



กระทรวงแรงงาน  
พจนานุกรม  
ผู้หญิง  
ที่ไม่พร้อม

# เครือข่ายสนับสนุน ทางเลือกของผู้หญิง ท้องไม่พร้อม

คู่มือคนทำงาน : ร่วมด้วยช่วยกันดูแล







เครือข่ายสนับสนุน  
ทางเลือกของผู้หญิง  
ท้องไม่พร้อม

คู่มือคนทำงาน : ร่วมด้วยช่วยกันดูแล



# เครือข่ายสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงท้องไม่พร้อม

คู่มือคนทำงาน : ร่วมด้วยช่วยกันดูแล

พิมพ์ครั้งที่ห้า

มิถุนายน 2558

กองบรรณาธิการ :

ทัศนัย ชันตยาภรณ์ บุญพลอย ตูลาพันธุ์ ศุภอาภา องค์กร์สกุล  
ณัฐยา บุญภักดี สุมาลี โตกทอง ผกามาศ อาจพูล และ  
อังศิณานาถ ศรีจันทร์

พัฒนาต้นแบบ :

มูลนิธิแพธทูเฮลท์ (path2health foundation)  
37/1 อาคารร่วมประสงค์ ชั้น 3 ซอยเพชรบุรี 15  
แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400  
โทรศัพท์ : 0-2653-7563-5 โทรสาร : 0-2653-7566

สนับสนุนการจัดพิมพ์ : โครงการพัฒนาบริการปรึกษาทางเลือกทางโทรศัพท์  
และเครือข่ายส่งต่อบริการ สำหรับวัยรุ่นและสตรี  
ที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อม

โดย มูลนิธิเข้าถึงเอดส์ มูลนิธิแพธทูเฮลท์

และแผนงานสร้างเสริมสุขภาวะทางเพศ

โดย มูลนิธิสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง

สนับสนุนเงินทุน :

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

# บทนำ



เครือข่ายสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงท้องไม่พร้อม โดยสมาชิกของหน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน ได้ร่วมกันจัดทำหนังสือ “เครือข่ายสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงท้องไม่พร้อม คู่มือคนทำงาน : ร่วมด้วยช่วยกันดูแล” ขึ้นเพื่อเป็นคู่มือในการให้ข้อมูลและองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการแก้ไขและดูแลปัญหาท้องไม่พร้อมในสังคมไทย คู่มือยังมีรายนามหน่วยงานที่ให้บริการเพื่อช่วยเหลือผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อมอย่างรอบด้านด้วย

หนังสือของเครือข่ายท้องไม่พร้อมฯ นี้ ได้จัดทำต่อเนื่องกันมาตั้งแต่ พ.ศ. 2550 และครั้งนี้เป็นการจัดพิมพ์ครั้งที่ 5 ซึ่งการจัดทำแต่ละครั้งได้จัดทำข้อมูลการส่งต่อบริการให้เป็นปัจจุบัน และพัฒนาองค์ความรู้ให้เท่าทันต่อสถานการณ์ในประเทศไทยและนานาชาติ คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า เนื้อหาสาระในหนังสือเล่มนี้จะเอื้ออำนวยต่อการทำงานเพื่อแก้ไขและดูแลช่วยเหลือผู้หญิงที่ประสบปัญหาท้องไม่พร้อมต่อไป

เครือข่ายสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงท้องไม่พร้อม

มิถุนายน 2558

# สารบัญ

เครือข่ายสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม	7
รายนามสมาชิกเครือข่ายท้องไม่พร้อม	13
รายนามหน่วยงานที่ให้บริการเพื่อช่วยเหลือผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม	23
1. ข้อมูลสุขภาพทางเพศ ปรีกษาทางเลือก และความรุนแรง	24
2. ประจำเดือนไม่ปกติ	34
3. ดูแลตั้งครรภ์ บ้านพักรอดตลอด/หลังคลอด	38
• ดำเนินการโดยภาครัฐ	
• ดำเนินการโดยภาคเอกชน	
4. สงเคราะห์เด็กก่อนและอุปการะเด็ก	43
• ดำเนินการโดยภาครัฐ	
• ดำเนินการโดยภาคเอกชน	
<b>ท้องไม่พร้อม 101 : ประเทศไทย</b>	<b>51</b>
1. สาเหตุของการท้องไม่พร้อมในประเทศไทย	52
2. การปรึกษาทางเลือก	55
3. การยุติการตั้งครรภ์	60
4. การดูแลเมื่อตัดสินใจท้องต่อ	65
5. ครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว...กำลังใจคือสิ่งสำคัญ	73
<b>ท้องไม่พร้อม 102 : นานาประเทศ</b>	<b>77</b>

## ภาคผนวก

ภาคผนวก 1	ข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การปฏิบัติ เกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์	88
ภาคผนวก 2	บทสรุปสำหรับผู้บริหาร การศึกษาเชิงระบบ การให้บริการมีฟิริสโตนและไมโซพรอस्टอลที่บรรจุ ในแผงเดียวกันเพื่อยุติการตั้งครรภ์ ในแผงเดียวกันเพื่อยุติการตั้งครรภ์	91
ภาคผนวก 3	แนวทางการยุติการตั้งครรภ์ เพื่อป้องกันการแท้ง ที่ไม่ปลอดภัย	95
ภาคผนวก 4	แนวทางการปรึกษาหลังยุติการตั้งครรภ์	100
ภาคผนวก 5	ขั้นตอนการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม	104
ภาคผนวก 6	มาตรการและแนวทางการดูแลช่วยเหลือนักเรียน ที่ประสบปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยเรียนของสำนักงาน คณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ	114
ภาคผนวก 7	โครงการจัดตั้งกองทุนช่วยเหลือเด็กและผู้หญิง ในภาวะวิกฤติจากความรุนแรงทางเพศและตั้งครรภ์ไม่พร้อม	117
ภาคผนวก 8	ที่อยู่และเบอร์โทรศัพท์บ้านพักเด็กและครอบครัว ทุกจังหวัด	126





**เครือข่ายสนับสนุน**  
ทางเลือกของผู้หญิง  
ที่ต้องไม่พร้อม



# เครือข่ายสนับสนุน ทางเลือกของผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม

เป็นการรวมตัวของหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และภาควิชาการ รวมทั้งสิ้น 74 หน่วยงาน<sup>1</sup> ตั้งแต่ปี 2550 ที่ทำงานในด้านเพศศึกษา อนามัยเจริญพันธุ์ การวางแผนครอบครัว การปรึกษาทางเลือกเมื่อท้องไม่พร้อม การยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย การให้ความช่วยเหลือผู้ถูกระงับด้วยความรุนแรง รวมทั้งสถานที่พักพิง บ้านพักครอบครัว การเลี้ยงดูอุปการะเด็กเป็นบุตรบุญธรรม และกลุ่มสนับสนุนแม่พ่อเลี้ยงเดี่ยว

## ทำไมต้องรวมตัวกันเป็นเครือข่าย

เพราะ...“ท้องไม่พร้อม” ยังคงเป็นปัญหาในประเทศไทย

ความเข้าใจที่ถูกต้องในเรื่องเพศศึกษาและอนามัยเจริญพันธุ์ยังไม่แพร่หลายในสังคมไทย อีกทั้งหญิงชายจำนวนมากโดยเฉพาะวัยรุ่น ยังเข้าไม่ถึงบริการวางแผนครอบครัวที่มีประสิทธิภาพ ความไม่ใส่ใจในอนามัยเจริญพันธุ์ของตนเอง ทำให้ไม่คุมกำเนิดเมื่อมีเพศสัมพันธ์ หรือเกิดความผิดพลาดในการคุมกำเนิด ประกอบกับการที่ผู้หญิงมักขาดอำนาจต่อรองในเรื่องเพศ โดยเฉพาะเมื่อมีเพศสัมพันธ์ และเลือกวิธีการคุมกำเนิด นอกจากนี้ ยังมีผู้หญิงจำนวนหนึ่งประสบความรุนแรงทางเพศ ในรูปแบบของการล่วงละเมิดทางเพศและข่มขืน รวมทั้งฝ่ายชายขาดความรับผิดชอบต่อการป้องกัน และทอดทิ้งไม่ดูแลเมื่อผู้หญิงตั้งครรภ์ เหล่านี้ล้วนเป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้ผู้หญิงจำนวนมากในประเทศไทยต้องเผชิญกับปัญหาท้องไม่พร้อม

1 ข้อมูล ณ เดือนเมษายน 2558

ทั้งนี้ยังไม่ชัดเจนว่า ผู้หญิงท้องไม่พร้อมในประเทศไทยมีจำนวนเท่าไร เนื่องจากไม่มีตัวเลขนี้ในระบบฐานข้อมูลของประเทศ ข้อมูลส่วนใหญ่เป็นอัตราการคลอดของวัยรุ่นอายุต่ำกว่า 20 ปี และข้อมูลการเฝ้าระวังการแท้งที่เก็บข้อมูลจากผู้หญิงที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์ลง เนื่องจากแท้งเอง ทำแท้ง หรือถูกให้ทำแท้ง ที่เข้ารับการรักษาในสถานบริการสาธารณสุข

แม้ว่าประเทศไทยจะมีทางออกสำหรับผู้หญิงที่ประสบปัญหาท้องไม่พร้อม โดยสามารถยุติการตั้งครรภ์ได้ในกรณีฉุกเฉิน ฉุกเฉิน ฉุกเฉิน การตั้งครรภ์ส่งผลเสียต่อสุขภาพกายและใจของผู้หญิง หรือในกรณีที่ผู้หญิงอายุต่ำกว่า 15 ปี

อย่างไรก็ตาม ปัญหาการท้องไม่พร้อมกลับถูกตีค่าจากสังคมในเชิงศีลธรรมเป็นหลัก ส่งผลให้การช่วยเหลือและการให้บริการสุขภาพยังมีอยู่อย่างจำกัด และแม้ว่าการยุติการตั้งครรภ์นั้นจะสอดคล้องกับข้อกฎหมาย ผู้ให้บริการจำนวนมากยังลังเลที่จะให้บริการ ทั้งที่ผู้หญิงที่ประสบปัญหาท้องไม่พร้อม มีสิทธิโดยชอบธรรมในการเลือกทางเลือกที่เหมาะสมของตัวเอง

### ● หากทางเลือกคือการยุติการตั้งครรภ์

บริการที่ปลอดภัยมีจำกัด ประกอบกับสังคมมักตีตราในทางลบ ผู้หญิงจำนวนมากจึงมักแสวงหาทางออกที่เสี่ยงต่อสุขภาพ และเป็นอันตรายถึงชีวิต ทั้งนี้จากการศึกษาโดยกระทรวงสาธารณสุข<sup>2</sup> เมื่อปี 2542 พบภาวะแทรกซ้อนจากการทำแท้งไม่ปลอดภัยในระดับรุนแรงร้อยละ 28.8 โดยมีอัตราการเสียชีวิตจากการทำแท้งที่ไม่ปลอดภัยสูงถึง 300 คน ต่อผู้หญิงที่ทำแท้ง 100,000 คน

2 จากการศึกษาวิจัยในปี 2542 รายงานการศึกษาวัยรุ่นเรื่อง Induced abortion in Thailand: current situation in public hospitals and legal perspectives

และจากรายงานการเฝ้าระวังการแท้งในประเทศไทยล่าสุดปี 2556<sup>3</sup> พบว่า กลุ่มที่ยุติการตั้งครรภ์ด้วยเหตุผลด้านสุขภาพทั้งหมดอยู่ในความดูแลของแพทย์ และไม่พบอาการแทรกซ้อน แต่กลุ่มที่ยุติการตั้งครรภ์ด้วยสาเหตุทางเศรษฐกิจ หรือสังคม โดยยุติการตั้งครรภ์จากผู้ที่ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์ พบภาวะแทรกซ้อนสูงถึงร้อยละ 47.8

### ● หากทางเลือกคือการตั้งครรภ์ต่อไป

ความช่วยเหลือทั้งทางด้านสุขภาพ สังคม และเศรษฐกิจในระยะยาวมีจำกัด ไม่ครอบคลุมผู้ประสบปัญหา และไม่เพียงพอทั้งในด้านการดูแลการตั้งครรภ์ การคลอด และการเลี้ยงดูบุตรในระยะยาวได้อย่างมีคุณภาพ ทั้งนี้ ยังไม่มีรายงานจำนวนผู้หญิงท้องไม่พร้อมที่เลือกตั้งครรภ์ต่ออย่างชัดเจน แต่จากสถิติของกระทรวงสาธารณสุขพบว่า ในปี 2556 มีวัยรุ่นอายุ 10-19 ปี คลอดบุตรเฉลี่ยวันละ 334 คน จำนวนรวม 125,371 ราย<sup>4</sup> ตัวเลขนี้ยังไม่รวมผู้หญิงอายุ 20 ปีขึ้นไป ที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อมและตัดสินใจตั้งครรภ์ต่อ

เครือข่ายท้องไม่พร้อมฯ มีวัตถุประสงค์ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การทำงาน แสวงหาทิศทางและความร่วมมือในการทำงานร่วมกัน เพื่อดำเนินกิจกรรมอย่างครบวงจร สอดคล้องกับภาพรวมของการแก้ไขปัญหาท้องไม่พร้อม ทั้งนี้ เพื่อให้ผู้หญิงที่ประสบปัญหาได้มีทางเลือกที่เหมาะสมกับเงื่อนไขชีวิตต่อไป โดยมีเป้าหมายในระยะยาว เพื่อให้ผู้หญิงและ/หรือเด็กที่เกิดมามีสุขภาวะและคุณภาพชีวิตที่ดีเพื่อร่วมกันพัฒนาสังคมและประเทศชาติต่อไป

3 อ้างอิงจาก รายงานเฝ้าระวังการแท้งในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556, สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข, 2557

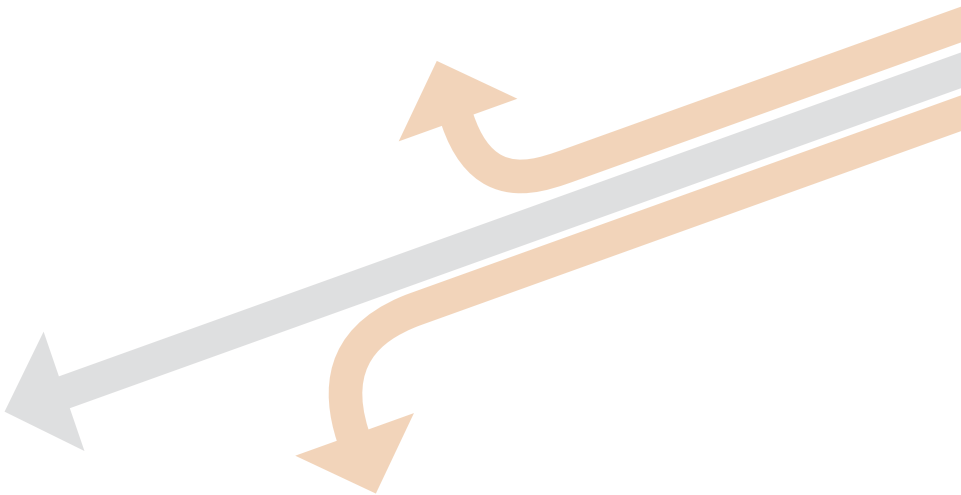
4 สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข, 2557

● **เครือข่ายท้องถิ่นไม่พร้อม** มีขอบข่ายการดำเนินงานร่วมกัน ดังนี้

1. ป้องกันการท้องถิ่นไม่พร้อม โดยการส่งเสริมและพัฒนา
  - การสอนเพศศึกษาและทักษะชีวิต
  - การเข้าถึงบริการคุมกำเนิดที่เหมาะสม ที่มีคุณภาพและเพียงพอ
2. พัฒนาบริการปรึกษาทางเลือกทุกช่องทางที่ผู้หญิงเข้าถึงได้ เพื่อเสริมพลังให้แก่ผู้หญิงที่ท้องถิ่นไม่พร้อมสามารถตัดสินใจหาทางออกที่สอดคล้องกับเงื่อนไขชีวิตได้
3. พัฒนาเครือข่ายส่งต่อให้ความช่วยเหลือทางสุขภาพและทางสังคม เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้หญิงที่ประสบปัญหาอย่างครบวงจร
4. ขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนเชิงนโยบายที่สอดคล้องกับสภาพปัญหา และสร้างความเข้าใจต่อสังคมในประเด็นท้องถิ่นไม่พร้อม

ติดตามงานของเครือข่ายท้องถิ่นไม่พร้อมได้ที่

[www.choicesforum.wordpress.com](http://www.choicesforum.wordpress.com)





รายนามสมาชิก

เครือข่ายท้องถิ่นพร้อม



# รายนามสมาชิกเครือข่ายท้องไม่พร้อม

## หน่วยงานภาครัฐ

1. **สำนักบริหารการสาธารณสุข** สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
2. **สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์** กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
3. **สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์** สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
4. **คณะกรรมการดูแลผลกระทบจากการตั้งครรภ์ (Child Protection Unit)**  
คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ  
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์  
95 หมู่ 8 ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12120
5. **กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์** โรงพยาบาลตำรวจ  
492/1 ถนนพระราม 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
6. **ศูนย์เรนทรฟังได้** ฝ่ายสวัสดิการสังคม และ **คลินิกเป็นมิตรกับวัยรุ่น**  
โรงพยาบาลสมุทรปราการ  
71 ถนนจ๊กกะพาก ตำบลปากน้ำ อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ 10270
7. **ศูนย์ฟังได้** โรงพยาบาลปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี  
7 ถนนปทุม-ลาดหลุมแก้ว ตำบลบางปรอก อำเภอเมือง จังหวัดปทุมธานี  
12000
8. **ศูนย์ฟังได้** และ **คลินิกสื่อรักวัยใส** โรงพยาบาลพระสมุทรเจดีย์สวาทยานนท์  
จังหวัดสมุทรปราการ  
172 หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์  
จังหวัดสมุทรปราการ 10290



9. **ศูนย์พึ่งได้** โรงพยาบาลบางจาก จังหวัดสมุทรปราการ  
35/3 หมู่ 8 ตำบลบางจาก 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 กรุงเทพมหานคร 10400
13. **ศูนย์พึ่งได้** โรงพยาบาลเวชการุณรศมี  
48 หมู่ 2 ถนนเสียบวารี แขวงกระทู้มราย เขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร  
10530
14. **ศูนย์พึ่งได้** โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์  
43 ถนนอรรถกวี อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ 60000
15. **ศูนย์พึ่งได้** โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
46/1 หมู่ 4 ถนนอุทอง ตำบลประตู่ชัย 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. **ชมรมพยาบาลชุมชนแห่งประเทศไทย**  
โรงพยาบาลสูงเนิน อำเภอสูงเนิน จังหวัดนครราชสีมา 30170
19. **สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์** กรมควบคุมโรค  
กระทรวงสาธารณสุข  
เลขที่ 88/21 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี  
11000

20. **คลินิกวัยรุ่น-บางรัก** สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์  
เลขที่ 9 ถนนสาทรใต้ กรุงเทพมหานคร 10120
21. **กลุ่มที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต** กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข  
88/20 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ 4 อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
22. **สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว** กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ  
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์  
255 ถนนราชมรรคา แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
23. **สำนักป้องกันและแก้ไขปัญหาการค้าหญิงและเด็ก** กรมพัฒนาสังคมและ  
สวัสดิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์  
1034 ถนนกรุงเกษม แขวงมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย  
กรุงเทพมหานคร 10110
24. **สำนักคุ้มครองสวัสดิภาพหญิงและเด็ก** กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ  
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์  
255 ถนนพระราม 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
25. **บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดนนทบุรี**  
78/10 หมู่ที่ 1 ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120
26. **บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดนครปฐม**  
258 ถนนทวารวดีใต้ ตำบลห้วยจรเข้ม อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม 73000
27. **งานส่งเสริมสุขภาพ** สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ  
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210
28. **สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์** สำนักงานประกันสังคม  
กระทรวงแรงงาน  
88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี  
11000

29. สมาคมนักสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย คณะสังคมสงเคราะห์  
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์  
ท่าพระจันทร์ เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร 10200
30. ศูนย์เฉพาะกิจคุ้มครองและช่วยเหลือเด็กนักเรียน  
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน  
ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300
31. คลินิกวัยรุ่น OPD กุมาร โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า  
315 ถนนราชวิถี เขตราชวิถี กรุงเทพมหานคร 10400
32. โครงการพัฒนาระบบการบำบัดแก้ไขฟื้นฟูเด็กและเยาวชนเฉพาะราย  
แบบไร้รอยต่อ (IRC) ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนเขต 1 จังหวัดระยอง  
144/1 หมู่ 2 ถนนสุขุมวิท ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมือง จังหวัดระยอง 21000
33. วิทยาลัยโลกคดีศึกษา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ศูนย์รังสิต  
ถนนพหลโยธิน อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12121



## หน่วยงานภาคเอกชน

34. มูลนิธิแพธทูเฮลท์  
37/1 อาคารร่วมประสงค์ชั้น 3 ถนนเพชรบุรีซอย 15 แขวงพญาไท  
เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
35. มูลนิธิสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง  
12/22 ถนนเทศบาลสงเคราะห์ แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร  
10900
36. มูลนิธิเพื่อนหญิง  
386/61-62 ซอยรัชดาภิเษก 42 ถนนรัชดาภิเษก แขวงลาดยาว เขตจตุจักร  
กรุงเทพมหานคร 10900



**37. สมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน**

6 สุขุมวิท 12 เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

**38. สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทย**

8 ซอยวิภาวดี 44 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงลาดยาว เขตจตุจักร  
กรุงเทพมหานคร 10900

**39. สมาคมส่งเสริมสถานภาพสตรี**

501/1 ถนนเดชะตุงคะ 1 แขวงสีกัน เขตดอนเมือง กรุงเทพมหานคร 10210

**40. มูลนิธิเครือข่ายครอบครัว**

192 ซอย 8 ถนนเทศบาลนิมิตเหนือ ประชานิเวศน์ แขวงลาดยาว เขตจตุจักร  
กรุงเทพมหานคร 10900

**41. สหทัยมูลนิธิ**

850/33 ซอยปรีดีพนมยงค์ 36 ถนนสุขุมวิท 71 เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร  
10100

**42. โครงการบ้านพระคุณ ภายใต้มูลนิธิคริสตจักรลูเธอรัน**

15/423-425 หมู่บ้านกัญญาเฮ้าส์ หมู่ 10 ตำบลลำโรงเหนือ อำเภอเมือง  
จังหวัดสมุทรปราการ 10270

**43. กลุ่มบูรณาการแรงงานสตรี**

503/20 ถนนนิคมรถไฟมักกะสัน แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร  
10400

**44. ศูนย์ประสานงานเครือข่ายผู้หญิงที่อยู่ร่วมกับเชื้อเอชไอวี**

262 ซอยอัสสัมชัญ 23 แขวงบางไผ่ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร 10160

**45. ศูนย์ธารทิพย์**

7 หมู่บ้านเสรี 2 ซอย 4 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10250

**46. องค์การเฟรนด์อินเตอร์เนชั่นแนล**

72/38 ซอยสุขุมวิท 40 แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

47. **มูลนิธิเพื่อนเยาวชนเพื่อการพัฒนา**  
1/204 หมู่บ้านแอปปีแลนด์แกรนด์วิลล์ ซอยลาดพร้าว 101 แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
48. **บ้านสุขฤทัย คณะภคินีศรีชุมพาบาล**  
4128/1 ซอยโบสถ์แม่พระฟาติมา ถนนดินแดง แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400
49. **Concept Foundation** อุทยานวิทยาศาสตร์แห่งประเทศไทย  
ตึก Incubator wing ถนนพหลโยธิน อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12120
50. **มูลนิธิผู้หญิง**  
295 ซอยจรัญสนิทวงศ์ 62 เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร 10700
51. **มูลนิธิศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็ก**  
979 ซอยจรัญสนิทวงศ์ 12 แขวงท่าพระ เขตบางกอกใหญ่ กรุงเทพมหานคร 10600
52. **เครือข่ายครอบครัวเฝ้าระวังและสร้างสรรค์สื่อ**  
96/168 หมู่ 17 ถนนบรมราชชนนี แขวงบางระมาด เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร 10170
53. **สมาคมติดตามการพัฒนาสตรีในประเทศไทย**  
134-137 ชั้น 3 ศูนย์การค้าเพนนินซูล่า พลาซ่า ถนนราชดำริ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
54. **สมาคมสายใยครอบครัว**  
47 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
55. **กองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ**  
อาคารสหประชาชาติ ชั้น 12 ถนนราชดำเนินนอก กรุงเทพมหานคร 10200
56. **มูลนิธิเพื่อเยาวชนชนบท**  
29 หมู่ 6 ซอยเอกชัย 89/4 ถนนเอกชัย แขวงบางบอน เขตบางบอน กรุงเทพมหานคร 10150

**57. โครงการเครือข่ายครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว**

560/1 ซอยเล็กประยูร แขวงบางโคล่ เขตบางคอแหลม กรุงเทพมหานคร  
10120

**58. กลุ่มทำทาง สายปรีกษาท้องไม่พร้อม**

[www.tamtang.wordpress.com](http://www.tamtang.wordpress.com)

**59. มูลนิธิเข้าถึงเอดส์ (สายด่วนปรึกษาเอดส์และท้องไม่พร้อม 1663)**

48/283 รามคำแหง 104 ถนนสุขุมวิท 3 เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร  
10240

**60. เครือข่ายผู้หญิงในระบบหลักประกันสุขภาพมาตรฐานเดียว**

494 ซอยลาดพร้าว 101 (นครไทย 11) ถนนลาดพร้าว แขวงคลองจั่น  
เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

**61. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)**

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

**62. สำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ**

อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารบี) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ  
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210

**63. โรงพยาบาลคลองตัน**

3284 ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร  
10320

**64. สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย)**

40 ซอยสันติสุข ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร  
10110

**65. มูลนิธิหญิงชายก้าวไกล**

50/6 รัชดาภิเษก 42-44 แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร  
10900

**66. มูลนิธิศุภนิมิตแห่งประเทศไทย**

809 ถนนประชาอุทิศ แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร  
10310

**67. ศูนย์ประเด็นเครือข่ายผู้หญิงเพื่อสุขภาพภาคกลาง ปทุมธานี**

106/11 หมู่ 6 ถนนรังสิต-ปทุม ตำบลบางพูน อำเภอเมือง จังหวัดปทุมธานี  
12000

**68. ศูนย์ประเด็นเครือข่ายผู้หญิงเพื่อสุขภาพภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ฉะเชิงเทรา**

3/2 หมู่ 8 ตำบลท่ากระดาน อำเภอสนามชัยเขต จังหวัดฉะเชิงเทรา 24160

**69. ศูนย์ประเด็นเครือข่ายผู้หญิงเพื่อสุขภาพภาคเหนือ เชียงใหม่**

17/34 หมู่ 4 บ้านสันป่าเลียง ตำบลหนองหอย อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่  
50000

**หน่วยงานวิชาการ**

**70. สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล**

มหาวิทยาลัยมหิดล ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170

**71. คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล**

มหาวิทยาลัยมหิดล ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170

**72. ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะพยาบาลศาสตร์ (ศิริราช)**

มหาวิทยาลัยมหิดล

2 ถนนพราณนก แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700

**73. ภาควิชาการพยาบาลเด็ก วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาด**

1873 ถนนพระราม 4 เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

**74. แผนงานสุขภาวะผู้หญิงและความเป็นธรรมทางเพศ**

ห้อง 325 อาคารประชาสังคมอุดมพัฒน์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170





รายนามหน่วยงานที่ให้บริการ  
เพื่อช่วยเหลือ  
ผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม



# รายนามหน่วยงานที่ให้บริการ เพื่อช่วยเหลือผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม

## 1. ข้อมูลสุขภาพทางเพศ ปรีกษาทางเลือก และความรุนแรง

ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
1	1663 สายด่วนปรึกษาเอดส์และ ท้องไม่พร้อม โทรศัพท์ : 1663 (10 คู่สาย) ทุกวัน 09.00-21.00 น.	<ul style="list-style-type: none"> <li>ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์แบบนิรนาม จนปัญหาได้รับการคลี่คลายและส่งต่อให้ความช่วยเหลือ</li> <li>ปรึกษาปัญหาเมื่อมีเพศสัมพันธ์ไม่ได้ป้องกัน กังวลว่าจะตั้งครรภ์/ท้องไม่พร้อม หรือติดเชื้อเอชไอวี</li> <li>ประสานส่งต่อหน่วยบริการตามทางเลือกที่ปลอดภัย</li> </ul>
2	1300 ศูนย์ช่วยเหลือสังคม โทรศัพท์ : 1300	<ul style="list-style-type: none"> <li>ให้บริการปรึกษาปัญหาสังคม 4 ด้าน ได้แก่ ความรุนแรง ตั้งครรภ์ไม่พร้อม การค้ามนุษย์ และการใช้แรงงานเด็ก</li> <li>ให้ข้อมูลแหล่งบริการช่วยเหลือ</li> <li>ประสานส่งต่อหน่วยบริการต่างๆ ที่สอดคล้อง</li> </ul>
3	มูลนิธิสร้างความเข้าใจเรื่อง สุขภาพผู้หญิง <a href="http://talkaboutsex.thaihealth.or.th">http://talkaboutsex.thaihealth.or.th</a> โทรศัพท์ : 0-2591-1224-5 จันทร์-ศุกร์ 08.30 – 17.00 น.	<ul style="list-style-type: none"> <li>ข้อมูลสุขภาพทางเพศ</li> <li>ตอบคำถามปัญหาสุขภาพทางเพศ ให้กับวัยรุ่นทางเว็บไซต์</li> </ul> <p><b>เงื่อนไขสำคัญ :</b> ไม่มีเจ้าหน้าที่ให้บริการปรึกษาทางโทรศัพท์</p>

ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
4	<p>มูลนิธิแพथูเฮลท์</p> <p><a href="http://www.teenpath.net">www.teenpath.net</a></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ให้ความรู้เรื่องเพศศึกษา การสื่อสารเชิงบวกกับวัยรุ่น</li> <li>ดาวน์โหลดหลักสูตร/สื่อการสอนเพศศึกษา หรือหนังสือการสื่อสารเรื่องเพศเมื่อท้องไม่พร้อม</li> <li>เว็บบอร์ดตอบปัญหาสุขภาพทางเพศสำหรับวัยรุ่น ครูผู้สอน และผู้ปกครอง</li> </ul> <p><b>เงื่อนไขสำคัญ :</b></p> <p>ไม่ตอบปัญหาทางโทรศัพท์หรือทางจดหมาย</p>
5	<p>เลิฟแคร์ “กล้ารัก กล้าเซ็ค”</p> <p>มูลนิธิแพथูเฮลท์</p> <p><a href="http://www.lovecestation.com">www.lovecestation.com</a></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ให้ข้อมูลความรู้ท้องไม่พร้อม และส่งต่อหน่วยงานที่ให้บริการ</li> <li>แชนแนลพูดคุยปัญหาสุขภาพทางเพศ</li> <li>ตอบปัญหาสุขภาพทางเพศออนไลน์</li> </ul>
6	<p>ทำทาง ตอบทุกคำถามเรื่องท้องไม่พร้อม</p> <p><a href="http://www.tamtang.wordpress.com">www.tamtang.wordpress.com</a></p> <p>อีเมล : <a href="mailto:mychoice4mylife@gmail.com">mychoice4mylife@gmail.com</a> (ติดต่อ พี่ชมพู)</p> <p>โทรศัพท์ : 08-9006-3948</p> <p>ทุกวัน 19.00-21.00 น. (ติดต่อ พี่ลูน่า)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ให้ข้อมูลความรู้เรื่องท้องไม่พร้อม</li> <li>ปรึกษาปัญหาท้องไม่พร้อมทางอีเมลและโทรศัพท์</li> <li>ประสานส่งต่อหน่วยบริการตามทางเลือกที่ปลอดภัย</li> </ul>
7	<p>Women Help Women</p> <p><a href="https://consult.womenhelp.org/th/get-abortion-pills">https://consult.womenhelp.org/th/get-abortion-pills</a></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ข้อมูลเรื่องยายุติการตั้งครรภ์ที่เชื่อถือได้และปลอดภัย</li> <li>ให้บริการปรึกษาเรื่องยายุติการตั้งครรภ์ทางอินเทอร์เน็ตเป็นภาษาไทย</li> </ul>

ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
8	<b>Women on Web</b> <a href="http://www.womenonweb.org">www.womenonweb.org</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ข้อมูลเรื่องยายุติการตั้งครรภ์ที่เชื่อถือได้และปลอดภัย</li> <li>• ให้บริการปรึกษาเรื่องยายุติการตั้งครรภ์ทางอินเทอร์เน็ตเป็นภาษาไทย</li> </ul>
9	<b>คลินิกวัยรุ่น คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี</b> <a href="http://www.teenrama.com">http://www.teenrama.com</a> 270 ถนนพระราม 6 แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400 Call Center : <b>08-7053-5500</b> 24 ชั่วโมง  <b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. คุณนิศากร (นักสังคมสงเคราะห์)</li> <li>2. คุณดลภางค์ จันทร์ทอง (พยาบาล)</li> <li>3. คุณอศิรา รังรองทอง (นักจิตวิทยาไอซ์)</li> <li>4. อ.พญ.จิราภรณ์ อรุณากูร</li> <li>5. คุณศิริรัตน์ (พยาบาล)</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้บริการปรึกษาทางโทรศัพท์เกี่ยวกับปัญหาวัยรุ่น เช่น ปัญหาครอบครัว ความรัก การเจริญเติบโต เด็กติดเกมส์ ลิว อ้วน ความกดดัน การพยายามฆ่าตัวตาย และท้องไม่พร้อม</li> <li>• ให้บริการปรึกษาทางโทรศัพท์แก่ผู้หญิงตั้งครรภ์อายุต่ำกว่า 20 ปี</li> <li>• ร่วมวางแผนแก้ไขผลกระทบที่เกิดกับวัยรุ่นและครอบครัว เสริมสร้างการนับถือตนเองของวัยรุ่น ให้ความรู้เรื่องเพศศึกษาและทักษะชีวิต รวมถึงช่วยวางแผนครอบครัวและการเลี้ยงดูบุตรอย่างถูกต้อง</li> </ul> <p><b>วันและเวลาเปิดให้บริการ</b></p> <p><b>คลินิกในเวลา</b>            ทุกวันศุกร์ เวลา 09.00-12.00 น. และ            วันศุกร์สัปดาห์ที่ 2 และ 4 ของเดือน            เวลา 13.00-16.00 น.</p> <p><b>คลินิกนอกเวลา (มีค่าใช้จ่าย)</b>            อาคารสมเด็จพระรัตน์ ทุกวันพุธ            เวลา 09.00-12.00 น. และ 17.00-20.00 น.</p>

ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
10	<p><b>มูลนิธิศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็ก</b>  <a href="http://www.thaichildrights.org">http://www.thaichildrights.org</a>            979 ซอยจรัญสนิทวงศ์ 12            แขวงวัดท่าพระ เขตบางกอกใหญ่            กรุงเทพมหานคร 10600            โทรศัพท์ : 0-2412-1196</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>            คุณดรณิ นฤดมพงศ์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้บริการปรึกษาท้องไม่พร้อมแก่เด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี ที่ถูกล่วงละเมิดทางเพศ หรือถูกแสวงหาผลประโยชน์</li> <li>• พิจารณาทางเลือกและส่งต่อบริการภายใต้การประเมินของทีมสหวิชาชีพ</li> </ul>
11	<p><b>มูลนิธิเครือข่ายครอบครัว</b>  <a href="http://www.familynetwork.or.th">http://www.familynetwork.or.th</a>            192 ซอย 8 ถนนเทศบาลนิมิตเหนือ            ประชาานิเวศน์ 1 แขวงลาดยาว            เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร            10900            โทรศัพท์ : 0-2954-2346-7</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>            นักสังคมสงเคราะห์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้บริการปรึกษาท้องไม่พร้อมแบบส่วนตัวต่อตัว ทางโทรศัพท์ และอีเมล</li> <li>• ให้บริการปรึกษาเรื่องครอบครัว ความสัมพันธ์ในครอบครัว การหย่าร้าง</li> <li>• จัดกิจกรรมสำหรับครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว และครอบครัวทั่วไป เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิธีการดูแลเด็กและวิธีสร้างความสัมพันธ์ภายในครอบครัว</li> </ul>
12	<p><b>มูลนิธิหญิงชายก้าวไกล</b>  <a href="http://www.wmp.or.th">www.wmp.or.th</a>            50/6 รัชดาภิเษก 42-44            แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร            กรุงเทพมหานคร 10900            โทรศัพท์ : 0-2513-2889            09.00-17.00 น.            ยกเว้นวันหยุดและวันนักขัตฤกษ์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้บริการปรึกษาทางโทรศัพท์ปัญหาความรุนแรงในครอบครัว การถูกละเมิดทางเพศ และท้องไม่พร้อม</li> <li>• ให้บริการปรึกษาแก่ผู้หญิงที่ประสบปัญหา โดยผู้หญิงที่ผ่านพ้นปัญหาแล้ว (วันอังคารและวันพฤหัสบดี)</li> <li>• ให้บริการปรึกษาแก่ผู้ชายที่ต้องการเปลี่ยนแปลงตัวเอง (วันพุธ วันพฤหัสบดี และวันศุกร์)</li> <li>• ให้บริการปรึกษาโดยนายความและนักสังคมสงเคราะห์ (วันจันทร์ วันพุธ และวันศุกร์)</li> </ul>

ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
13	<p><b>มูลนิธิเพื่อนหญิง</b>  <a href="http://www.fowomen.org">http://www.fowomen.org</a>            386/61-62 ซอยรัชดาภิเษก 42            ถนนรัชดาภิเษก แขวงลาดยาว            เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร            10900            โทรศัพท์ : 0-2513-1001            จันทร์-ศุกร์ 09.00-17.00 น.</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. คุณพัชรี ไหมสุข</li> <li>2. คุณเปรมวดี แก้วบุรี</li> <li>3. คุณอุบล ภาคภูมิ</li> <li>4. คุณยุพา โพธิ์โคก</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้ความช่วยเหลือด้านกฎหมายและสังคมสงเคราะห์เฉพาะรายแก่ผู้หญิงที่ประสบปัญหาภาวะต่อไปนี้           <ul style="list-style-type: none"> <li>- วิกฤติความรุนแรงในครอบครัว</li> <li>- ถูกคุกคามทางเพศ</li> <li>- ถูกบังคับข่มขู่ลงค่าประเวณี</li> <li>- ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์</li> <li>- ถูกเลิกจ้างงานโดยไม่ได้รับความเป็นธรรม</li> <li>- ถูกเลือกปฏิบัติจากภาวะความเป็นหญิง</li> <li>- ให้บริการข้อมูลเกี่ยวกับประเด็นผู้หญิง</li> </ul> </li> </ul>
14	<p><b>มูลนิธิผู้หญิง</b>  <a href="http://www.womenthai.org">http://www.womenthai.org</a>            295 ซอยจรัญสนิทวงศ์ 62            เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร            10700            โทรศัพท์ : 0-2433-5149            0-2435-1246</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>            คุณอุษา เลิศศรีสันต์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• บริการปรึกษาแก่ผู้หญิงที่ประสบปัญหาความรุนแรงรูปแบบต่างๆ รวมถึงปัญหาท้องไม่พร้อม</li> <li>• สนับสนุนให้มันโยบายการจัดการจัดสวัสดิการที่เหมาะสมสำหรับผู้หญิงที่อยู่ในภาวะยากลำบาก หรือเผชิญปัญหาท้องไม่พร้อม</li> <li>• พัฒนาแนวทางการจัดการศึกษาเพื่อเสริมพลังสำหรับผู้หญิงกลุ่มต่างๆ</li> </ul>

ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
15	<p><b>ศูนย์เรนทรฟังได้</b>  <b>โรงพยาบาลสมุทรปราการ</b>            71 ถนนจ๊กกะพาก ตำบลปากน้ำ            อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ            10270            โทรศัพท์ : 0-2388-0525 หรือ  <b>1669</b> (เฉพาะพื้นที่สมุทรปราการ)            ตลอด 24 ชั่วโมง  <b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>            1. คุณมยุรี เหมือนเดช            2. คุณนุชนารถ เทพอุดมพร</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ให้บริการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำความรุนแรงในครอบครัว</li> <li>บริการปรึกษากรณีท้องไม่พร้อม</li> <li>ส่งต่อเพื่อรับบริการที่เหมาะสม</li> </ul>
16	<p><b>คลินิกสู้อภัยใจ โรงพยาบาล</b>  <b>พระสมุทรเจดีย์สวาทยานนท์</b>            172 หมู่ 3 ตำบลปากคลองบาง-            ปลาต อำเภพระสมุทรเจดีย์            จังหวัดสมุทรปราการ 10290            โทรศัพท์ : 08-1712-8642            ตลอด 24 ชั่วโมง            Facebook : คลินิกสู้อภัยใจ            โรงพยาบาลสมุทรเจดีย์  <b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>            คุณเอกมล สำลีรัตน์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ให้ความช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำความรุนแรงในครอบครัว</li> <li>ให้คำปรึกษากรณีท้องไม่พร้อม</li> <li>ส่งต่อเพื่อรับบริการที่เหมาะสม</li> </ul>
17	<p><b>ศูนย์ฟังได้ โรงพยาบาลบางพลี</b>            88/1 หมู่ 8 ตำบลบางพลีใหญ่            อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ            10540            โทรศัพท์ : 08-5980-4290            (เวลาราชการ)  <b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>            คุณอุตมรัักษ์ เนื่องแสง</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ให้ความช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำความรุนแรงในครอบครัว</li> <li>ให้คำปรึกษากรณีท้องไม่พร้อม</li> <li>ส่งต่อเพื่อรับบริการที่เหมาะสม</li> </ul>

ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
18	<p>ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลบางบ่อ 89 หมู่ 1 ถนนเทพารักษ์ ตำบลบางเปรี้ยว อำเภอบางบ่อ จังหวัดสมุทรปราการ 10560 โทรศัพท์ : 0-2338-1133 0-2338-1055-6 ต่อ 315</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b> คุณสุปราณี สวัสดิ์ผล</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ให้ความช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำความรุนแรงในครอบครัว</li> <li>ให้คำปรึกษากรณีท้องไม่พร้อม</li> <li>ส่งต่อเพื่อรับบริการที่เหมาะสม</li> </ul>
	<p><b>คลินิกวัยรุ่นวัยใส</b> โทรศัพท์ : 0-2338-1133 ต่อ 206</p>	<p>ให้คำปรึกษากรณีท้องไม่พร้อม และส่งต่อบริการที่เหมาะสม</p> <p><b>เปิดบริการ</b> วันศุกร์ 08.00-16.00 น.</p>
19	<p>ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลบางจาก 35/3 หมู่ 8 ตำบลบางจาก อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ 10130 โทรศัพท์ : 0-2464-3002 ต่อ 186</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b> คุณสุพาพิชฌ์ วาตะบุตร</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ให้ความช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำความรุนแรงในครอบครัว</li> <li>ให้คำปรึกษากรณีท้องไม่พร้อม</li> <li>ส่งต่อเพื่อรับบริการที่เหมาะสม</li> </ul>
	<p><b>คลินิกเครือข่ายเลิฟแคร์</b> โทรศัพท์ : 0-2464-3003 ต่อ 119</p> <p><b>ติดต่อได้ที่</b> คลินิกสุขภาพดี</p>	<p><b>เปิดบริการ</b> เวลา 08.30-16.30 น. วันอังคาร-พุธ</p>



ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
20	<p>คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์ เฉลิมพระเกียรติ</p> <p><a href="http://www.hospital.tu.ac.th">http://www.hospital.tu.ac.th</a></p> <p>95 หมู่ 8 ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12120</p> <p>โทรศัพท์ : 0-2926-9933-5 0-2926-9992-3</p> <p>ทุกวัน 08.30-16.30 น.</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b></p> <p>1. คุณชนิษฐา บุรณพันธ์ศักดิ์ อีเมล : nongswtu@hotmail.com</p> <p>2. เรือตรีหญิงกาญจนา สมบัติศิริพันธ์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกระทำ ความรุนแรงในครอบครัวโดยทีมวิชาชีพ</li> <li>• ให้คำปรึกษาท้องไม่พร้อมแบบส่วนตัวทางโทรศัพท์ และทางอีเมล</li> <li>• ให้คำปรึกษาประจำเดือนมาไม่ปกติ การตั้งครรภ์ และการวางแผนครอบครัว</li> <li>• ให้ความรู้เรื่องสุขภาพทางเพศ</li> </ul>
21	<p>กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ โรงพยาบาลตำรวจ</p> <p>492/1 ถนนพระราม 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330</p> <p>โทรศัพท์ : 0-2253-0121 0-2652-5317 0-2207-6187 0-2207-6188</p> <p>ทุกวัน 08.00-16.0 น.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้คำปรึกษาท้องไม่พร้อมแบบรายบุคคล รายกลุ่ม และทางโทรศัพท์</li> <li>• ให้คำปรึกษาประจำเดือนมาไม่ปกติ การตั้งครรภ์ และรับปรึกษาวางแผนครอบครัว</li> <li>• ส่งต่อเพื่อให้ได้รับบริการที่เหมาะสม</li> </ul>

ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
22	<p><b>ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลปทุมธานี</b>  <a href="http://www.pth.go.th">www.pth.go.th</a>            7 ถนนปทุม-ลาดหลุมแก้ว            ตำบลบางปรอก อำเภอเมือง            จังหวัดปทุมธานี 12000            โทรศัพท์ : 0-2598-8719            0-2598-8888 (เวลาราชการ)  <b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>            คุณวรภัทร แสงแก้ว            อีเมล : Saengkeao_oscc@hotmail.com</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้คำปรึกษาทางเลือกและแนะนำแหล่งการช่วยเหลือต่างๆ กรณีตั้งครุภัณฑ์ไม่พร้อม</li> <li>• บำบัดเสียวยาด้านร่างกาย จิตใจ และครอบครัว</li> <li>• คຸ້ມครองสิทธิประโยชน์ตามกฎหมาย และอำนวยความสะดวกด้านกระบวนการยุติธรรม ในกรณีที่ต้องใช้กฎหมายเข้ามาเกี่ยวข้อง</li> <li>• ให้ความช่วยเหลือด้านสวัสดิการสังคมต่างๆ โดยการประสานงานทั้งภาครัฐและเอกชน               <ol style="list-style-type: none"> <li>1. จัดหาสถานที่พักพิงที่ปลอดภัย ทั้งชั่วคราวและถาวร</li> <li>2. จัดหาสถานที่รับดูแลเด็ก ทั้งชั่วคราวและถาวร</li> </ol> </li> </ul> <p><b>เงื่อนไขสำคัญ</b>            ให้บริการปรึกษาในเวลาราชการ ยกเว้นกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน หรือมีความบาดเจ็บรุนแรงร่วมด้วย สามารถโทร 1669 ตลอด 24 ชั่วโมง</p>

ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
23	<p><b>ศูนย์พึ่งได้</b>  <b>โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา</b>  <a href="http://www.ayhosp.go.th">www.ayhosp.go.th</a>            46/1 หมู่ 4 ถนนอุทอง            ตำบลประตูชัย            อำเภอพระนครศรีอยุธยา            จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13000            โทรศัพท์: <b>0-3532-2555 ต่อ 2138</b></p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>            คุณมณีนทิพย์ วีระรัตนมณี            (ศูนย์พึ่งได้)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกระทำ ความรุนแรงในครอบครัว</li> <li>• ให้คำปรึกษากรณีท้องไม่พร้อม</li> <li>• ส่งต่อเพื่อรับบริการที่เหมาะสม</li> </ul>
24	<p><b>ศูนย์คุ้มครองเด็กและสตรี</b>  <b>โรงพยาบาลขอนแก่น</b>            54, 56 ถนนศรีจันทร์ ตำบลในเมือง            อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น            40000            โทรศัพท์: <b>0-4333-6789 ต่อ 1258</b>  <b>08-6241-5819</b> 08.00-20.00 น.</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>            คุณเยาวเรศ คำมะนาด</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกระทำ ความรุนแรงในครอบครัว</li> <li>• ให้คำปรึกษากรณีท้องไม่พร้อม</li> <li>• ส่งต่อเพื่อรับบริการที่เหมาะสม</li> </ul>
25	<p><b>ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลศรีสะเกษ</b>            859 ถนนกสิกรรม ตำบลเมืองใต้            อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ            33000            โทรศัพท์: <b>0-4561-1503 ต่อ 1235</b></p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>            คุณสุทธาพร ชุขันธิน</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกระทำ ความรุนแรงในครอบครัว</li> <li>• ให้คำปรึกษากรณีท้องไม่พร้อม</li> <li>• ส่งต่อเพื่อรับบริการที่เหมาะสม</li> </ul>

## 2. ปัญหาประจำเดือนไม่ปกติ

ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
1	<p><b>สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทยฯ (สวท)</b>  <b>คลินิก สวท เวชกรรม บางเขน</b>                      8 ซอยวิภาวดี 44 ถนนวิภาวดีรังสิต                      แขวงลาดยาว เขตจตุจักร                      กรุงเทพมหานคร 10900                      โทรศัพท์ : 0-2941-2320                      ต่อ 181, 182, 183, 184, 185</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้คำปรึกษาเรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์ และวางแผนครอบครัว</li> <li>• ให้คำปรึกษาเรื่องสุขภาพทางเพศวัยรุ่น การป้องกันหลังมีเพศสัมพันธ์ ปัญหาประจำเดือนมาไม่ปกติ</li> <li>• ตรวจรักษาโรคสตรี โรคมะเร็งปากมดลูก</li> </ul>
2	<p><b>คลินิก สวท เวชกรรม ดินแดง</b>                      2/11 -13 อาคารพาณิชย์ 1                      ถนนประชาสงเคราะห์ เขตดินแดง                      กรุงเทพมหานคร 10400                      โทรศัพท์ : 0-2245-7382-5</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้คำปรึกษาเรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์ และวางแผนครอบครัว</li> <li>• ให้คำปรึกษาเรื่องสุขภาพทางเพศวัยรุ่น การป้องกันหลังมีเพศสัมพันธ์ ปัญหาประจำเดือนมาไม่ปกติ</li> <li>• ตรวจรักษาโรคสตรี โรคมะเร็งปากมดลูก</li> </ul>
3	<p><b>คลินิก สวท เวชกรรม ปิ่นเกล้า</b>                      3/20-21 ถนนอรุณอมรินทร์                      แขวงอรุณอมรินทร์                      เขตบางกอกน้อย                      กรุงเทพมหานคร 10700                      โทรศัพท์ : 0-2433-9077                      0-2433-6561</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้คำปรึกษาเรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์ และวางแผนครอบครัว</li> <li>• ให้คำปรึกษาเรื่องสุขภาพทางเพศวัยรุ่น การป้องกันหลังมีเพศสัมพันธ์ ปัญหาประจำเดือนมาไม่ปกติ</li> <li>• ตรวจรักษาโรคสตรี โรคมะเร็งปากมดลูก</li> </ul>

ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
4	<b>คลินิก สวท เวชกรรม ขอนแก่น</b> 752-754 ถนนศรีจันทร์ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000 โทรศัพท์ : <b>0-4322-3627</b> <b>0-4322-2543</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้คำปรึกษาเรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์ และวางแผนครอบครัว</li> <li>• ให้คำปรึกษาเรื่องสุขภาพทางเพศวัยรุ่น การป้องกันหลังมีเพศสัมพันธ์ ปัญหาประจำเดือนมาไม่ปกติ</li> <li>• ตรวจรักษาโรคสตรี โรคมะเร็งปากมดลูก</li> </ul>
5	<b>คลินิก สวท เวชกรรม อุบลราชธานี</b> 154-56 ถนนศรีณรงค์ อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี 34000 โทรศัพท์ : <b>0-4524-3380</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้คำปรึกษาเรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์ และวางแผนครอบครัว</li> <li>• ให้คำปรึกษาเรื่องสุขภาพทางเพศวัยรุ่น การป้องกันหลังมีเพศสัมพันธ์ ปัญหาประจำเดือนมาไม่ปกติ</li> <li>• ตรวจรักษาโรคสตรี โรคมะเร็งปากมดลูก</li> </ul>
6	<b>คลินิก สวท เวชกรรม เชียงใหม่</b> 200/3 ถนนบำรุงราษฎร์ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000 โทรศัพท์ : <b>0-5324-9406</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้คำปรึกษาเรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์ และวางแผนครอบครัว</li> <li>• ให้คำปรึกษาเรื่องสุขภาพทางเพศวัยรุ่น การป้องกันหลังมีเพศสัมพันธ์ ปัญหาประจำเดือนมาไม่ปกติ</li> <li>• ตรวจรักษาโรคสตรี โรคมะเร็งปากมดลูก</li> </ul>
7	<b>คลินิก สวท เวชกรรม ลำปาง</b> โทรศัพท์ : <b>0-5420-9577</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้คำปรึกษาเรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์ และวางแผนครอบครัว</li> <li>• ให้คำปรึกษาเรื่องสุขภาพทางเพศวัยรุ่น การป้องกันหลังมีเพศสัมพันธ์ ปัญหาประจำเดือนมาไม่ปกติ</li> <li>• ตรวจรักษาโรคสตรี โรคมะเร็งปากมดลูก</li> </ul>

ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
8	<b>คลินิก สวท เวชกรรม เชียงราย</b> 810/1-3 ถนนพหลโยธิน ตำบลเวียง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 57000 โทรศัพท์ : <b>0-5371-3090</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้คำปรึกษาเรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์ และวางแผนครอบครัว</li> <li>• ให้คำปรึกษาเรื่องสุขภาพทางเพศวัยรุ่น การป้องกันหลังมีเพศสัมพันธ์ ปัญหาประจำเดือนมาไม่ปกติ</li> <li>• ตรวจรักษาโรคสตรี โรคมะเร็งปากมดลูก</li> </ul>
9	<b>คลินิก สวท เวชกรรม ภูเก็ต</b> อาคาร หสม. เซ็นทรัลแมนชั่น ห้องเลขที่ 14/1 ถนนวิชิตสงคราม ตำบลวิชิต อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต 83000 (สี่แยก เซ็นทรัล ติดกับโรงแรมดาราร) โทรศัพท์ : <b>0-7623-5348</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้คำปรึกษาเรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์ และวางแผนครอบครัว</li> <li>• ให้คำปรึกษาเรื่องสุขภาพทางเพศวัยรุ่น การป้องกันหลังมีเพศสัมพันธ์ ปัญหาประจำเดือนมาไม่ปกติ</li> <li>• ตรวจรักษาโรคสตรี โรคมะเร็งปากมดลูก</li> </ul>
10	<b>คลินิก สวท เวชกรรม หาดใหญ่</b> 240-242 ถนนนิพัทธ์อุทิศ 3 อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110 (ตรงข้ามโรงแรมฟลอริส สุดสาย 3) โทรศัพท์ : <b>0-7424-6343</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้คำปรึกษาเรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์ และวางแผนครอบครัว</li> <li>• ให้คำปรึกษาเรื่องสุขภาพทางเพศวัยรุ่น การป้องกันหลังมีเพศสัมพันธ์ ปัญหาประจำเดือนมาไม่ปกติ</li> <li>• ตรวจรักษาโรคสตรี โรคมะเร็งปากมดลูก</li> </ul>
11	<b>สมาคมพัฒนาประชากรและ            ชุมชน (PDA) กรุงเทพฯ</b> 6 สุขุมวิท 12 กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ : <b>0-2229-5803-5</b> <b>ต่อ 250, 251</b> จันทร์-ศุกร์ 08.30-16.30 น. หรือที่ <b>0-2229-4611</b> <b>ต่อ 514, 518</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้คำปรึกษาเรื่องประจำเดือนมาไม่ปกติและการตั้งครรภ์</li> <li>• ให้คำปรึกษาวางแผนครอบครัว</li> <li>• ให้ความรู้เรื่องสุขภาพทางเพศ</li> </ul>

ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
12	<p><b>สมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน สาขานครราชสีมา</b>  86/1 ถนนสีปศิริ ตำบลในเมือง  อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา  30000  โทรศัพท์ : <b>0-4425-5361</b>  อีเมล : pdankr@thaimail.com</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้คำปรึกษาเรื่องประจำเดือนมาไม่ปกติและการตั้งครรภ์</li> <li>• ให้คำปรึกษาวางแผนครอบครัว</li> <li>• ให้ความรู้เรื่องสุขภาพทางเพศ</li> </ul>
13	<p><b>สมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน สาขาเชียงราย</b>  620/25 ถนนธนาลัย ตำบลเวียง  อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย  โทรศัพท์ : <b>0-5371-1475 ต่อ 200</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้คำปรึกษาเรื่องประจำเดือนมาไม่ปกติและการตั้งครรภ์</li> <li>• ให้คำปรึกษาวางแผนครอบครัว</li> <li>• ให้ความรู้เรื่องสุขภาพทางเพศ</li> </ul>
14	<p><b>สมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน สาขาเชียงใหม่</b>  167 ถนนราชมรรคา  ตำบลพระสิงห์ อำเภอเมือง  จังหวัดเชียงใหม่ 50200  โทรศัพท์ : <b>0-5327-7805-6</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้คำปรึกษาเรื่องประจำเดือนมาไม่ปกติและการตั้งครรภ์</li> <li>• ให้คำปรึกษาวางแผนครอบครัว</li> <li>• ให้ความรู้เรื่องสุขภาพทางเพศ</li> </ul>
15	<p><b>โรงพยาบาลคลองตัน</b>  3284 ถนนเพชรบุรีตัดใหม่  แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง  กรุงเทพมหานคร 10320  โทรศัพท์ : <b>02-3192102-5 ต่อ 115, 165</b>  โรงพยาบาลไม่มีเว็บไซต์  กรุณาติดต่อสอบถามทางโทรศัพท์โดยตรง</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้คำปรึกษาเรื่องประจำเดือนมาไม่ปกติและการตั้งครรภ์</li> <li>• ให้คำปรึกษาวางแผนครอบครัว</li> <li>• ให้ความรู้เรื่องสุขภาพทางเพศ</li> </ul>



### 3. ดูแลการตั้งครรภ์ บ้านพักก่อน/หลังคลอด

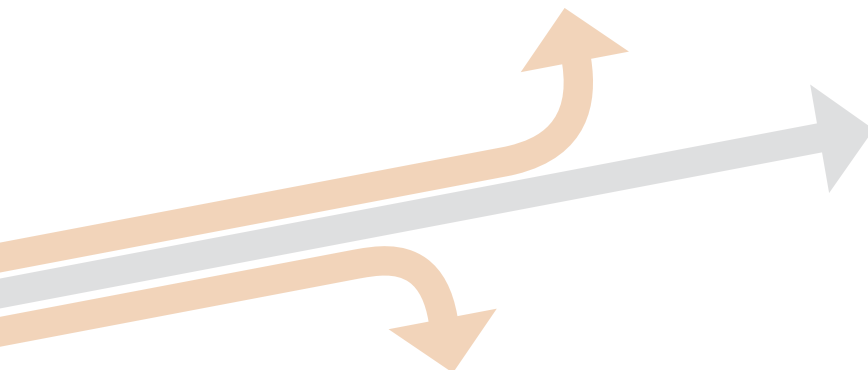
#### 3.1 หน่วยงานที่ดำเนินการโดยภาครัฐ

ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
1	<p>โครงการบริการปรึกษาด้านสุขภาพแก่สตรีวัยรุ่นและให้บริการดูแลสตรีตั้งครรภ์วัยรุ่นอย่างต่อเนื่องโดยพยาบาลผดุงครรภ์เจ้าของไข้</p> <p><b>สถานที่</b> คลินิกดาวชมพู (หน่วยฝากครรภ์ โรงพยาบาลศิริราช) ถนนพราณนก แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700 โทรศัพท์ : 08-1555-2109 0-2419-7866-80 ต่อ 1801-1802 คณะพยาบาลศาสตร์ 0-2419-8815 หน่วยฝากครรภ์</p> <p><b>หน่วยงานที่รับผิดชอบ</b> คณาจารย์ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะพยาบาลศาสตร์ (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล และเจ้าหน้าที่พยาบาลหน่วยฝากครรภ์ โรงพยาบาลศิริราช</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b> 1. ดร.ฤดี ปุงบางกะดี (คณะพยาบาลศาสตร์) อีเมล : rudee.pun@mahidoLac.th 2. คุณอัมพร รอบครบุรี (หน่วยฝากครรภ์)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>รับฝากครรภ์</li> <li>ดูแลวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ตั้งแต่ระยะก่อนคลอด ระหว่างคลอด และหลังคลอด</li> <li>ให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์แก่วัยรุ่นที่ตั้งครรภ์เรื่องการดูแลตนเองในระยะก่อนคลอด และหลังคลอด</li> <li>ให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์แก่วัยรุ่นเรื่องการวางแผนครอบครัว การดูแลสุขภาพทางเพศ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการมีประจำเดือนไม่ปกติ</li> </ul> <p><b>วันและเวลาเปิดให้บริการ</b> วันอังคารและวันพุธ เวลา 08.00-12.00 น.</p> <p><b>วันและเวลาเปิดให้คำปรึกษา</b> วันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 08.00-16.00 น.</p>



ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
2	<p><b>บ้านพักเด็กและครอบครัว ปทุมธานี</b>  <a href="http://www.banpathum.dsdw.go.th">http://www.banpathum.dsdw.go.th</a>            1/119 หมู่ที่ 2 ตำบลรังสิต อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี 12110            โทรศัพท์ : 0-2577-2372</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>            นักสังคมสงเคราะห์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>รับเด็กเข้าสถานแรกรับเด็ก ตั้งแต่แรกเกิด -18 ปีบริบูรณ์</li> <li>ช่วยเหลือผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม</li> <li>ช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมทุกประเภท</li> </ul>
3	<p><b>บ้านพักเด็กและครอบครัว นครสวรรค์</b>  <a href="http://www.bannakonsawan.dsdw.go.th">http://www.bannakonsawan.dsdw.go.th</a>            62/1 หมู่ที่ 6 ตำบลนครสวรรค์ออก อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ 60000            โทรศัพท์ : 0-5625-7313-7</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>            นักสังคมสงเคราะห์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>รับเด็กเข้าสถานแรกรับเด็ก ตั้งแต่แรกเกิด -18 ปีบริบูรณ์</li> <li>ช่วยเหลือผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม</li> <li>ช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมทุกประเภท</li> </ul>
4	<p><b>บ้านพักเด็กและครอบครัว ศรีสะเกษ</b>  <a href="http://www.sskshelter.org">http://www.sskshelter.org</a>            1291/5-6 ถนนเทพา ตำบลเมืองเหนือ อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ 33000            โทรศัพท์ : 0-4561-7834</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>            นักสังคมสงเคราะห์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>รับเด็กเข้าสถานแรกรับเด็ก ตั้งแต่แรกเกิด -18 ปีบริบูรณ์</li> <li>ช่วยเหลือผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม</li> <li>ช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมทุกประเภท</li> </ul>

ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
5	<p><b>บ้านพักเด็กและครอบครัว ขอนแก่น</b></p> <p><a href="http://www.bankhonkaen.dsdw.go.th">http://www.bankhonkaen.dsdw.go.th</a></p> <p>36/3 หมู่ที่ 9 ตำบลโคกสูง อำเภออุบลรัตน์ จังหวัดขอนแก่น 40250</p> <p>โทรศัพท์ : 0-4342-1279-80</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b> นักสังคมสงเคราะห์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>รับเด็กเข้าสถานแรกรับเด็ก ตั้งแต่แรกเกิด -18 ปีบริบูรณ์</li> <li>ช่วยเหลือผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม</li> <li>ช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมทุกประเภท</li> </ul>
6	<p><b>บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด ทุกจังหวัดในประเทศไทย</b></p> <p>สืบค้นได้จาก</p> <p><a href="http://www.banpakdekkorat.go.th/Tol.html">http://www.banpakdekkorat.go.th/Tol.html</a></p> <p>ดูที่อยู่และเบอร์ติดต่อที่ ภาคผนวก 8 หรือ ติดต่อที่ 1300</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>รับเด็กเข้าสถานแรกรับเด็ก ตั้งแต่แรกเกิด -18 ปีบริบูรณ์</li> <li>ช่วยเหลือผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม</li> <li>ช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมทุกประเภท</li> </ul>



## 3.2 หน่วยงานที่ดำเนินการโดยภาคเอกชน

ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
1	<p><b>บ้านพักฉุกเฉิน</b>  <b>สมาคมส่งเสริมสถานภาพสตรีฯ</b>  <a href="http://www.apsw-thailand.com">www.apsw-thailand.com</a>                      501/1 ถนนเดชะตุงคะ 1                      แขวงสีกัน เขตดอนเมือง                      กรุงเทพมหานคร 10210                      โทรศัพท์ : <b>0-2929-2222</b>                      24 ชั่วโมง                      อีเมล : <a href="mailto:admineh@hotmail.com">admineh@hotmail.com</a></p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>                      คุณกรวิวัฒน์ วรรณสุข</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้คำปรึกษาทอ้งไม่พร้อมแบบส่วนตัว</li> <li>• ให้บริการบ้านพักรอลอดและหลังคลด</li> <li>• ให้บริการบ้านฝากเลี้ยงเด็กชั่วคราวระหว่างพร้อม</li> <li>• สถานเลี้ยงเด็ก (ชั่วคราว)</li> <li>• ให้ความรู้เรื่องสุขภาพทางเพศ</li> </ul>
2	<p><b>สหทัยมูลนิธิ</b>  <a href="http://www.sahathai.org">www.sahathai.org</a>                      850/33 ซอยสุขุมวิท 71                      ถนนสุขุมวิท เขตวัฒนา                      กรุงเทพมหานคร 10100                      โทรศัพท์ : <b>0-2381-8834-6</b>  <b>0-2381-1318</b></p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>                      นักสังคมสงเคราะห์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้คำปรึกษาและช่วยเหลือผู้หญิงที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อม</li> <li>• ประสานจัดหาที่พักก่อนและ/หรือหลังคลด</li> <li>• ฟื้นฟูสภาพครอบครัวเพื่อสนับสนุนการเลี้ยงดูเด็ก โดยให้คำปรึกษาและบริการอื่นๆ ที่จำเป็น เช่น นมผง</li> <li>• รับฝากเลี้ยงชั่วคราว</li> <li>• จัดหาครอบครัวทดแทนให้เด็ก</li> </ul>

ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
3	<p><b>บ้านพระคุณ</b>            15/423-425 หมู่บ้านกัญญาเฮ้าส์            หมู่ 10 ตำบลสำโรงเหนือ            อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ            10270            โทรศัพท์ : 0-2759-1238            มือถือ : 08-6600-5307</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>            คุณชนรัตน์ อ้อยหวาน</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• บ้านพักรอคอดและ/หรือหลังคอด</li> <li>• ส่งต่อไปบ้านพักเด็กชั่วคราว เพื่อรอความพร้อม</li> </ul>
4	<p><b>บ้านสุขฤทัย</b>  <b>คณะภคินีศรีชุมพาบาล</b>            4128/1 ซอยโบสถ์แม่พระฟาติมา            ถนนอโศกดินแดง แขวงดินแดง            เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร            10400            โทรศัพท์ : 0-2642-8949            0-2245-0457</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>            ชิสเตอร์หลุยส์ ฮอร์แกน</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้ที่พักพิงและอาหาร</li> <li>• ดูแลด้านสุขภาพอนามัยทั้งก่อนคลอดและหลังคลอด</li> <li>• ให้กำลังใจสร้างความเชื่อมั่นในตนเอง</li> </ul>





## 4. สงเคราะห์เด็กอ่อน และอุปการะเด็ก

### 4.1 หน่วยงานที่ดำเนินการโดยภาครัฐ

ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
1	<p>สถานสงเคราะห์เด็กอ่อนปากเกร็ด  <a href="http://www.pakkredbabies.com">http://www.pakkredbabies.com</a>            78/1 หมู่ที่ 1 ตำบลบางตลาด            อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี            11120            โทรศัพท์ : 0-2583-8314            0-2583-0000</p> <p>บุคคลที่สามารถติดต่อได้            นักสังคมสงเคราะห์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เลี้ยงดูเด็กให้เจริญเติบโตตามวัย และส่งเสริมพัฒนาการอย่างเหมาะสม</li> <li>ให้คำปรึกษาและช่วยเหลือครอบครัวให้มีศักยภาพในการดูแลเด็ก (เครื่องอุปโภค-บริโภค)</li> <li>ให้การศึกษาคัดตามระบบ</li> <li>บริการจัดหาครอบครัวอุปถัมภ์</li> <li>บริการจัดหาครอบครัวบุญธรรม</li> </ul>
2	<p>สถานสงเคราะห์เด็กอ่อนพญาไท  <a href="http://www.phayathaibabieshome.go.th">www.phayathaibabieshome.go.th</a>            78/24 หมู่ 1 ตำบลบางตลาด            อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี            11120            โทรศัพท์ : 0-2584-7254            0-2584-7264</p> <p>บุคคลที่สามารถติดต่อได้            นักสังคมสงเคราะห์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เลี้ยงดูเด็กให้เจริญเติบโตตามวัย และส่งเสริมพัฒนาการอย่างเหมาะสม</li> <li>ให้คำปรึกษาและช่วยเหลือครอบครัวให้มีศักยภาพในการดูแลเด็ก (เครื่องอุปโภค-บริโภค)</li> <li>ให้การศึกษาคัดตามระบบ</li> <li>บริการจัดหาครอบครัวอุปถัมภ์</li> <li>บริการจัดหาครอบครัวบุญธรรม</li> </ul>

ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
3	<p><b>สถานสงเคราะห์เด็กอ่อนรังสิต</b>  <a href="http://www.rangsitbabyhome.org">www.rangsitbabyhome.org</a>            2/40 ถนนรังสิต - นครนายก            ตำบลรังสิต อำเภอธัญบุรี            จังหวัดปทุมธานี 12110            โทรศัพท์ : 0-2577-2347            0-2577-1172</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>            นักสังคมสงเคราะห์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เลี้ยงดูเด็กให้เจริญเติบโตตามวัย และส่งเสริมพัฒนาการอย่างเหมาะสม</li> <li>ให้คำปรึกษาและช่วยเหลือครอบครัวให้มีศักยภาพในการดูแลเด็ก (เครื่องอุปโภค-บริโภค)</li> <li>ให้การศึกษาเด็กตามระบบ</li> <li>บริการจัดหาครอบครัวอุปถัมภ์</li> <li>บริการจัดหาครอบครัวบุญธรรม</li> </ul>
4	<p><b>สถานสงเคราะห์เด็กบ้านเวียงพิงค์</b>  <a href="http://www.baanviengping.go.th">www.baanviengping.go.th</a>            63/3 หมู่ 4 ตำบลดอนแก้ว            อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่            50180            โทรศัพท์ : 0-5312-1161-3            ต่อ 106</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>            นักสังคมสงเคราะห์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เลี้ยงดูเด็กให้เจริญเติบโตตามวัย และส่งเสริมพัฒนาการอย่างเหมาะสม</li> <li>ให้คำปรึกษาและช่วยเหลือครอบครัวให้มีศักยภาพในการดูแลเด็ก (เครื่องอุปโภค-บริโภค)</li> <li>ให้การศึกษาเด็กตามระบบ</li> <li>บริการจัดหาครอบครัวอุปถัมภ์</li> <li>บริการจัดหาครอบครัวบุญธรรม</li> </ul>
5	<p><b>สถานสงเคราะห์เด็กชาย            บ้านศรีธรรมราช</b>            193 ถนนราชดำเนิน            ตำบลในเมืองนครศรีธรรมราช            จังหวัดนครศรีธรรมราช 80000            โทรศัพท์ : 08-1271-3418            0-7535-6166</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>            คุณสุพรรณ โปชากรณ์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เลี้ยงดูเด็กให้เจริญเติบโตตามวัย และส่งเสริมพัฒนาการอย่างเหมาะสม</li> <li>ให้คำปรึกษาและช่วยเหลือครอบครัวให้มีศักยภาพในการดูแลเด็ก (เครื่องอุปโภค-บริโภค)</li> <li>ให้การศึกษาเด็กตามระบบ</li> <li>บริการจัดหาครอบครัวอุปถัมภ์</li> <li>บริการจัดหาครอบครัวบุญธรรม</li> </ul>

ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
6	<p>สถานสงเคราะห์เด็กบ้านสงขลา  <a href="http://www.bansongkhla.org">http://www.bansongkhla.org</a>            57/5 หมู่ที่ 2 ตำบลพะวง            อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90100            โทรศัพท์ : 0-7433-0219</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>            นักสังคมสงเคราะห์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• เลี้ยงดูเด็กให้เจริญเติบโตตามวัย และส่งเสริมพัฒนาการอย่างเหมาะสม</li> <li>• ให้คำปรึกษาและช่วยเหลือครอบครัวให้มีศักยภาพในการดูแลเด็ก (เครื่องอุปโภค-บริโภค)</li> <li>• ให้การศึกษาเด็กตามระบบ</li> <li>• บริการจัดหาครอบครัวอุปถัมภ์</li> <li>• บริการจัดหาครอบครัวบุญธรรม</li> </ul>
7	<p>สถานสงเคราะห์เด็กบ้านแคนทอง  <a href="http://www.khaenthongbaby.net">www.khaenthongbaby.net</a>            283 หมู่ 13 ถนนกสิกรรมทุ่งสร้าง            ตำบลในเมือง อำเภอเมือง            จังหวัดขอนแก่น 40000            โทรศัพท์ : 0-4323-7334            0-4333-7533</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>            นักสังคมสงเคราะห์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• เลี้ยงดูเด็กให้เจริญเติบโตตามวัย และส่งเสริมพัฒนาการอย่างเหมาะสม</li> <li>• ให้คำปรึกษาและช่วยเหลือครอบครัวให้มีศักยภาพในการดูแลเด็ก (เครื่องอุปโภค-บริโภค)</li> <li>• ให้การศึกษาเด็กตามระบบ</li> <li>• บริการจัดหาครอบครัวอุปถัมภ์</li> <li>• บริการจัดหาครอบครัวบุญธรรม</li> </ul>
8	<p>สถานสงเคราะห์เด็กหญิงอุดรธานี            238 หมู่ 4 ถนนอุดร-ขอนแก่น            ตำบลโนนสูง อำเภอเมือง            จังหวัดอุดรธานี 41330            โทรศัพท์ : 0-4212-0074</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>            นักสังคมสงเคราะห์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• เลี้ยงดูเด็กให้เจริญเติบโตตามวัย และส่งเสริมพัฒนาการอย่างเหมาะสม</li> <li>• ให้คำปรึกษาและช่วยเหลือครอบครัวให้มีศักยภาพในการดูแลเด็ก (เครื่องอุปโภค-บริโภค)</li> <li>• ให้การศึกษาเด็กตามระบบ</li> <li>• บริการจัดหาครอบครัวอุปถัมภ์</li> <li>• บริการจัดหาครอบครัวบุญธรรม</li> </ul>

## 4.2 หน่วยงานที่ดำเนินการโดยภาคเอกชน

ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
1	<p><b>มูลนิธิสงเคราะห์เด็กพัทยา</b> 384 หมู่ 6 ถนนสุขุมวิท กม.144 ตำบลนาเกลือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150 โทรศัพท์ : <b>08-1726-9399</b> <b>0-3842-3468 0-3841-6426</b> อีเมล : info@thepattayaorphan- age.org</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b> คุณสุวรรณา เขียวนาวัน ผู้อำนวยการองค์การสวัสดิภาพเด็ก มูลนิธิสงเคราะห์เด็กพัทยา</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เลี้ยงดูเด็กให้เจริญเติบโตตามวัย และส่งเสริมพัฒนาการอย่างเหมาะสม</li> <li>รับเด็กตั้งแต่แรกเกิดจนถึง 6 ปี</li> <li>ให้การศึกษากับเด็กตามระบบ</li> <li>บริการจัดหาครอบครัวบุญธรรม โดยประสานงานกับกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์</li> </ul>
2	<p><b>มูลนิธิปรารถนาสมบุรณ์</b> เลขที่ 187 หมู่ 1 ตำบลบ้านปึก อำเภอมะเมือง จังหวัดชลบุรี โทรศัพท์ : <b>08-3117-9010</b></p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b> คุณกรรณิการ์ มุ่งมิตร</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เลี้ยงดูเด็กให้เจริญเติบโตตามวัย และส่งเสริมพัฒนาการอย่างเหมาะสม</li> <li>รับเด็กตั้งแต่แรกเกิดถึง 11 ปี</li> <li>ให้ที่พักผู้หญิงท้องไม่พร้อม (พิจารณาเป็นรายกรณีตามความเหมาะสม ทั้งก่อนและหลังคลอด)</li> <li>ให้การศึกษากับเด็กตามระบบ</li> <li>ประสานงานกับมูลนิธิมิตรมวลเด็กเพื่อดำเนินการเรื่องบุตรบุญธรรม</li> </ul>



ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
3	ศูนย์คามิลเลียน โซเชียลเซ็นเตอร์ เลขที่ 1/1 ซอยศิริ ตำบลห้วยโป่ง อำเภอเมือง จังหวัดระยอง 21150 โทรศัพท์ : 09-0473-0737 0-3868-5480 <b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b> คุณพ่อวุฒิชัย บุญบรรลุ	<ul style="list-style-type: none"> <li>เลี้ยงดูเด็กให้เจริญเติบโตตามวัย และส่งเสริมพัฒนาการอย่างเหมาะสม</li> <li>ให้คำปรึกษาและช่วยเหลือครอบครัวเพื่อสนับสนุนให้มีศักยภาพในการดูแลเด็ก</li> <li>ให้การศึกษากับเด็กตามระบบ</li> </ul>
4	บ้านเด็กกำพร้าลอเรนโซ ที่อยู่ 98 หมู่ที่ 6 ถนนวัดบ้านกลาง ตำบลกุฎไฉียง อำเภอพนัสนิคม จังหวัดชลบุรี 20140 โทรศัพท์ : 08-0434-3075 0-3846-3256 <b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b> ซิสเตอร์จิราภา กิจแต่ง	<ul style="list-style-type: none"> <li>เลี้ยงดูเด็กให้เจริญเติบโตตามวัย และส่งเสริมพัฒนาการอย่างเหมาะสม</li> <li>ให้การศึกษากับเด็กตามระบบ</li> </ul>
5	บ้านทานตะวัน มูลนิธิเด็ก 95/24 หมู่ที่ 6 ซอยกระทุ่มล้ม อำเภอสสามพราน จังหวัดนครปฐม 73220 โทรศัพท์ : 0-2814-1481-7 <b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b> คุณประยอม ชื่นตา (นักสังคมสงเคราะห์)	<ul style="list-style-type: none"> <li>บริการบ้านพักสำหรับเด็กอายุตั้งแต่ 3 เดือน - 2 ปี</li> <li>ส่งเสริมพัฒนาการให้เติบโตตามวัย</li> <li>ทำงานสนับสนุนครอบครัวให้มีศักยภาพในการเลี้ยงดูเด็ก</li> </ul>

ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
6	<p><b>บ้านโสสะ สงขลา</b>            1 ถนนเทศบาล 73 ตำบลพะตง            อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา            90110            โทรศัพท์ : 08-1678-7881</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>            คุณปณัฐพร ฤกษ์วุฒิกุล</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• สถานรับดูแล/เลี้ยงเด็กในระยะยาว</li> <li>• อุปการะเด็กบุญธรรม โดยไม่ส่งคืนเด็กให้หน่วยงานอื่น หรือครอบครัวเดิม</li> </ul> <p><b>หมายเหตุ:</b>            ญาติหรือพ่อแม่ที่มีชีวิตอยู่ ต้องไม่มายุ่งเกี่ยวกับการดูแลเด็ก ไม่มาพบเด็กจนเกิดปัญหาหรือทำให้เด็กเดือดร้อน</p> <p><b>**ผู้ปกครองมาเยี่ยมได้ปีละ 2 ครั้ง**</b></p>
7	<p><b>หมู่บ้านเด็กโสสะ สมุทรปราการ</b>  <a href="http://www.sosthailand.org">http://www.sosthailand.org</a>            383 หมู่ 2 ถนนสุขุมวิท            ตำบลบางปูใหม่ อำเภอเมือง            จังหวัดสมุทรปราการ 10270            โทรศัพท์ : 0-2380-1177            0-2323-9553 0-2323-1429</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>            คุณจำเรียง คงวัฒน์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• สถานรับดูแล/เลี้ยงเด็กในระยะยาว</li> <li>• อุปการะเด็กบุญธรรม โดยไม่ส่งคืนเด็กให้หน่วยงานอื่น หรือครอบครัวเดิม</li> </ul> <p><b>หมายเหตุ:</b>            ญาติหรือพ่อแม่ที่มีชีวิตอยู่ ต้องไม่มายุ่งเกี่ยวกับการดูแลเด็ก ไม่มาพบเด็กจนเกิดปัญหาหรือทำให้เด็กเดือดร้อน</p> <p><b>**ผู้ปกครองมาเยี่ยมได้ปีละ 2 ครั้ง**</b></p>
8	<p><b>หมู่บ้านเด็กโสสะ “เฉลิมนารินทร์”            หนองคาย</b>            185 หมู่ 3 ตำบลโพธิ์ชัย            อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย            43000            โทรศัพท์ : 0-4299-0528</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b>            คุณวิชาญ คำพินิจ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• สถานรับดูแล/เลี้ยงเด็กในระยะยาว</li> <li>• อุปการะเด็กบุญธรรม โดยไม่ส่งคืนเด็กให้หน่วยงานอื่น หรือครอบครัวเดิม</li> </ul> <p><b>หมายเหตุ:</b>            ญาติหรือพ่อแม่ที่มีชีวิตอยู่ ต้องไม่มายุ่งเกี่ยวกับการดูแลเด็ก ไม่มาพบเด็กจนเกิดปัญหาหรือทำให้เด็กเดือดร้อน</p> <p><b>**ผู้ปกครองมาเยี่ยมได้ปีละ 2 ครั้ง**</b></p>

ลำดับ	หน่วยงาน/ติดต่อ	การให้บริการ/เงื่อนไข
9	<p>หมู่บ้านเด็กโสสะ เชียงราย 236 หมู่ 5 ถนนพหลโยธิน ตำบลท่าสุต อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 57100 โทรศัพท์ : 0-5377-2590 08-4948-8524 เวลา 08.30-17.00 น.</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b> คุณปริญา ระวีศรี</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• สถานรับดูแล/เลี้ยงเด็กในระยะยาว</li> <li>• อุปการะเด็กบุญธรรม โดยไม่ส่งคืนเด็กให้หน่วยงานอื่น หรือครอบครัวเดิม</li> </ul> <p><b>หมายเหตุ:</b> ญาติหรือพ่อแม่ที่มีชีวิตอยู่ ต้องไม่มายุ่งเกี่ยวกับการดูแลเด็ก ไม่มาพบเด็กจนเกิดปัญหาหรือทำให้เด็กเดือดร้อน</p> <p><b>**ผู้ปกครองมาเยี่ยมได้ปีละ 2 ครั้ง**</b></p>
10	<p>หมู่บ้านเด็กโสสะ ภูเก็ต 90 หมู่ 2 ตำบลเกาะแก้ว อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต 83000 โทรศัพท์ : 0-7661-5169</p> <p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้</b> คุณสมศักดิ์ อภิญญานันท์ คุณสุทิทา ใจบุญมา</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• สถานรับดูแล/เลี้ยงเด็กในระยะยาว</li> <li>• อุปการะเด็กบุญธรรม โดยไม่ส่งคืนเด็กให้หน่วยงานอื่น หรือครอบครัวเดิม</li> </ul> <p><b>หมายเหตุ:</b> ญาติหรือพ่อแม่ที่มีชีวิตอยู่ ต้องไม่มายุ่งเกี่ยวกับการดูแลเด็ก ไม่มาพบเด็กจนเกิดปัญหาหรือทำให้เด็กเดือดร้อน</p> <p><b>**ผู้ปกครองมาเยี่ยมได้ปีละ 2 ครั้ง**</b></p>



ห้องไม่พร้อม 101:  
ประเทศไทย



# ห้องไม่พร้อม 101 : ประเทศไทย

## 1. สาเหตุของการห้องไม่พร้อมในประเทศไทย

จากการรวบรวมงานศึกษาวิจัยต่างๆ และข้อมูลการให้บริการปรึกษาทางเลือก พบว่าสาเหตุที่ผู้หญิงห้องไม่พร้อมมาจากหลายปัจจัย โดยประมวลตามปัจจัยได้ดังต่อไปนี้

- สาเหตุที่ทำให้เกิดการตั้งครรภ์ได้

1. ไม่ใช้วิธีการใดๆ ในการคุมกำเนิดเมื่อมีเพศสัมพันธ์ จากประสบการณ์ของสมาชิกเครือข่ายฯ ในการให้การปรึกษาทั้งตัวต่อตัวและทางโทรศัพท์ พบว่าผู้หญิงที่ห้องไม่พร้อมกว่าร้อยละ 50 ตั้งครรภ์เพราะไม่ได้คุมกำเนิด
2. ใช้วิธีการคุมกำเนิดไม่ถูกต้อง เช่น สีมินิยา กินยาไม่ตรงเวลา ถุงยางอนามัยแตกระหว่างมีเพศสัมพันธ์ ไม่ไปฉีดยาตามกำหนดนัด เป็นต้น
3. ใช้วิธีการคุมกำเนิดที่ไม่มีประสิทธิภาพ เช่น การนับระยะปลอดภัย การหลังภายนอก หรือการใส่ยาคุมฉุกเฉินเป็นวิธีการคุมกำเนิดหลักแทนที่จะใช้เมื่อฉุกเฉินเท่านั้น

- สาเหตุที่ทำให้การตั้งครรภนั้นไม่พร้อม

เมื่อเกิดการตั้งครรภ ความไม่พร้อมอาจจะมาจากเหตุในด้านต่างๆ ดังต่อไปนี้

- **ด้านสุขภาพผู้หญิง**

1. การตั้งครรภนั้น ส่งผลต่อสุขภาพของผู้หญิง
2. การตั้งครรภนั้น ส่งผลต่อสุขภาพของตัวอ่อนในท้อง
3. พิกการ ทุพพลาภาพ มีโรค หรือมีอาการทางจิตก่อนหรือระหว่าง การตั้งครรภ
4. ติดเชื้อเอชไอวี
5. ตั้งครรภเมื่ออายุมากเกินไป
6. ตั้งครรภเมื่ออายุน้อยเกินไป

- **สาเหตุทางครอบครัว**

1. มีความรุนแรงเกิดขึ้นในครอบครัว
2. สัมพันธภาพของคู่มิดี มีโอกาสแยกทางกัน
3. ตั้งครรภหลังจากผู้หญิงได้แยกทางกับสามีแล้ว
4. การตั้งครรภนอกสมรส
5. ครอบครัวมีปัญหาเศรษฐกิจ มีลูกจำนวนมาก
6. ไม่สามารถเลี้ยงลูกที่เกิดขึ้นได้ ครอบครัว ญาติพี่น้องไม่พร้อมรองรับ

- **สาเหตุทางสังคมหรือเศรษฐกิจ**

1. ตั้งครรภจากการถูกข่มขืน ล่อลวง บังคับ หรือข่มขู่
2. มีเพศสัมพันธ์โดยไม่พร้อมใจ (แต่ไม่ใช่การข่มขืน)
3. ฝ่ายชายไม่รับผิดชอบ ทอดทิ้งเมื่อฝ่ายหญิงตั้งครรภ
4. ผู้หญิงต้องการศึกษาต่อ ไม่ต้องการถูกไล่ออกจากโรงเรียน
5. ผู้หญิงต้องการทำงานต่อ ไม่ต้องการถูกให้ออกจากงาน
6. ผู้หญิงเปิดเผยการตั้งครรภต่อสังคมหรือครอบครัวไม่ได้

ผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อมส่วนใหญ่มีเหตุประกอบกันมากกว่าหนึ่งสาเหตุ จากประสบการณ์การดำเนินงานของเครือข่ายท้องไม่พร้อม พบว่า ผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อมส่วนใหญ่มักไม่ได้คุมกำเนิดหรือคุมกำเนิดผิดพลาด จำนวนมากมักใช้วิธีการคุมกำเนิดที่ไม่มีประสิทธิภาพ และเมื่อตั้งครรภ์พบปัญหาทางเศรษฐกิจเป็นอันดับแรก รองลงมาคือไม่สามารถเปิดเผยการตั้งครรภ์ให้ผู้อื่นรับรู้ได้ด้วยเหตุผลต่างๆ และการถูกทอดทิ้งจากฝ่ายชาย รวมทั้งต้องการศึกษาหรือทำงานต่อซึ่งปัญหาต่างๆ เหล่านี้ส่งผลให้ไม่พร้อมในการตั้งครรภ์

ผู้หญิงที่ประสบกับภาวะวิกฤติท้องไม่พร้อม ควรได้รับข้อมูลทางเลือกรอบด้านอย่างรวดเร็วที่สุด เนื่องจากปัญหาท้องไม่พร้อม มีเงื่อนไขของอายุครรภ์ที่ต้องตัดสินใจ ทั้งนี้การให้บริการปรึกษาทางเลือกจะช่วยให้ผู้หญิงท้องไม่พร้อมเห็นทางออก และมีทางเลือกในการแก้ปัญหาที่เหมาะสมและสอดคล้องกับเงื่อนไขชีวิตของตนเอง โดยไม่นำพาตนเองไปสู่การแก้ปัญหาที่ส่งผลเสียต่อสุขภาพและชีวิต

ปัจจุบันสมาชิกเครือข่ายท้องไม่พร้อมฯ ได้พัฒนาช่องทางปรึกษาทางเลือกต่างๆ ที่เข้าถึงได้โดยสะดวก ทั้งการปรึกษาตัวต่อตัวที่ศูนย์พึ่งได้ คลินิกวัยรุ่น การปรึกษาทางโทรศัพท์ การปรึกษาผ่านแชท组和 และเว็บไซต์

สังคม ครอบครัว และคนรอบข้าง จึงควรเข้าใจสาเหตุและที่มาที่ไปของการท้องไม่พร้อมโดยปราศจากอคติ เพื่อให้โอกาสผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อมได้ไตร่ตรองและหาทางออกของปัญหา เลือกทางเดินที่จะนำพาตนเองและครอบครัวไปสู่ชีวิตที่ดี และสร้างสังคมให้มีสมาชิกที่มีคุณภาพในอนาคต



## 2. การปรึกษาทางเลือก

### 2.1 แนวคิดการปรึกษาทางเลือก

การปรึกษาทางเลือกแก่ผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อมเป็นบริการที่มีความท้าทายสูง เนื่องจากปัญหาท้องไม่พร้อมเป็นปัญหาที่ผู้ประสบทุกข์ตราจากสังคมในระดับลึก เพราะสังคมมีมุมมองว่าผู้หญิงที่ประสบปัญหานี้คือผู้ที่มีพฤติกรรมไม่ดี ไม่เหมาะสม หากประพุดติตัวถูกต้องเหมาะสมจะไม่เผชิญปัญหานี้ ยิ่งถ้าเป็นวัยรุ่นนวัยเรียน ผู้หญิงโสด ผู้หญิงหม้าย จะยิ่งถูกตีตรามากขึ้น ผู้ให้บริการที่มีมุมมองแบบเดียวกับสังคมส่วนใหญ่จะไม่สามารถจัดบริการปรึกษาทางเลือกที่เหมาะสมและสอดคล้องกับปัญหานี้ได้เลย

ในการจัดบริการปรึกษาทางเลือกแก่ผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม ผู้ให้บริการปรึกษาควรเชื่อเบื้องต้นก่อนว่า ไม่มีผู้หญิงคนใดตั้งใจทำให้ตัวเองท้องไม่พร้อม และควรมีความรู้ความเข้าใจว่า การท้องไม่พร้อมเป็นหนึ่งในปัญหาความรุนแรงต่อผู้หญิงเป็นผลพวงของระบบสังคมที่ให้คุณค่าแก่หญิงน้อยกว่าคุณค่าของชาย และกำหนดกรอบพฤติกรรมทางเพศไว้อย่างเข้มงวดมากกว่า โดยสังคมจะยกย่องผู้หญิงเมื่ออยู่ในกรอบเรื่องเพศอย่างเคร่งครัด และประณามอย่างรุนแรงถ้ามีพฤติกรรมนอกกรอบ โดยไม่คำนึงว่าผู้หญิงไม่ใช่จำเลยเพียงคนเดียว

การท้องไม่พร้อมเป็นเรื่องที่สังคมตีตราว่าเกิดจากพฤติกรรมทางเพศนอกกรอบของผู้หญิง ส่งผลให้ผู้หญิงต้องเผชิญหน้ากับปัญหาเพียงลำพังและมองไม่ออกว่าจะดำเนินชีวิตต่อไปได้อย่างไรหากสังคมรู้ว่าตนท้อง สภาวะมีดบาดด้านจึงเป็นสภาวะที่เกิดขึ้นแก่ผู้หญิงส่วนใหญ่ที่ประสบปัญหานี้

หากผู้ให้บริการต้องการช่วยผู้หญิงที่ประสบปัญหาท้องไม่พร้อม สิ่งสำคัญที่สุดที่ต้องระลึกอยู่ในใจคือ การปรึกษาทางเลือกนั้นเป็นกระบวนการที่จะไม่ตำหนิติเตียนผู้หญิง แต่จะยืนอยู่เคียงข้างเพื่อหนุนใจให้เข้มแข็ง และดึงข้อมูลทรัพยากรทั้งหลายมาทำให้ผู้หญิงเห็นคุณค่าในตนเอง และมีพลังชีวิตคืนกลับมาอีกครั้งจนสามารถตัดสินใจเลือกหนทางแก้ไขปัญหาที่เหมาะสมกับชีวิตตนเอง

กล่าวอีกอย่างหนึ่งได้ว่า การปรึกษาทางเลือกเป็นกระบวนการปรึกษาหารือร่วมกันบนพื้นฐานความเชื่อว่า ผู้ประสบปัญหาคือผู้มีความสามารถในการตัดสินใจเลือกแก้ไขปัญหาของตน เพียงแต่ในเวลานี้เกิดสภาวะมืดแปดด้านเพราะเผชิญปัญหาอย่างโดดเดี่ยว จากการถูกคนรอบข้างปฏิเสธและถูกสังคมตราหน้าว่าเป็นคนไม่ดี

## 2.2 หลักการสำคัญของการปรึกษาแนวสร้างเสริมศักยภาพ<sup>5</sup>

หัวใจสำคัญของการให้การปรึกษาทางเลือก คือการเชื่อมั่นว่าผู้รับบริการมีศักยภาพ มีความสามารถและมีสติปัญญาในการแก้ไขปัญหาของตนเอง เพียงแต่ศักยภาพถูกลดทอนลงเพราะประสบปัญหาภาวะมืดแปดด้าน กระบวนการให้การปรึกษาจึงต้องฟื้นฟูศักยภาพ เยียวยาความทุกข์ สร้างขวัญและกำลังใจให้คืนกลับมา ผู้ให้บริการปรึกษามีผู้ใช้ที่อยู่นอกกว่า มีผู้ใช้ที่มีความรู้มากกว่า และมีผู้ใช้ให้ แต่เป็นเพื่อนร่วมทุกข์ที่จะเดินร่วมทางเพื่อหนุนเสริมให้ผู้รับบริการค้นพบทางออกของตนเองได้ โดยมีแนวทางสำคัญดังนี้

- ผู้ให้การปรึกษาปฏิบัติต่อผู้รับบริการอย่างเป็นมนุษย์เสมอกัน เปิดใจกว้างเพื่อเข้าใจผู้รับบริการมากที่สุด
- ผู้ให้การปรึกษาและผู้รับบริการทำงานร่วมกัน หรืออาจเรียกว่าการใช้อำนาจร่วมเพื่อแก้ไขปัญหา โดยให้ผู้รับบริการตัดสินใจด้วยตนเอง
- ผู้ให้การปรึกษาต้องมีความเชื่อมั่นว่า ผู้รับบริการมีศักยภาพที่จะแก้ไขปัญหาของตนเองได้ และเป็นผู้ที่รู้เรื่องราวในชีวิตของตนเองดีที่สุด
- ผู้ให้การปรึกษาควรทำงานด้วยปัญญาและเมตตา โดยเชื่อมั่นว่าตนเองสามารถใช้ทักษะและความรู้ที่มีแก้ปัญหา และหาทางออกร่วมกับผู้รับบริการได้ ซึ่งผู้ให้การปรึกษาไม่สามารถกำหนดหรือควบคุมผลที่จะเกิดขึ้นได้ เพราะคนที่ตัดสินใจคือตัวของผู้รับบริการเอง

---

5 อวยพร เชื้อนแก้ว.2551.กระบวนการปรึกษาแบบสร้างเสริมศักยภาพ : คู่มือการทำงานกับผู้หญิงติดเชื้อเอชไอวี เล่มที่ 2. โครงการผู้หญิงเพื่อสันติภาพและความยุติธรรม และมูลนิธิริชชีไทย

## 2.3 กระบวนการปรึกษาทางเลือก

กระบวนการปรึกษาทางเลือก ประกอบไปด้วย

- 1) **การสร้างความสัมพันธ์** เป็นการสร้างความไว้วางใจให้เกิดขึ้นเมื่อแรกพบ เพื่อเปิดใจผู้รับบริการให้พร้อมพูดคุยและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน โดยการสร้างความไว้วางใจขึ้นอยู่กับบุคลิกภาพ น้ำเสียง สายตา ท่าทาง ที่แสดงออกเป็นสำคัญ
- 2) **การฟังอย่างมีสติ** เป็นการฟังอย่างใส่ใจ มีเมตตา มีความเคารพในตัวตนของผู้รับบริการ ให้ความสำคัญและไม่จดบันทึก มีการตอบรับเป็นระยะ และไม่ตั้งคำถาม เพราะบางครั้งผู้รับบริการต้องการเพียงได้ระบายความรู้สึกภายในใจ โดยการเล่าเท่านั้น ไม่ต้องการคำแนะนำ
- 3) **การสะท้อนกลับ** เป็นเทคนิคเพื่อให้ผู้รับบริการเห็นและเข้าใจสภาพปัญหาที่กำลังเผชิญอยู่ โดยผู้รับบริการจะได้ฟังทั้งเนื้อหาสำคัญและความรู้สึกของตัวเอง จากผู้ให้บริการที่สะท้อนกลับ
- 4) **การแสดงความคิดเห็นและเห็นใจ** ผู้ให้การปรึกษาต้องเข้าใจความทุกข์และความรู้สึกหลากหลายที่ผู้รับบริการกำลังเผชิญอยู่ เช่น กลัว โกรธแค้น สับสน ซึมเศร้า ลงโทษตัวเอง และหมดหวังในชีวิต ฯลฯ จำเป็นอย่างยิ่งที่ผู้ให้การปรึกษาต้องมีสติ ไม่ตัดสิน ยอมรับในตัวตนของผู้รับบริการ
- 5) **การตั้งคำถาม** ในที่นี้หมายถึง การถามเพื่อกระตุ้นความคิดให้่องงามมากขึ้น แทนการแนะนำ หรือตัดสินใจให้ เพื่อให้มีความชัดเจนในปัญหามากขึ้น เป็นการตรวจสอบว่ายังมีเรื่องอื่นเพิ่มอีกหรือไม่ รวมถึงการค้นหาทางแก้ปัญหา พร้อมทั้งวิเคราะห์ข้อดี-ข้อด้อยในแต่ละทางเลือกของการแก้ปัญหา
- 6) **การฟื้นฟูศักยภาพภายใน** เป็นการค้นหาทักษะหรือความเข้มแข็งภายในที่ผู้รับบริการมี เช่น ความมั่นใจ การปล่อยวาง สติปัญญา ฯลฯ เป็นการเสริมสร้างให้ผู้รับบริการแยกแยะอคติของสังคมที่กดทับอยู่

และไม่ตกเป็นเหยื่อของอคตินั้น รวมถึงการเป็นประจักษ์พยานในความ  
สามารถของผู้รับบริการโดยไม่ตัดสิน มองด้วยความเป็นจริง และด้วยใจ  
ที่กรุณา ยกย่อง และยอมรับ เป็นการฟื้นฟูสภาพจิตใจให้เข้มแข็งเพื่อ  
อยู่ในสังคมได้อย่างเข้าใจ

**7) การเก็บความลับ** เป็นสิ่งสำคัญของการสร้างความสัมพันธ์และความ  
ไว้วางใจระหว่างผู้ให้การศึกษาและผู้รับบริการ เนื่องจากผู้ประสบ  
ปัญหาต้องไม่พร้อมตกอยู่ในภาวะเสี่ยงต่อการถูกเปิดเผยเรื่องราวและ  
การประณามจากสังคม ผู้ให้การศึกษาทางเลือกจึงต้องแสดงออกเพื่อ  
สร้างความมั่นใจว่าจะรักษาความลับของผู้ใช้บริการอย่างไรบ้าง

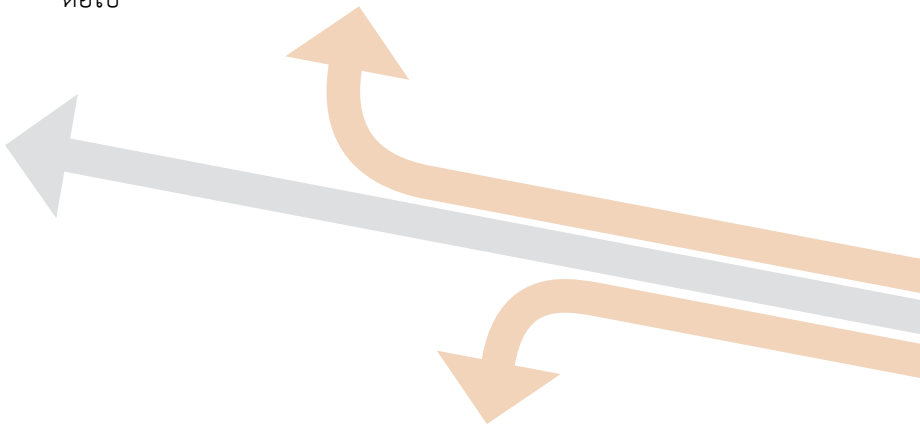
อุปสรรคของการฟังและการสะท้อนกลับ คือการมีอคติ มีวิธีคิด และ  
ค่านิยมที่เป็นกรอบในความคิดของผู้ให้การศึกษา ซึ่งจำเป็นต้องฝึกเอากรอบ  
ทั้งหมดออกไปเพื่อทำสมองให้ว่าง ฟังสิ่งที่ผู้รับบริการเล่าเหมือนเราไม่มีตัวตน  
ไม่มีกรอบความคิดปิดกั้น และมีสติเต็มที่ในการฟัง ถ้ามีอคติจะทำให้เกิดการตัดสิน  
ให้ความหมายประสบการณ์ของผู้รับบริการ และด่วนสรุปว่าปัญหาคืออะไร แล้ว  
รีบหาทางออกให้กับผู้รับบริการ ซึ่งเป็นการตัดสินใจที่มาจากผู้ให้บริการ ไม่ใช่  
ผู้รับบริการตัดสินใจด้วยตนเอง

- **ประโยชน์จากการมีผู้รับฟังปัญหาอย่างเข้าใจ**

จะช่วยให้ผู้รับบริการ

- ได้เล่าปัญหาและระบายความรู้สึกที่อัดอั้นและค้างค้ำอยู่ในใจ สร้าง  
ความเป็นเพื่อนและความเข้าใจ ไว้วางใจ
- ระบุปัญหาและเข้าใจปัญหาของตนเองได้ชัดเจน
- ค้นหาทางออกได้หลากหลายทางเลือก คิดได้ด้วยตนเอง หรือคิดร่วมกัน
- คำนึงถึงผลได้ผลเสียของทางออกแต่ละทางเลือก
- ตัดสินใจเลือกทางออกด้วยตัวเอง หรือให้กลับไปคิดทบทวนผลได้ผลเสีย  
ซึ่งอาจตัดสินใจทันที ตัดสินใจที่บ้าน หรืออาจกลับมาขอปรึกษาอีกครั้ง

- ข้อควรคำนึงเมื่อเป็นผู้ให้การปรึกษาทางเลือก
- จำเป็นต้องให้ข้อมูลอย่างรอบด้านแก่ผู้รับบริการ ไม่ปกปิดข้อมูลที่มีประโยชน์ เพื่อช่วยในการตัดสินใจ (การให้ข้อมูลไม่ใช่การแนะนำ) นอกจากนี้ควรช่วยทบทวนเพื่อทำความเข้าใจปัญหานั้น แล้วดูว่ามีความเข้มแข็งและมีแหล่งสนับสนุนอะไรบ้าง ตั้งคำถามกระตุ้นให้คิดเป็นกระบวนการที่ต้องใช้เวลา เพื่อเยียวยาจิตใจเสริมสร้างพลังและความเข้มแข็งภายใน จนกระทั่งผู้รับบริการหาหนทางออกได้ด้วยตนเอง
- ผู้ให้การปรึกษาต้องรักและดูแลตนเองเพื่อไม่ให้หมดไฟ ต้องมีวิธีการคลายความเครียด โดยเตือนตัวเองเสมอว่าการปรึกษาทางเลือกเป็นกระบวนการเพื่อให้ผู้รับบริการเข้าใจปัญหาของตนเอง ถ้ายังหาทางออกไม่ได้ แสดงว่าปัญหานั้นต้องใช้เวลา เนื่องจากมีความซับซ้อนมาก และการให้การปรึกษาเป็นเพียงวิธีการหนึ่งเท่านั้น ยังมีวิธีการอื่นๆ ในการร่วมแก้ปัญหา นอกจากนี้การดูแลตนเอง ผู้ให้บริการควรทำกิจกรรมที่หลากหลายที่ตนเองรักและชอบ เช่น การออกกำลังกาย การฝึกสมาธิ การชมธรรมชาติ การวาดรูป ร้องเพลง ฯลฯ รวมถึงการมีเพื่อนรับฟังเพื่อระบายสิ่งที่ได้รับรู้มา ทำให้มีที่ว่างในจิตใจ เพื่อรับฟังปัญหาใหม่ต่อไป



## 3. การยุติการตั้งครรภ์

### 3.1 การยุติการตั้งครรภ์ที่ถูกต้องตามกฎหมาย

ประเทศต่างๆ ในโลกนี้ ได้กำหนดเกณฑ์ในการยุติการตั้งครรภ์อย่างถูกต้องตามกฎหมาย อันเนื่องมาจากเหตุต่างๆ 7 ข้อ<sup>6</sup> ดังต่อไปนี้

- 1) ด้านชีวิตของผู้หญิง หากการตั้งครรภ์นั้นทำให้ผู้หญิงเสียชีวิตได้
- 2) ด้านสุขภาพทางกายของผู้หญิงอันเนื่องมาจากการตั้งครรภ์
- 3) ด้านสุขภาพทางใจของผู้หญิงอันเนื่องมาจากการตั้งครรภ์
- 4) การตั้งครรภ์นั้นเกิดจากการข่มขืนหรือการท้อร่วมสายเลือด
- 5) ด้านสุขภาพที่ไม่ดีหรือพิการของตัวอ่อนในครรภ์
- 6) ด้านเศรษฐกิจและสังคมที่ทำให้ไม่สามารถตั้งครรภ์ต่อไป
- 7) ด้านความต้องการของผู้หญิง ที่ตัดสินใจเองว่าต้องการตั้งครรภ์ต่อไปหรือไม่

สำหรับประเทศไทย ได้เปิดโอกาสให้มีการยุติการตั้งครรภ์ได้อย่างถูกต้องได้เช่นกัน ภายใต้กฎหมายประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 305 (1) (2) และมาตรา 276, 277, 282, 283 และ 284 โดยในมาตรา 305 ประกอบด้วย 2 วรรค กล่าวว่าการยุติการตั้งครรภ์สามารถทำได้<sup>7</sup>

#### วรรคแรก

- 1) การตั้งครรภ์ที่ครรภ์นั้นส่งผลกระทบต่อสุขภาพมารดา โดย “สุขภาพ” ตามนิยามขององค์การอนามัยโลก รวมถึงสุขภาพกายและใจ ซึ่งภายใต้ข้อบังคับแพทยสภา ระบุว่า ในกรณีสุขภาพทางจิต แพทย์สามารถให้การวินิจฉัยได้เลยโดยไม่ต้องปรึกษาจิตแพทย์ และ

6 Summary of Abortion Laws Around the World สืบค้นจาก <http://www.pregnantpause.org/lex/world02.jsp>

7 เรียบเรียงจาก “สิทธิของการทำแท้ง” โดยผศ.ดร. ธนพันธ์ ชูบุญ จาก <http://gotoknow.org/blog/written-by-drpae/149602>

2) กรณีที่ทารกในครรภ์มีความพิการรุนแรง ซึ่งภายใต้ข้อบังคับแพทย์สภาฯ ระบุว่า ความรุนแรงนั้นส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตของมารดาด้วย เช่นเดียวกัน เมื่อเป็นเช่นนี้ การยุติการตั้งครรภ์ของผู้หญิงที่ได้รับการตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์แล้วพบว่ามี ความผิดปกติที่สามารถทำได้ (ดูข้อบังคับแพทย์สภาในภาคผนวก 1)

### วรรคสอง

การตั้งครรภ์นั้นเกิดขึ้นจากความผิดพลาดตามประมวลกฎหมายอีก 5 มาตรา ดังต่อไปนี้คือ

มาตรา 276 ว่าด้วยการถูกข่มขืนกระทำชำเรา

มาตรา 277 ว่าด้วยการทำให้เด็กอายุน้อยกว่า 15 ปีตั้งครรภ์ ไม่ว่าจะ เป็นการสมยอมหรือไม่ก็ตาม

มาตรา 282, 283, 284 ว่าด้วยการล่อลวงผู้อื่นมาทำอนาจาร สอง ความใคร่โดยใช้อุบายล่อลวง บังคับ ข่มขู่ แม้ว่าในท้ายที่สุดอาจจะเกิดการสมยอม กันก็ตาม แต่ถ้ามาจากสาเหตุข้างต้นก็ถือว่าเป็นการตั้งครรภ์ที่เกิดจากความผิด ทางอาญา

โดยสรุป ภายใต้ประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 305 (1) (2) และมาตรา 276, 277, 282, 283 และ 284 ประเทศไทยได้กำหนดให้ผู้หญิงสามารถยุติ การตั้งครรภ์โดยแพทย์ได้ในกรณีดังต่อไปนี้

1. การตั้งครรภ์นั้นส่งผลเสียต่อสุขภาพทางกายของผู้หญิง
2. การตั้งครรภ์นั้นส่งผลเสียต่อสุขภาพทางใจของผู้หญิง
3. ทารกในครรภ์มีความพิการรุนแรง
4. การตั้งครรภ์ที่เกิดจากการถูกข่มขืนกระทำชำเรา
5. การตั้งครรภ์ในเด็กหญิงที่อายุไม่เกิน 15 ปี
6. การตั้งครรภ์มาจากเหตุล่อลวง บังคับ หรือข่มขู่ เพื่อทำอนาจาร สอง ความใคร่

### 3.2 วิธียุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย

เทคโนโลยีในปัจจุบันสามารถช่วยให้การยุติการตั้งครรภ์เป็นไปอย่างปลอดภัยมากขึ้น โดยองค์การอนามัยโลก ได้กำหนดให้การยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยทำได้ด้วยวิธีการต่อไปนี้<sup>8</sup>

#### 1. การดูดเนื้อรกจากโพรงมดลูก (Manual Vacuum Aspiration: MVA)

วิธีการนี้สามารถทำได้จนถึงอายุครรภ์ประมาณ 10-12 สัปดาห์ อุปกรณ์ที่ใช้ทำงานดังกล่าว มีลักษณะเป็นหลอดพลาสติกขนาดต่างๆ ประกอบคู่กับกระบอกดูดสูญญากาศ เมื่อแพทย์สอดหลอดพลาสติกเข้าไปในโพรงมดลูก สามารถดูดชิ้นเนื้อออกจากโพรงมดลูกได้ ซึ่งสามารถทำให้เกิดการแท้งสมบูรณ์ได้เกือบร้อยละ 100

ในประเทศไทยมีความพยายามที่ยกเลิกวิธียุติการตั้งครรภ์ด้วยการดูดมดลูก (D&C: Dilatation and Curettage หรือการใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์เพื่อนำเอาเนื้อเยื่อของมดลูกออกมา) และแทนที่ด้วยวิธีการดูดเนื้อรกจากโพรงมดลูก (MVA) โดยกระทรวงสาธารณสุขและราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย ได้จัดอบรมสูตินรีแพทย์ให้มีทักษะในการใช้ MVA อย่างกว้างขวาง ปัจจุบันสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนที่ให้บริการยุติการตั้งครรภ์ อายุครรภ์ไม่เกิน 12 สัปดาห์ จะใช้วิธีการนี้ในการยุติการตั้งครรภ์ ซึ่งสามารถให้บริการได้โดยไม่ต้องมีการพักค้างคืน

#### 2. การใช้ยายุติการตั้งครรภ์

ยายุติการตั้งครรภ์ ที่ใช้กันในปัจจุบันและได้รับการยอมรับโดยองค์การอนามัยโลก คือ Mifepristone (หรือที่รู้จักกันในชื่อ RU486) และ Misoprostol

---

8 จากเอกสารแผ่นพับ “การยุติการตั้งครรภ์ (การทำแท้ง)” โดย คณะอนุกรรมการประชาสัมพันธ์ ด้านสุขภาพสตรี ราชวิทยาลัย สูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย 2553



(หรือที่รู้จักกันในชื่อการค้า Cytotec® โดยยาทั้งสองชนิดได้รับการขึ้นทะเบียนแล้วในประเทศไทย แต่ยังมี การควบคุมอย่างเข้มงวด แพทย์จะเป็นผู้สั่งและ ผู้บริหารการใช้จ่ายเท่านั้น

วิธีการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา แบ่งออกได้เป็น 2 ประเภท คือ

**2.1 การใช้ยา Mifepristone (RU486) ร่วมกับ Misoprostol** ในช่วงอายุครรภ์ก่อน 9 สัปดาห์ ประเทศไทยได้นำวิธีการใช้ยาร่วมกันนี้ มาให้บริการนำร่องในโรงพยาบาล เพื่อกำหนดแนวทางการให้บริการที่เหมาะสมมาตั้งแต่ปี 2554 ซึ่งพบว่าเกิดการแท้งสมบูรณ์ถึงร้อยละ 97 (ดูรายงานผลการศึกษาในภาคผนวกที่ 2)

**2.2 การใช้ยา Misoprostol เพียงอย่างเดียว** ในกรณีที่อายุครรภ์อยู่ในช่วง 12-20 สัปดาห์ สามารถทำให้เกิดการแท้งสมบูรณ์ได้มากกว่าร้อยละ 80 ขึ้นไป วิธีการนี้มีข้อกำหนดให้ใช้ในโรงพยาบาลสำหรับสตรีตั้งครรภ์ที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาลเท่านั้น

ด้วยเหตุที่ยายุติการตั้งครรภ์ทั้งสองชนิดหาซื้อได้ค่อนข้างยากในประเทศไทย แต่ความต้องการกลับมีมาก เนื่องจากข้อจำกัดของระบบบริการที่เป็นมิตรและเข้าถึงได้สำหรับผู้หญิงที่ประสบปัญหาท้องไม่พร้อมที่เลือกยุติการตั้งครรภ์ ทำให้ยาทั้งสองชนิดกลับเข้าไปอยู่ในตลาดมืด มีการขายกันในอินเทอร์เน็ตอย่างกว้างขวาง โดยมีความเสี่ยงว่ายาที่สั่งซื้อนั้นเป็นยาจริงหรือยาปลอม และขนาดของยา (dosage) สอดคล้องกับอายุครรภ์หรือไม่ และสามารถทำให้เกิดการแท้งอย่างสมบูรณ์ได้หรือไม่<sup>9</sup>

9 เว็บไซต์ <http://www.womenonweb.org/> หรือ <https://consult.womenhelp.org/en/get-abortion-pills> มีแง่มุมความรู้ต่างๆ ที่รอบด้านและเชื่อถือได้ในเรื่องการยุติการตั้งครรภ์โดยใช้ยา มีการแปลเป็นภาษาต่างๆ หลายภาษา รวมทั้งภาษาไทยด้วย

เป็นที่น่ายินดีว่า กระทรวงสาธารณสุขได้เล็งเห็นความสำคัญของเทคโนโลยีที่ปลอดภัยนี้ จึงได้ขึ้นทะเบียนยายุติการตั้งครรภ์ที่ใช้ Mifepristone (RU486) ร่วมกับ Misoprostol เมื่อวันที่ 30 ธันวาคม 2557 โดยในเบื้องต้น กรมอนามัยเป็นผู้รับผิดชอบในการกระจายยายุติการตั้งครรภ์ และร่วมกับมูลนิธิคอนเซ็ปต์เพื่อจัดการอบรมวิชาการให้แก่บุคลากรทางการแพทย์ในการใช้ยา นอกจากนี้ มหาวิทยาลัยสุรนารีแพทย์ ยังได้ออก “แนวทางการยุติการตั้งครรภ์ เพื่อป้องกันการแท้งที่ไม่ปลอดภัย” เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ได้ใช้เป็นแนวทางในการให้บริการด้วย (ดูรายละเอียดแนวทางได้ในภาคผนวกที่ 3)

### 3.3 การปรึกษาหลังยุติการตั้งครรภ์

องค์การอนามัยโลกได้มีข้อเสนอแนะให้มีการปรึกษาหลังยุติการตั้งครรภ์ (Post abortion counseling) โดยมีเป้าหมายหลักเพื่อประเมินความต้องการ/ความรู้สึก และช่วยผู้รับบริการคลายข้อสงสัยและความกังวล เพื่อให้ข้อมูลผู้รับบริการเกี่ยวกับการรักษา อาการข้างเคียงและการดูแลตนเอง และเพื่อช่วยผู้รับบริการเลือกวิธีการคุมกำเนิดที่เหมาะสมกับตนเอง รวมทั้งแนวทางป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และบริการด้านอนามัยเจริญพันธุ์อื่นๆ ทั้งนี้ การปรึกษาคควรครอบคลุมถึงข้อเสนอแนะในการดูแลตนเอง การสังเกตอาการที่ต้องพบแพทย์ และการคุมกำเนิดทันทีเพื่อป้องกันการท้องไม่พร้อมในอนาคต (ดูรายละเอียดการปรึกษาหลังยุติการตั้งครรภ์และการดูแล ในภาคผนวก 4)



## 4. การดูแลเมื่อตัดสินใจท้องต่อ<sup>10</sup>

จากข้อมูลการให้บริการปรึกษาทางโทรศัพท์ของสายปรึกษา 1663 และการให้บริการปรึกษาทางเลือกท้องไม่พร้อมของศูนย์พึ่งได้ของโรงพยาบาลในเครือข่ายฯ พบว่า **เมื่อท้องไม่พร้อม** ผู้หญิงกว่าร้อยละ 80-90 ตัดสินใจยุติการตั้งครรภ์ แต่มีผู้หญิงส่วนหนึ่งไม่สามารถยุติการตั้งครรภ์ได้ เนื่องจากมีอายุครรภ์มากเกินไปที่จะยุติการตั้งครรภ์ได้อย่างปลอดภัย การตั้งครรภ์ต่อภายใต้ความไม่พร้อมของผู้หญิงและข้อจำกัดต่างๆ จึงเป็นความท้าทายของการจัดบริการเพื่อสนับสนุนให้ผู้หญิงและเด็กที่จะเกิดมามีคุณภาพชีวิตที่ดี

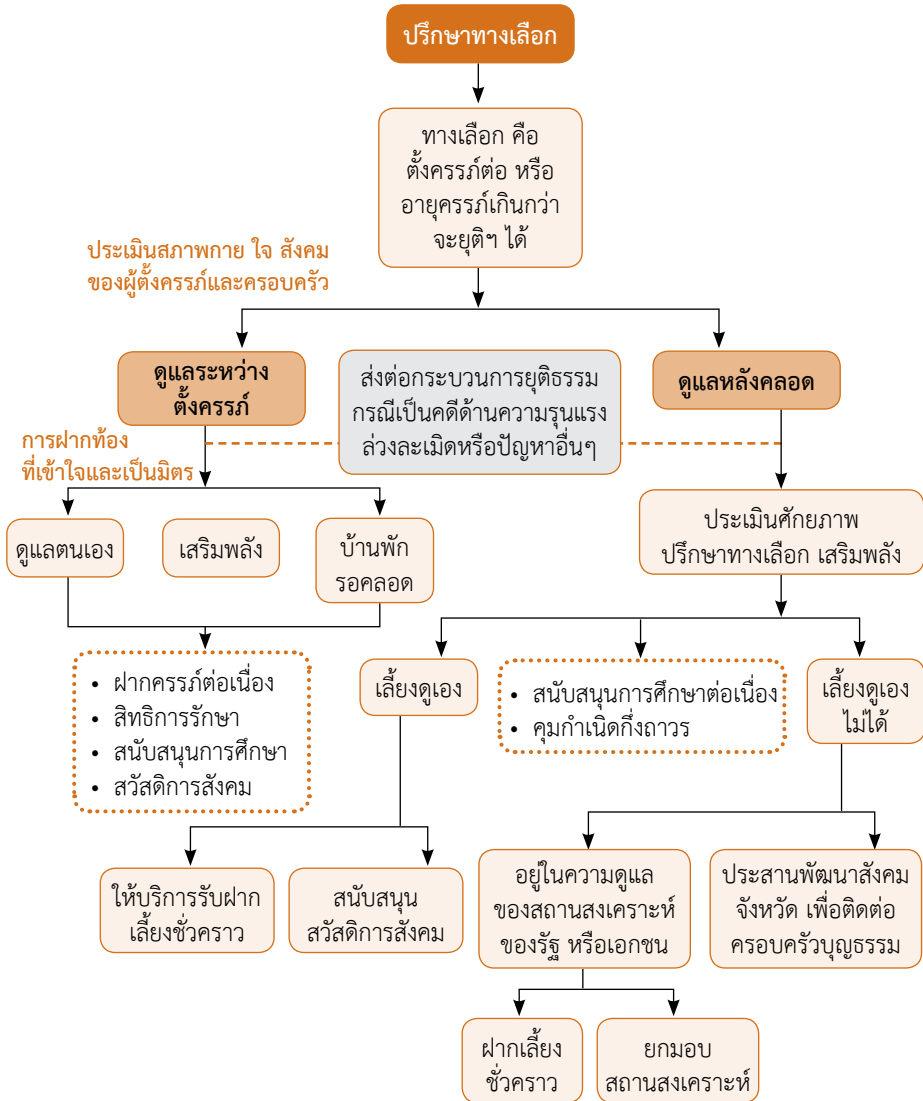
การให้บริการดูแลกรณีท้องต่อ มี 2 ช่วง ได้แก่ การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ และการดูแลหลังคลอด ซึ่งก่อนให้บริการทั้งสองช่วง ผู้ให้บริการควรจะ “ประเมินสถานการณ์ของผู้รับบริการ” ก่อน เพื่อเป็นข้อมูลเบื้องต้นสำหรับการให้บริการ และการตัดสินใจต่อทางเลือกต่างๆ ของผู้รับบริการ

แนวทางการประเมินสถานการณ์ ทั้งผู้รับบริการ ครอบครัว และสัมพันธภาพกับคู่ สามารถใช้ประเมินตั้งแต่เริ่มต้นของการให้บริการและใช้ประเมินต่อเนื่องได้ด้วย ดังต่อไปนี้

- **ผู้รับบริการ** ความพร้อมในการเลี้ยงดูลูก ทั้งด้านเศรษฐกิจ ภาวะจิตใจ ความพร้อมในการจัดการปัญหาที่มีอยู่ รวมทั้งความต้องการเลี้ยงดูหรือดูแลเด็กที่กำลังจะเกิดมา
- **ครอบครัว** สัมพันธภาพ การยอมรับของครอบครัวต่อเรื่องท้องไม่พร้อม และคนแวดล้อมที่หนุนช่วยได้
- **สัมพันธภาพกับคู่** เพื่อให้ผู้ชายมีส่วนร่วมในการดูแลกันต่อไป (กรณีที่สามารถติดต่อผู้ชายได้และผู้หญิงยินยอมให้มีส่วนร่วม)

<sup>10</sup> เรียบเรียงจาก คู่มือการช่วยเหลือผู้หญิงท้องไม่พร้อมของศูนย์พึ่งได้ สำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักปลัด กระทรวงสาธารณสุข, 2557

ภาพรวมแนวทางการดูแลเมื่อทางเลือกคือตั้งครรภ์ต่อ  
เป็นไปดังผังภาพต่อไปนี้



การประเมินสถานการณ์ของผู้รับบริการ มีประเด็นหลักที่ควรประเมิน  
ดังนี้

#### 4.1 การดูแลระหว่างตั้งครรภ์

การดูแลระหว่างตั้งครรภ์มีเป้าหมายหลัก คือผู้รับบริการได้ดูแลร่างกาย  
จิตใจตนเอง ฝากครรภ์สม่ำเสมอ มีความพร้อมในการคลอดบุตร นอกจากนี้ ยังมี  
เป้าหมายเพื่อให้ตัวอ่อนในครรภ์มีความสมบูรณ์ คลอดปลอดภัย ไม่คลอดก่อน  
กำหนด น้ำหนักไม่ตกเกณฑ์ ไม่มีภาวะแทรกซ้อน

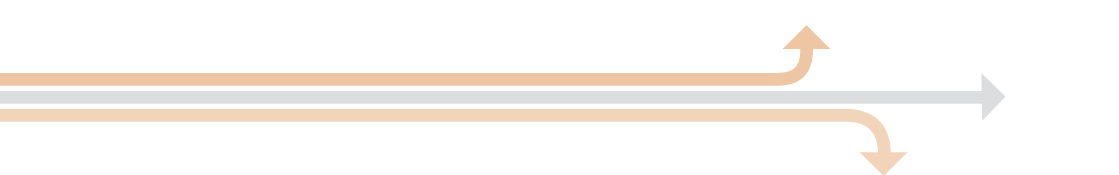
การดูแลระหว่างตั้งครรภ์จึงแบ่งเป็น 2 รูปแบบ คือ

**1) กรณีผู้รับบริการดูแลตนเอง** คือผู้รับบริการมีความพร้อมมากพอ  
สามารถใช้ชีวิตได้ตามปกติ โดยมีผู้ดูแลหรือสามารถดูแลตนเองได้ และ  
มีที่พักอาศัย

**2) กรณีผู้รับบริการพักอาศัยในบ้านพักโรคตลอด** กรณีที่ไม่สามารถอยู่ใน  
พื้นที่เดิมได้ อันเนื่องจากสาเหตุใดก็ตาม เช่น การตั้งครรภ์เป็นความลับ  
ไม่มีที่พักอาศัย มีปัญหาสัมพันธภาพในครอบครัว หรือเผชิญกับปัญหา  
ความรุนแรง เป็นต้น บ้านพักโรคตลอดที่สามารถพักอาศัยได้ ได้แก่  
บ้านพักเด็กและครอบครัวประจำจังหวัด และหรือบ้านพักของหน่วยงาน  
เอกชนสำหรับในบางพื้นที่

สำหรับกรณีที่ 1 และ 2 มีประเด็นร่วมที่ต้องให้บริการเหมือนกัน ได้แก่

- สนับสนุนการฝากครรภ์อย่างต่อเนื่อง ตามระบบบริการฝากครรภ์  
มาตรฐานในสถานบริการสาธารณสุข
- ดูแลเรื่องสิทธิการรักษาพยาบาล ให้คำแนะนำการใช้สิทธิ สำหรับ  
ทั้งการฝากครรภ์และการคลอด รวมทั้งการเจ็บป่วยหรือสวัสดิการ  
อื่นๆ

- 
- สนับสนุนด้านการศึกษาต่อเนื่อง กรณีที่ผู้รับบริการยังเรียนอยู่ มีสิทธิได้รับการศึกษาต่อเนื่อง กรณีที่ไม่สามารถเรียนต่อได้โดยติดขัดที่สถานศึกษา ควรติดต่อประสานงานกับสถานศึกษาเพื่อหาหนทางให้ได้รับการศึกษาต่อจนจบ
  - การสนับสนุนด้านสวัสดิการสังคม กรณีที่เดือดร้อน ตามสภาพปัญหาและความต้องการ

## 4.2 การดูแลหลังคลอด

เป้าหมายของการดูแลหลังคลอด คือผู้หญิงมีความพร้อมดูแลบุตรในระยะยาวท่ามกลางข้อจำกัดต่างๆ และมีความคิดชัดเจนต่อทางเลือกหลังคลอดว่าจะเลี้ยงดูเองหรือยกมอบบุตร รวมถึงได้รับการป้องกันการท้องไม่พร้อมในอนาคต สำหรับเด็กที่คลอดเป้าหมายคือมีสุขภาพดี ได้รับนมแม่ และวัคซีนตามนัด รวมทั้งมีครอบครัวเลี้ยงดูในระยะยาว

ผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อมและตั้งครรถ์ต่อ อาจมีภาวะไม่พร้อมต่อเนื่องจนถึงหลังคลอด ดังนั้นช่วงหลังคลอดผู้รับบริการควรได้รับการปรึกษา เพื่อพิจารณาทางเลือกที่เหมาะสมกับสถานการณ์ชีวิตของตนเอง หากไม่พร้อมดูแลบุตรก็ยังมีทางเลือก หรือได้รับการสนับสนุนที่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาได้ ไม่ว่าจะสามารถเลี้ยงดูบุตรเองได้หรือไม่ก็ตาม

ในการพูดคุยปรึกษาทางเลือกให้นำข้อมูล “การประเมินสถานการณ์ผู้รับบริการ” มาพิจารณาร่วมด้วย เพื่อให้การตัดสินใจทางเลือกเป็นไปอย่างเหมาะสมกับชีวิตของผู้รับบริการ รวมทั้งการเสริมพลัง สร้างความเชื่อมั่น และความพร้อมในสิ่งที่ผู้รับบริการได้ตัดสินใจเลือกแล้ว

ทางเลือกการดูแลหลังคลอดมีดังต่อไปนี้

#### 4.2.1 กรณีผู้รับบริการเลี้ยงดูบุตรเอง

แม้ผู้รับบริการจะตัดสินใจเลี้ยงดูบุตรเอง แต่อาจมีบางรายที่ยังไม่พร้อมในช่วงแรก เนื่องจากยังต้องกลับไปทำงาน ไปเรียนต่อ หรือมีความจำเป็นบางประการ ดังนั้นผู้รับบริการสามารถฝากเลี้ยงดูบุตรชั่วคราวได้ โดยใช้สวัสดิการครอบครัวอุปถัมภ์ เป็นต้น และไม่ว่าจะติดขัดในเรื่องความเป็นอยู่ใดๆ ก็ตาม สามารถรับการสนับสนุนด้านสวัสดิการสังคมจากหน่วยงานรัฐหรือเอกชนได้เช่นกัน เช่น นมผสม เงินสงเคราะห์ครอบครัว เป็นต้น นอกจากนี้ยังมีประเด็นติดตามการรับวัคซีนของบุตรหรือการแจ้งเกิดบุตรด้วย และสำหรับผู้รับบริการที่เลี้ยงดูบุตรเอง ตั้งแต่ต้น ควรได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าหลังคลอดของแม่ ความเสี่ยงในการทิ้งเด็กหลังคลอด และประเมิน/เฝ้าระวังภาวะทำร้ายเด็ก

#### 4.2.2 กรณีผู้รับบริการเลี้ยงดูบุตรเองไม่ได้

หากผู้รับบริการได้รับการปรึกษาทางเลือก ได้คิดทบทวนจนได้ข้อสรุปว่าไม่สามารถเลี้ยงดูบุตรได้อย่างแน่นอนแล้ว สามารถยกมอบบุตรโดยใช้บริการรับเลี้ยงเด็กของสถานสงเคราะห์ทั้งรัฐและเอกชน ซึ่งสถานสงเคราะห์ยังมีบริการประสานกับพัฒนาสังคมจังหวัดเพื่อจัดหาครอบครัวบุญธรรมให้กับเด็กต่อไป

กรณีผู้รับบริการต้องการยกมอบให้กับญาติพี่น้องหรือคนรู้จักของตนเอง ควรติดต่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด เพื่อให้การยกมอบเป็นไปอย่างถูกต้องตามกฎหมาย (ดูขั้นตอนการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมในภาคผนวกที่ 5)

สำหรับการดูแลหลังคลอดของผู้รับบริการที่ยังเรียนอยู่ไม่ว่าจะเลือกเลี้ยงดูบุตรเองหรือยกมอบบุตรก็ตาม จะต้องสนับสนุนด้านการศึกษาอย่างต่อเนื่อง และให้บริการการคุมกำเนิดกึ่งถาวร เพื่อป้องกันการท้องไม่พร้อมซ้ำ

### 4.3 การดูแลปัญหาอื่นๆ

- สำหรับผู้รับบริการที่ตั้งครรภ์ต่อ หากเป็นกรณีคดีความ เช่น ถูกใช้ความรุนแรง ถูกล่วงละเมิด ฯลฯ ผู้ให้บริการควรช่วยติดตามความคืบหน้าของคดีจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น ศูนย์พึ่งได้ของโรงพยาบาล สำนักงานพัฒนาสังคมจังหวัด บ้านพักเด็กและครอบครัว เป็นต้น
- สำหรับผู้รับบริการที่ตั้งครรภ์ต่อ หากหลังจากคลอดแล้วยังอยู่ในภาวะยากลำบาก เช่น ยังพึ่งพาตนเองไม่ได้ ขาดคนดูแล หรือมีปัญหาที่พักควรได้รับความช่วยเหลือด้าน “บ้านพักหลังคลอด” เพื่อพักอาศัย จนกว่าจะมีความพร้อมในการดูแลตนเอง หน่วยงานที่ให้บริการด้านนี้คือ บ้านพักเด็กและครอบครัวประจำจังหวัดหรือหน่วยงานภาคเอกชนต่างๆ ที่ให้บริการในด้านนี้

### 4.4 ทำอย่างไรให้เด็กท้องได้เรียนต่อ

หลังจากเกิดสถานการณ์ท้องไม่พร้อมกับผู้หญิง โดยเฉพาะวัยที่กำลังเรียนหนังสือ ปัญหาหนึ่งที่มีก่อกำเนิดตามมาคือ การท้องเป็นอุปสรรคของการศึกษา วัยรุ่นที่ตั้งครรภ์จำนวนไม่น้อยไม่ได้เรียนต่อเนื่องจากหลายสาเหตุ ทั้งจากสถานศึกษาไม่ยอมรับ หรือจากตัวเด็กเองที่รู้สึกไม่สบายใจเมื่อต้องเผชิญหน้ากับสภาพแวดล้อมในโรงเรียนทั้งเพื่อนและครู การที่วัยรุ่นหญิงขาดโอกาสด้านการเรียน ถือเป็นภาระขาดโอกาสสำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระยะยาว ทั้งโอกาสการทำงานที่ดี รายได้ที่ดี ความมั่นคงทางเศรษฐกิจ โดยจะส่งผลกระทบต่อความมั่นคงในชีวิตทั้งของตนเองและเด็กที่เกิดมา

ในส่วนนโยบายด้านการศึกษาของประเทศ กระทรวงศึกษาธิการไม่เคยออกนโยบาย ห้ามเด็กท้องเรียนต่อ ทั้งนี้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) ได้กำหนดมาตรการและแนวทางการดูแลช่วยเหลือนักเรียนที่ประสบปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยเรียนดังต่อไปนี้คือ



1. ช่วยเหลือดูแลโดยหลีกเลี่ยงการลงโทษหรือให้นักเรียนออกจากระบบการศึกษา
2. สร้างและพัฒนารูปแบบการศึกษาให้เหมาะสมสอดคล้องกับผู้ประสบปัญหา
3. ค้ำครองสิทธิและโอกาสทางการศึกษาโดยสหวิชาชีพตามสมควร
4. จัดกิจกรรมเสริมสร้างต้นทุนชีวิตให้กับนักเรียนกลุ่มเสี่ยงและตั้งครุภค

กระทรวงศึกษาธิการ โดยศูนย์เฉพาะกิจค้ำครองและช่วยเหลือเด็กนักเรียนสำนักงานการศึกษาขั้นพื้นฐาน ได้กำหนดให้มีมาตรการและแนวทางการดูแลและช่วยเหลือนักเรียนที่ประสบปัญหาตั้งครุภคในวัยเรียน (ดูรายละเอียดของมาตรการฯ ได้ที่ภาคผนวกที่ 6) มาตรการการดูแลดังกล่าวมีสาระสำคัญดังต่อไปนี้

1. การจัดการเรียนรู้เรื่องเพศศึกษาและการสร้างภูมิคุ้มกันให้กับเด็กนักเรียน
2. การเฝ้าระวัง การป้องกัน และแก้ไขปัญหาการตั้งครุภคในวัยเรียน
3. การดูแลให้ความช่วยเหลือและค้ำครองนักเรียนที่ตั้งครุภคในวัยเรียน
4. การสร้างความตระหนักและพัฒนาการมีส่วนร่วมของสังคม

รูปธรรมการจัดการที่ดีเพื่อให้เด็กท้องได้เรียนต่อ กรณีศึกษาโรงเรียนคลองขลุ่ยรัชดาภิเษก จังหวัดจันทบุรี<sup>11</sup> ซึ่งมีประสบการณ์การบริหารจัดการให้เด็กท้องได้เรียนต่อมากกว่า 7 ราย ได้จัดระบบการศึกษาให้กับเด็กท้องได้เรียนต่อดังนี้

- 1) พูดคุยกับครู ฝ่ายบริหาร และผู้ปกครอง เพื่อทำความเข้าใจปัญหาว่าหากปล่อยให้ให้นักเรียนที่ตั้งครุภคต้องออกจากระบบการศึกษาจะทำให้เกิดปัญหาอื่นๆ ตามมา เช่น ปัญหาการตั้งครุภคที่ไม่มีคุณภาพเนื่องจากไม่ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม และการขาดโอกาสทำงานในอนาคต

<sup>11</sup> จากบทสัมภาษณ์ อาจารย์อ้อธยา บุญยรัตเศรษฐี หัวหน้างานระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนหนังสือพิมพ์กำแพงเพชร งานเวทิตวีวิชาการเพศวิถีศึกษาเพื่อเยาวชนครั้งที่ 7 วันที่ 9-10 มีนาคม 2558

- 2) พูดคุยกับเพื่อนนักเรียนในห้องให้เข้าใจและเห็นใจเพื่อนที่ประสบปัญหา เพื่อให้รู้จักช่วยเหลือซึ่งกันและกัน ทั้งด้านร่างกายและสภาพจิตใจ
- 3) ออกแบบหลักสูตรเป็นรายบุคคล เริ่มจากให้นักเรียนเลือกอาจารย์ที่ไว้ใจเป็นที่ปรึกษา เพื่อเป็นผู้ดูแลในเรื่องการเรียนและสภาพจิตใจ รวมทั้งเปิดโอกาสให้นักเรียนเลือกรูปแบบการเรียนด้วยตัวเอง แต่ต้องเรียนให้ครบตามหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการกำหนด
- 4) จัดให้มีการวัดผลการศึกษาตามปกติ แต่เปิดโอกาสให้นักเรียนเลือกวันเวลาในการมาเรียนและมาสอบเอง เช่น หากนักเรียนอายุที่จะมาโรงเรียนก็สามารถมารับการบ้านหรือมาสอบนอกเวลาเรียนได้ นอกจากนี้ยังให้ความช่วยเหลือเป็นกรณีพิเศษ เช่น อนุญาตให้ย้ายแผนการเรียนได้ หากมีผลการเรียนต่ำลง ให้พักการเรียนได้หากนักเรียนต้องการ หรือให้ลาคลอดแล้วกลับมาเรียนใหม่ได้ เป็นต้น
- 5) ให้ความรู้และเสริมสร้างความเข้าใจเรื่องเพศเพิ่มเติม เช่น เรื่องการคุมกำเนิด วิธีการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่ถูกต้องกับนักเรียนทุกคนและทุกระดับชั้น โดยนำหลักสูตรการเรียนการสอนเรื่องเพศ-วิถีศึกษามาใช้สอน ตั้งแต่ชั้น ม.1 - ม.6 จำนวน 16 คาบต่อปี ส่งผลให้นักเรียนรู้สึกว่าการเรื่องเพศเป็นเรื่องที่ใกล้ตัว กล้าที่จะพูดคุยและปรึกษาปัญหาเรื่องเพศกับครูหรือเพื่อนๆ มากยิ่งขึ้น

อย่างไรก็ตาม มีข้อวิตกกังวลจากคนรอบข้างว่า การให้โอกาสนักเรียนห้องได้เรียนต่อ อาจทำให้เกิดการเลียนแบบระหว่างนักเรียนด้วยกัน และอาจทำให้เกิดการตั้งครุกรรมมากขึ้น เรื่องนี้อาจารย์ผู้รับผิดชอบกล่าวว่า นักเรียนจะเรียนรู้จากเพื่อนเองว่า การตั้งครุกรรมนั้นต้องเผชิญกับความยากลำบากอะไรบ้าง ทั้งด้านร่างกายและจิตใจ ทำให้ไม่มีใครอยากตั้งครุกรรม จึงไม่ใช่เรื่องน่ากังวลแต่อย่างใด และหากครูเข้าไปมีส่วนร่วมในการสร้างความรู้ความเข้าใจเรื่องเพศอย่างถูกวิธี มีการยกตัวอย่างกรณีศึกษาต่างๆ ประกอบ เพื่อให้นักเรียนรู้จักได้คิดวิเคราะห์ รู้จัก

ป้องกันและปฏิเสธ ส่งผลให้เมื่อเจอสถานการณ์จริง จะมีความรู้และความเข้มแข็งทางจิตใจมากพอที่จะแก้ไขสถานการณ์เฉพาะหน้าได้อย่างเหมาะสม ส่งผลให้ปัญหาต้องไม่พร้อมลดลงได้ในที่สุด

## 5. ครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว...กำลังใจคือสิ่งสำคัญ<sup>12</sup>

หากถามว่าครอบครัวหมายถึงอะไร... หลายๆ คนจะนึกถึงภาพของพ่อแม่ลูกอยู่กันพร้อมหน้า แต่ในปัจจุบัน คำว่า “ครอบครัว” ไม่ได้ถูกจำกัดอยู่แค่นั้น เพราะสังคมในปัจจุบันยังมี “ครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว” ที่ถึงแม้ว่าจะมีแค่แม่กับลูก หรือลูกกับพ่อ แต่ก็นับว่าเป็นครอบครัวหนึ่งในสังคมไทย

ครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว มีมานานเท่ากับคำว่า ครอบครัว ครอบครัวเลี้ยงเดี่ยวเกิดได้จากหลายสาเหตุ ไม่ว่าจะเป็นการหย่าร้าง การถึงแก่กรรมของคู่สมรส ซึ่งมีแนวโน้มสูงขึ้นในประเทศไทย หากพ่อหรือแม่ที่อยู่ในครอบครัวเลี้ยงเดี่ยวขาดกำลังใจอบรมลูกของตนเอง อาจส่งผลให้เด็กและเยาวชนเติบโตมาอย่างขาดความอบอุ่น ทำให้เกิดพฤติกรรมก้าวร้าว ขาดคุณธรรม จริยธรรม

สำนักวิจัยเอแบคโพลล์ได้สำรวจมุมมองของประชาชนที่มีต่อครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว พบว่าคนส่วนใหญ่มองครอบครัวเลี้ยงเดี่ยวเป็นเหตุให้เกิดปัญหาสังคม เพราะครอบครัวขาดความอบอุ่น ขาดที่พึ่ง ดูแลไม่ทั่วถึง ไม่มีเวลาให้ลูก ทำให้ลูกมีปมด้อย ลูกจึงกลายเป็นเด็กมีปัญหา

เมื่อพิจารณาปัญหาสังคมกับครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว จะเห็นว่าประชาชนให้ความสำคัญและเป็นห่วงเด็กจากครอบครัวเลี้ยงเดี่ยวเป็นพิเศษ ซึ่งสอดคล้องกับผลการสำรวจที่ระบุว่า ลูกจากครอบครัวเลี้ยงเดี่ยวจะได้รับผลกระทบมากกว่าพ่อหรือแม่ที่รับภาระเลี้ยงดูลูกตามลำพัง

<sup>12</sup> คัดมาจาก [www.thaihealth.or.th](http://www.thaihealth.or.th)

- ประสบการณ์ส่วนหนึ่งของครอบครัวแม่-พ่อเลี้ยงเดี่ยว

คุณแม่เลี้ยงเดี่ยว อายุ 45 ปี พนักงานบริษัท ต้องเลี้ยงลูกชาย 2 คน  
เพียงลำพังหลังจากแยกทางกับสามี กล่าวว่า

“สิ่งที่ต้องปรับตัวมากที่สุด คือการเป็นทั้งพ่อ แม่ และเพื่อนในเวลาเดียวกัน  
ต้องใช้ความอดทนและใส่ใจลูกมากเป็นพิเศษ จะทำอะไรก็ได้ เพราะจะ  
ส่งผลกระทบต่อลูกโดยตรง ทำให้เด็กมีพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม สุดท้าย  
สิ่งเหล่านี้ก็จะย้อนกลับมาทำให้เราไม่สบายใจ”

คุณพ่อเลี้ยงเดี่ยว อายุ 45 ปี ที่มีเทคนิคการเลี้ยงลูกสาวได้อย่างมี  
คุณภาพ เปิดใจว่า สิ่งที่ทำให้ยืนหยัดขึ้นมาอย่างกล้าหาญได้คือ กำลังใจ  
จากลูก ซึ่งเชื่อว่าพ่อหรือแม่ที่พบวิกฤติเช่นเดียวกันนั้นจะต้องหาจุดยืน  
ของตัวเองให้ได้ และสิ่งเดียวที่ทำให้กล้าเดินหน้าสู้ต่อก็คือ ลูก

“การเลี้ยงลูกให้เขาโตขึ้นมาเป็นคนดี เหตุผลอย่างเดียวกับใช้กับเขาไม่ได้ เรา  
ต้องให้ความรักด้วย อย่าดูถูกความคิดเด็ก เราต้องเปิดใจและให้ใจเขา ยิ่งใน  
ช่วงหัวเลี้ยวหัวต่อด้วยแล้วยิ่งสำคัญ เราต้องทำให้เขารู้สึกเหมือนว่าเราเป็น  
เพื่อน สามารถคุยได้ทุกเรื่องทุกปัญหา ไม่ใช่ว่าพูดมาก็แย้งไปเสียหมด แบบนี้  
เด็กก็จะไม่ยอมเล่าอะไรให้ฟัง เราต้องนึกย้อนไปว่า เราก็ก่อนช่วงวัยรุ่น  
ที่เคยทำผิดพลาดมาแล้วทั้งนั้น หากเขาจะทำอะไรผิดไปบ้าง สิ่งเดียวคือ  
การให้อภัยและไม่ซ้ำเติม”

คุณแม่เลี้ยงเดี่ยว อายุ 36 ปี แม่ค้าขายผักและผลไม้ ที่ต้องอดทนต่อคำสบประมาทจากสังคมหลังจากที่สามีเสียชีวิต กล่าวว่า

“ไม่อยากให้สังคมมานั่งตีกรอบว่า ครอบครัวที่แม่หรือพ่อเลี้ยงลูกคนเดียว จะทำให้ลูกเป็นเด็กมีปัญหา แต่อยากให้ทุกคนเข้าใจและช่วยกันแนะนำสิ่งดีๆ ให้เด็กและพ่อแม่เลี้ยงเดี่ยวเหล่านี้มีกำลังใจต่อสู้ แม่ทุกวันนี้จะพยายามเข้มแข็ง ไม่แคร์สังคม แต่ก็ต้องยอมรับว่าสังคมมีผลกระทบมากจริงๆ อยากวอนให้สังคมอย่าตอกย้ำในครอบครัวที่ขาดพ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่งอีกเลย”

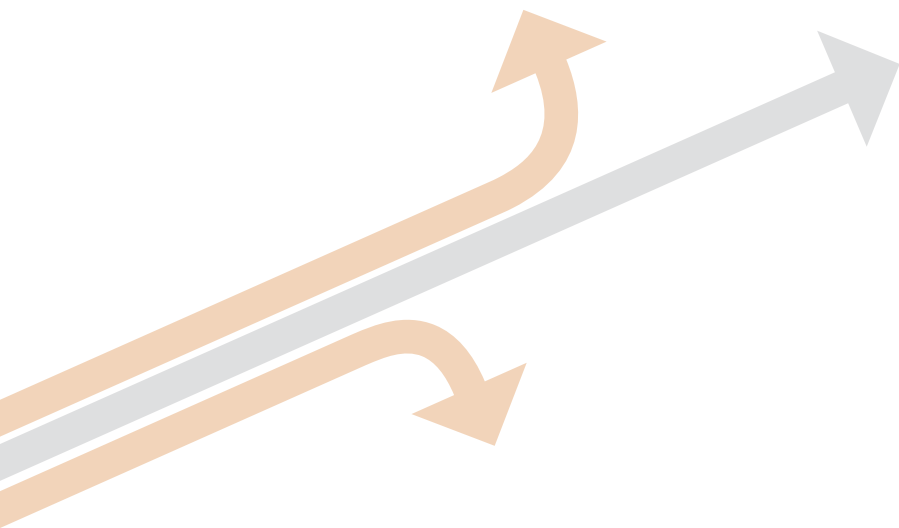
- ลองฟังเสียงสะท้อนจากฝ่ายลูกบ้างว่า รู้สึกน้อยใจหรือไม่ที่ต้องอยู่ในครอบครัวเดี่ยว

เด็กหญิง อายุ 14 ปี บอกว่า การอยู่ในครอบครัวเลี้ยงเดี่ยวหรือครอบครัวที่สมบูรณ์ก็ไม่แตกต่างกัน หากเด็กทำหน้าที่ให้ดีที่สุด คือการเป็นคนดี เพราะปัญหาที่เกิดขึ้นมาจากผู้ใหญ่ ดังนั้น ผู้ใหญ่ต้องแก้ปัญหาด้วยการดูแลลูกให้ดีที่สุด โดยเฉพาะในยุคไอที ที่ข้อมูลต่างๆ เข้าถึงเด็กได้ง่าย หากปล่อยปละเลยเด็กอาจจะโดนชักนำไปสู่สิ่งที่ไม่ดี และตัวเด็กเองก็ไม่ควรเอาปมด้อยมาเป็นเครื่องมือ เราต้องทำหน้าที่ของลูกที่ดี ให้กำลังใจพ่อหรือแม่ของตัวเอง และช่วยกันประคองชีวิตไปพร้อมๆ กัน

สถาบันครอบครัวถือเป็นเป้าหมายหลักในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ที่มุ่งสร้างให้ครอบครัวไทยเป็นครอบครัวที่อบอุ่น มั่นคง ดังนั้น จึงควรรหาแนวทางแก้ไขและบรรณคดีให้เห็นความสำคัญของการสร้างสถาบันครอบครัวให้เข้มแข็ง ด้วยการร่วมระดมความคิด ร่วมมือกันในการแก้ไขปัญหาสถาบันครอบครัว เพื่อเป็นเครื่องยึดเหนี่ยวจิตใจและหล่อหลอมให้สมาชิกในครอบครัวมีความแข็งแกร่ง ทั้งทางกาย จิตใจ และผสวนเป็นหนึ่งเดียวกัน จะส่งผลให้การพัฒนาประเทศมีความมั่นคงและยั่งยืนต่อไป

(เข้าถึงข้อมูลด้านแม่พ่อเลี้ยงเดี่ยวได้ที่เว็บไซต์เครือข่ายครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว

<http://www.thaisingleparent.com>)



ห้องไม่พร้อม 102:  
นานาประเทศ



## ท้องไม่พร้อม 102 : นานาประเทศ

การท้องไม่พร้อมหรือการตั้งครรภ์ไม่พร้อม เป็นคำที่ใช้ในภาษาไทยอย่างกว้างขวาง อันเป็นผลมาจากการศึกษาวิจัยในประเทศไทยที่พบว่า ผู้หญิงที่ไม่สามารถตั้งครรภ์ต่อได้ มักให้เหตุผลของการไม่พร้อมที่จะตั้งครรภ์

สำหรับในต่างประเทศ มีศัพท์ที่ใช้ในความหมายใกล้เคียงกัน ได้แก่ Unwanted Pregnancy (การตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์) หรือ Unplanned Pregnancy (การตั้งครรภ์ที่ไม่ได้วางแผน) หรือ Unintended Pregnancy (การตั้งครรภ์ที่ไม่ตั้งใจ) ซึ่งทั้งหมดให้ความหมายว่า การตั้งครรภ์นั้นของผู้หญิงอยู่ภายใต้ความไม่พร้อม อย่างไรก็ตาม ยังไม่มีข้อมูลที่ชัดเจนว่า ในโลกนี้มีผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อมจำนวนเท่าไร โดยการตัดสินใจของผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม มีทั้งท้องต่อและยุติการตั้งครรภ์

ปัจจุบัน นานาชาติหันมาให้ความสำคัญของการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นมากขึ้น เนื่องจากพบว่า ประเทศจำนวนมากรวมทั้งประเทศไทย มีอัตราการคลอดของวัยรุ่นอายุต่ำกว่า 20 ปีเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยประเทศที่มีอัตราการคลอดของวัยรุ่นมากที่สุดคือ สาธารณรัฐแอฟริกากลาง โดยมีวัยรุ่นคลอดลูกอัตรา 229 ต่อพันคน ส่วนประเทศที่น้อยที่สุดคือสิงคโปร์ อัตรา 3.6 ต่อพันคน ประเทศที่มีอัตราการคลอดของวัยรุ่นสูงส่วนใหญ่อยู่ในทวีปอาฟริกา รองลงมาคือประเทศในอเมริกาใต้ และบางประเทศในเอเชียใต้

สำหรับประเทศไทย จากการรวบรวมของสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข<sup>13</sup> พบว่า ประเทศไทยมีอัตราการคลอดของวัยรุ่นอยู่ที่ 46.7 ต่อพันคน ซึ่งอยู่ในระดับที่ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยทั่วโลก โดยอยู่ในอันดับที่ 107 ของโลก อันดับที่ 15 ของเอเชีย และอันดับที่ 6 ของภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้

<sup>13</sup>สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข, 2557 (จากหนังสือ “การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น: นโยบาย แนวทางการดำเนินงาน และติดตามประเมินผล”)



หน่วยงานด้านสุขภาพพระดัสสากลโลกอย่าง องค์การอนามัยโลก ได้ให้ความสนใจไปที่ผลพวงจากการยุติการตั้งครรภ์ไม่ปลอดภัยที่ทำให้ผู้หญิงต้องติดเชื้อและเสียชีวิต รายงานล่าสุดขององค์การอนามัยโลกในปี 2555<sup>14</sup> ระบุว่ามีการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัยเกิดขึ้นกับผู้หญิง 22 ล้านคน ส่งผลให้ผู้หญิงเสียชีวิตราว 47,000 คน และพิการถึง 5 ล้านคนต่อปี ทั้งนี้ พบว่ากว่าครึ่งของผู้หญิงที่ยุติการตั้งครรภ์ไม่ปลอดภัย หรือราว 10.5 ล้านคน อยู่ในภูมิภาคเอเชียและประมาณ 1 ใน 3 เกิดขึ้นในเอเชียใต้<sup>15</sup> ทั้งนี้ในระหว่าง พ.ศ. 2546-2551 การยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัยยังไม่มีเปลี่ยนแปลงในทางที่ดีขึ้น โดยยังอยู่ที่อัตรา 14 ต่อพันคน

การยุติการตั้งครรภ์<sup>16</sup> เป็นประเด็นสำคัญที่ยังเป็นข้อถกเถียงในทางจริยธรรมว่าทำได้หรือไม่ (Ethical dilemma) โดยแนวความคิดเรื่องการทำแท้งมีมากมายหลายทฤษฎี ตั้งแต่ไม่ยอมรับการยุติในกรณีใดๆ ทั้งสิ้น ไปจนถึงอีกด้านหนึ่งคือสามารถทำได้เมื่อผู้หญิงต้องการ โดยมีแนวความคิดอีกมากมายหลายสำนักที่อยู่ระหว่างทั้งสองด้านนี้ อย่างไรก็ตามพอจะแบ่งได้เป็น 2 กลุ่มใหญ่ๆ คือ กลุ่มที่สนับสนุนสิทธิในการมีชีวิตของตัวเอง่อน หรือ Pro-life และกลุ่มที่สนับสนุนให้ผู้หญิงเลือกเอง หรือ Pro-choice

14 จาก Safe abortion: technical and policy guidance for health systems, second edition. WHO, 2012

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

16 ผศ.นพ.สัญญา ภัทรราชย์ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี, สืบค้นได้จาก [http://hpc5.anamai.moph.go.th/download/file\\_pdf/teenupcare/Putthatad.pdf](http://hpc5.anamai.moph.go.th/download/file_pdf/teenupcare/Putthatad.pdf)



- กลุ่ม Pro-life

เป็นกลุ่มที่มีแนวคิดต่อต้านการยุติการตั้งครรภ์ เนื่องจากเห็นว่า ชีวิตของตัวอ่อนหรือทารกมีคุณค่าเทียบเท่ากับเป็นบุคคลอีกผู้หนึ่ง หรือที่เรียกกันว่า มีสถานะเป็นบุคคล (personhood) ดังนั้นจึงมีสิทธิที่จะมีชีวิต (right to life) และใครจะละเมิดมิได้

องค์กรที่สนับสนุนแนวคิด Pro-life อย่างเข้มแข็งชัดเจนที่สุดคือ คริสต์ศาสนา นิกายโรมันคาทอลิก มีแนวความคิดว่า ชีวิตที่เกิดมาเป็นไปตามแผนการของพระเจ้า และมีความศักดิ์สิทธิ์ (sanctity of life) มนุษย์ไม่อาจไปละเมิดได้

ในปี ค.ศ.1968 สมเด็จพระสันตปาปา พอล ที่ 6 ได้ออกสาส์นพระสันตปาปา (papal encyclical) ชื่อ Humanae Vitae ซึ่งเป็นสาส์นที่มีความสำคัญมาก แสดงจุดยืนทางปรัชญาอย่างชัดเจนว่า ห้ามยุติการตั้งครรภ์อย่างเด็ดขาด และยังห้ามเรื่องการคุมกำเนิดทุกวิธี ยกเว้นการงดร่วมเพศบางเวลา (periodic abstinence)

คริสต์ศาสนาโรมันคาทอลิกมีผู้นับถือมากที่สุดในโลก จุดยืนของทางสำนักวาติกันในเรื่องนี้จึงมีผลกระทบอย่างกว้างขวาง โดยเฉพาะอย่างยิ่งในคู่สมรสที่ต้องการคุมกำเนิดหรือยุติการตั้งครรภ์ ศาสนาอื่นๆ ก็เช่นเดียวกันมีแนวคิดที่จะสนับสนุนการมีชีวิตของทารกแทบทั้งหมด ซึ่งอาจมีข้อแตกต่างปลีกย่อยอยู่บ้าง เช่นในศาสนาพุทธถือว่า การฆ่าสัตว์ตัดชีวิตเป็นบาปละเมิดศีลข้อแรกของศีลห้า

แนวความคิดเรื่อง Pro-life จึงมีความเข้มข้นมากในกลุ่มประเทศละตินอเมริกาที่นับถือคริสต์ศาสนาโรมันคาทอลิก และในกลุ่มประเทศอาหรับและเอเชียที่นับถือศาสนาอิสลามและศาสนาพุทธ

- กลุ่ม Pro-choice

มีแนวคิดว่า ผู้หญิงมีสิทธิในร่างกายตัวเอง ซึ่งเป็นสิทธิขั้นพื้นฐานของมนุษย์ (basic human right) ดังนั้นผู้หญิงมีสิทธิที่จะกำหนดว่าจะให้การตั้งครรภ์ดำเนิน

ต่อหรือสิ้นสุดลงก็ได้ การบังคับให้ผู้หญิงตั้งครรรภ์ต่อโดยฝืนความต้องการถือว่เป็นการละเมิดสิทธิมนุษยชน แนวความคิดนี้เริ่มพัฒนามาพร้อมๆ กับแนวคิดเรื่องสุขภาพมนุษย์ มีความสัมพันธ์กับสิทธิเสรีภาพและความเป็นธรรมในสังคม การขู่เข็ญบังคับ (coercion) การเลือกปฏิบัติ (double standard prejudice) และการไม่ให้โอกาสเข้าถึงบริการทางแพทย์ถือว่เป็นการละเมิดสิทธิมนุษยชนและมีผลกระทบทางจริยธรรมอย่างร้ายแรง

แนวความคิดในเรื่องสิทธิมนุษยชนแท้จริงมีอยู่ในแทบทุกศาสนาซึ่งมากน้อยแล้วแต่จะมีการตีความ แต่เห็นได้ชัดเป็นรูปธรรมภายหลังการปฏิวัติในประเทศฝรั่งเศส และคำประกาศอิสรภาพของสหรัฐอเมริกาจนกระทั่งถึงปฏิญญาสากลว่าด้วยสิทธิมนุษยชน (Universal Declaration of Human Rights) ขององค์การสหประชาชาติ พ.ศ. 2491

กลุ่ม Pro-choice เห็นว่าตัวอ่อนหรือทารกในครรภ์ไม่น่าจะมีสถานะเป็นบุคคล เพราะยังไม่มีเงื่อนไขของความเป็นบุคคลอย่างครบถ้วน ตัวอย่างเช่นไม่สามารถดำรงชีวิตอยู่ได้อย่างอิสระนอกครรภ์มารดา ดังนั้นการยุติการตั้งครรรภ์จึงไม่ถือเป็นการฆาตกรรมตัวอ่อน หรือทารกในครรภ์ยังไม่มีสิทธิใดๆ ที่จะเรียกร้องหรือลบล้างสิทธิของหญิงที่ตั้งครรรภ์ได้ แต่ถึงแม้จะถือว่ตัวอ่อนหรือทารกในครรภ์เป็นบุคคลสมบูรณ์ก็ยังไม่สิทธิเทียบเท่าสิทธิของผู้หญิงที่เป็นเจ้าของร่างกาย

องค์การอนามัยโลกได้มีข้อเสนอแนะต่อนานาชาติให้ออกกฎหมายและนโยบายที่ปกป้องสุขภาพและสิทธิของผู้หญิงเป็นสำคัญ และควรปรับเปลี่ยนตลอดจน และกำจัดแนวปฏิบัติ นโยบาย การดำเนินงานใดๆ ที่ส่งผลต่อการเข้าถึงบริการยุติการตั้งครรรภ์ที่ปลอดภัยอย่างทันการ รวมทั้งสร้างและพัฒนาการเข้าถึงข้อมูลและบริการคุมกำเนิดที่มีคุณภาพ โดยให้ความสำคัญกับกลุ่มวัยรุ่น สตรียากจน ผู้ที่ถูกล่วงละเมิดหรือกระทำความรุนแรง และผู้หญิงที่ติดเชื้อเอชไอวี

อย่างไรก็ตาม การตัดสินใจยุติการตั้งครรภ์ก็ขึ้นอยู่กับปัจจัยด้านกฎหมายของประเทศนั้นๆ ว่ามีข้อกำหนดหรือเกณฑ์อย่างไรในการที่ผู้หญิงสามารถยุติการตั้งครรภ์ได้ตามกฎหมาย โดยทั่วไป เกณฑ์ในการยุติการตั้งครรภ์มีตั้งแต่เพื่อช่วยเหลือชีวิตผู้หญิง เพื่อเหตุผลทางสุขภาพ อันเนื่องมาจากการตั้งครรภ์นั้นส่งผลต่อสุขภาพทางกายและใจของผู้หญิง การตั้งครรภ์อันเนื่องมาจากถูกข่มขืน ล่วงละเมิดทางเพศ เพศสัมพันธ์ร่วมสายเลือดเดียวกัน ปัญหาสุขภาพของตัวอ่อนในครรภ์ รวมถึงปัญหาทางเศรษฐกิจและสังคม และเกณฑ์ที่เปิดกว้างมากที่สุดคือเมื่อผู้หญิงต้องการ<sup>17</sup> เกณฑ์ของประเทศต่างๆ ในโลกได้นำเสนอใหม่ทุกปี

สามารถศึกษาเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์ <http://worldabortionlaws.com/>



## การดูแลหญิงที่ท้องต่อในต่างประเทศ

ตัวอย่าง ประเทศเกาหลีใต้<sup>18</sup>

แม่โสดในประเทศเกาหลีใต้ หมายถึง ผู้ที่หย่าร้าง สามีตาย และวัยรุ่นที่ตั้งท้องโดยไม่ได้แต่งงาน แม่โสดต้องเผชิญกับอคติ ความคาดหวังทางสังคมจากการมีลูกโดยไม่ผ่านการแต่งงาน ผู้หญิงที่ท้องหรือเลี้ยงลูกลำพัง (Unwedding/Unmarried mother) หรือท้องในระหว่างเรียนจะถูกให้ออกจากโรงเรียน หากเป็นวัยทำงานจะถูกบังคับให้ออกจากงาน ทำให้ต้องเสียโอกาสทางการศึกษา ตกงาน ซึ่งเป็นเหตุให้ต้องตกอยู่ในภาวะยากลำบากและนำไปสู่ความยากจน ทั้งนี้แม่โสดจะไม่ได้ได้รับการรับรองสถานะตามกฎหมายแต่งงานทั่วไป

<sup>17</sup> The world abortion laws, Center for Reproductive Rights, 2015

<sup>18</sup> การศึกษาดูงานระบบช่วยเหลือดูแลแม่วัยรุ่น ณ ประเทศเกาหลีใต้: โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบช่วยเหลือวัยรุ่นที่ท้องไม่พร้อม ภายใต้ความร่วมมือของกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และ แผนงานสร้างเสริมสุขภาพทางเพศ มูลนิธิสร้างสุขหัวใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง สนับสนุนโดย สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ระหว่างวันที่ 30 มิถุนายน 2557 – วันที่ 4 กรกฎาคม 2557

ปัจจุบันประเทศเกาหลีใต้ กำลังเผชิญกับอัตราการเกิดที่ลดลงทำให้รัฐบาลมีกฎหมายชื่อว่า Single-Parent Family Support Act หรือ กฎหมายช่วยเหลือครอบครัวหรือพ่อแม่เลี้ยงเดี่ยว โดยต้องการส่งเสริมให้เกิดสวัสดิการครอบครัวเลี้ยงเดี่ยวเพื่อดูแลเด็กของประเทศให้มีคุณภาพชีวิตดี สวัสดิการสำหรับพ่อแม่เลี้ยงเดี่ยวจึงเป็นอีกหนทางหนึ่งในการเพิ่มจำนวนประชากรที่มีคุณภาพของประเทศเกาหลีใต้ และเป็นทางเลือกของผู้หญิงท้องไม่พร้อมที่ไม่ต้องหันไปสู่งการทำแท้งเสมอไป

กฎหมายและสวัสดิการช่วยเหลือแม่โสดเน้นให้พ่อแม่เลี้ยงเดี่ยวสามารถเลี้ยงลูกได้อย่างมีความสุขและมีพัฒนาการเต็มที่ตามวัย ผู้ที่เป็นพ่อแม่โสดสามารถช่วยเหลือเลี้ยงตัวเองได้ เช่น

- **ด้านสวัสดิการ (welfare benefits)** ประกอบด้วย ค่าใช้จ่ายด้านการดูแลเด็กรายเดือน เงินเดือนช่วยเหลือ ค่าใช้จ่ายด้านการศึกษารายปี ค่ารักษาพยาบาลรายปี เป็นต้น
- **ด้านการให้บริการ (welfare service)** ประกอบด้วย บ้านพักพร้อมสิ่งอำนวยความสะดวก (ส่วนของรัฐ 58 แห่ง) สามารถรองรับได้ 1,000 ครอบครัว ศูนย์บริการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ การทดสอบการตั้งครรภ์ สินค้าและอาหารเด็กอ่อน โรงเรียนทางเลือก บริการเลี้ยงเด็กอ่อน การช่วยเหลือทางกฎหมายฯ



## ตัวอย่างองค์กรพัฒนาเอกชน

Single Parent Support Center :

ศูนย์ช่วยเหลือสนับสนุนพ่อแม่เลี้ยงเดี่ยว

Single Parent Support Center เป็นองค์กรพัฒนาเอกชน ภายใต้การสนับสนุนจากรัฐ ภายใต้โครงการทางพุทธศาสนาเพื่อการจัดสวัสดิการสังคม โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนการทำงานจากภาครัฐ ร้อยละ 70 และประชาชนช่วยเหลือ ร้อยละ 30 เน้นการทำงานเป็นเครือข่ายสนับสนุนการสร้างครอบครัวเดี่ยว หรือพ่อ/แม่โสด โดยมีเป้าหมายให้มีความเชื่อมั่นในการสร้างครอบครัวในแบบของตน สามารถพึ่งตนเองได้ มีอิสระในการดำเนินชีวิต เป็นครอบครัวได้อย่างมีศักดิ์ศรี เห็นคุณค่าในครอบครัวเดียวของตน

- รูปแบบกิจกรรม

- ให้การศึกษา ให้ข้อมูลทางโทรศัพท์ อินเทอร์เน็ต และการเยี่ยมบ้าน
- สนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ในการดูแลเด็ก เช่น นม ผ้าอ้อม ค่ารักษาพยาบาลเด็ก การเยี่ยมบ้าน
- สนับสนุนการร่วมกลุ่มเพื่อทำกิจกรรมของพ่อแม่โสด
- ให้ความรู้ ทักษะ สนับสนุนการประกอบอาชีพตามความสนใจ มีสถาบันรับรองประสบการณ์ สามารถใช้ในการสมัครงานได้
- หลักสูตรเตรียมความพร้อมในการเป็นพ่อแม่โสดเพื่อคืนสู่สังคม
- กระบวนการรวมกลุ่มเสริมพลังและเยียวยาจิตใจโดยแม่โสดจากรุ่นสู่รุ่น และฝึกภาวะการเป็นผู้นำ
- สนับสนุนสวัสดิการในการดูแลเด็ก

## Angel's Story และ RED MAMA :

### ร้านเสื้อผ้ามือสอง และร้านกาแฟบริหารจัดการโดยแม่โสด

หน่วยงานทั้งสองแห่งนี้ เป็นหน่วยฝึกอาชีพและสร้างรายได้ให้กับสมาชิกแม่โสดในเครือข่าย ภายใต้การสนับสนุนของ Korean Unwed Mothers Support Network (KUMSN) แม่โสดจะสามารถพาลูกมาทำงานในร้านได้ โดยแม่โสดที่ต้องการทำงานจะได้รับการฝึกอบรมทักษะเฉพาะอาชีพและการบริหารร้าน เช่น สนใจทำร้านกาแฟ จะได้เข้าอบรมความรู้วิชาชีพเกี่ยวกับการชงกาแฟ การทำเบเกอรี่ การบริหารร้านก่อนเข้าทำงานจริง และหากคนใดสามารถพัฒนาฝีมือจนมีความคล่องตัวและมีช่องทางในการตั้งกิจการของตนเอง สามารถออกไปดำเนินกิจการและขอรับการสนับสนุนได้บางส่วน ทางร้านเองจะมีการผลัดเปลี่ยนหมุนเวียนให้แม่โสดคนอื่นเข้ามาบริหารและทำงานแทน ร้านทั้งสองแห่งนี้จึงสงวนไว้สำหรับแม่โสดหรือลูกๆ ของแม่โสดที่เป็นสมาชิกเครือข่ายเท่านั้น

### ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมหรือติดต่อได้ที่ :

#### **Korean Unwed Mothers Support Network (KUMSN) Address :**

#201 369-9, Hapjeong-dong, Mapo-gu, Seoul 121-897 Korea

Tel : +82-2-734-5007, 3007 Fax: +82-2-720-5007

E-mail : kumsn@kumsn.org www.kumsn.org

#### **Single Parent Support Center Address :**

2/3F 272, Gamasanno Guro-4dong, Guro-gu, Seoul, South Korea

Tel : 82 2 861 3020

#### **Angle's Story และ RED MAMA Address :**

74-28 Yeokchon-dong, Eunpyeong-gu, Seoul, South Korea

Tel : 82 2 3635772





חכמה



## ภาคผนวก 1

### ข้อบังคับแพทยสภา

หน้า 7

เล่ม 122 ตอนที่ 118 ง ราชกิจจานุเบกษา 15 ธันวาคม 2548

#### ข้อบังคับแพทยสภา

ว่าด้วยหลักเกณฑ์การปฏิบัติเกี่ยวกับการยุติการตั้งครุรค์ทางการแพทย

ตามมาตรา 305 แห่งประมวลกฎหมายอาญาพ.ศ. 2548

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 21 (3) (ฎ) และด้วยความเห็นชอบของ สภานายกพิเศษตามมาตรา 25 แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2525 อันเป็นพระราชบัญญัติที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา 29 ประกอบกับมาตรา 50 ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยบัญญัติให้กระทำได้ โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย คณะกรรมการแพทยสภาออกข้อบังคับ ดังต่อไปนี้

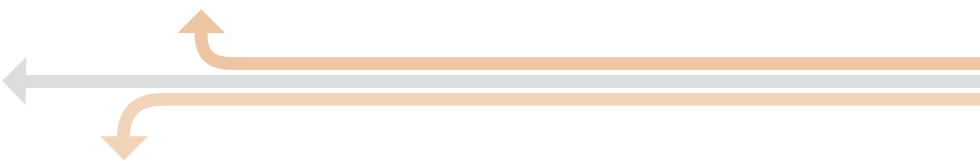
ข้อ 1 ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยหลักเกณฑ์การปฏิบัติเกี่ยวกับการยุติการตั้งครุรค์ทางการแพทย ตามมาตรา 305 แห่งประมวลกฎหมายอาญา พ.ศ. 2548”

ข้อ 2 ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ 3 การยุติการตั้งครุรค์ทางการแพทย ตามมาตรา 305 แห่งประมวลกฎหมายอาญานั้นจะกระทำได้เมื่อหญิงมีครุรค์นั้นยินยอม

ข้อ 4 แพทยผู้กระทำการยุติการตั้งครุรค์ทางการแพทยตามข้อบังคับนี้ ต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามกฎหมาย

ข้อ 5 การยุติการตั้งครุรค์ทางการแพทย ตามมาตรา 305 (1) แห่งประมวลกฎหมายอาญาให้เป็นไปตามเงื่อนไข ดังนี้



(1) เป็นกรณีที่จำเป็นต้องกระทำเนื่องจากปัญหาสุขภาพทางกายของหญิงมีครรภ์ หรือ

(2) เป็นกรณีที่จำเป็นต้องกระทำเนื่องจากปัญหาสุขภาพทางจิตของหญิงมีครรภ์ ซึ่งจะต้องได้รับการรับรองหรือเห็นชอบจากผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่มีใช้ผู้กระทำการยุติการตั้งครรภ์ อย่างน้อยหนึ่งคนในกรณีที่หญิงนั้นมีความเครียดอย่างรุนแรง เนื่องจากพบว่าทารกในครรภ์มีหรือมีความเสี่ยงสูงที่จะมีความพิการอย่างรุนแรง หรือเป็นหรือมีความเสี่ยงสูงที่จะเป็นโรคพันธุกรรมอย่างรุนแรง เมื่อหญิงนั้น ได้รับการตรวจวินิจฉัยและการปรึกษาแนะนำทางพันธุศาสตร์ (genetic counseling) และมีการลงนามรับรอง

## หน้า 8

เล่ม 122 ตอนที่ 118 ง ราชกิจจานุเบกษา 15 ธันวาคม 2548

ในเรื่องดังกล่าวข้างต้น โดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่มีใช้ผู้กระทำการยุติการตั้งครรภ์อย่างน้อยหนึ่งคนให้ถือว่าหญิงมีครรภ์นั้นมีปัญหาสุขภาพจิตตาม (2)

ทั้งนี้ ต้องมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ที่ชัดเจนว่าหญิงนั้นมีปัญหาสุขภาพทางกายหรือทางจิตและต้องมีการบันทึกการตรวจและวินิจฉัยโรคไว้ในเวชระเบียนเพื่อเป็นหลักฐาน

ข้อ 6 การยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ ตามมาตรา 305 (2) แห่งประมวลกฎหมายอาญานั้นต้องมีหลักฐานหรือข้อเท็จจริงอันควรเชื่อได้ว่า หญิงมีครรภ์เนื่องจากการกระทำความผิดอาญา ตามที่บัญญัติไว้ในมาตรา 305 (2) แห่งประมวลกฎหมายอาญา

ข้อ 7 การยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ตามข้อ 5 และข้อ 6 ต้องกระทำในสถานพยาบาลดังต่อไปนี้

(1) โรงพยาบาลหรือหน่วยงานของรัฐที่ให้บริการรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน หรือสถานพยาบาลเวชกรรมที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ทั้งนี้ โดยสามารถปฏิบัติเกี่ยวกับการยุติการตั้งครุฑ์ทางการแพทย์ได้ ตามความเหมาะสม

(2) คลินิกเวชกรรม ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล โดยสามารถปฏิบัติเกี่ยวกับการยุติการตั้งครุฑ์ทางการแพทย์ที่อายุครุฑ์ไม่เกินสิบสองสัปดาห์

ข้อ 8 ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการยุติการตั้งครุฑ์ทางการแพทย์ตามข้อบังคับนี้ จะต้องทำรายงานเสนอต่อแพทยสภา ตามเงื่อนไข และระยะเวลาในแบบฟอร์มที่แพทยสภากำหนด

ข้อ 9 ในกรณีที่ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมผู้กระทำการยุติการตั้งครุฑ์ทางการแพทย์ไม่ปฏิบัติตามข้อบังคับนี้ ให้ถือว่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมผู้นั้น ประกอบวิชาชีพเวชกรรมโดยไม่รักษามาตรฐานในระดับที่ดีที่สุด

ข้อ 10 ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการยุติการตั้งครุฑ์ทางการแพทย์ตามข้อบังคับนี้ให้ถือว่าได้กระทำ ตามมาตรา 305 แห่งประมวลกฎหมายอาญา

ประกาศ ณ วันที่ 10 พฤศจิกายน พ.ศ. 2548

สมศักดิ์ โล่ห์เลขา

นายกแพทยสภา

## ภาคผนวก 2


### บทสรุปสำหรับผู้บริหาร การศึกษาเชิงระบบการให้บริการ มีฟีพริสตันและไมโซพรอสตอล ที่บรรจุในแผงเดียวกันเพื่อยุติการตั้งครรภ์

การให้บริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยภายใต้กฎหมาย มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการให้บริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ การพัฒนาวิธีการยุติการตั้งครรภ์ด้วยการใช้ยา (Medical Termination of Pregnancy - MTP) ได้เพิ่มทางเลือกในการยุติการตั้งครรภ์ในระดับต่างๆ ของการให้บริการสุขภาพที่ครอบคลุมมากขึ้น การให้ทางเลือกแก่ผู้หญิงที่จะยุติการตั้งครรภ์เป็นการเพิ่มความพึงพอใจ ขณะเดียวกันผู้ให้บริการบางส่วนก็พบว่า การใช้ยาในการยุติการตั้งครรภ์มีความสะดวกมากกว่าการใช้เครื่องมือดูดสุญญากาศ (Vacuum Aspiration) นอกจากนี้ การใช้ MTP ยังช่วยให้เกิดการเข้าถึงบริการเพิ่มขึ้น เนื่องจากสามารถอบรมผู้ให้บริการในระดับต่างๆ เพื่อให้บริการในด้านนี้ นอกจากนี้ยังมีความจำเป็นที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ภาครัฐบาล องค์กรพัฒนาเอกชน (NGOs) ทั้งในและระหว่างประเทศ รวมทั้งองค์กรในพื้นที่ ต้องร่วมกันพัฒนายุทธศาสตร์เพื่อให้เกิดบริการ MTP

ปัจจุบันตำรับยาที่ให้ผลดีที่สุดในการยุติการตั้งครรภ์ในระยะแรกที่ไม่เกิน 9 สัปดาห์หรือไม่เกิน 63 วัน ประกอบด้วยการใช้ยา 2 ชนิด ได้แก่ mifepristone 200 mg ต่อมา 24-48 ชั่วโมงตามด้วย misoprostol 800 µg โดย mifepristone ออกฤทธิ์เป็น antiprogesterin ซึ่งจะไปยับยั้งการออกฤทธิ์ของ progesterone มีผลทำให้มดลูกเกิดภาวะที่ไม่เหมาะที่จะให้มีการตั้งครรภ์ต่อ ในขณะเดียวกันยาดังกล่าวก็มีผลทำให้มดลูกไวต่อสาร prostaglandins อีกทั้งยังช่วยให้ปากมดลูกอ่อนตัวและขยายตัว เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมให้การขับก้อนเนื้อเยื่อจาก

โพรงมดลูกเป็นไปได้ง่ายขึ้น Misoprostol เป็น prostaglandin ซึ่งจะออกฤทธิ์ทำให้เกิดการหดตัวของกล้ามเนื้อมดลูก ทำให้เกิดการขับก้อนเนื้อเยื่อจากโพรงมดลูกได้ง่ายขึ้น การยุติการตั้งครรภ์ด้วยการใช้ mifepristone ตามด้วย misoprostol นั้นในปัจจุบันได้รับการขึ้นทะเบียนใช้ทั่วโลกแล้วถึง 47 ประเทศ สำหรับยุติการตั้งครรภ์ในระยะแรก ในปี ค.ศ. 2005 องค์การอนามัยโลกที่กรุงเจนีวา ได้บรรจุ mifepristone และ misoprostol สำหรับยุติการตั้งครรภ์ในระยะแรก ไว้ในบัญชียาที่มีความสำคัญ (WHO Model List of Essential Medicines, 2005) สำหรับประเทศในแถบเอเชียที่ขึ้นทะเบียนแล้ว ได้แก่ ประเทศกัมพูชา, จีน, อินเดีย, เนปาล และประเทศเวียดนาม นอกจากนี้ใน พ.ศ. 2555 ยาทั้งสองชนิดที่บรรจุในแผงเดียวกันได้รับอนุญาตให้ขึ้นทะเบียนในหลายประเทศในสหภาพยุโรป (European Union-EU) รวมทั้งประเทศสหราชอาณาจักร และประเทศเนเธอร์แลนด์

เนื่องจากการยุติการตั้งครรภ์เป็นเรื่องที่มีความอ่อนไหวทางด้านสังคม วัฒนธรรม และศาสนา ดังนั้นการริเริ่มเผยแพร่ให้มี MTP ใช้จึงต้องมีการวางแผนอย่างเป็นระบบและรอบคอบ ในบางประเทศต้องมีความมั่นใจว่าทั้งผู้ให้บริการและชุมชนมีความเข้าใจขอบเขตของการให้บริการยุติการตั้งครรภ์ตามกฎหมาย และข้อมูลเกี่ยวกับเทคโนโลยีที่มีอยู่ในขณะนั้นด้วย โดยประเด็นที่มีความสำคัญคือ การให้ความมั่นใจว่าต้องมีผู้ให้บริการที่ผ่านการอบรม รวมทั้งผู้รับบริการสามารถเข้าถึงระบบการส่งต่อ ด้วยระบบบริการสาธารณสุขที่เอื้อให้เกิดปัจจัยดังกล่าว จากเหตุผลที่กล่าวมาจึงมีความจำเป็นที่ประเทศไทยต้องมีการศึกษาเรื่องระบบการให้บริการ MTP เพื่อประเมินถึงรูปแบบที่ดีที่สุดในการให้บริการในบริบทสำหรับสังคมไทย ภายใต้กฎหมายและข้อกำหนดของแพทยสภา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษารูปแบบการให้บริการ MTP โดยเริ่มในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย 3 แห่ง ได้แก่ ที่ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 6 ขอนแก่น



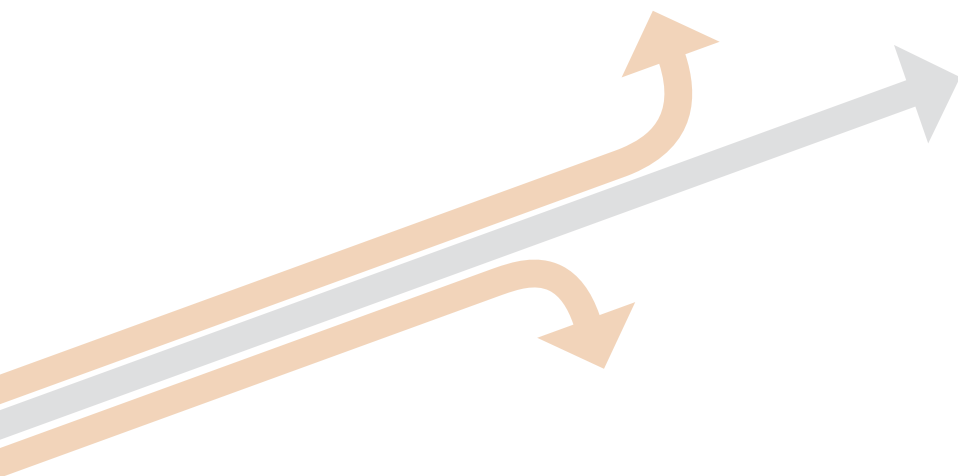
สังกัดกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข อีก 1 แห่ง โดยมีระยะเวลาการศึกษา 6 เดือน ซึ่งเป็นระยะเวลาที่เหมาะสมที่สามารถรวบรวมประสบการณ์การให้บริการ ยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา โดยผลจากการศึกษาโครงการต้นแบบเพื่อเป็นบทเรียน ต่อยอดในการขยายโครงการสู่พื้นที่อื่นๆ

ใน พ.ศ. 2555 ก่อนการให้บริการ ผู้เชี่ยวชาญจาก Concept Foundation ร่วมกับคณะทำงานฯ ได้จัดการอบรมให้กับทีมผู้วิจัย ซึ่งประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล ผู้ให้การปรึกษา และนักสังคมสงเคราะห์ ใช้เวลา 2 วันเต็ม โดยจัดในเดือน มกราคม เนื้อหาการอบรมประกอบด้วย มาตรฐานการให้บริการ MTP และ MVA ทศนคติการให้คำแนะนำปรึกษาทางเลือก รวมทั้งวิธีการคุมกำเนิดหลังยุติการตั้งครรภ์ โครงการได้เริ่มให้บริการ ตั้งแต่กลางเดือนเมษายนที่ผ่านมา เนื่องจาก ขั้นตอนการนำยาเข้าที่ใช้เวลาค่อนข้างนาน

จากการบันทึกผลการเก็บข้อมูลตั้งแต่เริ่มโครงการจนถึงเดือนธันวาคม พ.ศ. 2555 มีผู้หญิงที่อายุครรภ์ไม่เกิน 63 วันหรือ 9 สัปดาห์ เข้าร่วมโครงการศึกษากับ คลินิกที่ทำการศึกษาทั้ง 4 แห่ง จำนวนทั้งสิ้น 190 ราย โดยในจำนวนนี้มี 3 ราย ที่แท้งไม่ครบ ยืนยันผลโดยการตรวจทางอัลตราซาวด์และได้รับการยุติการตั้งครรภ์ โดยใช้วิธีการทางหัตถการ นอกจากนี้ มี 2 ราย ที่วินิจฉัยโดยอาการพบว่าแท้ง ไม่ครบ และได้รับการดูดมดลูกภายหลังการใช้ misoprostol ไปแล้วประมาณ 3-4 วัน ทั้ง 2 ราย กล่าวได้ว่า ประสิทธิภาพของ MTP ที่ศึกษาในโครงการนำร่อง เท่ากับ ร้อยละ 97

เพื่อให้การศึกษาเป็นไปอย่างครอบคลุมรอบด้าน ทั้งในส่วนองระบบ บริการ และเป็นการทดสอบการใช้คู่มือ แนวทางการปฏิบัติสำหรับดูแลสตรีก่อน ระหว่าง และหลังยุติการตั้งครรภ์อย่างปลอดภัย โดยเนื้อหาบางส่วนนำมาจาก ประสบการณ์ของผู้เชี่ยวชาญที่ดูแลงานในด้านนี้ ซึ่งคู่มือนี้กำลังอยู่ในระหว่างการพัฒนาเพื่อให้เสร็จทันก่อนนำมาทดลองใช้ในโรงพยาบาลต่างๆ ของโครงการ ทั้ง ในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

ดังนั้น สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข โดยมีคณะทำงาน ซึ่งประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญจากคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี องค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย มูลนิธิแพธทูเฮลท์ และ Concept Foundation จึงเสนอให้มีการขยายการศึกษาดังกล่าวออกไปสู่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และโรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น นอกจากนี้โครงการยังได้คัดเลือกโรงพยาบาลระดับจังหวัด 2 แห่ง และโรงพยาบาลศูนย์อีก 1 แห่ง ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพิ่มเติมอีก ได้แก่ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย และโรงพยาบาลประจำจังหวัดแพร่ และน่าน





## ภาคผนวกที่ 3

### แนวทางการยุติการตั้งครรภ์ เพื่อป้องกันการแท้งที่ไม่ปลอดภัย

โดย ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย

สตรีตั้งครรภ์ที่มีความจำเป็นต้องได้รับการยุติการตั้งครรภ์ ควรได้รับการดูแลจากทีมสหสาขาวิชาชีพ ซึ่งประกอบด้วยบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีความรู้ความสามารถ มีทักษะในการรับฟัง สามารถให้การแนะนำปรึกษาที่เหมาะสม เพื่อให้ผู้รับบริการซึ่งหมายถึงสตรีตั้งครรภ์ และ/หรือ สามีครอบครัวได้ร่วมกันไตร่ตรองถึงความจำเป็น ทางเลือก และวิธีการช่วยเหลือในรูปแบบต่างๆ

การยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์เป็นการรักษาพยาบาล เพื่อให้เกิดการยุติการตั้งครรภ์อย่างปลอดภัย มีมาตรฐาน ปฏิบัติตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา 305 และข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยหลักเกณฑ์การปฏิบัติเกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ ตามมาตรา 305 แห่งประมวลกฎหมายอาญา พ.ศ. 2548 ดังนี้

#### ควรพิจารณายุติการตั้งครรภ์ในกรณีต่อไปนี้

1. ปัญหาสุขภาพทางกายของหญิงมีครรภ์ ซึ่งการตั้งครรภ์อาจก่อให้เกิดอันตราย
2. ปัญหาสุขภาพทางจิตของหญิงมีครรภ์ ซึ่งจะต้องได้รับการรับรองหรือเห็นชอบจากผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่มีใช้ผู้กระทำการยุติการตั้งครรภ์ อย่างน้อย 1 คน
3. การตั้งครรภ์ที่เกิดจากความผิดอาญาทางเพศอีก 3 กรณี คือ
  - 3.1 การถูกข่มขืนกระทำชำเรา (มาตรา 276)
  - 3.2 การกระทำชำเราเด็กอายุไม่เกิน 15 ปี (มาตรา 277) แม้ว่าการตั้งครรภ์นั้นจะเกิดจากการมีเพศสัมพันธ์ที่สมยอม แต่ทั้งนี้การยุติการตั้งครรภ์ต้องได้รับการยินยอมจากผู้ปกครอง

- 3.3 การตั้งครรภ์ที่เกิดจากการถูกสนองความใคร่ของผู้อื่น ซึ่งอาจจะถูกจัดหา ล่องวาง หรือพาไป แม้มหญิงจะยินยอม หรืออาจจะถูกจัดหา ล่องวาง หรือพาไป โดยใช้อุบายหลอกลวง ชูเชิญ ใช้กำลังประทุษร้าย ใช้อำนาจครอบงำ หรือข่มขืนใจ (มาตรา 282, 283, 284)

### สถานที่ที่สามารถให้บริการยุติการตั้งครรภ์

1. กรณีที่อายุครรภ์ไม่เกิน 12 สัปดาห์ สามารถบริการยุติการตั้งครรภ์ได้ที่คลินิก
2. กรณีที่อายุครรภ์เกิน 12 สัปดาห์ไปแล้ว ต้องให้บริการในโรงพยาบาลเท่านั้น

### ข้อควรปฏิบัติก่อนยุติการตั้งครรภ์

1. ทราบอายุครรภ์
2. เป็นการตั้งครรภ์ปกติในโพรงมดลูก

### วิธีการยุติการตั้งครรภ์

1. **การยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา** ควรเลือกใช้เป็นวิธีแรกเนื่องจากปลอดภัยและสะดวก

- 1.1 ช่วงอายุครรภ์ก่อน 9 สัปดาห์ (63 วัน) หลังมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย

รับประทานยา mifepristone 200 มิลลิกรัม 1 เม็ด จากนั้น 24-48 ชั่วโมง ใช้น้ำ misoprostol 800 ไมโครกรัม (200 ไมโครกรัม จำนวน 4 เม็ด) อมใต้ลิ้น หรืออมในกระพุ้งแก้มหรือสอดเข้าช่องคลอด อัตราการแท้งครบในสองสัปดาห์ ร้อยละ 95

- 1.1.1 สงสัยว่าไม่เกิดการแท้ง

- ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด
  - อาการแสดงของการตั้งครรภ์ยังคงอยู่
- ให้พิจารณาดำเนินการต่อไป

- ใช้ยาฆ่าต้งสูตรข้างต้น (หากอายุครรภ์ยังไม่เกิน 9 สัปดาห์) หรือ
- ทำการดูดด้วยกระบอกดูดสุญญากาศ (manual vacuum aspiration: MVA)

#### 1.1.2 สงสัยว่า แท้งไม่ครบในสองสัปดาห์

ให้พิจารณาดำเนินการต่อไปนี้

- ในกรณีที่เลือดออกไม่มาก สามารถใช้ยา misoprostol 800 ไมโครกรัม (200 ไมโครกรัม จำนวน 4 เม็ด) สอดเข้าช่องคลอด หรืออมใต้ลิ้น หรืออมในกระพุ้งแก้ม หรือทำ MVA
- ในกรณีที่เลือดออกมาก พิจารณาทำ MVA

#### 1.2 ช่วงอายุครรภ์ 9-12 สัปดาห์

รับประทานยา mifepristone 200 มิลลิกรัม จากนั้น 36-48 ชั่วโมง ใช้ยา misoprostol 800 ไมโครกรัม (200 ไมโครกรัม จำนวน 4 เม็ด) สอดเข้าช่องคลอด ถ้ายังไม่แท้งให้ใช้ misoprostol 400 ไมโครกรัม (200 ไมโครกรัม จำนวน 2 เม็ด) อมใต้ลิ้น หรืออมในกระพุ้งแก้มหรือสอดเข้าช่องคลอดทุก 3 ชั่วโมง จนกว่าจะแท้ง โดยใช้ยาได้อีกไม่เกิน 5 ครั้ง

ในกรณีที่ไม่แท้งให้ ส่งต่อให้สูตินรีแพทย์หรือพิจารณาทำ MVA

#### 1.3 ช่วงอายุครรภ์ มากกว่า 12-24 สัปดาห์

รับประทานยา mifepristone 200 มิลลิกรัม จากนั้น 38-48 ชั่วโมง ใช้ยา misoprostol 800 ไมโครกรัม (200 ไมโครกรัม จำนวน 4 เม็ด) สอดเข้าช่องคลอด ถ้ายังไม่แท้งให้ใช้ misoprostol 400 ไมโครกรัม (200 ไมโครกรัม จำนวน 2 เม็ด) อมใต้ลิ้น หรืออมในกระพุ้งแก้มหรือสอดเข้าช่องคลอดทุก 3 ชั่วโมง จนกว่าจะแท้ง โดยใช้ยาได้อีกไม่เกิน 5 ครั้ง

ในกรณีที่ไม่แท้งให้ส่งต่อให้สูตินรีแพทย์

## ตารางสรุปแนวทางในการใช้ยายุติการตั้งครรภ์

อายุครรภ์ น้อยกว่า 9 สัปดาห์	อายุครรภ์ 9-12 สัปดาห์	อายุครรภ์ มากกว่า 12-24 สัปดาห์
1. กิน mifepristone 200 มก.	1. กิน mifepristone 200 มก.	1. กิน mifepristone 200 มก.
2. รอ 24-48 ชั่วโมง	2. รอ 36-48 ชั่วโมง	2. รอ 36-48 ชั่วโมง
3. misoprostol 4 เม็ด อมใต้ลิ้น หรืออมใน กระพุ้งแก้มหรือสอดเข้า ช่องคลอดครั้งเดียว	3. misoprostol 4 เม็ด สอดเข้าช่องคลอด 4. ตามด้วย misoprostol 2 เม็ด อมใต้ลิ้น หรือ สอดเข้าช่องคลอด ทุก 3 ชั่วโมง ไม่เกิน 5 ครั้ง	3. misoprostol 4 เม็ด สอดเข้าช่องคลอด 4. ตามด้วย misoprostol 2 เม็ด อมใต้ลิ้น หรือ สอดเข้าช่องคลอด ทุก 3 ชั่วโมง ไม่เกิน 5 ครั้ง

### ข้อห้ามใช้ยาสูตรข้างต้นในการยุติการตั้งครรภ์

1. ต่อมหมวกไตวายเรื้อรัง (chronic adrenal failure)
2. มีประวัติแพ้หรือไวต่อยา mifepristone หรือ misoprostol
3. มีประวัติการแพ้ยาในกลุ่ม prostaglandins
4. เป็นโรคหอบหืดอย่างรุนแรงที่ไม่สามารถควบคุมได้ด้วยยา
5. เป็นโรค inherited porphyria
6. มีการตั้งครรภ์นอกมดลูก หรือสงสัยว่าจะตั้งครรภ์นอกมดลูก

### 2. การยุติการตั้งครรภ์ด้วยวิธีทางศัลยกรรม

- 2.1 สามารถทำได้จนถึงอายุครรภ์ 12-14 สัปดาห์ขึ้นอยู่กับความชำนาญของผู้ให้บริการ
- 2.2 ควรเลือกยุติการตั้งครรภ์โดยใช้ MVA เนื่องจากมีความปลอดภัยสูง และในกระบวนการยุติการตั้งครรภ์ด้วย MVA ไม่จำเป็นต้องใช้เหล็กดูดซ้ำเพื่อยืนยันว่าแท้งครบ

### ข้อพึงระวังในการให้บริการยุติการตั้งครรภ์

1. การยุติการตั้งครรภ์ด้วยการใช้ยาในช่วงอายุครรภ์ก่อน 9 สัปดาห์ จะมีเลือดออกกะปริบกะปรอยนาน 1-2 สัปดาห์ โดยไม่มีอันตรายต่อผู้ป่วย
2. การใช้ยา misoprostol อาจเกิดอาการข้างเคียงคือ มีไข้ หนาวสั่น ปวดท้อง อาเจียน ท้องเสีย
3. ควรแนะนำให้รับบริการคุมกำเนิดทันทีเมื่อยุติการตั้งครรภ์สำเร็จด้วยวิธี MVA หรือทันทีหลังจากผู้ป่วยเริ่มใช้ยา misoprostol เนื่องจากผู้ป่วยอาจจะไม่มาติดตามหลังการรักษา
4. แนะนำให้ใช้ยาปฏิชีวนะในกรณียุติการตั้งครรภ์ด้วยวิธีทางศัลยกรรมทุกราย โดยตำรับยาที่แนะนำได้แก่ doxycycline ขนาด 100 มิลลิกรัม รับประทาน 1 เม็ด ก่อนทำหัตถการ 1 ชั่วโมง และรับประทานอีก 2 เม็ด หลังทำหัตถการ กรณีที่แพ้ยา doxycycline ให้ใช้ metronidazole ขนาด 500 มิลลิกรัม รับประทาน 1 เม็ด วันละ 2 เวลา เป็นเวลา 5 วัน
5. เนื่องจากความชุกของหมู่เลือด Rh negative ในประชากรไทยอยู่ที่ประมาณร้อยละ 0.3 ดังนั้นการพิจารณาตรวจหมู่เลือด Rh ก่อน ให้พิจารณาเป็นกรณีไป

### เอกสารอ้างอิง

World Health Organization. Clinical practice handbook for Safe abortion. Geneva: WHO press; 2014.

## ภาคผนวก 4

### แนวทางการปรึกษาหลังยุติการตั้งครรภ์<sup>19</sup>

#### เป้าหมายหลัก

- เพื่อประเมินความต้องการ/ความรู้สึก และช่วยผู้รับบริการ คลี่คลายข้อสงสัยและความกังวล
- เพื่อให้ข้อมูลผู้รับบริการเกี่ยวกับการรักษา อาการข้างเคียงและการดูแลตนเอง
- เพื่อช่วยผู้รับบริการเลือกวิธีการคุมกำเนิดที่เหมาะสมกับตนเอง รวมทั้งแนวทางป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และบริการด้านอนามัยเจริญพันธุ์อื่นๆ

#### ขั้นตอนการปรึกษา

1. ประเมินความรู้สึกของผู้รับบริการ ตอบคำถามที่สงสัย และให้กำลังใจ
2. ย้ำเตือนถึงอาการข้างเคียงที่อาจมีโอกาสดังขึ้น รวมทั้งอาการเบื้องต้นที่ต้องกลับมาพบแพทย์
3. ให้ความรู้ในด้านการดูแลตัวเองที่บ้าน และชี้ให้ผู้รับบริการเห็นความสำคัญของการนัดหมายเพื่อตรวจซ้ำ
4. ให้ข้อมูลทางเลือกในการคุมกำเนิด เพื่อให้ผู้รับบริการได้เลือกวิธีที่เหมาะสมกับตนเอง
5. ให้ข้อมูลเรื่องโอกาสเสี่ยงโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการป้องกัน
6. ประเมินความต้องการของผู้รับบริการ หรือพิจารณาส่งต่อเพื่อรับบริการด้านอื่นๆ

<sup>19</sup> เรียบเรียงจาก ภาพพลิกใช้ชีวิตอย่างใส่ใจ ก้าวต่อไปอย่างเข้มแข็ง แนวทางการสื่อสารกับผู้หญิงหลังยุติการตั้งครรภ์ (Post-abortion Communication) โดยมูลนิธิแพธทูเฮลท์ และ Counseling for Post abortion Client: A Training Curriculum โดย EngenderHealth

## แนวทางการตอบคำถามสุขภาพกาย

คำถามเกี่ยวกับสุขภาพกาย	แนวทางการตอบ
1. รักษาแล้วจะหายขาดไหม	หลังการรักษาอาจจะมีอาการข้างเคียง
2. หลังจากการรักษา นี้จะมีลูกอีกได้ไหม	หากอาการดีขึ้น และประจำเดือนมาเป็นปกติ ก็มีโอกาสมีลูกได้อีก
3. เมื่อไรจึงกลับไปมีเพศสัมพันธ์ได้อีก	หลังจากไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด
4. จะมีโอกาสตั้งครรภ์อีกครั้งได้ไหม	ได้ทันที แม้ว่าประจำเดือนจะยังไม่มาก็ตาม
5. จะป้องกันการตั้งครรภ์ได้อย่างไร	ควรคุมกำเนิดหลังจากนี้ทันที
6. จะต้องลาหยุดงานเป็นเวลาหลายวันหรือไม่	อาจต้องการพัก 1-2 วัน จนกว่าจะรู้สึกปกติ และก็สามารถกลับไปทำงานได้ตามปกติ

## แนวทางการตอบ/สังเกต เพื่อประเมินความรู้สึก

ความรู้สึกที่มักพบในผู้ป่วย	แนวทางการสังเกต/ให้ข้อมูล
1. กลัวคนรอบข้างรู้และถูกประณาม	<ul style="list-style-type: none"> <li>• พุดคุยเพื่อให้ผู้ป่วยเข้าใจว่า ผู้หญิงมีสิทธิในร่างกายของตนเอง มีสิทธิได้รับบริการที่ปลอดภัย และหน้าที่ของแพทย์และพยาบาล คือ ให้ความช่วยเหลือที่ปลอดภัย</li> <li>• ให้ความมั่นใจว่าข้อมูลการรักษาจะถูกเก็บไว้ในแฟ้มประวัติคนไข้และเป็นความลับ</li> <li>• ในบางครั้ง ผู้ให้บริการอาจต้องมีการสื่อสารกับคนในครอบครัว/สามี เพื่อให้เข้าใจผู้ป่วยและสามารถให้การสนับสนุนเยียวยาทางจิตใจได้</li> <li>• ให้ตระหนักว่าผู้ป่วยอาจมีปัญหาระยะยาว ความรุนแรงในครอบครัวเกิดขึ้นได้ ควรส่งต่อให้การปรึกษา/ให้ความช่วยเหลือ</li> </ul>
2. รู้สึกบอบช้ำที่หลายตัวอ่อนในท้อง	
3. กลัวถูกจับเนื่องจากทำผิดกฎหมาย	
4. กลัวคนในครอบครัว/สามีจะรับไม่ได้	
5. เกรงว่าไบรรับรองแพทย์เขียนว่า “ทำแท้ง”	
6. เกรงว่าจะเบิกค่ารักษาพยาบาลจากประกันสุขภาพไม่ได้ และตนเองก็ไม่มีเงินจ่าย	
7. สับสน ไม่ต้องการกลับบ้าน หรือกลัวอย่างไม่มีสาเหตุ	

## คำแนะนำหลังจากการยุติการตั้งครรภ์

### 1. อาการข้างเคียงและอาการที่ต้องกลับมาพบแพทย์

ผู้ป่วยจะมีเลือดออกทางช่องคลอด รู้สึกหน้าท้องตึงคล้ายกับเมื่อมีประจำเดือนนานประมาณ 1 สัปดาห์ และมีอาการอ่อนเพลียปานกลาง อาการเหล่านี้เกิดขึ้นได้และจะหายไปเอง ทั้งนี้ ผู้ป่วยอาจรู้สึกอ่อนคลายความรู้สึกเครียดจากการท้องไม่พร้อมและได้รับการรักษาอย่างปลอดภัย แต่ก็จะรู้สึกหดหู่ เศร้าใจเป็นระยะเวลาหนึ่ง (ซึ่งเป็นผลจากการเปลี่ยนแปลงระดับฮอร์โมนด้วย) โดยทั่วไปอาการเหล่านี้จะค่อยๆ ดีขึ้นเอง โดยสรุปอาการข้างเคียงและอาการที่ต้องมาพบแพทย์ มีดังต่อไปนี้

อาการที่เกิดขึ้นหลังจากรักษา	อาการผิดปกติที่ควรกลับไปพบแพทย์
1. มีเลือดออกทางช่องคลอด และรู้สึกหน้าท้องตึงคล้ายกับเมื่อมีประจำเดือนนานประมาณ 1 สัปดาห์	1. มีไข้สูง
2. มีอาการอ่อนเพลียปานกลางในระยะเวลาหนึ่ง	2. ปวดท้องน้อยอย่างรุนแรง
3. รู้สึกหดหู่ เศร้าใจเป็นระยะเวลาหลายวัน	3. หน้าท้องแข็งตึง และกดเจ็บ
	4. คลื่นไส้ อาเจียน เวียนศีรษะมาก
	5. มีเลือดออกทางช่องคลอด
	• มากกว่าการมีประจำเดือนปกติถึงเท่าตัว
	• ติดต่อกันนานเกินกว่า 1 สัปดาห์
	6. เลือดที่ออกจากช่องคลอดมีสีผิดปกติหรือมีกลิ่นเหม็น
	7. ยังคงมีอาการเหมือนตั้งครรภ์อยู่

- ผู้ป่วยจำนวนมากมักพบอาการแทรกซ้อนหลังแท้ง (Post Abortion Syndrome) ควรให้ผู้ป่วยเข้าใจและหมั่นสังเกตตนเอง หากพบอาการเหล่านั้น ให้กลับมาพบแพทย์ทันที
- ถึงแม้ว่าจะไม่พบอาการผิดปกติแต่อย่างใด แต่ควรย้ำให้มาพบแพทย์ตามนัดหมายเพื่อติดตามการรักษา



## 2. การดูแลตัวเองที่บ้าน

แนะนำให้ผู้ป่วยที่ยุติการตั้งครรภ์ ได้ดูแลอาการข้างเคียงหลังการรักษา เช่น

- ✘ หลีกเลียงกิจกรรมที่ต้องออกแรงมากๆ
- ✓ เริ่มทำกิจวัตรประจำวันตามปกติ เมื่อรู้สึกสบายดีขึ้นแล้ว
- ✓ แนะนำเรื่องยาที่ได้รับ และอย่าให้กินอย่างถูกต้อง และครบถ้วน
- ✓ ควรแนะนำให้เริ่มคุมกำเนิดทันทีหลังจากยุติการตั้งครรภ์
  - เพราะสามารถมีเพศสัมพันธ์ได้หลังจากไม่มีเลือดออกทางช่องคลอดแล้ว
  - มีโอกาสท้องได้อีก แม้ว่าประจำเดือนยังไม่มา

## 3. การคุมกำเนิด เพื่อป้องกันท้องไม่พร้อม

ผู้หญิงที่ผ่านการยุติการตั้งครรภ์ส่วนใหญ่ยังไม่ต้องการท้องอีก ดังนั้นการแนะนำวิธีคุมกำเนิดที่เหมาะสมหลังจากยุติการตั้งครรภ์ เป็นหนทางที่ดีในการลดความเสี่ยงต่อการท้องไม่พร้อมในอนาคต โดยมีประเด็นที่ต้องพูดคุยต่อไปนี้

- ให้คนไข้ตระหนักว่าหากมีเพศสัมพันธ์ ก็สามารถตั้งครรภ์ได้ในเวลา 11 วัน หลังจากนี้
- หาวิธีที่เหมาะสมในการคุมกำเนิด โดยการ
  - พุดคุยวิธีเดิมที่ใช้อยู่ ปัญหาที่พบในการใช้
  - หากวิธีเดิมไม่เหมาะสม เพราะอาจพลาดได้ ให้พุดคุยทางเลือกอื่นๆ ที่เหมาะสม
- ควรแนะนำให้ใช้ถุงยางอนามัย เพราะช่วยป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และเชื้อเอชไอวีด้วย
- ควรให้คนไข้รับบริการคุมกำเนิดที่สถานพยาบาลนี้ได้เลย หรือแนะนำรับบริการที่สถานพยาบาลอื่นๆ ใกล้บ้าน

## ภาคผนวก 5

### ขั้นตอนการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม<sup>20</sup>

การรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม ดำเนินการโดยศูนย์อำนวยการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม สังกัดกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ซึ่งจัดตั้งขึ้นเมื่อ พ.ศ. 2520 ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2520 และตามมาตรา 15 แห่งพระราชบัญญัติการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม พ.ศ. 2522 เป็นหน่วยงานรับผิดชอบดำเนินการและดูแลด้านการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมที่วราฮาณาจักร รวมทั้งทำหน้าที่เป็นสำนักงานเลขานุการของคณะกรรมการการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม โดยปฏิบัติงานให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2533 และตามกฎกระทรวงที่ออกตามความในพระราชบัญญัติดังกล่าว ในส่วนภูมิภาคได้แต่งตั้งให้มีคณะอนุกรรมการการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมประจำจังหวัดขึ้นทุกจังหวัดเพื่อทำหน้าที่ โดยมีสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเป็นสำนักงานเลขานุการ

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

<sup>20</sup> สหทัยมูลนิธิ.2554. เอกสารการขอรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม : ศูนย์อำนวยการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม.กรมการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์



## การขอรับเด็ก (ผู้เยาว์) เป็นบุตรบุญธรรม

ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ และตามพระราชบัญญัติการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม

### คุณสมบัติตามกฎหมายของผู้ขอรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม

1. ต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า 25 ปี (นับตั้งแต่วันเกิด ถึงวันที่ยื่นคำร้อง)
2. ต้องมีอายุมากกว่าเด็กที่จะรับเป็นบุตรบุญธรรม ไม่น้อยกว่า 15 ปี
3. ต้องเป็นผู้ที่ไม่ต้องห้ามเป็นผู้ปกครองเด็กตามมาตรา 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 และไม่มีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่ายการเลี้ยงดูหรือสนับสนุนการศึกษาของเด็ก
4. ต้องมีที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่ง ถูกสุขลักษณะ อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดี ไม่อยู่ห่างไกลจากชุมชนมากเกินไป
5. ต้องมีเวลาให้กับเด็กที่จะรับเป็นบุตรบุญธรรม ให้ความสำคัญ และเอาใจใส่เด็กอย่างใกล้ชิด
6. ต้องมีเหตุผลในการขอรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมที่เหมาะสม ไม่เชื่อถือเรื่องโชคลาง รับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมอย่างเปิดเผยและจริงใจ ไม่ได้รับการคัดค้านจากสมาชิกในครอบครัว ญาติพี่น้อง
7. ต้องไม่มีบุตร หรือเด็กในความอุปการะมากเกินไป เพื่อให้บุตรบุญธรรมได้รับความรักและการเอาใจใส่อย่างเต็มที่
8. ไม่เคยมีประวัติกระทำความผิดตามกฎหมาย หรือมีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง ต่อบุคคลอื่นหรือประพฤติดิตศีลธรรมและจารีตประเพณีอันดีงาม
9. ต้องมีวุฒิภาวะเหมาะสมที่จะอุปการะเลี้ยงดู อบรมสั่งสอนให้บุตรบุญธรรมประพฤติตนเป็นคนดี

### เอกสารประกอบการพิจารณาของฝ่ายผู้ขอและคู่สมรส

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ คนละ 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน คนละ 1 ฉบับ
3. สำเนาทะเบียนสมรส 1 ฉบับ หรือ สำเนาทะเบียนการหย่า หรือสำเนาใบมรณะบัตร (กรณีคู่สมรสเสียชีวิต)

4. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล คนละ 1 ฉบับ
5. ใบรับรองแพทย์แสดงว่ามีร่างกายและจิตใจสมบูรณ์ คนละ 1 ฉบับ (ไม่เกิน 6 เดือน)
6. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 2 นิ้ว เท่านั้น คนละ 1 รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)
7. หากผู้ขอมีบุตรอายุไม่ต่ำกว่า 15 ปี บุตรต้องมาลงนามยินยอมให้บิดามารดารับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่ และแนบสำเนาบัตรประชาชนของบุตร คนละ 1 ฉบับ หากบุตรไม่สามารถมาลงนามได้ ให้ผู้ขอรับเด็กทำบันทึกเหตุผลที่บุตรไม่สามารถมาลงนามให้ความยินยอม และให้บุตรนั้นทำบันทึกแสดงความยินยอมให้บิดามารดารับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม ต่อผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่
8. หากคู่สมรสไม่ขอรับเด็กเป็นบุตรด้วย คู่สมรสต้องมาลงนามแสดงความยินยอมให้ผู้ขอรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมฝ่ายเดียวต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่ ในกรณีที่คู่สมรสไม่อาจให้ความยินยอม ไปจากภูมิลำเนา หรือถิ่นที่อยู่ และหาตัวไม่พบเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี ต้องมีคำสั่งอนุญาตของศาลแทนการให้ความยินยอมของคู่สมรสนั้น
9. กรณีผู้ขอรับเด็ก (มีสัญชาติไทย ไม่ได้ CITIZEN หรือ GREENCARD) ทำงานและอาศัยอยู่ต่างประเทศให้นำสำเนาหนังสือเดินทาง หนังสืออนุญาตทำงาน หนังสือรับรองการทำงานและรายได้ และทำหนังสือขอความร่วมมือเยี่ยมบ้านในต่างประเทศโดยต้องระบุสถานทูต หรือสถานกงสุลไทยที่ใกล้ที่สุดของคุณ และยินยอมจ่ายค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่เกิดขึ้นในการติดตามเยี่ยมบ้าน และติดตามการทดลองเลี้ยงดูเด็ก (กรณีต้องทดลองเลี้ยงดูเด็กตามกฎหมาย) ถึงผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่ และอธิบดีกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ (หลักฐานที่เป็นภาษาต่างประเทศต้องแปลเป็นภาษาไทย โดยแปลอย่างถูกต้อง และได้รับการรับรอง)

10. หากผู้ขอรับเด็กมีคู่สมรส ซึ่งไม่ได้จดทะเบียนสมรสกัน แต่อยู่กินร่วมกัน ฉันทสามีภรรยา คู่สมรสนั้นไม่สามารถขอรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมร่วมได้ และต้องลงนามในเอกสารคำร้องขอรับเด็ก พร้อมมีเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้น

### เอกสารประกอบการพิจารณาของบิดามารดาเด็ก

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรข้าราชการ คนละ 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน คนละ 1 ฉบับ
3. สำเนาทะเบียนสมรสหรือสำเนาทะเบียนการหย่าและบันทึกการหย่า ซึ่งระบุว่าฝ่ายใดเป็นผู้มีอำนาจปกครองบุตร หรือสำเนาใบมรณะบัตร (กรณีคู่สมรสเสียชีวิต) จำนวน 1 ฉบับ
4. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล คนละ 1 ฉบับ
5. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 2 นิ้ว เท่านั้น คนละ 1 รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)
6. บิดามารดาเด็กต้องมาลงนามแสดงความยินยอมมอบเด็กเป็นบุตรบุญธรรมต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่ ถึงแม้บิดามารดาไม่ได้จดทะเบียนสมรสกัน เว้นแต่ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งเสียชีวิตหรือถูกถอนอำนาจปกครอง

### เอกสารประกอบการพิจารณาของเด็ก

- สำเนาสูติบัตรเด็ก จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ- นามสกุล จำนวน 1 ฉบับ
- รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 2 นิ้ว เท่านั้น จำนวน 1 รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน) กรณีเป็นเด็กอายุตั้งแต่แรกเกิด - 5 ปี อนุโลมให้ใช้รูปขนาดโปสการ์ดได้

- กรณีเด็กมีอายุไม่ต่ำกว่า 15 ปี เด็กต้องมาลงนามแสดงความยินยอม เป็นบุตรบุญธรรมต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่
- กรณีเด็กมีอายุ 12 ปีขึ้นไป ให้เด็กเขียนบันทึกเหตุผลที่ต้องการ และยินยอมเป็นบุตรบุญธรรมของผู้ขอรับเด็ก

### เอกสารประกอบการพิจารณาของผู้รับรอง จำนวน 2 คน

ผู้รับรองต้องรู้จักกับผู้ขอรับเด็ก เช่น บิดามารดา ญาติพี่น้อง เพื่อน ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน หัวหน้าหน่วยงาน

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรข้าราชการ คนละ 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน คนละ 1 ฉบับ

ผู้รับรองไม่ต้องมาในวันที่ผู้ขอรับเด็กนำคำร้องมายื่น แต่ต้องรับรองสำเนาเอกสารของตนเองให้ครบ

**\*\*** บุคคลที่เชื่อถือได้ ในแบบ บธ.4 หน้าที่ 5, ผู้รับรองในแบบ บธ. 7 ข้อ 11 และผู้รับรองที่ลงนามในหนังสือรับรองต้องเป็นบุคคลคนเดียวกันเท่านั้น

**\*\*\*** การรับรองใน แบบ บธ. 7 ข้อ 11 ของผู้รับรอง ให้เขียนรับรองผู้ขอรับเด็กว่ามีความเหมาะสมที่จะเลี้ยงดูเด็กอย่างไรบ้างตามความคิดเห็นของผู้รับรอง เช่น ความมั่นคงของรายได้ หน้าที่การงาน ความประพฤติ นิสัยใจคอ อารมณ์จิตใจ สภาพครอบครัว และให้ระบุระยะเวลาที่ผู้ขอรับเด็กได้อุปการะเลี้ยงดูเด็กด้วย

### หมายเหตุ

1. เอกสารหลักฐานของทุกคน (ยกเว้นของผู้รับรอง) ให้นำฉบับจริงมาแสดงด้วย ในวันที่นำคำร้องขอรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมมายื่น
2. ไม่อนุญาติให้ผู้ขอรับเด็ก หรือบุคคลอื่นใดนำหนังสือแสดงความยินยอมต่างๆ ไปให้ผู้ที่ต้องมาลงนามต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่ไปลงนามที่อื่นทุกกรณี

## กรณีชาวต่างชาติขอรับบุตรติดภรรยาหรือหลานของภรรยา เป็นบุตรบุญธรรม

### สถานที่ติดต่อยื่นเรื่อง

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

### เอกสารที่ต้องเตรียม

(พร้อมทั้งเตรียมเอกสารฉบับจริงเพื่อแสดงต่อเจ้าหน้าที่)

#### ผู้ขอรับเด็กและคู่สมรส

1. สำเนาหนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทาง
2. สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว หรือ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน คนละ 2 ฉบับ
3. ใบรับรองจากแพทย์ซึ่งแสดงว่ามีร่างกายและจิตใจสมบูรณ์ คนละ 1 ฉบับ
4. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 2 นิ้ว คนละ 4 รูป พร้อมทั้งรูปบุตรในครอบครัว (ถ้ามี)
5. เอกสารแสดงทรัพย์สิน
6. เอกสารรับรองการทำงานและรายได้ และเอกสารรับรองการเงินย้อนหลังไม่เกิน 6 เดือนและใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว (WORK PERMIT)
7. สำเนาทะเบียนสมรส หรือสำเนาทะเบียนหย่า
8. สำเนาใบสำคัญถิ่นที่อยู่ หรือ สำเนาทะเบียนบ้าน คนละ 2 ฉบับ
9. เอกสารจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของประเทศที่ผู้ขอมีภูมิลำเนาอยู่ รับรองว่าสามารถรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมได้ตามกฎหมาย
10. เอกสารจากหน่วยงานตรวจคนเข้าเมืองที่ผู้ขอมีภูมิลำเนาอยู่ ซึ่งรับรองว่าสามารถนำเด็กที่จะเป็นบุตรบุญธรรมเข้าประเทศได้



11. เอกสารรับรองความประพฤติและความเหมาะสมทั่วไปจากบุคคลที่เชื่อถือได้ 2 คน เอกสารจะต้องได้รับการรับรองจากสถานทูตหรือสถานกงสุลของประเทศผู้ขอด้วย

### *บิดามารดาเด็กหรือผู้ปกครอง*

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง คนละ 2 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้านคนละ 2 ฉบับ
3. สำเนาทะเบียนสมรส หรือสำเนาทะเบียนหย่า พร้อมบันทึกการหย่า หรือสำเนาใบมรณะบัตรหรือคำสั่งศาล
4. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 2 นิ้ว คนละ 2 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
5. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล

### *เด็กที่จะเป็นบุตรบุญธรรม*

1. สำเนาสูติบัตรเด็ก 2 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้านเด็ก 2 ฉบับ
3. สำเนาการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
4. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 2 นิ้ว 2 รูป (ถ้าเป็นเด็กอนุโลมให้ใช้รูปถ่ายขนาดโปสการ์ดได้)
5. ถ้าเด็กอายุเกิน 15 ปี บริบูรณ์ ถ่ายสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2 ฉบับ

### **หมายเหตุ**

ติดต่อศูนย์อำนวยความสะดวกรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม E-mail Address: adoption@loxinfo.co.th

- \* กรณีชาวต่างประเทศยื่นคำขอรับเด็กผ่านหน่วยงานต่างประเทศ จะไม่อนุญาตให้บิดามารดาเด็กลงนามในหนังสือแสดงความยินยอม (บธ.6) ก่อนที่ศูนย์อำนวยความสะดวกรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมจะได้รับเอกสารคำขอรับเด็กจากหน่วยงานของประเทศที่ผู้ขอรับเด็กมีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่

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

### 2. มูลนิธิมิตรมวลเด็ก

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

### 3. มูลนิธิสงเคราะห์เด็กพัทยา

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

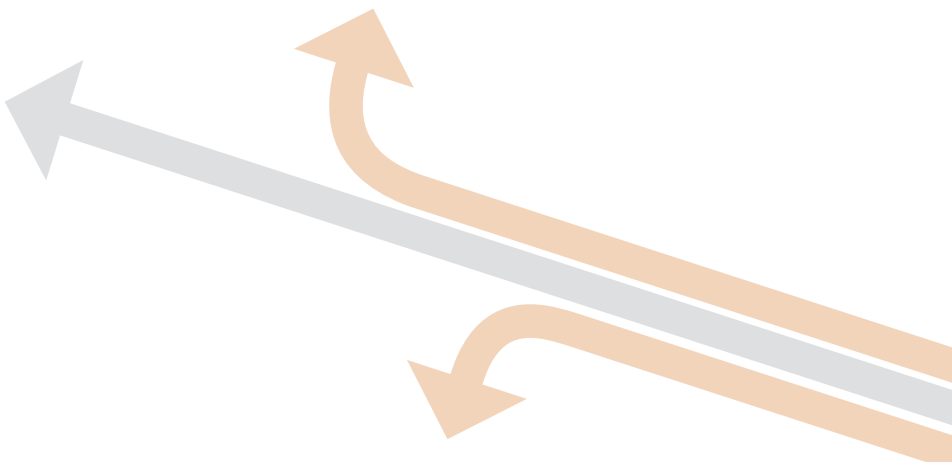
ตีกวชิราลงกรณ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ถนนอังรีดูนังต์ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10500

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

โทรสาร (+66) 2 256 4399

อีเมลล์ : [trch@redcross.or.th](mailto:trch@redcross.or.th)



## ภาคผนวก 6

### มาตรการและแนวทางการดูแลช่วยเหลือ นักเรียนที่ประสบปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยเรียน ของสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ

มาตรการและแนวทางการดูแลช่วยเหลือนักเรียนที่ประสบปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยเรียน โดยศูนย์เฉพาะกิจคุ้มครองและช่วยเหลือเด็กนักเรียน สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ จัดทำขึ้น เพื่อให้สถานศึกษาและสำนักเขตพื้นที่การศึกษาทุกแห่ง ได้มีข้อมูลความรู้ความเข้าใจและการดำเนินงานให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน จึงได้กำหนดมาตรการและแนวทางเป็น 4 ด้าน ดังต่อไปนี้

1. การจัดการเรียนรู้เรื่องเพศศึกษาและการสร้างภูมิคุ้มกันให้กับเด็กนักเรียน
2. การเฝ้าระวัง การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยเรียน
3. การดูแลให้ความช่วยเหลือและคุ้มครองนักเรียนที่ตั้งครรภ์ในวัยเรียน
4. การสร้างความตระหนักและการพัฒนาการมีส่วนร่วมของสังคม

สำหรับการดูแลให้ความช่วยเหลือและคุ้มครองนักเรียนที่ตั้งครรภ์ในวัยเรียน ได้กำหนดแนวทางช่วยเหลือเป็นสองระดับ คือ ระดับสถานศึกษา และระดับสำนักเขตพื้นที่การศึกษา ดังต่อไปนี้

## ระดับสถานศึกษา

- **การช่วยเหลือนักเรียนที่ตั้งครรภ์ในวัยเรียน**

โดยมีตัวชี้วัดคือ ร้อยละของนักเรียนที่ประสบปัญหาได้รับความช่วยเหลือ มีแนวทางการดำเนินงานดังต่อไปนี้

1. จัดบริการปรึกษาแนะนำและทำหน้าที่ผ่อนคลายระบายนทุกข์ให้แก่ นักเรียนและผู้ปกครองที่กำลังประสบปัญหา
2. เปิดช่องทางการสื่อสารขอความช่วยเหลืออย่างหลากหลายเพื่อให้ นักเรียนได้ส่งสัญญาณขอความช่วยเหลือเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินหรือประสบ ปัญหาที่อาจนำไปสู่การตั้งครรภ์ในวัยเรียน
3. ประสานความร่วมมือกับแพทย์ นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ และ ผู้เชี่ยวชาญด้านกระบวนการยุติธรรมเพื่อดำเนินการให้ความช่วยเหลือ นักเรียนตามระดับความรุนแรงของปัญหา
4. สถานศึกษาต้องรับนํานักเรียนออกจากสถานการณ์ปัญหาให้เร็วที่สุด และดำเนินการให้ความช่วยเหลือเบื้องต้นอย่างรวดเร็ว
5. ประสานส่งต่อนักเรียนที่ประสบปัญหาไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อช่วยให้นักเรียนได้รับการดูแล ช่วยเหลือบำบัด ฟื้นฟูอย่างถูกวิธี และทันเวลา

- **การให้ความคุ้มครองนักเรียนที่ประสบปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยเรียน**

โดยมีตัวชี้วัดคือ ร้อยละของนักเรียนที่ประสบปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยเรียน ที่ได้รับการคุ้มครองสิทธิและโอกาส มีแนวทางในการดำเนินงานต่อไปนี้

1. ดำเนินการดูแลช่วยเหลือนักเรียนที่ประสบปัญหาโดยหลีกเลี่ยงการ ลงโทษหรือให้นักเรียนออกจากระบบการศึกษา
2. สร้างและพัฒนารูปแบบการให้บริการทางการศึกษาให้เหมาะสม สอดคล้องกับสภาพของนักเรียนที่กำลังประสบปัญหา

3. คຸ່ມครองสิทธิและโอกาสทางการศึกษา โดยใช้กระบวนการประชุมสหวิชาชีพ เพื่อพิจารณาและคຸ່ມครองสิทธิตามสมควรแก่กรณี
4. จัดกิจกรรมเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจและสร้างต้นทุนชีวิตให้แก่ นักเรียน ทั้งกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มที่ประสบปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยเรียน

### ระดับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

สำนักงานพื้นที่การศึกษาให้จัดมาตรการให้ความช่วยเหลือและคຸ່ມครองนักเรียน โดยมีตัวชี้วัดคือ ร้อยละของสถานศึกษาที่ประสบความสำเร็จในการดำเนินงาน และมีแนวทางดังต่อไปนี้

1. สนับสนุนให้สถานศึกษา มีนักจิตวิทยาประจำโรงเรียน
2. ส่งเสริมให้สถานศึกษา ดำเนินการจัดการศึกษาทางเลือก (Alternative Education Program)
3. เป็นที่บริการปรึกษาแนะนำและช่วยประสานความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ความช่วยเหลือสถานศึกษา
4. เร่งติดตามและรายงานข้อมูลผลการให้การดูแลช่วยเหลือและคຸ່ມครองนักเรียนที่ประสบปัญหาแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

## ภาคผนวก 7

### โครงการจัดตั้งกองทุนช่วยเหลือเด็กและผู้หญิงในภาวะวิกฤติ จากความรุนแรงทางเพศและตั้งครรภ์ไม่พร้อม ภายใต้เครือข่ายสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงท้องไม่พร้อม

จากการที่เครือข่ายสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงท้องไม่พร้อม ได้ส่งต่อผู้หญิงในภาวะวิกฤติความรุนแรงทางเพศและท้องไม่พร้อมเพื่อให้ความช่วยเหลือต่างๆ พบว่า ผู้หญิงที่ประสบปัญหาวิกฤติฯ มักมีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่าย โดยเฉพาะผู้หญิงที่ต้องการยุติการตั้งครรภ์ อาจเสี่ยงไม่ปลอดภัยต่อสุขภาพและชีวิต ทั้งนี้ ผู้ให้บริการปรึกษา/ผู้ที่ทำงานเกี่ยวข้องของเครือข่ายฯ มักพบปัญหาการขอความช่วยเหลือเบื้องต้นจากแหล่งต่างๆ เพื่อช่วยเหลือผู้หญิงที่ตัดสินใจยุติการตั้งครรภ์หรือท้องต่อ ทางออกที่มักดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน คือการเรียกรายเงินจากผู้ดำเนินงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ความช่วยเหลือเป็นรายๆ ไป

ดังนั้น การจัดตั้งกองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้หญิงในภาวะวิกฤติความรุนแรงทางเพศภายใต้เครือข่ายสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงท้องไม่พร้อม จึงเป็นแนวทางสำคัญในการช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาอย่างทันทั่วถึงที่ ป้องกันการบาดเจ็บและตายจากการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย และช่วยเหลือเบื้องต้นแก่เด็กที่เกิดจากท้องไม่พร้อม

#### วัตถุประสงค์

กองทุนช่วยเหลือเด็กและผู้หญิงในภาวะวิกฤติฯ ให้ความช่วยเหลือเด็กและผู้หญิงที่ประสบภาวะวิกฤติจากความรุนแรงทางเพศและท้องไม่พร้อม ที่ไม่สามารถเข้าถึงความช่วยเหลือจากกองทุนต่างๆ หรือสิทธิสุขภาพระบบปกติได้ โดยผู้ประสบปัญหาที่ขอเข้ารับบริการครอบคลุมผู้มีสัญชาติไทย รวมทั้งผู้ไม่มีสถานะทางทะเบียนทั้งคนไทยและคนต่างชาติ

เด็กและผู้หญิงที่เข้าข่ายเกณฑ์ข้อในข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ สามารถขอรับความช่วยเหลือจากกองทุนได้

1. ประสบปัญหาท้องไม่พร้อม ปัญหาความรุนแรงทางเพศ หรือถูกล่วงละเมิดทางเพศ
2. มีปัญหาความรุนแรงในครอบครัว
3. มีฐานะยากจน และอยู่ในสภาวะยากลำบาก<sup>21</sup>
4. ไม่สามารถใช้สิทธิประกันสุขภาพหรือประกันสังคม และอื่นๆ ได้ (แม้ว่าจะมีสิทธิก็ตาม หรือมีค่าใช้จ่ายไม่ครอบคลุม)

## เกณฑ์การให้ความช่วยเหลือ

กองทุนฯ มีเกณฑ์ในการให้ความช่วยเหลือดังต่อไปนี้

1. ค่าตรวจ รักษา และพยาบาล ได้แก่
  - การตรวจ การวินิจฉัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับความเสี่ยงทางเพศ ไม่เกินรายละ 2,000 บาท/ครั้ง
  - บริการคุมกำเนิดระยะยาวหรือถาวร ให้กับเด็กและผู้หญิงที่มีปัญหาความสามารถทางสติปัญญา ในกรณีหลังยุติการตั้งครรภ์ หรือหลังคลอดบุตร เมื่อพบว่าหน่วยที่ให้บริการไม่สามารถเบิกจ่ายจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้โดยจ่ายตามจริงในวงเงินไม่เกิน 2,000 บาท
  - บริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย โดยมีเงินช่วยเหลือตามอายุครรภ์ดังต่อไปนี้
    - อายุครรภ์ต่ำกว่า 12 สัปดาห์ ไม่เกินรายละ 4,000 บาท
    - อายุครรภ์มากกว่า 12 สัปดาห์ ไม่เกินรายละ 6,000 บาท

<sup>21</sup> ได้แก่ คนเร่ร่อนไร้ที่อยู่อาศัย คนพิการ ติดเชื้อเอชไอวี โรคร้ายแรงที่เป็นอันตรายต่อแม่และเด็ก เป็นต้น



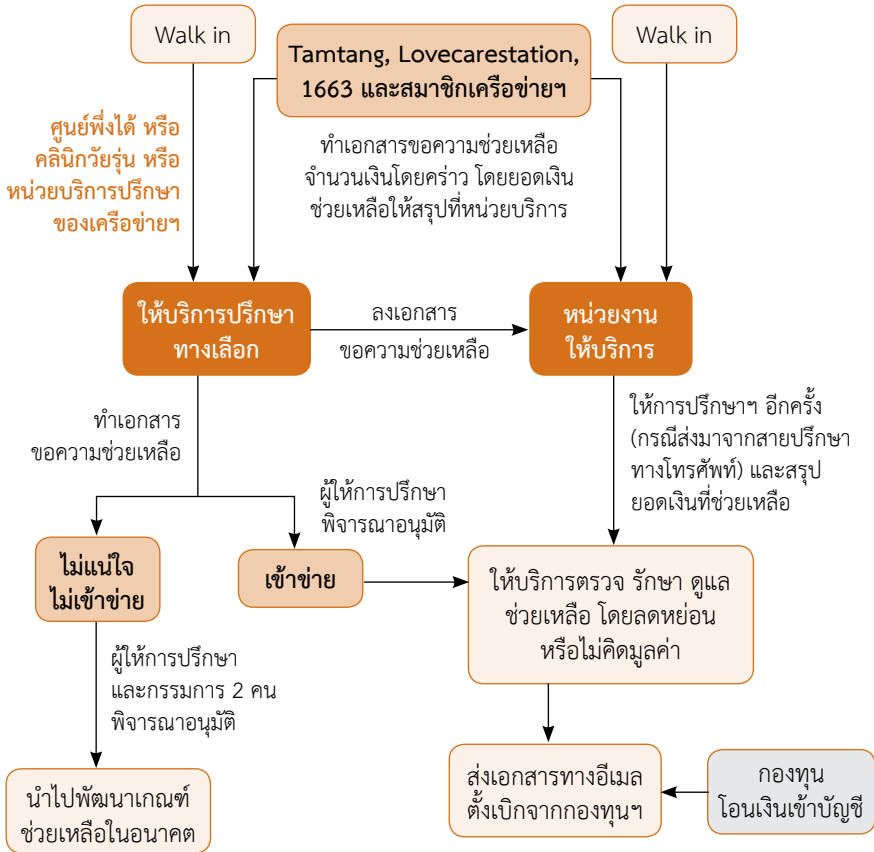
2. ค่าพาหนะเดินทาง ค่าที่พักของผู้ประสบปัญหาในระหว่างรอรับการช่วยเหลือจ่ายตามจริง แต่ไม่เกินรายการละ 1,000 บาท ทั้งนี้ กองทุนจะไม่สนับสนุนค่าใช้จ่ายในหมวดนี้ให้กับอาสาสมัคร หรือ เจ้าหน้าที่หน่วยงานที่พาเข้ารับการรักษา
3. ความช่วยเหลือฉุกเฉินตามความจำเป็นเฉพาะรายที่ไม่เข้าข่ายเบิกจ่ายได้ในระบบปกติ เช่น ค่าใช้จ่ายในการฝากท้องและคลอดบุตร สิ่งของอุปโภคบริโภคในการดูแลทารก ค่ายังชีพของแม่ในระหว่างเลี้ยงดูทารก ในช่วง 2 เดือนแรกหลังคลอด ค่านมบุตร เป็นต้น ไม่เกินรายการละ 2,000 บาทต่อครั้ง
4. อื่นๆ ในกรณีเมื่อพิจารณาแล้วพบว่าไม่สามารถรับความช่วยเหลือจากกองทุนอื่นๆ และให้อยู่ในการพิจารณาของกรรมการกองทุนฯ

## การพิจารณาให้ช่วยเหลือ

- **กรณีเข้าข่ายเกณฑ์ให้ความช่วยเหลือชัดเจน** และจำนวนเงินที่ช่วยเหลืออยู่ในเขตเงินที่กำหนดไว้ ผู้ให้บริการปรึกษาลงทะเบียนในแบบฟอร์มประกอบด้วยข้อมูลทั่วไปของผู้ขอรับทุน (โดยไม่ต้องระบุชื่อ-สกุล แต่ให้กรอกเลขบัตรประชาชน และวันเดือนปีเกิด ตามจริง) การเข้าข่ายตามเกณฑ์ การขอรับความช่วยเหลือ รายละเอียดความเห็นของผู้ให้การศึกษาและกรรมการกองทุนฯ (อีเมลหรือโทรศัพท์) ต่อการให้ความช่วยเหลือ ลงนามโดยผู้ให้การศึกษา และผู้ขอรับความช่วยเหลือ

- **กรณีไม่ชัดเจนว่าเข้าข่ายหรือไม่ หรือไม่เข้าข่ายใดๆ** และ/หรือจำนวนเงินที่ช่วยเหลือเกินเขตเงินที่กำหนดไว้ ให้ปรึกษากรรมการอีก 1 ท่าน และลงความเห็นในแบบฟอร์มเดียวกัน โดยให้มีการจัดเก็บข้อมูลกรณีไม่ชัดเจน หรือไม่เข้าข่ายเพื่อใช้ในการพิจารณาพัฒนาเกณฑ์ในการให้ความช่วยเหลือต่อไป

## ผังภาพการพิจารณาและให้ความช่วยเหลือ



## ช่องทางการขอรับความช่วยเหลือ

1. Walk in เข้ารับการปรึกษาทางเลือกแบบตัวต่อตัวจากองค์กรสมาชิก เครือข่ายฯ ได้แก่ ศูนย์พึ่งได้ คลินิกวัยรุ่น หน่วยงานให้การปรึกษา/ให้ความช่วยเหลือของสมาชิกเครือข่ายฯ และเครือข่ายให้บริการสุขภาพ ทั้งภาครัฐและเอกชน โดยผู้ให้การปรึกษาเป็นผู้พิจารณาการเข้าข่ายขอรับความช่วยเหลือ มีความเห็นของกรรมการกองทุนกำกับในเอกสาร
2. Walk in เข้ารับบริการที่หน่วยบริการเครือข่าย (องค์กรพัฒนาเอกชน เท่านั้น) หลังจากให้บริการปรึกษา พิจารณาลดหย่อนตามเกณฑ์แล้ว ผู้รับบริการยังไม่มีกำลังจ่าย ให้พิจารณาขอสนับสนุนจากกองทุนและกรอกเอกสารขอรับบริการกองทุนฯ
3. การปรึกษาทางโทรศัพท์ของเครือข่ายฯ ได้แก่ [www.tamtang.wordpress.com](http://www.tamtang.wordpress.com) [www.lovecarestation.com](http://www.lovecarestation.com) สายปรึกษา 1663 เนื่องจากไม่ได้เป็นการปรึกษาแบบตัวต่อตัว กรณีนี้ดำเนินการได้สองส่วน
  - 3.1 ประสานกับหน่วยบริการโดยตรงทางโทรศัพท์หรืออีเมล เพื่อลงข้อมูลพื้นฐานจำนวนเงินที่กองทุนสนับสนุน และนัดหมายเข้ารับบริการ จำนวนเงินที่แจ้งโดยหน่วยงานปรึกษาเป็นจำนวนเงินโดยคร่าว โดยจะสรุปยอดเงินที่จะขอสนับสนุนจากกองทุนจริงที่หน่วยให้บริการหลังการปรึกษาตัวต่อตัว
  - 3.2 ให้ส่งต่อไปยังหน่วยงานสมาชิกในเครือข่ายฯ ที่มีการปรึกษาทางเลือกแบบตัวต่อตัว เพื่อลงข้อมูลความเห็นของผู้ให้บริการปรึกษาตัวต่อตัวเพิ่มเติมในแบบฟอร์มเดียวกัน โดยเฉพาะในกรณีสถานพยาบาลเอกชนที่ต้องมีการต่อรองค่าบริการก่อนพิจารณาให้กองทุนช่วยเหลือ

การให้ความช่วยเหลือ จะทำในรูปแบบของการลดหย่อนค่าบริการ หรือ ให้บริการโดยไม่คิดมูลค่าของหน่วยงานที่ให้บริการนั้นๆ (หน่วยงานที่ให้บริการ ต้องพิจารณาค่าบริการลดหย่อนช่วยเหลือที่เป็นไปได้ก่อน) โดยต้องต้องมีเอกสาร กำกับที่ลงนามโดยผู้ให้การศึกษา และผู้ขอรับความช่วยเหลือดังได้กล่าวมาแล้ว หลังจากนั้นหน่วยงานที่ให้บริการจะรวบรวมส่งเอกสารขอเบิกเงินช่วยเหลือจาก กองทุนฯ เดือนละ 1 ครั้ง หรือตามความสะดวกเหมาะสม

ในกรณีที่ความช่วยเหลือมีความฉุกเฉินตามความจำเป็นเฉพาะราย ให้ หน่วยงานที่ให้การศึกษา หรือหน่วยงานที่ให้ความช่วยเหลือพิจารณาและสำรองจ่าย หลังจากนั้นรวบรวมส่งเอกสารขอเบิกเงินช่วยเหลือจากกองทุนฯ เดือนละ 1 ครั้ง หรือตามความสะดวกเหมาะสม

ทั้งนี้ กระบวนการพิจารณาให้ความช่วยเหลือ ควรให้แล้วเสร็จภายใน 3 วัน

หลังได้รับการอนุมัติจากกองทุนฯ ให้ผู้ประสบปัญหาเข้ารับบริการภายใน 7 วันหลังจากการอนุมัติ (หากเกิน 7 วันจะต้องเข้าสู่กระบวนการขอทุนฯ ใหม่ พร้อมชี้แจงเหตุผลที่ไม่สามารถเข้ารับบริการได้)

หลังเข้ารับบริการแล้ว ให้หน่วยงานศึกษาทางเลือกส่งต่อติดตามผู้รับบริการ และแจ้งผลกลับมายังกรรมการกองทุนฯ ทุกราย โดยกรอกลงในแบบฟอร์มเดิม ในช่องผลการติดตามการรักษา โดยขอให้ผู้ที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนเข้าสู่ การคุมกำเนิดที่มีประสิทธิภาพ (กึ่งถาวร หรือ อื่นๆ ตามความเหมาะสม) เพื่อ ป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในอนาคต โดยในปีที่ 4 ของการนำร่องของกองทุนฯ หน่วยงานให้การศึกษา/ให้ความช่วยเหลือ จะเริ่มจากสมาชิกเครือข่ายห้อง ไม่พร้อมฯ ในส่วนที่มีความพร้อมก่อน ดังต่อไปนี้

- **หน่วยงานศึกษาทางเลือก** คือศูนย์พึ่งได้ที่ได้รับการพัฒนาให้รองรับ บริการการศึกษาทางเลือก ได้แก่ โรงพยาบาลสมุทรปราการ โรงพยาบาล พระนครศรีอยุธยา โรงพยาบาลปทุมธานี โรงพยาบาลศรีสะเกษ

โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ และหน่วยงานสมาชิกเครือข่ายๆ ที่ให้บริการปรึกษาทางเลือกทางโทรศัพท์ ([www.tamtang.wordpress.com](http://www.tamtang.wordpress.com) [www.lovecaresation.com](http://www.lovecaresation.com) และ 1663) รวมทั้งหน่วยงานเครือข่ายๆ ที่ให้บริการสุขภาพและสังคมที่พหุผู้ที่เข้าข่ายได้รับสนับสนุนจากกองทุน โดยผู้ที่จะขอทุนได้จะต้องผ่านการอบรมการให้ทุนที่จัดโดยเครือข่าย ทัองไม่พร้อม

- **หน่วยงานให้บริการยุติการตั้งครรภ์** คือหน่วยบริการภาครัฐและองค์กรพัฒนาเอกชน ได้แก่ โรงพยาบาลรามาริบัติ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์ เฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลตำรวจ สมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทยฯ ศูนย์อนามัยเขตต่างๆ ในสังกัดของกรมอนามัย และโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่มีความพร้อมในการให้บริการ และสถานบริการอื่นๆ ที่เป็นสมาชิก เครือข่ายฯ
- **หน่วยงานให้ความช่วยเหลือการตั้งครรภ์ต่อ** คือหน่วยบริการภาครัฐ และองค์กรพัฒนาเอกชน ได้แก่ บ้านพักฉุกเฉิน สหทัยมูลนิธิ บ้านพระคุณ และบ้านสุขฤทัย และสถานบริการอื่นๆ ที่ให้ความช่วยเหลือที่เป็นสมาชิก เครือข่ายฯ
- **หน่วยงานภาครัฐและเอกชนอื่นๆ ที่ให้บริการปรึกษาทางเลือก** แต่ไม่ได้เป็นสมาชิกของเครือข่ายฯ สามารถทำเรื่องขอจากกองทุนฯ โดยผ่านมายังหน่วยงานสมาชิกเครือข่ายได้ เพื่อช่วยประสานงานการขอรับ ทุนได้ เช่น สายปรึกษา 1663 มูลนิธิแพธทูเฮลท์ มูลนิธิสร้างเสริมความเข้าใจ เรื่องสุขภาพผู้หญิง เป็นต้น

## โครงสร้างการบริหารกองทุนฯ

กองทุนฯ มีการบริหารจัดการในรูปแบบกรรมการจากสมาชิกเครือข่ายฯ ทั้งจากภาครัฐและเอกชน จำนวน 6 คน โดยมีที่ปรึกษาจำนวน 1 คน จากภาครัฐและเอกชนเช่นกัน คณะกรรมการและที่ปรึกษากองทุนฯ จะมีการประชุมปีละ 3 ครั้ง เพื่อหารือความก้าวหน้า อุปสรรค และบทเรียนในการจัดการกองทุนฯ เพื่อนำมาพัฒนาการดำเนินงานร่วมกัน คณะกรรมการกองทุนดังกล่าว จะขึ้นตรงต่อเครือข่ายฯ โดยมีการรายงานความก้าวหน้าของงานดำเนินงานกองทุนฯ ในที่ประชุมเครือข่ายฯ

เพื่อให้การดำเนินงานเบิกจ่ายของกองทุนฯ เป็นไปโดยสะดวกและราบรื่น ให้มีการจัดจ้างเจ้าหน้าที่การเงินไม่เต็มเวลา จำนวน 1 คน เพื่อทำหน้าที่เบิกจ่าย โอนเงินความช่วยเหลือ และจัดทำรายงานการเงินต่างๆ เดือนเสนอต่อคณะกรรมการ ทั้งนี้ จัดให้มีการเปิดบัญชีกองทุนฯ ในชื่อ “กองทุนเพื่อผู้หญิงในภาวะวิกฤติ” โดยมีกรรมการลงนามเปิดบัญชี 3 คน และเซ็นเบิกเงินโดยใช้กรรมการ 2 คน ทั้งนี้ การเบิกจ่ายทุกครั้งให้มีเอกสารกำกับที่ชัดเจน แนบในรายงานการเงินประจำเดือน

## ที่มาของเงินกองทุนฯ ได้มาจาก

1. การระดมทุนขององค์กรสมาชิกเครือข่ายฯ ในกิจกรรมต่างๆ
2. การบริจาคโดยสมัครใจจากองค์กรสมาชิกเครือข่ายฯ และผู้บริจาคทั่วไป<sup>22</sup>
3. การบริจาคสมทบกองทุนฯ ตามกำลังจ่ายขององค์กร เมื่อหน่วยงานขอรับเอกสาร สื่อสิ่งพิมพ์ ที่จัดพิมพ์ขึ้นมาในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับท้องไม่พร้อม
4. การส่งเงินคืนกลับกองทุนจากผู้ที่เคยได้รับทุน (ตามกำลังทรัพย์ที่มี)

<sup>22</sup> ผู้บริจาคให้กับกองทุนฯ จะได้รับใบสำคัญรับเงินจากโครงการจัดตั้งกองทุนช่วยเหลือผู้หญิงในภาวะวิกฤติฯ

## รายนามคณะกรรมการและที่ปรึกษา

1. ดร.เมทีนี พงษ์เวช	สมาคมส่งเสริมสถานภาพสตรี	ที่ปรึกษา
2. รศ.ดร. กฤตยา อาชวนิจกุล	สถาบันวิจัยประชากรและสังคม	กรรมการ
3. บุญพลอย ตูลาพันธ์	สำนักบริหารการสาธารณสุข	กรรมการ
4. นพ.บุญฤทธิ์ สุจริตน์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	กรรมการ
5. วรภัทร แสงแก้ว	โรงพยาบาลปทุมธานี	กรรมการ
6. สุธาพร ขุขันธิน	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	กรรมการ
7. ศุภอากาศ องค์กรสกุล	สหทัยมูลนิธิ	กรรมการ
8. ทศนัย ชันตยาภรณ์	มูลนิธิแพथูเฮลท์	กรรมการ
9. จิตติมา ภาณุเตชะ	มูลนิธิสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง	กรรมการ
10. สุมาลี โตกทอง	มูลนิธิสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง	เลขานุการ

### บัญชีของกองทุนฯ

ชื่อบัญชี : กองทุนช่วยเหลือเด็กและผู้หญิงในภาวะวิกฤติจากความรุนแรงทางเพศและตั้งครรภ์ไม่พร้อม

ประเภทบัญชี : เงินฝากออมทรัพย์

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา มหาวิทยาลัยมหิดล

เลขที่บัญชี : 333-240066-5

## ภาคผนวกที่ 8

ที่อยู่และเบอร์โทรศัพท์บ้านพักเด็กและครอบครัวทุกจังหวัด

ลำดับ	หน่วยงาน/ที่ตั้ง	โทรศัพท์/โทรสาร
1	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ</b> 255 ถนนพระราม 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400	0-2354-7580 (fax) 0-2354-7582
2	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดกระบี่</b> หมู่ 7 ถนนท่าเรือ ตำบลไสไทย อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่ 81000	0-7561-2323-4 (fax) 0-7561-2323
3	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดกาญจนบุรี</b> 8/8 หมู่ 12 ตำบลปากแพรก อำเภอเมือง จังหวัดกาญจนบุรี 71000	(fax) 0-3456-4517
4	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดกาฬสินธุ์</b> 391 และ 393 ซอยทองเจืออุทิศ ถนนทุ่งศรีเมือง ตำบลกาฬสินธุ์ อำเภอเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์ 46000	(fax) 0-4381-5456
5	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดกำแพงเพชร</b> 221 ถนนเทศบาล ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร 62000	0-5571-6881-2 (fax) 0-5571-6881-2
6	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดขอนแก่น</b> 222 หมู่ 3 ตำบลสำราญ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000	0-4339-3378 (fax) 0-4339-3380
7	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดจันทบุรี</b> 29/93-94 หมู่บ้านยลดาวิวัล 1 ตำบลวัดใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดจันทบุรี 22000	(fax) 0-3932-7577



ลำดับ	หน่วยงาน/ที่ตั้ง	โทรศัพท์/โทรสาร
8	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดฉะเชิงเทรา 1054-1056 ถนนเทพคุณากร ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000	0-3853-5737 (fax) 0-3853-5736
9	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดชลบุรี 40 หมู่ 4 ตำบลบางละมุง อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150	0-3824-0020 (fax) 0-3824-0135
10	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดชัยนาท 257/8 ซอยเทศบาล 17 ตำบลบ้านกล้วย อำเภอเมือง จังหวัดชัยนาท 17000	(fax) 0-5641-5694
11	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดชัยภูมิ 227/183 ถนนยุทธธรรม ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ 36000	0-4431-1234 (fax) 0-4481-3330
12	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดชุมพร 21/26 หมู่ 9 ตำบลตากแดด อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร 86000	0-7750-6782 (fax) 0-7757-4525
13	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดเชียงราย 104 หมู่ 15 ตำบลป่าซาง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย 57110	0-5360-2528 (fax) 0-5360-2527
14	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดเชียงใหม่ 63/3 หมู่ 4 ตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ 50180	0-5312-1164 (fax) 0-5312-1164
15	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดตรัง 38/17 ถนนโคกซัน ตำบลทับเที่ยง อำเภอเมือง จังหวัดตรัง 92000	0-7522-6882 (fax) 0-7522-6881
16	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดตราด 79 หมู่ 1 ตำบลหนองเสม็ด อำเภอเมือง จังหวัดตราด 20300	0-3959-3262 (fax) 0-3959-3611

ลำดับ	หน่วยงาน/ที่ตั้ง	โทรศัพท์/โทรสาร
17	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดตาก</b> 140/1 หมู่ 1 ตำบลไม้งาม อำเภอมะนัง จังหวัดตาก 63000	0-5589-0274 (fax) 0-5589-6342
18	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดนครนายก</b> 124 หมู่ 10 ตำบลพรหมณี อำเภอมะนังนครนายก จังหวัดนครนายก 26000	0-3731-5502 (fax) 0-3731-5501
19	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดนครปฐม</b> 4/108 หมู่ 5 หมู่บ้านอารีย์วัฒน์ ตำบลสนามจันทร์ อำเภอมะนัง จังหวัดนครปฐม 73000	0-3427-2126 (fax) 0-3427-2127
20	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดนครพนม</b> 250 หมู่ 3 ตำบลหนองญาติ อำเภอมะนัง จังหวัดนครพนม 48000	(fax) 0-4251-2376
21	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดนครราชสีมา</b> 1422/1 ถนนสุรนารายณ์ ตำบลในเมือง อำเภอมะนัง จังหวัดนครราชสีมา 30000	0-4492-2765 (fax) 0-4492-2735
22	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดนครศรีธรรมราช</b> 30/224 หมู่ 7 หมู่บ้านราชพฤกษ์ 2 ถนนพัฒนาการ-คูขวาง ตำบลปากนคร อำเภอมะนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช 80000	0-7535-7990
23	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดนครสวรรค์</b> 62/1 หมู่ 6 ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอมะนัง จังหวัดนครสวรรค์ 60000	0-5625-7313-16 (fax) 0-5625-7317
24	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดนนทบุรี</b> 78/10 หมู่ 1 ตำบลบางบางตลาด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120	0-2582-1267 (fax) 0-2582-1299

ลำดับ	หน่วยงาน/ที่ตั้ง	โทรศัพท์/โทรสาร
25	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดนราธิวาส 79 หมู่ 8 ตำบลลำภู อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส 96000	0-7353-2670-1 (fax) 0-7353-2671
26	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดน่าน 253 หมู่ 7 ถนนพหลังแผ่นดิน ตำบลถืมตอง อำเภอเมือง จังหวัดน่าน 55000	0-5471-6238 (fax) 0-5471-6239
27	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดบุรีรัมย์ 437/219 ถนนจระเข้ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ 31000	0-4460-2673 (fax) 0-4460-2674
28	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดบึงกาฬ 202 หมู่ 7 ตำบลวิศิษฐ์ อำเภอเมือง จังหวัดบึงกาฬ	0-4249-2060 (fax) 0-4249-1471
29	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดปทุมธานี 1/119 หมู่ 2 ตำบลรังสิต-นครนายก อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี 12110	0-2577-2372 (fax) 0-2577-4955
30	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ 99/9 หมู่ 7 ถนนเพชรเกษม ตำบลอ่าวน้อย อำเภอเมือง จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ 77210	0-3255-4164 (fax) 0-3260-0826
31	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดปราจีนบุรี 151/99 หมู่ 8 ตำบลรอบเมือง อำเภอเมือง จังหวัดปราจีนบุรี 25000	0-3721-3743-4 (fax) 0-3721-3743
32	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดปัตตานี 148/229 หมู่ 6 ถนนโรงเหล้า ซอย 9 ตำบลรูสะมิแล อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี 94000	0-7331-3703 (fax) 0-7331-2206
33	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดพะเยา 29 หมู่ 1 บ้านห้วยเคียน-เหนือ ตำบลบ้านต้า อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000	(fax) 0-5488-7252

ลำดับ	หน่วยงาน/ที่ตั้ง	โทรศัพท์/โทรสาร
34	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 200/11 หมู่ 2 ตำบลบ่อโพง อำเภอนครหลวง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13260	0-3574-3348 (fax) 0-3574-3350
35	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดพังงา 58/122 หมู่ 5 ตำบลคึกคัก อำเภอตะกั่วป่า จังหวัดพังงา 82190	0-7648-6814 (fax) 0-7648-6815
36	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดพัทลุง 25 ถนนเส้นห้เจริญ ซอย 4 ตำบลคูหาสวรรค์ อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง 93000	0-7461-1980 (fax) 0-7461-7559
37	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดพิจิตร ซอยราษฎร์วิถึ ถนนศรีมาลา อำเภอเมือง จังหวัดพิจิตร 66000	0-5699-0392-3 (fax) 0-5699-0394
38	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดพิษณุโลก 132/5 หมู่ 10 ตำบลบึงพระ อำเภอเมือง จังหวัด พิษณุโลก 65000	0-5525-8379 (fax) 0-5525-8370
39	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดเพชรบุรี 10 หมู่ 5 ถนนเพชรเกษม ตำบลไร่ส้ม อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี 76000	0-3240-1780 (fax) 0-3240-1781
40	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดเพชรบูรณ์ 97/281 หมู่ 2 ตำบลสะเตียง อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ 76000	0-5672-2612 (fax) 0-5672-2611
41	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดแพร่ 9/14 หมู่ 1 ตำบลช่อแฮ อำเภอเมือง จังหวัดแพร่ 54000	0-5452-4742 (fax) 0-5452-4743
42	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดภูเก็ต 3/96 หมู่ 1 ตำบลรัชฎา อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต 83000	0-7621-3315 (fax) 0-7621-4369

ลำดับ	หน่วยงาน/ที่ตั้ง	โทรศัพท์/โทรสาร
43	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดมหาสารคาม</b> 20 ซอย 29 ถนนนครสวรรค์ ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม 44000	0-4372-1210 (fax) 0-4372-1210
44	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดมุกดาหาร</b> 44 ถนนพ่องใส อำเภอเมือง จังหวัดมุกดาหาร 49000	0-4261-2716 (fax) 0-4261-2716
45	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดแม่ฮ่องสอน</b> 12 ซอย 4 ตำบลจองคำ อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน 58000	0-5369-5001-2 (fax) 0-5369-5002
46	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดยโสธร</b> 18/1 ถนนเทศบาล 1 ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดยโสธร 35000	0-4571-4633 (fax) 0-4571-4632
47	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดยะลา</b> 24/2 ถนนอาคารสงเคราะห์ ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000	0-7322-8413 (fax) 0-7322-8412
48	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดร้อยเอ็ด</b> 334 หมู่ 5 ตำบลนิเวศน์ อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด 45170	0-4356-9334 (fax) 0-4356-9324
49	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดระนอง</b> 253 หมู่ 2 ตำบลบางนอน อำเภอเมือง จังหวัดระนอง 85000	0-7782-6647-8 (fax) 0-7782-6649
50	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดระยอง</b> 318 ถนนสุขุมวิท ตำบลห้วยโป่ง อำเภอเมือง จังหวัดระยอง 21150	0-3868-4895 (fax) 0-3868-4895
51	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดราชบุรี</b> 22/7 ถนนเพชรเกษม ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี 70000	0-3233-8532 (fax) 0-3233-8533

ลำดับ	หน่วยงาน/ที่ตั้ง	โทรศัพท์/โทรสาร
52	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดลพบุรี</b> 96/28 หมู่ 3 ตำบลท่าศาลา อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี 15000	0-3642-5322 (fax) 0-3641-4693
53	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดลำปาง</b> 107 ถนนประตู่มา ตำบลเวียงเหนือ อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง 52000	0-5482-5647 (fax) 0-5482-5648-9
54	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดลำพูน</b> 120 ถนนจามรเทวี ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน 51000	0-5351-0128 (fax) 0-5351-0143
55	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดเลย</b> 21/2 ถนนวิสุทธิเทพ ตำบลกุดปอง อำเภอเมือง จังหวัดเลย 42000	0-4281-2449 (fax) 0-4281-2449
56	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดศรีสะเกษ</b> 1291/5-6 ถนนเทพา ตำบลเมืองเหนือ อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ 33000	0-4561-7834 (fax) 0-4561-7833
57	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดสกลนคร</b> 10/1 ซอยพรเจริญ ถนนนิตโย ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมือง จังหวัดสกลนคร 47000	0-4271-2072
58	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดสงขลา</b> ภายในบริเวณสำนักงานส่งเสริมและสนับสนุนวิชาการ 12 331/24 หมู่ 2 ถนนสงขลา-เกาะยอ ตำบลพะวง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90100	0-7433-0149
59	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดสตูล</b> 70 หมู่ 6 ถนนยนตรการกำธร ตำบลคลองขุด อำเภอเมือง จังหวัดสตูล 91000	0-7477-2068 (fax) 0-7477-2172

ลำดับ	หน่วยงาน/ที่ตั้ง	โทรศัพท์/โทรสาร
60	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดสมุทรปราการ 39/14-15 หมู่ 9 ถนนเพชรหิรัญ ตำบลทรงคนอง อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ 10130	0-2463-5929 (fax) 0-2462-6622
61	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดสมุทรสงคราม 2/19-20 หมู่ 2 ถนนทางเข้าเมือง ตำบลบางแก้ว อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสงคราม 7500	0-3471-4952-3 (fax) 0-3471-4952
62	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดสมุทรสาคร 25/614 หมู่ 3 ตำบลบางหญ้าแพรก อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร 74000	0-3443-2521-2 (fax) 0-3432-5521
63	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดสระแก้ว 145/23-24 ถนนเทศบาล 17 อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้ว 27000	0-3724-2435-6 (fax) 0-3724-2436
64	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดสระบุรี 437/5 ถนนมิตรภาพ ตำบลปากเพรียว อำเภอเมือง จังหวัดสระบุรี 18000	0-3635-1795-6 (fax) 0-3635-1796
65	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดสิงห์บุรี 72/118 หมู่ 10 ตำบลต้นโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดสิงห์บุรี 16000	0-3652-3811 (fax) 0-3652-3730
66	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดสุโขทัย 193/3 ถนนจรดวิถีถ่อง อำเภอเมือง จังหวัดสุโขทัย 64000	0-5561-0791 (fax) 0-5561-0790
67	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดสุพรรณบุรี 21-23 ถนนนางสร้อยระย้า ตำบลท่าพี่เลี้ยง อำเภอเมือง จังหวัดสุพรรณบุรี 72000	0-3552-5224 (fax) 0-3552-5225
68	บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดสุราษฎร์ธานี 99/530 หมู่ 1 ถนนสุราษฎร์-กาญจนวิถี ตำบลบางกุ้ง อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000	(fax) 0-7728-9188

ลำดับ	หน่วยงาน/ที่ตั้ง	โทรศัพท์/โทรสาร
69	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดสุรินทร์</b> 127/1 หมู่ 11 ถนนสุรินทร์-ท่าสว่าง ตำบลนอกเมือง อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ 32000	(fax) 0-4451-5018
70	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดหนองคาย</b> 199 หมู่ 10 ซอยเทศบาล 3 ตำบลค่ายบกหวาน อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย 43100	0-4249-5091 (fax) 0-4249-5229
71	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดหนองบัวลำภู</b> 21 หมู่ 7 ตำบลโพธิ์ชัย อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู 39000	0-4237-8450 (fax) 0-4237-8034
72	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดอ่างทอง</b> 80/1 หมู่ 2 ซอยอ่างทองคำ ตำบลบ้านอิฐ อำเภอเมือง จังหวัดอ่างทอง 14000	(fax) 0-3561-1962
73	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดอุดรธานี</b> ภายในบริเวณนิคมสร้างตนเองเชียงพิณ ตำบลนิคมสงเคราะห์ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี 41000	0-4223-7151 (fax) 0-4223-7095
74	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดอุดรดิตถ์</b> 101/1 หมู่ 5 ตำบลบ้านเกาะ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรดิตถ์ 53000	0-5540-7439 (fax) 0-5540-7373
75	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดอุทัยธานี</b> 12 หมู่ 2 ตำบลน้ำซึม อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี 61000	0-5651-4711 (fax) 0-5651-4677
76	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดอุบลราชธานี</b> 10/2 ซอยพนม 7 ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี 34000	(fax) 0-4524-2641
77	<b>บ้านพักเด็กและครอบครัว จังหวัดอำนาจเจริญ</b> 199 หมู่ 8 ถนนชยางกูร ตำบลโนนหนามแท่ง อำเภอเมือง จังหวัดอำนาจเจริญ 37000	0-4545-2116 (fax) 0-4552-3197



## แบบประเมินความพึงพอใจหนังสือ

เครือข่ายสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงท้องไม่พร้อม

คู่มือคนทำงาน: ร่วมด้วยช่วยกันดูแล

กรุณาตอบแบบสอบถาม และส่งกลับมายังมูลนิธิแพธทูเฮลท์ ตามที่อยู่  
ระบุด้านหลัง เพื่อเป็นประโยชน์ในการดำเนินงานและพัฒนาหนังสือครั้งต่อไป

ประเด็น	ระดับความเห็น			
	เห็นด้วย อย่างมาก	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างมาก
หนังสือเล่มนี้ทำให้ท่านเข้าใจ ขอบข่ายการทำงานของเครือข่าย ท้องไม่พร้อมฯ				
หนังสือเล่มนี้เป็นประโยชน์กับท่าน ในการส่งต่อบริการผู้ประสบปัญหา ท้องไม่พร้อม				
หนังสือเล่มนี้เป็นประโยชน์กับท่าน ในด้านการอ้างอิงองค์ความรู้ ในประเด็นท้องไม่พร้อม				
ท่านได้ความรู้ใหม่ๆ ที่เกี่ยวข้องกับ ประเด็นท้องไม่พร้อมจากหนังสือ เล่มนี้				
ท่านมีความพึงพอใจต่อหนังสือเล่มนี้ ในภาพรวม				

- เนื้อหาที่ท่านต้องการเพิ่มเติมในหนังสือเล่มนี้

.....

.....

.....

- ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

### ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ตอบ

1. ท่านเป็น (ตอบ 1 ข้อที่ใกล้เคียงที่สุด)  
 นักสังคม  นักจิตวิทยา  ผู้ให้การปรึกษา  กระบวนกร-อบรม  
 พยาบาล  แพทย์  นักพัฒนา  อื่นๆ ระบุ.....
2. หน่วยงานของท่านเป็นสมาชิกเครือข่ายท้องถิ่นหรือไม่พร้อม  ใช่  ไม่ใช่  
 อื่นๆ ระบุ.....
3. ท่านเคยใช้หนังสือเล่มนี้ในการจัดพิมพ์ฉบับก่อนหน้านี้  ใช่  ไม่ใช่

กรุณาส่งแบบประเมินมาที่ :  
**มูลนิธิแพथูเฮลท์ 37/1 อาคารร่วมประสงค์ ชั้น 3 ถนนเพชรบุรี ซอย 15  
แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400**





เครือข่ายสนับสนุน  
ทางเลือกของ  
**ผู้หญิง**  
ที่ห้องไม่พร้อม

