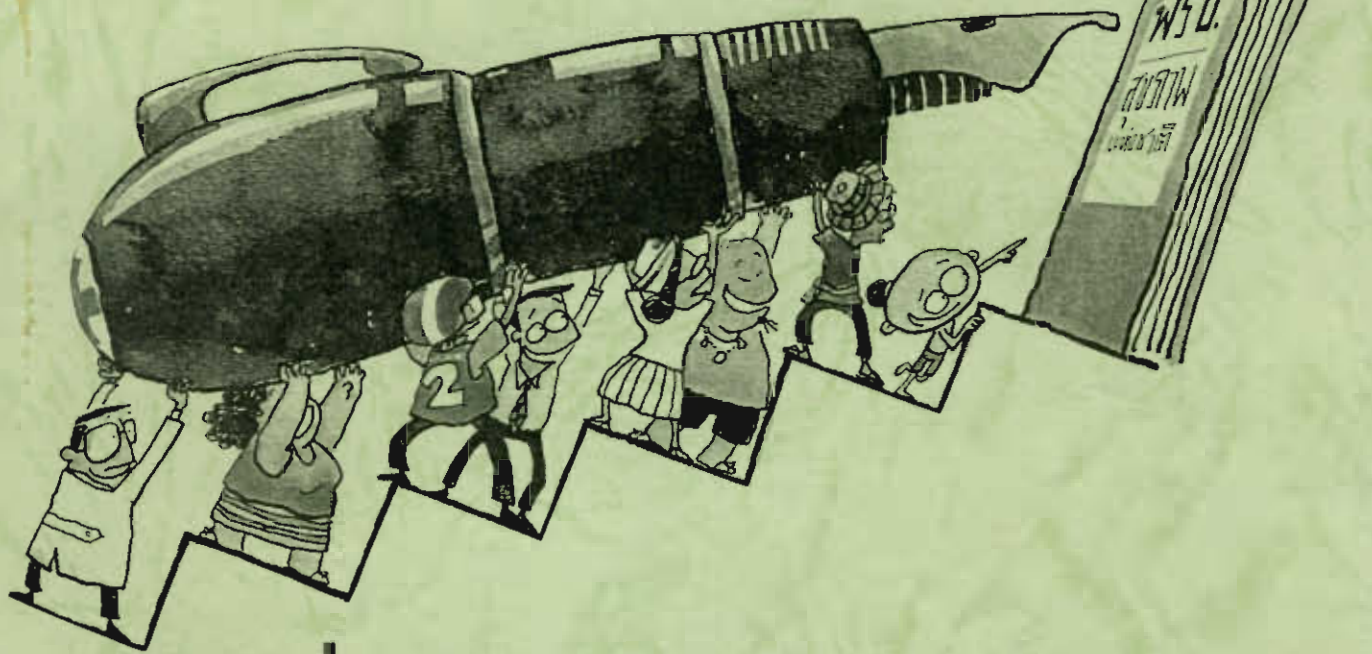


PAID



สรุปเวทีรวมพลังความคิดสู่

พรบ.ระบบสุขภาพ

แห่งชาติ

จังหวัดยะลา



IT3



สรุปเวทีรวมพลังความคิดสู่
พรบ.ระบบสุขภาพแห่งชาติ
อำเภอ เมือง / กิ่งอำเภอรอบข้าง
จังหวัดยะลา

โดย คณะทำงาน ประชาคมจังหวัดยะลา

เครือข่ายเยาวชน จังหวัดยะลา

WA 541.JT3 ป231ศ 2545



* R H 5 5 5 5 0 0 0 4 8 *

สรุปเวทีรวมพลังความคิดสู่ พรบ.ระบบ...
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

บันทึกข้อมูลเวทีพื้นที่ “ปฏิรูปสุขภาพ”
วันที่จัดประชุม วันที่ 25 เดือน มีนาคม พ.ศ.2545
สถานที่จัด โรงแรมยะลามาเยเฮาส์

อำเภอ เมือง / อำเภอ กรงปินัง จังหวัดยะลา เวลา 8.30-16.30 น.

1. ข้อมูลของผู้จัดการประชุม

- น.ส.มาเรียม ชัยสันทนา (ผู้ประสานงานประชาคม จ.ยะลา / รองผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาเยาวชน YPDC)
- ประกอบด้วยเครือข่ายเยาวชน/ข้าราชการ(พชเขต9) บัณฑิตกองทุนหมู่บ้าน/องค์กรชาวบ้าน
- ประสบการณ์ ความรู้ ความสามารถ หรือการศึกษา
- ปริญญาตรี/เจ้าหน้าที่ฝ่ายฝึกอบรม/วิทยากรกระบวนการ/

ประกอบอาชีพอะไรหรือเป็นกลุ่มองค์กรใด เช่น หน่วยงานราชการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กลุ่มอาชีพอิสระ ฯลฯ

- ข้าราชการ/กลุ่มอาชีพอิสระ/เกษตรกร

มีความเกี่ยวข้อง เชื่อมโยงกับประวัติศาสตร์ทางการเมือง หรือกิจกรรมต่างๆอย่างไร เช่น เกี่ยวข้องกับคนเดือนตุลา, พฤษภาคมทมิฬ, การจัดเวทีแผน 9 (สภาพัฒน์), SIF, กิจกรรมของพอช., กิจกรรมของ สปรส. ฯลฯ

- * เป็นผู้ประสานงาน การจัดเวทีแผน 9 (สภาพัฒน์)
- * เป็นคณะทำงานจังหวัดของ SIF
- เป็นคณะทำงานจังหวัดของ พอช.
- เป็นผู้ประสานงานกิจกรรมของ สปรส. ที่จัดที่นราธิวาส

มีกระบวนการในการจัดประชุมอย่างไร

- ทุกคนมีส่วนร่วม

ใช้เทคนิคอะไรในการรวมคน (เช่น ความไว้วางใจ ประเด็นปัญหาที่กลุ่มสนใจ การใช้สื่อที่ดึงความสนใจ การใช้ภาษาที่ก่อให้เกิดความเข้าใจและชักนำร่วมประชุม ฯลฯ)

- ผู้เข้าร่วมประชุมจากผู้สนใจด้านสุขภาพ

- ผู้เข้าร่วมในเวทีปฏิรูปสุขภาพที่จัดที่จังหวัดนราธิวาส
- เครือข่ายองค์กรชุมชนที่ทำงานด้านสุขภาพ

ข้อมูลของผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 54 คน

- เพศชาย จำนวน 31 คน
 - เพศหญิง จำนวน 23 คน
1. ต่ำกว่า 20 ปี จำนวน 1 คน
 2. 21-30 ปี " 13 คน
 3. 31-40 ปี " 14 คน
 4. 41-50 ปี " 15 คน
 5. 51 ปีขึ้นไป " 11 คน

การศึกษา ประถมศึกษา จำนวน 8 คน / มัธยมศึกษา 5 คน ปริญญาตรี 41 คน

อาชีพ ข้าราชการครู

- อสม.
- เจ้าหน้าที่ สาธารณะสุข
- รัฐวิสาหกิจ (โทรศัพท์)
- ข้าราชการบำนาญ (ธุรกิจส่วนตัว)
- เยาวชน (เครือข่ายเยาวชน จ.ยะลา)
- บัณฑิตกองทุนหมู่บ้าน
- ชาวบ้าน/เกษตรกร/องค์กรการเงินออมทรัพย์
- กลุ่มสตรี
- ผู้ติดตามงานพื้นที่ SIF
- สื่อมวลชน (TV)
- เทศบาล (กองอนามัย/สิ่งแวดล้อม)
- อบต.
- องค์กรเอกชน/งานเยาวชน/งานสิ่งแวดล้อม

บทบาทเกี่ยวข้องกับเชื่อมโยง

- เป็นเครือข่าย/กลุ่มที่เคยเข้าร่วมเวทีแผน 9 (สภาพัฒฯ)
- เป็นกลุ่มที่เคยเข้าร่วม เวที ปฏิรูปสุขภาพ (จัดที่นราธิวาส)
- เป็นเครือข่ายองค์กรชุมชนที่ได้ร่วมกิจกรรมของ SIF./พอช.
- เป็นกลุ่มที่สนใจด้านสุขภาพ/เจ้าหน้าที่ในงานด้านสุขภาพ

อุดมการณ์หรือแรงบันดาลใจอย่างไรจึงเข้าประชุม

1. เพราะเรื่องสุขภาพเป็นของประชาชนทุกคน
2. เป็น พ.ร.บ.ที่หน้าสนใจเพราะมีโอกาสได้แสดงความคิดเห็น
3. อยากมีความเข้าใจและเพิ่มความรู้เกี่ยวกับ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เพราะทำงานที่ สาธารณสุขแต่ก็ไม่มีข้อมูลมาก
4. เพราะสุขภาพคือ วิถีชีวิตของทุกคนที่อยู่ในสังคม
5. สนใจเพราะตรงกับสายงาน(งานอนามัยโรงเรียน)
6. สุขภาพเป็นเรื่องที่เจ้าหน้าที่เป็นผู้ทำ แต่เพียงฝ่ายเดียวไม่ได้ ส่วนที่จะช่วยเหลือให้ประชาชนในประเทศไทย มีสุขภาพดีทั้งร่างกาย/จิตใจได้นั้น ต้องร่วมมือกันทุกภาค/ทุกฝ่าย โดยเฉพาะองค์กรเอกชน จึงทำให้เข้าร่วมและยังได้แนวคิดใหม่ ๆ ด้านสุขภาพ
7. มีความเข้าใจเพื่อพัฒนาสุขภาพของประชาชนให้มีความแข็งแรง สมบูรณ์ โดยเน้นการเปิดพื้นที่ ให้ประชาชนมีส่วนร่วมในระบบสุขภาพอย่างแท้จริง เพื่อการมีสุขภาพที่

- เพราะสุขภาพเป็นเรื่องสำคัญต่อชีวิตประจำวัน และมีแรงบันดาลใจให้ประชาชนรักษาสุขภาพ โดยทั่วกัน
- เพราะจะได้ทราบวิธีการดูแลสุขภาพเพื่อกลับไปแนะนำคนอื่น
- ปัญหาสุขภาพเป็นปัญหาพื้นฐานสำหรับประชาชน ในฐานะประชาชนที่ประสบปัญหาในการเข้ารับบริการ จึงเห็นว่าการมีเวทีเพื่อเปิดโอกาสให้ประชาชนได้มีโอกาสแสดงความคิดเห็นในสิทธิของตนเอง ซึ่งถือว่าเป็นสิ่งที่ต้องให้ความร่วมมือเป็นอย่างยิ่ง
- อยากมีความเข้าใจ และเพิ่มความรู้เกี่ยวกับ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ซึ่งไม่คิดมาก่อนว่ามีโอกาส เข้าร่วมการฟังและเสนอความคิดเห็น
- ได้ความรู้ไปเผยแพร่
- อยากเห็นภาพใหม่ของกระทรวงสาธารณสุขมีการจัดระบบอย่างมีประสิทธิภาพ โดยประชาชนทุกระดับมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น

ประเด็นในการแลกเปลี่ยน ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพ

1. ประเด็นที่ 1 - กลไกนโยบายสุขภาพแห่งชาติ
 - ประเด็นที่ 2 - การสร้างเสริมสุขภาพ
 - การป้องกันควบคุมปัญหาที่คุกคามสุขภาพ
 - นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ/กลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
 - ประเด็นที่ 3 - การบริหารสุขภาพและควบคุมคุณภาพ
 - ประเด็นที่ 4 - การคุ้มครองผู้บริโภคด้านคุณภาพ
 - ประเด็นที่ 5 - ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ

วิธีการจัดประชุม

- ตามกำหนดการ
- โดย/ท่านรองผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธานในพิธีเปิด

- 08.00 – 09.00 น. ลงทะเบียนเข้าที่ประชุม
- 09.00 – 09.30 น. กล่าวรายงานชี้แจงวัตถุประสงค์และขอบเขตการจัดการ
ท่านประธาน กล่าวเปิด/ให้ข้อคิด เรื่องสุขภาพ
- 09.30 – 10.00 น. ชมวิดีโอทัศน์ภาพรวม การเคลื่อนไหว เพื่อปฏิรูปสุขภาพใน
ปี 2545 – 2546
- 10.00 – 10.15 น. พักรับประทานอาหารว่าง
- 10.15 – 12.15 น. เรียนรู้และสร้างความเข้าใจเนื้อหา พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ แบ่งกลุ่มย่อย 6 ประเด็น
- ประเด็นที่ 1 - เรื่องกลไกนโยบายสุขภาพแห่งชาติ
- ประเด็นที่ 2 - เรื่องปัญหาที่คุกคามสุขภาพ และนโยบายสาธารณะเพื่อ
สุขภาพ
- ประเด็นที่ 3 - เรื่องการมีส่วนร่วม ของประชาชนในการประเมินผล
กระทบทางสุขภาพ
- ประเด็นที่ 4 - ระบบบริการและควบคุมคุณภาพ
(เรื่องการบริหารใกล้บ้านใกล้ใจ)
- ประเด็นที่ 5 - เรื่องการคุ้มครองผู้บริโภค
- ประเด็นที่ 6 - เรื่องภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ/ระบบหมอพื้นบ้าน/
การแพทย์แผนไทย
- 12.15 – 13.15 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- 13.15 – 14.00 น. กลุ่มย่อยเตรียมสรุปประเด็น ค้นหาประเด็นสำคัญ/นำ
เสนอ
- 14.00 – 15.30 น. นำเสนอรับฟังความคิดเห็นทั้ง 6 ประเด็น
- 15.30 – 16.30 น. อภิปรายทั่วไป/ สรุปผลการรับฟังความคิดเห็น
“ผูกพันรั้วสัญญาภิบาลชาติ”

ปิดการประชุม

สื่อในเวทีที่ใช้ - วิดีทัศน์

- เครื่องฉายแผ่นใส

- นิทรรศการสุขภาพ/ความเป็นมาร่าง พ.ร.บ.สุขภาพ

วิธีการแบ่งผู้เข้าร่วม

- ให้ความสนใจตามประเด็นที่สนใจ เพราะผู้เข้าร่วมจะได้มีโอกาสเสนอความคิดเห็นได้มาก โดยในแต่ละประเด็น จะมีทีมงาน ประเด็นละ 2 คน ในการช่วยแนะนำเพิ่มเติมและบันทึกบรรยากาศของผู้เข้าร่วม

- ลักษณะการจัดห้องประชุม

แบ่งเป็น 2 ช่วง

1. ชี้แจงวัตถุประสงค์/พิธีเปิดงาน/ชมวิดีโอทัศน์/เรียนรู้และสร้างความเข้าใจเนื้อหา พ.ร.บ. ใช้รูปแบบการจัดห้องประชุม แบบ class room

2. ช่วงแบ่งกลุ่มย่อย 6 ประเด็น

ใช้รูปแบบ กลุ่มละประมาณ 8-10 คน

บรรยากาศ/ความสัมพันธ์ของผู้เข้าร่วมกับผู้จัดประชุม

1. ถ้ากลุ่มไหนมีข้าราชการมาก ทำให้ชาวบ้านไม่กล้าเสนอความคิดเห็น

2. เป้าหมายของผู้เข้าร่วมชัดเจน

3. บรรยากาศ ช่วงเช้ามีผู้เข้าร่วมและร่วมแสดงความคิดเห็นแต่พอช่วงบ่าย ผู้เข้าร่วมโดยเฉพาะข้าราชการกลับก่อน (แต่ก็เสนอความคิดเห็นไว้)

4. ผู้เข้าร่วมให้ความสนใจและช่วยกัน เสนอความคิดเห็น

5. บรรยากาศเป็นกันเองระหว่างผู้เข้าร่วมกับทีมผู้จัดประชุม

ปัญหา เนื่องจากผู้จัดประชุม ต้องการให้เวทีอำเภอเมืองเป็นเวทีระดมความคิดเห็นจากข้าราชการทุกหน่วยงานมากกว่าเวทีอื่นๆ เพราะมีหน่วยงานสาธารณะสุขในจังหวัดมาก

ความคาดหวังจากผู้เข้าร่วมจากเวทีรับฟังความคิดเห็น พ.ร.บ. ปฏิรูปสุขภาพ

1. อยากให้ภาครัฐเข้าร่วมกิจกรรมสม่ำเสมอกับประชาชนทั่วไป
2. ไม่อยากให้ภาครัฐเอาเปรียบประชาชน ด้านบริการสุขภาพในโรงพยาบาล
3. ความเท่าเทียมกันของการบริการด้านสุขภาพ
4. ประชาชนมีสุขภาพที่ดีทั้งร่างกาย/จิตใจ
5. ประชาชนมีวิธีตรวจสอบการรักษา
6. ทำให้การทำงานมีส่วนร่วม และมีเครือข่าย เพิ่มขึ้นและทุกคน ทุกๆหน่วยงานช่วย
ครบวงจร เพื่อช่วยกันทำงาน ให้มีประสิทธิภาพและคุณภาพมากขึ้น
7. ความร่วมมือของทุกภาคส่วนในสังคม ร่วมคิด/ร่วมรับผิดชอบ
8. มีการดูแลสุขภาพของประชาชนอย่างทั่วถึง มีการประชาสัมพันธ์ให้สร้าง นำซ่อม
หลายๆคนจะได้เข้าใจการดูแลสุขภาพ
9. มุ่งบริการ กลุ่มเป้าหมาย คือ ประชากรที่ด้อยคุณภาพของสังคมไทย
10. ได้รับบริการที่ดีขึ้น และประชาชนเข้าใจ การดูแลตัวเองมากขึ้น
11. รู้จัก การใช้ ภูมิปัญญา ท้องถิ่น อย่างถูกต้อง
12. ประชาชนมีสุขภาพดีถ้วนหน้า และสามารถอยู่ร่วมกันอย่างปกติสุข
13. หวังว่าต่อไปสังคมไทยจะมีการดูแลจัดการสุขภาพ จะมีระบบดูแลสุขภาพและมีการ
ป้องกันในสิ่งที่คุกคามสุขภาพ อนามัยของคนในชาติไปในทางที่ดีขึ้นสุขภาพชาว
ไทยจะกลับมาเป็นสุขภาพที่เข้มแข็งต่อไปอย่างที่บรรพบุรุษของเราสมัยก่อนมีสุขภาพ
อนามัยที่แข็งแรง เข้มแข็งมากๆ

ท่านคิดว่าท่านจะมีส่วนร่วมและช่วยผลักดันการปฏิรูประบบสุขภาพได้อย่างไร

1. ส่วนร่วมในการระดมความคิดเห็น เกี่ยวกับการปฏิรูประบบสุขภาพ และจะรับฟังความคิดเห็นจากพี่น้องประชาชนจากท้องถิ่นที่อาศัยอยู่เพื่อเสนอต่อ สป.ร.ส. เพื่อนำไปสู่การ พ.ร.บ.สุขภาพต่อไป
2. ส่วนร่วมในการติดตาม พ.ร.บ.สุขภาพ ว่าเคลื่อนไหวไปถึงไหน เพื่อตรวจสอบว่าการทำประชาพิจารณ์ และร่วมแสดงความคิดเห็น ความต้องการของประชาชนนั้น ได้รับการตอบรับและสนองตอบของฝ่ายนิติบัญญัติ ฝ่ายบริหารราชการ/สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร/วุฒิสภา ได้เคลื่อนไหวเรื่องนี้ไปอย่างไร
3. ส่งเสริม สนับสนุน ทุกรูปแบบ ที่ให้ประชาชนทุกคนเข้าใจ พ.ร.บ.สุขภาพ
4. จะพยายามเผยแพร่ ให้ความรู้แก่ชาวบ้าน/เท่าที่มีความสามารถ
5. เป็นแกนนำ การรณรงค์ ป้องกันสุขภาพให้แก่ชาวบ้าน

ผูกพันสัมพันธ์กับภาคี เกิดภายหลังการประชุม

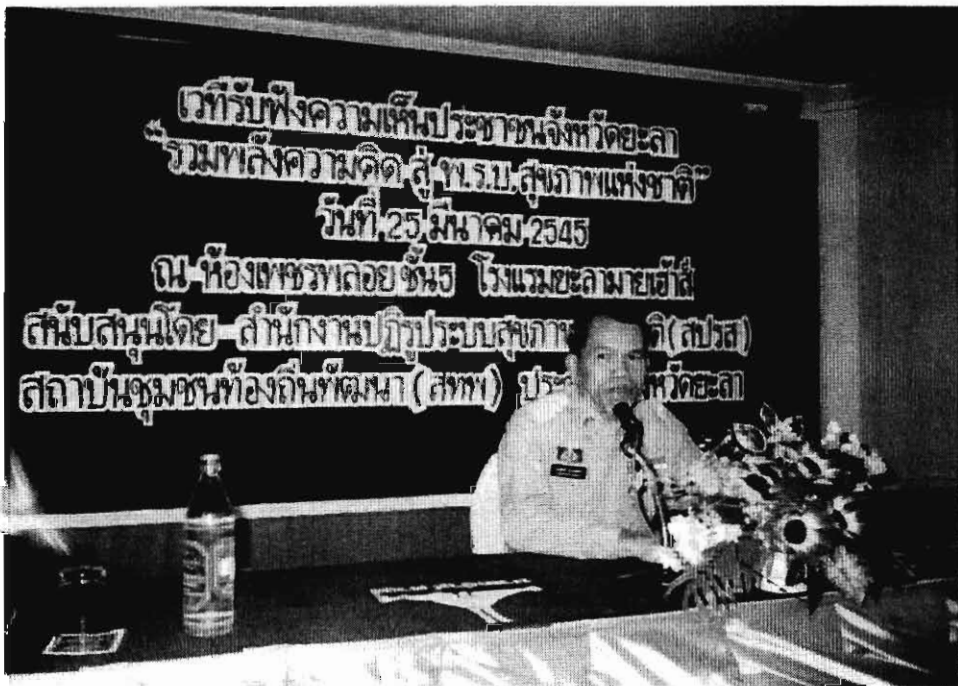
1. สร้างเครือข่ายสุขภาพและผลักดันให้ชุมชนเข้าใจเรื่อง "สร้างนำซ่อม"
2. จัดตั้งกองทุน สวัสดิการสุขภาพ
3. ผลักดันให้เกิดแผนสุขภาพชุมชน ระดับตำบล โดยมี อบต.รับผิดชอบ

ผลการประชุม

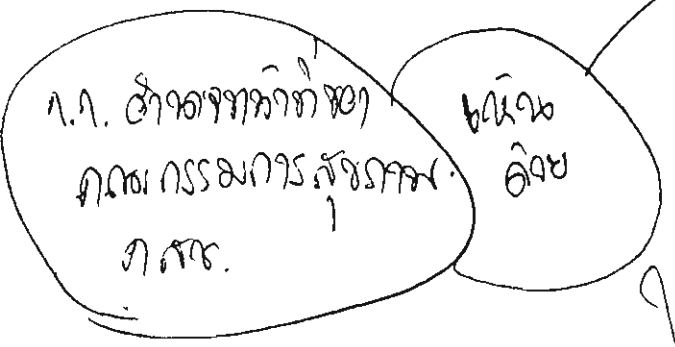
- ประเด็นต่างๆที่ผู้เข้าร่วมเสนอความคิดเห็นส่วนใหญ่ไปในทิศทางเดียวกันเพราะทุกคนได้มีการแสดงความคิดเห็นร่วมกัน และบางประเด็นก็มีการเพิ่มเติม จาก ร่าง พ.ร.บ. ที่ได้ร่างไว้ (ดูเอกสารสรุป)

ข้อเสนอแนะต่อการประชุม

- ผู้เข้าร่วมโดยเฉพาะข้าราชการเสนอแนะว่าควรส่งเอกสารให้ศึกษาก่อน เพราะระยะเวลาวันเดียวในการร่วมเวที ไม่สามารถทำความเข้าใจได้หมด



→ การติดตามผลที่ลูกค้าได้รับทราบ



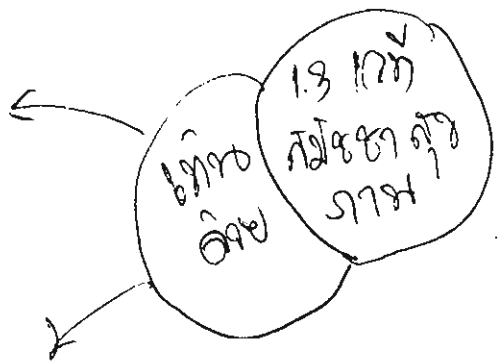
ให้มีส่วนในการตัดสินใจ
ของคณะกรรมการ



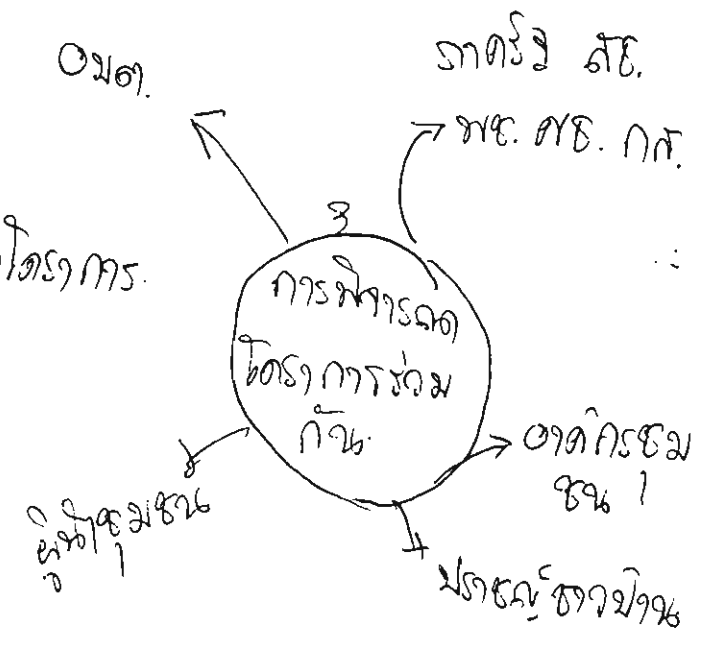
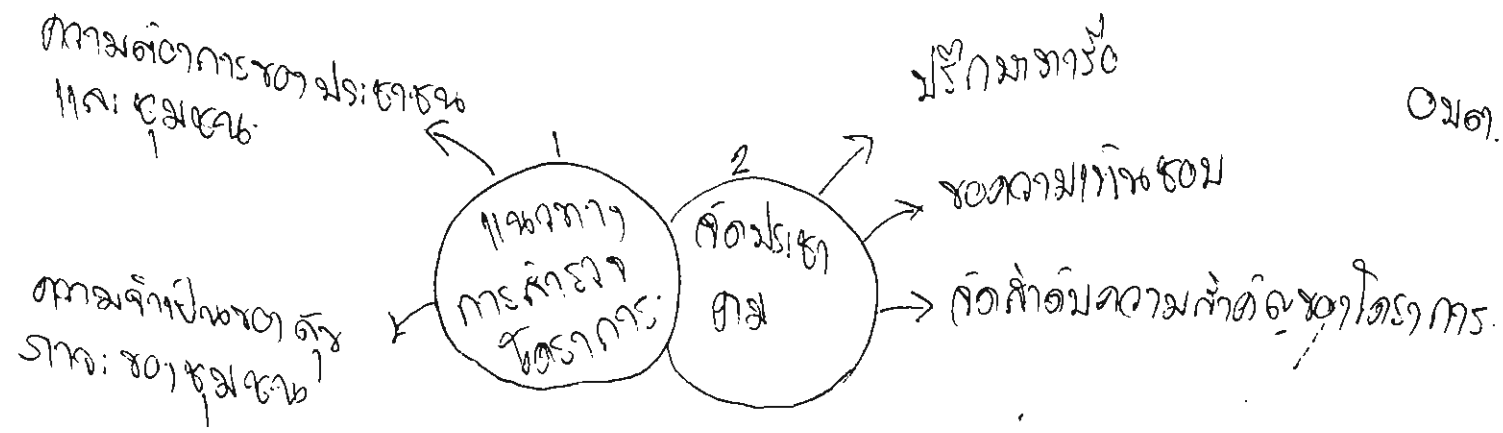
ไม่ระบุการทำหนังสือส่งต่อ
ด้วย / ง่าย.

ไม่กำหนดอายุ

มีผล 1 ปี



สามารถทราบ กสทศ.
ทางเว็บไซต์ (www.ksc.or.th) / ปี 1990.



4

กำหนดข้อจำกัดในการพิจารณาโครงการ

5

ดำเนินการตามประโยชน์

ข้อบ่งชี้
ภาวะ

ข้อ 6 ดตา: กระบวนการ รสธ. การเพิ่มจำนวน
โปรตีน 1 ชั่วโมง ถึง 7 นาที 9 นาที

ข้อ 19 ข้อ 2 โดโรส ครึ่ง 6 ชั่วโมง
11 ชั่วโมง 1 ชั่วโมง 1 ชั่วโมง 11 ชั่วโมง
1 ชั่วโมง 1 ชั่วโมง 1 ชั่วโมง?

ข้อ 5 ข้อ 12 สีส้มแดงที่ใกล้เคียงกับ สีส้ม
สีน้ำตาลเข้ม 1 ชั่วโมง 1 ชั่วโมง 1 ชั่วโมง

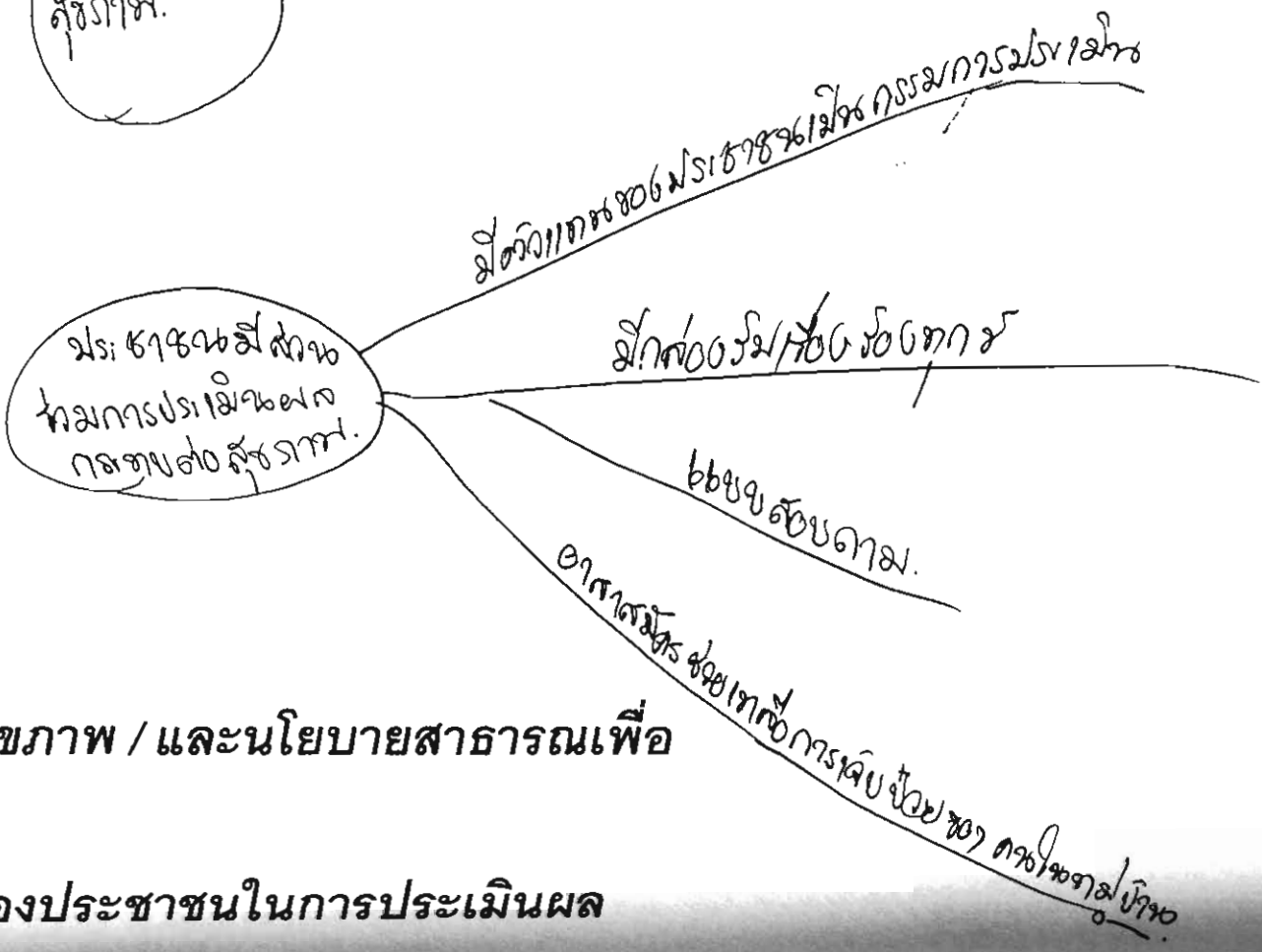
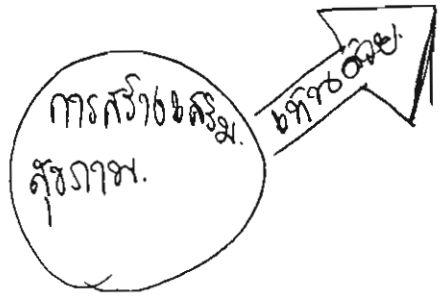
ใช้การตรวจทาง 7 การเพิ่มเม็ด
ด่างสีน้ำตาล การเพิ่มเม็ดสีน้ำตาล
สีน้ำตาลเข้ม

ข้อ 10 ข้อ 3 สีน้ำตาลเข้ม 1 ชั่วโมง
การขาดเม็ดสีน้ำตาล / สีน้ำตาลเข้ม
สีน้ำตาลเข้ม

ข้อ 15 ข้อ 8 สีน้ำตาลเข้ม การเพิ่มเม็ดสีน้ำตาล
เม็ดสีน้ำตาล 1 ชั่วโมง 1 ชั่วโมง 1 ชั่วโมง
สีน้ำตาลเข้ม

เม็ดสีน้ำตาลเข้ม 1 ชั่วโมง 1 ชั่วโมง 1 ชั่วโมง
เม็ดสีน้ำตาลเข้ม 1 ชั่วโมง 1 ชั่วโมง 1 ชั่วโมง
เม็ดสีน้ำตาลเข้ม 1 ชั่วโมง 1 ชั่วโมง 1 ชั่วโมง

1. การมีองค์ความรู้ที่มีประสิทธิภาพ.
2. มีระดับนโยบายสาธารณะที่มีผลต่อการบริการสุขภาพ.



ปัญหาคุณภาพ / และนโยบายสาธารณะเพื่อ
 สุขภาพ
 การมีส่วนร่วมของประชาชนในการประเมินผล
 กระบวนการสุขภาพ

มีลักษณะที่แตกต่าง
๗๐ ล้านกว่า

พรม. สัปดาห์.

มีนโยบายการสาธารณสุขที่ชัดเจน

มีคลินิก

มีระบบประเมินค่าที่ชัดเจน

มี HIA ที่ชัดเจน

มีเทคโนโลยี

มาตรการทางภาษี

ดิจิทัล

สนับสนุนให้ประชาชน

สนับสนุนให้ประชาชน

สนับสนุนให้ประชาชน

ไม่รอช้า

การดูแล

โรงพยาบาลที่ต่าง

การ

การ

การดูแล

การดูแล

การดูแล

การดูแล

การดูแล

การดูแล

การดูแล

การดูแล

การดูแล

มีองค์กรที่มีวิสัยทัศน์

ประเทศไทย
มีกำลังคน
ในการปรับ
ตัว

มีโครงสร้างที่ชัดเจน

มีมุมมองที่ชัดเจน

มีโครงสร้างที่ชัดเจน
ในการปรับ
ตัว

นโยบาย
สาธารณะ

เป้าหมาย

นโยบายภาครัฐ

607840

ทำให้อื่น

ป้องกัน/ฟื้นฟู มีผลกระทบต่อชุมชน ก่อผล/ทศรั

ทศรัที่มีผลกระทบต่อชุมชน การอยู่อย่างมีความสุข

สอดคล้องกับพันธกิจ / ไม่ก่อให้เกิดการ: ใดๆ/เสีย

สร้างกระบวนการเรียนรู้ / พัฒนาสู่ความยั่งยืน

การประเมินผลกระทบ
ต่อโครงการที่มีต่อชุมชน
HIA

ไม่ก่อให้เกิด

การลดมลพิษ/ผลกระทบต่อ

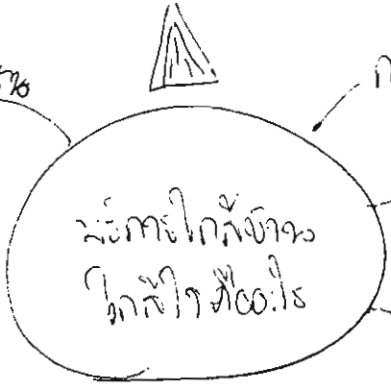
มีกลไก

โดยที่มีส่วนร่วมของ

มีผลต่อ/ผลกระทบต่อโครงการ

ระบบบริการและควบคุมคุณภาพ (ใกล้บ้าน ใกล้ใจ)

วัตถุประสงค์ วิสัยทัศน์
 วัตถุประสงค์
 วิสัยทัศน์

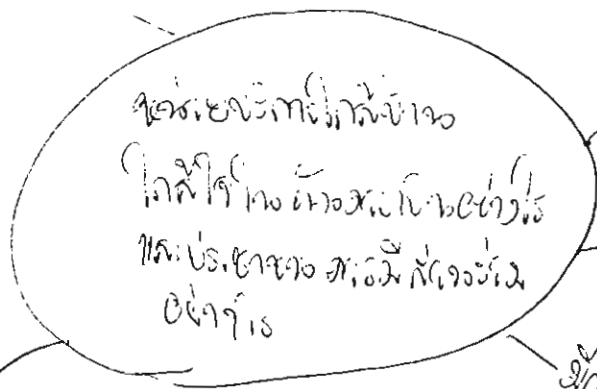


การบริการรวดเร็วทันใจ
 การพัฒนาบุคลากร
 การปรับปรุง
 การบริการที่ดีแก่ลูกค้า

* 50:50

- ความสำเร็จทำได้จริง
- ต้องมีหลักการที่ชัดเจน

วัตถุประสงค์
 วิสัยทัศน์



มีบริการที่รวดเร็วทันใจ
 มีบริการที่ดีแก่ลูกค้า
 มีบุคลากรที่ทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ

* 100:0

- มีเป้าหมายที่ชัดเจน
- มีขั้นตอนการทำงานที่ชัดเจน
- มีบุคลากรที่ทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์
 วิสัยทัศน์

การคุ้มครองผู้บริโภค

ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง

มาตรการทางกฎหมาย

ผลิตภัณฑ์อาหาร

สื่อ

กระบวนการผลิต

ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง 4 ประเด็น

องค์กรสื่อ

องค์กร/กรม

NGO

สถาบันวิชาชีพ (ต่อหน่วยงาน)

กรมการค้าภายใน/กรมการค้าต่างประเทศ

องค์กร

ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง

การเฝ้าระวัง

ช่างอาหาร

องค์กรร่วมทางวิชาชีพ

อบรมสมาชิกในชุมชน

อาสาสมัคร

สมาชิกในชุมชน

หน่วยงานราชการ

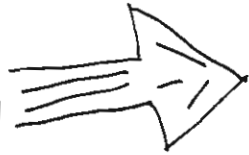
ผลิตภัณฑ์อาหาร

องค์กรภาคประชาสังคม

ภาคี

กลไกการคุ้มครองผู้บริโภค

4.1 มีอยู่ ๑๙๐ ล้านคนที่
 กับการสร้างอนาคต
 ที่มีความหวังขององค์กร
 ที่มีความหวัง ผู้มีวิสัยทัศน์

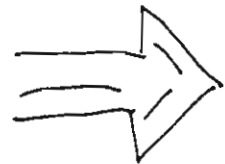


ผู้มีวิสัยทัศน์
 ๖๗ ล้านคน



สิ่งนี้ - การที่คนเรามี ๑๑๗ ล้านคน
 1 ล้านคนต่อ ๑ ล้านคน
 ที่มีความหวัง

4.2 ครอบคลุมด้วย
 ผู้มีวิสัยทัศน์ที่มี
 ความสำเร็จ? ประสิทธิภาพ
 สามารถดูแลกันเอง
 ๑๑๗ ล้านคน
 ด้วย



๖๗ ล้าน
 ด้วย



สิ่งนี้ - การประจักษ์สัมฤทธิ์ผล
 ที่มีความหวัง ๑๑๗ ล้านคน
 ขององค์กรที่มี ๑๑๗ ล้านคน
 ที่มีความหวัง

- 1๑๗ ล้านคน ๑๑๗ ล้านคน
 การขยายตัว ประสิทธิภาพ
 ที่มีความหวัง ๑๑๗ ล้านคน

ภูมิปัญญาท้องถิ่น
จังหวัดฉะเชิงเทรา

อมรประสาธน์

มีศูนย์รวมความรู้
/ มีกิจกรรมการ

ศูนย์รวมความรู้

มีโรง

สงเสริม

กิจกรรมเพื่อตัวองค์กร

ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ

กิจกรรมเพื่อสุขภาพของประชาชน / ไร่

การแพทย์แผนไทย

๖๖๖

ไว้สำหรับปฏิบัติกิจต่าง ๆ ไร่

มีผลไว้

ภูมิปัญญา
จังหวัดฉะเชิงเทรา

มีความเข้มแข็ง

เจริญ

มีการบรรจุตัวใน
สภาฯ. บริษัทสารธารณกร

ตัวที่กรมรมมีแพทย์
/ วิชาชีพไทย

ไว้สำหรับติดต่อราชการ

ไว้พักผ่อน

ไว้สำหรับ
/ ไร่

กิจกรรมเพื่อสุขภาพของประชาชน / ไร่

หมอ ๖๖๖

มีโรง

สงเสริม

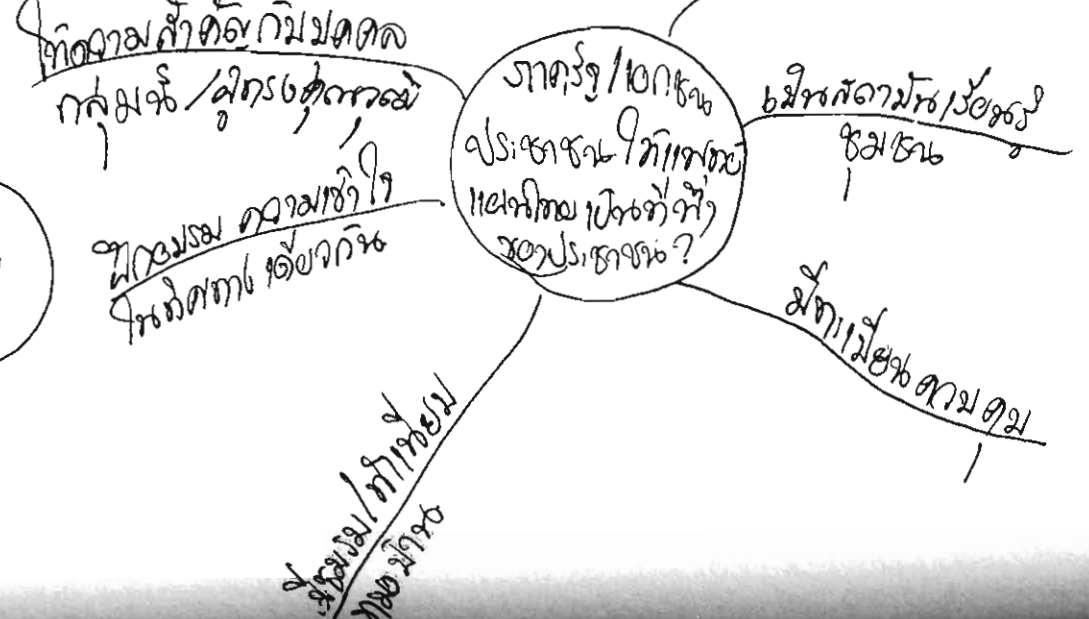
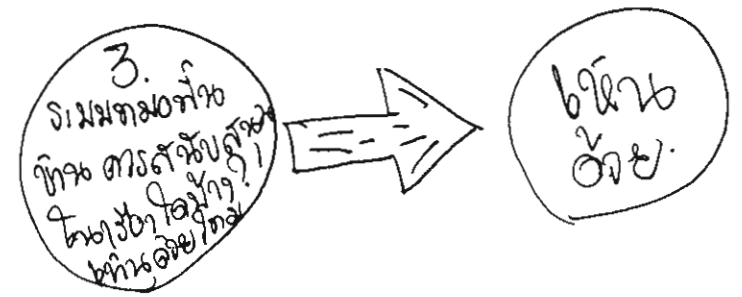
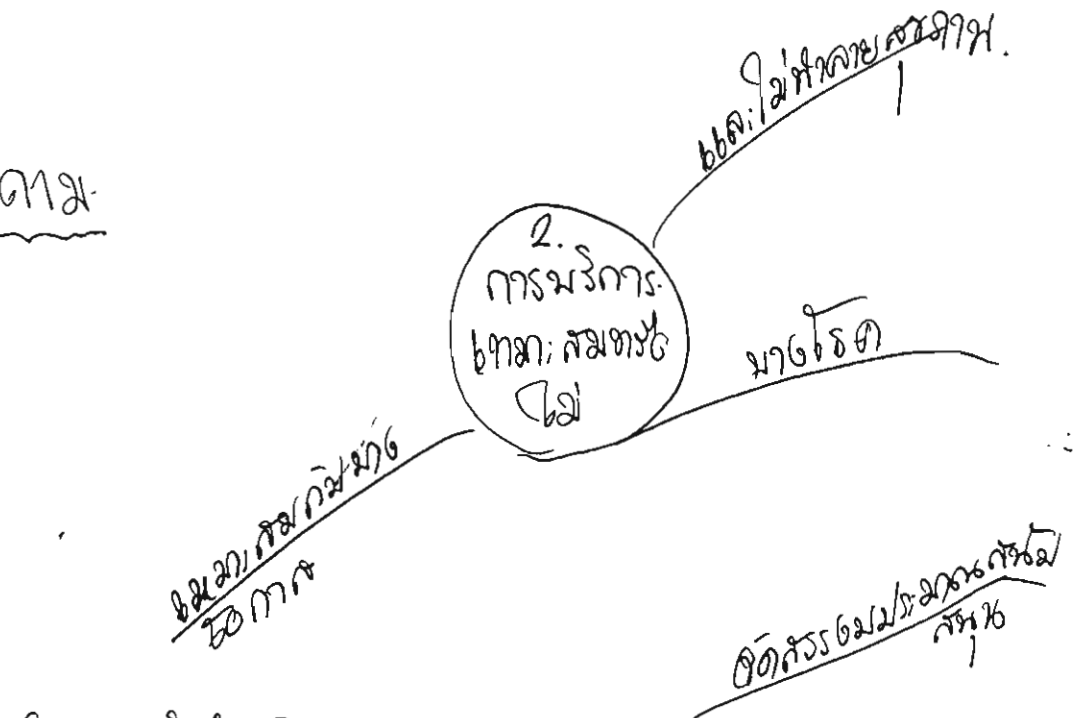
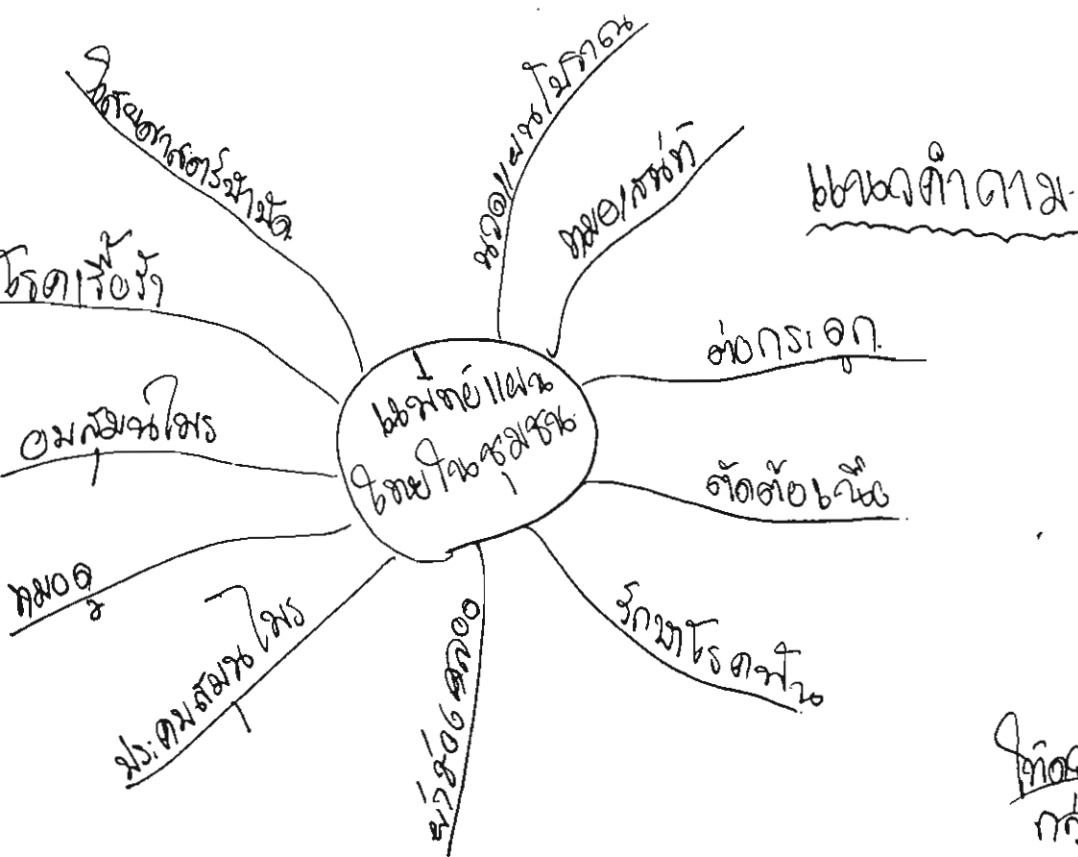
ระบบหมอพื้นบ้าน /

บุคคลเชิงตัว

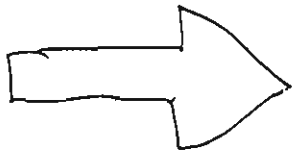
ไร่

ไร่

ไร่



๖.1
คุณสมบัติ
ของการวิจัย
ที่ดี



ตัวอย่าง

สำหรับการวิจัย
สาธารณสุข.

๖.2
คุณสมบัติ
ที่จำเป็น
ของ
นักวิจัย
ที่ดี

มีความซื่อสัตย์
มีความซื่อสัตย์
มีความซื่อสัตย์

มีความซื่อสัตย์
มีความซื่อสัตย์
มีความซื่อสัตย์

มีความซื่อสัตย์
มีความซื่อสัตย์
มีความซื่อสัตย์



สรุปเวทีรวมพลังความคิดสู่
พรบ.ระบบสุขภาพแห่งชาติ

อำเภอ ยะหา

จังหวัดยะลา

วันที่ 27 มีนาคม 2545

โดย คณะทำงาน ประชาคมจังหวัดยะลา
เครือข่ายเยาวชน จังหวัดยะลา



บันทึกข้อมูลเวทีพื้นที่

“ปฏิรูปสุขภาพ”

วันที่จัดประชุม วันที่ 27 เดือน มีนาคม พ.ศ.2545

สถานที่จัด โรงพยาบาลยะหา

อำเภอยะหา จังหวัดยะลา เวลา 8.30-16.30 น.

1. ข้อมูลของผู้จัดการประชุม

- น.ส.มาเรียม ชัยสันทนะ (ผู้ประสานงานประชาคม จ.ยะลา)
- ประกอบด้วยเครือข่ายเยาวชนข้าราชการ(พชเขต9) บัณฑิตกองทุนหมู่บ้าน/องค์กรชาวบ้าน/
- ประสบการณ์ ความรู้ ความสามารถ หรือการศึกษา
- ปริญญาตรี/เจ้าหน้าที่ฝ่ายฝึกอบรม/วิทยากรกระบวนการ/
- ผู้หญิงแก่ วันสตรีสากล ปี 42

ประกอบอาชีพอะไรหรือเป็นกลุ่มองค์กรใด เช่น หน่วยงานราชการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กลุ่มอาชีพอิสระ ฯลฯ

- ข้าราชการ/กลุ่มอาชีพอิสระ/เกษตรกร

มีความเกี่ยวข้อง เชื่อมโยงกับประวัติศาสตร์ทางการเมือง หรือกิจกรรมต่างๆอย่างไร

เช่น เกี่ยวข้องกับคนเดือนตุลา, พฤษภาคมทมิฬ, การจัดเวทีแผน 9 (สภาพัฒน์), SIF, กิจกรรมของพอช., กิจกรรมของ สปรส. ฯลฯ

- เป็นผู้ประสานงาน การจัดเวทีแผน 9 (สภาพัฒน์)
- เป็นคณะทำงานจังหวัดของ SIF
- เป็นคณะทำงานจังหวัดของ พอช.
- เป็นผู้ประสานงานกิจกรรมของ สปรส. ที่จัดที่นราธิวาส
- มีกระบวนการในการจัดประชุมอย่างไร
- ทุกคนมีส่วนร่วม

ใช้เทคนิคอะโรมาการรวมคน (เช่น ความไว้วางใจ ประเด็นปัญหาที่กลุ่มสนใจ การใช้สื่อที่ดึงความสนใจ การใช้ภาษาที่ก่อให้เกิดความเข้าใจและชักนำร่วมประชุม ฯลฯ)

- ผู้เข้าร่วมประชุมจากผู้สนใจด้านสุขภาพ
- ผู้เข้าร่วมในเวทีปฏิรูปสุขภาพที่จัดที่จังหวัดนราธิวาส
- เครือข่ายองค์กรชุมชนที่ทำงานด้านสุขภาพ

ข้อมูลของผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 66 คน

- เพศชาย จำนวน 29 คน
 - เพศหญิง จำนวน 37 คน
1. ต่ำกว่า 20 ปี จำนวน 5 คน
 2. 21-30 ปี " 21 คน
 3. 31-40 ปี " 15 คน
 4. 41-50 ปี " 18 คน
 5. 51 ปีขึ้นไป " 7 คน

การศึกษา ประถมศึกษา จำนวน 20 คน / มัธยมศึกษา 37 คน ปริญญาตรี 9 คน

อาชีพ ข้าราชการครู

- อสม.
- เจ้าหน้าที่ สาธารณะสุข
- เยาวชน (เครือข่ายเยาวชน จ.ยะลา)
- บัณฑิตกองทุนหมู่บ้าน
- ชาวบ้าน/เกษตรกร/องค์กรการเงินออมทรัพย์
- กลุ่มสตรี
- ผู้ติดตามงานพื้นที่ SIF
- เทศบาล (กองอนามัย/สิ่งแวดล้อม)
- อบต.
- องค์กรเอกชน/งานเยาวชน/งานสิ่งแวดล้อม

บทบาทเกี่ยวข้องกับเชื่อมโยง

- เป็นเครือข่าย/กลุ่มที่เคยเข้าร่วมเวทีแผน 9 (สภาพัฒฯ)
- เป็นกลุ่มที่เคยเข้าร่วม เวที ปฏิรูปสุขภาพ (จัดที่นราธิวาส)
- เป็นเครือข่ายขององค์กรชุมชนที่ได้ร่วมกิจกรรมของ SIF./พอช.
- เป็นกลุ่มที่สนใจด้านสุขภาพ/เจ้าหน้าที่ในทางด้านสุขภาพ

อุดมการณ์หรือแรงบันดาลใจอย่างไรจึงเข้าประชุม

1. เพราะเรื่องสุขภาพเป็นของประชาชนทุกคน
2. เป็น พ.ร.บ.ที่หน้าสนใจเพราะมีโอกาสได้แสดงความคิดเห็น
3. อยากมีความเข้าใจและเพิ่มความรู้เกี่ยวกับ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เพราะทำงานที่ สาธารณสุขแต่ก็ไม่มีข้อมูลมาก
4. เพราะสุขภาพคือ วิถีชีวิตของทุกคนที่อยู่ในสังคม
5. สนใจเพราะตรงกับสายงาน(งานอนามัยโรงเรียน)
6. สุขภาพเป็นเรื่องที่เจ้าหน้าที่เป็นผู้ทำ แต่เพียงฝ่ายเดียวไม่ได้ ส่วนที่จะช่วยเหลือให้ประชาชนในประเทศไทย มีสุขภาพดีทั้งร่างกาย/จิตใจได้นั้น ต้องร่วมมือกันทุกภาค/ทุกฝ่าย โดยเฉพาะองค์กรเอกชน จึงทำให้เข้าร่วมและยังได้แนวคิดใหม่ๆด้านสุขภาพ
7. มีความเข้าใจเพื่อพัฒนาสุขภาพของประชาชนให้มีความแข็งแรง สมบูรณ์ โดยเน้นการเปิดพื้นที่ ให้ประชาชนมีส่วนร่วมในระบบสุขภาพอย่างแท้จริง เพื่อการมีสุขภาพที่

- เพราะสุขภาพเป็นเรื่องสำคัญต่อชีวิตประจำวัน และมีแรงบันดาลใจให้ประชาชนรักษาสุขภาพ โดยทั่วกัน
- เพราะจะได้ทราบวิธีการดูแลสุขภาพเพื่อกลับไปแนะนำคนอื่น
- ปัญหาสุขภาพเป็นปัญหาพื้นฐานสำหรับประชาชน ในฐานะประชาชนที่ประสบปัญหาในการเข้ารับบริการ จึงเห็นว่าการมีเวทีเพื่อเปิดโอกาสให้ประชาชนได้มีโอกาสแสดงความคิดเห็นในสิทธิของตนเอง ซึ่งถือว่าเป็นสิ่งที่ต้องให้ความร่วมมือเป็นอย่างยิ่ง
- อยากมีความเข้าใจ และเพิ่มความรู้เกี่ยวกับ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ซึ่งไม่คิดมาก่อนว่ามีโอกาส เข้าร่วมการฟังและเสนอความคิดเห็น
- ได้ความรู้ไปเผยแพร่
- อยากเห็นภาพใหม่ของกระทรวงสาธารณสุขมีการจัดระบบอย่างมีประสิทธิภาพ โดยประชาชนทุกระดับมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น

3. ประเด็นในการแลกเปลี่ยน ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพ

1. ประเด็นที่ 1 - กลไกนโยบายสุขภาพแห่งชาติ

ประเด็นที่ 2 - การสร้างเสริมสุขภาพ

- การป้องกันควบคุมปัญหาที่คุกคามสุขภาพ

- นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ/กลไกการประเมินผลกระทบ

ด้านสุขภาพ

ประเด็นที่ 3 - การบริหารสุขภาพและควบคุมคุณภาพ

ประเด็นที่ 4 - การคุ้มครองผู้บริโภคด้านคุณภาพ

ประเด็นที่ 5 - ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ

วิธีการจัดประชุม

- ตามกำหนดการ
- โดยอำเภอเป็นประธานในพิธีเปิด

- 08.00 – 09.00 น. ลงทะเบียนเข้าที่ประชุม
- 09.00 – 09.30 น. กล่าวรายงานชี้แจงวัตถุประสงค์และขอบเขตการจัดการ
กล่าวเปิดให้ข้อคิด เรื่องสุขภาพ
- 09.30 – 10.00 น. ชมวิดีโอทัศน์ภาพรวม การเคลื่อนไหว เพื่อปฏิรูปสุขภาพใน
ปี 2545 – 2546
- 10.00 – 10.15 น. พักรับประทานอาหารว่าง
- 10.15 – 12.15 น. เรียนรู้และสร้างความเข้าใจเนื้อหา พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ
ชาติ แบ่งกลุ่มย่อย 6 ประเด็น
- ประเด็นที่ 1 - เรื่องกลไกนโยบายสุขภาพแห่งชาติ
- ประเด็นที่ 2 - เรื่องปัญหาที่คุกคามสุขภาพ และนโยบายสาธารณะเพื่อ
สุขภาพ
- ประเด็นที่ 3 - เรื่องการมีส่วนร่วม ของประชาชนในการประเมินผล
กระทบทางสุขภาพ
- ประเด็นที่ 4 - ระบบบริการและควบคุมคุณภาพ
(เรื่องการบริหารใกล้บ้านใกล้ใจ)
- ประเด็นที่ 5 - เรื่องการคุ้มครองผู้บริโภค
- ประเด็นที่ 6 - เรื่องภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ/ระบบหมอพื้นบ้าน/
การแพทย์แผนไทย
- 12.15 – 13.15 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- 13.15 – 14.00 น. กลุ่มย่อยเตรียมสรุปประเด็น ค้นหาประเด็นสำคัญ/นำ
เสนอ

- 14.00 – 15.30 น. นำเสนอรับฟังความคิดเห็นทั้ง 6 ประเด็น
15.30 – 16.30 น. อภิปรายทั่วไป/ สรุปผลการรับฟังความคิดเห็น
“ผูกพันธ์สัญญา กับภาคี”

ปิดการประชุม

- สื่อในเวทีที่ใช้ - วิดีทัศน์
- เครื่องฉายแผ่นใส
- นิทรรศการสุขภาพ/ความเป็นมาร่าง พ.ร.บ.สุขภาพ

วิธีการแบ่งผู้เข้าร่วม

- ให้ความสนใจตามประเด็นที่สนใจ เพราะผู้เข้าร่วมจะได้มีโอกาสเสนอความคิดเห็นได้มาก โดยในแต่ละประเด็น จะมีทีมงาน ประเด็นละ 2 คน ในการช่วยแนะนำเพิ่มเติมและบันทึกบรรยากาศของผู้เข้าร่วม

- ลักษณะการจัดห้องประชุม

แบ่งเป็น 2 ชวง

1. ชี้แจงวัตถุประสงค์/พิธีเปิดงาน/ชมวิดีโอทัศน์/เรียนรู้และสร้างความเข้าใจเนื้อหา พ.ร.บ. ให้อุปแบบการจัดห้องประชุม แบบ class room

2. ชวงแบ่งกลุ่มย่อย 6 ประเด็น

ให้อุปแบบ กลุ่มละประมาณ 8-10 คน

บรรยากาศ/ความสัมพันธ์ของผู้เข้าร่วมกับผู้จัดประชุม

1. บรรยากาศ/ความสัมพันธ์ของผู้เข้าร่วมประชุมกับผู้จัดประชุม
2. ผู้เข้าร่วมแสดงความคิดเห็นได้อย่างทั่วถึง
3. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลให้ความสนใจ จะแวะเข้าร่วมเรียนรู้ด้วย
4. บรรยากาศผู้เข้าร่วมตลอดทั้งวันจนถึงเวลาที่ไม่มีผู้เข้าร่วมกลับก่อน

ความคาดหวังจากผู้เข้าร่วมจากเวทีรับฟังความคิดเห็น พ.ร.บ. ปฏิรูปสุขภาพ

1. อยากให้ภาครัฐเข้าร่วมกิจกรรมสม่ำเสมอกับประชาชนทั่วไป
2. ไม่อยากให้ภาครัฐเอาเปรียบประชาชน ด้านบริการสุขภาพในโรงพยาบาล
3. ความเท่าเทียมกันของการบริการด้านสุขภาพ
4. ประชาชนมีสุขภาพที่ดีทั้งร่างกาย/จิตใจ
5. ประชาชนมีวิธีตรวจสอบการรักษา
6. ทำให้การทำงานมีส่วนร่วม และมีเครือข่าย เพิ่มขึ้นและทุกคน ทุกๆหน่วยงานช่วย
ครบวงจร เพื่อช่วยกันทำงาน ให้มีประสิทธิภาพและคุณภาพมากขึ้น
7. ความร่วมมือของทุกภาคส่วนในสังคม ร่วมคิด/ร่วมรับผิดชอบ
8. มีการดูแลสุขภาพของประชาชนอย่างทั่วถึง มีการประชาสัมพันธ์ให้สร้าง นำซ่อม
หลายๆคนจะได้เข้าใจการดูแลสุขภาพ
9. มุ่งบริการ กลุ่มเป้าหมาย คือ ประชากรที่ด้อยคุณภาพของสังคมไทย
10. ได้รับบริการที่ดีขึ้น และประชาชนเข้าใจ การดูแลตัวเองมากขึ้น
11. รู้จัก การใช้ ภูมิปัญญา ท้องถิ่น อย่างถูกต้อง
12. ประชาชนมีสุขภาพดีถ้วนหน้า และสามารถอยู่ร่วมกันอย่างปกติสุข
13. หวังว่าต่อไปสังคมไทยจะมีการดูแลจัดการสุขภาพ จะมีระบบดูแลสุขภาพและมีการ
ป้องกันในสิ่งที่คุกคามสุขภาพ อนามัยของคนในชาติไปในทางที่ดีขึ้นสุขภาพชาว
ไทยจะกลับมาเป็นสุขภาพที่เข้มแข็งต่อไปอย่างที่บรรพบุรุษของเราสมัยก่อนมีสุข
ภาพอนามัยที่แข็งแรง เข้มแข็งมากๆ

ท่านคิดว่าท่านจะมีส่วนร่วมและช่วยผลักดันการปฏิรูประบบสุขภาพได้อย่างไร

1. ส่วนร่วมในการระดมความคิดเห็น เกี่ยวกับการปฏิรูประบบสุขภาพ และจะรับฟังความคิดเห็นจากพี่น้องประชาชนจากท้องถิ่นที่อาศัยอยู่เพื่อเสนอต่อ สปรศ. เพื่อนำไปสู่การ พ.ร.บ.สุขภาพต่อไป
2. ส่วนร่วมในการติดตาม พ.ร.บ.สุขภาพ ว่าเคลื่อนไหวไปถึงไหน เพื่อตรวจสอบว่าการทำประชาพิจารณ์ และร่วมแสดงความคิดเห็น ความต้องการของประชาชนนั้น ได้รับการตอบรับและสนองตอบของฝ่ายนิติบัญญัติ ฝ่ายบริหารราชการ/สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร/วุฒิสภา ได้เคลื่อนเรื่องนี้ไปอย่างไร
3. ส่งเสริม สนับสนุนทุกรูปแบบ ที่ให้ประชาชนทุกคนเข้าใจ พ.ร.บ.สุขภาพ
4. จะพยายามเผยแพร่ ให้ความรู้แก่ชาวบ้าน/เท่าที่มีความสามารถ
5. เป็นแกนนำ การรณรงค์ ป้องกันสุขภาพให้แก่ชาวบ้าน

ผูกพันสัญญา กับภาคี เกิดภายหลังการประชุม

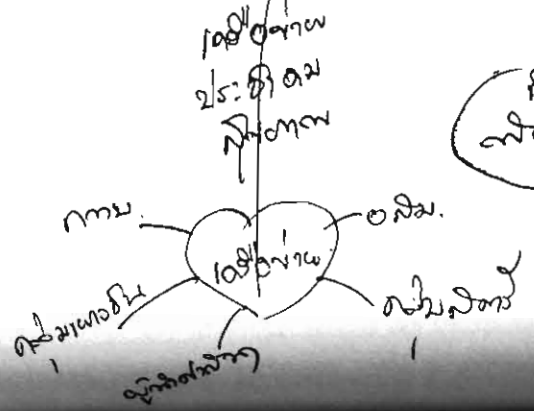
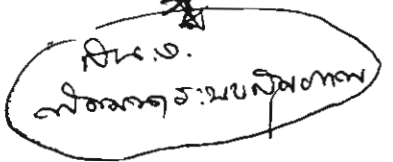
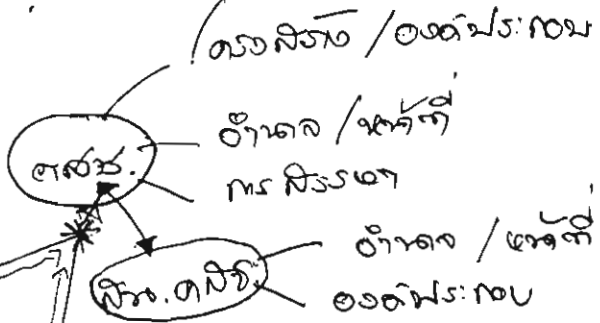
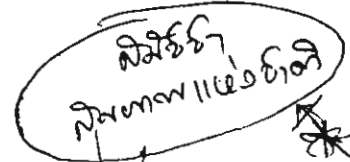
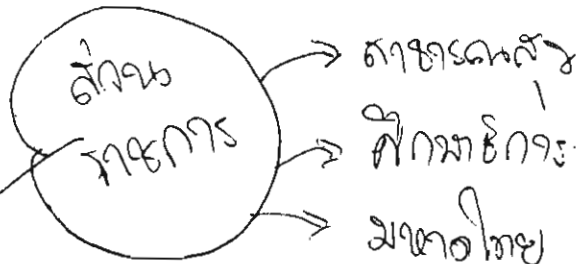
1. สร้างเครือข่ายสุขภาพและผลักดันให้ชุมชนเข้าใจเรื่อง "สร้างนำซ่อม"
2. จัดตั้งกองทุน สวัสดิการสุขภาพ
3. ผลักดันให้เกิดแผนสุขภาพชุมชน ระดับตำบล โดยมี อบต. รับผิดชอบ

ผลการประชุม

- ประเด็นต่างๆที่ผู้เข้าร่วมเสนอความคิดเห็นส่วนใหญ่ไปในทิศทางเดียวกันเพราะทุกคนได้มีการแสดงความคิดเห็นร่วมกัน และบางประเด็นก็มีการเพิ่มเติม จาก ร่าง พ.ร.บ. ที่ได้ร่างไว้ (ดูเอกสารสรุป)

ข้อเสนอแนะต่อการประชุม

- ผู้เข้าร่วมโดยเฉพาะข้าราชการเสนอแนะว่าควรส่งเอกสารให้ศึกษาก่อน เพราะระยะเวลาวันเดียวในการร่วมเวที ไม่สามารถทำความเข้าใจได้หมด
- ควรจัดให้มีการประชาสัมพันธ์ทางโทรทัศน์เพราะมีผู้ชมมากจะทำให้เกิดการตื่นตัว



กลไกนโยบายสุขภาพแห่งชาติ

1.1. ចំណុចសំខាន់ៗ
គណៈកម្មការស្រាវជ្រាវ
១៩៩៦.

បែងចែក

ការតំណាងដល់ភាគី
នីមួយៗ

1.2 ពិធីការសម្រេច
ចិត្តស្រប

បែងចែក

ក្រុមដែលមាន
ភាសាខ្មែរ/ស្រី

ក្រុមដែលមាន
ភាសាខ្មែរ/ស្រី

ក្រុមដែលមាន
ភាសាខ្មែរ/ស្រី

1.3 ក្រុម
សម្រេចចិត្ត
១៩៩៦.

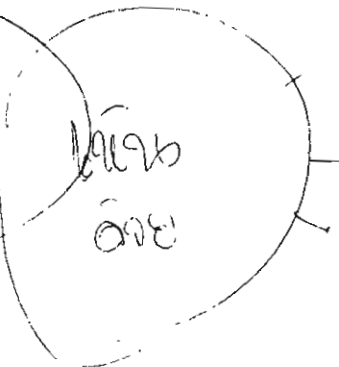
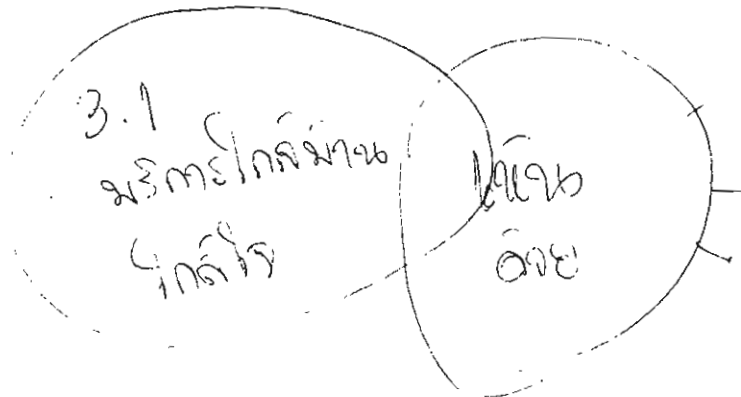
បែងចែក

តំណាង ១៩៩៦.
អង្គការស្រាវជ្រាវ/ចំណុច

ដំបូង ១ ចំណុច



ระบบบริการและควบคุมคุณภาพ (โกดังบ้าน ใจดี)



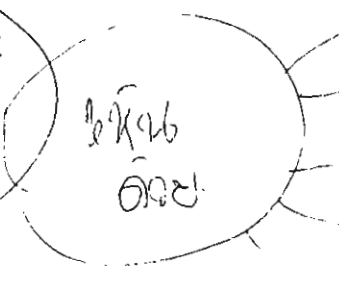
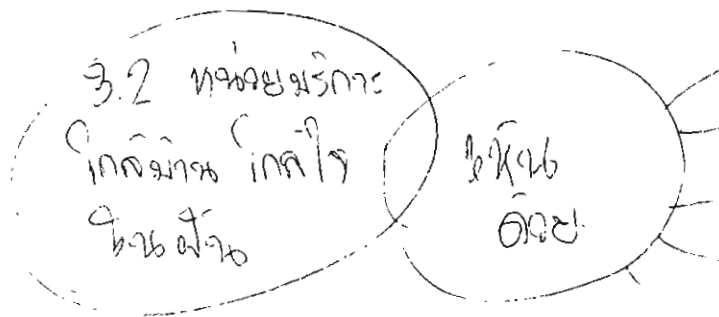
บริการที่ผู้บริการไม่พบขาด 100% 59%

บริการ 5 ครั้ง

คนที่ใช้บริการ 500 คน

คนที่ใช้บริการ 500 คน

การบริการที่ผู้บริการไม่พบขาด 100% 59%



บริการที่ผู้บริการไม่พบขาด 100% 59%

บริการที่ผู้บริการไม่พบขาด 100% 59%

บริการที่ผู้บริการไม่พบขาด 100% 59%

บริการที่ผู้บริการไม่พบขาด 100% 59%

บริการที่ผู้บริการไม่พบขาด 100% 59%

ผู้สมัคร ผู้มีโรค

การสมัครสอบ 10 วันก่อนสอบ
กำหนดสอบ 10 คน 10 คน
ที่มีประวัติ

สิ่งสำคัญโรค/มีโรค/ประวัติ มีโรค

ที่ศึกษาและประวัติที่มีผลของโรค (เช่น 10 คน)

ในกรณีของ การเพิ่ม สิ่งสำคัญโรค/มีโรค
ใช้ไม่อยู่

วิสัยการบริการ

สิ่งสำคัญโรค/มีโรค/ประวัติ
มีโรค 10 คน 10 คน
มีโรค

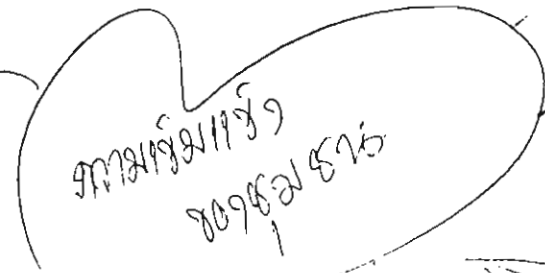
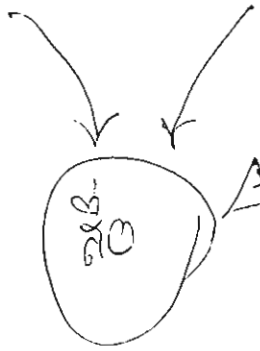
การสมัครสอบ/ประวัติ/มีโรค/ประวัติ
ประวัติ/มีโรค/ประวัติ/มีโรค/ประวัติ

การสมัครสอบ/มีโรค/ประวัติ/มีโรค/ประวัติ
ประวัติ/มีโรค/ประวัติ/มีโรค/ประวัติ

การคุ้มครองผู้บริโภค

ไม่มีการกำหนดสัดส่วน
ในการกระทำ คือ

คุณอาจมอง หรือทำ และ วิธีการ
สำรวจประเมิน สุขภาพ.



สำรวจประเมินสุขภาพ
ของชุมชน

มีการประกวด

คุณอาจมอง หรือทำ และ วิธีการ
สำรวจประเมิน สุขภาพ.

มีการกำหนดนโยบาย
สาธารณสุข

มีการสำรวจ / 100 คน
และ ทำ สัก 10 คน
100 ต่อ 100 คน

สำรวจประเมินสุขภาพ
ของชุมชน

มีการประกวด

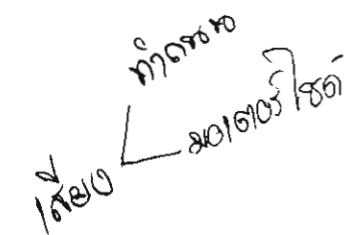
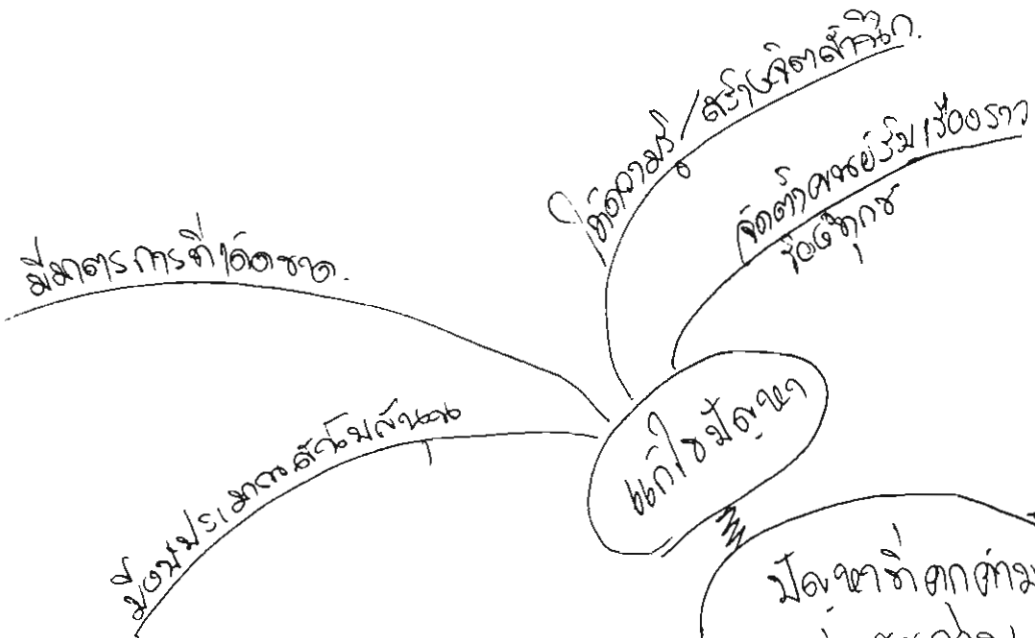
คุณอาจมอง หรือทำ และ วิธีการ
สำรวจประเมิน สุขภาพ.

ปัญหา คุณภาพ / และนโยบายสาธารณสุขเพื่อ

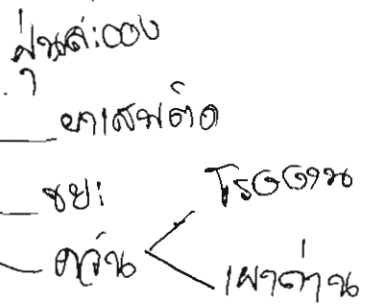
สุขภาพ

การมีส่วนร่วมของประชาชนในการประเมินผล

ระดับทางสุขภาพ

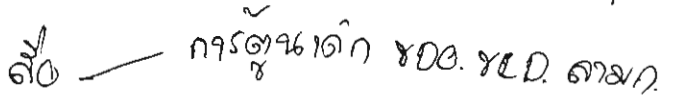
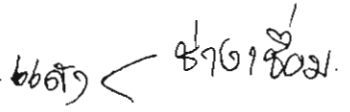
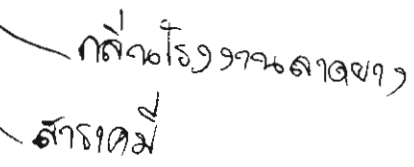
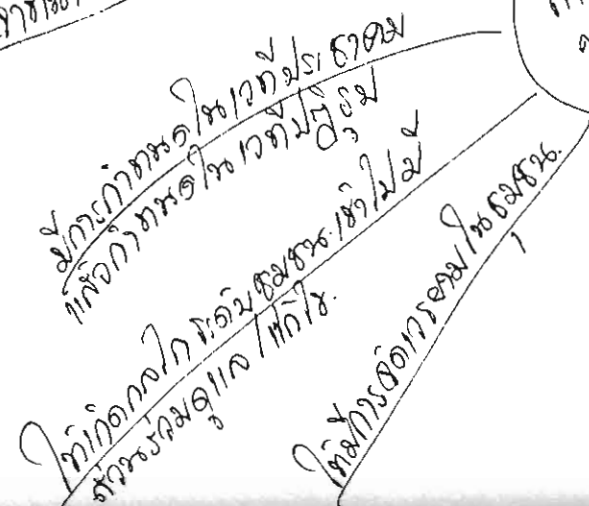


มีเอกสารที่บอกค่า
ของสูตรใหม่

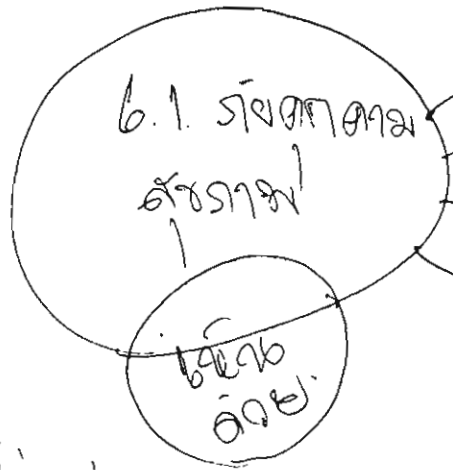


มีเอกสารที่ว่ามีผลต่อค่าใช้จ่าย

กำหนด
หลักการใหม่



ค่าใช้ < 100%



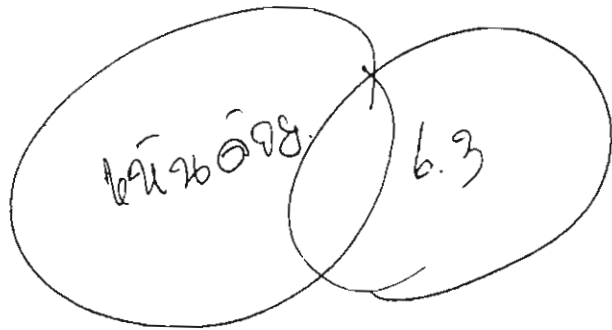
- គុណភាពនៃស្ថិតិវិទ្យាដែលការពារ
- វិធានការ ការពារការខូចខាតនៃស្ថិតិវិទ្យា/ក្រុមការងារ
- វិធានការស្ថិតិវិទ្យាដែលសំខាន់
- វិធានការស្ថិតិវិទ្យាដែលសំខាន់ 10 ឆ្នាំ ឬក្រុមការងារ

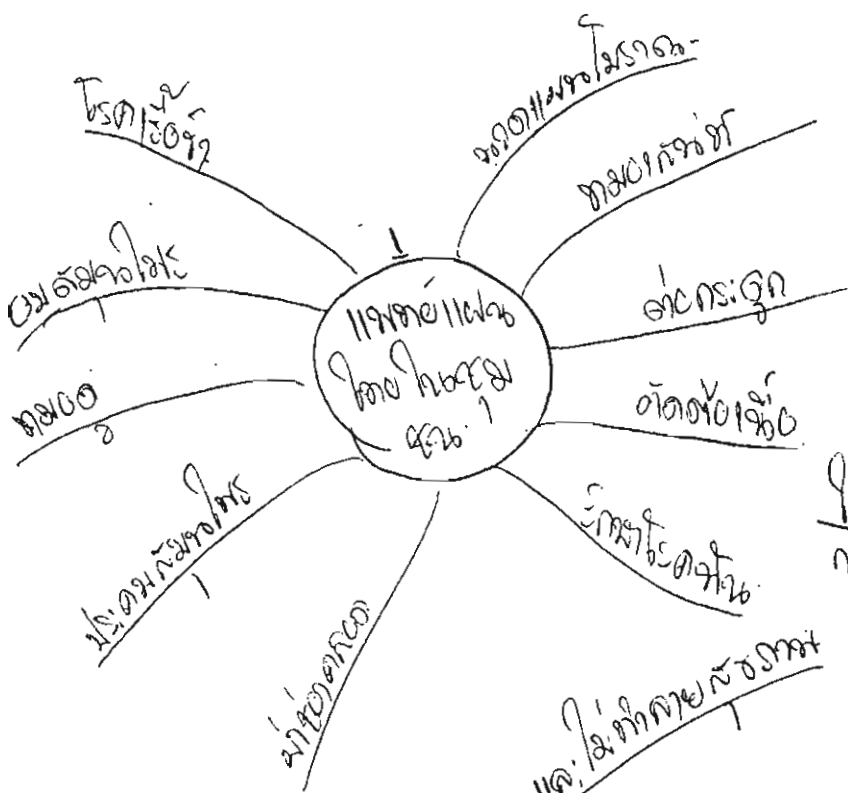
ឧទាហរណ៍: គុណភាពនៃស្ថិតិវិទ្យា
 ក្នុងការកំណត់ការស្ថិតិវិទ្យា
 ឱ្យបានត្រឹមត្រូវ



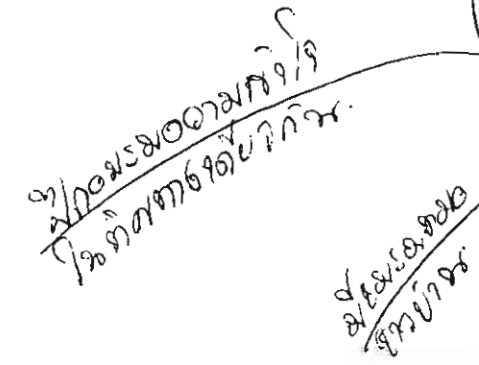
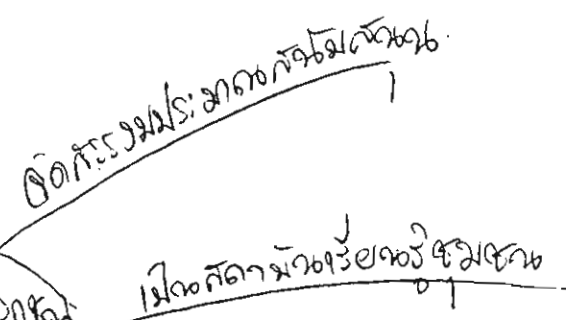
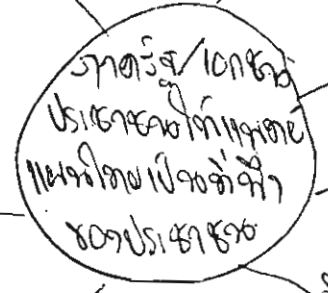
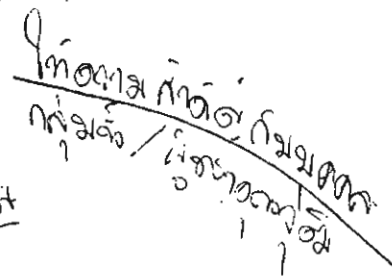
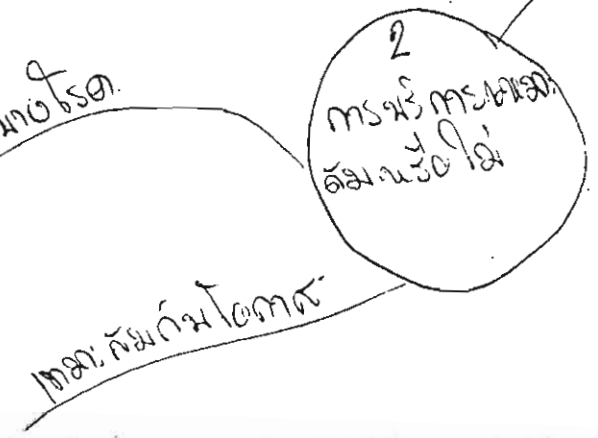
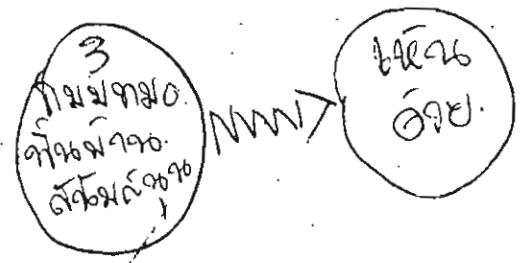
ក្នុងស្ថិតិវិទ្យាដែលការ
 គិតគូរឱ្យបានត្រឹមត្រូវ
 គឺជាស្ថិតិវិទ្យាដែល
 បានសម្របសម្រួល

ឧទាហរណ៍: ឱ្យបានត្រឹមត្រូវ
 គឺជាស្ថិតិវិទ្យាដែល
 បានសម្របសម្រួល

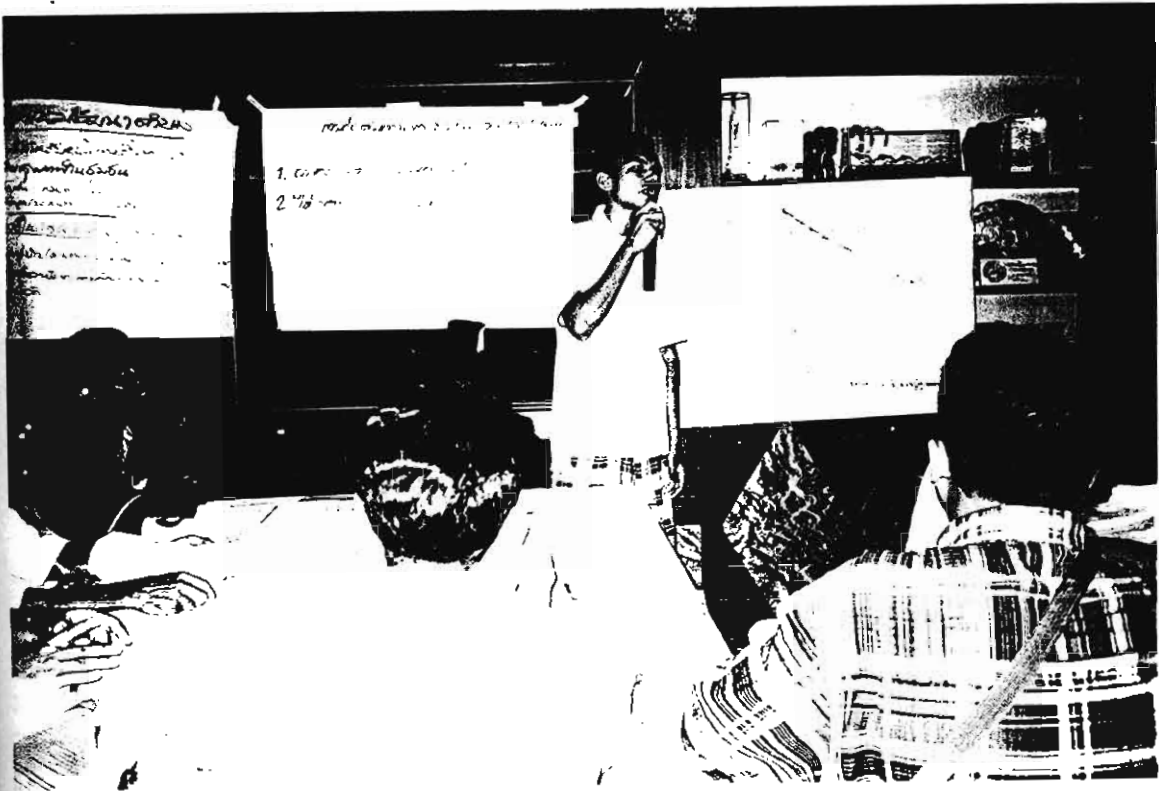




การแพทย์แผนไทย



ระบบหมอพื้นบ้าน /





สรุปเวทีรวมพลังความคิดสู่
พรบ.ระบบสุขภาพแห่งชาติ

อำเภอ บ้านนังस्ता

จังหวัดยะลา

วันที่ 4 เมษายน 2545

โดย คณะทำงาน ประชาคมจังหวัดยะลา

เครือข่ายเยาวชน จังหวัดยะลา

บันทึกข้อมูลเวทีพื้นที่

“ปฏิรูปสุขภาพ”

วันที่จัดประชุม วันที่ 4 เดือน เมษายน พ.ศ.2545

สถานที่จัด โรงพยาบาลอำเภอบันนังสตา

อำเภอบันนังสตา จังหวัดยะลา เวลา 8.30-16.30 น.

1. ข้อมูลของผู้จัดการประชุม

- น.ส.มาเรียม ชัยสันหนะ (ผู้ประสานงานประชาคม จ.ยะลา)
- ประกอบด้วยเครือข่ายเยาวชนข้าราชการ(พชเขต9) บัณฑิตกองทุนหมู่บ้าน/องค์กรชาวบ้าน
- ประสบการณ์ ความรู้ ความสามารถ หรือการศึกษา
- ปริญญาตรี/เจ้าหน้าที่ฝ่ายฝึกอบรม/วิทยากรกระบวนการ/
- ประกอบอาชีพอะไรหรือเป็นกลุ่มองค์กรใด เช่น หน่วยงานราชการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กลุ่มอาชีพอิสระ ฯลฯ
- ข้าราชการ/กลุ่มอาชีพอิสระ/เกษตรกร
- มีความเกี่ยวข้อง เชื่อมโยงกับประวัติศาสตร์ทางการเมือง หรือกิจกรรมต่างๆอย่างไร เช่น เกี่ยวข้องกับคนเดือนตุลา, พฤษภาคมทมิฬ, การจัดเวทีแผน 9 (สภาพัฒน์), SIF, กิจกรรมของพอช.,กิจกรรมของ สปรส. ฯลฯ
- เป็นผู้ประสานงาน การจัดเวทีแผน 9 (สภาพัฒน์)
- เป็นคณะทำงานจังหวัดของ SIF
- เป็นคณะทำงานจังหวัดของ พอช.
- เป็นผู้ประสานงานกิจกรรมของ สปรส. ที่จัดที่นราธิวาส
- มีกระบวนการในการจัดประชุมอย่างไร
- ทุกคนมีส่วนร่วม
- ใช้เทคนิคอะไรในการรวมคน (เช่น ความไว้วางใจ ประเด็นปัญหาที่กลุ่มสนใจ การใช้สื่อที่ดึงความสนใจ การใช้ภาษาที่ก่อให้เกิดความเข้าใจ และชักนำร่วมประชุม ฯลฯ)
- ผู้เข้าร่วมประชุมจากผู้สนใจด้านสุขภาพ

- ผู้เข้าร่วมในเวทีปฏิรูปสุขภาพที่จัดที่จังหวัดนราธิวาส
- เครือข่ายองค์กรชุมชนที่ทำงานด้านสุขภาพ

ข้อมูลของผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 69 คน

- เพศชาย จำนวน 39 คน
 - เพศหญิง จำนวน 30 คน
1. ต่ำกว่า 20 ปี จำนวน 6 คน
 2. 21-30 ปี " 21 คน
 3. 31-40 ปี " 25 คน
 4. 41-50 ปี " 12 คน
 5. 51 ปีขึ้นไป " 5 คน

การศึกษา ประถมศึกษา จำนวน 15 คน / มัธยมศึกษา 34 คน ปวช./ปวส. 12 คน

ปริญญาตรี 8 คน

อาชีพ ข้าราชการครู

- อสม.
- เจ้าหน้าที่ สาธารณะสุข
- เยาวชน (เครือข่ายเยาวชน จ.ยะลา)
- บัณฑิตกองทุนหมู่บ้าน
- ชาวบ้าน/เกษตรกร/องค์กรการเงินออมทรัพย์
- กลุ่มสตรี
- ผู้ติดตามงานพื้นที่ SIF
- เทศบาล (กองอนามัย/สิ่งแวดล้อม)
- อบต.
- องค์กรเอกชน/งานเยาวชน/งานสิ่งแวดล้อม

บทบาทเกี่ยวข้องกับเครือข่าย

- เป็นเครือข่าย/กลุ่มที่เคยเข้าร่วมเวทีแผน 9 (สภาพัฒนา)
- เป็นกลุ่มที่เคยเข้าร่วม เวที ปฏิรูปสุขภาพ (จัดที่นครราชสีมา)
- เป็นเครือข่ายองค์กรชุมชนที่เข้าร่วมกิจกรรมของ SIF./พอช.
- เป็นกลุ่มที่สนใจด้านสุขภาพ/เจ้าหน้าที่ในงานด้านสุขภาพ

อุดมการณ์หรือแรงบันดาลใจอย่างไรจึงเข้าประชุม

1. เพราะเรื่องสุขภาพเป็นของประชาชนทุกคน
2. เป็น พ.ร.บ. ที่น่าสนใจเพราะมีโอกาสได้แสดงความคิดเห็น
3. อยากมีความเข้าใจและเพิ่มความรู้เกี่ยวกับ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เพราะทำงานที่ สาธารณสุขแต่ก็ไม่มีข้อมูลมาก
4. เพราะสุขภาพคือ วิถีชีวิตของทุกคนที่อยู่ในสังคม
5. สนใจเพราะตรงกับสายงาน(งานอนามัยโรงเรียน)
6. สุขภาพเป็นเรื่องที่เจ้าหน้าที่เป็นผู้ทำ แต่เพียงฝ่ายเดียวไม่ได้ ส่วนที่จะช่วยเหลือให้ประชาชนในประเทศไทย มีสุขภาพดีทั้งร่างกาย/จิตใจได้นั้น ต้องร่วมมือกันทุกภาค/ทุกฝ่าย โดยเฉพาะองค์กรเอกชน จึงทำให้เข้าร่วมและยังได้แนวคิดใหม่ๆด้านสุขภาพ
7. มีความเข้าใจเพื่อพัฒนาสุขภาพของประชาชนให้มีความแข็งแรง สมบูรณ์ โดยเน้นการเปิดพื้นที่ ให้ประชาชนมีส่วนร่วมในระบบสุขภาพอย่างแท้จริง เพื่อการมีสุขภาพที่ดี

- เพราะสุขภาพเป็นเรื่องสำคัญต่อชีวิตประจำวัน และมีแรงบันดาลใจให้ประชาชนรักษาสุขภาพ โดยทั่วกัน
- เพราะจะได้ทราบวิธีการดูแลสุขภาพเพื่อกลับไปแนะนำคนอื่น
- ปัญหาสุขภาพเป็นปัญหาพื้นฐานสำหรับประชาชน ในฐานะประชาชนที่ประสบปัญหาในการเข้ารับบริการ จึงเห็นว่าการมีเวทีเพื่อเปิดโอกาสให้ประชาชนได้มีโอกาสแสดงความคิดเห็นในสิทธิของตนเอง ซึ่งถือว่าเป็นสิ่งที่ต้องให้ความร่วมมือเป็นอย่างยิ่ง
- อยากมีความเข้าใจ และเพิ่มความรู้เกี่ยวกับ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ซึ่งไม่คิดมากก่อนว่ามีโอกาส เข้าร่วมการฟังและเสนอความคิดเห็น
- ได้ความรู้ไปเผยแพร่
- อยากเห็นภาพใหม่ของกระทรวงสาธารณสุขมีการจัดระบบอย่างมีประสิทธิภาพ โดยประชาชนทุกระดับมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น

3. ประเด็นในการแลกเปลี่ยน ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพ

1. ประเด็นที่ 1 - กลไกนโยบายสุขภาพแห่งชาติ
- ประเด็นที่ 2 - การสร้างเสริมสุขภาพ
 - การป้องกันควบคุมปัญหาที่คุกคามสุขภาพ
 - นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ/กลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
- ประเด็นที่ 3 - การบริหารสุขภาพและควบคุมคุณภาพ
- ประเด็นที่ 4 - การคุ้มครองผู้บริโภคด้านคุณภาพ
- ประเด็นที่ 5 - ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ

วิธีการจัดประชุม

- ตามกำหนดการ
- ประธานประชาคม จ. ยะลา เป็นประธานในพิธีเปิด

- 08.00 – 09.00 น. ลงทะเบียนเข้าที่ประชุม
- 09.00 – 09.30 น. กล่าวรายงานชี้แจงวัตถุประสงค์และขอบวนการจัดการ
ท่าน ประธาน กล่าวเปิด/ให้ข้อคิด เรื่องสุขภาพ
- 09.30 – 10.00 น. ชมวิดีโอทัศน์ภาพรวม การเคลื่อนไหว เพื่อปฏิรูปสุขภาพใน
ปี 2545 – 2546
- 10.00 – 10.15 น. พักรับประทานอาหารว่าง
- 10.15 – 12.15 น. เรียนรู้และสร้างความเข้าใจเนื้อหา พ.ร.บ.สุขภาพแห่ง
ชาติ แบ่งกลุ่มย่อย 6 ประเด็น
- ประเด็นที่ 1 - เรื่องกลไกนโยบายสุขภาพแห่งชาติ
- ประเด็นที่ 2 - เรื่องปัญหาที่คุกคามสุขภาพ และนโยบายสาธารณะเพื่อ
สุขภาพ
- ประเด็นที่ 3 - เรื่องการมีส่วนร่วม ของประชาชนในการประเมินผล
กระทบทางสุขภาพ
- ประเด็นที่ 4 - ระบบบริการและควบคุมคุณภาพ
(เรื่องการบริหารใกล้บ้านใกล้ใจ)
- ประเด็นที่ 5 - เรื่องการคุ้มครองผู้บริโภค
- ประเด็นที่ 6 - เรื่องภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ/ระบบหมอพื้นบ้าน/
การแพทย์แผนไทย
- 12.15 – 13.15 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- 13.15 – 14.00 น. กลุ่มย่อยเตรียมสรุปประเด็น ค้นหาประเด็นสำคัญ/นำ
เสนอ
- 14.00 – 15.30 น. นำเสนอรับฟังความคิดเห็นทั้ง 6 ประเด็น
- 15.30 – 16.30 น. อภิปรายทั่วไป/ สรุปผลการรับฟังความคิดเห็น
“ผูกพันรั้วสัญญาภิบาลภาคี”

ปิดการประชุม

- สื่อในเวทีที่ใช้ - วิดีทัศน์
- เครื่องฉายแผ่นใส
- นิทรรศการสุขภาพ/ความเป็นมาร่าง พ.ร.บ.สุขภาพ

วิธีการแบ่งผู้เข้าร่วม

- ให้ความสำคัญตามประเด็นที่สนใจ เพราะผู้เข้าร่วมจะได้มีโอกาสเสนอความคิดเห็นได้มาก โดยในแต่ละประเด็น จะมีทีมงาน ประเด็นละ 2 คน ในการช่วยแนะนำเพิ่มเติมและบันทึกบรรยากาศของผู้เข้าร่วม

- ลักษณะการจัดห้องประชุม

แบ่งเป็น 2 ช่วง

1. ชี้แจงวัตถุประสงค์/พิธีเปิดงาน/ชมวิดีโอ/เรียนรู้และสร้างความเข้าใจเนื้อหา พ.ร.บ. ใช้รูปแบบการจัดห้องประชุม แบบ class room

- 2. ช่วงแบ่งกลุ่มย่อย 6 ประเด็น

ใช้รูปแบบ กลุ่มละประมาณ 8-10 คน

บรรยากาศ/ความสัมพันธ์ของผู้เข้าร่วมกับผู้จัดประชุม

1. บรรยากาศเป็นกันเองแบบพี่/น้อง
2. ผู้เข้าร่วมสามารถแสดงความคิดเห็นได้ทั่วถึง
3. ผู้เข้าร่วมสนใจและมีหลายคนแจ้งความจำนงเข้าร่วมเวทีระดับจังหวัด

ความคาดหวังจากผู้เข้าร่วมจากเวทีรับฟังความคิดเห็น พ.ร.บ. ปฏิรูปสุขภาพ

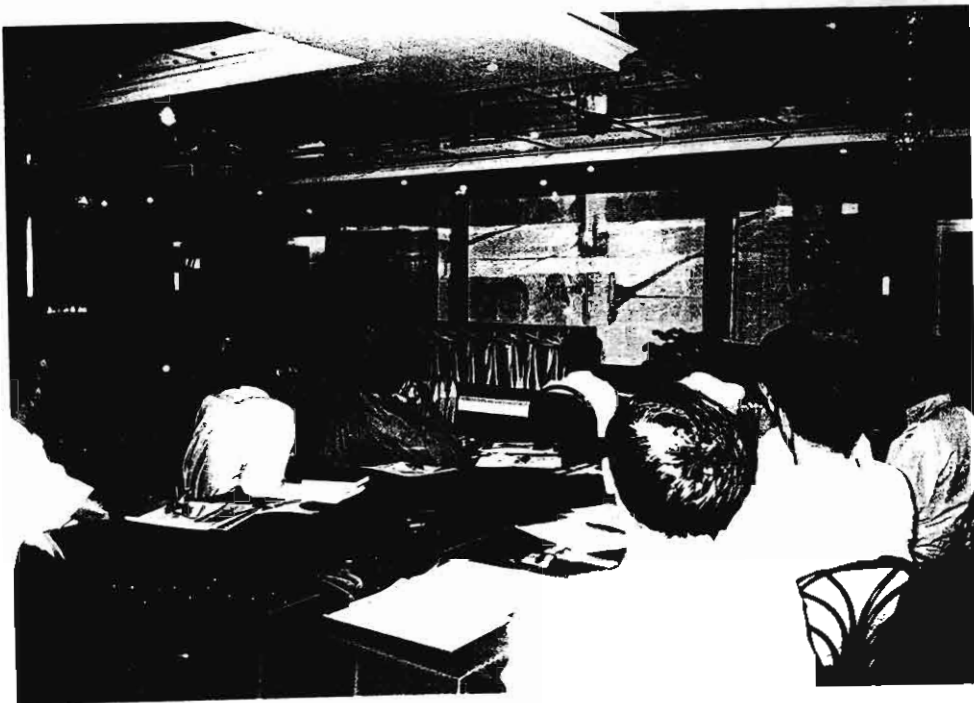
1. อยากให้ภาครัฐเข้าร่วมกิจกรรมสม่ำเสมอกับประชาชนทั่วไป
2. ไม่อยากให้ภาครัฐเอาเปรียบประชาชน ด้านบริการสุขภาพในโรงพยาบาล
3. ความเท่าเทียมกันของการบริการด้านสุขภาพ
4. ประชาชนมีสุขภาพที่ดีทั้งร่างกาย/จิตใจ
5. ประชาชนมีวิธีตรวจสอบการรักษา
6. ทำให้การทำงานมีส่วนร่วม และมีเครือข่าย เพิ่มขึ้นและทุกคน ทุกๆหน่วยงานช่วย
ครบวงจร เพื่อช่วยกันทำงาน ให้มีประสิทธิภาพและคุณภาพมากขึ้น
7. ความร่วมมือของทุกภาคส่วนในสังคม ร่วมคิด/ร่วมรับผิดชอบ
8. มีการดูแลสุขภาพของประชาชนอย่างทั่วถึง มีการประชาสัมพันธ์ให้สร้าง นำช่อม
หลายๆคนจะได้เข้าใจการดูแลสุขภาพ
9. มุ่งบริการ กลุ่มเป้าหมาย คือ ประชากรที่ดีโดยคุณภาพของสังคมไทย
10. ได้รับบริการที่ดีขึ้น และประชาชนเข้าใจ การดูแลตัวเองมากขึ้น
11. รู้จัก การใช้ ภูมิปัญญา ท้องถิ่น อย่างถูกต้อง
12. ประชาชนมีสุขภาพดีถ้วนหน้า และสามารถอยู่ร่วมกันอย่างปกติสุข
13. หวังว่าต่อไปสังคมไทยจะมีการดูแลจัดการสุขภาพ จะมีระบบดูแลสุขภาพและมีการ
ป้องกันในสิ่งที่คุกคามสุขภาพ อนามัยของคนในชาติไปในทางที่ดีขึ้นสุขภาพชาว
ไทยจะกลับมาเป็นสุขภาพที่เข้มแข็งต่อไปอย่างที่บรรพบุรุษของเราสมัยก่อนมีสุขภาพ
อนามัยที่แข็งแรง เข้มแข็งมากๆ

ท่านคิดว่าท่านจะมีส่วนร่วมและช่วยผลักดันการปฏิรูประบบสุขภาพได้อย่างไร

1. ส่วนร่วมในการระดมความคิดเห็น เกี่ยวกับการปฏิรูประบบสุขภาพ และจะรับฟังความคิดเห็นจากพี่น้องประชาชนจากท้องถิ่นที่อาศัยอยู่เพื่อเสนอต่อ สป.ร. เพื่อนำไปสู่การ พ.ร.บ.สุขภาพต่อไป
2. ส่วนร่วมในการติดตาม พ.ร.บ.สุขภาพ ว่าเคลื่อนไหวไปถึงไหน เพื่อตรวจสอบว่าการทำประชาพิจารณ์ และร่วมแสดงความคิดเห็น ความต้องการของประชาชนนั้น ได้รับการตอบรับและสนองตอบของฝ่ายนิติบัญญัติ ฝ่ายบริหารราชการ/สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร/วุฒิสภา ได้เคลื่อนเรื่องนี้ไปอย่างไร
3. ส่งเสริม สนับสนุน ทุกรูปแบบ ที่ให้ประชาชนทุกคนเข้าใจ พ.ร.บ.สุขภาพ
4. จะพยายามเผยแพร่ ให้ความรู้แก่ชาวบ้าน/เท่าที่มีความสามารถ
5. เป็นแกนนำ การรณรงค์ ป้องกันสุขภาพให้แก่ชาวบ้าน

ผูกพันรั้งสัญญาภิบาล เกิดภายหลังการประชุม

1. สร้างเครือข่ายสุขภาพและผลักดันให้ชุมชนเข้าใจเรื่อง "สร้างนำซ่อม"
2. จัดตั้งกองทุน สวัสดิการสุขภาพ
3. ผลักดันให้เกิดแผนสุขภาพชุมชน ระดับตำบล โดยมี อบต. รับผิดชอบ

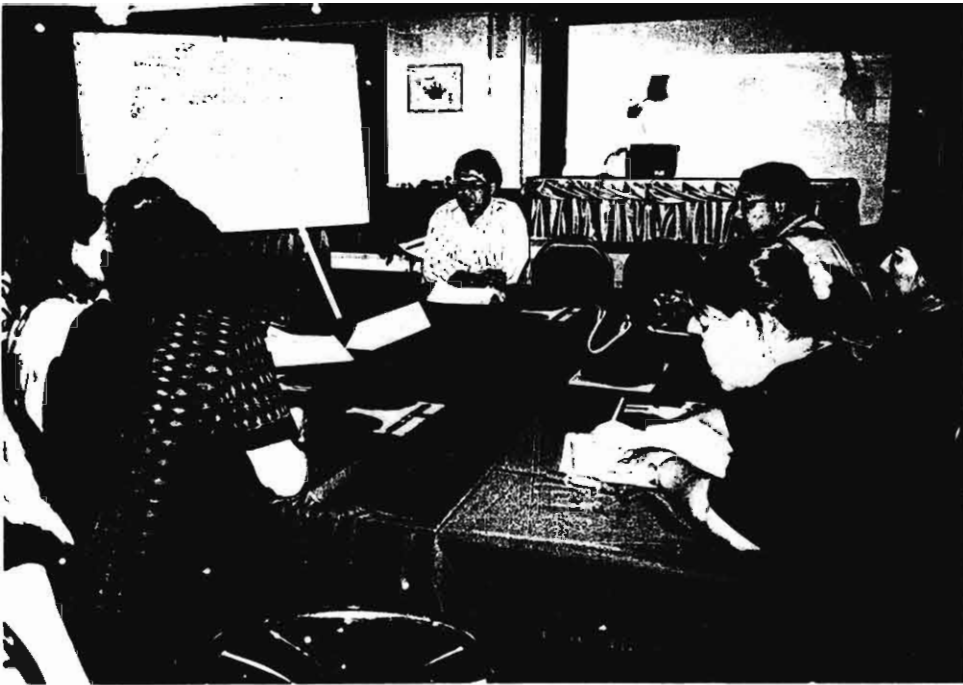


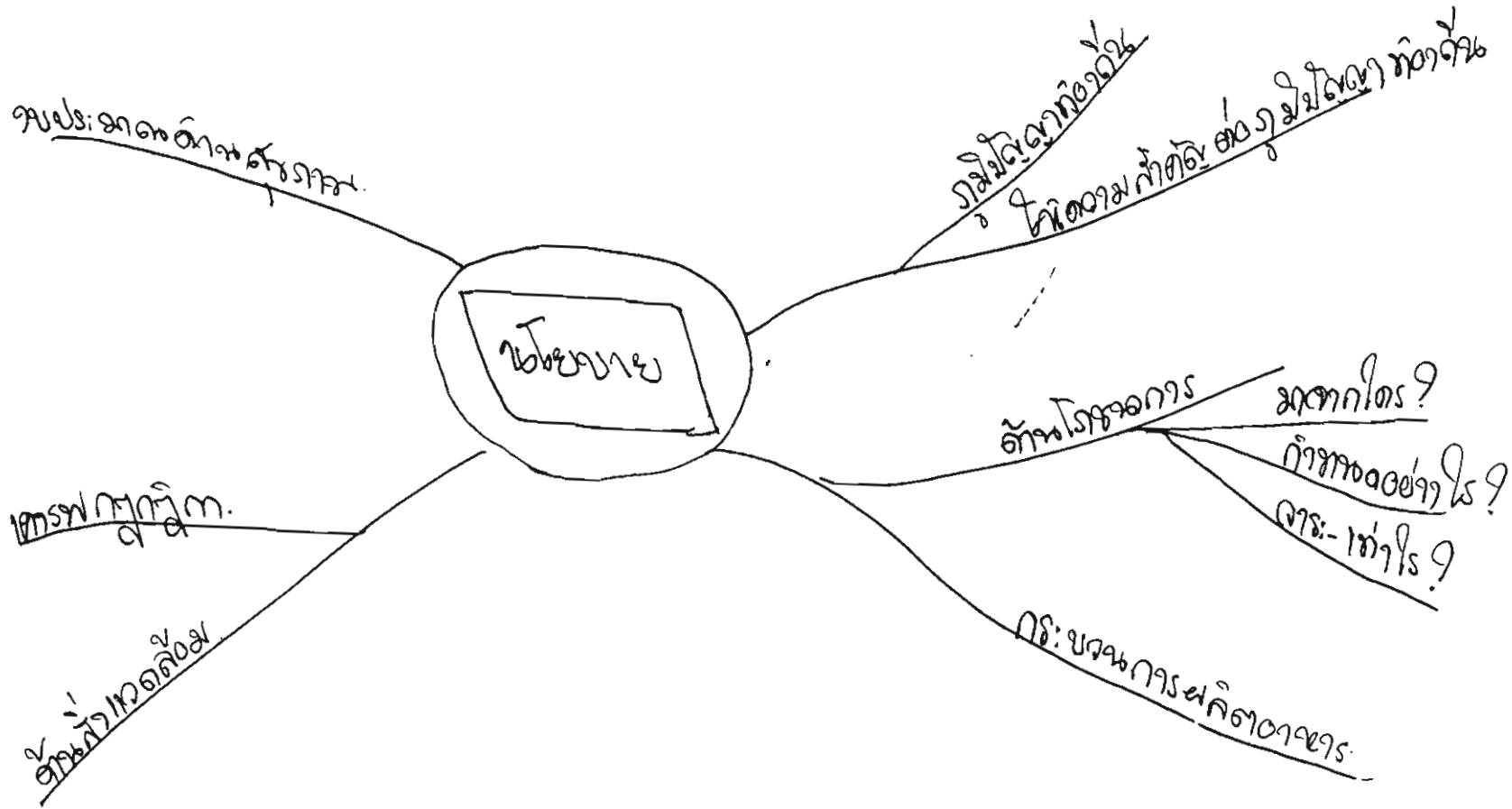
ผลการประชุม

- ประเด็นต่างๆที่ผู้เข้าร่วมเสนอความคิดเห็นส่วนใหญ่ไปในทิศทางเดียวกันเพราะทุกคนได้มีการแสดงความคิดเห็นร่วมกัน และบางประเด็นก็มีการเพิ่มเติม จาก ร่าง พ.ร.บ.ที่ได้ร่างไว้ (ดูเอกสารสรุป)

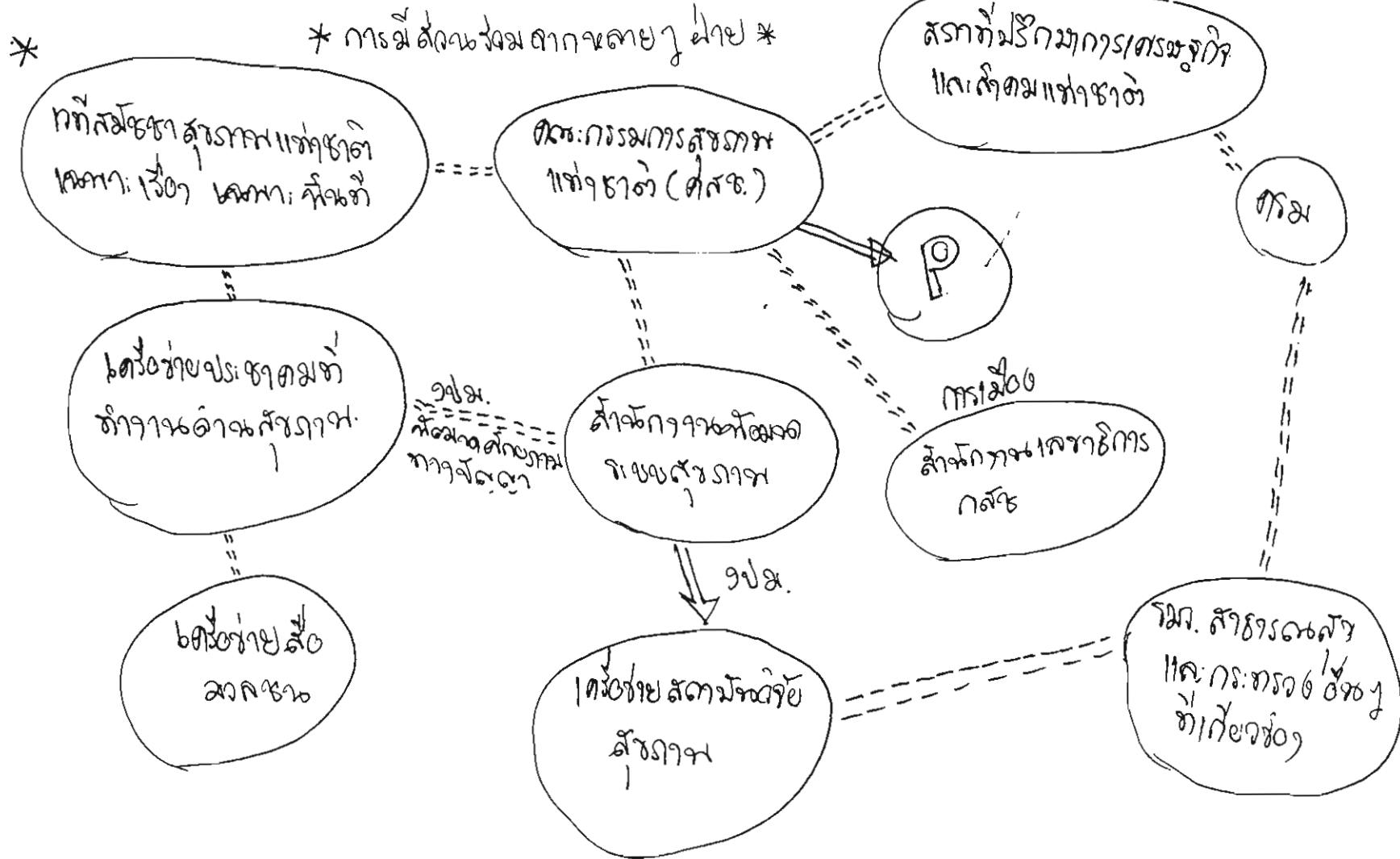
ข้อเสนอแนะต่อการประชุม

- ผู้เข้าร่วมโดยเฉพาะข้าราชการเสนอแนะว่าควรส่งเอกสารให้ศึกษาก่อน เพราะระยะเวลาวันเดียวในการร่วมเวที ไม่สามารถทำความเข้าใจได้หมด





กลไกของนโยบาย สรรพสามศ.



มี 10 ที่รับบทฯ ผู้มีประวัติดีมีศักดิ์
ทุก 3 15106.

3
กิจกรรม
พรหม. สวรรค์
อย่าให้.

ให้รับบทฯ สรรค์ของประ. มา
ให้การจัดตั้งกลุ่ม 1000 ติกรประ. 106.

มีตล. ทำงาหลยติกรประ. 106 มีตล. 106
ซบ. 106 ติกรประ. 106 106.

ให้รับบทฯ สรรค์ของประ. มา
ให้การจัดตั้งกลุ่ม 1000 ติกรประ. 106.

สร้างเสริมให้มีการออก กิจการภายใน/ต่างประเทศ

6
บทบาท
วิชาการใน
ชุมชน

สร้างเสริมให้ชาวเมือง
สามารถทำประโยชน์
106

ภาคธุรกิจในการผลิต
การประ. สรรค์ของประ. 106
ตามรัฐ.

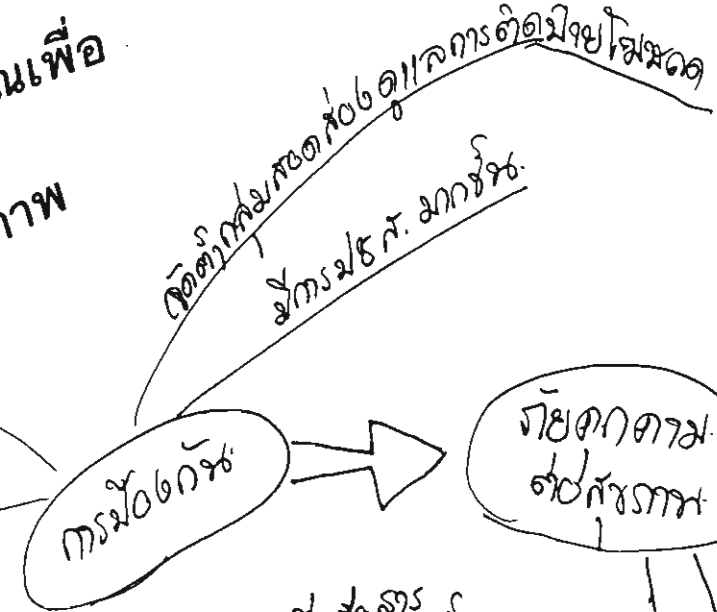
ให้สมัครงานอาสาสมัคร
การบริการชุมชน

ให้ทำงานร่วมกับประชาชน
ในการใช้ของ
106

106 106 106 106 106 106
106 106 106 106 106 106

และนโยบายสาธารณสุขเพื่อ
สุขภาพ

มีการดำเนินงานตาม
ยุทธศาสตร์ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง



ติดต่อ/สัมผัสกับสัตว์ป่า/คน การสูดดมยาพิษ

มีการรณรงค์

ภัยคุกคามต่อสุขภาพ

- สามารถ
- ยาเสพติด
- เลี้ยง
- กึ่ง
- ภัย:
- โรคระบาด

ผลกระทบจากโรคระบาด

ความเสียหาย

สื่อต่าง

สื่อลามก

ข่าว

สื่อที่ก่อให้เกิด

อันตราย
ภัยคุกคาม

ภัยคุกคามต่อสุขภาพ

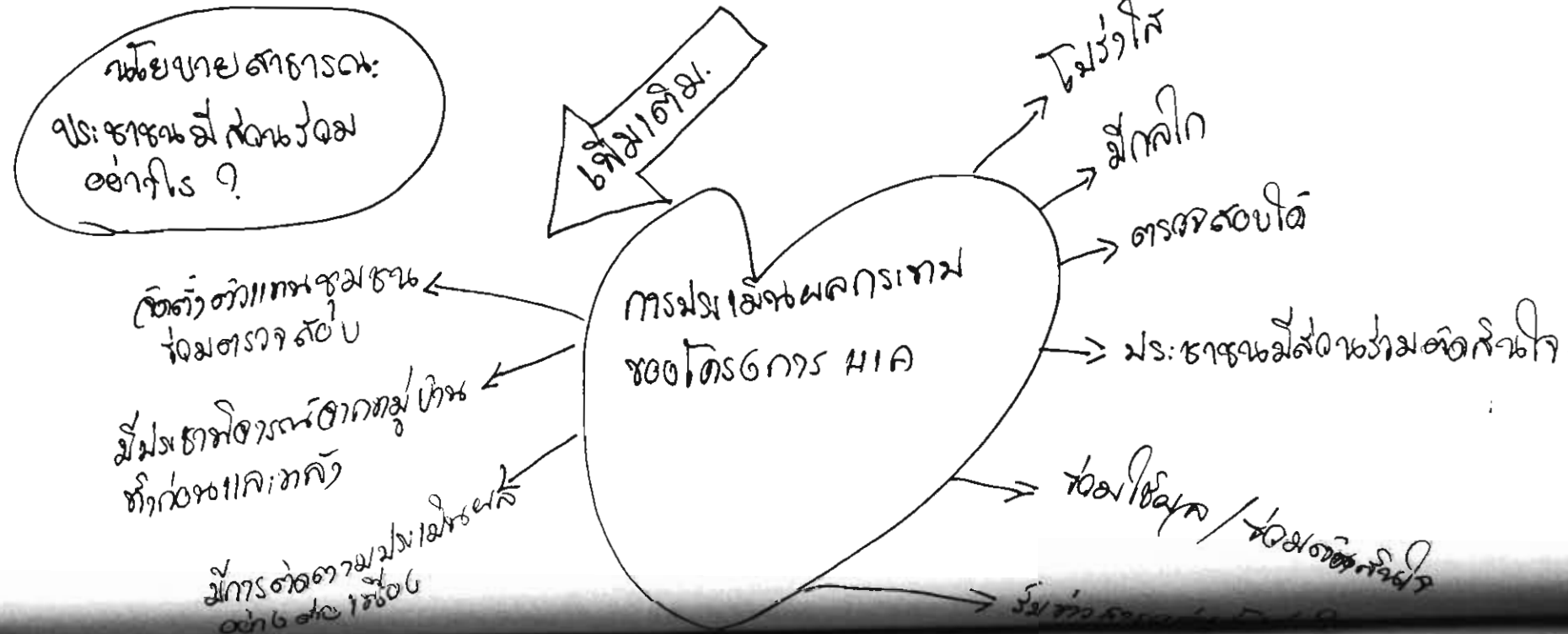
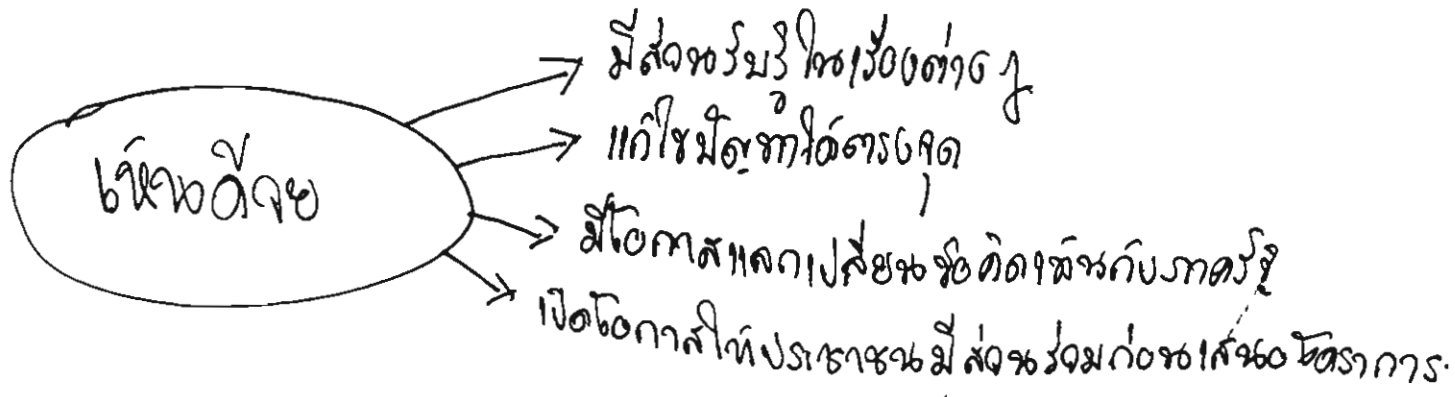
การสัมผัสกับสัตว์ป่า/คน การสูดดมยาพิษ

ทำให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพ

ติดต่อ/สัมผัสกับสัตว์ป่า/คน การสูดดมยาพิษ

การสัมผัสกับสารพิษ/สารเคมี

ปัญหาคุกคามสุขภาพ



โครงการวิจัยเพื่อประชาชน

เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจ
ครอบคลุม

ภาคีความร่วมมือ
มีกิจกรรมร่วมกัน

เปิดโอกาส

อาสาสมัคร

อาสาสมัคร

สนับสนุนให้คนธรรมดา
มีส่วนร่วม

เวทีการ

หลักการความร่วมมือ
หลักการการดำเนินงาน
อย่างมีส่วนร่วม
ให้มีส่วนร่วมในโครงการ
ให้มีส่วนร่วมในโครงการ

โครงการวิจัยเพื่อประชาชน
โครงการวิจัยเพื่อประชาชน

เวทีการ
ความรู้
ความรู้
ความรู้

ชุมชนที่มีความ
รู้ ประชาชน
ที่ฉลาด

ไม่มีความรู้
ความรู้

ไม่มีความรู้
ความรู้

หลักการการดำเนินงาน
อย่างมีส่วนร่วม

หลักการการดำเนินงาน
อย่างมีส่วนร่วม

โครงการวิจัยเพื่อประชาชน

ทำทศมีตตาม
ที่หอศิลป์ร่วมสมัย
ทีปังกรบุรุษ
10ก5ก6

หอศิลป์ร่วมสมัย
ทีปังกรบุรุษ
10ก5ก6

จัดการการ
11ก5ก6 10ก5ก6

การดำเนินงาน
10ก5ก6

การดำเนินงาน
10ก5ก6

10ก5ก6

10ก5ก6

10ก5ก6

10ก5ก6

10ก5ก6

ทำทศมีตตาม
ที่หอศิลป์ร่วมสมัย
ทีปังกรบุรุษ
(10ก5ก6) 10ก5ก6

10ก5ก6

10ก5ก6

10ก5ก6

10ก5ก6

10ก5ก6

10ก5ก6

10ก5ก6

วัตถุประสงค์ / วัตถุประสงค์
วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ / วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ / วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ / วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ / วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์
วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ / วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ / วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ / วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ / วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ / วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ / วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์

สรุปเวทีรวมพลังความคิดสู่
พรบ.ระบบสุขภาพแห่งชาติ

อำเภอ รามัน

จังหวัดยะลา

วันที่ 5 เมษายน 2545

โดย คณะทำงาน ประชาคมจังหวัดยะลา

เครือข่ายเยาวชน จังหวัดยะลา

บันทึกข้อมูลเวทีพื้นที่

“ปฏิรูปสุขภาพ”

วันที่จัดประชุม วันที่ 5 เดือน เมษายน พ.ศ.2545

สถานที่จัด โรงพยาบาลรามัน

อำเภอรามัน จังหวัดยะลา เวลา 8.30-16.30 น.

1. ข้อมูลของผู้จัดการประชุม

- น.ส.มาเรียม ชัยสันทนา (ผู้ประสานงานประชาคม จ.ยะลา)
- ประกอบด้วยเครือข่ายเยาวชน/ข้าราชการ(พชเขต9) บัณฑิตกองทุนหมู่บ้าน/องค์กรชาวบ้าน
- ประสบการณ์ ความรู้ ความสามารถ หรือการศึกษา
- บริณญาตรี/เจ้าหน้าที่ฝ่ายฝึกอบรม/วิทยากรกระบวนการ/
- ประกอบอาชีพอะไรหรือเป็นกลุ่มองค์กรใด เช่น หน่วยงานราชการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กลุ่มอาชีพอิสระ ฯลฯ
- ข้าราชการ/กลุ่มอาชีพอิสระ/เกษตรกร
- มีความเกี่ยวข้อง เชื่อมโยงกับประวัติศาสตร์ทางการเมือง หรือกิจกรรมต่างๆอย่างไร เช่น เกี่ยวข้องกับคนเดือนตุลา, พฤษภาคมทมิฬ, การจัดเวทีแผน 9 (สภาพัฒน์), SIF, กิจกรรมของพอช., กิจกรรมของ สปรส. ฯลฯ
- เป็นผู้ประสานงาน การจัดเวทีแผน 9 (สภาพัฒน์)
- เป็นคณะทำงานจังหวัดของ SIF
- เป็นคณะทำงานจังหวัดของ พอช.
- เป็นผู้ประสานงานกิจกรรมของ สปรส. ที่จัดที่นราธิวาส
- มีกระบวนการในการจัดประชุมอย่างไร
- ทุกคนมีส่วนร่วม
- ไซ่เทคนิคอะไรมนการรวมคน (เช่น ความไว้วางใจ ประเด็นปัญหาที่กลุ่มสนใจ การใช้สื่อที่ดึงความสนใจ การใช้ภาษาที่ก่อให้เกิดความเข้าใจ และชักนำร่วมประชุม ฯลฯ)
- ผู้เข้าร่วมประชุมจากผู้สนใจด้านสุขภาพ

- ผู้เข้าร่วมในเวทีปฏิรูปสุขภาพที่จัดที่จังหวัดนราธิวาส
- เครือข่ายองค์กรชุมชนที่ทำงานด้านสุขภาพ

ข้อมูลของผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 57 คน

- เพศชาย จำนวน 23 คน
 - เพศหญิง จำนวน 34 คน
1. ต่ำกว่า 20 ปี จำนวน 5 คน
 2. 21-30 ปี " 11 คน
 3. 31-40 ปี " 21 คน
 4. 41-50 ปี " 18 คน
 5. 51 ปีขึ้นไป " 2 คน

การศึกษา ประถมศึกษา จำนวน 26 คน / มัธยมศึกษา 22 คน ปวช./ปวส. 4 คน
ปริญญาตรี 5 คน

อาชีพ ข้าราชการครู

- อสม.
- ข้าราชการบำนาญ (ธุรกิจส่วนตัว)
- เยาวชน (เครือข่ายเยาวชน จ.ยะลา)
- บัณฑิตกองทุนหมู่บ้าน
- ชาวบ้าน/เกษตรกร/องค์กรการเงินออมทรัพย์
- กลุ่มสตรี
- ผู้ติดตามงานพื้นที่ SIF
- เทศบาล (กองอนามัย/สิ่งแวดล้อม)
- อบต.
- องค์กรเอกชน/งานเยาวชน/งานสิ่งแวดล้อม

- เพราะสุขภาพเป็นเรื่องสำคัญต่อชีวิตประจำวัน และมีแรงบันดาลใจให้ประชาชนรักษาสุขภาพ โดยทั่วกัน
- เพราะจะได้ทราบวิธีการดูแลสุขภาพเพื่อกลับไปแนะนำคนอื่น
- ปัญหาสุขภาพเป็นปัญหาพื้นฐานสำหรับประชาชน ในฐานะประชาชนที่ประสบปัญหาในการเข้ารับบริการ จึงเห็นว่าการมีเวทีเพื่อเปิดโอกาสให้ประชาชนได้มีโอกาสแสดงความคิดเห็นในสิทธิของตนเอง ซึ่งถือว่าเป็นสิ่งที่ต้องให้ความร่วมมือเป็นอย่างยิ่ง
- อยากมีความเข้าใจ และเพิ่มความรู้เกี่ยวกับ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ซึ่งไม่คิดมากก่อนว่ามีโอกาส เข้าร่วมการฟังและเสนอความคิดเห็น
- ได้ความรู้ไปเผยแพร่
- อยากเห็นภาพใหม่ของกระทรวงสาธารณสุขมีการจัดระบบอย่างมีประสิทธิภาพ โดยประชาชนทุกระดับมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น

3. ประเด็นในการแลกเปลี่ยน ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพ

1. ประเด็นที่ 1 - กลไกนโยบายสุขภาพแห่งชาติ

ประเด็นที่ 2 - การสร้างเสริมสุขภาพ

- การป้องกันควบคุมปัญหาที่คุกคามสุขภาพ
- นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ/กลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ

ประเด็นที่ 3 - การบริหารสุขภาพและควบคุมคุณภาพ

ประเด็นที่ 4 - การคุ้มครองผู้บริโภคด้านคุณภาพ

ประเด็นที่ 5 - ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ

วิธีการจัดประชุม

- ตามกำหนดการ
- นายอำเภอเป็นประธานในพิธีเปิด

- 08.00 – 09.00 น. ลงทะเบียนเข้าที่ประชุม
- 09.00 – 09.30 น. กล่าวรายงานชี้แจงวัตถุประสงค์และขอบวนการจัดการ
ท่าน กล่าวเปิด/ให้ข้อคิด เรื่องสุขภาพ
- 09.30 – 10.00 น. ชมวิดีโอทัศนภาพรวม การเคลื่อนไหว เพื่อปฏิรูปสุขภาพใน
ปี 2545 – 2546
- 10.00 – 10.15 น. พักรับประทานอาหารว่าง
- 10.15 – 12.15 น. เรียนรู้และสร้างความเข้าใจเนื้อหา พ.ร.บ.สุขภาพแห่ง
ชาติ แบ่งกลุ่มย่อย 6 ประเด็น
- ประเด็นที่ 1 - เรื่องกลไกนโยบายสุขภาพแห่งชาติ
- ประเด็นที่ 2 - เรื่องปัญหาที่คุกคามสุขภาพ และนโยบายสาธารณะเพื่อ
สุขภาพ
- ประเด็นที่ 3 - เรื่องการมีส่วนร่วม ของประชาชนในการประเมินผล
กระทบทางสุขภาพ
- ประเด็นที่ 4 - ระบบบริการและควบคุมคุณภาพ
(เรื่องการบริการใกล้บ้านใกล้ใจ)
- ประเด็นที่ 5 - เรื่องการคุ้มครองผู้บริโภค
- ประเด็นที่ 6 - เรื่องภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ/ระบบหมอพื้นบ้าน/
การแพทย์แผนไทย
- 12.15 – 13.15 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- 13.15 – 14.00 น. กลุ่มย่อยเตรียมสรุปประเด็น ค้นหาประเด็นสำคัญ/นำ
เสนอ
- 14.00 – 15.30 น. นำเสนอรับฟังความคิดเห็นทั้ง 6 ประเด็น
- 15.30 – 16.30 น. อภิปรายทั่วไป/ สรุปผลการรับฟังความคิดเห็น
“ผูกพันธัญญาภิบาลภาคี”

ปิดการประชุม

- สื่อในเวทีที่ใช้ - วิดีทัศน์
- เครื่องฉายแผ่นใส
- นิทรรศการสุขภาพ/ความเป็นมาร่าง พ.ร.บ.สุขภาพ

วิธีการแบ่งผู้เข้าร่วม

- ใช้ความสมัครใจตามประเด็นที่สนใจ เพราะผู้เข้าร่วมจะได้มีโอกาสเสนอความคิดเห็นได้มาก โดยในแต่ละประเด็น จะมีทีมงาน ประเด็นละ 2 คน ในการช่วยแนะนำเพิ่มเติมและบันทึกบรรยากาศของผู้เข้าร่วม

- ลักษณะการจัดห้องประชุม

แบ่งเป็น 2 ชวง

1. ชี้แจงวัตถุประสงค์/พิธีเปิดงาน/ชมวิดีโอ/เรียนรู้และสร้างความเข้าใจเนื้อหา พ.ร.บ.

ใช้รูปแบบการจัดห้องประชุม แบบ class room

2. ชวงแบ่งกลุ่มย่อย 6 ประเด็น

ใช้รูปแบบ กลุ่มละประมาณ 8-10 คน

บรรยากาศ/ความสัมพันธ์ของผู้เข้าร่วมกับผู้จัดประชุม

1. บรรยากาศมีชาวบ้านเข้าร่วมมาก ทำให้มีความเป็นกันเองและได้แรงจูงใจให้เห็นความสำคัญเรื่องสุขภาพ จากนายอำเภอที่มาเปิดงาน
2. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ขอเข้าร่วมและขอเอกสารไปเผยแพร่ต่อ
3. ผู้เข้าร่วมสามารถแสดงความคิดเห็นได้ทุกคน

ความคาดหวังจากผู้เข้าร่วมจากเวทีรับฟังความคิดเห็น พ.ร.บ. ปฏิรูปสุขภาพ

1. อยากให้ภาครัฐเข้าร่วมกิจกรรมสม่ำเสมอกับประชาชนทั่วไป
2. ไม่อยากให้ภาครัฐเอาเปรียบประชาชน ด้านบริการสุขภาพในโรงพยาบาล
3. ความเท่าเทียมกันของการบริการด้านสุขภาพ
4. ประชาชนมีสุขภาพที่ดีทั้งร่างกาย/จิตใจ
5. ประชาชนมีวิถีตรวจสอบการรักษา
6. ทำให้การทำงานมีส่วนร่วม และมีเครือข่าย เพิ่มขึ้นและทุกคน ทุกๆหน่วยงานช่วย
ครบวงจร เพื่อช่วยกันทำงาน ให้มีประสิทธิภาพและคุณภาพมากขึ้น
7. ความร่วมมือของทุกภาคส่วนในสังคม ร่วมคิด/ร่วมรับผิดชอบ
8. มีการดูแลสุขภาพของประชาชนอย่างทั่วถึง มีการประชาสัมพันธ์ให้สร้าง นำช่อม
มากๆทุกคนจะได้เข้าใจการดูแลสุขภาพ
9. มุ่งบริการ กลุ่มเป้าหมาย คือ ประชากรที่ด้อยคุณภาพของสังคมไทย
10. ได้รับบริการที่ดีขึ้น และประชาชนเข้าใจ การดูแลตัวเองมากขึ้น
11. รู้จัก การใช้ ภูมิปัญญา ท้องถิ่น อย่างถูกต้อง
12. ประชาชนมีสุขภาพดีถ้วนหน้า และสามารถอยู่ร่วมกันอย่างปกติสุข
13. หวังว่าต่อไปสังคมไทยจะมีการดูแลจัดการสุขภาพ จะมีระบบดูแลสุขภาพและมีการ
ป้องกันในสิ่งที่คุกคามสุขภาพ อนามัยของคนในชาติไปในทางที่ดีขึ้นสุขภาพชาว
ไทยจะกลับมาเป็นสุขภาพที่เข้มแข็งต่อไปอย่างที่บรรพบุรุษของเราสมัยก่อนมีสุขภาพ
อนามัยที่แข็งแรง เข้มแข็งมากๆ

ท่านคิดว่าท่านจะมีส่วนร่วมและช่วยผลักดันการปฏิรูประบบสุขภาพได้อย่างไร

1. ส่วนร่วมในการระดมความคิดเห็น เกี่ยวกับการปฏิรูประบบสุขภาพ และจะรับฟังความคิดเห็นจากพี่น้องประชาชนจากท้องถิ่นที่อาศัยอยู่เพื่อเสนอต่อ สป.ร.ร. เพื่อนำไปสู่การ พ.ร.บ.สุขภาพต่อไป
2. ส่วนร่วมในการติดตาม พ.ร.บ.สุขภาพ ว่าเคลื่อนไหวไปถึงไหน เพื่อตรวจสอบว่าการทำประชาพิจารณ์ และร่วมแสดงความคิดเห็น ความต้องการของประชาชนนั้น ได้รับการตอบรับและสนองตอบของฝ่ายนิติบัญญัติ ฝ่ายบริหารราชการ/สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร/วุฒิสภา ได้เคลื่อนเรื่องนี้ไปอย่างไร
3. ส่งเสริม สนับสนุน ทุกรูปแบบ ที่ให้ประชาชนทุกคนเข้าใจ พ.ร.บ.สุขภาพ
4. จะพยายามเผยแพร่ ให้ความรู้แก่ชาวบ้าน/เท่าที่มีความสามารถ
5. เป็นแกนนำ การรณรงค์ ป้องกันสุขภาพให้แก่ชาวบ้าน

ผูกพันสัมพันธ์กับภาคี เกิดภายหลังการประชุม

1. สร้างเครือข่ายสุขภาพและผลักดันให้ชุมชนเข้าใจเรื่อง "สร้างนำซ่อม"
2. จัดตั้งกองทุน สวัสดิการสุขภาพ
3. ผลักดันให้เกิดแผนสุขภาพชุมชน ระดับตำบล โดยมี อบต.รับผิดชอบ

ผลการประชุม

- ประเด็นต่างๆที่ผู้เข้าร่วมเสนอความคิดเห็นส่วนใหญ่ไปในทิศทางเดียวกันเพราะทุกคนได้มีการแสดงความคิดเห็นร่วมกัน และบางประเด็นก็มีการเพิ่มเติม จากร่าง พ.ร.บ.ที่ได้ร่างไว้ (ดูเอกสารสรุป)

ข้อเสนอแนะต่อการประชุม

- ผู้เข้าร่วมโดยเฉพาะข้าราชการเสนอแนะว่าควรส่งเอกสารให้ศึกษา ก่อน เพราะระยะเวลาวันเดียวในการร่วมเวที ไม่สามารถทำความเข้าใจ ได้หมด
- อยากให้เชิญเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเข้าร่วมทุกฝ่าย



กลไกนโยบายสุขภาพแห่งชาติ

กรอบแนวคิด (1) / 1978
 1. วัตถุประสงค์ (2) / 1978
 2. วัตถุประสงค์ (3) / 1978

จุดมุ่งหมาย (1) / 1978
 1. วัตถุประสงค์ (2) / 1978
 2. วัตถุประสงค์ (3) / 1978

วัตถุประสงค์ (1) / 1978
 1. วัตถุประสงค์ (2) / 1978
 2. วัตถุประสงค์ (3) / 1978

1. วัตถุประสงค์ (1) / 1978
 1. วัตถุประสงค์ (2) / 1978

2. วัตถุประสงค์ (2) / 1978
 1. วัตถุประสงค์ (3) / 1978

1.1 วัตถุประสงค์ (1) / 1978
 1. วัตถุประสงค์ (2) / 1978

1.2 วัตถุประสงค์ (2) / 1978
 1. วัตถุประสงค์ (3) / 1978

1.3 วัตถุประสงค์ (3) / 1978
 1. วัตถุประสงค์ (1) / 1978

1.4 วัตถุประสงค์ (4) / 1978
 1. วัตถุประสงค์ (1) / 1978

1.5 วัตถุประสงค์ (5) / 1978
 1. วัตถุประสงค์ (1) / 1978

1.6 วัตถุประสงค์ (6) / 1978
 1. วัตถุประสงค์ (1) / 1978

1.7 วัตถุประสงค์ (7) / 1978
 1. วัตถุประสงค์ (1) / 1978

๒ สักตม.

- เขตที่สามเขตจากรวม
หน้าชาติ

ภาค ๕.
- ควบคุมผู้สมัคร
- กระบวนการ ๒๑ กท
มศค. 1/๖
- ศูนย์ประสานงาน ๑๑๗ พหลโยธิน

1000 ง่าย ประหยัด
อีกสองสาม

P
การสมัคร

ตม.
- สำนักข่าวโฆษณารัฐบาล

K
การสมัคร

- ๓๓๓๓๓๓๓๓

การศึกษาค้นคว้าหาความรู้
เพื่อใช้ในการปฏิบัติงาน

การนำความรู้ที่ศึกษาค้นคว้า
มาใช้ในการปฏิบัติงาน

ทฤษฎี

การนำทฤษฎีไปใช้ในการปฏิบัติงาน

การนำทฤษฎีไปใช้ในการปฏิบัติงาน

การนำทฤษฎีไปใช้ในการปฏิบัติงาน

การนำทฤษฎีไปใช้ในการปฏิบัติงาน

การนำทฤษฎีไปใช้ในการปฏิบัติงาน

การนำทฤษฎีไปใช้ในการปฏิบัติงาน

ทฤษฎี

การนำทฤษฎีไปใช้ในการปฏิบัติงาน

การนำทฤษฎีไปใช้ในการปฏิบัติงาน

การนำทฤษฎีไปใช้ในการปฏิบัติงาน

การนำทฤษฎีไปใช้ในการปฏิบัติงาน

การนำทฤษฎีไปใช้ในการปฏิบัติงาน

การนำทฤษฎีไปใช้ในการปฏิบัติงาน

การนำทฤษฎีไปใช้ในการปฏิบัติงาน

การนำทฤษฎีไปใช้ในการปฏิบัติงาน

การนำทฤษฎีไปใช้ในการปฏิบัติงาน

การนำทฤษฎีไปใช้ในการปฏิบัติงาน

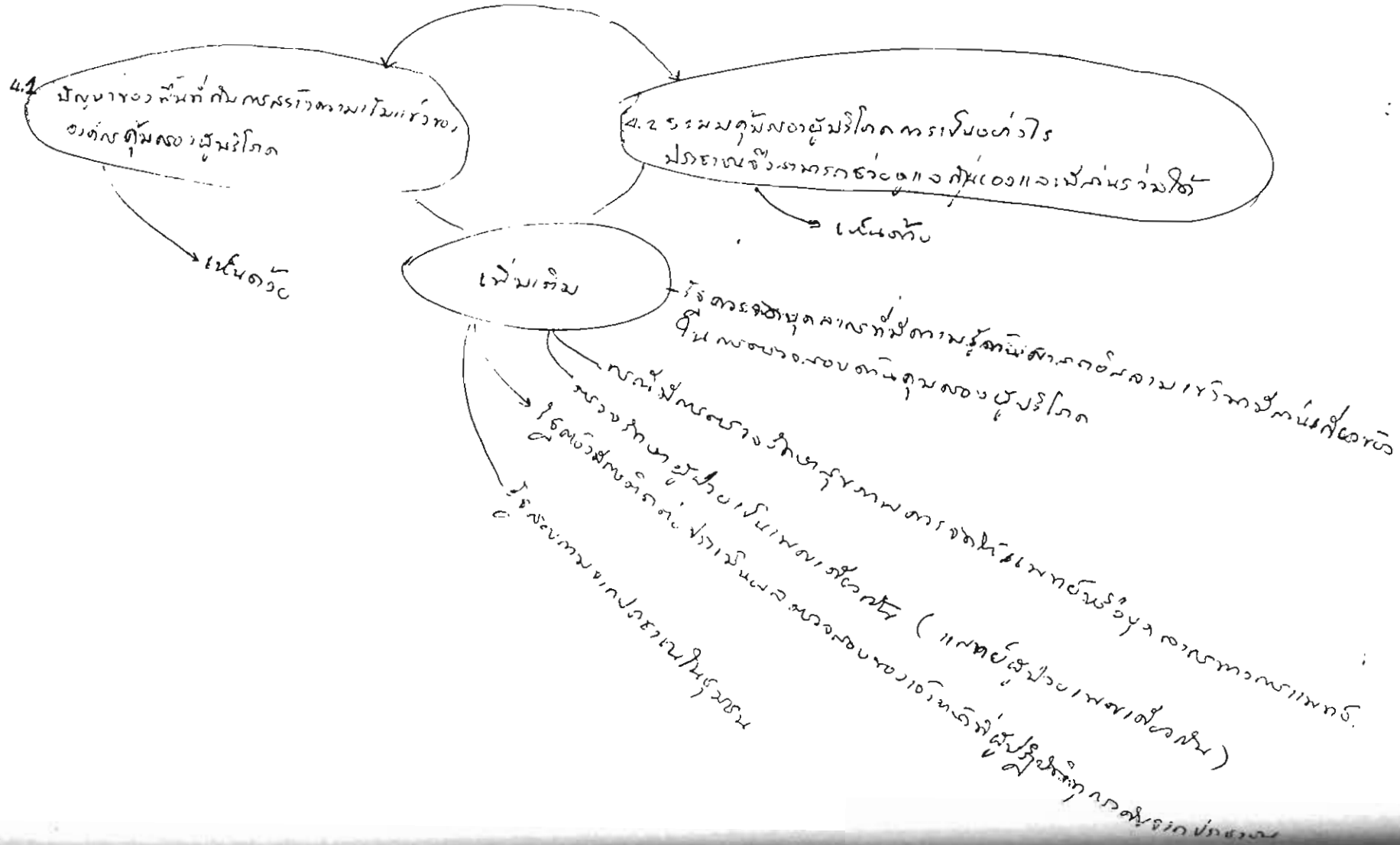
การนำทฤษฎีไปใช้ในการปฏิบัติงาน

๑๐๐% ๑๐๐% ๑๐๐%
 ๑๐๐% ๑๐๐% ๑๐๐%
 ๑๐๐% ๑๐๐% ๑๐๐%
 ๑๐๐% ๑๐๐% ๑๐๐%
 ๑๐๐% ๑๐๐% ๑๐๐%

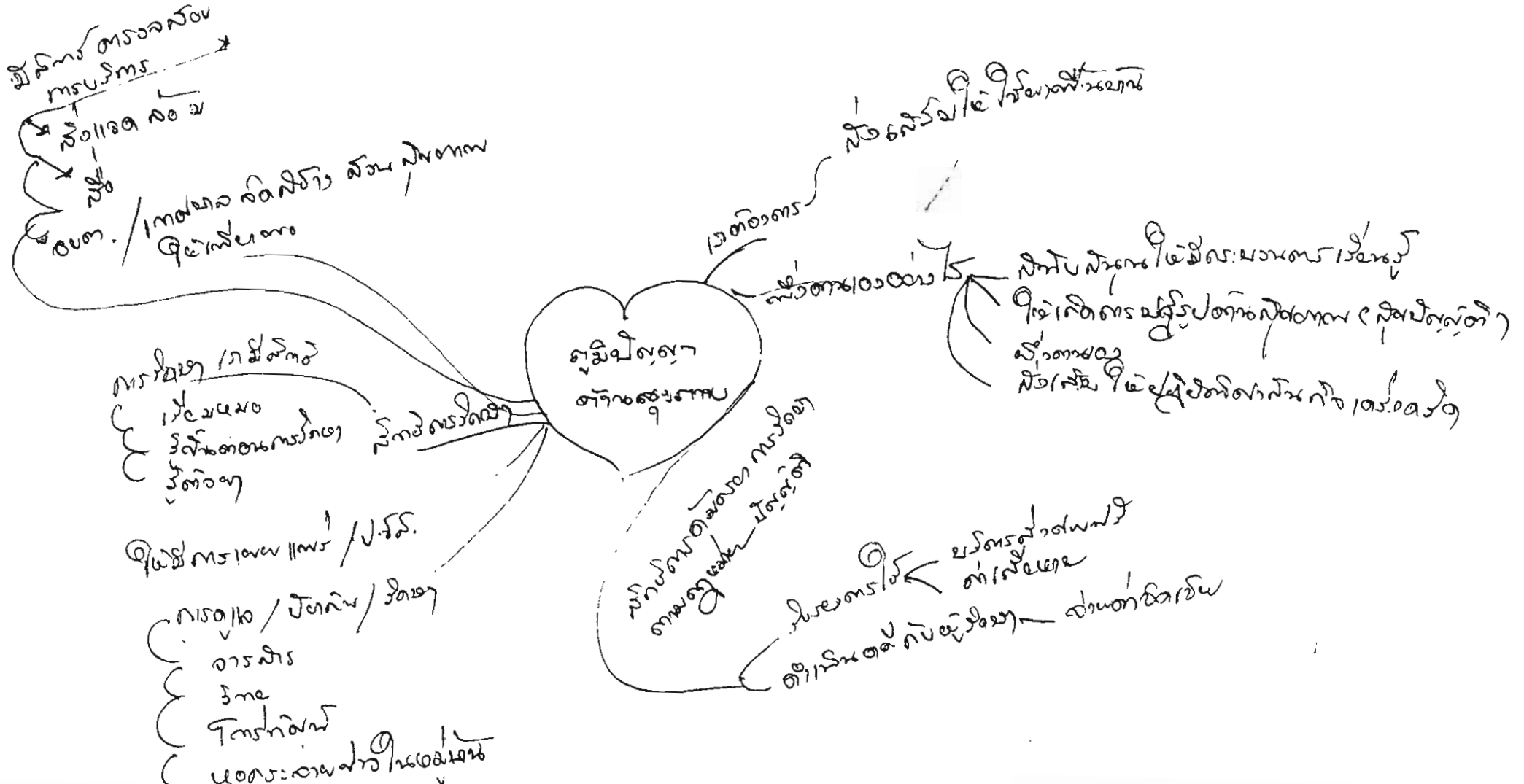
๑๐๐% ๑๐๐% ๑๐๐%

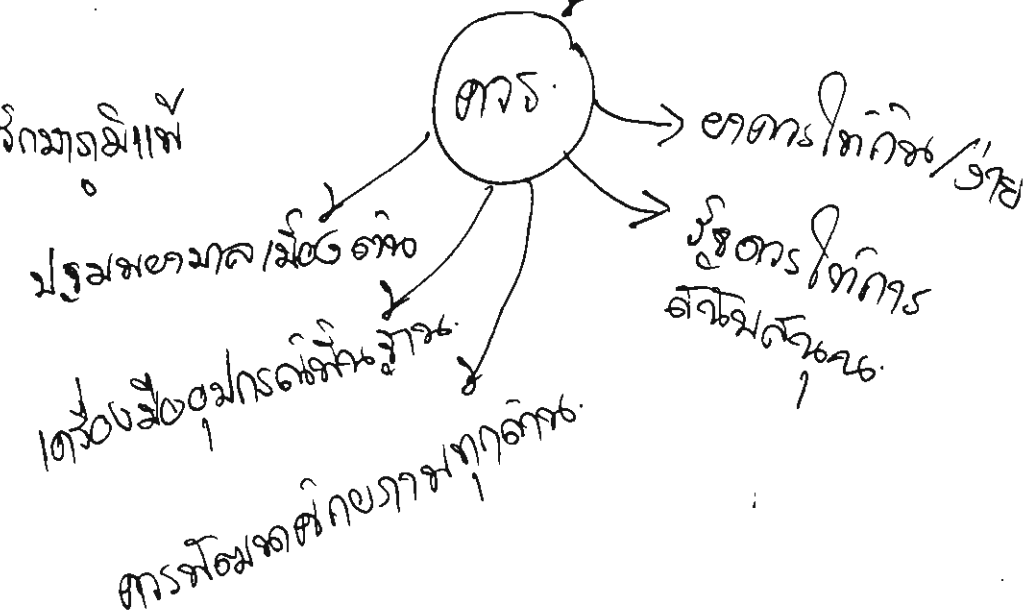
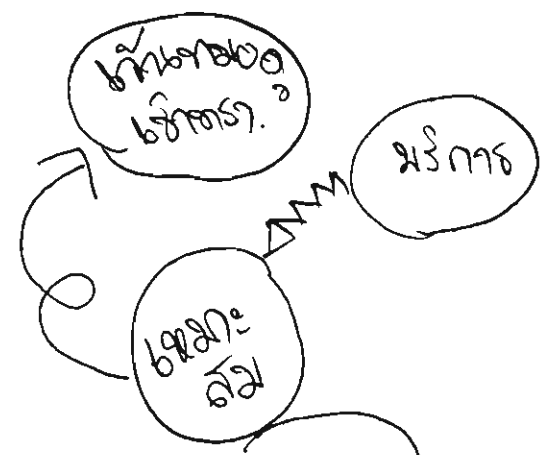
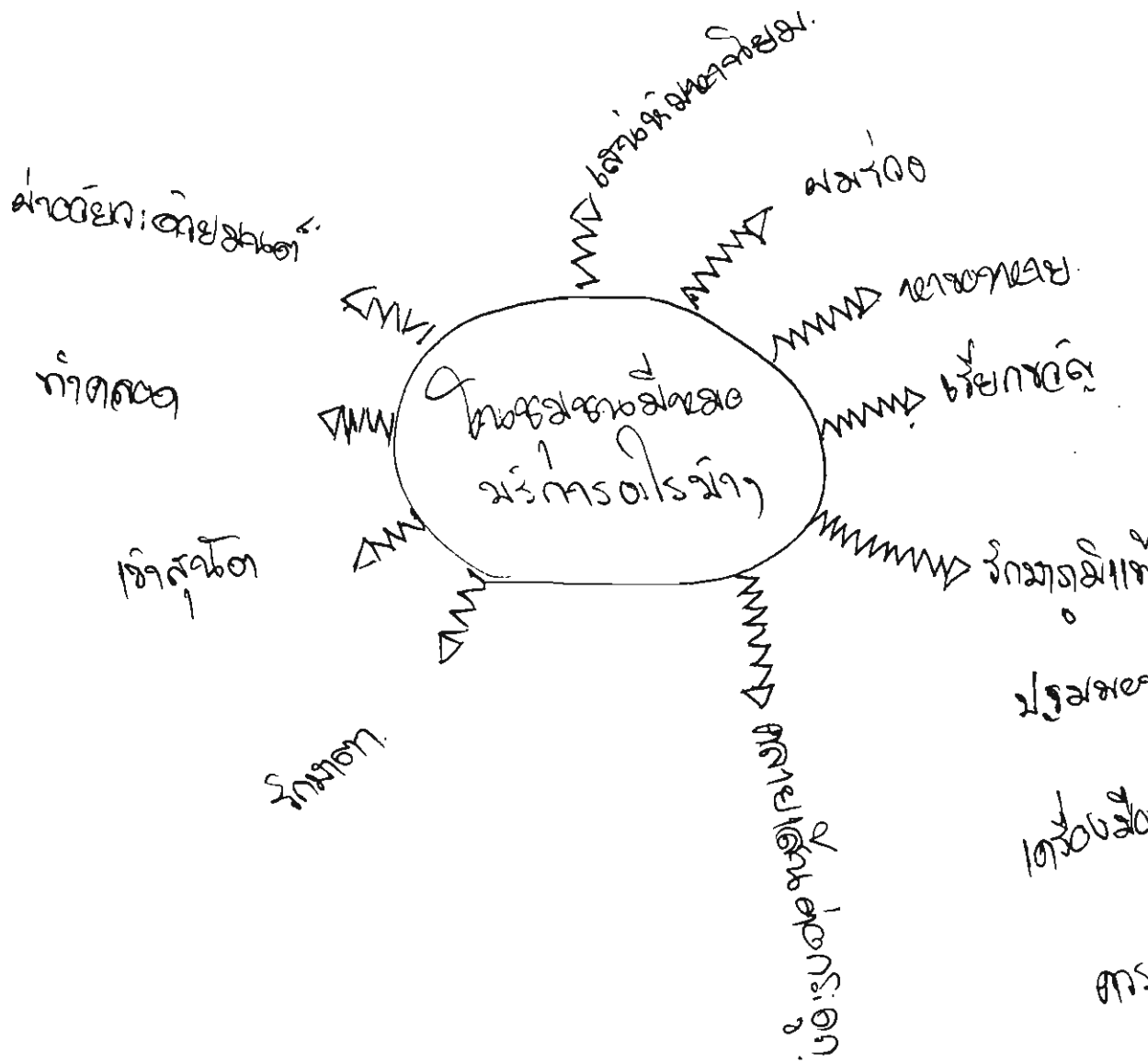
๑๐๐% ๑๐๐% ๑๐๐%
 ๑๐๐% ๑๐๐% ๑๐๐%
 ๑๐๐% ๑๐๐% ๑๐๐%

๑๐๐% ๑๐๐% ๑๐๐%



ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ / ระบบหมอพื้นบ้าน / การแพทย์แผนไทย





การดำเนินงาน
การให้บริการ
การดูแล

การดำเนินงาน
การดูแล

- อย. ความคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล
- สรรพคุณของข้อมูลส่วนบุคคล
- สิทธิของข้อมูลส่วนบุคคล
- วัตถุประสงค์/ประโยชน์

การบริการ
การดูแล

- การบริการข้อมูลส่วนบุคคล
- สิทธิของข้อมูลส่วนบุคคล
- ประสิทธิภาพการบริการข้อมูลส่วนบุคคล

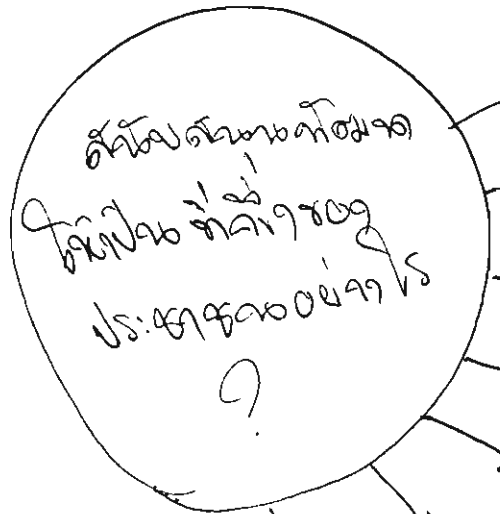
การบริการ
การดูแล

- ใช้บริการข้อมูลส่วนบุคคล
- บริการข้อมูลส่วนบุคคล
- บริการข้อมูลส่วนบุคคล

การบริการ
การดูแล

การบริการ
การดูแล

- บริการข้อมูลส่วนบุคคล
- บริการข้อมูลส่วนบุคคล



สิทธิบัตร: ทรัพย์สินทางปัญญาประเภทหนึ่ง

สิทธิบัตร: สิทธิบัตร / สิทธิบัตร

ทรัพย์สินทางปัญญา: สิทธิบัตร / สิทธิบัตร

ทรัพย์สินทางปัญญา: สิทธิบัตร

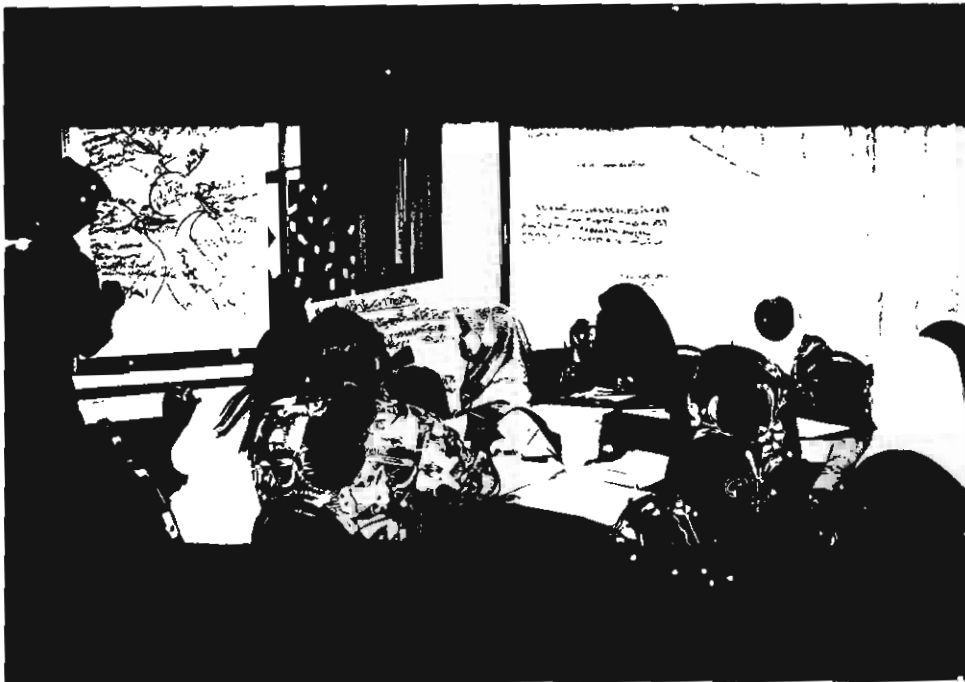
ทรัพย์สินทางปัญญา: สิทธิบัตร / สิทธิบัตร

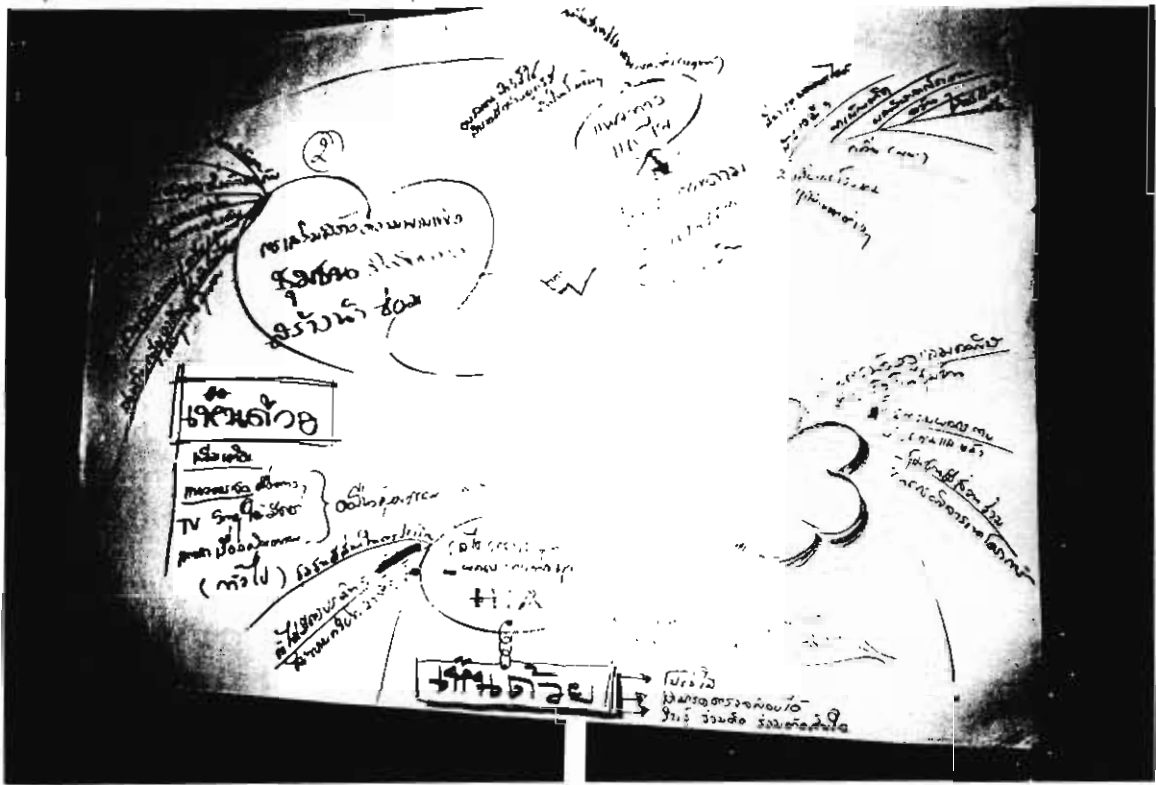
ทรัพย์สินทางปัญญา: สิทธิบัตร / สิทธิบัตร

ทรัพย์สินทางปัญญา: สิทธิบัตร / สิทธิบัตร

คภษะผู้จดทำ

ภาพ ฉานหงั	มุกข์อังกั
ดง. สมมัต	โสมมัทพ
ภาพ ฉานหงั	กมลสม ไกร
ภาพ ฉานหงั	แฉกคเล๑๕
ภาพ ฉานหงั	สังข์หงั
ภาพ ฉานหงั	เม่า: สี่ตาดา
ภาพ ฉานหงั	เง๑๕
ภาพ ฉานหงั	กมลสม ไกร
ภาพ ฉานหงั	สังข์หงั
ภาพ ฉานหงั	แฉกคเล๑๕
ภาพ ฉานหงั	กมลสม ไกร
ภาพ ฉานหงั	ดง. สมมัต
ภาพ ฉานหงั	เม่า: สี่ตาดา








เข้าสู่ระบบของ

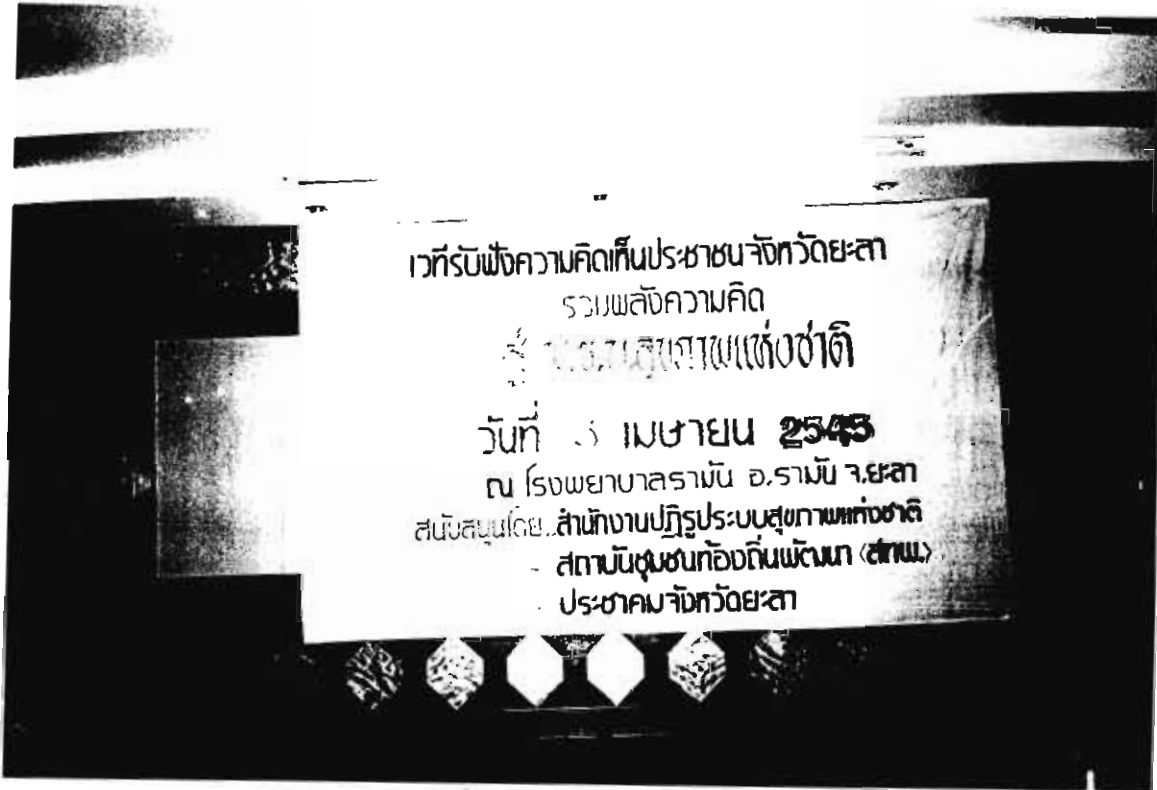
การปฏิรูประบบสุขภาพ

เพื่อได้ระบบสุขภาพใหม่
ที่มีทิศทาง " สติปัญญา "

บนพื้นฐานแนวคิด "สุขภาพเพื่อทุกคน"
โดยแยกแยะปัญหาที่ไม่ใช่ด้านสุขภาพ
ในแบบสุขภาพของประเทศไทย
เพื่อคนมีสุขภาพที่ดีขึ้น

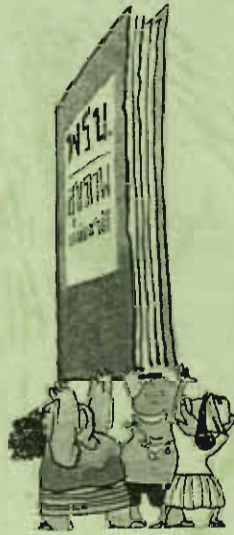


สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ









สรุปเวทีรวมพลังความคิดสู่
พรบ.ระบบสุขภาพแห่งชาติ

จังหวัดยะลา

