ประชุมหารือ
ประเด็นการจัดตั้ง Consortium
จากการลงนาม “สามจังหวัดชายแดนใต้ปลอดครรภ์วัยรุ่นในปี 2570”

From MoU to ...
"Deep South Youth Consortium"

ที่ปรึกษาและผู้รับผิดชอบโครงการหลัก

นพ. สุวัฒน์ วิริยพงษ์สุกิจ

ดร.นพ.วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย

ผศ.ดร.ภก.พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ

ดร.ซอฟียะห์ นิมะ

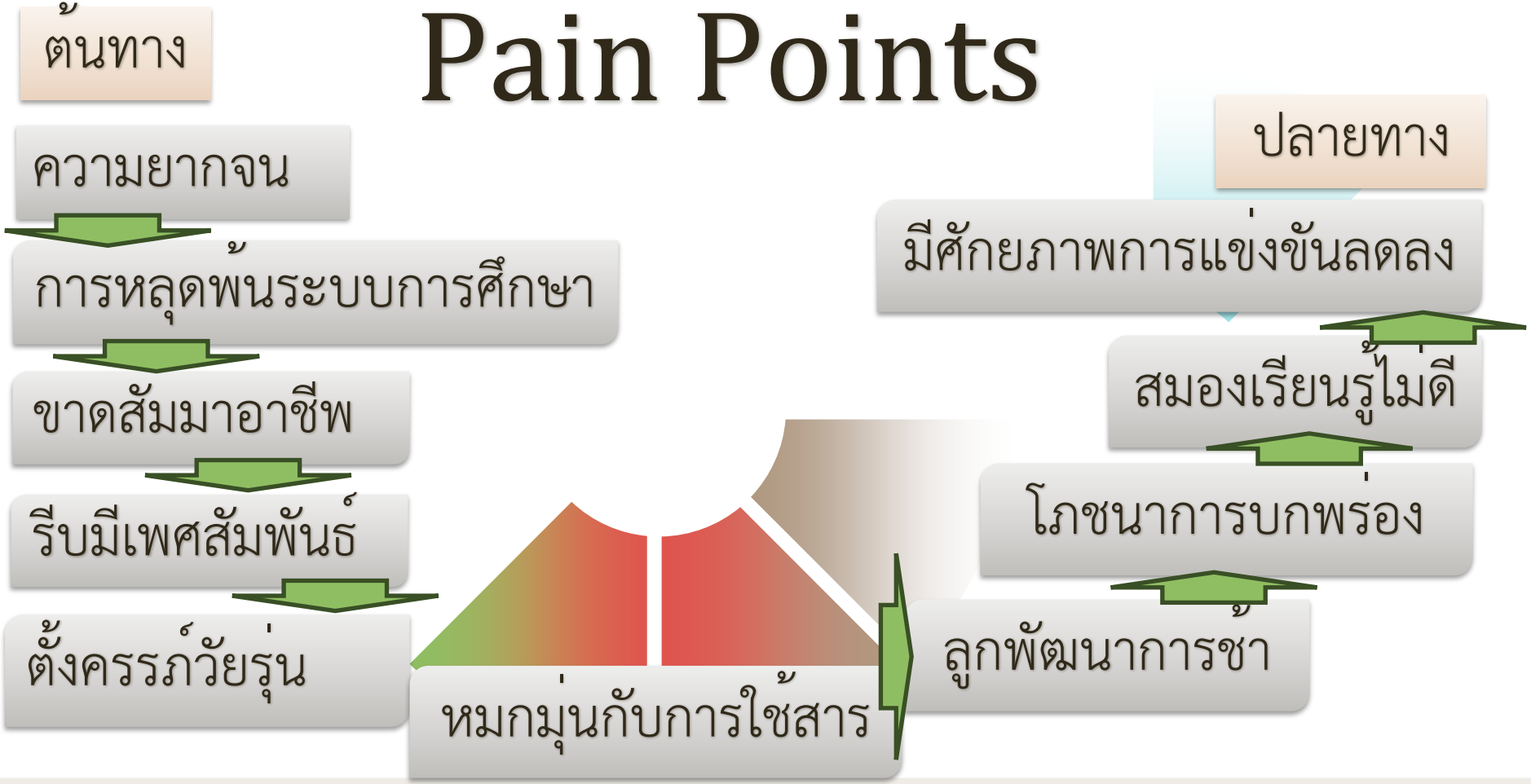
Milestones

01

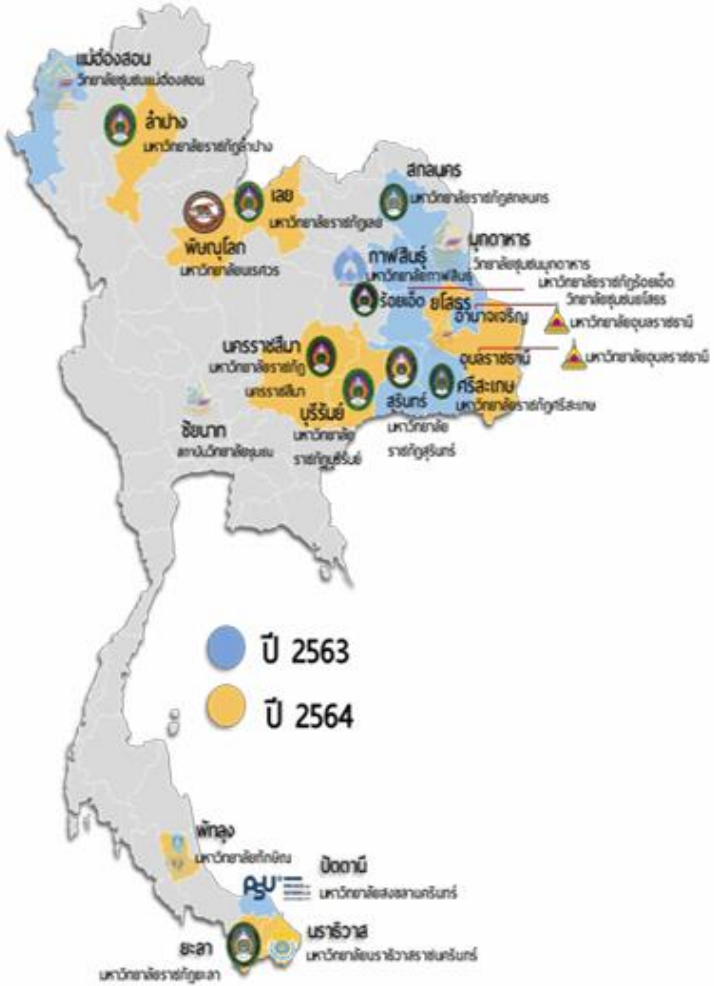
แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ. 2566 – 2570
เป็นกลไกหลักในการพัฒนาภาคใต้และประเทศเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

ปัญหาความยากจน-ความเหลื่อมล้ำ
และสร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงทรัพยากรการบริการของรัฐ

Pain Points


ต้นทาง
ความยากจน
การหลุดพ้นระบบการศึกษา
ขาดสัมมาอาชีพ
รีบมีเพศสัมพันธ์
ตั้งครรภ์วัยรุ่น
หมกมุ่นกับการใช้สาร
ลูกพัฒนาการช้า
โภชนาการบกพร่อง
สมองเรียนรู้ไม่ดี
มีศักยภาพการแข่งขันลดลง
ปลายทาง

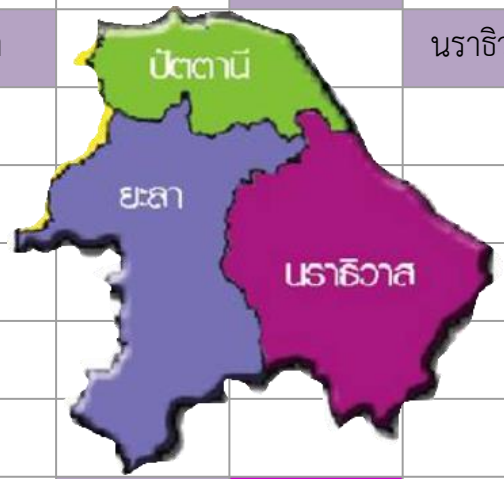
ปี พ.ศ.	ลำดับ 1	ลำดับ 2	ลำดับ 3	ลำดับ 4	ลำดับ 5	ลำดับ 6	ลำดับ 7	ลำดับ 8	ลำดับ 9	ลำดับ 10
2564	ปัตตานี (30.85)	กาฬสินธุ์ (25.20)	แม่ฮ่องสอน (24.59)	นครราชสีมา (21.01)	ระนอง (19.90)	ยะลา (19.25)	นราธิวาส (18.69)	พะเยา (18.13)	หนองบัวลำภู (18.12)	ศรีสะเกษ (18.10)
2563	ปัตตานี (44.20)	แม่ฮ่องสอน (29.59)	นราธิวาส (24.99)	กาฬสินธุ์ (23.14)	ระนอง (21.94)	นครราชสีมา (21.20)	นครพนม (19.65)	ตาก (18.65)	ยะลา (17.39)	ศรีสะเกษ (16.72)
2562	ปัตตานี (29.86)	นราธิวาส (25.76)	แม่ฮ่องสอน (24.53)	ตาก (21.25)	กาฬสินธุ์ (19.86)	พัทลุง (18.96)	สระแก้ว (18.74)	ชัยนาท (17.89)	อ่างทอง (17.32)	ระนอง (16.88)
2561	แม่ฮ่องสอน (46.54)	ปัตตานี (33.22)	ตาก (29.60)	กาฬสินธุ์ (28.60)	พัทลุง (26.98)	นราธิวาส (26.74)	ชัยนาท (26.12)	ยะลา (21.52)	บุรีรัมย์ (21.03)	ระนอง (20.75)
2560	ปัตตานี (34.55)	นราธิวาส (34.48)	แม่ฮ่องสอน (33.01)	กาฬสินธุ์ (32.87)	นครพนม (29.47)	ตาก (27.16)	ชัยนาท (26.21)	บุรีรัมย์ (20.99)	พัทลุง (20.30)	สระแก้ว (19.00)
2559	แม่ฮ่องสอน (38.61)	นราธิวาส (37.44)	ปัตตานี (36.21)	กาฬสินธุ์ (31.68)	นครพนม (30.60)	ชัยนาท (28.34)	ตาก (27.44)	บุรีรัมย์ (24.32)	อำนาจเจริญ (24.00)	น่าน (23.53)
2558	ปัตตานี (35.01)	แม่ฮ่องสอน (31.88)	ตาก (24.60)	บุรีรัมย์ (23.34)	น่าน (21.71)	ยะลา (20.91)	ชัยนาท (19.64)	นราธิวาส (19.55)	กาญจนบุรี (17.79)	กาฬสินธุ์ (17.66)
2557	แม่ฮ่องสอน (45.74)	นราธิวาส (45.20)	กาฬสินธุ์ (42.80)	ปัตตานี (39.20)	บุรีรัมย์ (39.13)	ตาก (36.59)	ยะลา (32.39)	น่าน (29.29)	เชียงราย (26.68)	นครพนม (25.05)
2556	แม่ฮ่องสอน (65.34)	ปัตตานี (37.95)	นราธิวาส (35.30)	ตาก (34.06)	นครพนม (31.51)	กาฬสินธุ์ (30.84)	มุกดาหาร (29.52)	หนองบัวลำภู (27.38)	บุรีรัมย์ (25.45)	อุบลราชธานี (24.25)
2555	แม่ฮ่องสอน (62.95)	ปัตตานี (46.80)	นราธิวาส (42.73)	กาฬสินธุ์ (39.97)	ศรีสะเกษ (36.18)	ตาก (35.93)	นครพนม (34.93)	สกลนคร (34.25)	บุรีรัมย์ (31.61)	มุกดาหาร (30.63)
2554	แม่ฮ่องสอน (58.85)	ตาก (43.50)	ศรีสะเกษ (35.89)	บุรีรัมย์ (33.67)	ปัตตานี (33.39)	ยโสธร (32.45)	กาญจนบุรี (32.19)	นครพนม (32.11)	ราชบุรี (30.10)	กาฬสินธุ์ (28.55)
2553	แม่ฮ่องสอน (70.39)	ศรีสะเกษ (55.79)	ปัตตานี (54.26)	กาฬสินธุ์ (51.64)	นครพนม (46.41)	ตาก (45.87)	สระแก้ว (40.70)	นราธิวาส (35.24)	บุรีรัมย์ (32.82)	อุตรดิตถ์ (30.69)
2552	แม่ฮ่องสอน (74.39)	ศรีสะเกษ (58.73)	นราธิวาส (54.94)	กาฬสินธุ์ (51.18)	ปัตตานี (49.65)	บุรีรัมย์ (47.18)	สระแก้ว (41.73)	ยะลา (38.66)	ตาก (37.61)	นครพนม (37.06)
2551	แม่ฮ่องสอน (70.39)	กาฬสินธุ์ (57.00)	ศรีสะเกษ (54.87)	ปัตตานี (51.07)	สระแก้ว (46.25)	บุรีรัมย์ (42.84)	นครพนม (40.82)	นราธิวาส (40.13)	ตาก (39.70)	ชัยภูมิ (39.63)
2550	แม่ฮ่องสอน (74.40)	นราธิวาส (53.40)	ศรีสะเกษ (48.93)	สระแก้ว (48.22)	บุรีรัมย์ (47.29)	ปัตตานี (44.99)	สุโขทัย (41.53)	กาฬสินธุ์ (40.23)	ชัยภูมิ (39.74)	ตาก (37.08)
2549	แม่ฮ่องสอน (69.55)	นราธิวาส (66.20)	สระแก้ว (56.26)	บุรีรัมย์ (54.53)	อุบลราชธานี (49.29)	ปัตตานี (43.38)	ศรีสะเกษ (43.19)	ชัยภูมิ (42.39)	กาฬสินธุ์ (40.79)	นครพนม (36.73)
2547	สระแก้ว (68.80)	แม่ฮ่องสอน (59.47)	หนองบัวลำภู (53.92)	ตาก (51.67)	ชัยภูมิ (51.62)	สุรินทร์ (51.44)	กาฬสินธุ์ (49.36)	บุรีรัมย์ (49.26)	สกลนคร (48.04)	นราธิวาส (47.74)
2545	สระแก้ว (69.72)	นราธิวาส (67.61)	อุทัยธานี (63.06)	หนองบัวลำภู (62.75)	ตาก (62.67)	ศรีสะเกษ (62.54)	สุรินทร์ (60.48)	เพชรบูรณ์ (57.54)	แม่ฮ่องสอน (56.74)	ลำปาง (56.55)
2543	อุดรธานี (81.58)	หนองบัวลำภู (76.50)	สุรินทร์ (73.75)	นราธิวาส (73.30)	แม่ฮ่องสอน (72.83)	ยโสธร (70.22)	สระแก้ว (69.50)	เพชรบูรณ์ (69.00)	สุพรรณบุรี (68.92)	นครพนม (67.08)



โครงการพัฒนาศักยภาพและหนุนเสริมการทำงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ใน 33 อำเภอ จังหวัดชายแดนใต้

ข้อมูลจังหวัดที่มีสัดส่วนคนจนสูงสุด 10 อันดับแรก ตั้งแต่ปี 2557-2565

ปี พ.ศ.	ลำดับที่ 1	ลำดับที่ 2	ลำดับที่ 3	ลำดับที่ 4	ลำดับที่ 5	ลำดับที่ 6	ลำดับที่ 7	ลำดับที่ 8	ลำดับที่ 9	ลำดับที่ 10
2557		นราธิวาส		ปัตตานี			ยะลา			
2558	ปัตตานี				ยะลา			นราธิวาส		
2559		นราธิวาส	ปัตตานี							
2560	ปัตตานี	นราธิวาส								
2561		ปัตตานี		นราธิวาส						
2562	ปัตตานี	นราธิวาส								
2563	ปัตตานี		นราธิวาส						ยะลา	
2564	ปัตตานี					ยะลา	นราธิวาส			
2565		ปัตตานี								
2566										



ยะลา ไม่ติดใน 10 อันดับแรก ตั้งแต่ปี 2559-2562

02

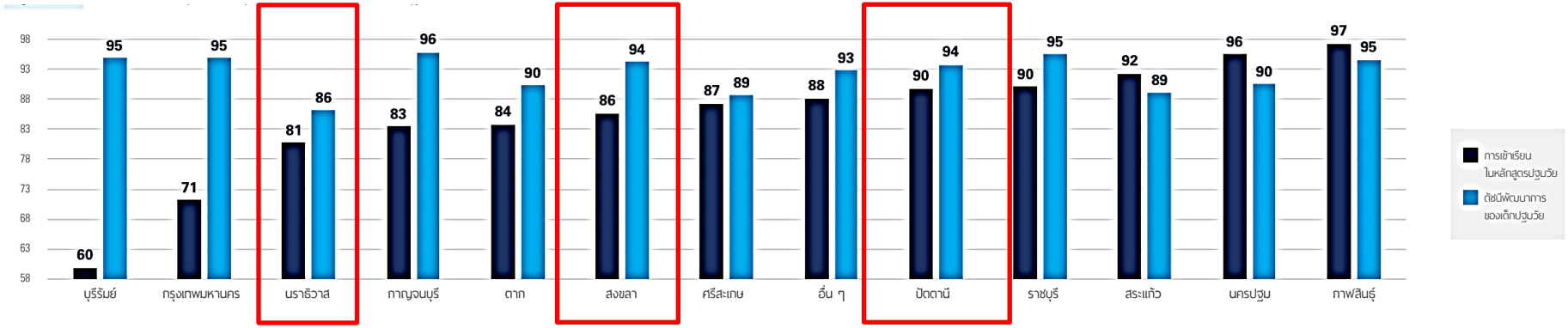
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

ข้อมูลสถานการณ์เด็กและเยาวชนในจังหวัดชายแดนใต้

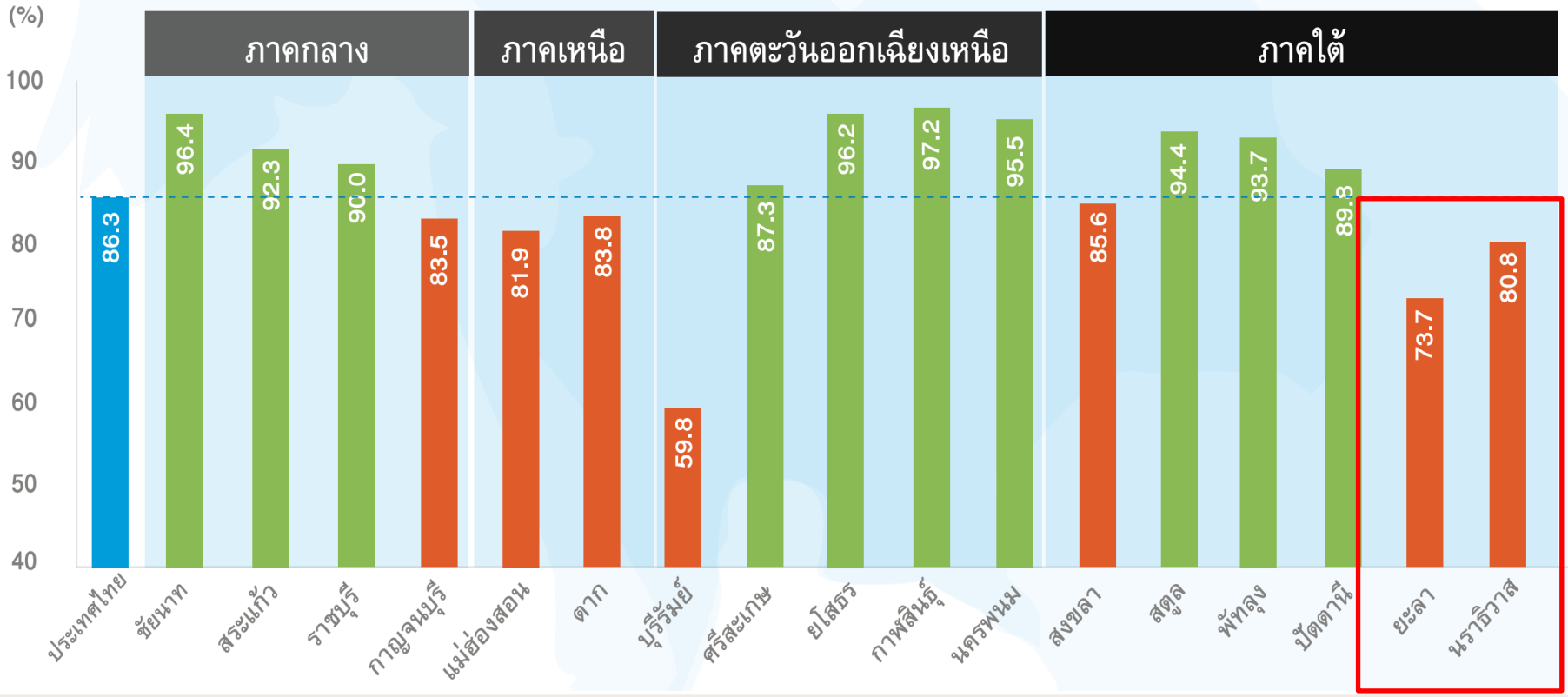
การสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย

(Multiple Indicator Cluster Survey) พ.ศ. 2565

สัดส่วนของกลุ่มเด็กอายุ 3-4 ปีที่เข้าเรียนในระดับปฐมวัย หรือมีพัฒนาการเป็นไปตามเกณฑ์ จำแนกตามจังหวัดนำร่อง พ.ศ. 2562

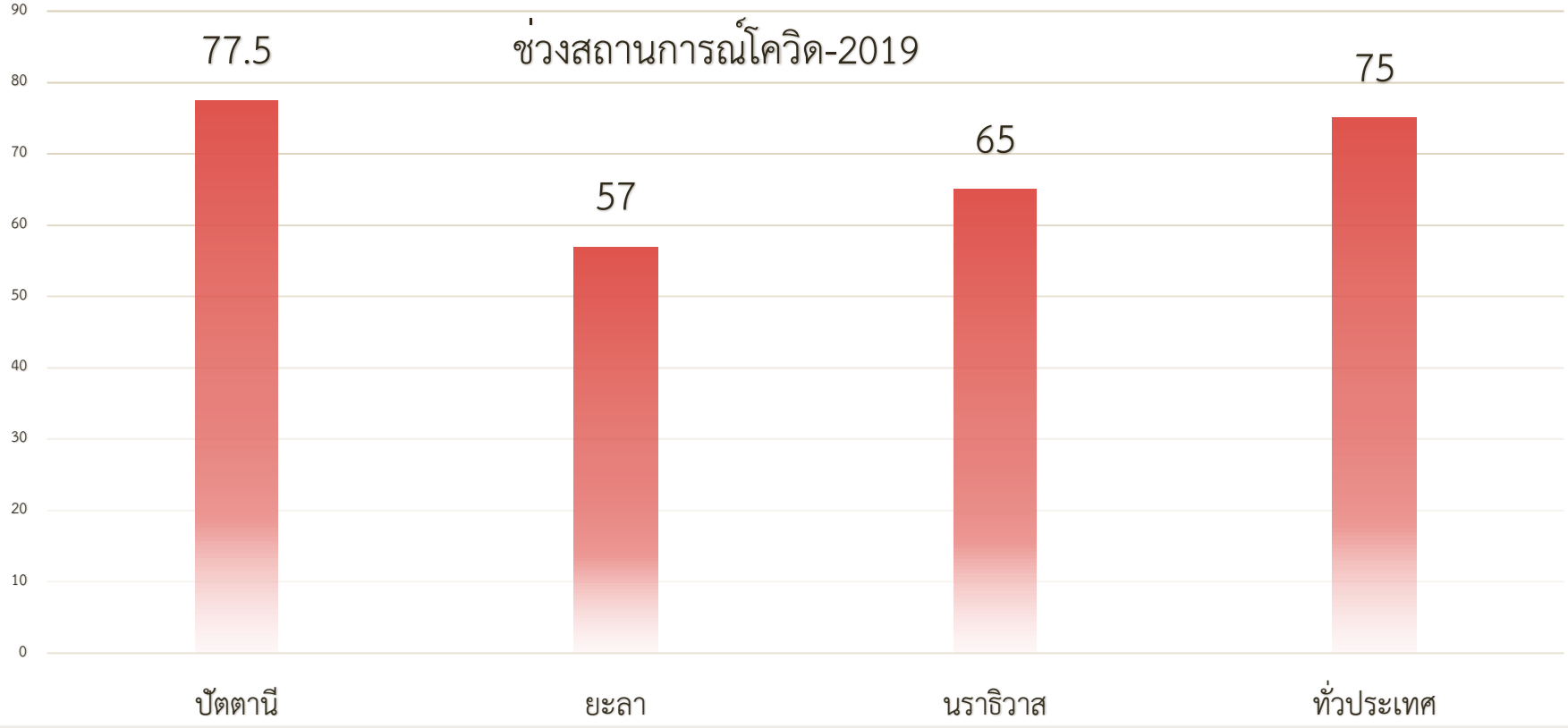


ร้อยละของเด็กอายุ 3- 5 ปีที่เข้าเรียนหลักสูตรปฐมวัย ปี 2562

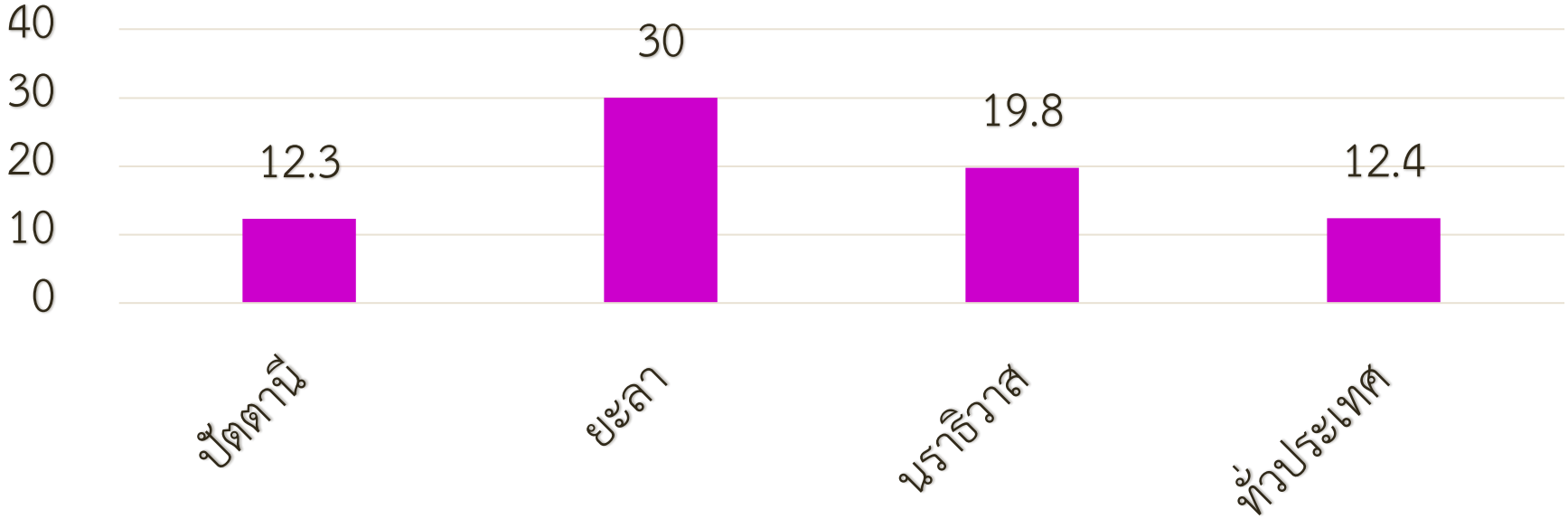


โครงการพัฒนาศักยภาพและหนุนเสริมการทำงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ใน 33 อำเภอ จังหวัดชายแดนใต้

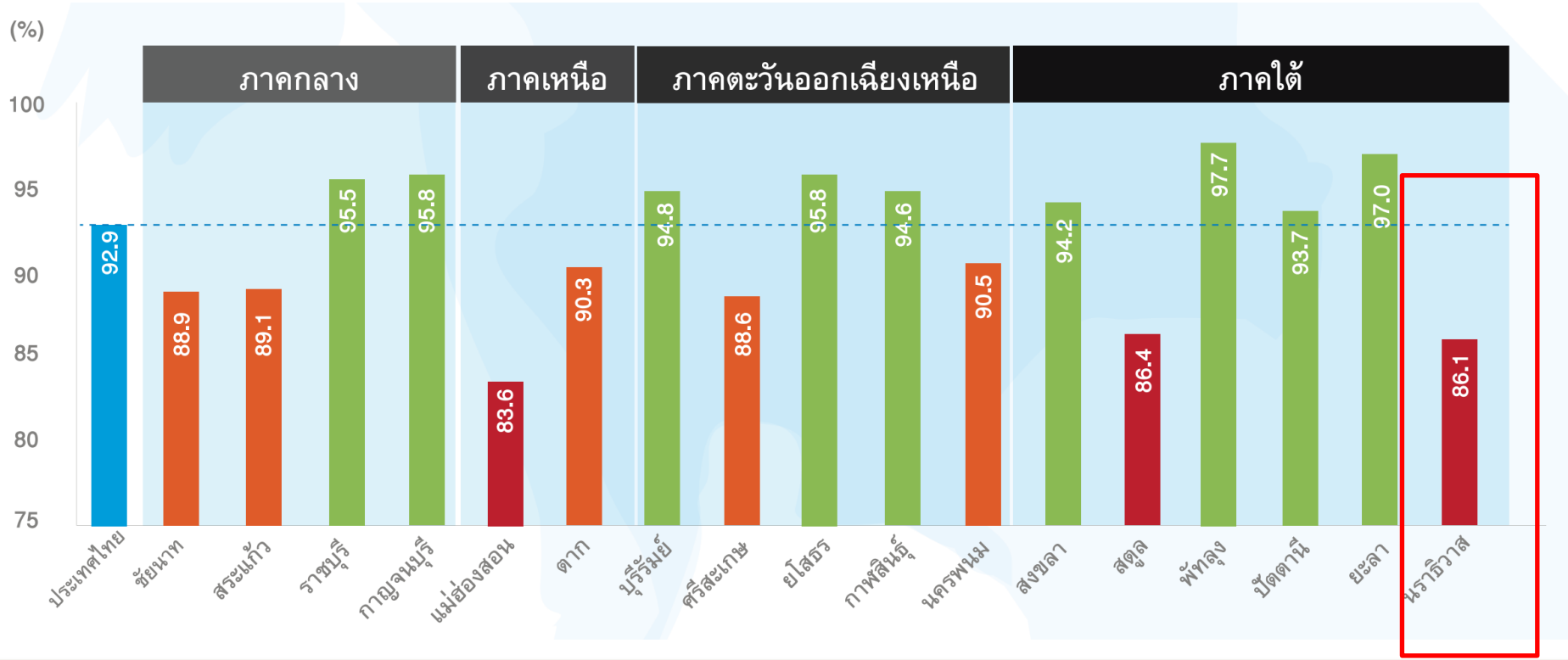
เด็กอายุ 3-4 ปี เข้าเรียนหลักสูตรปฐมวัย พ.ศ. 2565 (ร้อยละ)



เด็กระดับปฐมวัย-ประถมศึกษา ไม่ได้เข้าเรียนในระบบการศึกษา (ร้อยละ) ปี พ.ศ. 2565

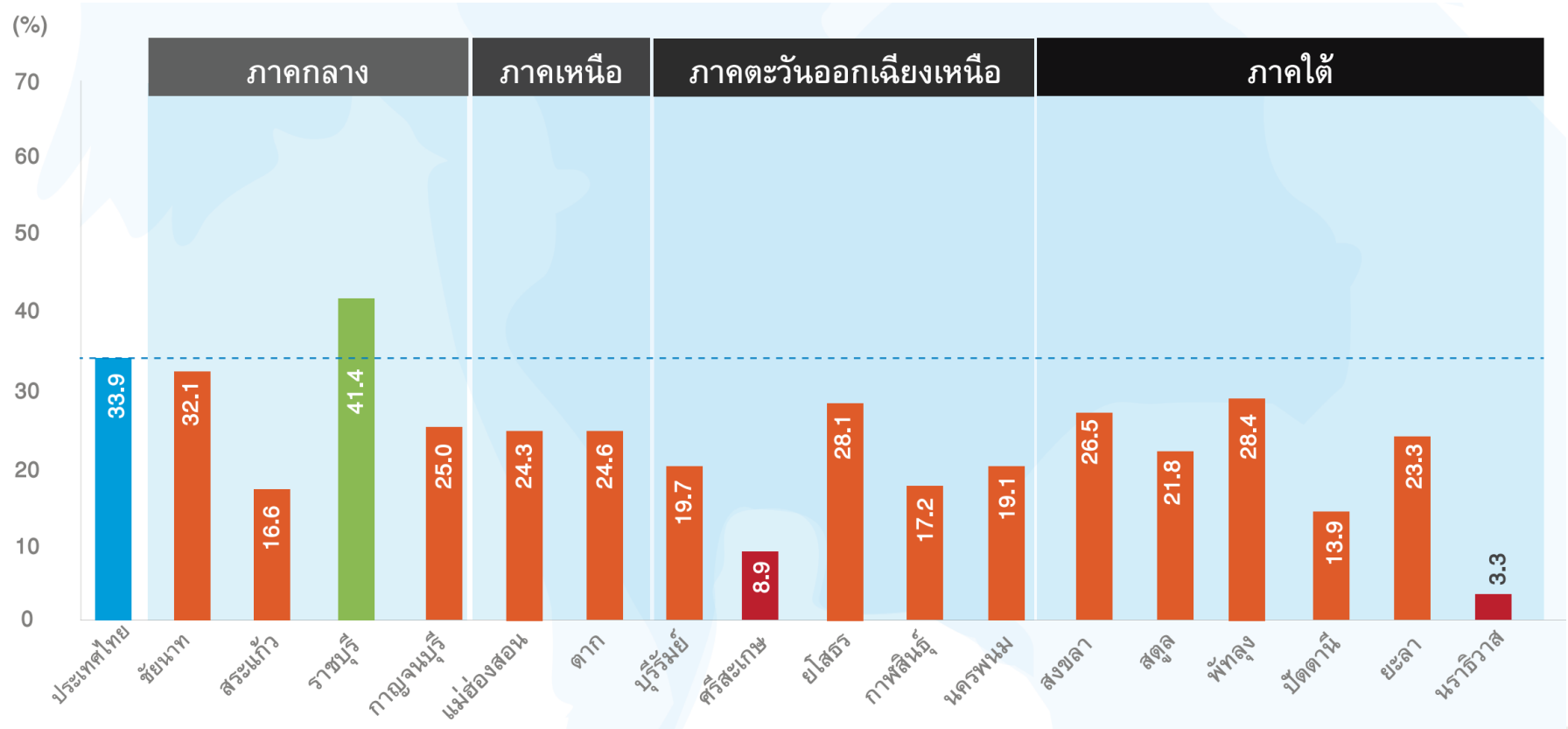


ดัชนีพัฒนาการของเด็กปฐมวัยปี 2562



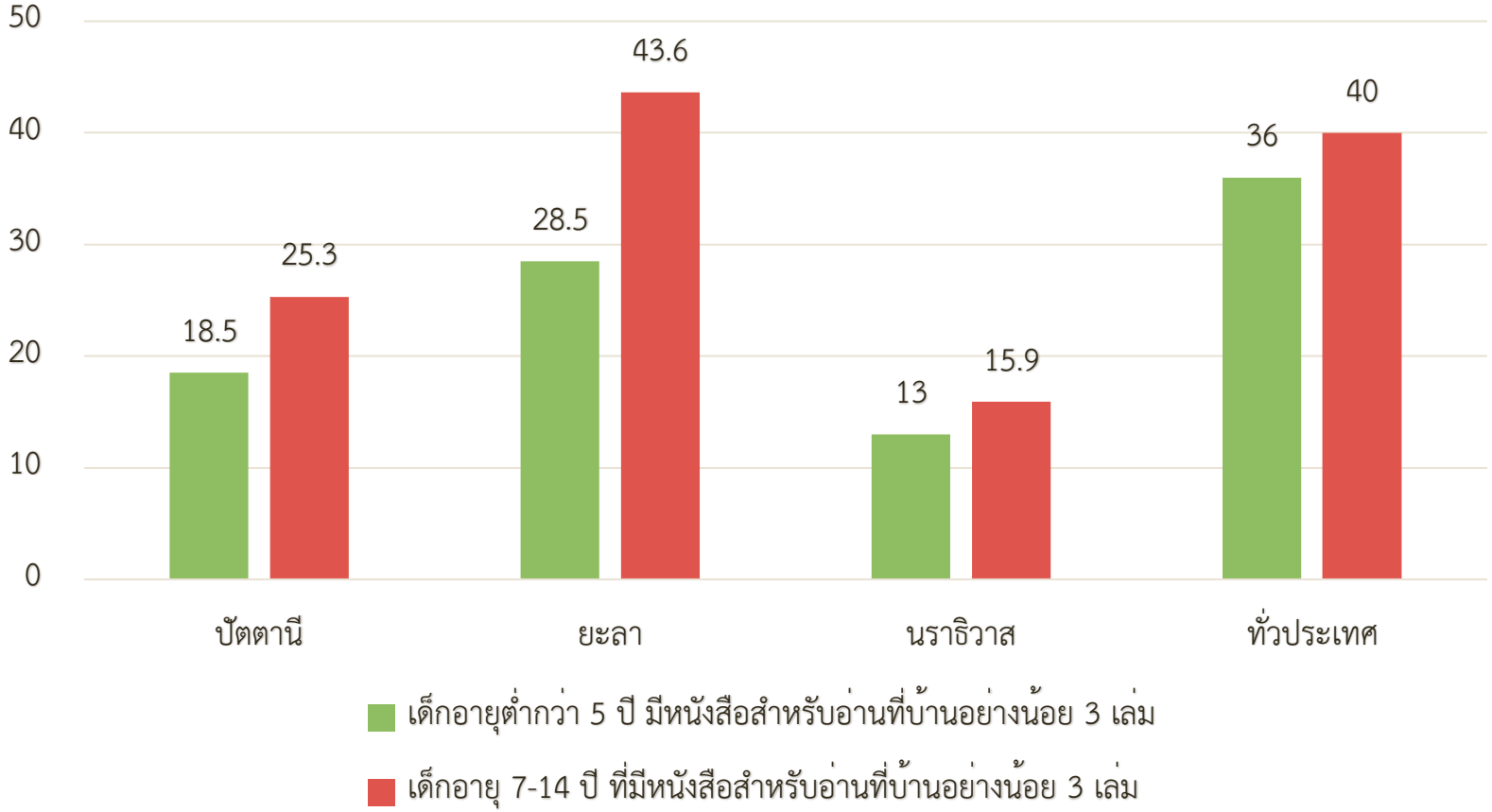
โครงการพัฒนาศักยภาพและหนุนเสริมการทำงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ใน 33 อำเภอ จังหวัดชายแดนใต้

การมีหนังสือสำหรับเด็กมากกว่า 3 เล่ม ปี 2562

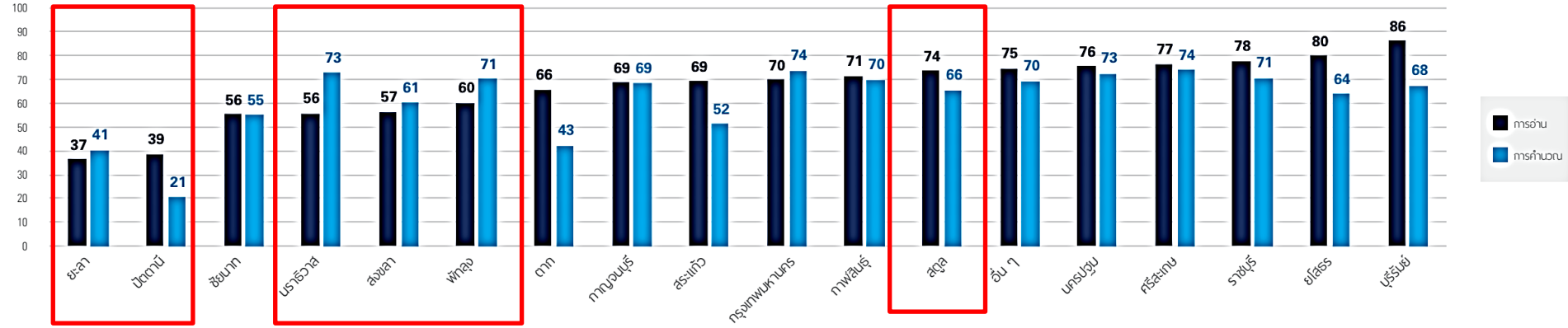


โครงการพัฒนาศักยภาพและหนุนเสริมการทำงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ใน 33 อำเภอ จังหวัดชายแดนใต้

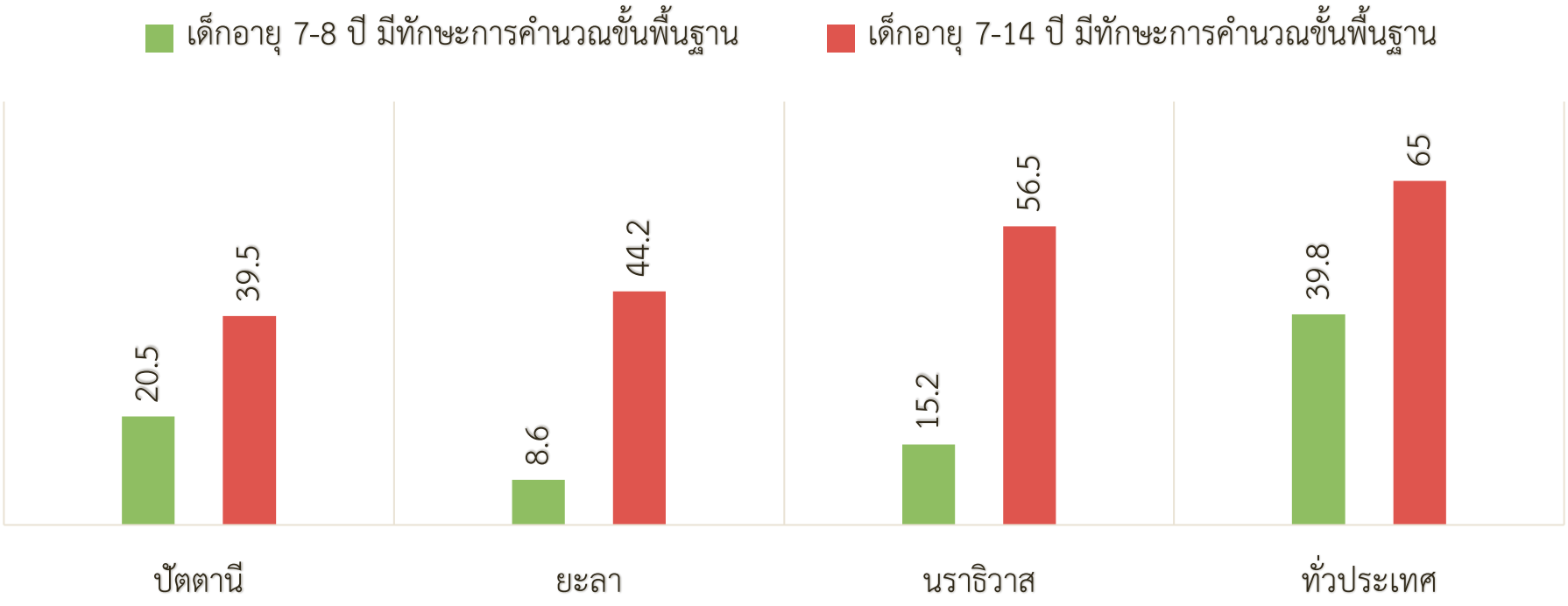
การมีหนังสืออ่านที่บ้านปี พ.ศ. 2565



สัดส่วนของกลุ่มเด็กอายุ 7-14 ปีที่มีทักษะการอ่านและการคำนวณขั้นพื้นฐาน จำแนกตามจังหวัดนำร่อง พ.ศ. 2562



ทักษะการคำนวณขั้นพื้นฐาน ปี พ.ศ. 2565



03

ขอมูลสถานการณ์ครรภ์วัยรุ่น ในจังหวัดชายแดนใต้

หน่วยรับทุน:

สถาบันนโยบายสาธารณะ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ภาค	อัตราการมีบุตรในวัยรุ่น
ประเทศไทย	
กรุงเทพมหานคร	
ภาคกลาง	
ภาคเหนือ	
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	
ภาคใต้	

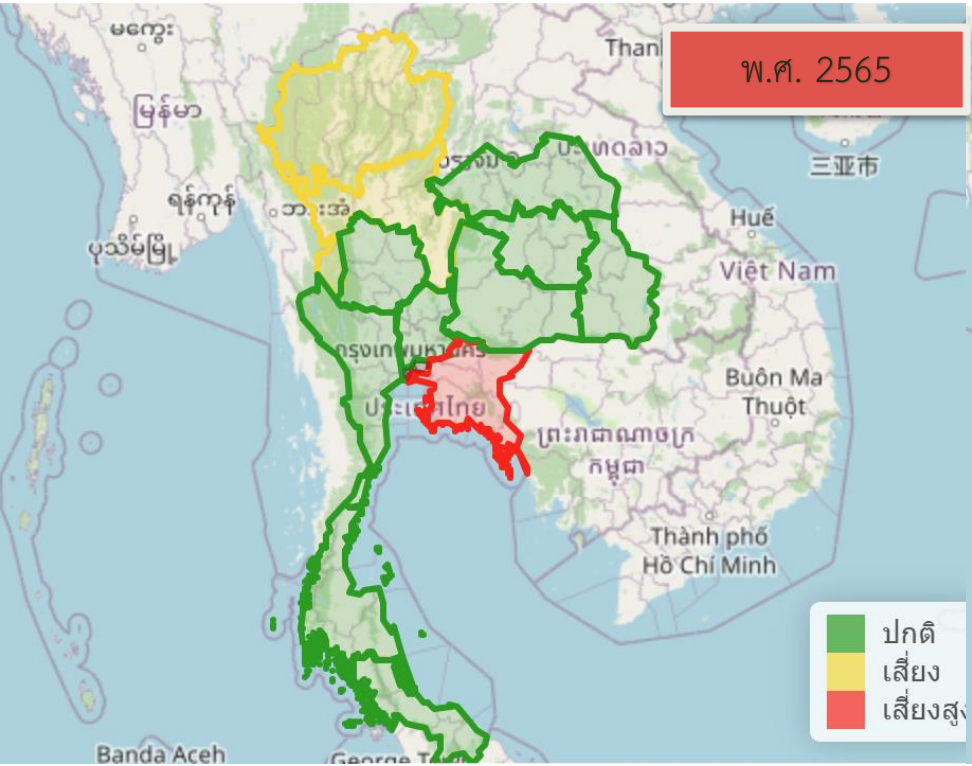
อัตราการมีบุตรของผู้หญิงวัยรุ่น ช่วงอายุ 15-19 ปี ปี 2562

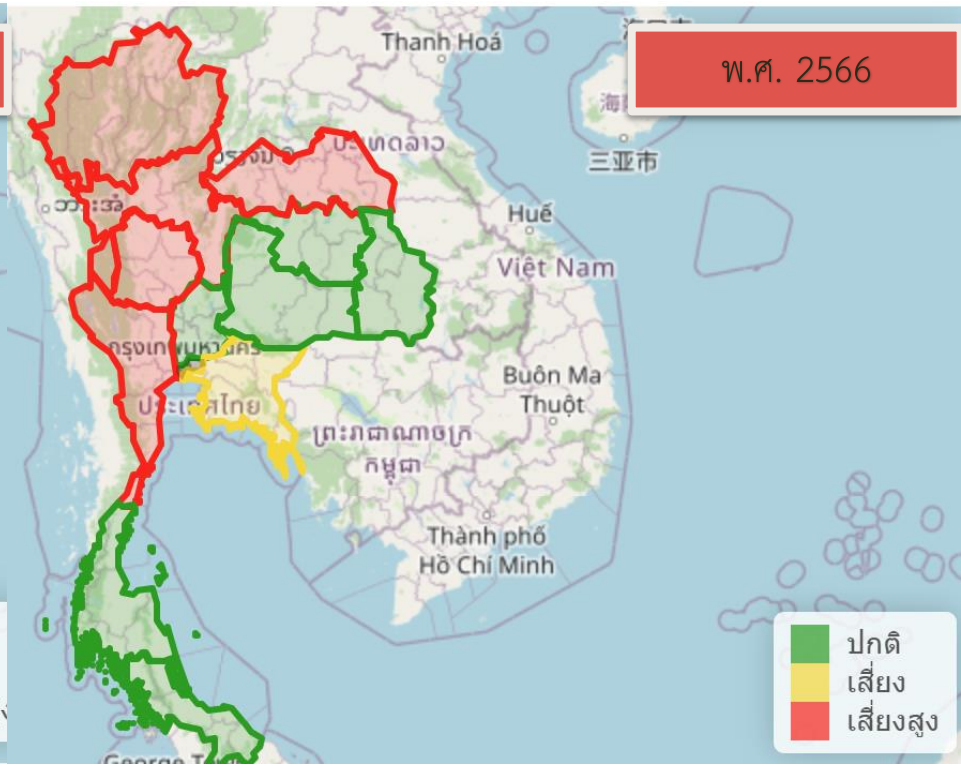
อัตราการมีบุตรในวัยรุ่นหญิงอยู่ที่ **23 คน ต่อวัยรุ่นหญิง 1,000 คน**

วัยรุ่นที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษาให้กำเนิดบุตรสูงถึง **104 คน ต่อวัยรุ่นหญิง 1,000 คน**

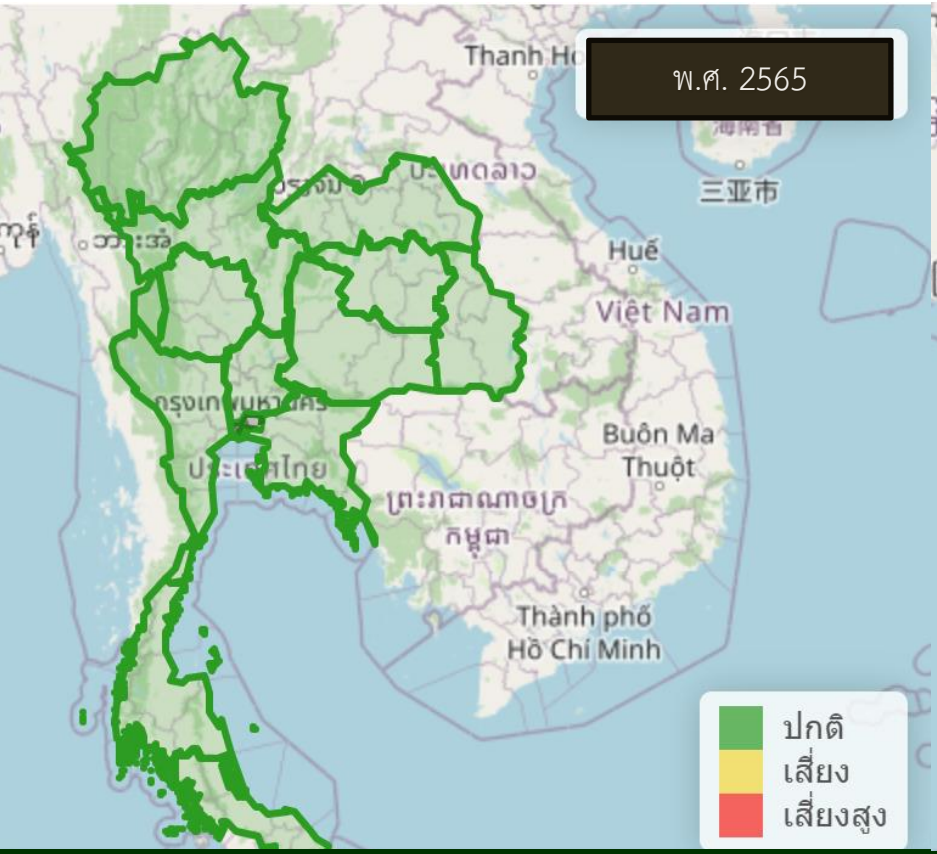
วัยรุ่นที่มีการศึกษาสูงกว่ามัธยมศึกษา ให้กำเนิดบุตรเพียง **3 คน ต่อวัยรุ่นหญิง 1,000 คน**

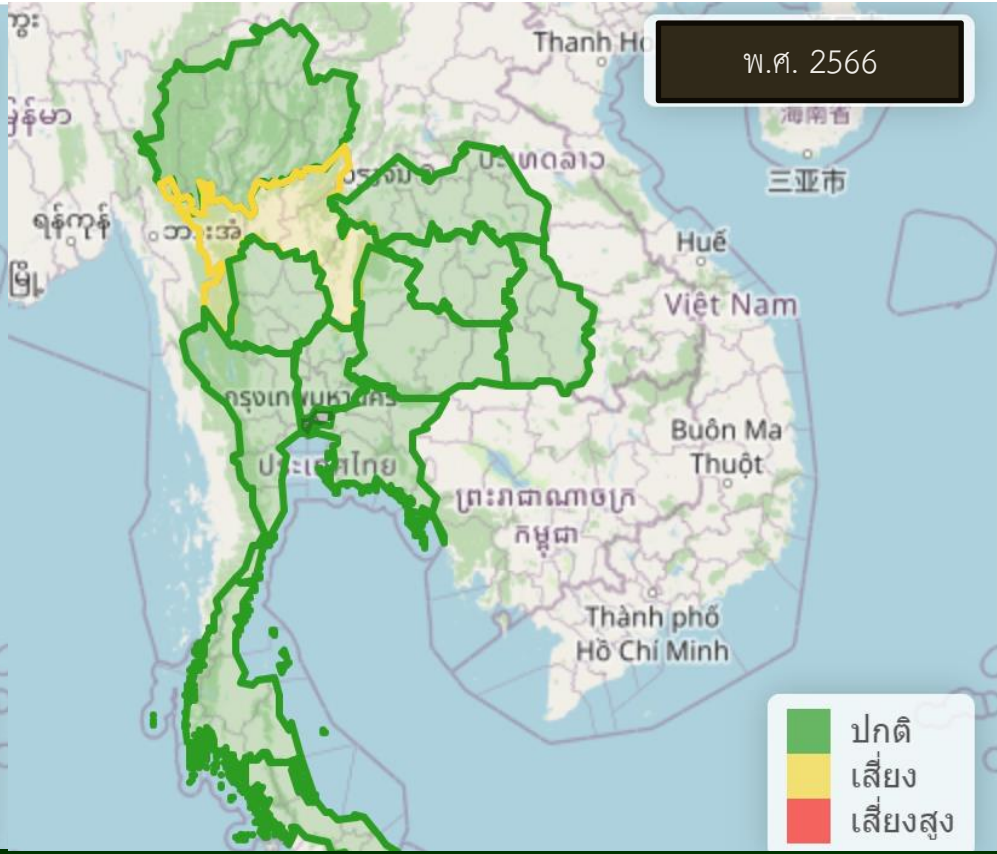
อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 10-14 ปี พันคน ระดับเขตสุขภาพ



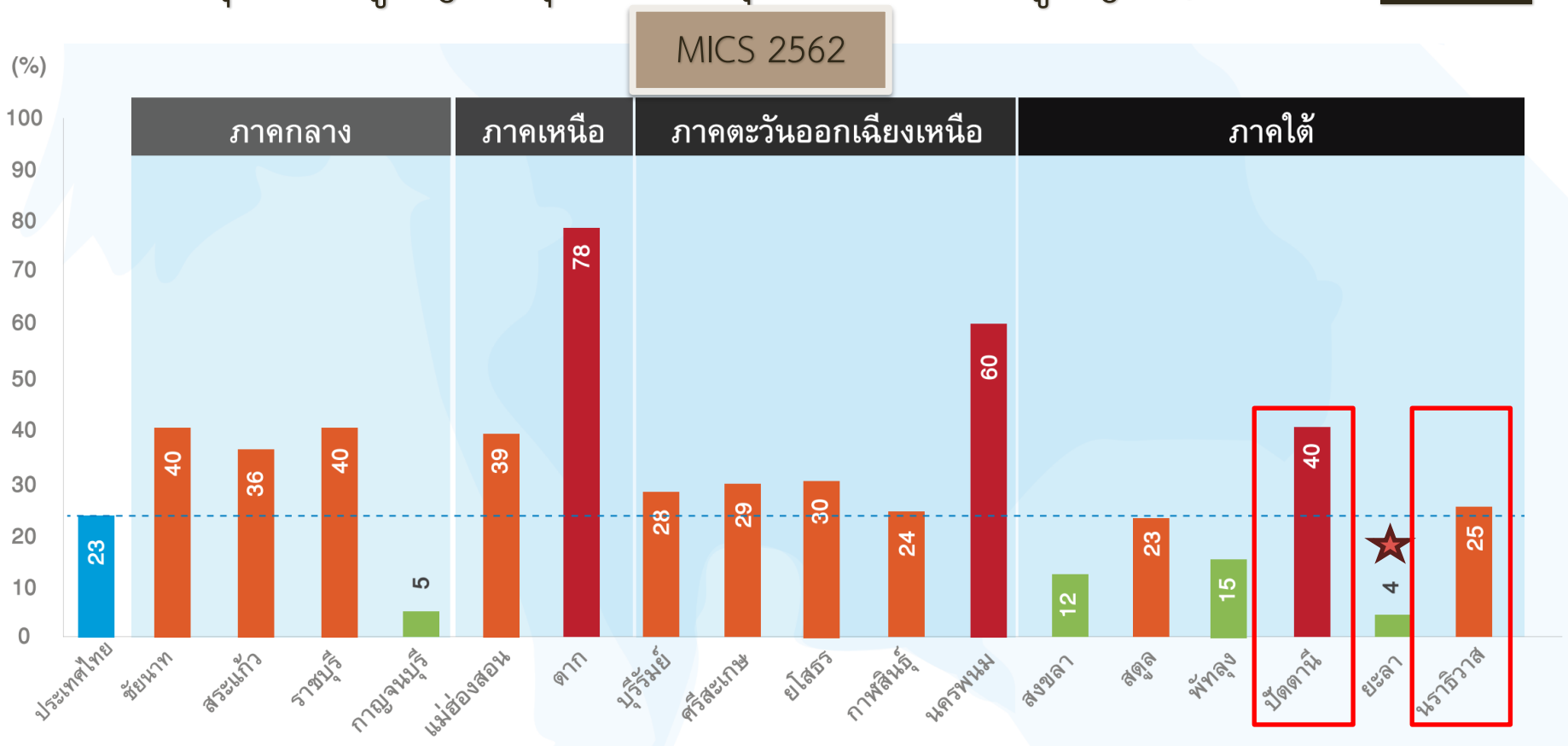


อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน ระดับเขตสุขภาพ

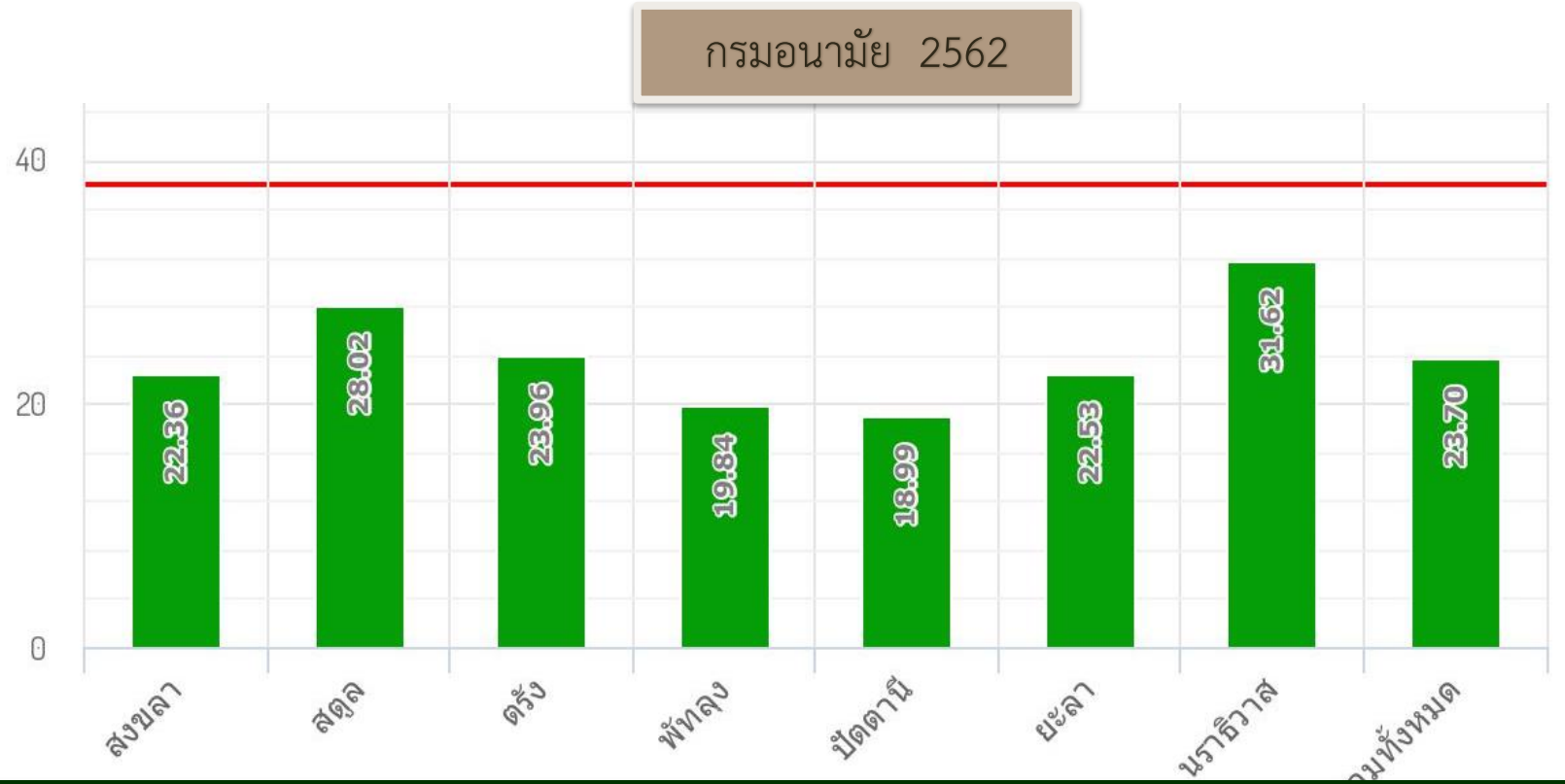




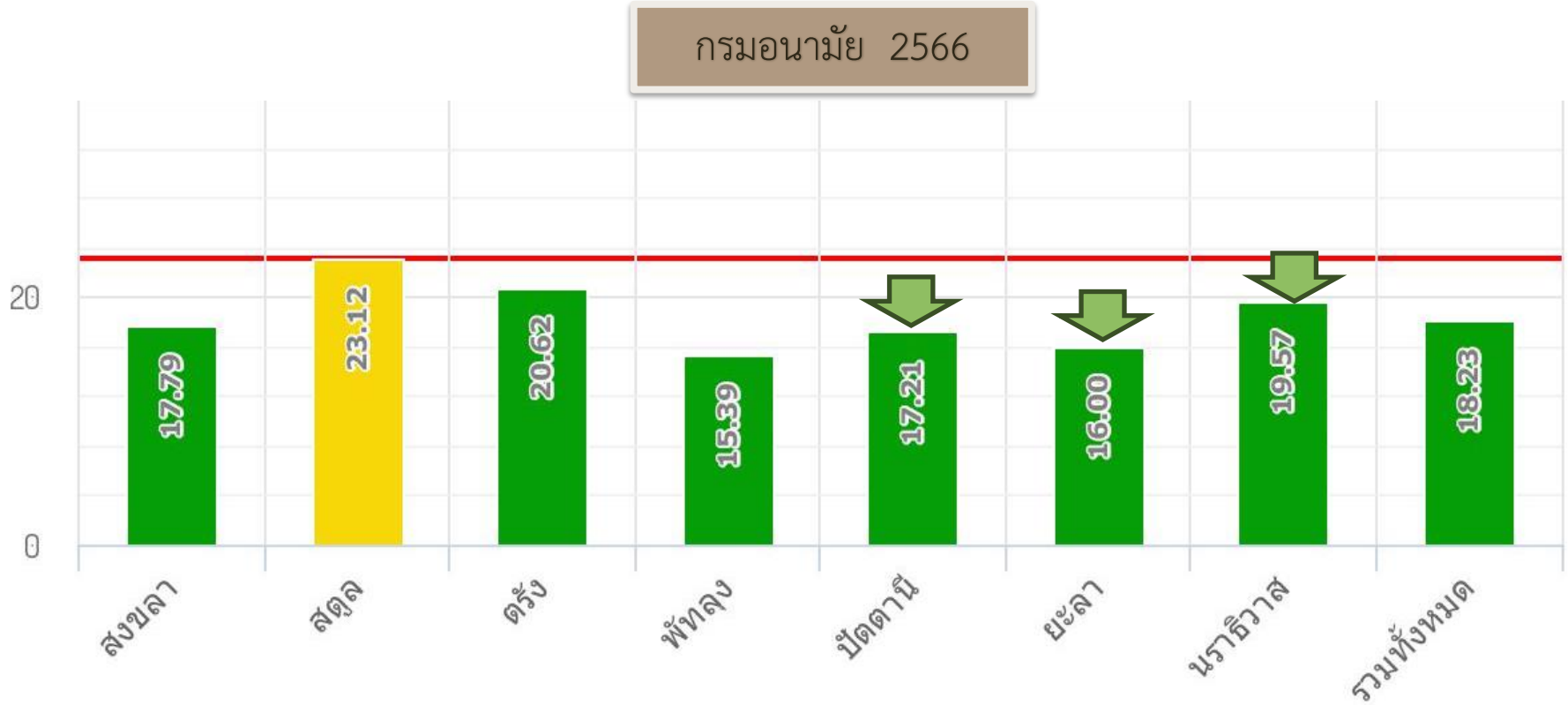
อัตราการมีบุตรของผู้หญิงวัยรุ่น ช่วงอายุ 15-19 ปี (ต่อผู้หญิง 1,000 คน) ปี 2562



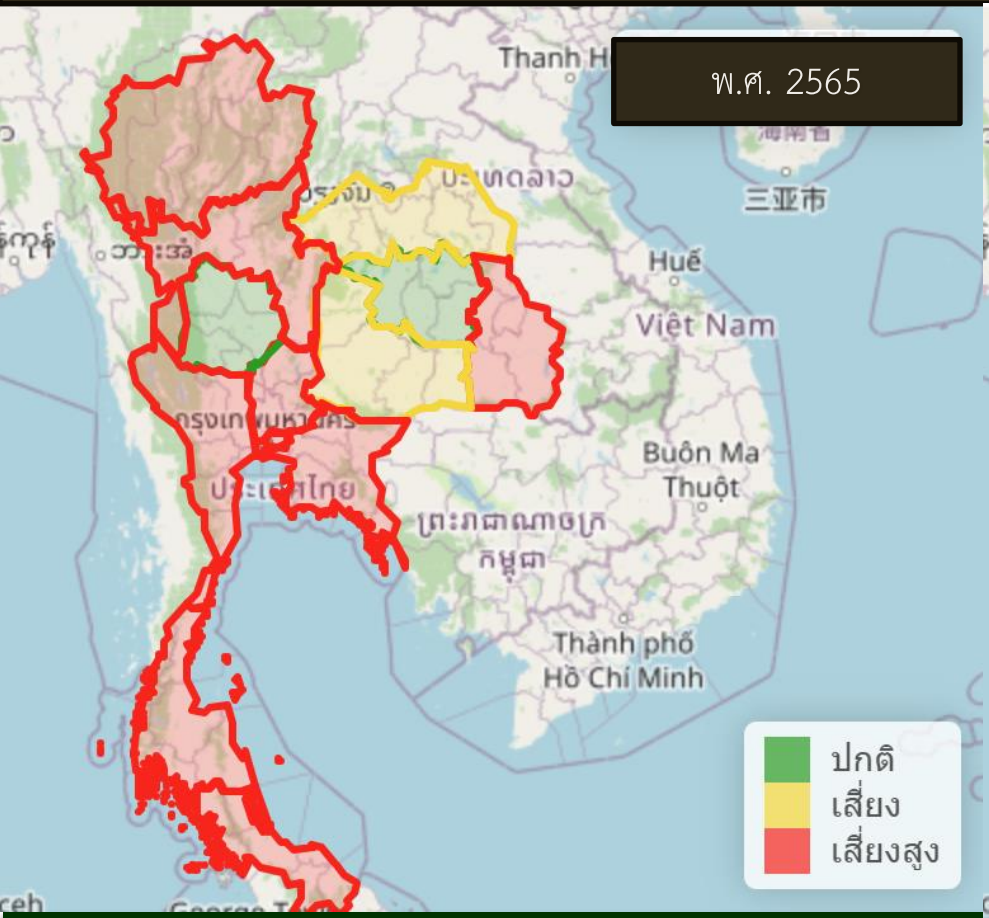
อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรพันคน ปี พ.ศ. 2562

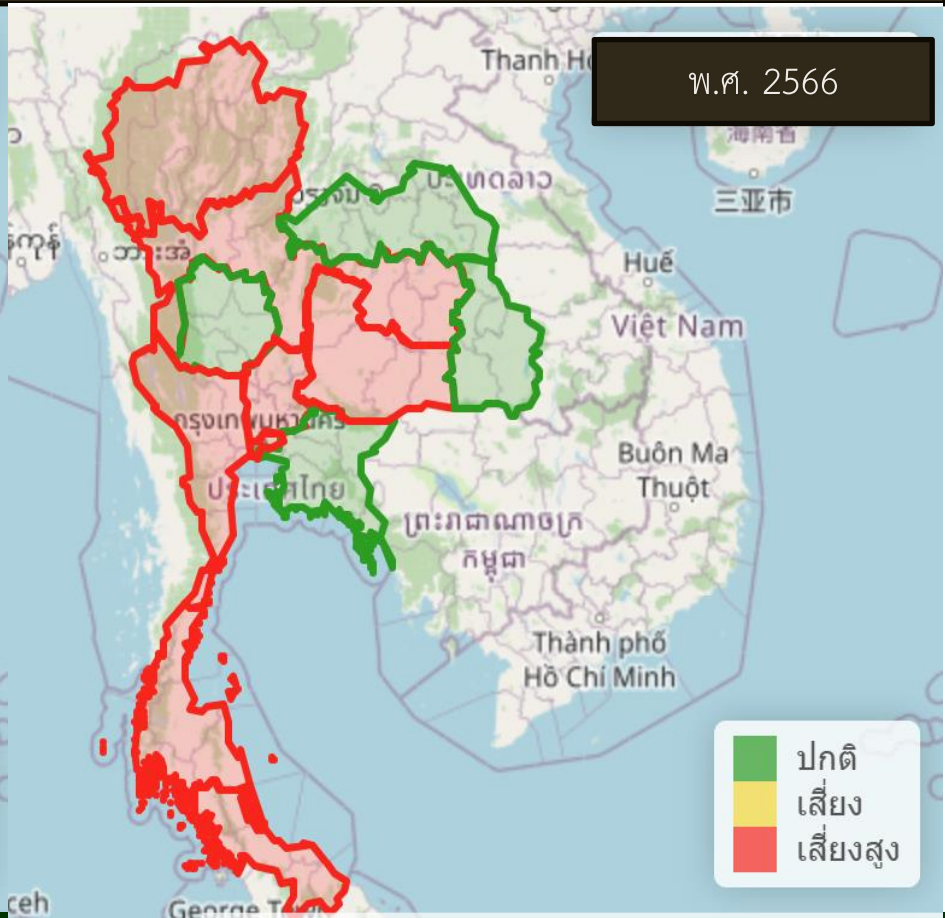


อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรพันคน ปี พ.ศ. 2566



ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ระดับเขตสุขภาพ





ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ระดับจังหวัด ปี พ.ศ. 2566

การลดความเหลื่อมล้ำและสร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการขั้นพื้นฐาน

ศอ.บต. (ประเด็นอาหารและโภชนาการในเด็กและสตรี)

สสส สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

- ประเด็นครรภ์วัยรุ่นในสามจังหวัดชายแดนใต้
- ผ่านกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ)

กสศ

- การจัดการศึกษาเชิงพื้นที่เพื่อลดความเหลื่อมล้ำ
- เด็กยากจน/ยากจนพิเศษ เสี่ยงที่จะหลุด/หลุดจากระบบการศึกษา

สนส.มอ.ประชุมร่วมกับ ศอ.บต. วาระกำหนดกลไกขับเคลื่อนประเด็นอาหารและโภชนาการในเด็กและสตรีในจังหวัดชายแดนใต้

04

ประเด็นการนำเสนอและแลกเปลี่ยน

- การดำเนินงานสืบเนื่องจาก MoU ของภาคี 13 ฝ่าย
- การพัฒนา Consortium ดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาครรภ์วัยรุ่นในจังหวัดชายแดนใต้

เฟสที่ 1

ตุลาคม 2562 - มีนาคม 2564

สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

Prince of Songkla University

กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

สสส สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

เฟสที่ 2

ตุลาคม 2564 - มีนาคม 2566

โครงการการพัฒนาศักยภาพและหนุนเสริมการทำงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ใน 33 อำเภอ จังหวัดชายแดนใต้

MoU

เมื่อวันที่ 9 พฤษภาคม 2566 ณ โรงแรมคริสตัลหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

โครงการการพัฒนาศักยภาพและหนุนเสริมการทำงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ใน 33 อำเภอ จังหวัดชายแดนใต้

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (Memorandum of Understanding : MoU)
การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์วัยรุ่น "จังหวัดชายแดนใต้ไร้ครรภ์วัยรุ่นภายในปี พ.ศ. 2570"

ระหว่าง

[มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา ศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 12 สงขลา คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเขต 12 ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา จังหวัดยะลา ปัตตานี และ นราธิวาส และ องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา ปัตตานี และ นราธิวาส]

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้จัดทำขึ้น วันที่ 9 พฤษภาคม 2566 ณ โรงแรมคริสตัล อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ระหว่าง มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา ศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 12 สงขลา คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเขต 12 ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา จังหวัดยะลา ปัตตานี และ นราธิวาส และ องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา ปัตตานี และ นราธิวาส โดยที่ทั้ง 13 ฝ่ายได้ตระหนักถึงความสำคัญและบทบาทในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และมีเจตนารมณ์ร่วมกันที่จะประสานความร่วมมือในการดำเนินงานเรื่องการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนใต้ โดยมีรายละเอียดข้อตกลงความร่วมมือ ดังนี้

ข้อ 1. หลักการและเหตุผล

สืบเนื่องจาก สถานการณ์ปัญหาการตั้งครรภ์วัยรุ่นในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ ยังคงมีแนวโน้มที่สูงขึ้น โดยเฉพาะปัญหาการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุไม่เกิน 20 ปีบริบูรณ์ ส่งผลกระทบต่อสุขภาพทั้งมารดาและบุตร รวมทั้งปัญหาอื่นๆ ที่ตามมา ได้แก่ การหลุดพ้นจากระบบการศึกษา หรืออาจไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาอย่างต่อเนื่อง ภาระค่าใช้จ่ายในการเลี้ยงดูบุตร ปัญหาสังคม เกิดปัญหาการทอดทิ้งบุตร คุณภาพชีวิตของครอบครัว และเกิดการหย่าร้างในอัตราที่สูงขึ้น สถาบันนโยบายสาธารณะ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จึงได้มีการดำเนินโครงการการพัฒนารูปแบบการขับเคลื่อนงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นภายใต้ความร่วมมือของกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และภาคีเครือข่ายสุขภาพ : กรณีจังหวัดชายแดนใต้ โดยการสนับสนุนการดำเนินงานของกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยมีการดำเนินการใน 19 อำเภอ นำร่อง พบว่า กลไก พชอ. ที่มีนายอำเภอเป็นประธานและสาธารณสุขอำเภอเป็นกรรมการและเลขานุการนั้น เป็นกลไกที่โกล์ชิดประชาชนและมีศักยภาพในการขับเคลื่อนการดำเนินงานประเด็นการตั้งครรภ์วัยรุ่นได้ในระดับพื้นที่ อย่างไรก็ตาม เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพดียิ่งขึ้น จำเป็นต้องได้รับการหนุนเสริมจากหน่วยงานและภาคส่วนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งจากระดับจังหวัด ระดับเขต และระดับประเทศที่ควบคู่กัน โดยบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์วัยรุ่นในจังหวัดชายแดนใต้ฉบับนี้ ได้จัดทำขึ้นภายใต้กรอบพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559

ข้อ 2. วัตถุประสงค์

เพื่อบูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์วัยรุ่นในสามจังหวัดชายแดนใต้ ภายใต้วาระ "จังหวัดชายแดนใต้ไร้ครรภ์วัยรุ่นภายในปี พ.ศ. 2570"

ข้อ 3. ขอบเขตความร่วมมือ

ทั้ง 13 ฝ่ายได้เห็นชอบร่วมกันดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์วัยรุ่นในจังหวัดชายแดนใต้ โดยแต่ละฝ่ายมีบทบาท ดังนี้

3.1 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (ม.อ.) มีบทบาทหน้าที่ดำเนินงานตามกฎกระทรวงของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม คือ จัดให้มีระบบการคุ้มครองสิทธิของวัยรุ่นซึ่งตั้งครรภ์ในขณะที่เป็นนักศึกษา ให้มีสิทธิได้รับการศึกษาในมหาวิทยาลัยทั้ง 5 วิทยาเขต ได้แก่ วิทยาเขตหาดใหญ่ ปัตตานี ตรัง สุราษฎร์ธานี และภูเก็ต ด้วยรูปแบบที่เหมาะสมและต่อเนื่องตามความประสงค์ของนักศึกษา

3.2 กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) มีบทบาทหน้าที่สนับสนุนการพัฒนางานวิชาการและศักยภาพของภาคีเครือข่ายในการทำงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์วัยรุ่นในจังหวัดชายแดนใต้

3.3 กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) มีบทบาทหน้าที่ในการส่งเสริม สนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายด้านการจัดการศึกษา มีการบูรณาการเชื่อมโยงการดำเนินงานร่วมกัน เพื่อส่งเสริม สนับสนุน ให้ความช่วยเหลือ เด็กและเยาวชนในจังหวัดชายแดนใต้ที่หลุดออกจากระบบการศึกษาหรือเสี่ยงที่จะหลุดจากระบบการศึกษา เนื่องจากปัญหาการตั้งครรภ์วัยรุ่น ให้มีโอกาสเข้าถึงการศึกษาที่มีคุณภาพ หรือได้รับการศึกษาหรือพัฒนาให้มีความรู้ความสามารถในการประกอบอาชีพตามความถนัดและศักยภาพ เพื่อสร้างความเสมอภาคทางการศึกษา

3.4 ศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ (ศอ.บต.) มีบทบาทหน้าที่ในการกำกับและติดตามผลการดำเนินงานของหน่วยงานที่สังกัด 6 กระทรวงหลัก ตามที่ระบุไว้ในกฎกระทรวงต่าง ๆ คือ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงแรงงาน กระทรวงมหาดไทย และกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เพื่อให้มีการดำเนินงานร่วมกันกับหน่วยงาน หรือองค์กรที่เกี่ยวข้องในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้

3.5 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 12 สงขลา (สปสช. เขต 12 สงขลา) มีบทบาทหน้าที่ในการอำนวยชุดสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์วัยรุ่นในหน่วยบริการสุขภาพในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้

3.6 คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเขต 12 (กขป. เขต 12) มีบทบาทหน้าที่ในการเชื่อมโยงความร่วมมือในการดำเนินงานจากองค์กรต่างๆ ทั้งภาคราชการ ภาควิชาการ/วิชาชีพ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม ต่อการขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์วัยรุ่นในจังหวัดชายแดนใต้

3.7 ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา มีบทบาทหน้าที่ในการสื่อสาร ถ่ายทอดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และแนวทางการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 สู่ระดับจังหวัด และการเยี่ยมเสริมพลัง นิเทศ ติดตาม และประเมินรับรองตามมาตรฐานหน่วยบริการอนามัยสาธารณสุขในจังหวัดชายแดนใต้

3.8 จังหวัดยะลา ปัตตานี และ นราธิวาส มีบทบาทหน้าที่ในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์การดำเนินงานในระดับจังหวัดที่เป็นลายลักษณ์อักษร โดยอาศัยกลไกการดำเนินงานที่เหมาะสมและมีความสอดคล้องตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 และยุทธศาสตร์การดำเนินงานระดับชาติต่อไปนี้

ระดับจังหวัด: คณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด โดยผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธาน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นกรรมการและเลขานุการ

ระดับอำเภอ: คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) นายอำเภอเป็นประธานสาธารณสุขอำเภอ เป็นกรรมการและเลขานุการ

ระดับตำบล: คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.) และทีมขับเคลื่อนงานระดับตำบล เช่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล โรงเรียน ผู้นำชุมชน ผู้นำศาสนา ประชาชน แกนนำเด็กและเยาวชน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พัฒนาชุมชน และศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชน เป็นต้น

3.9 องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา ปัตตานี และ นราธิวาส มีบทบาทหน้าที่ในการการจัดทำแผนงานโครงการเพื่อสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นหรือการดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาสุขภาพวัยรุ่นโดยตัวแทนชุมชนมีส่วนร่วมในสามจังหวัดชายแดนใต้

ข้อ 4. ระยะเวลาความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ มีกำหนดระยะเวลา 5 ปี นับตั้งแต่วันที่ทุกฝ่ายลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ทั้งนี้ การยกเลิกบันทึกข้อตกลงความร่วมมือสามารถทำได้โดยฝ่ายที่มีความประสงค์ยกเลิกต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้ทุกฝ่ายทราบล่วงหน้า ไม่น้อยกว่า 90 วัน และหากฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งมีความประสงค์ขยายระยะเวลาความร่วมมือ เปลี่ยนแปลง แก้ไข บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ ต้องทำเป็นหนังสือแจ้งความประสงค์ให้ทุกฝ่ายทราบและเห็นชอบร่วมกันก่อนสิ้นสุดระยะเวลาความร่วมมือไม่น้อยกว่า 90 วัน โดยทำเป็นบันทึกแนบท้ายบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ จัดทำขึ้นทั้งสิ้น 13 ฉบับ โดยมีข้อความถูกต้องตรงกันและทุกฝ่ายได้อ่านและเข้าใจตามข้อตกลงดังกล่าวโดยละเอียดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญจากผู้มีอำนาจหรือตัวแทนที่ได้รับมอบอำนาจต่อหน้าพยานและคู่สัญญาที่ต่างยึดถือไว้ฝ่ายละ 1 ฉบับ

(ผศ.ดร.พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ)
รองอธิการบดีฝ่ายแผนและนโยบายสาธารณะ
ปฏิบัติการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

(นายชาติวุฒิ วังวล)
ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนการควบคุมปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

(นายพัฒนะพงษ์ สุขมะตัน)
ผู้ช่วยผู้จัดการกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา
ปฏิบัติการแทนผู้จัดการกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา

พลเรือตรี (สมเกียรติ ผลประยูร)
เลขาธิการศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้

(นายแพทย์วีระพันธ์ ลีธนะกุล)
ผู้อำนวยการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 12 สงขลา

(นายแพทย์สุวัฒน์ วิริยะพงษ์สุกิจ)
ประธานคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเขต 12

(นายแพทย์อรรถสิทธิ์ แดงมณี)
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา

(นายสุพจน์ รอดเรือง ณ หนองคาย)
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

(นางพาตีเมาะ สะดียามู)
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

(นายทศพล สวัสดิสุข)
รองผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส

(นายมุขตาร์ มะทา)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา

(นายเศรษฐ์ อัลยุฟรี)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี

(นายกูเซ็ง ยาวอหะซัน)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส

(ดร.ซอฟียะห์ นิมะ)
สถาบันนโยบายสาธารณะ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (พยาน)

สาระสำคัญของ MoU

ศูนย์อนามัยที่ 12: การสื่อสาร ถ่ายทอดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และแนวทางการดำเนินงานตาม พรบ ครรภ์วัยรุ่น 2559

จังหวัดยะลา ปัตตานี และนราธิวาส
การกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์การดำเนินงานผ่านกลไก คณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด พชอ และ พชต.

กขป เขต 12: เชื่อมโยงความร่วมมือในการดำเนินงานจากองค์กรต่างๆ ทั้งภาคราชการ ภาควิชาการ/วิชาชีพ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม

ศอ.บต: กำกับและติดตามผลการดำเนินงานของหน่วยงานที่สังกัด 6 กระทรวงหลักที่ระบุไว้ตาม พรบ.ครรภ์วัยรุ่น 2559

มอ: การคุ้มครองสิทธิของวัยรุ่นซึ่งตั้งครรภ์ในขณะที่เป็นนักศึกษา ให้มีสิทธิได้รับการศึกษา9ต่อในมหาวิทยาลัย ทั้ง 5 วิทยาเขต

อบจ ยะลา ปัตตานี และ นราธิวาส
การจัดทำแผนงานโครงการเพื่อสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

สสส: สนับสนุนการพัฒนางานวิชาการและศักยภาพของภาคีเครือข่าย

สปสช เขต 12: อำนวยชุดสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์วัยรุ่นในหน่วยบริการสุขภาพในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้

กสศ: สนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายด้านการจัดการศึกษา ให้ความช่วยเหลือแก่เด็กและเยาวชนที่หลุดหรือเสี่ยงที่จะหลุดจากระบบการศึกษาเนื่องจากปัญหาการตั้งครรภ์วัยรุ่น

โครงการการพัฒนาศักยภาพและหนุนเสริมการทำงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ใน 33 อำเภอ จังหวัดชายแดนใต้

พื้นที่ดำเนินงานร่วม

- **สสส**—พชอ. 33 อำเภอ (ครรภ์วัยรุ่น)
- **กสศ**—การจัดการศึกษาเชิงพื้นที่โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- อบจ. ยะลา
- อบจ. ปัตตานี
- จ. สงขลา (สมาคมอาสาสร้างสุข)
- นำร่อง อำเภอแว้ง จ.นราธิวาส

ครรภ์วัยรุ่น/พชอ/จาก 5 อำเภอ ขยายเป็น 8 อำเภอ
จังหวัดยะลา

การจัดการศึกษาเชิงพื้นที่ (ABE) จังหวัดยะลาเริ่มปี พ.ศ. 2562
ในฐานะ 1 ใน 20 จังหวัดนำร่อง

ครรภ์วัยรุ่น/พชอ/จาก 7 อำเภอ

ขยายเป็น 12 อำเภอ จังหวัดปัตตานี

กองทุนสุขภาวะจังหวัดปัตตานี และ Islamic Executive Function (iEF)

การจัดการศึกษาเชิงพื้นที่ (ABE) จังหวัดปัตตานีเน้นเด็กปฐมวัยและเยาวชนอายุ 15-24 ปี เริ่มปี พ.ศ. 2565/

โครงการพัฒนาศักยภาพและหนุนเสริมการทำงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ใน 33 อำเภอ จังหวัดชายแดนใต้

ครรภ์วัยรุ่น/พชอ/จาก 7 อำเภอ
ขยายเป็น 13 อำเภอ จังหวัดนราธิวาส

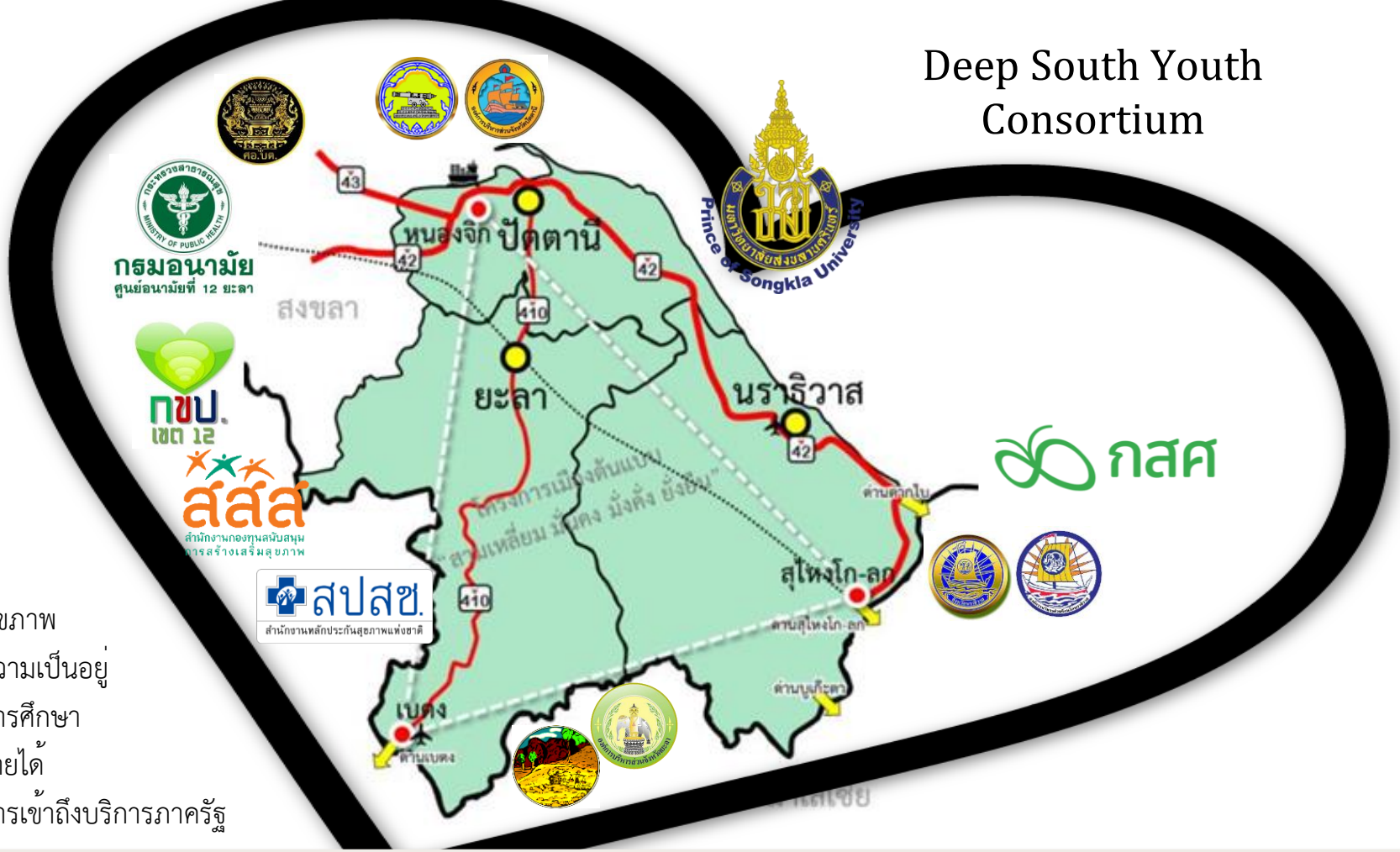
เยาวชนนอกระบบที่ผู้ปกครองป่วยทางจิตเวช
ในอำเภอแว้ง จังหวัดนราธิวาส

05

Expert panel

Deep South Youth Consortium

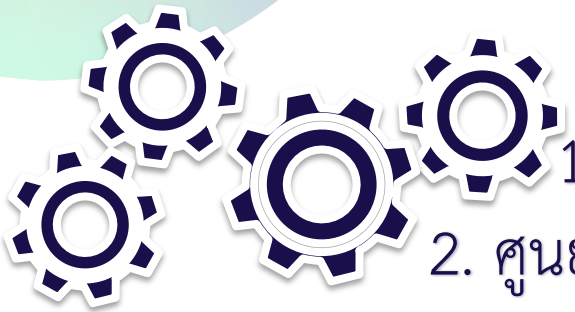
Deep South Youth Consortium



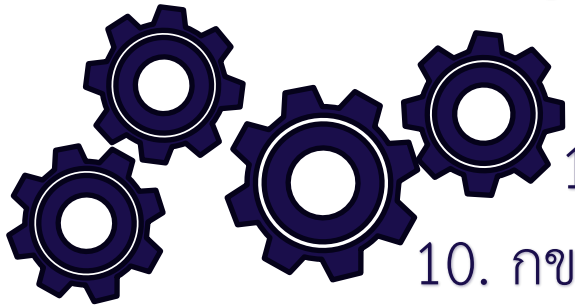
- มิติด้านสุขภาพ
- มิติด้านความเป็นอยู่
- มิติด้านการศึกษา
- มิติด้านรายได้
- มิติด้านการเข้าถึงบริการภาครัฐ

โครงการพัฒนาศักยภาพและหนุนเสริมการทำงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ใน 33 อำเภอ จังหวัดชายแดนใต้

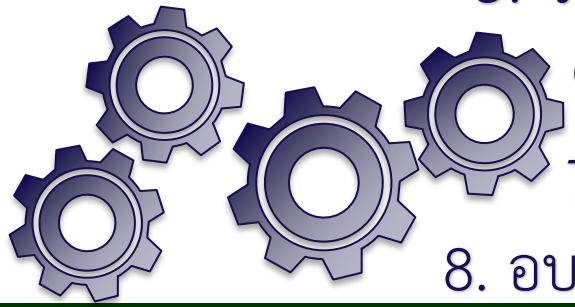
Deep South Youth Consortium



1. ศอ.บต.
2. ศูนย์อนามัยที่ 12
3. จังหวัดยะลา
4. อบจ.ยะลา
5. จังหวัดปัตตานี
6. อบจ.ปัตตานี
7. จังหวัดนราธิวาส
8. อบจ. นราธิวาส



9. สปสช เขต 12 สงขลา
10. กขป เขต 12
11. มอ.หาดใหญ่
12. สสส.
13. กสศ.



ประชุมหารือหลัง MoU
ครั้งที่ 1/2566

- **อบจ ยะลา** วันที่ 9 เดือนตุลาคม 2566

ประชุมหารือหลัง MoU

ครั้งที่ 2/2566

ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 12

วันที่ 12 เดือนตุลาคม 2566

กรอบการดำเนินงาน

- ข้อมูล/สถานการณ์/ประเด็นปัญหา
- ทรัพยากรการดำเนินงาน
- ทุนนโยบาย/ทุนองค์กรและสถาบัน
- ทุนทางสังคม/วัฒนธรรม
- กลไกในพื้นที่ทุกระดับ

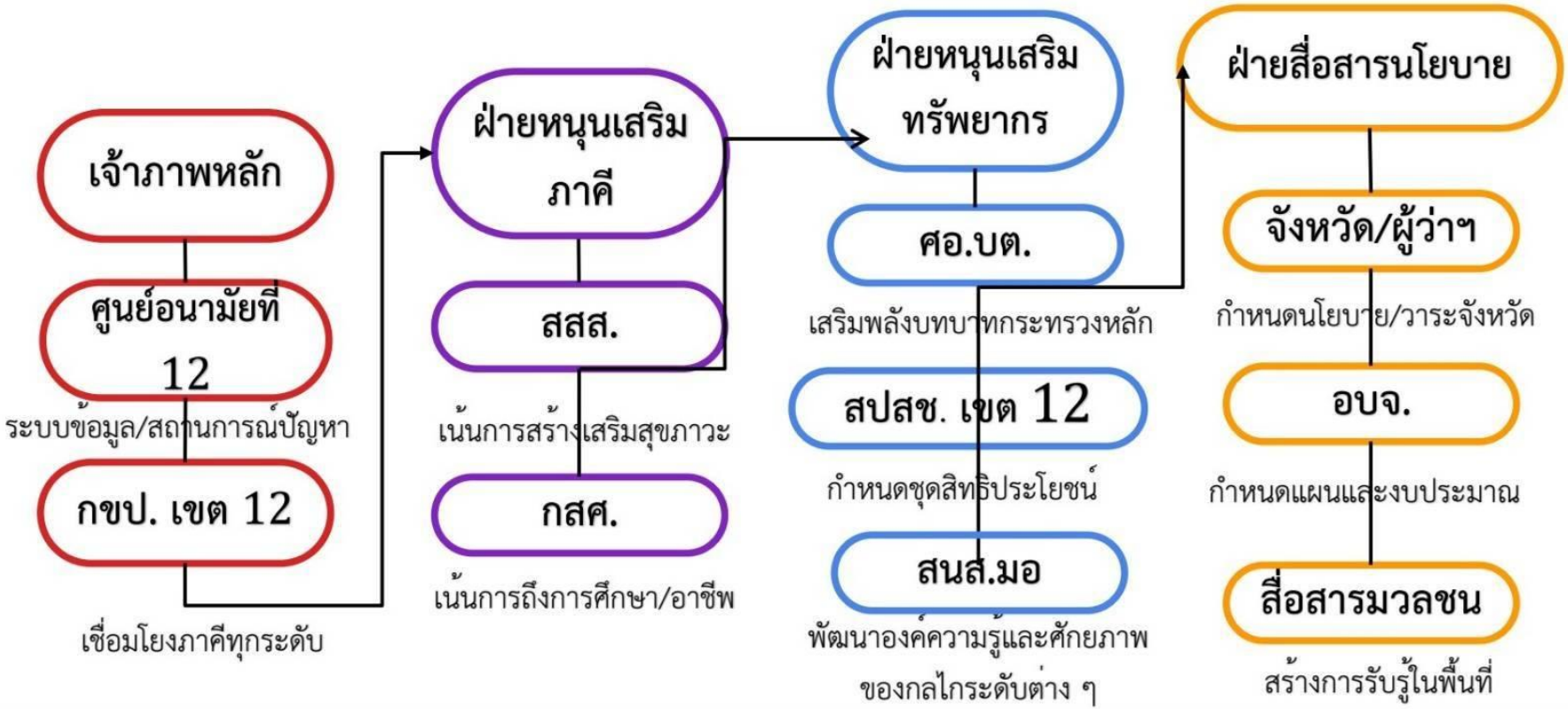
- ออกแบบการดำเนินงาน
- ระดมทุน/ทรัพยากร/งบ/การบริการชุมชน
- พัฒนาศักยภาพ/ยกระดับขีดความสามารถ

- กำลังคนในพื้นที่
- องค์ความรู้เฉพาะ
- นวัตกรรม/นวัตกร
- Public Policy
- Campaigns/Charter

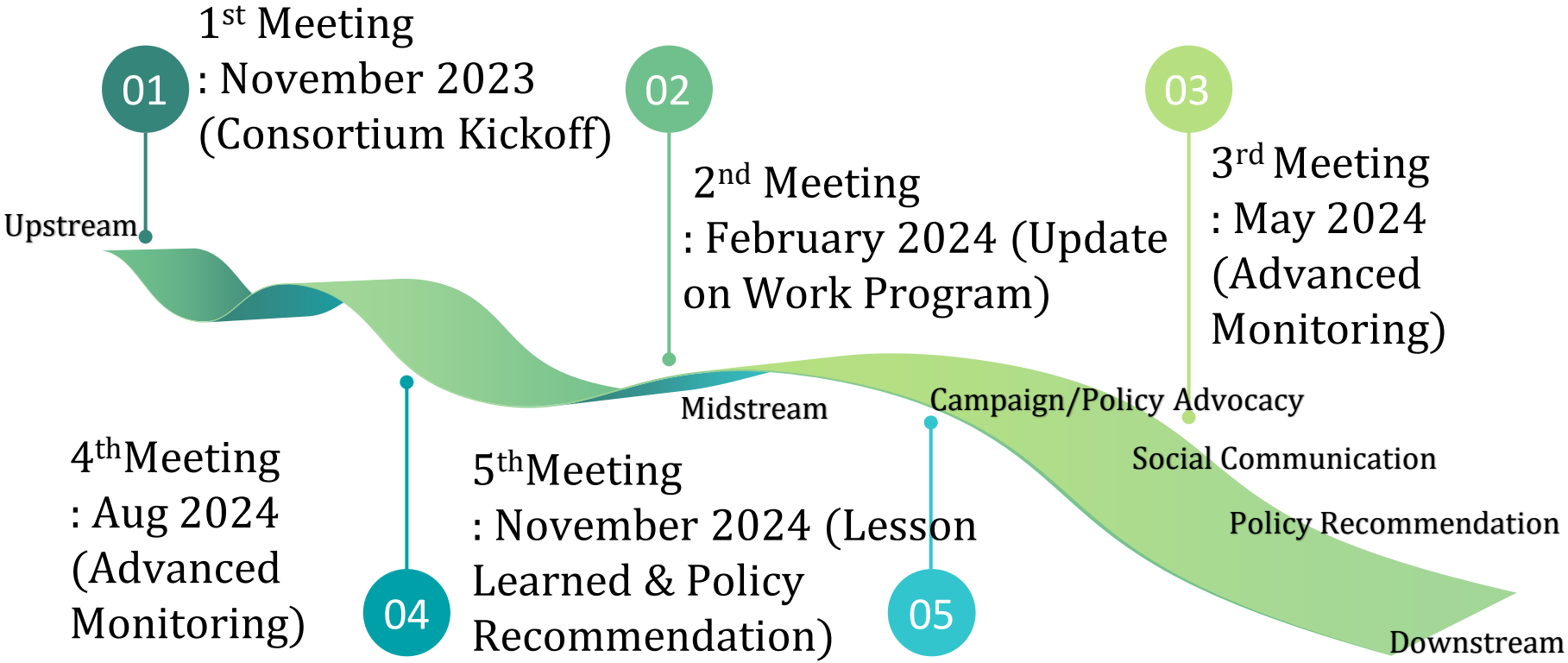
- สุขภาวะประชาชน
- คุณภาพชีวิต
- คุณภาพการศึกษา
- นิเวศการเรียนรู้

- ลดความเหลื่อมล้ำ
- เพิ่มความเป็นธรรมทางโอกาส
- เข้าถึงทรัพยากรที่จำเป็นอย่างถ้วนหน้า

Teen Mom Consortium in Deep South, Thailand



Executive Plan: October 2023- December 2024 (15 Months)



06

แนวทางกำหนดเป้าหมาย ต่อการขับเคลื่อนภารกิจการดำเนินงานร่วมกัน

1. เน้นการดำเนินงานที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ และการเชื่อมโยงเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน

2. กำหนดห่วงโซ่คุณค่า (Value Chain) ของแผนงานการในเชื่อมโยงกลไกการขับเคลื่อน

3. Knowledge Connectivity

บทบาทมหาวิทยาลัยในพื้นที่และสถาบันต่าง ๆ ต่อความร่วมมือทางวิชาการ

4. Strengthening

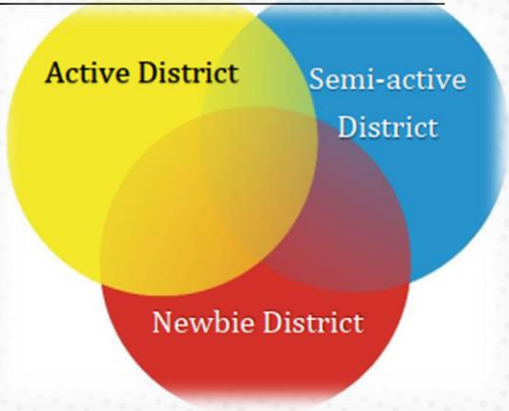
- พชอ.กำหนดเป็นวาระดำเนินงานของอำเภอ
- เชื่อมกลไกระดับตำบล
- เชื่อมกลไกระดับจังหวัด

พัฒนาขีดความสามารถของ พชอ. ทั้ง 33 อำเภอ ต่อการขับเคลื่อนประเด็นครรภ์วัยรุ่น

DHB Buddy Model

<u>การจัดทีม</u>กลุ่มอำเภอขับเคลื่อนแบบ Buddy Model ประกอบด้วย

- อำเภอพี่เลี้ยง (Advance)
- อำเภอเริ่มดำเนินงาน (Intermediate)
- อำเภอใหม่ (Newbie)



การพัฒนาระบบพี่เลี้ยงข้ามอำเภอ
(Cross-district Mentoring System)

5. Regulation Facilitator

- กำหนดความร่วมมือระหว่างกลุ่ม
- การสร้างสมรรถนะการบริหารจัดการ

6. Opportunity Creation

กสศ

เปิดประตูสู่โอกาส
สู่ความเสมอภาคทางการศึกษา
ที่ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง

7. การจัดทำแผนงานร่วมของภาคี (Partnership with Stakeholders)

8. การมอบหมายหน่วยงานเจ้าภาพ มีเจ้าภาพหลักในการขับเคลื่อนทุกขั้นตอน

9. การพัฒนาระบบติดตามและประเมินผล

- ประเมิน **Outcome & Impact**
- ความยั่งยืนของการดำเนินงาน

10. การรายงานผลการดำเนินการรายไตรมาส

- ความก้าวหน้าในการดำเนินงานผ่านกลไก Consortium
- กิจกรรม Site visit
- สรุปและวิเคราะห์ผล
- การดำเนินการที่ตอบสนองต่อเป้าหมายของแผน
- ความท้าทายและโอกาสพัฒนา

11. การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย

12. การรณรงค์สื่อสารทางสังคม

13. การมีส่วนร่วมของชุมชนท้องถิ่น (Engagement)

14. ส่งเสริมเครือข่ายของผู้เชี่ยวชาญในชุมชนในการกำหนดภาพอนาคตของพื้นที่ (Future Scenario)

15. ทบทวนระบบทรัพยากรของพื้นที่ (Resource Mapping)

16. การคืนข้อมูลสู่พื้นที่

- เชื่อมโยงระบบข้อมูลที่มีอยู่
- การสนับสนุนข้อมูลทางวิชาการ

17. การถอดบทเรียนการดำเนินงาน
การถ่ายทอดและเผยแพร่ข้อมูลเพื่อสร้างความประจักษ์

18. กำหนดหมุดหมาย การใช้ประโยชน์ และการรับความเสี่ยงร่วมกัน

ทีมประสานและรับผิดชอบโครงการ: สนส.มอ

เจ้าหน้าที่ประจำโครงการ

01

นางสาวมารียา เจ๊ะตำ

เจ้าหน้าที่บริหารโครงการและประสานงานภาคสนาม

ติดต่อ 089-298-1461; mariya.cmh@gmail.com

นางสาวนิสากร นิ่มนวล

เจ้าหน้าที่ธุรการและการเงิน

ติดต่อ: 065-054-6929; pangnisa.n@gmail.com

รายชื่อ Core Team

สิริมนต์ ชีวะอิสระกุล
092-9154624

อิสมาแอล สิเดะ

มะยูนัน มามะ

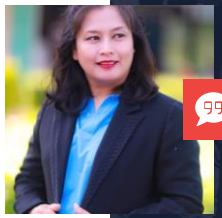
ทพญ.โนรีด้า แวยูโซ๊ะ

มาตูรีดี มะสาแม
086-4886193

อานัติ หวังกุหลำ

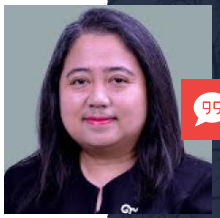
อิลฟาน ตอแลมา

ทีมวิชาการ



ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา

ดร. มุทริกา จินากุล



คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

รศ.ดร. จุฑารัตน์ สถิรปัญญา

สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 12 (สงขล

ดร.ธนิษฐา ดิษสุวรรณ์

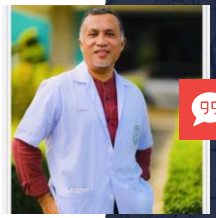
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

รศ.ดร.กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์

ทีมวิชาการ

คุณรอซีดี เลิศอริยะพงษ์กุล

ประธานคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา จังหวัดยะลา

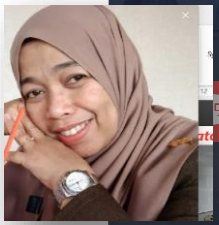


ภก.วิบูลย์ คลายนา

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ 12

คุณวัลภา ฐาน์กาญจน์

ศูนย์อาสาสมัครเพื่อสังคม วิทยาเขตหาดใหญ่ หน่วยส่งเสริมงานอาสาสมัคร



คุณเพียงกานต์ เด่นดารา

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้าห้องคลอด โรงพยาบาลจะแนะ

ทีมวิชาการ

เภสัชกรสมชาย ละอองพันธุ์

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 12 สงขลา(สปสช.)

คุณพัสสน หนูบวช

หัวหน้าศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้ (ศบ.สต.)

นพ.มาหะมะ เมาะมูลา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส

คุณชาคริต โภชะเรือง

เลขานุการร่วมคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) เขต 12

คำถาม-การแลกเปลี่ยน

ขอบคุณค่ะ

สถาบันนโยบายสาธารณะ

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

sophienima@gmail.com

นัดประชุมครั้งถัดไป

Thank you