



กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH

# การช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์ไม่พร้อมโดยการ ยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย



พระราชบัญญัติการป้องกันและ  
แก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559  
กฎหมายที่มุ่งป้องกันและแก้ไขปัญหาอย่างบูรณาการบนพื้นฐานสิทธิของวัยรุ่น

- กระทรวงสาธารณสุข
- กระทรวงการพัฒนาสังคม  
และความมั่นคงของมนุษย์
- กระทรวงมหาดไทย
- กระทรวงยุติธรรม

5  
กระทรวงหลัก  
สำหรับบูรณาการ  
และสนับสนุน  
ซึ่งกันและกัน



นายแพทย์ประวิช ชวขลาศัย  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

# พระราชบัญญัติการป้องกันและ แก้ไขปัญหาคาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559

กฎหมายที่มุ่งป้องกันและแก้ไขปัญหาคาอย่างบูรณาการบนพื้นฐานสิทธิของวัยรุ่น



กระทรวงสาธารณสุข



กระทรวงการพัฒนาสังคม  
และความมั่นคงของมนุษย์



กระทรวงศึกษาธิการ



กระทรวงแรงงาน



กระทรวงมหาดไทย



# สาระสำคัญ

- ❖ ตามความในมาตรา 4 ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ออกกฎกระทรวงกำหนดประเภทของสถานบริการ และ การดำเนินการของสถานบริการแต่ละประเภท ตามมาตรา 7 นั้น กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการร่างกฎกระทรวงดังกล่าวแล้ว

## สาระสำคัญประกอบด้วย

### 1. กำหนดประเภทสถานบริการ เป็น 2 ประเภท ได้แก่

- สถานบริการที่**มี**บริการอนามัยการเจริญพันธุ์
- สถานบริการที่**ไม่มี**บริการอนามัยการเจริญพันธุ์



## สาระสำคัญ (ต่อ)

2. สถานบริการที่**มี**บริการอนามัยการเจริญพันธุ์ ต้องจัดบริการให้ข้อมูลข่าวสารความรู้ที่เกี่ยวกับบริการอนามัยการเจริญพันธุ์เป็นอย่างน้อย

3. สถานบริการที่**ไม่มี**บริการอนามัยการเจริญพันธุ์ สามารถให้บริการข้อมูลข่าวสาร หรืออาจให้คำปรึกษาได้ตามความพร้อมและความเหมาะสม



# สาระสำคัญ (ต่อ)

## 4. กำหนดลักษณะของการให้บริการอนามัยการเจริญพันธุ์ เพื่อป้องกันแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น รวมถึงคุ้มครองสิทธิของวัยรุ่น

- ❑ **การส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู** ที่เกี่ยวกับอนามัยการเจริญพันธุ์ แก่วัยรุ่น โดยการให้การปรึกษาทางเลือกและดูแลด้านจิตสังคม การวางแผนครอบครัวและการคุมกำเนิด การให้บริการระหว่างตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด การดูแลทารกแรกคลอดและหลังคลอด การดูแลต่อเนื่องและส่งต่อ เพื่อประโยชน์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
- ❑ **ถูกต้องตามหลักวิชาการ ครบถ้วน รอบด้าน และเพียงพอ** ต่อการดูแลป้องกันตัวเองและต่อการตัดสินใจใช้บริการต่างๆ โดยมีเนื้อหาที่สอดคล้องกับวัย ผ่านช่องทางการสื่อสารที่สอดคล้องกับพฤติกรรม การรับรู้ข้อมูลข่าวสารความรู้ของวัยรุ่น
- ❑ **รวมทั้ง** การให้คำปรึกษาที่ปราศจากอคติต่อวัยรุ่นและต่อเพศสภาวะ ทั้งนี้ **ต้องรักษาความลับและความเป็นส่วนตัว**





กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH

# นโยบายการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย

กรมอนามัย  
สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร

การยุติการ  
ตั้งครรภ์  
ด้วย  
วิธี MVA  
EVA

การยุติการ  
ตั้งครรภ์  
ด้วยยา

การ  
ให้บริการ  
คุมกำเนิด  
แบบ  
กึ่งถาวร  
ได้แก่

ห่วงอนามัย  
และ  
ยาฝัง  
คุมกำเนิด



# กระบวนการนำยา mife + miso ที่บรรจุในแผงเดียวกัน เข้ามาเพื่อศึกษานำร่องและขึ้นทะเบียน

- กรมอนามัย + นักวิชาการ + Concept Foundation + เครือข่ายรวบรวมความเห็นจากฝ่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
- จัดตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน (Steering Committee)
- ประสานงานกับเครือข่าย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง



**ดำเนินงานไปพร้อมกัน**



## **ศึกษานำร่องการให้บริการยายุติฯ**

การตั้งครรภ์ด้วยการใช้  
ยา mife+miso ที่บรรจุ  
ในแผงเดียวกัน ในรพ. 9 แห่ง  
ทั้งส่วนกลางและภูมิภาค

## **กระบวนการขึ้นทะเบียนยายุติฯ**

บริษัทยาในประเทศไทยที่ได้รับอนุญาต  
จาก บ.Sun Pharma ซึ่งเป็น บ.ผู้ผลิตยา  
ภายใต้การควบคุมคุณภาพ และราคา  
จาก CF ยื่นเอกสารและเป็นผู้ถือทะเบียน  
ภายหลังได้รับการอนุมัติจาก อย.



# การขึ้นทะเบียนตำรับยา Medabon®

ได้รับอนุมัติให้**ขึ้นทะเบียนยา**เมื่อวันที่ **30 ธันวาคม 2557**

- ❖ อยู่ภายใต้ Safety Monitoring Program (SMP) เป็นเวลา 2 ปี

## *ภายใต้เงื่อนไข*

- ❖ เมื่อนำเข้ายามาแล้วต้องขายเฉพาะต่อกรมอนามัยเท่านั้น ห้ามจำหน่ายโดยตรงไปยังสถานพยาบาล
- ❖ กรมอนามัยทำหน้าที่บริหารจัดการยา รายงานต่อ อย.
- ❖ ห้ามโฆษณา
- ❖ ใช้ในอายุครรภ์ไม่เกิน 63 วัน

# ความคืบหน้า

## 1. จากมติคณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ

ได้พิจารณาคัดเลือกยาไมโซโพรสโตลและมีฟีพริสโตนที่บรรจุ  
ในแผงเดียวกัน เพื่อให้ยุติการตั้งครรภ์ด้วยเหตุทางการแพทย์  
ที่อายุครรภ์ไม่เกิน **24 สัปดาห์** ไว้ในบัญชียาหลักแห่งชาติ  
**บัญชีย่อย จ(1)** เมื่อการประชุมครั้งที่ 3/2559 วันที่ 13 มิ.ย.59



2. บัญชียาหลักแห่งชาติบัญชีย่อย จ(1) ต้องมีโครงการพิเศษ  
ของหน่วยงานภาครัฐ (สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
ให้ กรมอนามัยจัดทำโครงการฯ เสนอคณะอนุกรรมการฯ)

# โครงการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยทางการแพทย์ด้วยยา ในระบบบริการสุขภาพ

□ เริ่มปีงบประมาณ 2560 – 2562

□ เพื่อให้สตรีไทยทุกกลุ่มอายุ และทุกสิทธิ  
การรักษาพยาบาล ที่จำเป็นต้องยุติการตั้งครรภ์  
ตามเงื่อนไขของกฎหมายอาญาและข้อบังคับ  
แพทยสภา เข้าถึงบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย  
ทางการแพทย์ด้วยยา

□ เป็นระบบจัดซื้อและกระจายยาในภาพรวมระดับประเทศโดยกรม  
อนามัย โดยสนับสนุนงบประมาณจากสปสช.



กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH



# การอบรมยุติการตั้งครรภ์ด้วยยาในระบบบริการสุขภาพ จำแนกตามเขตบริการสุขภาพ

เขตบริการสุขภาพ	จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านการอบรม (แห่ง)	ผู้ผ่านการอบรม (คน)			โรงพยาบาลที่ให้บริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา (แห่ง)
		แพทย์	พยาบาล และเจ้าหน้าที่อื่นๆ	รวม	
เขต 1	42	8	65	73	8
เขต 2	27	4	34	38	4
เขต 3	9	1	16	17	2
เขต 4	15	2	36	38	3
เขต 5	10	8	17	25	5
เขต 6	20	8	32	40	2
เขต 7	37	16	60	76	5
เขต 8	24	9	39	48	-
เขต 9	53	16	100	116	8
เขต 10	18	3	32	35	-
เขต 11	14	2	22	24	1
เขต 12	19	9	24	33	5
เขต 13	17	21	105	126	8
รวม	305	107	582	689	51

# การสนับสนุนเครือข่ายอาสา R-SA

การขับเคลื่อนการจัดบริการ  
ยุติการตั้งครรภ์  
ที่ปลอดภัยด้วยยา

อบรมแพทย์ – พยาบาล 4 ภูมิภาค  
ณ กรุงเทพฯ สงขลา เชียงใหม่ ขอนแก่น  
(ก.ค. - ก.ย. 2557)

ขยายบริการการใช้ยา  
ในโรงพยาบาลสังกัด  
กระทรวงสาธารณสุข

อบรม 305 แห่ง/รับยาไป >50 แห่ง



เกิด  
เครือข่าย  
แพทย์  
พยาบาลอาสา  
R-SA  
(Referral  
System  
for Safe  
Abortion)

สรุปจำนวนเครือข่ายอาสา RSA (Referral system for safe abortion) ยินดีรับส่งต่อ เพื่อยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์  
ตามกฎหมายและข้อบังคับแพทยสภา ให้กับวัยรุ่นและสตรีที่ท้องไม่พร้อม

ภาค	เขตบริการสุขภาพ	แพทย์อาสา RSA (คน)		สหวิชาชีพอาสา RSA (คน)					โรงพยาบาล / สถานบริการ/ หน่วยงาน (แห่ง)	
		รัฐ	เอกชน	พยาบาล	นักสังคมสงเคราะห์	นักจิตวิทยา	นักวิชาการสาธารณสุข	อื่นๆ	รัฐ	เอกชน
เหนือ	เขต 1	12	3	29	3	-	2	3	25	6
	เขต 2	3	-	8	-	-	1	-	7	-
	เขต 3	1	1	1	-	-	-	-	1	1
กลาง	เขต 4	6	2	7	6	-	1	-	13	2
	เขต 5	8	3	5	2	-	-	-	7	3
ตะวันออก	เขต 6	3	-	2	1	1	-	-	7	-
อีสาน	เขต 7	12	2	19	3	-	1	31	28	2
	เขต 8	5	1	44	8	-	3	2	41	1
	เขต 9	16	3	21	-	-	1	3	29	2
	เขต 10	-	-	8	2	-	1	-	9	-
ใต้	เขต 11	4	2	10	-	2	3	-	16	2
	เขต 12	9	2	16	2	3	1	-	23	2
กทม.	เขต 13	5	7	4	-	-	-	2	4	3
รวม		84	26	174	27	6	14	41	210	24
สรุปรวม		แพทย์ 110 คน		สหวิชาชีพ 262 คน					สถานบริการ 234 แห่ง	



# การคุมกำเนิดหลังการยุติการตั้งครรภ์

กรมอนามัย สนับสนุนให้มีการใช้วิธีการคุมกำเนิด **แบบกึ่งถาวร** ที่ออกฤทธิ์ได้ในระยะยาว และสามารถกลับมามีบุตรได้ง่าย คุมกำเนิดได้นาน 3 และ 5 ปี  
ได้แก่

- ห่วงอนามัย
- ยาฝังคุมกำเนิด



ในวัยรุ่น**หลังคลอด**และ**หลังยุติการตั้งครรภ์**  
เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำ



กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH



# พ.ร.บ.เอื้อต่อการทำงาน Safe abortion และ บทบาทของ R-SA

พระราชบัญญัติการป้องกันและ  
แก้ไขปัญหาดังครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559  
พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559



- สิทธิในการได้รับความเสมอภาคและไม่ถูกเลือกปฏิบัติ
- สิทธิในการรับรู้ข้อมูลและข่าวสารความรู้
- สิทธิในการรับสวัสดิการสังคม
- สิทธิในการตัดสินใจได้ด้วยตนเอง

สิทธิในการได้รับการรักษาความลับและความเป็นส่วนตัว



เข้าถึงบริการ  
ยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยและ  
ถูกกฎหมาย

สิทธิในการได้รับ  
บริการอนามัย  
การเจริญพันธุ์



คุมกำเนิดกึ่งถาวรป้องกัน  
การตั้งครรภ์ซ้ำ



กรมอนามัย : พัฒนาทักษะ  
สปสข. : อุดหนุนค่าบริการ

**กรมอนามัย** : สนับสนุน เอื้ออำนวย  
การพัฒนาเครือข่าย โดย  
- จัดอบรมวิชาการ MTP และ  
พัฒนา SOP for Comprehensive  
Abortion Care  
- ขยายเครือข่ายระบบส่งต่อ  
สรรหาแพทย์พยาบาลอาสา R-SA  
- สร้างความเข้มแข็ง R-SA :  
ประชุมภูมิภาค ประชุมประจำปี  
แลกเปลี่ยนประสบการณ์  
เข้าร่วมประชุมวิชาการ  
**สสส.** สนับสนุนการดำเนินงาน  
**สปสข.** และ **Concept foundation**  
สนับสนุนยา



# เครือข่าย RSA



แพทย์ พยาบาล และสหวิชาชีพด้านสุขภาพ  
ที่อาสาสมัครให้คำปรึกษาสตรีท้องไม่พร้อม  
แบบมีทางเลือก, ส่งต่อ, รับส่งต่อ  
เพื่อท้องต่อมีคุณภาพ และยุติการตั้งครรภ์  
ที่ปลอดภัยเป็นหลักใหญ่ เรื่องอื่นเป็นรอง

เน้นความสามัคคี  
ความเห็นอกเห็นใจกัน  
รับฟังกันใหม่वलหมู่สมาชิกเป็นหลัก  
เพื่อขยายเครือข่าย  
ให้คลุมทั่วประเทศ

# บทบาทหน้าที่สหวิชาชีพ อาสา RSA

(พยาบาล-นักจิตวิทยา-นักสังคมสงเคราะห์-นักวิชาการสาธารณสุข)  
ในงานยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย



1  
ประชาสัมพันธ์  
งาน RSA  
และเป็นวิทยากร  
เรื่องท้องไม่พร้อม

2  
ให้การปรึกษา  
ทางเลือกท้องไม่พร้อม  
ประสานส่งต่อ  
เชื่อมโยง 1663 และ  
การดูแลต่อเนื่อง  
ทั้งการตั้งครรภ์ต่อ  
และกระบวนการ  
ยุติการตั้งครรภ์

3  
แสวงหาสมาชิก  
RSA เพิ่มเติม  
(แพทย์และ  
สหวิชาชีพ)

4  
ร่วมประชุม  
วางแผนพัฒนา  
เครือข่าย

5  
เชื่อมโยงกับ  
งานป้องกัน  
ท้องไม่พร้อมทุกวัย





“เครือข่ายอาสา RSA ประกอบด้วยแพทย์ พยาบาล และสหวิชาชีพด้านสุขภาพทั่วประเทศ ที่อาสารับปรึกษาแบบมีทางเลือกให้คนท้องไม่พร้อมเลือกเอง โดย....”



จะท้องต่ออย่างมีคุณภาพ โดยการฝากครรภ์ และให้คำแนะนำ เพื่อการดูแลต่อเนื่อง

หรือ

ยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ ตามกฎหมาย และข้อบังคับของแพทยสภา ด้วยหลักวิชาที่ทันสมัย มีความปลอดภัยสูง







ท้องไม่พร้อม  
สายด่วน **๑๖๖๓**

กลุ่มแพทย์อาสา  
ผู้ปิดทองหลังพระ

“แม้ไม่เห็นด้วยก็ **ไม่ควรขัดขวาง**”



# Information : การเข้าถึง RSA



สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์  
Bureau of Reproductive Health



3. เว็บไซต์ <http://rh.anamai.moph.go.th>

4. นามบัตรวัยรุ่น : Safe life card

วัยรุ่นยุคใหม่ รู้กัน รู้จักป้องกัน  
ไม่ต้องไม่คลอด จะรอดปลอดภัย  
มีเพศสัมพันธ์ไม่ป้องกัน ... อาจก่อและติดโรคทางเพศสัมพันธ์ !!

**รักจริงต้องใส่ใจ รักปลอดภัย ต้องป้องกัน**

- ✓ ใช้ถุงยางอนามัย ห่วงอนามัย ยาคุมกำเนิด เช่น ยากิน ยาฉีด ยาฝัง

**มีเพศสัมพันธ์ ไม่ได้ป้องกัน หรือป้องกันพลาด**

- ✓ ใช้ยาคุมฉุกเฉิน (เร็วที่สุดไม่เกิน 5 วัน) หรือ
- ✓ ตรวจการตั้งครรภ์ (หลังพลาด 14 วันเป็นต้นไป)
- ✓ ใส่ห่วงอนามัยภายใน 5 วัน ป้องกันท้องครั้งนี้และต่อเนื่องได้ 5-10 ปี

**พลาดตั้งท้องไม่พร้อม ยังมีทางเลือก**

- ✓ เลือกตั้งครรภ์ต่อ หรือยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย
- ✓ บริการปรึกษาทางเลือกได้ที่คลินิกวัยรุ่น หรือศูนย์ฟังใจ

สายด่วนปรึกษาและขอใบยินยอม  
**1663**  
(ฟรี. 9.00-21.00 น.)

RSA  
Thai Referral System  
for Safe Abortion

กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH

สสส  
สำนักงานกองทุนสนับสนุน  
การสร้างเสริมสุขภาพ

เลิฟแคร์  
www.lovecaresator.com

**"กรณีประสบปัญหาท้องไม่พร้อม"**

ปรึกษาแพทย์ RSA  
หรือ โทร. 1663 สายด่วนท้องไม่พร้อม  
เวลา 09.00 - 21.00 น.  
หรือ คลิก [www.lovecaresation.com](http://www.lovecaresation.com)  
หรือ สถานพยาบาล/คลินิก  
Ins. \_\_\_\_\_

# การส่งต่อของสมาชิก RSA



1. ประสานส่งต่อกับคลินิก / โรงพยาบาล  
ได้เองโดยตรง



2. ให้สายด่วน 1663 ประสานแทน



3. การประชาสัมพันธ์แก่กลุ่มเป้าหมาย  
และประชาชนในชุมชน

# การส่งต่อของสมาชิก RSA (ต่อ)



## 1. ประสานส่งต่อกับคลินิก/โรงพยาบาล ได้เองโดยตรง

มีคลินิกเอกชนหลายแห่ง เช่น

- สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทย (สวท.)
- สมาคมพัฒนาประชากร
- คลินิกแพทย์ตามทะเบียน RSA

**\*\* ตามความสะดวกของผู้รับบริการ \*\***

เช่น ไมไกลบ้าน, อายุครรภ์ที่รับยุติ, ค่าใช้จ่าย เป็นต้น



# การส่งต่อของสมาชิก RSA (ต่อ)



สายด่วนปรึกษาเอดส์  
และท้องไม่พร้อม  
**1663**  
ทุกวัน 9.00-21.00 น.

## 2. ให้สายด่วน 1663 ประสานแทน

ใช้ในกรณีที่ผู้ส่งต่อมีข้อจำกัดด้านเวลาที่จะประสานเอง

หรือบอกให้คนใช้โทรเอง หรือเป็นเคสซับซ้อนในเรื่องต่าง ๆ

เช่น อายุครรภ์โตถึง 5-6 เดือน, ไม่รู้จะไปอย่างไร, ไม่มีค่าเดินทาง เป็นต้น

# การส่งต่อของสมาชิก RSA (ต่อ)



## 3. การประชาสัมพันธ์แก่กลุ่มเป้าหมาย และประชาชนในชุมชน



**ประชาสัมพันธ์ให้รู้จักสายปรึกษาท้องไม่พร้อม 1663**

เพราะทำงาน 10 คู่สาย เวลา 09.00 – 21.00 น.  
สะดวกต่อผู้รับบริการ แล้ว 1663 ก็จะส่งต่อไปยัง  
คุณหมอ RSA / หรือไม่ใช่ RSA ที่ใกล้บ้านที่สุด





เครือข่ายอาสา RSA (Referral system for safe abortion)

เน้นยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ ตามข้อบังคับของแพทยสภา และกฎหมาย เพื่อช่วยเหลือคนท้องไม่พร้อม ที่มีปัญหาทางสุขภาพกาย และสุขภาพจิต โดย รับส่งต่อจาก พื้นที่ใกล้เคียง และ สายด่วน 1663

**แมนส์ไม่มารับโทร**  
สายด่วนปรึกษา เอดส์ และท้องไม่พร้อม ทุกวัน 9.00-21.00 น.

# 1663

[www.lovecaestation.com](http://www.lovecaestation.com)

1663 สายด่วน  
ปรึกษาเอดส์และท้องไม่พร้อม

Lovecare Station



# การประชุมสามัญประจำปี เครือข่ายแพทย์อาสา R-SA

**ประจำปี 2559**

วันที่ 31 มีนาคม - 1 เมษายน 2559  
ณ โรงแรมนารายณ์ กรุงเทพมหานคร

**ประจำปี 2560**

วันที่ 22 - 23 ธันวาคม 2559  
ณ โรงแรมนารายณ์ กรุงเทพมหานคร



**ประจำปี 2561**

วันที่ 20 - 21 ธันวาคม 2560  
ณ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี



# การประชุม R-SA ระดับภูมิภาค

## ภาคเหนือ

### ครั้งที่ 1 ณ จังหวัดน่าน



## ภาคกลาง และภาคตะวันออก

### ภาคกลาง - ภาคตะวันออก ณ



### ครั้งที่ 2 ณ จังหวัด



### ภาคกลาง ณ จังหวัด





# การประชุม R-SA ระดับภูมิภาค (ต่อ)

## ภาคอีสาน

ครั้งที่ 1 ณ จังหวัด

นครราชสีมา



ครั้งที่ 2 ณ จังหวัด

หนองคาย



## ภาคใต้

ครั้งที่ 1 ณ จังหวัด

สงขลา



ครั้งที่ 2 ณ จังหวัด



# การประชุมผู้ประสานงานเครือข่าย R-SA

**ภาคกลาง**

19 เมษายน



**ภาคอีสาน**

1 มิถุนายน 2560



**ภาคเหนือ**

4 สิงหาคม 2560



**ภาคใต้**

16 สิงหาคม 2560





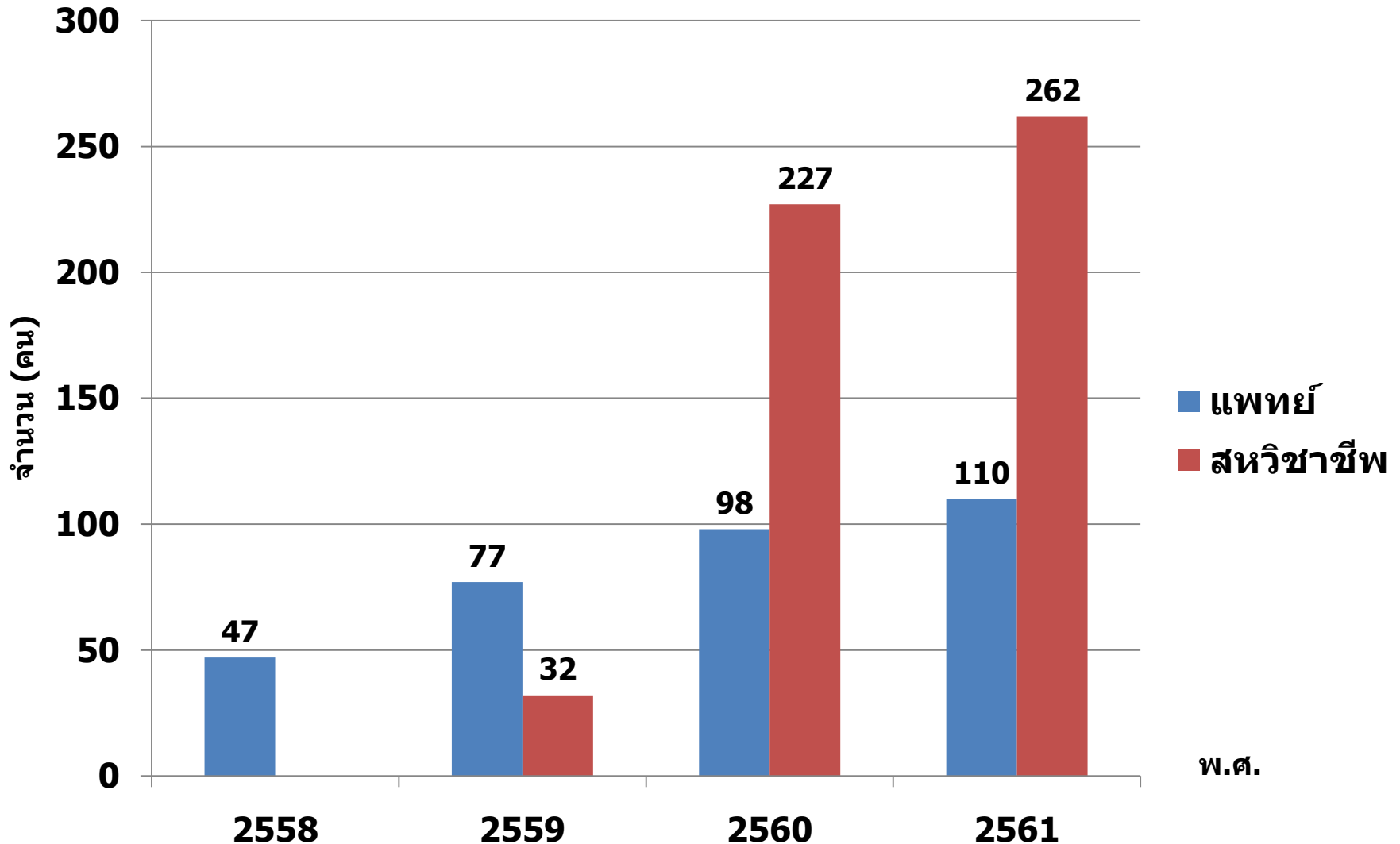
# การประชุมเพื่อเสริมสร้างองค์ความรู้ ให้เครือข่าย R-SA

**“การประชุมระดมสมองเพื่อหาแนวทาง  
การให้บริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยาในไตรมาสที่ 2”  
วันที่ 4 กันยายน 2560  
ณ โรงแรมนารายณ์ กรุงเทพมหานคร**

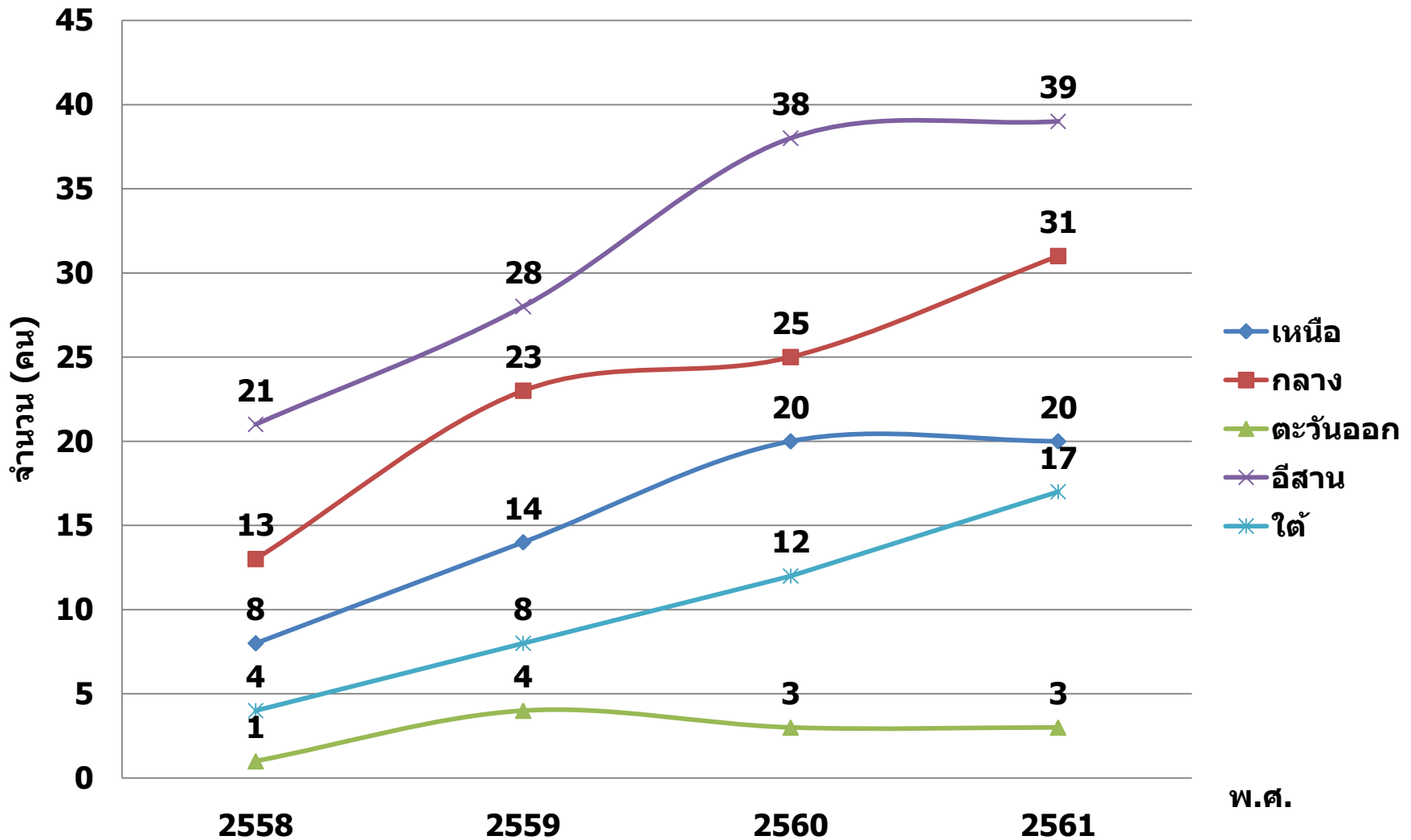




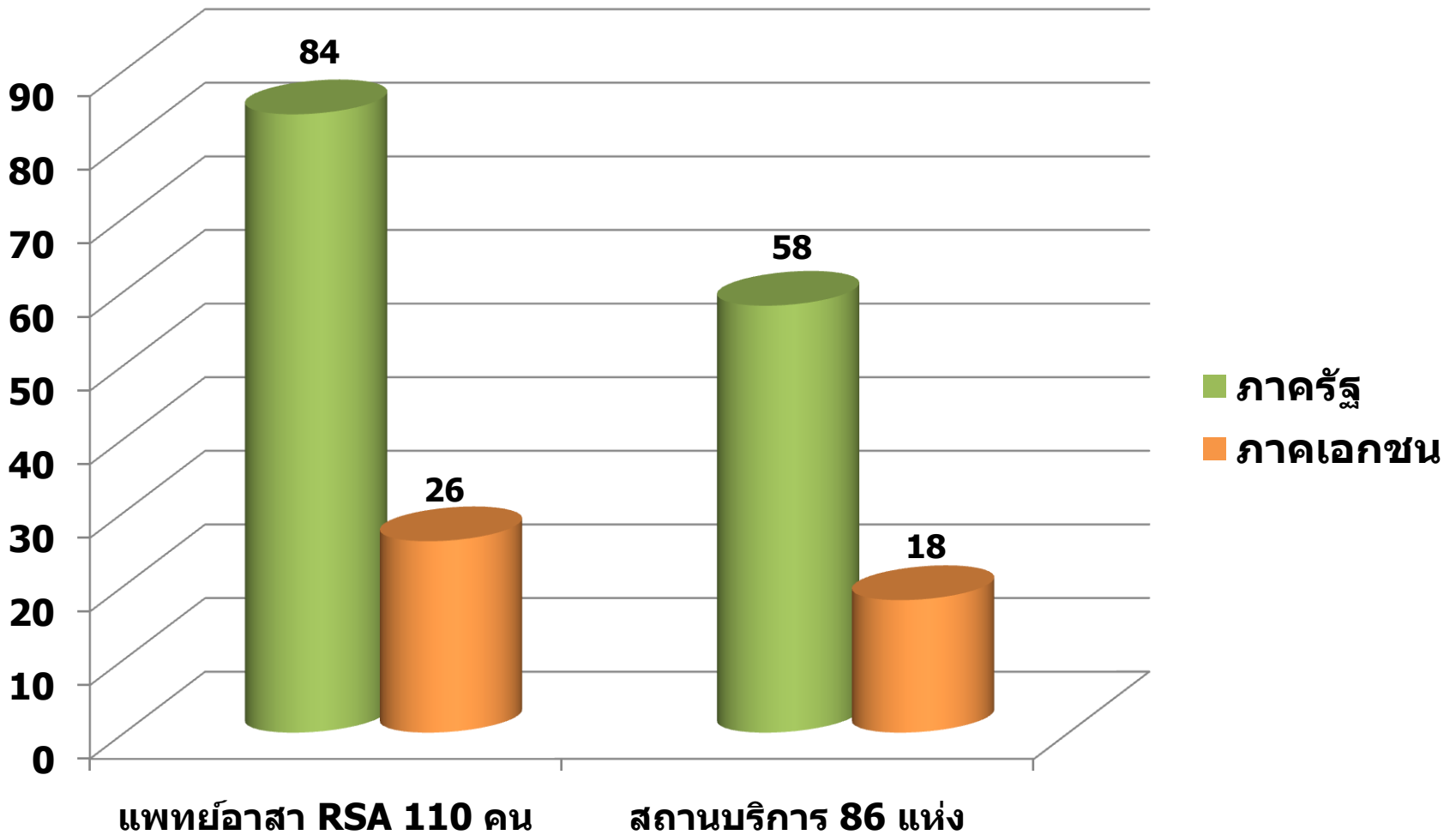
# เครือข่ายอาสา RSA (Referral system for safe abortion) ปี พ.ศ. 2558 - 2561



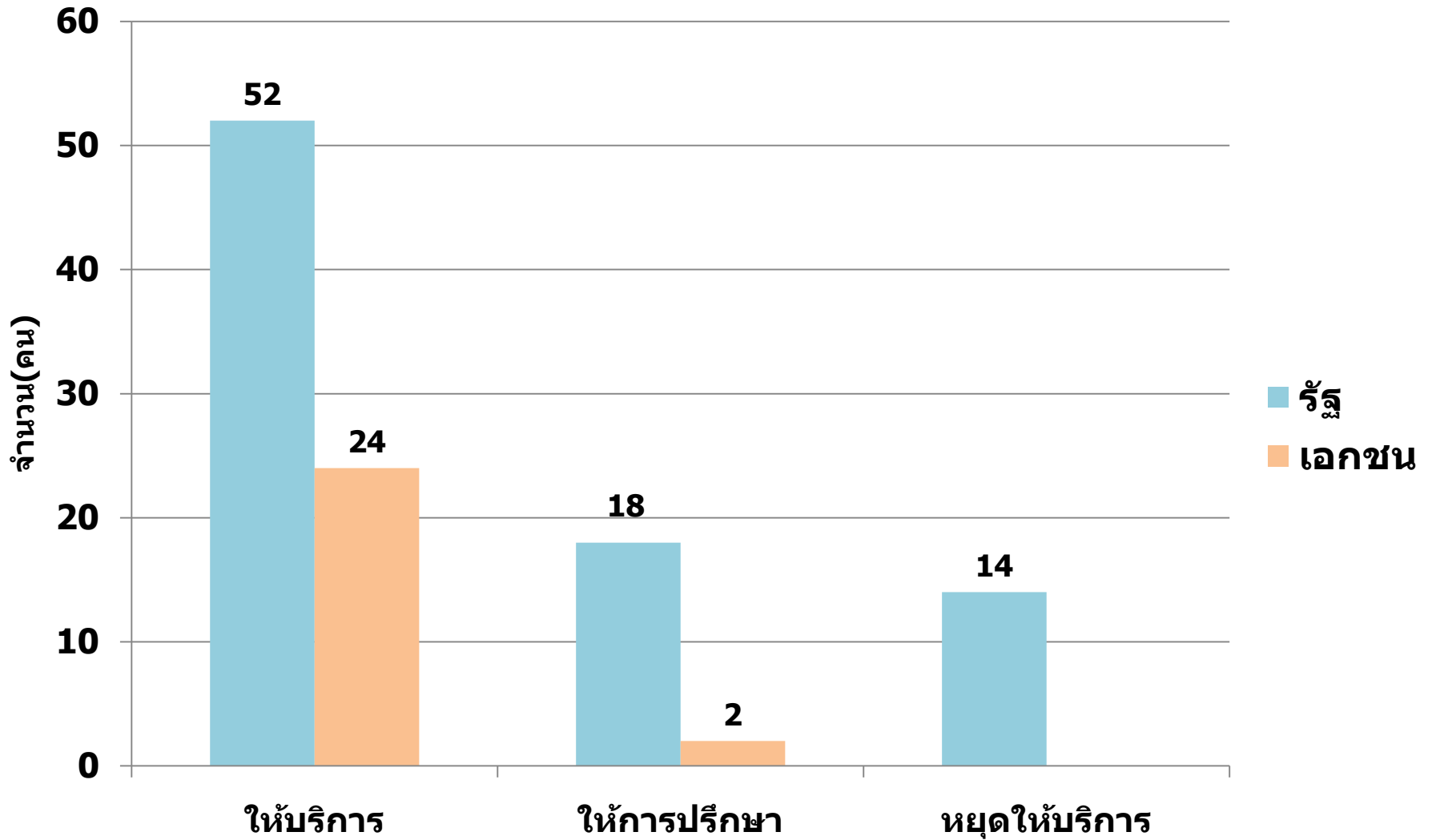
# เครือข่ายแพทย์อาสา RSA (Referral system for safe abortion) ราชอาณาจักร ปี พ.ศ. 2558 - 2561



# เครือข่ายแพทย์อาสา RSA (Referral system for safe abortion) ปี พ.ศ. 2561



# การให้บริการของเครือข่ายแพทย์อาสา RSA (Referral system for safe abortion) ปี พ.ศ. 2561



# สหวิชาชีพ อาสา RSA ในงานยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย

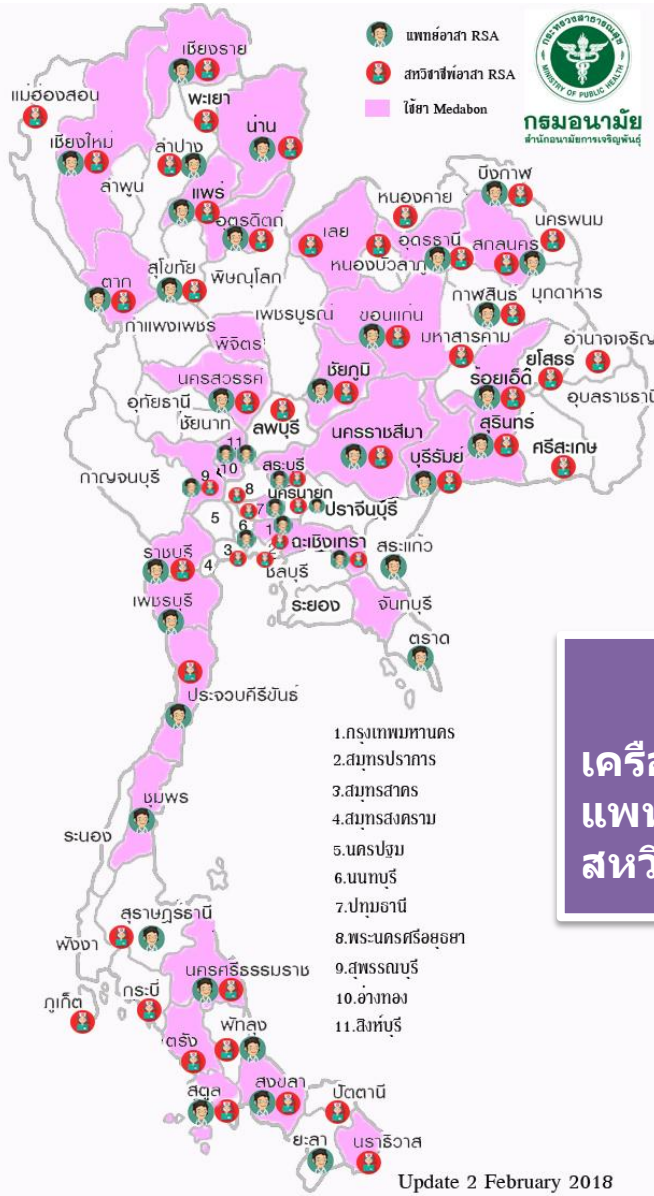


สหวิชาชีพ	จำนวน (คน)
พยาบาล	174
นักสังคมสงเคราะห์	27
นักจิตวิทยา	6
นักวิชาการสาธารณสุข	14
เภสัชกร / อาจารย์ / ครู / อื่น ๆ	41
รวม	262

**ภาคเหนือ**  
 เครื่องข่าย 11 จังหวัด  
 แพทย์ 20 คน  
 สหวิชาชีพ 47 คน

**ภาคตะวันออกเฉียง**  
 เครื่องข่าย 4 จังหวัด  
 แพทย์ 3 คน  
 สหวิชาชีพ 4 คน

**ภาคใต้**  
 เครื่องข่าย 12 จังหวัด  
 แพทย์ 17 คน  
 สหวิชาชีพ 37 คน



**ภาคอีสาน**  
 เครื่องข่าย 18 จังหวัด  
 แพทย์ 39 คน  
 สหวิชาชีพ 147 คน

**ภาคกลาง**  
 เครื่องข่าย 14 จังหวัด  
 แพทย์ 31 คน  
 สหวิชาชีพ 27 คน

Update 2 February 2018

**สถานบริการเครือข่ายอาสา RSA 59 จังหวัด (234 แห่ง)  
 มีแพทย์ 40 จังหวัด (86 แห่ง)  
 ไม่มีแพทย์ 19 จังหวัด (149 แห่ง)**

## \* ตามกฎหมายและข้อบังคับของแพทยสภา

- กฎหมายอาญามาตรา 305 ระบุข้อยกเว้นที่ให้หญิงทำแท้งได้ คือ ทำโดยแพทย์ ผู้หญิงยินยอม และถ้าการตั้งท้องนั้นเป็นอันตรายต่อสุขภาพของหญิง หรือเป็นผลจากการกระทำความผิดอาญาอีก 5 มาตรา ได้แก่
  - มาตรา 276 ว่าด้วยการถูกข่มขืนกระทำชำเรา
  - มาตรา 277 ว่าด้วยการทำให้เด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี ตั้งครรภ์ แม้ว่าจะเป็นการสมยอมหรือไม่ก็ตาม
  - มาตรา 282, 283 และ 284 ว่าด้วยการล่อลวงผู้อื่นมาทำอนาจาร สอนองความใคร่โดยใช้อุบายล่อลวง บังคับข่มขู่

▶ ปี พ.ศ. 2548 แพทยสภาได้กำหนดแนวปฏิบัติว่าด้วยหลักเกณฑ์การปฏิบัติเกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ตามมาตรา 305 แห่งประมวลกฎหมายอาญา ซึ่งได้กำหนดขั้นตอนอย่างละเอียด และระบุไว้ว่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่เกี่ยวข้องกับการยุติการตั้งครรภ์และได้ทำตามข้อบังคับนี้ถือว่าได้ปฏิบัติตามกฎหมายมาตรา 305 โดยมีข้อยกเว้นที่สามารถยุติการตั้งครรภ์เพิ่มเข้ามาคือ

➤ ถ้าหญิงนั้นมีปัญหาสุขภาพจิต และมีแพทย์ที่ไม่ได้เป็นผู้ยุติการตั้งครรภ์ให้อย่างน้อย 1 คน รับรองคามขั้นตอนและเงื่อนไข

➤ ถ้าหญิงนั้นมีความเครียดเนื่องจากพบว่าทารกในครรภ์พิการรุนแรง หรือเสี่ยงที่จะเป็นโรคพันธุกรรมรุนแรง ซึ่งสูตินรีแพทย์ หรือแพทย์ด้านเวชพันธุศาสตร์ได้ตรวจรับรองแล้ว



ข้อบังคับแพทยสภา

ว่าด้วยหลักเกณฑ์การปฏิบัติเกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์

ตามมาตรา ๓๐๕ แห่งประมวลกฎหมายอาญา

พ.ศ. ๒๕๔๘

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๑ (๓) (ฎ) และด้วยความเห็นชอบของสภานายกพิเศษ  
ตามมาตรา ๒๕ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕ อันเป็นพระราชบัญญัติที่มี  
บทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๕ ประกอบกับ  
มาตรา ๕๐ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยบัญญัติให้กระทำได้ โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติ  
แห่งกฎหมาย คณะกรรมการแพทยสภาออกข้อบังคับ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยหลักเกณฑ์การปฏิบัติเกี่ยวกับการยุติ  
การตั้งครรภ์ทางการแพทย์ ตามมาตรา ๓๐๕ แห่งประมวลกฎหมายอาญา พ.ศ. ๒๕๕๘”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ การยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ ตามมาตรา ๓๐๕ แห่งประมวลกฎหมายอาญานั้น  
จะกระทำได้เมื่อหญิงมีครรภ์นั้นยินยอม

ข้อ ๔ แพทย์ผู้กระทำการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ตามข้อบังคับนี้ ต้องเป็นผู้ประกอบ  
วิชาชีพเวชกรรมตามกฎหมาย

ข้อ ๕ การยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ ตามมาตรา ๓๐๕(๑) แห่งประมวลกฎหมายอาญา  
ให้เป็นไปตามเงื่อนไข ดังนี้

(๑) เป็นกรณีที่ต้องกระทำเนื่องจากปัญหาสุขภาพทางกายของหญิงมีครรภ์ หรือ

(๒) เป็นกรณีที่ต้องกระทำเนื่องจากปัญหาสุขภาพทางจิตของหญิงมีครรภ์ ซึ่งจะต้องได้รับ

การรับรองหรือเห็นชอบจากผู้นอกระบบวิชาชีพเวชกรรมที่มี ๒ คน ผู้กระทำการยุติการตั้งครรภ์ อย่างน้อยหนึ่งคน

- ในกรณีที่หญิงนั้นมีความเครียดอย่างรุนแรง เนื่องจากพบว่าทารกในครรภ์มีหรือมีความเสี่ยงสูงที่จะมีความพิการอย่างรุนแรง หรือเป็นหรือมีความเสี่ยงสูงที่จะเป็นโรคทางพันธุกรรมอย่างรุนแรง เมื่อหญิงนั้นได้รับการตรวจวินิจฉัยและการปรึกษาแนะนำทางพันธุศาสตร์ (**genetic counseling**) และมีการลงนามรับรอง

ในเรื่องดังกล่าวข้างต้น โดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่มีใช้ผู้กระทำการยุติการตั้งครรภ์อย่างน้อยหนึ่งคน ให้ถือว่าหญิงมีครรภ์นั้นมีปัญหาสุขภาพจิตตาม (๒)

ทั้งนี้ ต้องมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ที่ชัดเจนว่าหญิงนั้นมีปัญหาสุขภาพทางกายหรือทางจิตและต้องมีการบันทึกการตรวจและวินิจฉัยโรคไว้ในเวชระเบียนเพื่อเป็นหลักฐาน

ข้อ ๖ การยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ ตามมาตรา ๓๐๕ (๒) แห่งประมวลกฎหมายอาญานั้น ต้องมีหลักฐานหรือข้อเท็จจริงอันควรเชื่อได้ว่า หญิงมีครรภ์เนื่องจากการกระทำความผิดอาญา ตามที่บัญญัติไว้ในมาตรา ๓๐๕ (๒) แห่งประมวลกฎหมายอาญา

ข้อ ๗ การยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ตามข้อ ๕ และข้อ ๖ ต้องกระทำในสถานพยาบาล ดังต่อไปนี้

(๑) โรงพยาบาลหรือหน่วยงานของรัฐที่ให้บริการรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน หรือสถานพยาบาลเวชกรรม ที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ทั้งนี้ โดยสามารถปฏิบัติเกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ได้ตามความเหมาะสม



(๒) คลินิกเวชกรรม ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล โดยสามารถปฏิบัติเกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ที่อายุครรภ์ไม่เกินสิบสองสัปดาห์

ข้อ ๘ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ตามข้อบังคับนี้ จะต้องทำรายงานเสนอต่อแพทยสภา ตามเงื่อนไขและระยะเวลาในแบบฟอร์มที่แพทยสภากำหนด

ข้อ ๙ ในกรณีที่ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมผู้กระทำการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ไม่ปฏิบัติตามข้อบังคับนี้ ให้ถือว่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมผู้นั้นประกอบวิชาชีพเวชกรรมโดยไม่รักษามาตรฐานในระดับที่ดีที่สุดในระดับที่คิดที่สุด

ข้อ ๑๐ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ตามข้อบังคับนี้ ให้ถือว่าได้กระทำ ตามมาตรา ๓๐๕ แห่งประมวลกฎหมายอาญา

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๔๘

สมศักดิ์ โล่ห์เลขา

นายกแพทยสภา

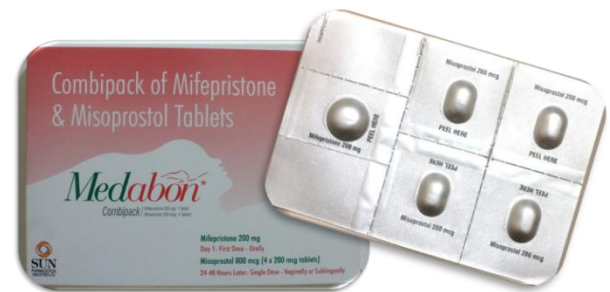


พระราชบัญญัติการป้องกันและ  
แก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559  
กฎหมายที่มุ่งป้องกันและแก้ไขปัญหาย่างบูรณาการบนพื้นฐานสิทธิของวัยรุ่น

กระทรวงสาธารณสุข  
กระทรวงการพัฒนาสังคม  
และความมั่นคงของมนุษย์  
กระทรวงศึกษาธิการ

กระทรวงแรงงาน  
กระทรวงมหาดไทย

5  
กระทรวงหลัก  
ที่ส่งเสริมและบูรณาการ  
และเชื่อมโยงหน่วยงาน  
ที่เกี่ยวข้อง



# ขอขอบคุณครับ