะไรกำลังเกิดขึ้นในปัจจุบัน และอะไร จะเกิดต่อไปในอนาคต เราควรจะพิจารณาอย่างมีวิจยารณญาณร่วมกันใน สังฆะเพื่อจะได้ปัญญาความร่วมมือ สังฆะจะช่วยกันมองเข้าไปในสถานการณ์ที่เกิดขึ้น อย่างมีสติและสมาธิ เพื่อให้ได้มาซึ่งปัญญาที่แจ้งว่าอะไรที่เราควรทำ หลังจาก ปรึกษาสังฆะแล้วเธอจะไม่มี ความกังวลอีก เธอควรฟังอย่างลึกซึ้งจากพระพุทฺธ พระธรรม และสังฆะ(ชุมชนผู้ปฏิบัติ) ทุกคนต่างมีส่วนในการรับผิดชอบ ร่วมกัน เธอไม่ได้โดดเดี่ยว เธอควรจะเข้าฟังการปฏิบัติในความหมายที่ลึกซึ้ง ที่สุด

4. ตัวอย่างการดูแลเชิงที่ท้องต่อในต่างประเทศ

1) ประเทศเกาหลีใต้¹³

เกาหลีใต้มีรูปแบบการปกครองระบบประชาธิปไตยที่เป็นแบบรัฐเดี่ยว (Unitary State) มีรัฐบาลกลางในการบริหารงานระดับประเทศ โดยมีท้องถิ่นระดับบน ๑๖ แลเขตการปกครองต่างๆ ตามที่รัฐบาลกลางมอบหมาย สถานะทางสังคม เศรษฐกิจ และการเมืองของประเทศเกาหลีใต้ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ พ.ศ.2503 เป็นต้นมา แต่การกระจายผลประโยชน์ของการเติบโตก็ยังกระจายอย่างไม่เท่าเทียม โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มผู้หญิง ผู้สูงอายุ และเยาวชน ระบบสวัสดิการที่ดำเนินอยู่ยังมีช่องว่างอยู่หลายประการ เช่น การกีดกันหรือตกหล่นในกลุ่มผู้มีความอ่อนไหวทางสังคม การเคร่งครัดในกฎเกณฑ์/ คุณสมบัติที่จะได้รับการสงเคราะห์

หลายเขตการปกครองมีการดำเนินงานเพื่อแก้ไขภาวะดังกล่าว โดยให้องค์กรพัฒนาเอกชน(NGOs) เข้ามาดำเนินงานโดยมีภาครัฐให้การสนับสนุนทางวิชาการและงบประมาณบางส่วน ประกอบกับการมีกฎหมายและนโยบายสวัสดิการสังคมที่เอื้อ

¹³ การศึกษาฐานระบบช่วยเหลือดูแลแม่วัยรุ่น ณ ประเทศเกาหลีใต้: โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบช่วยเหลือวัยรุ่นที่ท้องไม่พร้อม ภายใต้ความร่วมมือของกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และแผนงานสร้างเสริมสุขภาพทางเพศ มูลนิธิสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง สนับสนุนโดยสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เมื่อปี 2557



แต่เนื่องจากอัตราการเกิดของประเทศเกาหลีใต้ลดลงอย่างต่อเนื่องในช่วงสิบปีที่ผ่านมาจาก 2.0% เป็น 0.8% และ 0.2% ในปี 2555 ทำให้รัฐบาลออกนโยบายประชารัฐขึ้น โดยออกกฎหมายชื่อว่า Single-Parent Family Support Act หรือกฎหมายช่วยเหลือครอบครัว หรือพ่อแม่เลี้ยงเดี่ยวขึ้น เพื่อเน้นการเพิ่มจำนวนประชากรและลดอัตราการตายของทารก โดยต้องการส่งเสริมให้เกิดสวัสดิการครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว เพื่อการดูแลเด็กของประเทศให้มีคุณภาพชีวิตดี นโยบายดังกล่าวนี้ล้วนเป็นเชิงบวกที่เน้นการปรับปรุงคุณภาพด้านการวางแผนครอบครัวและปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ ดูแลสุขภาพแม่และเด็กโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย ตลอดจนป้องกันการท้องไม่พร้อมและการทำแท้ง ซึ่งเป็นอีกหนทางหนึ่งในการเพิ่มจำนวนประชากรที่มีคุณภาพของประเทศเกาหลีใต้

กฎหมายและสวัสดิการช่วยเหลือแม่โสด จึงเน้นให้พ่อแม่เลี้ยงเดี่ยวสามารถเลี้ยงลูกได้อย่างมีสุขภาพและมีพัฒนาการเต็มที่ตามวัย ผู้ที่เป็นพ่อแม่โสดสามารถช่วยเหลือเลี้ยงตัวเองได้ อาทิ

- **ด้านสวัสดิการ** (Welfare benefits) ประกอบด้วย ค่าใช้จ่ายด้านการดูแลเด็กรายเดือน เงินเดือนช่วยเหลือ ค่าใช้จ่ายด้านการศึกษา รายปี ค่ารักษาพยาบาลรายปี เป็นต้น
- **ด้านการให้บริการ** (Welfare service) ประกอบด้วย บ้านพักพร้อมสิ่งอำนวยความสะดวก (ของรัฐ 58 แห่ง สามารถรองรับได้ 1,000 ครอบครัว) ศูนย์บริการปรึกษาเกี่ยวกับการ ทดสอบการตั้งครรภ์ สินค้าและอาหารเด็กอ่อน โรงเรียนทางเลือก บริการเลี้ยงเด็กอ่อน การช่วยเหลือทางกฎหมาย ฯลฯ

ทั้งนี้ แม่โสดในประเทศเกาหลีใต้ หมายถึง ผู้ที่หย่าร้าง สามีตาย และวัยรุ่นที่ตั้งท้องโดยไม่ได้แต่งงาน แม่โสดต้องเผชิญกับอคติ ความคาดหวังทางสังคมจากการมีลูกโดยไม่ผ่านการแต่งงาน ผู้หญิงที่ท้องหรือเลี้ยงลูกลำพัง

(Unwedding /Unmarried mother) หรือท้องในระหว่างเรียนจะถูกให้ออกจากโรงเรียน หากเป็นวัยทำงานจะถูกบังคับให้ออกจากงาน ทำให้ต้องเสียโอกาสทางการศึกษา ตกงาน ซึ่งเป็นเหตุต้องตกอยู่ในภาวะที่ยากลำบาก และนำไปสู่ความยากจน ทั้งนี้ แม่โสดจะไม่ได้รับการรับรองสถานะตามกฎหมายสมรสทั่วไป

2) ประเทศญี่ปุ่น

สวัสดิการสังคมของแม่เลี้ยงเดี่ยวในประเทศญี่ปุ่น¹⁴ มีความสำคัญมากขึ้นหลังสงครามโลกครั้งที่ 2 เนื่องจากมีแม่เลี้ยงเดี่ยวจำนวนมากที่สามีตายจากสงคราม ประกอบกับวิถีและวัฒนธรรมของสังคมญี่ปุ่นที่ให้บทบาทหลักกับผู้หญิงในการเลี้ยงดูสมาชิกใหม่ในครอบครัว จะเห็นได้จากการที่ผู้หญิงญี่ปุ่นส่วนใหญ่หลังจากที่แต่งงานมีบุตรแล้ว มักออกจากงานประจำมาทำหน้าที่แม่บ้านเต็มเวลา

ด้วยการเปลี่ยนแปลงสภาพสังคมของประเทศ ทำให้จำนวนแม่เลี้ยงเดี่ยวในญี่ปุ่นเพิ่มมากขึ้น แต่สิ่งที่ยังคงเหมือนเดิมไม่เปลี่ยนแปลงคือ การกำหนดหน้าที่การดูแลลูกยังเป็นของผู้หญิงเป็นหลัก ทั้งนี้พบว่า สัดส่วนของแม่เลี้ยงเดี่ยวในญี่ปุ่น ประมาณร้อยละ 80 มาจากการหย่าร้าง ร้อยละ 12 เป็นหม้าย และ ร้อยละ 6 มีลูกจากการตั้งครรภ์นอกสมรส

¹⁴ อ้างอิงจาก Social Welfare for Single Mom in Japan สืบค้นได้จาก https://www.dijtokyo.org/doc/JS18_ezawa.pdf



นโยบายสวัสดิการสังคมสำหรับแม่เลี้ยงเดี่ยวที่จะกล่าวต่อไปนี้ เป็น ส่วนที่ปรับเปลี่ยนในปี 2546 โดยมีเป้าหมายเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของแม่และลูก เอื้ออำนวยให้แม่เลี้ยงเดี่ยวสามารถทำงานเพื่อเลี้ยงดูครอบครัวและบุตรได้ อย่างมีคุณภาพ โดยมีสวัสดิการที่รัฐจัดให้ 4 ด้านหลัก

- **ค่ายังชีพของลูก** (Dependent children's allowance) โดยได้รับ 41,880 เยนต่อเดือน เพื่อการเลี้ยงดูบุตรเพิ่มเติมจากรายได้จากการ ทำงานของแม่เลี้ยงเดี่ยว โดยคิดเป็นรารร้อยละ 11.4 % ของรายได้ เฉลี่ยของแม่เลี้ยงเดี่ยว ผู้มีคุณสมบัติที่จะได้รับคือ 1) ไม่มีรายได้ หรือ 2) มีรายได้น้อยกว่า 3.65 ล้านเยนต่อปีและไม่เข้าข่ายได้รับ บำนาญครอบครัว พบว่าร้อยละ 80 ของแม่เลี้ยงเดี่ยวได้รับค่ายังชีพ ลูก และในจำนวนนี้ ร้อยละ 83 ทำงานไปด้วย มีเพียงร้อยละ 17 ที่ ยังไม่มีงานทำ
- **เงินสนับสนุนการอยู่อาศัย** (Housing service) โดยมีบริการสำหรับ แม่เลี้ยงเดี่ยวในรูปแบบต่างๆ ที่เลือกได้ตามความเหมาะสมกับสภาพ ชีวิต เช่น บ้านเช่าอยู่อาศัยระยะยาวในราคาเช่าที่ต่ำ เงินช่วยเหลือ ค่าเช่าอาหารที่เมนู บ้านพักแม่และลูกในราคาถูกที่มีบริการปรึกษา และความช่วยเหลือตามที่ต้องการ นอกจากนี้ ยังมีส่วนลดค่า น้ำประปา ค่าไฟฟ้า รวมทั้งค่าเดินทางด้วยรถสาธารณะ และค่ารักษา พยาบาลทั้งแม่และลูก
- **การสนับสนุนเพื่อให้แม่เลี้ยงเดี่ยวทำงานเลี้ยงชีพ** (Employment service) รัฐจัดให้มีบริการศูนย์ข้อมูลงานและศูนย์จัดหางานทำ ทั้งนี้ หน่วยงานที่รับแม่เลี้ยงเดี่ยวเข้าทำงานทำประจำ รัฐจะสนับสนุน เงินเดือน 6 เดือนแรกให้กับนายจ้าง นอกจากนี้ รัฐยังสนับสนุนแม่ เลี้ยงเดี่ยวในการหาความรู้หรือเพิ่มวุฒิการศึกษา โดยมีทุนค่า ฝึกอบรม หรือส่วนลดในการเรียนต่อในโรงเรียนอาชีวะ ในกรณีนี้

แม่เลี้ยงเดี่ยวตกงาน หย่าหรือเป็นหม้ายใน 3 ปีแรก จะเข้าอบรมหรือเรียนฟรี

- **การสนับสนุนการดูแลเด็กเล็ก (Day care service)** บริการสนับสนุนการดูแลเด็กเล็กในประเทศญี่ปุ่น มีเครือข่ายทั่วประเทศ ให้บริการทั้งครอบครัวแม่เลี้ยงเดี่ยวและครอบครัวทั่วไปด้วย โดยมีสวัสดิการพิเศษให้กับแม่เลี้ยงเดี่ยว ที่จะได้ได้รับส่วนลดค่าบริการ หรือใช้บริการโดยไม่เสียเงิน บริการนี้เป็นที่นิยมมาก พบว่ามีถึงร้อยละ 63 ของแม่เลี้ยงเดี่ยวใช้บริการนี้ ทั้งนี้ ถ้าสถานรับเลี้ยงเด็กนั้นๆ มีไม่เพียงพอในพื้นที่ แม่เลี้ยงเดี่ยวจะได้รับสิทธิก่อนครอบครัวทั่วไป ในบางพื้นที่ที่มีบริการดูแลบุตรในคอนกลางคืนด้วย (Night care service) สำหรับกรณีที่แม่เลี้ยงเดี่ยวป่วย ไปงานศพ หรือกรณีฉุกเฉินต่างๆ

3. ประเทศเวียดนาม

ประเทศเวียดนามมีนโยบายประชากรที่ชัดเจนในการมีบุตร 2 คน หากมีบุตรเกิน หรือ มีบุตรเมื่อยังไม่พร้อม สามารถยุติการตั้งครรภ์ที่ถูกต้องตามกฎหมาย โดยสามารถเข้ารับบริการที่โรงพยาบาลได้ หากเป็นข้าราชการที่ประสงค์จะยุติการตั้งครรภ์ ก็มีสิทธิขอลาหยุดเพื่อไปรับบริการได้ จึงไม่พบบริการเป็นการเฉพาะของแม่ที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อมและต้องเลี้ยงดูเอง



ກາດ
ຜາວກ







ภาคผนวก 1

ข้อบังคับแพทยสภา

หน้า ๗ เล่ม ๑๒๒ ตอนที่ ๑๑๘ ง ราชกิจจานุเบกษา ๑๕ ธันวาคม ๒๕๔๘

ข้อบังคับแพทยสภา

ว่าด้วยหลักเกณฑ์การปฏิบัติเกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์

ตามมาตรา ๓๐๕ แห่งประมวลกฎหมายอาญา พ.ศ. ๒๕๔๘ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๑ (๓) (ฎ) และด้วยความเห็นชอบของสภานายกพิเศษตามมาตรา ๒๕ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕ อันเป็นพระราชบัญญัติที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๘ ประกอบกับมาตรา ๕๐ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยบัญญัติให้กระทำได้ โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย คณะกรรมการแพทยสภาออกข้อบังคับ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า "ข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยหลักเกณฑ์การปฏิบัติเกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์" ตามมาตรา ๓๐๕ แห่งประมวลกฎหมายอาญา พ.ศ. ๒๕๔๘"

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ การยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ ตามมาตรา ๓๐๕ แห่งประมวลกฎหมายอาญานั้นจะกระทำได้เมื่อหญิงมีครรภ์นั้นยินยอม

ข้อ ๔ แพทย์ผู้กระทำการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ตามข้อบังคับนี้ ต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามกฎหมาย

ข้อ ๕ การยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ ตามมาตรา ๓๐๕ (๑) แห่ง ประมวลกฎหมายอาญาให้เป็นไปตามเงื่อนไข ดังนี้

(๑) เป็นกรณีที่จำเป็นต้องกระทำเนื่องจากปัญหาสุขภาพทางกาย ของหญิงมีครรภ์ หรือ

(๒) เป็นกรณีที่จำเป็นต้องกระทำเนื่องจากปัญหาสุขภาพทางจิตของ หญิงมีครรภ์ ซึ่งจะต้องได้รับการรับรองหรือเห็นชอบจากผู้ประกอบวิชาชีพ เวชกรรมที่มีใช้ผู้กระทำการยุติการตั้งครรภ์ อย่างน้อยหนึ่งคนในกรณี หญิง นั้นมีความเครียดอย่างรุนแรง เนื่องจากพบว่าทารกในครรภ์มีหรือมีความเสี่ยง สูงที่จะมีความพิการอย่างรุนแรง หรือเป็นหรือมีความเสี่ยงสูงที่จะเป็นโรค พันธุกรรมอย่างรุนแรง เมื่อหญิงนั้น ได้รับการตรวจวินิจฉัยและการปรึกษา แนะนำทางพันธุศาสตร์ (Genetic counseling) และมีการลงนามรับรอง



ในเรื่องดังกล่าวข้างต้น โดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่มีผู้ใช้ผู้กระทำการยุติการตั้งครรภ์อย่างน้อยหนึ่งคนให้ถือว่าหญิงมีครรภ์นั้นมีปัญหาสุขภาพจิตตาม (๒)

ทั้งนี้ ต้องมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ที่ชัดเจนว่าหญิงนั้นมีปัญหาสุขภาพทางกายหรือทางจิตและต้องมีการบันทึกการตรวจและวินิจฉัยโรคไว้ในเวชระเบียนเพื่อเป็นหลักฐาน

ข้อ ๖ การยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ ตามมาตรา ๓๐๕ (๒) แห่งประมวลกฎหมายอาญานั้นต้องมีหลักฐานหรือข้อเท็จจริงอันควรเชื่อได้ว่าหญิงมีครรภ์เนื่องจากการกระทำความผิดอาญา ตามที่บัญญัติไว้ในมาตรา ๓๐๕ (๒) แห่งประมวลกฎหมายอาญา

ข้อ ๗ การยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ตามข้อ ๕ และข้อ ๖ ต้องกระทำในสถานพยาบาลดังต่อไปนี้

(๑) โรงพยาบาลหรือหน่วยงานของรัฐที่ให้บริการรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนหรือสถานพยาบาลเวชกรรมที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ทั้งนี้ โดยสามารถปฏิบัติเกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ได้ตามความเหมาะสม

(๒) คลินิกเวชกรรม ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล โดยสามารถปฏิบัติเกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ที่อายุครรภ์ไม่เกินสิบสองสัปดาห์

ข้อ ๘ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ตามข้อบังคับนี้ จะต้องทำรายงานเสนอต่อแพทยสภา ตามเงื่อนไขและระยะเวลาในแบบฟอร์มที่แพทยสภากำหนด

ข้อ ๘ ในกรณีและผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมผู้กระทำการยุติการตั้งครรภ์
ทางการแพทย์ไม่ปฏิบัติตามข้อบังคับนี้ ให้ถือว่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ผู้นั้นประกอบวิชาชีพเวชกรรมโดยไม่รักษามาตรฐานในระดับที่ดีที่สุด

ข้อ ๑๐ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์
ทางการแพทย์ตามข้อบังคับนี้

ให้ถือว่าได้กระทำ ตามมาตรา ๓๐๕ แห่งประมวลกฎหมายอาญา

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘

สมศักดิ์ โล่ห์เลขา

นายกแพทยสภา





ภาคผนวก 2

แนวทางการยุติการตั้งครรภ์ เพื่อป้องกันการแท้งที่ไม่ปลอดภัย

ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย

สตรีตั้งครรภ์ที่มีความจำเป็นต้องได้รับบริการยุติการตั้งครรภ์ ควรได้รับการดูแลจากทีมสหสาขาวิชาชีพ ซึ่งประกอบด้วยบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีความรู้ความสามารถ มีทักษะในการรับฟัง สามารถให้การแนะนำปรึกษาที่เหมาะสม เพื่อให้ผู้รับบริการซึ่งหมายถึงสตรีตั้งครรภ์ และ/หรือ สามี ครอบครัว ได้ร่วมกันไตร่ตรองถึงความจำเป็น ทางเลือก และวิธีการช่วยเหลือในรูปแบบต่างๆ

การยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์เป็นการรักษาพยาบาล เพื่อให้เกิดการยุติการตั้งครรภ์อย่างปลอดภัย มีมาตรฐาน ปฏิบัติตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๓๐๕ และข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยหลักเกณฑ์การปฏิบัติเกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ ตามมาตรา ๓๐๕ แห่งประมวลกฎหมายอาญา พ.ศ. ๒๕๔๘ ดังนี้

ควรพิจารณายุติการตั้งครรภ์ในกรณีต่อไปนี้

๑. ปัญหาสุขภาพทางกายของหญิงมีครรภ์ ซึ่งการตั้งครรภ์อาจก่อให้เกิดอันตราย
๒. ปัญหาสุขภาพทางจิตของหญิงมีครรภ์ ซึ่งจะต้องได้รับการรับรองหรือเห็นชอบจากผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่มีผู้ใช้กระทำการยุติการตั้งครรภ์อย่างน้อย ๑ คน

๓. การตั้งครรภ์ที่เกิดจากความผิดปกติทางเพศอีก ๓ กรณี คือ

๓.๑ การถูกข่มขืนกระทำชำเรา (มาตรา ๒๗๖)

๓.๒ การกระทำชำเราได้แก่อายุไม่เกิน ๑๕ ปี (มาตรา ๒๗๗) แม้ว่าการตั้งครรภ์นั้นจะเกิดจากการมีเพศสัมพันธ์ที่สมยอม แต่ทั้งนี้การยุติการตั้งครรภ์ต้องได้รับการยินยอมจากผู้ปกครอง

๓.๓ การตั้งครรภ์ที่เกิดจากการถูกสนองความใคร่ของผู้อื่น ซึ่งอาจจะถูกจัดหา ล่อลวง หรือพาไป แม้หญิงจะยินยอม หรืออาจจะถูกจัดหา ล่อลวง หรือพาไป โดยใช้อุบายหลอกลวง ชูเชิญ ใช้กำลังประทุษร้าย ใช้อำนาจครอบงำ หรือข่มขืนใจ (มาตรา ๒๘๒, ๒๘๓, ๒๘๔)

สถานที่ที่สามารถให้บริการยุติการตั้งครรภ์

๑. กรณีที่อายุครรภ์ไม่เกิน ๑๒ สัปดาห์ สามารถบริการยุติการตั้งครรภ์ได้ที่คลินิก

๒. กรณีที่อายุครรภ์เกิน ๑๒ สัปดาห์ไปแล้ว ต้องให้บริการในโรงพยาบาลเท่านั้น

ข้อควรปฏิบัติก่อนยุติการตั้งครรภ์

๑. ทราบอายุครรภ์

๒. เป็นการตั้งครรภ์ปกติในโพรงมดลูก

วิธีการยุติการตั้งครรภ์

๑. **การยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา** ควรเลือกใช้เป็นวิธีแรกเนื่องจากปลอดภัยและสะดวก



๑.๑ **ช่วงอายุครรภ์ก่อน ๘ สัปดาห์** (๖๓ วัน) หลังมีประจำเดือนครั้ง
สุดท้าย รับประทานยา mifepristone ๒๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด จากนั้น ๒๔-๔๘
ชั่วโมง ใ้ช้ยา misoprostol ๘๐๐ ไมโครกรัม (๒๐๐ ไมโครกรัม จำนวน
๔ เม็ด) อมใต้ลิ้น หรืออมในกระพุ้งแก้มหรือสอดเข้าช่องคลอดอัตราการแท้ง
ครบในสองสัปดาห์ ร้อยละ ๘๕

๑.๑.๑ สงสัยว่าไม่เกิดการแท้ง

- ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด
- อาการแสดงของการตั้งครรภ์ยังคงอยู่ให้ พิจารณาคำเนิน
การต่อไป
- ใ้ช้ยาซ้ำค้างสูตรข้างต้น (หากอายุครรภ์ยังไม่เกิน ๘ สัปดาห์)
หรือ
- ทำการดูดด้วยกระบอกดูดสุญญากาศ (manual vacuum
aspiration: MVA)

๑.๑.๒ สงสัยว่า แท้งไม่ครบในสองสัปดาห์ ให้พิจารณาคำเนินการ
ต่อไป

- ในกรณีที่เลือดออกไม่มาก สามารถใ้ช้ยา misoprostol
๘๐๐ ไมโครกรัม (๒๐๐ ไมโครกรัม จำนวน ๔ เม็ด) สอด
เข้าช่องคลอด หรืออมใต้ลิ้น หรืออมในกระพุ้งแก้ม หรือทำ
MVA
- ในกรณีที่เลือดออกมาก พิจารณาทำ MVA

๑.๒ **ช่วงอายุครรภ์ ๘-๑๒ สัปดาห์** รับประทานยา mifepristone ๒๐๐
มิลลิกรัม จากนั้น ๓๖-๔๘ ชั่วโมง ใ้ช้ยา misoprostol ๘๐๐ ไมโครกรัม
(๒๐๐ ไมโครกรัม จำนวน ๔ เม็ด) สอดเข้าช่องคลอดถ้ายังไม่แท้งให้ใ้
misoprostol ๔๐๐ ไมโครกรัม (๒๐๐ ไมโครกรัม จำนวน ๒ เม็ด) อมใต้ลิ้น
หรืออมในกระพุ้งแก้มหรือสอดเข้าช่องคลอดทุก ๓ ชั่วโมง จนกว่าจะแท้ง
โดยใ้ช้ยาได้อีกไม่เกิน ๕ ครั้ง

ในกรณีที่ไมแท่งให้ ส่งต่อให้สูตินรีแพทย์หรือพิจารณาทำ MVA

๑.๓ **ช่วงอายุครรภ์ มากกว่า ๑๒-๒๔ สัปดาห์** รับประทานยา mifepristone ๒๐๐ มิลลิกรัม จากนั้น ๑๘-๔๘ ชั่วโมง ใช้น้ำ misoprostol ๘๐๐ ไมโครกรัม (๒๐๐ ไมโครกรัม จำนวน ๔ เม็ด) สอดเข้าช่องคลอดถ้ายังไม่แท่งให้ใช้ misoprostol ๔๐๐ ไมโครกรัม (๒๐๐ ไมโครกรัม จำนวน ๒ เม็ด) รับประทาน หรืออมในกระพุ้งแก้มหรือสอดเข้าช่องคลอดทุก ๓ ชั่วโมง จนกว่าจะแท่ง โดยใช้น้ำได้อีกไม่เกิน ๕ ครั้ง

ในกรณีที่ไมแท่งให้ส่งต่อให้สูตินรีแพทย์

ตารางสรุปแนวทางในการใช้ยายุติการตั้งครรภ์

อายุครรภ์น้อยกว่า ๘ สัปดาห์	อายุครรภ์ ๘-๑๒ สัปดาห์	อายุครรภ์มากกว่า ๑๒-๒๔ สัปดาห์
๑. กิน mifepristone ๒๐๐ มก.	๑. กิน mifepristone ๒๐๐ มก.	๑. กิน mifepristone ๒๐๐ มก.
๒. รอ ๒๔-๔๘ ชั่วโมง	๒. รอ ๓๖-๔๘ ชั่วโมง	๒. รอ ๓๖-๔๘ ชั่วโมง
๓. misoprostol ๔ เม็ด รับประทาน หรืออมในกระพุ้งแก้ม หรือสอดเข้าช่องคลอดครั้งเดียว	๓. misoprostol ๔ เม็ด สอดเข้าช่องคลอด ๔. ตามด้วย misoprostol ๒ เม็ด รับประทาน หรือสอดเข้าช่องคลอด ทุก ๓ ชั่วโมง ไม่เกิน ๕ ครั้ง	๓. misoprostol ๔ เม็ด สอดเข้าช่องคลอด ๔. ตามด้วย misoprostol ๒ เม็ด รับประทาน หรือสอดเข้าช่องคลอด ทุก ๓ ชั่วโมง ไม่เกิน ๕ ครั้ง



ข้อห้ามใช้ยาสูตรข้างต้นในการยุติการตั้งครรภ์

๑. ต่อมหมวกไตวายเรื้อรัง (chronic adrenal failure)
๒. มีประวัติแพ้ หรือไวต่อยา mifepristone หรือ misoprostol
๓. มีประวัติการแพ้ยาในกลุ่ม prostaglandins
๔. เป็นโรคหอบหืดอย่างรุนแรงที่ไม่สามารถควบคุมได้ด้วยยา
๕. เป็นโรค inherited porphyria
๖. มีการตั้งครรภ์นอกมดลูก หรือสงสัยว่าจะตั้งครรภ์นอกมดลูก

๒. การยุติการตั้งครรภ์ด้วยวิธีทางศัลยกรรม

๒.๑ สามารถทำได้จนถึงอายุครรภ์ ๑๒-๑๔ สัปดาห์ ขึ้นอยู่กับความชำนาญของผู้ให้บริการ

๒.๒ ควรเลือกยุติการตั้งครรภ์โดยใช้ MVA เนื่องจากมีความปลอดภัยสูงและในกระบวนการยุติการตั้งครรภ์ด้วย MVA ไม่จำเป็นต้องใช้เหล็กดูดซ้ำเพื่อยืนยันว่าแท้งครบ

ข้อพึงระวังในการให้บริการยุติการตั้งครรภ์

๑. การยุติการตั้งครรภ์ด้วยการใช้ยาในช่วงอายุครรภ์ก่อน ๘ สัปดาห์ จะมีเลือดออกกะปริกกะปรอยได้นาน ๑-๒ สัปดาห์ โดยไม่มีอันตรายต่อผู้ป่วย

๒. การใช้ยา misoprostol อาจเกิดอาการข้างเคียงคือ ไข้ หนาวสั่น ปวดท้อง อาเจียน ท้องเสีย

๓. ควรแนะนำให้รับบริการคุมกำเนิดทันทีเมื่อยุติการตั้งครรภ์สำเร็จด้วยวิธี MVA หรือ ทันทีหลังจากผู้ป่วยเริ่มใช้ยา misoprostol เนื่องจากผู้ป่วยอาจจะไม่มาติดตามหลังการรักษา

๔. แนะนำให้ใช้ยาปฏิชีวนะในกรณียุติการตั้งครรภ์ด้วยวิธีทางศัลยกรรมทุกราย โดยคำรับยาที่แนะนำได้แก่ doxycycline ขนาด ๑๐๐ มิลลิกรัม รับประทาน ๑ เม็ด ก่อนทำหัตถการ ๑ ชั่วโมง และรับประทานอีก ๒ เม็ด

หลังทำหัตถการ กรณีที่แพ้ยา doxycycline ให้ใช้ metronidazole ขนาด ๕๐๐ มิลลิกรัม รับประทาน ๑ เม็ด วันละ ๒ เวลา เป็นเวลา ๕ วัน

๕. เนื่องจากความชุกของหมู่เลือด Rh negative ในประชากรไทยอยู่ที่ประมาณร้อยละ ๐.๖ ดังนั้น การพิจารณาตรวจหมู่เลือด Rh ก่อน ให้พิจารณาเป็นกรณีไป

เอกสารอ้างอิง

World Health Organization. Clinical practice handbook for Safe abortion. Geneva: WHO 2012





ภาคผนวก 3

สวัสดิการรัฐและเอกชนสนับสนุน การตั้งครรภ์ต่ออย่างมีคุณภาพ

"ท้องไม่พร้อม" เป็นภาวะวิกฤตในชีวิตของผู้หญิง และเมื่อต้องท้องต่อ ไม่ว่าจะด้วยเงื่อนไขใดๆ ล้วนแต่เป็นความยากลำบาก ที่ผู้หญิงต้องเผชิญทัศนคติทางสังคมที่มองว่า ผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม เป็นผู้ละเมิดกรอบศกาคานิยมในเรื่องเพศ ทำให้การประณาม คัดลนลงโทษยังคงส่งผ่านสถาบันครอบครัว การศึกษา ที่ทำงาน และสถานบริการต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง โอกาสในชีวิตผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อมจึงหายไป เช่น ไม่สามารถอยู่ในครอบครัวได้ ขาดโอกาสทางการศึกษา ทางเลือกในการประกอบอาชีพและรายได้ เผชิญกับความรู้สึกไร้คุณค่า ตีตราตนเองและตั้งท้องซ้ำ

แนวทางการจัดบริการและระบบสวัสดิการ สำหรับผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อมกรณีท้องต่อ ควรเป็นการจัดระบบบริการ สวัสดิการแบบเสริมพลัง (Empowerment) เพื่อให้เกิดการพัฒนาศักยภาพแม่และเด็กให้ดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข มีชีวิตที่มีคุณภาพที่ดี ได้รับการยอมรับและเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

แนวทางในการจัดบริการและสวัสดิการแบบเสริมพลังแม่วัยรุ่นที่ท้องไม่พร้อม

1. ความต้องการ (need) ของผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อมคนนั้นๆ คือหัวใจสำคัญของการช่วยเหลือ จัดบริการและสวัสดิการ (clients center)

- ต้องมีทางเลือกและรูปแบบที่หลากหลาย สอดคล้องกับความต้องการ เป้าหมายในชีวิต ต้องสัมพันธ์กับบริบทและเงื่อนไขชีวิตของแต่ละคน เป็นสำคัญ
- เคารพและยอมรับการตัดสินใจของผู้หญิงคนนั้นๆ ในเรื่อง การกำหนดอนาคตของตัวเอง การตัดสินใจเรื่องลูกที่เกิดขึ้น รวมถึงให้ความสนับสนุนทรัพยากร และการเข้าถึงโอกาส เพื่อให้ผู้หญิงคนนั้นๆ สามารถพัฒนาและช่วยตัวเองได้ในอนาคต เช่น หากต้องการเรียนต่อ ต้องมีระบบส่งเสริมให้ได้รับศึกษาอย่างเต็มที่ มีแนวทางสนับสนุน คุณแลบุตรให้สอดคล้องเพื่อลดข้อจำกัดในการเข้าถึงการศึกษา เป็นต้น

2. กระบวนการให้การปรึกษา ต้องเป็นกระบวนการแบบมีส่วนร่วมเพื่อให้ผู้หญิงได้ค้นหาความต้องการที่แท้จริงของตน ค้นหาศักยภาพและเข้าใจเป้าหมายในชีวิต เกิดการวางแผนชีวิตในระยะยาวและหลุดพ้นจากปัญหานี้ได้อย่างยั่งยืน

3. มีการให้ความช่วยเหลือเพื่อแก้ไขปัญหาหรือสถานการณ์ช่วงภาวะวิกฤต เช่น เรื่องความเป็นอยู่ การช่วยเหลือสงเคราะห์เฉพาะหน้า ทั้งนี้ต้องให้เป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการทำงานแบบเสริมพลัง สร้างคุณค่า

บริการและสวัสดิการช่วยเหลือผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม กรณีท้องต่อในภาครัฐ

แนวทางในการจัดบริการและสวัสดิการของรัฐควรมีอย่างรอบด้าน และเชื่อมร้อยบริการจากหลายภาคส่วนเพื่อให้ครอบคลุมการช่วยเหลือตามความต้องการของแต่ละคนตั้งแต่ระดับครอบครัว ชุมชนและหน่วยงานหรือสถาบันหลักในสังคม



- บริการปรึกษาทางเลือก (Option Counseling) ถือเป็นบริการสำคัญในการนำพาผู้ประสบปัญหาเข้าถึงบริการด้านต่างๆ ทั้งด้านบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยและบริการช่วยเหลือสวัสดิการกรณีที่ต้องท้องต่อ
- กระทรวงสาธารณสุข จัดบริการปรึกษาในศูนย์ฟังใจ และบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นกระจายอยู่ในโรงพยาบาลทุกระดับ จังหวัดอำเภอ และตำบล ตลอดจนบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวรของวัยรุ่น ให้อยู่ในการคุ้มครองสิทธิประโยชน์ในหลักประกันสุขภาพ
- กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จัดบริการบ้านพักเด็กและครอบครัว ให้การช่วยเหลือผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อมที่สามารถอยู่ในครอบครัวและชุมชนได้ มีบริการด้านปัจจัยสี่ บริการปรึกษาเพื่อการดำเนินชีวิตและเสริมความพร้อมในการดูแลเด็ก ตลอดจนประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ เพื่อช่วยเหลือ สนับสนุนการเข้าถึงสวัสดิการสังคมที่เกี่ยวข้อง โดยมีหน่วยงานช่วยเหลือภายในกระทรวงฯ ประกอบด้วย สถานสงเคราะห์เด็ก ศูนย์ฝึกอาชีพ ศูนย์อำนวยการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม เป็นต้น
- โครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด สนับสนุนเงินช่วยเหลือเพื่อการเลี้ยงดูเด็กสำหรับครอบครัวและแม่ที่มีภาวะยากลำบาก และประสบปัญหาทางสังคม เดือนละ 600 บาทเป็นระยะเวลา 3 ปี ก่อนเด็กจะเข้าสู่ระบบดูแลของศูนย์เด็กเล็ก
- พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559 เกิดขึ้นโดยต้องการลดอัตราการตั้งครรภ์ของวัยรุ่น มีมาตรา 5 กล่าวถึงสิทธิของวัยรุ่นในการเข้าถึงข้อมูล การช่วยเหลือ การจัดบริการและสวัสดิการของรัฐและภาคเอกชน สนับสนุนให้เกิดกลไกขับเคลื่อนงานในทุกจังหวัด โดยมียุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเพื่อให้เกิดการทำงานเชิงบูรณาการ

อย่างน้อยภายใน 5 กระทรวงหลัก ได้แก่ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย และกระทรวงแรงงาน มียุทธศาสตร์ที่ 4 กำหนดแนวทางการพัฒนาระบบช่วยเหลือ คู่ครองและสวัสดิการทางสังคมเพื่อรองรับปัญหาการตั้งครภรภในวัยรุ่น

- การดำเนินงานเพื่อจัดสวัสดิการสังคมสำหรับแม่วัยรุ่นและครอบครัว โดยกรมกิจการเด็กและเยาวชน โดยออกแบบการจัดสวัสดิการแม่วัยรุ่นใน 4 มิติ ได้แก่ มิติด้านสุขภาพกายและจิต มิติต่างสังคม มิติด้านเศรษฐกิจและมิติด้านการศึกษา มีเป้าหมายเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่แม่วัยรุ่น มุ่งหวังให้แม่วัยรุ่นอยู่ในครอบครัวที่มั่นคง สามารถดูแลเด็กได้อย่างมีคุณภาพ ดำเนินการโดยมีศูนย์รักเด็ก บ้านพักเด็กและครอบครัวทั่วประเทศ ทำหน้าที่เป็นหน่วยงานบูรณาการ ประสานงาน สนับสนุนให้เกิดการขับเคลื่อนงานระดับตำบล ผ่านกลไกศูนย์ชุมชนคุ้มครองเด็ก เพื่อจัดสวัสดิการสังคมสำหรับแม่วัยรุ่นอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนมีการจัดทำทะเบียนประวัติ และแผนพัฒนารายบุคคล และกระบวนการเพื่อพัฒนาศักยภาพและสนับสนุนแม่วัยรุ่นอย่างรอบด้านเพื่อการเข้าถึงบริการและสวัสดิการสังคม

ทั้งนี้ การจัดบริการและสวัสดิการสังคมยังเป็นข้อท้าทาย เนื่องจากการทำงานที่ต้องสานพลังร่วมกันเป็นเครือข่าย ตลอดจนการมีทัศนคติที่เปิดกว้าง เพื่อให้เกิดการเชื่อมโยงการจัดบริการได้ครอบคลุมทั้งจากภาครัฐและเอกชน เพื่อให้เกิดบริการและสวัสดิการสังคมเกิดขึ้นได้อย่างมีคุณภาพรอบด้านและครบวงจร





ภาคผนวก 4

ขั้นตอนการรับเด็ก เป็นบุตรบุญธรรม¹⁵

การรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม ดำเนินการโดยศูนย์อำนวยการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม สังกัด กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ซึ่งจัดตั้งขึ้นเมื่อ พ.ศ.2520 ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2520 และตามมาตรา 15 แห่งพระราชบัญญัติการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม พ.ศ. 2522 เป็นหน่วยงานรับผิดชอบดำเนินการและดูแลค้ำถ่วงการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมที่ราชอาณาจักรรวมทั้งทำหน้าที่เป็นสำนักงานเลขานุการของคณะกรรมการการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม โดยปฏิบัติงานให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม ฉบับที่ 2 (พ.ศ.2533) และตามกฎหมายกระทรวงที่ออกตามความในพระราชบัญญัติดังกล่าว ในส่วนภูมิภาคได้แต่งตั้งให้มีคณะอนุกรรมการการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมประจำจังหวัดขึ้นทุกจังหวัดเพื่อทำหน้าที่ โดยมีสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเป็นสำนักงานเลขานุการ

¹⁵ สหทัยมูลนิธิ.2554. เอกสารการขอรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม : ศูนย์อำนวยการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม.กรมการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

การรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมเป็นการให้บริการด้านสวัสดิการเด็ก การดำเนินงานให้รับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมจำเป็นต้องอาศัยหลักของกฎหมายควบคู่กับหลักการทางสังคมสงเคราะห์ ซึ่งกฎหมายที่เกี่ยวข้องได้แก่ ประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ พระราชบัญญัติการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม พ.ศ. 2522 พระราชบัญญัติการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2533) กฎกระทรวงฉบับที่ 9 (พ.ศ.2543) ออกตามความในพระราชบัญญัติการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม (พ.ศ. 2522) พระราชบัญญัติจดทะเบียนครอบครัว พระราชบัญญัติทะเบียนราษฎร เป็นต้น

การขอรับเด็ก (ผู้เยาว์) เป็นบุตรบุญธรรม

ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ และตามพระราชบัญญัติการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม

คุณสมบัติตามกฎหมายของผู้ขอรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม

1. ต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า 25 ปี (นับแต่วันเกิด ถึงวันยื่นคำร้อง)
2. ต้องมีอายุมากกว่าเด็กที่จะรับเป็นบุตรบุญธรรม ไม่น้อยกว่า 15 ปี
3. ต้องเป็นผู้ที่ "ไม่ต้องห้าม" ที่จะเป็นผู้ปกครองเด็กตามมาตรา 1587

แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ได้แก่

- ผู้ซึ่งศาลสั่งว่าเป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ
- ผู้ซึ่งเป็นบุคคลล้มละลาย
- ผู้ซึ่งไม่เหมาะสมที่จะปกครองผู้เยาว์ หรือทรัพย์สินของผู้เยาว์
- ผู้ซึ่งมีหรือเคยมีคดีในศาลกับผู้เยาว์ ผู้บุพการีหรือพี่น้องร่วมบิดามารดา หรือร่วมแต่บิดา หรือมารดากับผู้เยาว์
- ผู้ซึ่งบิดาหรือมารดาที่ตายได้ทำหนังสือระบุชื่อ ห้ามไว้มิให้เป็นผู้ปกครอง



หลักเกณฑ์การขอรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม

1. ผู้ขอรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมเป็นคนสัญชาติไทย ที่มีภูมิลำเนาในประเทศไทย ซึ่งขอรับเด็กสัญชาติไทยที่บิดามารดา หรือบิดาหรือมารดาเป็นผู้ให้ความยินยอม หรือเด็กที่ศาลมีคำสั่งอนุญาตแทนการให้ความยินยอมของบิดามารดา และได้ผ่านการทดลองเลี้ยงดูครบกำหนดแล้ว

2. ผู้ขอรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมเป็นคนสัญชาติไทย ที่มีภูมิลำเนาในประเทศไทย ซึ่งขอรับเด็กสัญชาติไทยที่ได้รับยกเว้นการทดลองเลี้ยงดูตามกฎหมาย

คุณสมบัติทางสังคมของผู้ขอรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม

1. เป็นครอบครัวที่สมบูรณ์ ครอบครัวอบอุ่น ความสัมพันธ์ในครอบครัวดี

2. ต้องมีสุขภาพสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ

3. ต้องมีฐานะการครองชีพที่มั่นคง มีทรัพย์สินและรายได้ที่แน่นอน ไม่มีหนี้สิน และมีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่ายการเลี้ยงดูหรือสนับสนุนการศึกษาของเด็ก

4. ต้องมีที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่ง ถูกสุขลักษณะ อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดี ไม่อยู่ห่างไกลจากชุมชนมากเกินไป

5. ต้องมีเวลาให้กับเด็กที่จะรับเป็นบุตรบุญธรรม ให้ความสำคัญ และเอาใจใส่เด็กอย่างใกล้ชิด

6. ต้องมีเหตุผลในการขอรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมที่เหมาะสม ไม่เชื่อถือเรื่องโชคลาง รับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมอย่างเปิดเผยและจริงใจ ไม่ได้รับการคัดค้านจากสมาชิกในครอบครัว ญาติพี่น้อง

7. ต้องไม่มีบุตร หรือเด็กในความอุปการะมากเกินไป เพื่อให้บุตรบุญธรรมได้รับความรักและการเอาใจใส่อย่างเต็มที่

8. ไม่เคยมีประวัติกระทำความผิดตามกฎหมาย หรือมีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง ต่อบุคคลอื่นหรือประพฤติดีศีลธรรมและจารีตประเพณีอันดีงาม

9. ต้องมีวุฒิภาวะเหมาะสมที่จะอุปการะเลี้ยงดู อบรมสั่งสอนให้บุตรบุญธรรมประพฤติตนเป็นคนดี

สถานที่ติดต่อยื่นเรื่องการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม

- ศูนย์อำนวยการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม เลขที่ 255 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400 โทรศัพท์ 0-2354-7500, 0-2354-7509 (ตั้งอยู่ในสถานสงเคราะห์เด็กหญิงบ้านราชวิถี)
- สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ทุกจังหวัด (ยกเว้นกรณีรับบุตรบุญธรรมระหว่างประเทศ)
- องค์การสวัสดิภาพเด็กเอกชนที่ได้รับอนุญาตดำเนินการเพื่อให้มีการรับบุตรบุญธรรม (ตาม พรบ. การรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม) 4 องค์การ ได้แก่

1. สหทัยมูลนิธิ

850/33 ซอยปรีดีพนมยงค์ 36 ถนนสุขุมวิท 71
แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110
โทร. (+66) 2 381 8834-6, (+66) 2 392 9397
อีเมลล์: info@sahathai.org

2. มูลนิธิมิตรมวลเด็ก

25 ซอยอรณชัย 2 ถนนเศรษฐศิริ กรุงเทพมหานคร 10400
โทร. (+66) 2 279 1058-9 โทรสาร (+66) 2 617-1995
อีเมลล์: info@ffac-foundation.org

3. มูลนิธิสงเคราะห์เด็กพัทธา

440 หมู่ที่ 9 ถนนสุขุมวิท กม. 145
ตำบลหนองปรือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20260
โทร: (+66) 3871 6628 โทรสาร (+66) 3871 6629
อีเมลล์: info@fr-ray.org



4. มูลนิธิสงเคราะห์เด็กสภากาชาดไทย

ศึกษาราชวิทยาลัย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ถนนอังรีดูนังค์ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10500

โทร. (+66) 2 256 4207 (+66) 2 256 4209

โทรสาร (+66) 2 256 4399

อีเมล: trcch@redcross.or.th

**กรณีชาวต่างชาติขอรับบุตรติศกรรยาหรือหลานของภรรยาเป็นบุตร
บุญธรรม**

สถานที่ติดต่อยื่นเรื่อง

ศูนย์อำนวยความสะดวกรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม เลขที่ 255 ถนนราชวิถี
เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400 โทรศัพท์ 0-2354-7500, 0-2354-7509
(ตั้งอยู่ในสถานสงเคราะห์เด็กหญิงบ้านราชวิถี)



ภาคผนวก 5

โครงการจัดตั้งกองทุนช่วยเหลือเด็ก และผู้หญิงในภาวะวิกฤตจากความรุนแรง ทางเพศและตั้งครรภ์ไม่พร้อม

ภายใต้ เครือข่ายสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงท้องไม่พร้อม
Version-7 จากผลการประชุมวันที่ 14 พฤศจิกายน 2560¹⁶

สภาพปัญหา

ปัจจุบัน ผู้หญิงที่ประสบปัญหาท้องไม่พร้อมมักเข้าไม่ถึงบริการปรึกษา
ที่มีทางเลือกรอบด้านและสอดคล้องกับเงื่อนไขชีวิต ระบบบริการสาธารณสุข
และสังคมยังขาดความพร้อม/ มีบริการที่ไม่เพียงพอต่อจำนวนผู้ประสบปัญหา
ที่มีจำนวนมาก นอกจากนี้ ผู้หญิงท้องไม่พร้อมที่สามารถยุติการตั้งครรภ์ได้
ตามกฎหมายและข้อบังคับแพทยสภา เช่น กรณีฉุกเฉิน ล่วงละเมิดทางเพศ
มีปัญหาสุขภาพกายและใจ เป็นต้น พบว่า ไม่มีบริการยุติการตั้งครรภ์ในสถาน
บริการสุขภาพ จึงส่งผลผู้หญิงที่ประสบปัญหาไม่สามารถใช้สิทธิสุขภาพ
ทั้งประกันสุขภาพและประกันสังคมได้

ทั้งนี้พบว่า หากทางเลือกของผู้หญิงท้องไม่พร้อมนั้นประสงค์ที่จะตั้ง
ครรภ์ต่อไป ก็ต้องประสบกับความยากลำบากในการดำรงชีวิตและการดูแล
ชีวิตใหม่ที่เกิดขึ้น พบความยากลำบากในการเข้าถึงความช่วยเหลือเบื้องต้น

¹⁶ ปรับแก้เพื่อพัฒนาแผน จากการประชุมกรรมการกองทุนฯ เมื่อวันที่ 13 มกราคม 2559



หลายครั้งพบว่า ความช่วยเหลือที่ต้องการนั้น ไม่สอดคล้องกับเกณฑ์ความช่วยเหลือที่มีอยู่ แม้ว่าประเทศไทยจะมีกองทุนต่างๆ เพื่อช่วยเหลือเด็กและสตรีในภาวะวิกฤต แต่ก็เข้าถึงได้ค่อนข้างยาก อีกทั้งไม่ครอบคลุมความช่วยเหลือต่างๆ ที่จำเป็น ทั้งในกรณีที่ผู้หญิงท้องไม่พร้อมต้องยุติการตั้งครรภ์หรือท้องต่อไป

จากการที่เครือข่ายสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงท้องไม่พร้อม ได้ส่งต่อผู้หญิงในภาวะวิกฤตความรุนแรงทางเพศและท้องไม่พร้อมเพื่อให้ความช่วยเหลือต่างๆ พบว่า ผู้หญิงที่ประสบปัญหาวิกฤตฯ มักมีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่าย ซึ่งทำให้ผู้หญิงที่ประสบปัญหาต่างๆ โดยเฉพาะการยุติการตั้งครรภ์ จนต้องนำตนเองไปเสี่ยงต่อความไม่ปลอดภัยต่อสุขภาพและชีวิต ทั้งนี้ผู้ให้การปรึกษา/ผู้ทำงานที่เกี่ยวข้องของเครือข่ายฯ มักประสบปัญหาการขอความช่วยเหลือเบื้องต้นจากแหล่งต่างๆ เพื่อช่วยเหลือผู้หญิงกลุ่มนี้ทั้งที่คัดลिनใจยุติการตั้งครรภ์ และท้องต่อ ทางออกที่มักดำเนินงานอยู่ในปัจจุบัน คือการเรียกรายเงินจากผู้ดำเนินงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ความช่วยเหลือเป็นรายๆ ไป ดังนั้น การจัดตั้งกองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้หญิงในภาวะวิกฤตความรุนแรงทางเพศภายใต้เครือข่ายสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงท้องไม่พร้อม จึงเป็นแนวทางที่สำคัญในการช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาอย่างทันท่วงที ป้องกันการบาดเจ็บและตายจากการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย และให้เด็กที่เกิดจากท้องไม่พร้อม ได้รับความช่วยเหลือเบื้องต้นให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี

วัตถุประสงค์

กองทุนช่วยเหลือเด็กและผู้หญิงในภาวะวิกฤตฯ มีวัตถุประสงค์ในการให้ความช่วยเหลือเด็กและผู้หญิงที่ประสบภาวะวิกฤตจากความรุนแรงทางเพศและท้องไม่พร้อม ที่ไม่สามารถเข้าถึงความช่วยเหลือจากกองทุนต่างๆ หรือ

สิทธิสุขภาพระบบปกติได้ โดยผู้ประสบปัญหาที่ขอเข้ารับบริการ ครอบคลุม ผู้มีสัญชาติไทย รวมทั้งผู้ไม่มีสถานะทางทะเบียนทั้งคนไทยและคนต่างชาติ

โดยเด็กและผู้หญิงที่เข้าข่ายเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ สามารถขอรับความช่วยเหลือจากกองทุนได้ คือ

1. ประสบปัญหาท้องไม่พร้อม ปัญหาความรุนแรงทางเพศ/ถูกล่วงละเมิดทางเพศ
2. มีปัญหาความรุนแรงในครอบครัว
3. มีฐานะยากจน และอยู่ในสภาวะยากลำบาก¹⁷
4. ไม่สามารถใช้สิทธิประกันสุขภาพ/ ประกันสังคม และอื่นๆ ได้ ตามสิทธิ (หรือมีสิทธิแต่ค่าใช้จ่ายไม่ครอบคลุม)

เกณฑ์การให้ความช่วยเหลือ

กองทุนฯ มีเกณฑ์ในการให้ความช่วยเหลือดังต่อไปนี้

1. ค่าตรวจ รักษา และพยาบาล ได้แก่
 - การตรวจ การวินิจฉัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับความรุนแรงทางเพศ ไม่เกินรายละ 2000 บาท/ครั้ง
 - บริการคุมกำเนิดระยะยาว หรือถาวร ให้กับเด็กและผู้หญิงที่มีปัญหาความสามารถทางสติปัญญา ในกรณีหลังยุติการตั้งครรภ์ หรือ หลังคลอดบุตร เมื่อพบว่าหน่วยที่ให้บริการเบิกจ่ายจาก สปสช. ไม่ได้ และพิจารณาแล้วว่าผู้ขอรับการช่วยเหลือไม่มีกำลังจ่าย โดยจ่ายตามจริงในวงเงินไม่เกิน 2000 บาท

¹⁷ ได้แก่ คนเร่ร่อนไร้ที่อยู่อาศัย คนพิการ ดิจเซ็ชเชอโฮวี โรคภัยแรงที่เป็นอันตรายต่อแม่และเด็ก เป็นต้น



- บริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย โดยมีเพดานเงินช่วยเหลือตามอายุครรภ์ดังต่อไปนี้
 - <12 สัปดาห์ ไม่เกินรายละ 4000 บาท
 - >12 สัปดาห์ ไม่เกินรายละ 6000 บาท

ในกรณีที่มีหน่วยบริการในพื้นที่เดียวกัน สามารถเบิกเหมาจ่ายค่าบริการยุติการตั้งครรภ์จาก สปสช. ได้ ให้พิจารณาส่งต่อหน่วยบริการนั้นๆ ก่อน ยกเว้นว่าข้อบ่งชี้ของการให้บริการยุติ ไม่สอดคล้องกับผู้รับบริการ

2. ค่าพาหนะเดินทาง ค่าที่พัก ของผู้ประสบปัญหาในระหว่างรอรับการช่วยเหลือ จ่ายตามจริง แต่ไม่เกินรายการละ 1000 บาท ทั้งนี้ กองทุนจะไม่สนับสนุนค่าใช้จ่ายในหมวดนี้ให้กับอาสาสมัคร หรือ เจ้าหน้าที่หน่วยงานที่พาเข้ารับการรักษา

3. ความช่วยเหลือฉุกเฉินตามความจำเป็นเฉพาะราย ที่ไม่เข้าข่ายเบิกจ่ายได้ในระบบปกติ เช่น ค่าใช้จ่ายในการฝากท้องและคลอดบุตร สิ่งของอุปโภคบริโภคในการดูแลทารก ค่ายังชีพของแม่ในระหว่างเลี้ยงดูทารก ในช่วง 2 เดือนแรกหลังคลอด ค่านมบุตร เป็นต้น ไม่เกินรายละ 2000 บาท ต่อครั้ง

4. อื่นๆ ในกรณีเมื่อพิจารณาแล้วพบว่าไม่สามารถรับความช่วยเหลือจากกองทุนอื่นๆ และให้อยู่ในการพิจารณาของกรรมการกองทุนฯ

การพิจารณาให้ช่วยเหลือ

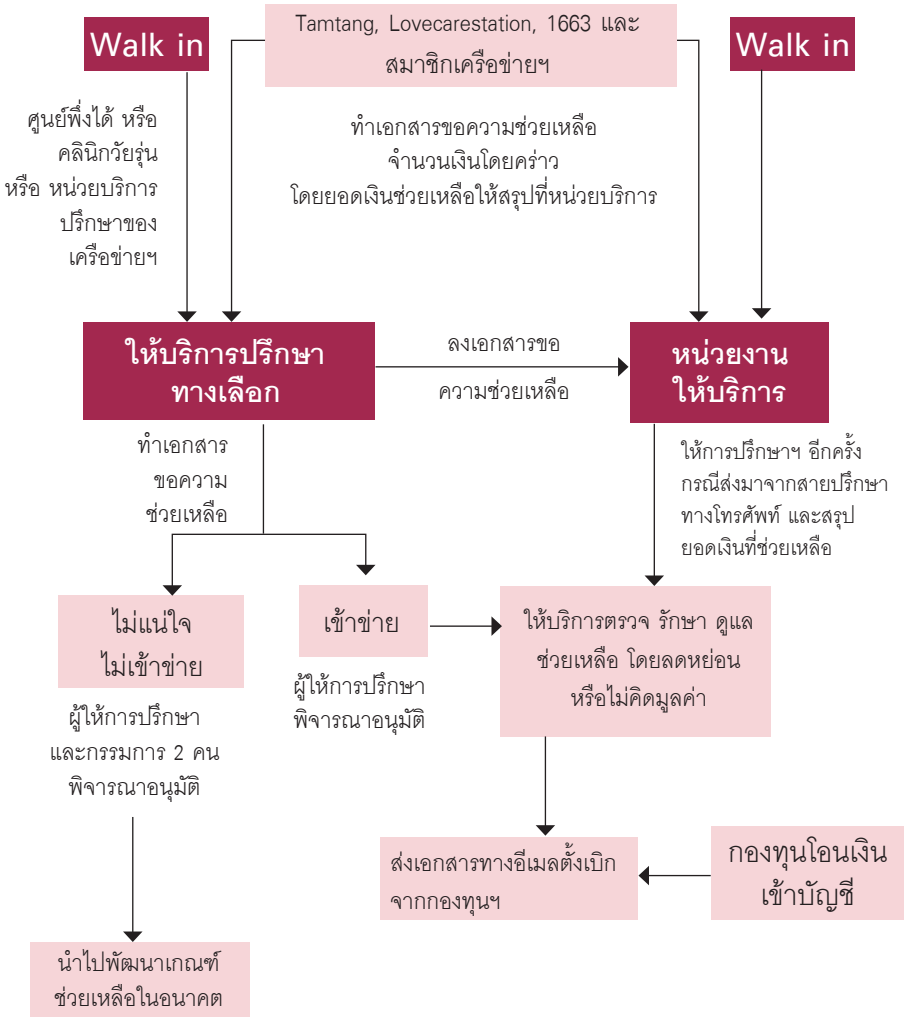
- กรณีเข้าข่ายเกณฑ์ให้ความช่วยเหลือชัดเจน และจำนวนเงินที่ช่วยเหลืออยู่ในเพดานเงินที่กำหนดไว้ ผู้ให้บริการปรึกษาลงรายละเอียดใน แบบฟอร์ม ประกอบด้วยข้อมูลทั่วไปของผู้ขอรับทุน (โดยไม่ต้องระบุชื่อ-สกุล แต่ให้กรอกเลขบัตรประชาชน และวันเดือนปีเกิด ตามจริง) การเข้าข่ายตามเกณฑ์ การขอรับความ

ช่วยเหลือ รายละเอียดความเห็นของผู้ให้การศึกษาและกรรมการ
กองทุนฯ (อีเมลหรือโทรศัพท์) ต่อการให้ความช่วยเหลือ ลงนามโดย
ผู้ให้การศึกษา และผู้ขอรับความช่วยเหลือ

- กรณีไม่ชัดเจนว่าเข้าข่ายหรือไม่ หรือไม่เข้าข่ายใดๆ และ/หรือจำนวน
เงินที่ช่วยเหลือเกินเพดานที่กำหนดไว้ ให้ปรึกษากรรมการอีก 1 ท่าน
และลงความเห็นในแบบฟอร์มเดียวกัน โดยให้มีการจัดเก็บข้อมูล
กรณีไม่ชัดเจน หรือไม่เข้าข่าย เพื่อใช้ในการพิจารณาพัฒนาเกณฑ์
ในการให้ความช่วยเหลือต่อไป



ผังภาพการพิจารณาและให้ความช่วยเหลือ



ช่องทางการขอรับความช่วยเหลือ

1. Walk in เข้ารับการปรึกษาทางเลือกแบบตัวต่อตัวจากองค์กรสมาชิก เครือข่ายฯ ได้แก่ ศูนย์พึ่งได้ คลินิกวัยรุ่น หน่วยงานให้การปรึกษา/ให้ความช่วยเหลือของสมาชิกเครือข่ายฯ และเครือข่ายให้บริการสุขภาพ ทั้งภาครัฐและเอกชน โดยผู้ให้การปรึกษาเป็นผู้พิจารณาการเข้าข่ายขอรับความช่วยเหลือ มีความเห็นของกรรมการกองทุนกำกับในเอกสาร

2. Walk in เข้ารับบริการที่หน่วยบริการเครือข่าย หลังจากให้บริการปรึกษา พิจารณาลดหย่อนตามเกณฑ์แล้วผู้รับบริการยังไม่มีกำลังจ่าย ให้พิจารณาขอสนับสนุนจากกองทุนและกรอกเอกสารขอรับบริการกองทุนฯ

3. การปรึกษาทางโทรศัพท์และเว็บไซต์ของเครือข่ายฯ เนื่องจากไม่ได้เป็นการปรึกษาแบบตัวต่อตัว กรณีนี้ดำเนินการได้สองส่วน

a. ประสานกับหน่วยบริการโดยตรงทางโทรศัพท์ หรืออีเมล เพื่อลงข้อมูลพื้นฐาน จำนวนเงินที่กองทุนสนับสนุน และนัดหมายเข้ารับบริการ จำนวนเงินที่แจ้งโดยหน่วยงานปรึกษาเป็นจำนวนเงินโดยคร่าว โดยจะสรุปยอดเงินที่จะขอสนับสนุนจากกองทุนจริงที่หน่วยให้บริการหลังการปรึกษาตัวต่อตัว

b. ให้ส่งต่อไปยังหน่วยงานสมาชิกในเครือข่ายฯ ที่มีการปรึกษาทางเลือกแบบตัวต่อตัว เพื่อลงข้อมูลความเห็นของผู้ให้บริการปรึกษาตัวต่อตัวเพิ่มเติมในแบบฟอร์มเดียวกัน โดยเฉพาะในกรณีสถานพยาบาลเอกชนที่ต้องมีการต่อรองค่าบริการก่อนพิจารณาให้กองทุนช่วยเหลือ

การให้ความช่วยเหลือ จะทำในรูปแบบของการลดหย่อนค่าบริการ หรือให้บริการโดยไม่คิดมูลค่าของหน่วยงานที่ให้บริการนั้นๆ (หน่วยงานที่ให้บริการต้องพิจารณาค่าบริการที่ได้ลดหย่อนช่วยเหลือที่เป็นไปได้ก่อน) โดยต้องมีเอกสารกำกับที่ลงนามโดยผู้ให้การปรึกษา และผู้ขอรับความช่วยเหลือคงได้



กล่าวมาแล้ว หลังจากนั้น หน่วยงานที่ให้บริการจะรวบรวมส่งเอกสารขอเบิกเงินช่วยเหลือจากกองทุนฯ เดือนละ 1 ครั้ง หรือตามความสะดวกเหมาะสม

ในกรณีที่ความช่วยเหลือเป็นความช่วยเหลือฉุกเฉินตามความจำเป็นเฉพาะราย ให้หน่วยงานที่ให้การปรึกษา หรือ หน่วยงานที่ให้ความช่วยเหลือพิจารณาและสำรองจ่าย หลังจากนั้นรวบรวมส่งเอกสารขอเบิกเงินช่วยเหลือจากกองทุนฯ เดือนละ 1 ครั้ง หรือตามความสะดวกเหมาะสม

ทั้งนี้ กระบวนการพิจารณาให้ความช่วยเหลือ ควรให้แล้วเสร็จภายใน 3 วัน

หลังได้รับการอนุมัติจากกองทุนฯ ให้ผู้ประสบปัญหาเข้ารับบริการภายใน 7 วันหลังจากการอนุมัติ (หากเกิน 7 วันจะต้องเข้าสู่กระบวนการขอทุนฯ ใหม่พร้อมชี้แจงเหตุผลที่ไม่สามารถเข้ารับบริการได้)

หลังเข้ารับบริการแล้ว ให้หน่วยงานปรึกษาทางเลือกส่งค่อติดตามผู้รับบริการและแจ้งผลกลับมายังกรรมการกองทุนฯ ทุกราย โดยกรอกลงในแบบฟอร์มเดิมในช่อง ผลการติดตามการรักษา โดยขอให้ผู้ที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนฯ เข้าสู่การคุมกำเนิดที่มีประสิทธิภาพ (กึ่งถาวร หรือ อื่นๆ ตามความเหมาะสม) เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในอนาคต

ในปีที่ห้าของการนำร่องของกองทุนฯ หน่วยงานให้การปรึกษา/ให้ความช่วยเหลือ จะนำร่องที่สมาชิกเครือข่ายท้องไม่พร้อมฯ ในส่วนที่มีความพร้อมก่อน ดังต่อไปนี้

- หน่วยงานปรึกษาทางเลือก คือศูนย์พึ่งได้ที่ได้รับการพัฒนาให้รองรับบริการปรึกษาทางเลือก ได้แก่ โรงพยาบาลสมุทรปราการ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา โรงพยาบาลปทุมธานี โรงพยาบาล

ศรีสะเกษ โรงพยาบาลสวรรคตประชารักษ์ และหน่วยงานสมาชิก
เครือข่ายฯ ที่ให้บริการปรึกษาทางเลือกทางโทรศัพท์ (www.
tamtang.wordpress.com, www.lovecarestation.com และ
สายปรึกษาท้องไม่พร้อม (1663) รวมทั้งหน่วยงานเครือข่ายฯ ที่ให้
บริการสุขภาพและสังคมที่พบผู้ที่เข้าข่ายได้รับสนับสนุนจากกองทุน

- หน่วยงานให้บริการยุติการตั้งครรภ์ คือหน่วยบริการภาครัฐและ
องค์กรพัฒนาเอกชน ได้แก่ โรงพยาบาลรามธิบดี โรงพยาบาล
ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลตำรวจ สมาคมพัฒนา
ประชากรและชุมชน สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทยฯ
ศูนย์อนามัยเขตต่างๆ ในสังกัดของกรมอนามัย และโรงพยาบาลใน
สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่มีความพร้อมในการให้บริการ และ
สถานบริการอื่นๆ ที่เป็นสมาชิก เครือข่ายฯ รวมทั้งโรงพยาบาลใน
เครือข่ายส่งต่อที่มีสมาชิกอาสา R-SA
- หน่วยงานให้ช่วยเหลือการตั้งครรภ์ต่อ คือหน่วยบริการภาครัฐ
และองค์กรพัฒนาเอกชน ได้แก่ บ้านพักฉุกเฉิน สหทัยมูลนิธิ
บ้านพระคุณ และบ้านสุขฤทัย และสถานบริการอื่นๆ ที่ให้ความ
ช่วยเหลือที่เป็นสมาชิกเครือข่ายฯ
- หน่วยงานภาครัฐและเอกชนอื่นๆ ที่ให้บริการปรึกษาทางเลือก
แต่ไม่ได้เป็นสมาชิกของเครือข่ายฯ สามารถทำเรื่องขอจากกองทุน
โดยผ่านมายังหน่วยงานสมาชิกเครือข่ายฯ ได้เพื่อช่วยประสานงาน
การขอรับทุนได้ เช่น สายปรึกษา 1663 มูลนิธิแพธทูเฮลท์ มูลนิธิ
สร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง เป็นต้น



โครงสร้างการบริหารกองทุนฯ

กองทุนฯ มีการบริหารจัดการในรูปแบบกรรมการจากสมาชิกเครือข่ายฯ จากภาครัฐ และเอกชน จำนวน 8 คน โดยมีที่ปรึกษาจำนวน 1 คน คณะกรรมการและที่ปรึกษากองทุนฯ จะมีการประชุมปีละ 1-3 ครั้ง เพื่อหารือความก้าวหน้า อุปสรรค และบทเรียนในการจัดการกองทุนฯ เพื่อนำมาพัฒนาการดำเนินงานร่วมกัน คณะกรรมการกองทุนดังกล่าว จะขึ้นตรงต่อเครือข่ายฯ โดยมีการรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานกองทุนฯ ในที่ประชุมเครือข่ายฯ

เพื่อให้การดำเนินงานเบิกจ่ายของกองทุนฯ เป็นไปโดยสะดวกและราบรื่น ให้มีการจัดหาอาสาสมัครเป็นเลขานุการกองทุนฯ จำนวน 1 คน เพื่อทำหน้าที่เบิกจ่าย โอนเงินความช่วยเหลือ และจัดทำรายงานการเงินทุกๆ เดือน เสนอต่อคณะกรรมการ ทั้งนี้ จัดให้มีการเปิดบัญชีกองทุนฯ ในชื่อ "กองทุนเพื่อผู้หญิงในภาวะวิกฤต" โดยมีกรรมการลงนามเปิดบัญชี 3 คน และเซ็นเบิกเงินโดยใช้กรรมการ 2 คน ทั้งนี้ การเบิกจ่ายทุกครั้งให้มีเอกสารกำกับที่ชัดเจนแนบในรายงานการเงินประจำเดือน

ที่มาของเงินกองทุนฯ ได้มาจาก

1. การระดมทุนขององค์กรสมาชิกเครือข่ายฯ ในกิจกรรมต่างๆ
2. การบริจาคโดยสมัครใจจากองค์กรสมาชิกเครือข่ายฯ และผู้บริจาคทั่วไป¹⁸
3. การบริจาคสมทบกองทุนฯ ตามกำลังจ่ายขององค์กร เมื่อหน่วยงาน

¹⁸ ผู้บริจาคให้กับกองทุนฯ จะได้รับใบสำคัญรับเงินจากโครงการจัดตั้งกองทุนช่วยเหลือผู้หญิงในภาวะวิกฤตฯ

ขอรับเอกสาร สื่อสิ่งพิมพ์ ที่จัดพิมพ์ขึ้นมาในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับห้อง
ไม่พร้อม

4. การส่งเงินคืนกลับกองทุนจากผู้ที่เคยได้รับทุน (ตามกำลังทรัพย์ที่มี)

กองทุนช่วยเหลือเด็กและผู้หญิงในภาวะวิกฤติจากความรุนแรงทาง
เพศและค้ำครรภไม่พร้อม

ประเภทบัญชี: ออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขามหาวิทยาลัย
มหิดล เลขที่บัญชี: 333-240066-5





ภาคผนวก 6

สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ นำไปสู่ความเท่าเทียมทางเพศ

สิทธิอนามัยเจริญพันธุ์ สิทธิมนุษยชน 12 ด้าน ที่นำไปสู่การมีสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ดี

สิทธิอนามัยเจริญพันธุ์ (reproductive rights) คือ สิทธิที่ถูกระบุไว้แล้วในกฎหมายและข้อตกลงต่างๆ ทั้งในระดับประเทศและนานาชาติ เป็นสิทธิพื้นฐานของบุคคลและของกลุ่มสมรส ประกอบด้วยสิทธิมนุษยชน 12 ประการ คือ

1. สิทธิในชีวิต
2. สิทธิในเสรีภาพและความปลอดภัยของบุคคล
3. สิทธิในความเสมอภาคและความเป็นอิสระจากการเลือกปฏิบัติในทุกรูปแบบ
4. สิทธิในความเป็นส่วนตัวสิทธิในเสรีภาพแห่งความคิด
5. สิทธิในการได้รับข้อมูลข่าวสารและการศึกษา
6. สิทธิในการเลือกว่าจะสมรสหรือไม่
7. สิทธิในการวางรากฐานและการวางแผนครอบครัว
8. สิทธิในการตัดสินใจว่าจะมีบุตรหรือไม่ และจะมีเมื่อใด
9. สิทธิในการดูแลและป้องกันสุขภาพ
10. สิทธิในการได้รับประโยชน์จากความก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์



สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์



สิทธิมนุษยชน 12 ด้าน ที่นำไปสู่

การมีสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ดี



1

สิทธิในการตัดสินใจว่าจะมีบุตรหรือไม่ จำนวนเท่าใด และจะมีเมื่อใด

2

สิทธิในการตัดสินใจว่าจะสมรสหรือไม่ และได้รับความเสมอภาคในการสมรส

3

สิทธิในการได้รับการป้องกันและดูแลสุขภาวะทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์

4

สิทธิในการได้รับข้อมูลข่าวสารและการศึกษา

5

สิทธิในความเป็นส่วนตัว

6

สิทธิในความเสมอภาคและไม่ถูกเลือกปฏิบัติในทุกรูปแบบ

7

สิทธิในชีวิต

8

สิทธิในเสรีภาพและความปลอดภัยของบุคคล

9

สิทธิในการปลอดภัยจากการถูกทารุณกรรมและการปฏิบัติมิชอบ

10

สิทธิในเสรีภาพในการชุมนุมและการมีส่วนร่วมทางการเมือง

11

สิทธิในเสรีภาพทางความคิด

12

สิทธิในการได้รับประโยชน์จากความก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์



3 สิ่งสำคัญที่นำไปสู่การมีสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ดี

1. ต้องได้รับข้อมูล คือ ภาษาเข้าใจได้ เหมาะกับวัย และเหมาะกับเพศ
2. ต้องได้รับวิธีการ คือ คู่มือกำเนิด ดูแลก่อนและหลังคลอด และป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
3. ไม่ถูกเลือกปฏิบัติ บังคับ หรือการกระทำรุนแรง

11. สิทธิในเสรีภาพในการชุมนุมและการมีส่วนร่วมทางการเมือง
12. สิทธิในการปลอดภัยจากการถูกทารุณกรรมและการปฏิบัติมิชอบ

อนามัยการเจริญพันธุ์ (reproductive health) ใน พ.ศ.2540 กระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศนโยบายอนามัยการเจริญพันธุ์ โดยให้คำนิยามใหม่ให้เข้าใจได้ง่ายขึ้นว่า "ภาวะความสมบูรณ์ แข็งแรงของร่างกายและจิตใจที่เป็นผลสัมฤทธิ์อันเกิดจากกระบวนการและหน้าที่ของการเจริญพันธุ์ที่สมบูรณ์ของทั้งชายและหญิง ทุกช่วงอายุของชีวิตซึ่งทำให้เขาเหล่านั้นสามารถมีชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข" คำนิยามของอนามัยการเจริญพันธุ์ เหมือนกับของสุขภาพอนามัย แต่เป็นเรื่องของระบบสืบพันธุ์ ทั้งในค่าน้ำหนักที่กระบวนการเจริญพันธุ์ และพฤติกรรมทางเพศที่รับผิดชอบ ประกอบด้วยปัจจัยพื้นฐาน 3 อย่าง คือ

มีความสามารถ (ability) ในการจะมีบุตรและควบคุมการเจริญพันธุ์ของตนเอง มีเสรีภาพที่จะเลือกว่าจะมีบุตรเมื่อไร ถิ่นแห่งเท่าไร ตลอดจนมีความพึงพอใจในเพศสัมพันธ์

ประสบผลสำเร็จ (success) โดยมีอัตราการตายของมารดาและทารกต่ำ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย ลูกที่เกิดมาได้รับการพัฒนาให้สมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ

ปลอดภัย (safety) มีโอกาสเลือกวิถีคุมกำเนิดที่ปลอดภัยมีประสิทธิภาพ ราคาถูก รวมทั้งมีสิทธิที่จะได้รับบริการทางการแพทย์ที่ทำให้ผู้หญิงมีความปลอดภัยในด้านการตั้งครรภ์ การคลอดบุตรและบุตรที่เกิดมามีความแข็งแรงสมบูรณ์ รวมทั้งมีชีวิตทางเพศที่ปลอดภัย

คำว่า "**สุขภาพอนามัยการเจริญพันธุ์**" หรือ "อนามัยการเจริญพันธุ์" ไม่ใช่เป็นคำใหม่ หรือเรื่องใหม่ แต่เป็นคำที่มีใช้ในวงการแพทย์และสาธารณสุขนานแล้ว ในปี 2537 มีการประชุมนานาชาติว่าด้วยเรื่องประชากรและการ



พัฒนา International Conference on Population and Development หรือ ICPD) ซึ่งเป็นการประชุมประชากรโลกครั้งล่าสุด ณ กรุงโคโร ประเทศอียิปต์ ได้มีการหยิบยกเอาเรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์ขึ้นมาเป็นหัวข้อสำคัญที่ทุกประเทศ ทั่วโลกนำไปพิจารณาคำเนินการตามมติของที่ประชุมเกี่ยวกับแผนปฏิบัติการเพื่อการพัฒนาประชากร รัฐบาลไทยส่งผู้แทนเข้าร่วมประชุม และตกลงที่จะพัฒนาคุณภาพประชากรให้มีอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ดี โดยประกาศนโยบายอนามัยการเจริญพันธุ์ว่า คนไทยทุกคนทั้งหญิงและชาย ทุกกลุ่มอายุ ต้องมีอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ดี

ที่มาข้อมูล: 3c4teen.org

