



สจ. 441
๒๐๔๐.๕๖
๑๐ ๒๐๖.

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี	
รับที่.....	๗๔๖๕ ค. ๑๗๖๐
วันที่.....	๒๐ ต.ค. ๒๕๕๑ ๑๓

ที่ สธ 0909.03/ 5113

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

1๗ ตุลาคม 2551

เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย องค์ประกอบและอำนาจหน้าที่คณะกรรมการพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ
จำนวน 70 ชุด

สืบเนื่องจากการพัฒนางานวางแผนครอบครัว สู่งานอนามัยการเจริญพันธุ์ในประเทศไทย ซึ่งเป็นการมุ่งเน้นพัฒนาคุณภาพของประชาชน ที่มีองค์ประกอบหลัก 10 เรื่อง คือ งานอนามัยแม่และเด็ก การวางแผนครอบครัว โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคเอดส์ การมีบุตรยาก การแท้ง มะเร็งระบบสืบพันธุ์ เพศศึกษา อนามัยวัยรุ่น ภาวะหลังวัยเจริญพันธุ์และสูงอายุ รวมทั้งเรื่องสิทธิด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศนโยบายอนามัยการเจริญพันธุ์ เมื่อปี พ.ศ. 2540 ความว่า “คนไทยทุกคนทั้งชาย หญิง ทุกกลุ่มอายุ จะต้องมียุทธศาสตร์การเจริญพันธุ์ที่ดี” ปัจจุบันโครงสร้างประชากรได้เปลี่ยนแปลง คือ ภาวะเจริญพันธุ์รวมของประเทศไทยลดลงอย่างต่อเนื่อง จาก 3.6 ในปี 2523 เป็น 2.28 และ 1.82 ในปี 2533 และ 2543 ซึ่งอยู่ในระดับต่ำกว่าระดับทดแทน และลดลงเหลือ 1.61 ในปี 2548 ทำให้โครงสร้างประชากรไทย มีสัดส่วนของประชากรวัยเด็กลดลง สัดส่วนประชากรวัยแรงงานเพิ่มขึ้นในอัตราที่ลดลง สัดส่วนของประชากรวัยสูงอายุเพิ่มขึ้น และในอนาคตจะเป็นสังคมผู้สูงอายุ ซึ่งประชากรวัยแรงงานในอนาคตอันใกล้จะต้องเป็นผู้รับภาระดูแลทั้งวัยเด็กและวัยสูงอายุ ดังนั้น การเตรียมเด็กและเยาวชนที่จะเป็นวัยแรงงานที่มีคุณภาพในอนาคต จึงเป็นสิ่งท้าทายที่มีผลต่อการพัฒนาประเทศ แต่ด้วยสภาวะการเปลี่ยนแปลงของสังคม เศรษฐกิจ ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี และปัจจัยอื่น ๆ ส่งผลกระทบต่อการพัฒนาในหลายๆ ด้าน รวมทั้งงานอนามัยการเจริญพันธุ์ ดังเห็นได้จากสถานการณ์ที่ต้องการแก้ไข เช่น อัตราการตั้งครรภ์ในสตรีอายุต่ำกว่า 20 ปี มีแนวโน้มสูงขึ้น จากร้อยละ 11.7 ในปี 2544 เพิ่มขึ้นร้อยละ 12.7

/และ....

และ 14.7 ในปี 2546 และ 2547 ตามลำดับ และพบว่าร้อยละ 46.8 ของผู้หญิงที่ทำแท้ง มีอายุต่ำกว่า 25 ปี และร้อยละ 30.0 เป็นแม่วัยรุ่นอายุต่ำกว่า 20 ปี การติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในวัยรุ่นมีถึงร้อยละ 28.8 ของผู้เป็นโรค ร้อยละ 12.4 ของผู้เป็นโรคเอดส์ เป็นคนหนุ่มสาวอายุต่ำกว่า 20 ปี ปัญหาเหล่านี้มีพื้นฐานจากความรู้และความเข้าใจด้านเพศศึกษา ที่ส่งผลต่อพฤติกรรมของบุคคล สำหรับในกลุ่มวัยทำงาน พบว่ามะเร็งของระบบสืบพันธุ์ทั้งชายและหญิง เช่น มะเร็งปากมดลูก เป็นสาเหตุการตายของหญิงในอันดับต้น ๆ อัตราการเป็นมะเร็งปากมดลูกในผู้หญิงมีถึงร้อยละ 19.5 ฯลฯ ดังกล่าวข้างต้นแสดงถึงปัญหาด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ทวีความรุนแรง และมีขอบเขตกว้างขวางทั่วประเทศ จึงจำเป็นต้องมีแกนหลักในการขับเคลื่อน การบูรณาการ ประสานแผนงาน หลักการ ระหว่างกระทรวงต่าง ๆ หน่วยงานภาครัฐ เอกชน และภาคประชาชนที่มีบทบาทในด้านอนามัยการเจริญพันธุ์และประชากรให้เกิดประสิทธิผลตามเจตนารมณ์ที่รัฐบาลมุ่ง ให้คนไทยทุกคนมีสุขภาพอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ดีได้อย่างเป็นรูปธรรม เหมาะสมและสอดคล้องกับสภาพปัญหาที่เปลี่ยนแปลงไปตลอดเวลา รวมทั้ง เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามพันธะสัญญา อนุสัญญา และ กติการะหว่างประเทศ ที่รัฐบาลไทยได้ร่วมเป็นสมาชิกภาคีโลกไว้ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้เสนอแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติขึ้น โดยกระทรวงสาธารณสุขได้พิจารณา กำหนดองค์ประกอบ ตลอดจนอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ดังรายละเอียดตามที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำเสนอ องค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ เพื่อขอความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรีต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ร้อยตำรวจเอก



(เฉลิม อยู่บำรุง)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

16 ธ.ค. 57.

กรมอนามัย

กองอนามัยการเจริญพันธุ์

โทร. 0 2590 4243

โทรสาร 0 2590 4163