

## รายงานการประชุม ทีมงานหลัก (Core Team) ครั้งที่ 1

โครงการการพัฒนาศักยภาพและหนุนเสริมการทำงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)  
ต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ใน 33 อำเภอ จังหวัดชายแดนใต้

วันอังคาร ที่ 12 กันยายน 2566 เวลา 10.00 - 15.00 น.

ณ Chair to Share Creative Co-Working Space จ. ปัตตานี

### รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

- |                                |                                       |
|--------------------------------|---------------------------------------|
| 1. ดร.ชอพียะห์ นิมะ            | สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.อ.              |
| 2. นางสาวสิริมนต์ ชีวะอิสระกุล | สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.อ.              |
| 3. นายอานันท์ หวังกุลหล้า      | สมาคมศิษย์เก่าบัณฑิตอาสา ม.อ.         |
| 4. นายมาตุรีดี มะสามแม         | นักวิชาการอิสระ                       |
| 5. นายมะยูนัน มามะ             | นักวิชาการอิสระ                       |
| 6. นายอิฟฟาน ตอแลมา            | สมาคมจันทร์เสี้ยวการแพทย์และสาธารณสุข |
| 7. นายอิสมาแอล ลีเดะ           | สมาคมศิษย์เก่าบัณฑิตอาสา ม.อ.         |
| 8. นางแวซารีปะห์ หะยีหะมะ      | นักวิชาการอิสระ                       |
| 9. นางสาวมารีญา เจ๊ะตำ         | สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.อ.              |
| 10. นางสาวนิสากร นิมนวล        | สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.อ.              |

### สรุปการประชุม

ดร. ชอพียะห์ นิมะ ผู้รับผิดชอบโครงการ กล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วมประชุม กล่าวชี้แจงภาพรวมของโครงการ และคณะทำงานโครงการส่วนต่าง ๆ ตลอดจนวัตถุประสงค์ของการจัดประชุม และให้ทุกคนแนะนำตนเอง

โครงการการพัฒนาศักยภาพและหนุนเสริมการทำงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ใน 33 อำเภอ จังหวัดชายแดนใต้ เป็นโครงการต่อเนื่องในระยะที่ 3 เริ่มดำเนินโครงการตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2566 ถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2568 (18 เดือน)

มีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาศักยภาพและหนุนเสริม พชอ. โดยการนำ พรบ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 และยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2560-2569 สู่การปฏิบัติตามห่วงโซ่คุณค่า

สำหรับ ทีมงานหลัก (Core Team) มีแผนการประชุมร่วมกัน ดังนี้

- ประชุม ทีมงานหลัก (Core Team) ทุกเดือน ตลอดโครงการ
- ประชุม BAR-AAR เพิ่มเตรียมการและสรุปผลการจัดอบรม ตลอดโครงการ
- ประชุมทีมที่ปรึกษาโครงการ (Board) 3 ครั้ง
- ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น 2 ครั้ง

โดยมีกลุ่มเป้าหมาย คือ พขอ. รวมทั้งสิ้น 33 อำเภอ (ทั้งนี้ เพิ่มขึ้น 14 อำเภอ รวมกับอำเภอเดิม 19 อำเภอ) และใช้การจัดโครงสร้างด้วย Buddy Model ดังนี้

จังหวัดปัตตานี (3 แม่ข่าย)	จังหวัดยะลา (2 แม่ข่าย)	จังหวัดนราธิวาส (3 แม่ข่าย)
<b>วิทยากรรายจังหวัด (Core Team)</b>		
นายอานัติ หวังกุลลำ สมาคมศิษย์เก่าบัณฑิตอาสา ม.อ.	นายอิศฟาน ตอแลมา สมาคมจันทร์เสี้ยวการแพทย์ฯ	นายมะยูนัน มามะ นักวิชาการอิสระ
นายมาตุรีตี มะสาแม นักวิชาการอิสระ	นายอิสมาแอล ลีเดะ สมาคมศิษย์เก่าบัณฑิตอาสา ม.อ.	นายสามารถ นุธรรมโชติ รองผู้อำนวยการโรงเรียนตากใบ
(เพิ่ม) ..... ?.....	(เพิ่ม) ..... ?.....	ทพญ.โนรีด้า แวยูโซ๊ะ โรงพยาบาลบาเจาะ
<b>พี่เลี้ยงระดับอำเภอ (Coaching Team)</b>		
นางวรรณภาพร บัวสุวรรณ โรงพยาบาลยะหริ่ง	นายปิยพล อุซังแม สสอ.รามัน	ว่าที่ ร.ต.จิรัชย์ ศิริวัลลภ อำเภอบาเจาะ
นางอุษา เบ็ญจลักษณ์ สสอ.เมืองปัตตานี	นางกัลยาณี ดารามัน สสอ.กาบัง	นางสุนีย์ เจ๊ะกะบาซอ สสอ.ศรีสาคร
โคกโพธิ์ - สสอ.โคกโพธิ์		นายวิทยา นุชนานนท์เทพ สสอ.แว้ง
<b>พื้นที่แม่ข่าย จำนวน 8 กลุ่ม</b>		
<b>1. แม่ข่ายยะหริ่ง</b>	<b>4. แม่ข่ายรามัน</b>	<b>6. แม่ข่ายบาเจาะ</b>
ไม้แก่น ปะนาเราะ สายบุรี	เมืองยะลา กรงปินัง ยะหา	ยี่งอ รือเสาะ เมืองนราธิวาส
<b>2. แม่ข่ายเมืองปัตตานี</b>	<b>5. แม่ข่ายกาบัง</b>	<b>7. แม่ข่ายศรีสาคร</b>
มายอ ท่งยางแดง กะป้อ	บันนังสตา ธารโต เบตง	จะแนะ ะแงะ เจาะไอร้อง
<b>3. แม่ข่ายโคกโพธิ์</b>		<b>8. แม่ข่ายแว้ง</b>
หนองจิก ยะรัง แม่ลาน		สุโหงปาดี ตากใบ สุโหงโลก สุคีริน

**สีแดง** เข้าร่วมตั้งแต่ระยะที่ 1

**สีน้ำเงิน** เข้าร่วมตั้งแต่ระยะที่ 2

**สีส้ม** เข้าร่วมตั้งแต่ระยะที่ 3

สำหรับ โครงการ ระยะที่ 3 มีหน้าที่หลักในการจัดกระบวนการประเมินความพร้อมของ พขอ. 19 อำเภอต่อการเพิ่มขีดความสามารถในการแนะนำให้คำปรึกษาแก่อำเภออื่นและประเมินแนวทางในการขยายผลในอำเภอใหม่ 14 อำเภอ เพื่อให้ พขอ. ได้วิเคราะห์ปัญหาและทุนของพื้นที่สู่การออกแบบแผนปฏิบัติการ (Action Plan) ตามยุทธศาสตร์ 5 ด้าน นำแผนไปสู่การปฏิบัติ โดยเน้นการทำงานบูรณาการ 6 กระทรวงหลัก (ปัจจุบันพบว่างานจะเน้นหนักที่กระทรวงสาธารณสุขเท่านั้น) รวมทั้ง มีการประเมินผลลัพธ์และคืนข้อมูลให้ พขอ. ผู้ว่าราชการจังหวัด และคณะกรรมการจังหวัด

### ขั้นตอนการทำงาน (Workflow Timeline)

ลำดับ	กิจกรรม	จำนวน (ครั้ง)	รายละเอียด
1	Provincial Policy Advocacy	3	- เข้าพบผู้ว่าราชการจังหวัด และคณะกรรมการจังหวัด ได้แก่ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด เข้าร่วมขับเคลื่อน - มอบ MOU ฉบับสมบูรณ์ <b>** ต้องตามลายเซ็นที่ยังขาดไปให้ครบถ้วน</b>
2	District Health Board Assessment	8	เวทีอบรมเพื่อประเมินสภาพเบื้องต้นและสถานการณ์การดำเนินงานประเด็นครรภั่วยุ่รุ่นของ พชอ. ดู Base Line ของแต่ละพื้นที่)
3	District Policy Design and Formulation	8	- เวทีจัดทำแผนปฏิบัติการระดับอำเภอ - นำเสนอแผนปฏิบัติการระดับอำเภอวิพากษ์ต่อผู้ทรงคุณวุฒิ
4	District Policy Implementation	3	นำแผนสู่การปฏิบัติในระดับอำเภอ
5	District Empowerment Monitoring	8	ติดตามเสริมพลัง จัดกลุ่มติดตาม-แลกเปลี่ยน
6	Review of District Plans and Policies	3	ทบทวนแผนและนโยบายการดำเนินงานระดับอำเภอ
7	District Policy Evaluation	1	เวทีนำเสนอผลการปฏิบัติงานระดับอำเภอ โดยทีมประเมินผล
8	Lesson Learned and Research Synthesis	1	การถอดบทเรียน
9	Re-policy Advocacy	1	การคืนข้อมูลทีมระดับจังหวัด
10	Policy Recommendation	1	เวทีพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย
<b>รวม</b>		<b>37</b>	

#### ข้อเสนอแนะ/ระดมสมอง

- ควรกำหนดบทบาทของทีมทำงานส่วนต่าง ๆ ให้ชัดเจน ทั้งแม่ข่ายและลูกข่าย ให้พื้นที่ได้รู้เพื่อทำงานได้ตรงตามเป้าหมายที่โครงการวางไว้ เมื่อกำหนดบทบาทได้ชัดเจนแล้วโครงการก็สามารถให้การสนับสนุนได้เต็มที่
- ควรจัดระบบการประสานงานของสำนักงานกลาง (เจ้าหน้าที่ธุรการและประสานงาน) ให้ชัดเจน เพราะมีทีมงานหลากหลาย ทั้งทีมจังหวัดและทีมพื้นที่

- การดำเนินโครงการที่ผ่านมา มีเอกสารที่เป็นเครื่องมือต่าง ๆ จำนวนมาก ทั้ง 1) แนวทางปฏิบัติงานของวิทยากรรายจังหวัด และ 2) คู่มือหลักสูตรโมดูลต่าง ๆ ควรออกแบบเนื้อหาที่น่าสนใจ ใช้งานได้ง่ายขึ้น
- ผลลัพธ์ของโครงการฯ ไม่เห็นด้วยที่ สสส. มองว่าศาสนาไม่เกี่ยวข้องกับประเด็นครรภั้วัยรุ่น เพราะในกระบวนการขับเคลื่อนต้องมีศาสนาเข้ามาเกี่ยวข้อง
- โครงสร้างการทำงาน ในส่วนทีมทำงานหลัก (Core team) 3 จังหวัด ต้องหาพี่เลี้ยงรายจังหวัดเพิ่มอีก 1 คน และทีมโค้ชซึ่งระดับอำเภอ ต้องทำให้ครบทั้ง 8 กลุ่มแม่ข่าย
- การออกแบบเครื่องมือต่างๆ ที่โครงการฯ เคยทำไปแล้วนั้น เครื่องมือของ 19 อำเภอเดิม มีครบแล้ว ส่วน 14 อำเภอใหม่ ยังไม่มีเครื่องมือ ซึ่งอาจให้มีการสะท้อนการทำงานในเวที Assessment เพื่อเป็นข้อมูลนำเข้า

## วางแผนและกำหนดบทบาทหน้าที่การจัดกิจกรรม/อบรม

### กิจกรรมที่ 1 : Provincial Policy Advocacy

- การประสานงานผู้ว่าราชการจังหวัดและคณะกรรมการจังหวัดการเชิญเข้าร่วมประชุมจะค่อนข้างยาก ควรเข้าพบแต่ละกลุ่มเป็นวาระเฉพาะ ไม่ควรนัดหมายรวมในครั้งเดียว
- กลไกหลักในการประสาน คือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ซึ่งต้องประสานกับฝ่ายปกครอง
- ควรใช้ข้อมูลองค์ประกอบของคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาครรภั้วัยรุ่นระดับจังหวัด ในการประสานงาน
- กำหนดบทบาทของทีมประสานงานและทีมทำงานหลักให้ชัดเจน ทั้งก่อน / ระหว่าง / หลัง เตรียมพร้อมทั้งบุคคล อุปกรณ์และเอกสารต่างๆ

### กิจกรรมที่ 2 District Health Board Assessment

- พิจารณารูปแบบการจัดเวที กิจกรรมที่ 2 กับ 3 จะจัดรวม หรือจัดแยก ซึ่งมีข้อดีข้อด้อยแตกต่างกันไป หากจัดแยก ข้อดี คือ เนื้อหาแน่น แต่ขาดช่วง ไม่ต่อเนื่อง หากจัดรวม เบ็ดเสร็จทีเดียว มีความต่อเนื่อง แต่เนื้อหาอาจไม่สมบูรณ์แบบนัก
- สิ่งที่ต้องรู้ คือ แต่ละ พขอ. มีมุมมองต่อประเด็นครรภั้วัยรุ่นอย่างไร มีแรงจูงใจต่อเรื่องนี้มากแค่ไหน
- เก็บข้อมูล พขอ. ล่วงหน้า เพื่อวางแผนการประสานงาน
- ส่งหนังสือเชิญไปยัง พขอ. โดยกำหนดจำนวนผู้เข้าร่วม ไม่น้อยกว่า 10 คน และมีใบตอบรับชัดเจน
- ที่ผ่านมา พบว่า การส่งหนังสือเชิญไปที่ว่าการอำเภอ แต่หนังสือเชิญไม่ถึง สสอ. จึงควรส่งไปทั้ง 2 ช่องทาง และเมื่อส่งแล้วต้องโทรติดตาม ย้ำเตือน ส่งหนังสือเชิญฉบับจริงทางไปรษณีย์ เพื่อให้เขาไปทำเอกสารอนุมัติการเดินทาง
- กำหนดคุณสมบัติผู้เข้าร่วมประชุม พขอ. ที่มีคำสั่งแต่งตั้งรับรอง
- เวที Assessment ให้ พขอ. วางแผนงานและงบประมาณ ที่มีออกมาให้หมด แล้วใช้ทุนของพื้นที่มาใช้ให้เกิดประโยชน์ บางพื้นที่กองทุนตำบลก็ไม่สามารถดึงงบประมาณออกมาใช้ได้ ต้องพิจารณาว่าเพราะอะไร

- เน้นบูรณาการการทำงานของ 6 กระทรวง แต่ไม่บูรณาการงบประมาณ (เป้าหมาย แก้ปัญหา, กลไก พขอ. ต้องขับเคลื่อนให้ได้)

- ให้พื้นที่แยกให้ชัดว่าผลงานใดที่เกิดจากโครงการ ไม่ใช่ งานเดิมที่ทำอยู่ก่อนแล้ว

- บทเรียนที่ผ่านมา พบว่า ไปชวน พขอ. อย่างไรให้มีความรู้สึกอยากทำงานด้วย ในตัว พขอ. ซึ่งที่มองเห็น คือ ความพยายามเชิงบังคับบัญชา หรือนโยบาย (คำสั่ง) ที่ลงมา สอดคล้องกับกฎหมายมาตราต่าง ๆ หรือเทคนิค อื่น ๆ ในการสร้างแรงบันดาลใจ (ให้ทำด้วยใจ) ไม่เช่นนั้นจะพบบรรยากาศการไม่ยอมเข้าร่วมกิจกรรม (ตรงนี้เป็น โจทย์ที่ต้องทำให้ได้ตั้งแต่ในครั้งแรก ซึ่งยังคิดวิธีการไม่ออก)

- ทั้งนี้ พบว่า มีบาง พขอ. ที่เข้าร่วม ต้องมาขยายว่าทำไมเขาถึงสนใจเข้าร่วม อะไรเป็นแรงจูงใจ (เช่น แบก ทัศนคติที่ดี เป็นศิษย์เก่า มาเป็นโค้ชซึ่งทีม หรือ ที่เหมาะสมมา เข้าร่วมเพราะอะไร พบว่า เป็นเพราะเขามีต้นทุน ในชุมชน ต้องหาบุคคลที่มีลักษณะนี้เข้ามาในทีมให้ได้

- ต้องรวบรวมว่าแต่ละพื้นที่เขาได้นำงานประเด็นนี้ไปทำประโยชน์อะไรบ้าง มีผลงานอะไรบ้าง

- ที่ผ่านมา สคร. 12 ได้จัดเวทีนำเสนอผลงาน ซึ่ง พขอ. ได้นำประเด็นครรภั้วยุ่นไปนำเสนอ ได้รางวัล พขอ. ดีเด่น

- มองว่ามีสิ่งใดที่เป็นแรงบันดาลใจเชิงบวก ที่เสริมให้มีผลงาน เพื่อเป็นแรงจูงใจให้ พขอ บ้าง เช่น การเลื่อนขั้น ให้รางวัล หรือการทำ MOU กับทาง สคร. 12 ดีไหม ว่ามีโครงสร้าง ผลงาน รางวัล (เช่น มาตรฐาน ระดับชาติ)

- ควรมีการมอบเกียรติบัตรแก่ผู้เข้าร่วมอบรมทุกครั้ง รวมทั้ง การจัดงานประกวดต่างๆ

- หากให้แทรกเข้าไปงานประจำ ผลงานที่ได้จากงาน ทำอย่างไรให้ผู้บังคับบัญชารับทราบและได้ประโยชน์ แก่องค์กรด้วย

- เสนอว่าควรมี “ข้อต่อ” ระหว่างทีมจังหวัด กับ พขอ. แม่ข่ายหลัก (ทีมพี่เลี้ยงอำเภอ) โดยต้องมีคนที่มี พลังพอสมควร หารือแล้วชวนมาร่วมกระบวนการ คิดว่าจะสามารถช่วยงานได้มากขึ้นในแง่ลมใต้ปีก (เป็นคนที่ไม่เป็นทางการ) (ข้อต่อ ควรมีจังหวัดละ 2 คน ร่วมกับในทีมวิชาการ)

- มีข้อเสนอจาก พขอ. ว่าไม่ยอมให้กระบวนการของโครงการ มาทำให้ต้องทำงานย้อนหลัง ในช่วงที่ ออกแบบแผนปฏิบัติการหรือ เวที assessment ควรเน้นให้ต่อยอดงานเดิม

### กิจกรรมที่ 3 District Policy Design and Formulation

- กำหนดรูปแบบของแผนปฏิบัติการ (Action Plan) ในแต่ละพื้นที่ให้เป็นรูปแบบเดียวกัน โดยมี แบบฟอร์มและใบงานเป็นเครื่องมือสำคัญ

- ควรให้ทีมวิชาการมารับเป็นทีมประเมินผล เพราะมีเครื่องมือการประเมินอยู่แล้ว

### ภาพพื้นที่ต้องการให้เกิดขึ้นจริง

- ดร.ซอพิยะห์ นิมะ : เด็กท้องต้องได้เรียน เด็กท้องต้องมีงานทำ เมื่อโครงการจบ พขอ. ทำงานป้องกัน และแก้ไขครรภั้วยุ่นต่อไป

- นายอานันต์ หวังกุลหำ : ทุก พชอ. บรรจวาระการประชุมประจำเดือน มีการพูดคุยประเด็นนี้อย่างต่อเนื่อง รวมทั้ง มีข้อมูลสถานการณ์ภาพรวม (ที่ไม่ใช่แค่ข้อมูลสถิติเท่านั้น) แต่เป็นข้อมูลของบุคคลที่ขับเคลื่อนประเด็นนี้ในชุมชน พชอ. ช่วยต่อจิกซอร์

- นายมะยูนัน มามะ : เกิดกิจกรรมป้องกัน/แก้ไขปัญหาครกรภัยร้ายในพื้นที่

- นายมาตุรีดี มะสาแม : มีองค์กรที่ลงมือปฏิบัติ/ขับเคลื่อนประเด็นนี้อย่างจริงจัง

- นายอิฬพาน ตอแลมา : พชอ. ขยับอย่างเป็นระบบ ทำงานประเด็นนี้ร่วมกัน

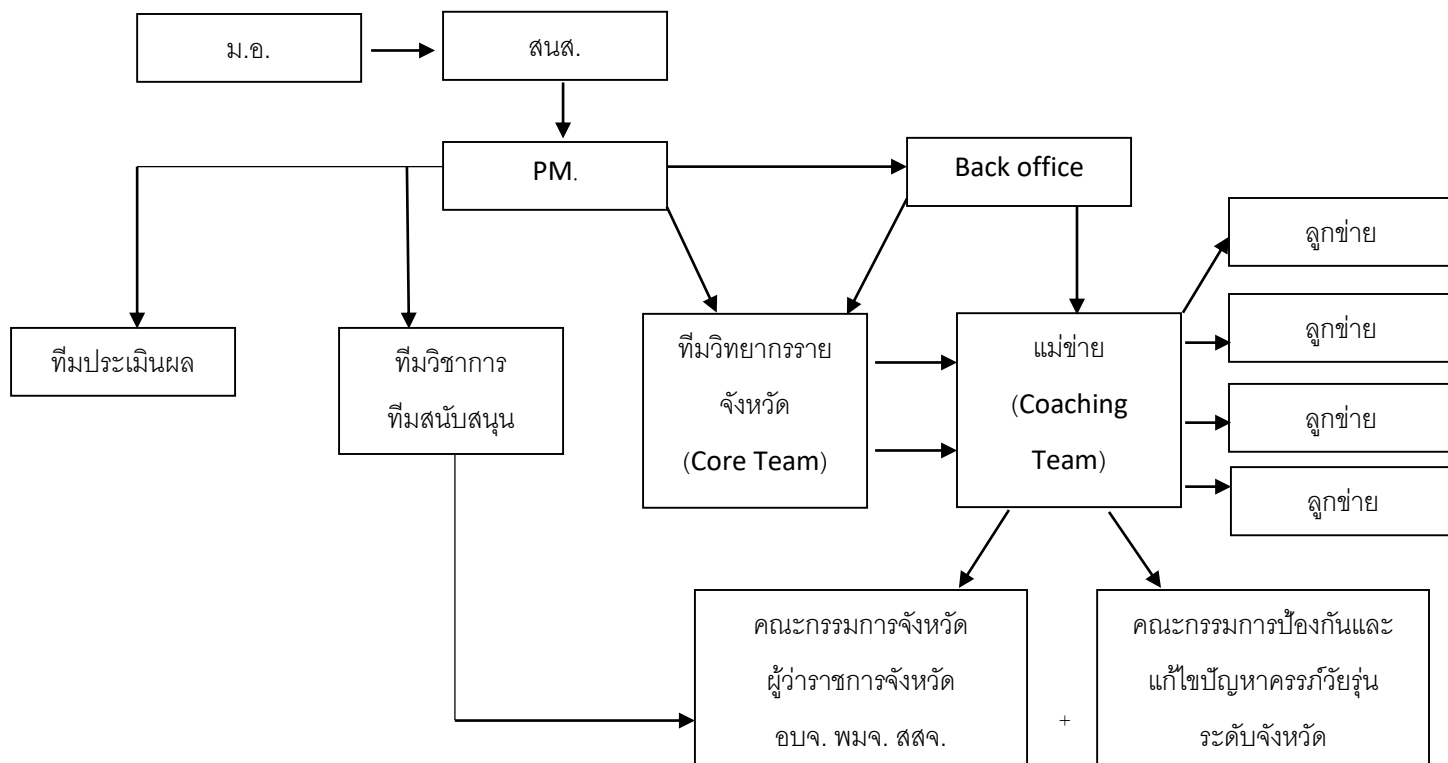
- นางแวซารีปะห์ ทะยี่หะมะ : ประเด็นครกรภัยร้ายเป็นส่วนหนึ่งของแผนปฏิบัติงาน ที่เข้าไปสอดแทรกในกิจกรรม/การงานต่างๆ

- นางสาวสิริมนต์ ชีวะอิสระกุล : ในส่วนของทีมงานหลัก (core team) มีการยกระดับการทำงานให้เก่งขึ้น เพื่อขับเคลื่อนต่อไปในพื้นที่ ส่วน พชอ. อยากให้เห็นว่าโครงการนี้เข้าไปหนุนเสริม ช่วยเสริมพลัง ไม่ได้เพิ่มภาระแบบ seamless ไร้รอยต่อ ให้ประเด็นปัญหาลดน้อยลง และทำงานต่อไปได้

### แผนการทำงานต่อไป (ก.ย.-ต.ค. 2566)

1. กำหนดวันลงพื้นที่จังหวัดยะลา เพื่อลงนามใน MOU ที่ยังขาดไปให้ครบถ้วน
2. กำหนดวันพบผู้ว่าราชการจังหวัด และคณะกรรมการระดับจังหวัดทั้ง 3 จังหวัด
3. กำหนดปฏิทินกิจกรรมตลอดโครงการ

### โครงสร้างการทำงาน



# กลไกดำเนินงานในโครงการ

