

รายงานผลการไปศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติงานวิจัย ดูงาน ประชุมและสัมมนา ณ ต่างประเทศ ของข้าราชการกรมอนามัย (One - Page Report)

ชื่อ-สกุล นายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ

หน่วยงาน สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

ชื่อหลักสูตรการศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติงานวิจัย /ชื่อการประชุม สัมมนา และดูงาน Regional Meeting to strengthen capacity in new WHO family planning guidelines: Towards universal reproductive health coverage in the SDGs era, 17 to 19 April 2017, New Delhi, India

รายนามผู้ลาการศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติงานวิจัย ดูงาน ประชุมและสัมมนา ณ ต่างประเทศ (ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง/หน่วยงาน) นายแพทย์บุญฤทธิ์ สุจริตน์ ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ระหว่างวันที่ 17-19 เมษายน 2560 **แหล่งงบประมาณ** WHO

สถานที่ กรุงนิวเดลี ประเทศอินเดีย

วัตถุประสงค์

เข้าร่วมประชุม Regional Meeting to strengthen capacity in new WHO family planning guidelines: Towards universal reproductive health coverage in the SDGs era และนำเสนอข้อมูลการดำเนินงานในส่วนของประเทศไทย

ผลการศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติงานวิจัย ดูงาน ประชุมและสัมมนา ณ ต่างประเทศ (และเปรียบเทียบกับประเทศไทยเป็นอย่างไร)

ในการประชุมครั้งนี้ได้เน้นในด้านการนำเครื่องมือที่ทางองค์การอนามัยโลกพัฒนาขึ้นมา ได้แก่ Family Planning Guideline, Medical Eligible Criteria, Postpartum family planning guideline ไปใช้ในการดำเนินงานระดับประเทศ รวมถึงการติดตามความคืบหน้าในการดำเนินการ Family Planning Programme ในแต่ละประเทศ โดยที่ประชุมมีข้อสรุปในการดำเนินการดังนี้ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

ประโยชน์จากการไปศึกษา ฝึกอบรม ประชุม สัมมนา และดูงาน (ทั้งส่วนวิชาการและการบริหารจัดการ)

1. ต่อตนเอง ได้ประสบการณ์ในการเดินทางไปต่างประเทศ ได้ประสบการณ์ในการเป็นผู้บรรยายในการประชุมระดับนานาชาติ ได้ฝึกการใช้ภาษา ได้ฝึกการเข้าสังคมในระดับนานาชาติ ได้ทำความรู้จักกับตัวแทนจากประเทศต่างๆ รวมทั้งตัวแทนจากองค์กรระหว่างประเทศเป็นประโยชน์ในการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องในอนาคตต่อไป

2. ต่อหน่วยงาน ติดตามความคืบหน้า และผลการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อ นำไปประยุกต์ใช้ในการกำหนดนโยบายด้านประชากรและการพัฒนาของประเทศต่อไป

ข้อเสนอเชิงนโยบายหรือการดำเนินการต่อกรมอนามัย/กระทรวงสาธารณสุข

ในการประชุมครั้งนี้นอกจากการรายงานความคืบหน้าในการดำเนินการแล้ว ประเทศไทยยังได้รับเกียรติให้บรรยายในหัวข้อ Initiatives to address teenage (adolescent) pregnancy in Thailand แสดงให้เห็นถึงการดำเนินการด้านป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในประเทศไทย ได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติและหลายโครงการ เช่น โครงการป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นได้รับความสนใจจากหลายประเทศในการนำไปประยุกต์ใช้

ลงนาม บุญฤทธิ์ สุจริตน์ **ผู้จัดทำ**

(นายแพทย์บุญฤทธิ์ สุจริตน์)

วันที่ 16 พฤษภาคม พ.ศ. 2560

รายงานการศึกษา ผีก่อบรม ดูงาน ประชุม/สัมมนา ปฏิบัติการวิจัยและการปฏิบัติงาน
ในองค์การระหว่างประเทศ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1.1 รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

นายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

นายแพทย์บุญฤทธิ์ สุขรัตน์

ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

กรม อนามัย กระทรวง สาธารณสุข

1.2 ชื่อเรื่อง/หลักสูตร Regional Meeting to strengthen capacity in new WHO family planning guidelines: Towards universal reproductive health coverage in the SDGs era, 17 to 19 April 2017, New Delhi, India

เพื่อ ☐ ศึกษา ☐ ผีก่อบรม ☐ ดูงาน

☒ ประชุม/สัมมนา ☐ ปฏิบัติงานวิจัย ☐ ไปปฏิบัติงานในองค์การระหว่างประเทศ

แหล่งผู้ให้ทุน WHO ประเทศที่ไป อินเดีย

งบประมาณ -----

ระหว่างวันที่ 17-19 เมษายน 2560

ส่วนที่ 2 ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ผีก่อบรม ดูงาน ประชุม/สัมมนา ปฏิบัติงานวิจัย และไปปฏิบัติงานในองค์การระหว่างประเทศ (โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ หากมีรายงานแยกต่างหาก กรุณาแนบ File ส่งไปด้วย)

2.1 วัตถุประสงค์

เข้าร่วมประชุม Regional Meeting to strengthen capacity in new WHO family planning guidelines: Towards universal reproductive health coverage in the SDGs era และนำเสนอข้อมูลการดำเนินงานในส่วนของประเทศไทย

2.2 เนื้อหา (สรุปโดยย่อประมาณ 2 – 5 หน้า กระดาษ A4)

การประชุมจัดขึ้น WHO-SEARO ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย

- MOH: Nominations from RMNCAH nodal persons
- Representatives of UN agencies and other Partners, INGOS and NGOs
- Representatives of Professional associations
- WHO Collaborating Centers

โดยการประชุมมีวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

1. To review progress towards implementation of family planning programme in Member States.
2. To share updated and new guidelines on family planning including medical eligibility criteria, postpartum family planning compendium.
3. To draft country action plans for adaptation of these guidelines at national level.

ในการประชุมครั้งนี้ได้เน้นในด้านการนำเครื่องมือที่ทางองค์การอนามัยโลกพัฒนาขึ้นมา ได้แก่ Family Planning Guideline, Medical Eligible Criteria, Postpartum family planning guideline ไปใช้ในการดำเนินงานระดับประเทศ รวมถึงการติดตามความคืบหน้าในการดำเนินการ Family Planning Programme ในแต่ละประเทศ โดยที่ประชุมมีข้อสรุปในการดำเนินการดังนี้

1. Participants unanimously acknowledged that Family Planning is a key driver of the SDGs (Target 3.7 under Goal 3 on health and Target 5.6 under Goal 5 on gender equality) and recognized that national governments need to take specific actions to achieve its goals and targets early on.
2. Ending preventable maternal, newborn and child deaths is one of the seven Flagship Priorities for the South East Asia Region.
3. It was highlighted that if all women who want to avoid a pregnancy used modern contraceptives and all pregnant women and their newborns received care at the standards recommended by WHO the benefits would be dramatic.
 - unintended pregnancies would drop by 70%,
 - maternal deaths would drop by 67%,
 - newborn deaths would drop by 77%, and
 - burden of pregnancy related disability would drop by two-thirds
4. Countries have been implementing national Family Planning programmes and progressively expanding the contraception choices through innovative and evidence based approaches and were encouraged to promote to human rights based approaches in their national family planning programs.
5. Best practices were shared by countries, partner agencies and INGOs which have gradually improved coverage among the target population in recognition of a rights-based approach.
6. The role of ministries was highlighted as a leader in both planning and implementation of national family planning programs. They were encouraged to adapt and implement the new WHO tools and guidelines to strengthen their FP policies and programmes and align them with the SDGs and Global Strategy.
7. All participants recognized the need for partnerships to support ministries and promote inter-sectoral collaboration at the national and sub-national levels for optimum implementation of comprehensive family planning programmes.

8. WHO's role was identified as setting norms and standards in family planning and its long standing experience in providing technical support, convening partner agencies and building sustainable institutional capacity for family planning services and programmes was reinforced throughout the meeting.
9. Technical support and updates on the new evidence-based guidelines and tools was presented to assist the countries to use these in their national family planning programs, including but not limited to-
 - i. WHO 5th edition of the Medical Eligibility Criteria for contraceptive use (new contraceptive methods, contraception for HIV, emergency contraception and adolescence)
 - ii. MEC Wheel and its practical use and application
 - iii. Postpartum family planning Compendium
 - iv. 3rd edition of the Selected Practice Recommendations
 - v. Training Resources Package
10. Overview and lessons from other regions from the WHO Family planning Umbrella Project was presented. The objective of the project is to strengthen and improve equitable access to quality family planning services at scale, and to maintain family planning as a global development priority through favourable policies and using evidence to inform optimal services.
11. Issues around addressing contraceptive needs of adolescents were identified as a specific area of focus by the participants. Despite progress, the need to remove barriers to access, expand the method mix, strengthen programs and the quality of services to reach the under-served and vulnerable groups remains.
12. Use of data for monitoring and planning was deemed extremely critical for progress and it was pointed out that countries need to invest more in strengthening LMIS and HMIS. The participants acknowledged the importance of strengthening ongoing planning; integrated service delivery, and monitoring and evaluation processes to ensure that family planning programmes are evidence-based and reach the unreached - including adolescents.
13. Participants acknowledged the importance of increasing investments and strengthening health system and engaging the community for equity-focussed and evidence-based family planning service delivery.
14. Nine out of eleven countries in SEAR are FP2020 countries and two countries are eligible for the second wave of GFF. This was identified as an opportunity to build capacity and implement strong family planning programs so that global goals can be achieved.
15. Ministries of Health from Member States were assisted to adapt and implement the new WHO tools and guidelines to strengthen their FP policies and programmes

2.3 ประโยชน์ที่ได้รับ

- ต่ตนเอง ได้ประสบการณ์ในการเดินทางไปต่างประเทศ ได้ประสบการณ์ในการเป็นผู้บรรยายในการประชุมระดับนานาชาติ ได้ฝึกการใช้ภาษา ได้ฝึกการเข้าสังคมในระดับนานาชาติ ได้ทำความรู้จักกับตัวแทนจากประเทศต่างๆ รวมทั้งตัวแทนจากองค์กรระหว่างประเทศเป็นประโยชน์ในการดำเนินงานใน ส่วนที่เกี่ยวข้องในอนาคตต่อไป
- ต่อหน่วยงาน ติดตามความคืบหน้า และผลการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการกำหนดนโยบายด้านประชากรและการพัฒนาของประเทศต่อไป

ส่วนที่ 3 ปัญหา/อุปสรรค

ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการวางแผนครอบครัว บริบทของแต่ละประเทศมีความแตกต่างกันค่อนข้างมาก ทั้งทางด้าน เศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรม การนำองค์ความรู้ต่างๆที่ได้รับจากงานประชุมมาใช้ จำเป็นต้องพิจารณาด้วยความรอบคอบ โดยเฉพาะเรื่องที่มีความอ่อนไหวในสังคมไทย เช่น สิทธิทางเพศ หรือ การให้บริการด้านอนามัยเจริญพันธุ์บางอย่าง เช่น การเข้าถึงบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย เป็นต้น

ส่วนที่ 4 ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

ในการประชุมครั้งนี้ นอกจากการรายงานความคืบหน้าในการดำเนินการแล้ว ประเทศไทยยังได้รับเกียรติให้บรรยายในหัวข้อ Initiatives to address teenage (adolescent) pregnancy in Thailand แสดงให้เห็นถึงการดำเนินการด้านป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในประเทศไทย ได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติ และหลายโครงการ เช่น โครงการป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น ได้รับความสนใจจากหลายประเทศในการนำไปประยุกต์ใช้

(ลงชื่อ)
(นายแพทย์บุญฤทธิ์ สุขรัตน์)

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง