

1701

รายงานสรุปผลดำเนินงานฉบับสมบูรณ์

โครงการ : สนับสนุนและผลักดันการจัดทำพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ
ในเขตพื้นที่ภาคกลาง ภาคตะวันออกและภาคใต้

โดย

สำนักพัฒนาประชาสังคม
สถาบันชุมชนท้องถิ่นพัฒนา (LDI)

WA 541.JT3 ๗691๖ 2547



* R C 0 0 0 0 0 0 0 0 0 3 0 *

รายงานสรุปผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์...
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

สนับสนุนงบประมาณ

โดย

สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.)

กิตติกรรมประกาศ

โครงการสนับสนุนและผลักดันการจัดทำพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติในเขตพื้นที่ภาคกลาง ภาคตะวันออก และภาคใต้ จะสำเร็จไม่ได้ถ้าไม่ได้รับความร่วมมือจากสถาบันวิจัยระบบสุขภาพแห่งชาติ (สวรว.) สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.) มูลนิธิชุมชนท้องถิ่นพัฒนา (LDF) สำนักพัฒนาประชาสังคม สถาบันชุมชนท้องถิ่นพัฒนา (LDI) เครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน (สทช) เครือข่ายภาคประชาชนกว่า 20 เครือข่าย และตัวแทนเครือข่ายชุมชนในท้องถิ่นกว่า 200 ท่าน ได้มีส่วนร่วมในการผลักดันโครงการประสานงานการจัดเวที และผู้เข้าร่วมเวทีกว่า 11,000 คน

ประการสำคัญ ในการผลักดันการจัดทำพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติคือเนื้อหาสาระสำคัญของ “ธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ” ซึ่งเป็นการจุดประกายและเป็นเวทีที่ทุกภาคส่วนได้เข้ามามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น ระดมสติปัญญา ข้อคิดเห็นเชิงลึก หลากหลาย กระบวนทัศน์ และข้อสรุปในประเด็นต่างๆอย่างมีนัยยะ

จึงขอขอบคุณทุกๆ ท่านที่ร่วมแรงร่วมใจทำให้ความเห็นและประเด็นหลากหลายจากผู้ร่วมงานกว่า 11,000 คน มาสู่บทสรุปของโครงการที่ได้เนื้อหาสาระอันยืนยันทันถึงหลักการและเป้าหมายอันชัดเจนและโดดเด่นของ “ธรรมนูญสุขภาพของคนไทย”

พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ ยังเป็นจุดเริ่มต้นให้เกิดโครงการอื่นๆ ที่ตั้งงามต่อชุมชนและสังคมต่อเนื่องตามมา คุณงามความดีที่เกิดจากโครงการนี้ขอมอบให้กับทุกๆ ท่านที่มีส่วนร่วม รวมถึงทุกผู้ทุกนามที่ร่วมร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติและพี่น้องประชาชนไทยผู้หวังและตั้งมั่นในสุขภาวะแห่งตน

30 กรกฎาคม 2547
คณะผู้ร่วมดำเนินโครงการ

รายชื่อผู้ร่วมดำเนินโครงการ

1.	ไพฑูรย์	สมแก้ว	หัวหน้าโครงการ	เครือข่ายส่งเสริมกระบวนการ การเสนอกฎหมายภาคประชา.
2.	ปัญญา	ไชโยธา	ผู้ร่วมโครงการ	เครือข่ายส่งเสริมกระบวนการ การเสนอกฎหมายภาคประชา
3.	เรืองศักดิ์	หวังพรพิมลมาศ	ผู้ร่วมโครงการ	เครือข่ายส่งเสริมกระบวนการ การเสนอกฎหมายภาคประชา
4.	พยนต์	จันทรวชิรย์	ผู้ร่วมโครงการ	เครือข่ายประชาคม กทม.
5.	ประเสริฐ	เล็กสรรเสริญ	ผู้ร่วมโครงการ	นนทบุรี
6.	สุเทพ	เพ็ชรเพ็ง	ผู้ร่วมโครงการ	นนทบุรี
7.	รจนา	คำคุณเมือง	ผู้ร่วมโครงการ	กรุงเทพมหานคร
8.	มาลัย	มินศรี	ผู้ร่วมโครงการ	กรุงเทพมหานคร
9.	สมคิด	พิมพ์แก้ว	ผู้ร่วมโครงการ	พระนครศรีอยุธยา
10.	ชลดา	บุญเกษม	ผู้ร่วมโครงการ	พระนครศรีอยุธยา
11.	เนตรดาว	ยิ่งอุบล	ผู้ร่วมโครงการ	พระนครศรีอยุธยา
12.	อัศวิน	วงศ์นาค	ผู้ร่วมโครงการ	ปทุมธานี
13.	เกศรินทร์	เกตุราม	ผู้ร่วมโครงการ	ปทุมธานี
14.	พีรพงษ์	นิรมิตรมหาปัญญา	ผู้ร่วมโครงการ	อ่างทอง
15.	นาฏธิชา	ข้าวทอง	ผู้ร่วมโครงการ	อ่างทอง
16.	ปรีชา	พุกษา	ผู้ร่วมโครงการ	สระบุรี
17.	พัชรา	อุบลสวัสดิ์	ผู้ร่วมโครงการ	สระบุรี
18.	ดำรง	กระเป่าทอง	ผู้ร่วมโครงการ	ลพบุรี
19.	ผ่องศรี	ธาราภูมิ	ผู้ร่วมโครงการ	ลพบุรี
20.	วิสุทธิ์	รอดคำ	ผู้ร่วมโครงการ	สิงห์บุรี
21.	บุญธรรม	กันเกิด	ผู้ร่วมโครงการ	สิงห์บุรี
22.	สานิตย์	อินทร์กัญ	ผู้ร่วมโครงการ	ชัยนาท
23.	ดวงพร	อิฐรัตน์	ผู้ร่วมโครงการ	ชัยนาท
24.	กอบแก้ว	คุดตวัส	ผู้ร่วมโครงการ	ราชบุรี
25.	มะยม	สุพรรณ	ผู้ร่วมโครงการ	สุพรรณบุรี
26.	วิภาสดี	ช้างทอง	ผู้ร่วมโครงการ	สุพรรณบุรี
27.	สุพจน์	รีนเริงกลีน	ผู้ร่วมโครงการ	นครปฐม
28.	เด่นศิริ	ทองนพคุณ	ผู้ร่วมโครงการ	นครปฐม
29.	สุทธินันท์	จิตต์ภาณุโสภณ	ผู้ร่วมโครงการ	กาญจนบุรี

30	ศิริมา	เจริญศรี	ผู้ร่วมโครงการ	กาญจนบุรี
31	เลอศักดิ์	เทิดวัฒน์	ผู้ร่วมโครงการ	เพชรบุรี
32	ปริญญา	ศรีสุคนธ์	ผู้ร่วมโครงการ	เพชรบุรี
33	ประเสริฐ	ลินจี	ผู้ร่วมโครงการ	ประจวบคีรีขันธ์
34	วุฒิชัย	หลักเมือง	ผู้ร่วมโครงการ	ประจวบคีรีขันธ์
35	สนอง	คล้านิม	ผู้ร่วมโครงการ	สมุทรสงคราม
36	สรณพงษ์	บัวโรย	ผู้ร่วมโครงการ	สมุทรสงคราม
37	กำธร	วาริรัตน์	ผู้ร่วมโครงการ	สมุทรสาคร
38	สมพงษ์	สระแก้ว	ผู้ร่วมโครงการ	สมุทรสาคร
39	นพดล	สุวประดับ	ผู้ร่วมโครงการ	ฉะเชิงเทรา
40	สุกัญญา	สาแสง	ผู้ร่วมโครงการ	ฉะเชิงเทรา
41	อนุสรณ์	รัตนสนธิ์	ผู้ร่วมโครงการ	สมุทรปราการ
42	สมชาย	แสงสว่าง	ผู้ร่วมโครงการ	นครนายก
43	วาสนา	เชิดผล	ผู้ร่วมโครงการ	นครนายก
44	ไชยยา	จักรสิงห์โต	ผู้ร่วมโครงการ	สระแก้ว
45	กฤษฎา	เกิดนาวิ	ผู้ร่วมโครงการ	สระแก้ว
46	สมิทธิ์	สาสะเดาะห์	ผู้ร่วมโครงการ	ปราจีนบุรี
47	บุษบงก์	ชวาทัณฑา	ผู้ร่วมโครงการ	ปราจีนบุรี
48	สหมุณี	เดชชนกิรมย์	ผู้ร่วมโครงการ	ชลบุรี
49	ฉลอง	จันทวงศ์	ผู้ร่วมโครงการ	ชลบุรี
50	วัชระ	ประมวล	ผู้ร่วมโครงการ	ระยอง
51	สุนทร	ศรีนาค	ผู้ร่วมโครงการ	ระยอง
52	หน้า	สรรพคุณ	ผู้ร่วมโครงการ	จันทบุรี
53	ธีระ	วงษ์เจริญ	ผู้ร่วมโครงการ	จันทบุรี
54	บุรินทร์	ไทรรัตน์	ผู้ร่วมโครงการ	ตราด
55	วิจารณ์	ชันชัวร์	ผู้ร่วมโครงการ	ตราด
56	มิตร	บุญชุม	ผู้ร่วมโครงการ	สุราษฎร์ธานี
57	ปรีชา	จันทร์ภักดี	ผู้ร่วมโครงการ	สุราษฎร์ธานี
58	นิคม	สนานคุณ	ผู้ร่วมโครงการ	ชุมพร
59	ทวีวัตร	เครือสาย	ผู้ร่วมโครงการ	ชุมพร
60	ปารุณ	ตุ้งทอง	ผู้ร่วมโครงการ	ระนอง
61	กานดา	พลเสน	ผู้ร่วมโครงการ	ระนอง
62	ประยงค์	ขวัญศิริดำรง	ผู้ร่วมโครงการ	ตรัง
63	ชัยพร	จันทร์หอม	ผู้ร่วมโครงการ	ตรัง

64	นิตยา	สิงขร	ผู้ร่วมโครงการ	ภูเก็ต
65	สุพจน์	สงวนกิตติพันธ์	ผู้ร่วมโครงการ	ภูเก็ต
66	วิเชียร	จิตต์พิศาล	ผู้ร่วมโครงการ	พังงา
67	ทรงยศ	มงคลบุตร	ผู้ร่วมโครงการ	พังงา
68	ก่อเดช	ยะลา	ผู้ร่วมโครงการ	กระบี่
69	ศศิพร	เพชรรักษ์	ผู้ร่วมโครงการ	กระบี่
70	อนุสรณ์	อุไรกุล	ผู้ร่วมโครงการ	สตูล
71	ประโมทย์	สังหาร	ผู้ร่วมโครงการ	สตูล
72	อับดุลเลาะ	สาเดาะ	ผู้ร่วมโครงการ	ปัตตานี
73	กัลยา	เอี้ยวสกุล	ผู้ร่วมโครงการ	ปัตตานี
74	วันชัย	บ่อเงิน	ผู้ร่วมโครงการ	ยะลา
75	มาเรียม	ชัยสันทนะ	ผู้ร่วมโครงการ	ยะลา
76	มาหามะดานียา	สาละ	ผู้ร่วมโครงการ	นราธิวาส
77	หามะ	มะยูนุ	ผู้ร่วมโครงการ	นราธิวาส
78	สมบัติ	กำจรฤทธิ์	ผู้ร่วมโครงการ	นครศรีธรรมราช
79	ไพโรจน์	สิงบัน	ผู้ร่วมโครงการ	นครศรีธรรมราช
80	ชานาญ	สุวรรณคีรี	ผู้ร่วมโครงการ	สงขลา
81	นิรันดร์	อุตตะมั่ง	ผู้ร่วมโครงการ	สงขลา
82	สัมพันธ์	จิรันดร	ผู้ร่วมโครงการ	สงขลา
83	สมนึก	จันทร์เหมือน	ผู้ร่วมโครงการ	พัทลุง
84	สมพงษ์	เหมียนหย่อง	ผู้ร่วมโครงการ	พัทลุง

คณะที่ปรึกษาโครงการ

1. นายแพทย์พลเดช ปิ่นประทีป ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาประชาสังคม
สถาบันชุมชนท้องถิ่นพัฒนา
2. นายทรงพล เจตนาวณิชย์ กรรมการและเหรัญญิก
มูลนิธิชุมชนท้องถิ่นพัฒนา (LDF)
3. อาจารย์ศรีสว่าง พัววงศ์แพทย์ สมาชิกสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคม
แห่งชาติ
4. ครูบาสุทธินันท์ ปรัชญพฤกษ์ ปราชญ์ชาวบ้าน จังหวัดบุรีรัมย์
5. คุณสารี อ๋องสมหวัง มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค
6. อาจารย์ดวง อันทะไชย ประชาสังคมจังหวัดร้อยเอ็ด
7. คุณรัตนา สมบูรณ์วิทย์ ประชาสังคมจังหวัดสุพรรณบุรี
8. อาจารย์สมพันธ์ เตชะอธิก สถาบันวิจัยและพัฒนา
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
9. ครูสุรินทร์ กิจนิตย์ชีว์ เครือข่ายภูมิปัญญาท้องถิ่น

สารบัญ

	หน้า
กิตติกรรมประกาศ	ก
รายชื่อผู้เข้าร่วมดำเนินโครงการ	ข
คณะที่ปรึกษาโครงการ	จ
บทที่ 1 บทนำ	
1.1 ความสำคัญและความเป็นมาของโครงการ	1
1.2 วัตถุประสงค์	1
1.3 เป้าหมาย	1
1.4 วิธีดำเนินการ	2
1.5 ผลที่คาดว่าจะได้รับ	2
บทที่ 2 สรุปผลดำเนินการ	
2.1 ผลการจัดทำสิ่งสนับสนุน	3
2.2 ผลการจัดเวทีในพื้นที่	4
2.3 สรุปความคิดเห็นจากเวที	6
2.4 สรุปข้อเสนอแนะจากเวที	7
2.5 ข้อเสนอแนะที่ได้จากโครงการ	8
ภาคผนวก	
แบบขออนุมัติโครงการ/การปฏิบัติงานตามสัญญาข้อตกลง	

บทที่ 1

บทนำ

โครงการ สนับสนุนและผลักดันการจัดทำพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ ในเขตพื้นที่ภาคกลาง ภาคตะวันออกและภาคใต้

1.1 ความเป็นมาของโครงการ

จากการที่รัฐบาลได้ออกระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ตั้งคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (คปรส.) มีหน้าที่จัดทำร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติให้เป็นกฎหมายแม่บทด้านสุขภาพให้เสร็จสิ้นภายในปี 2546 ต่อมาได้ขยายเวลาไปถึงเดือนสิงหาคม 2548 โดยมีสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.) เป็นเลขานุการ ในระหว่างปี พ.ศ. 2543 - 2546 ได้มีกระบวนการยกร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติโดยความร่วมมือของทุกภาคส่วนในทุกจังหวัดกว่า 3,000 เครือข่าย จนกระทั่งได้ ร่าง พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.... และ คปรส. ได้เห็นชอบหลักการตั้งแต่วันที่ 24 กันยายน 2545 และนำเสนอให้คณะรัฐมนตรีพิจารณาตามกระบวนการนิติบัญญัติตั้งแต่เดือนมกราคม 2546 ขณะนี้ยังอยู่ในกระบวนการพิจารณาของคณะกรรมการกฤษฎีกาเสนอคณะรัฐมนตรี

ดังนั้น เพื่อเป็นการสนับสนุนและผลักดันการจัดทำพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ สำนักพัฒนาประชาสังคม สถาบันชุมชนท้องถิ่นพัฒนา (LDI) ร่วมกับสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.) จึงได้จัดทำโครงการสนับสนุนและผลักดันการจัดทำพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติในเขตพื้นที่ภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างองค์ความรู้เชิงคุณภาพให้ภาคส่วนต่างๆ ได้เข้าใจถึงเนื้อหาสาระและประโยชน์จากการมีพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ อันจะเป็นการขับเคลื่อนพลังทางปัญญาในกลุ่มภาคีที่จะร่วมกันมีบทบาทในการสนับสนุนผลักดันและติดตามกระบวนการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติสุขภาพฯ ในกระบวนการนิติบัญญัติ เพื่อคงเนื้อหาสาระและหลักการอันเป็นประโยชน์แท้จริงของพระราชบัญญัติสุขภาพฯ ให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของทุกภาคส่วนที่ได้ร่วมกันยกร่างพระราชบัญญัติสุขภาพฯ นี้ขึ้นมาต่อไป

1.2 วัตถุประสงค์

สร้างความเข้าใจและขอรับการสนับสนุนจากภาคประชาคมต่างๆ เพื่อสนับสนุนและผลักดันการจัดทำพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ

1.3 เป้าหมาย

จัดเวทีผู้นำชุมชน ประชาคมและประชาชนทั่วไปในพื้นที่ภาคกลาง ภาคตะวันออกและภาคใต้ จำนวน 180 อำเภอ โดยให้มีผู้เข้าร่วมเวทีฯ ละ 60-70 คน

1.4 วิธีดำเนินการ

- 1) จัดทำสิ่งสนับสนุนเพื่อเผยแพร่ให้ความรู้ ความเข้าใจถึงเนื้อหา สารและประโยชน์ของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ
- 2) จัดจ้างผู้ร่วมดำเนินโครงการในพื้นที่ภาคกลาง ภาคตะวันออกและภาคใต้
- 3) ประสานแกนประชาคมและผู้นำชุมชนเพื่อประชาสัมพันธ์บุคคลที่สนใจเข้าร่วมเวทีในพื้นที่เป้าหมาย
- 4) จัดเวทีผู้นำชุมชน ประชาคม และประชาชนทั่วไปเพื่อสร้างความเข้าใจและการสนับสนุน ผลักดันการจัดทำพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติในพื้นที่เป้าหมาย
- 5) รวบรวมข้อมูลผู้เข้าร่วมเวที และสรุปสังเคราะห์ความเห็นของผู้เข้าร่วมเวทีที่มีต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ และข้อเสนอเพื่อสนับสนุน ผลักดันการจัดทำพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ

1.5 ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 1) ผู้เข้าร่วมเวทีเกิดความเข้าใจถึงเนื้อหา สารและประโยชน์ของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ ต่อตนเอง ครอบครัว ชุมชนและสังคมโดยรวม
- 2) ผู้เข้าร่วมเวทีร่วมสนับสนุน ผลักดัน และติดตามกระบวนการพิจารณาพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติในกระบวนการทางนิติบัญญัติต่อไป

บทที่ 2

สรุปผลดำเนินการ

โครงการสนับสนุนและผลักดันการจัดทำพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติในเขตพื้นที่ภาคกลาง ภาคตะวันออกและภาคใต้ มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความเข้าใจและขอรับการสนับสนุนจากภาคประชาคมต่างๆ เพื่อสนับสนุนและผลักดันการจัดทำพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติในระดับพื้นที่ โดยมีเป้าหมายคือ จัดเวทีผู้นำชุมชน ประชาคมและประชาชนทั่วไปในพื้นที่ภาคกลาง ภาคตะวันออก และภาคใต้ ผลการดำเนินงานนำเสนอในสาระสำคัญ 5 ประเด็นตามลำดับ ดังนี้

- 2.1 ผลการจัดทำสิ่งสนับสนุนเพื่อเผยแพร่ความรู้
- 2.2 สรุปผลการจัดเวทีในพื้นที่
- 2.3 สรุปความคิดเห็นจากเวที
- 2.4 สรุปข้อเสนอแนะจากเวที
- 2.5 ข้อเสนอแนะที่ได้จากโครงการ

2.1 ผลการจัดทำสิ่งสนับสนุน

สำนักพัฒนาประชาสังคม สถาบันชุมชนท้องถิ่นพัฒนา (LDI) ได้จัดทำสิ่งสนับสนุนเพื่อเผยแพร่ความรู้ และเข้าใจถึงสาระ เนื้อหาและประโยชน์ของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ ในรูปแบบเอกสาร สิ่งพิมพ์ ได้แก่ คู่มือประกอบการทำงาน แผ่นปลิวให้ความรู้

2.2 ผลการจัดเวทีในพื้นที่

จากผลการจัดเวทีผู้นำชุมชน ประชาคมและประชาชนทั่วไปในพื้นที่ภาคกลาง ภาคตะวันออกและภาคใต้ พบว่ามีการจัดเวทีในพื้นที่เป้าหมายจำนวน 27 จังหวัด 145 อำเภอ รวมจำนวนเวที 181 เวที โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมรวมทั้งสิ้น 11,662 คน แยกเป็นรายภาค ดังนี้

ภาคกลาง

• จัดเวทีในพื้นที่ 17 จังหวัด 105 อำเภอ รวมจำนวน 140 เวที มีผู้เข้าร่วมประชุมรวมทั้งสิ้น 9,079 คน ดังตารางที่ 1

ภาคตะวันออก

• จัดเวทีในพื้นที่ 2 จังหวัด 11 อำเภอ รวมจำนวน 11 เวที มีผู้เข้าร่วมประชุมรวมทั้งสิ้น 705 คน ดังตารางที่ 2

ภาคใต้

• จัดเวทีในพื้นที่ 8 จังหวัด 29 อำเภอ รวมจำนวน 30 เวที มีผู้เข้าร่วมประชุมรวมทั้งสิ้น 1,878 คน ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 1 แสดงผลการจัดเวทีสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ พ.ร.บ.สุขภาพประชาชนตาม
รายจังหวัดในเขตพื้นที่ภาคกลาง

ลำดับ	จังหวัด	จำนวนอำเภอ	จำนวนเวที	จำนวนผู้เข้าร่วม ประชุม
1	นนทบุรี	6	13	863
2	กรุงเทพมหานคร	0	0	0
3	พระนครศรีอยุธยา	6	12	809
4	ปทุมธานี	6	6	443
5	อ่างทอง	6	12	774
6	สระบุรี	0	0	0
7	ลพบุรี	0	0	0
8	สิงห์บุรี	4	10	702
9	ชัยนาท	8	14	933
10	ราชบุรี	0	0	0
11	สุพรรณบุรี	9	10	610
12	นครปฐม	7	7	420
13	กาญจนบุรี	6	6	360
14	เพชรบุรี	7	7	507
15	ประจวบคีรีขันธ์	6	6	360
16	สมุทรสงคราม	6	6	360
17	สมุทรสาคร	0	0	0
18	ฉะเชิงเทรา	6	6	359
19	สมุทรปราการ	4	4	251
20	นครนายก	4	5	310
21	สระแก้ว	9	9	583
22	ปราจีนบุรี	5	7	435
	รวม	105	140	9079

ตารางที่ 2 แสดงผลการจัดเวทีสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ พ.ร.บ.สุขภาพฯแยกตาม
รายจังหวัดในเขตพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ลำดับ	จังหวัด	จำนวน อำเภอ	จำนวนเวที	จำนวนผู้เข้าร่วม ประชุม
1	ชลบุรี	0	0	0
2	ระยอง	8	8	520
3	จันทบุรี	0	0	0
4	ตราด	3	3	185
	รวม	11	11	705

ตารางที่ 3 แสดงผลการจัดเวทีสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ พ.ร.บ.สุขภาพฯแยกตามราย
จังหวัดในเขตพื้นที่ภาคใต้

ลำดับ	จังหวัด	จำนวน อำเภอ	จำนวนเวที	จำนวนผู้เข้าร่วม ประชุม
1	สุราษฎร์ธานี	0	0	0
2	ชุมพร	4	4	263
3	ระนอง	3	3	196
4	ตรัง	0	0	0
5	ภูเก็ต	3	3	190
6	พังงา	3	3	191
7	กระบี่	0	0	0
8	สตูล	3	3	180
9	ปัตตานี	1	1	65
10	ยะลา	0	0	0
11	นราธิวาส	0	0	0
12	นครศรีธรรมราช	6	6	357
13	สงขลา	0	0	0
14	พัทลุง	6	7	436
	รวม	29	30	1878

2.3 สรุปความคิดเห็นจากเวที

จากผลการจัดเวทีสาธารณะระดับภูมิภาคในพื้นที่ภาคเหนือและภาคกลาง ภาคตะวันออกและภาคใต้ จำนวน 181 เวที มีผู้เข้าร่วมเวทีทั้งสิ้น 11,662 คน สรุปสาระสำคัญของความคิดเห็นเป็นประเด็นๆ ได้ดังนี้

- ◆ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เป็นธรรมนูญเพื่อสุขภาพของครุวมทั้งมิติทางกาย ใจ สังคม และปัญญา นำไปสู่การอยู่ร่วมกันของคนในครอบครัว ชุมชน สังคมและสิ่งแวดล้อมอย่าง "อยู่เย็นเป็นสุข"

- ◆ ธรรมนูญสุขภาพฉบับประชาชนช่วยปกป้องโรคภัยไข้เจ็บและอันตรายจากสารเคมี อุบัติภัย และพฤติกรรมของบุคคลที่อาจก่ออันตรายต่อตนเองและผู้อื่น

- ◆ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เป็นผลของการรวมพลังสร้างสรรค์และสังเคราะห์บทเรียนเชิงวิชาการจำนวนมาก เป็นฐานความรู้ทางปัญญาทำให้ทุกคนรู้สึกเป็นเจ้าของ

- ◆ กระบวนการร่างและผลักดัน พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เป็นการพัฒนาภูมิปัญญาด้านสุขภาพอย่างสอดคล้องกับวิถีชุมชน ขนบธรรมเนียม ประเพณีและวัฒนธรรม เพื่อส่งเสริมหลักการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ

- ◆ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เปิดโอกาสให้การแพทย์แผนไทยได้พัฒนาเข้าสู่ระบบสุขภาพแบบองค์รวมได้ง่ายขึ้น

- ◆ สิทธิด้านสุขภาพต้องได้รับการคุ้มครองอย่างเป็นธรรมและครอบคลุมทุกระดับ

- ◆ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติต้องสามารถนำไปสู่การปฏิบัติและแก้ปัญหาได้จริง

- ◆ การจัดเวทีสาธารณะหรือเวทีสมัชชาพื้นที่เพื่อสร้างนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ เป็นกระบวนการเรียนรู้ของภาคประชาชนที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในงานพัฒนาด้านอื่นๆ ได้

- ◆ ในอดีตกระบวนการนโยบายสาธารณะมักอยู่บนพื้นฐานและทิศทางที่รัฐกำหนด ขาดการตัดทอนจากภาคส่วนอื่นๆ หรือตัดทอนก็ไม่มีผล ปัจจุบันถึงแม้ว่าภาคส่วนอื่นๆ จะเริ่มเข้ามามีบทบาทในกระบวนการนโยบายสาธารณะมากขึ้นแต่ก็ยังถูกจำกัดด้วยกรอบกติกาทางการเมือง และทรัพยากรที่มีอยู่ (เมื่อเปรียบเทียบกับภาครัฐ) โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกรณีบทบาทของภาคประชาสังคม

- ◆ สาเหตุที่ผลกระทบต่อสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะในสังคมไทยยังดำรงอยู่ และแพร่ขยายออกไปโดยไม่สามารถยับยั้ง เพราะเราขาดกระบวนการคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะการที่ภาระการพิสูจน์ทั้งหมดยังคงอยู่ที่ผู้ได้รับผลกระทบ นอกจากนี้ การขาดกลไกในการคุ้มครองสุขภาพยังทำให้การช่วยเหลือ และการชดเชยผู้ได้รับผลกระทบยังเป็นไปอย่างจำกัดอีกด้วย

2.4 สรุปข้อเสนอแนะจากเวที

◆ รัฐและทุกภาคส่วนต้องร่วมมือกันผลักดันให้ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติเป็นกฎหมายที่มีผลบังคับใช้อย่างสัมฤทธิ์ผลเพื่อให้ยุทธศาสตร์และกลไกระดับท้องถิ่นปรากฏเป็นจริงอย่างรวดเร็วและยั่งยืน

◆ รัฐบาลควรออกกฎหมายรองรับการแปรรูปผลิตผลทางการเกษตรและให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้สารเคมีทางการเกษตร

◆ รัฐต้องคุ้มครองผู้บริโภคจากผลิตภัณฑ์สุขภาพ และการใช้สารเจือปนในอาหาร

◆ รัฐต้องส่งเสริม ผลักดันให้การปฏิรูประบบสุขภาพเป็นกระแสหลัก

◆ รัฐต้องให้ความสำคัญกับยุทธศาสตร์เชิงรุกด้านสุขภาพ เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

◆ ส่งเสริมให้มีการจัดเวทีสมัชชาสุขภาพอย่างกว้างขวางและต่อเนื่องเพื่อกระตุ้นการเรียนรู้และการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน

◆ รัฐต้องจัดสรรงบประมาณ องค์ความรู้ และวิทยากรเพื่อการจัดเวทีสมัชชาสุขภาพในทุกพื้นที่

◆ องค์การรัฐควรเป็นแกนนำในการประสานองค์การเครือข่ายจัดเวทีสาธารณะเพื่อสร้างนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ

◆ สร้างกลไกการมีส่วนร่วมที่หลากหลายเพื่อกำหนดทิศทางนโยบายสุขภาพของสังคม

◆ ควรมีการปรับขั้นตอนต่างๆ ในกระบวนการนโยบายสาธารณะในแต่ละสาขาให้มีความชัดเจน และให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมได้มากขึ้น

◆ สื่อทุกประเภท ทุกสาขาต้องให้ความสำคัญกับมิติทางสุขภาพ และบทบาทในการปรับเปลี่ยนกระทัศน์ใหม่ด้านสุขภาพให้แพร่หลาย กว้างขวางและต่อเนื่อง

◆ สถาบันการศึกษาทุกระดับต้องมีการปรับหลักสูตรที่เกี่ยวกับสุขภาพให้สอดคล้องกับแนวคิดใหม่ทางสุขภาพ โดยเฉพาะสถาบันที่ผลิตบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกสาขา

◆ สถานพยาบาลทุกแห่งทั้งภาครัฐและเอกชนต้องปรับทัศนคติและบทบาทการเป็นผู้ให้บริการและการผู้นำด้านสุขภาพอย่างเข้มแข็งและจริงจัง

◆ รัฐต้องมีนโยบายและมาตรการยับยั้ง สกัดกั้นค่านิยมการบริโภคที่ไม่เป็นผลดีกับสุขภาพอย่างจริงจัง โดยไม่คำนึงถึงมาตรการทางเศรษฐกิจแต่อย่างใด

◆ สื่อทุกประเภทต้องช่วยกันสร้างกระแสยับยั้งค่านิยมการบริโภคที่ไม่เป็นผลดีกับสุขภาพอย่างจริงจัง และสร้างกระแสการบริโภคเพื่อสุขภาพขึ้นมาแทน

◆ รัฐต้องมีนโยบายส่งเสริมการค้า และกระบวนการเรียนรู้วัฒนธรรมสร้างสุขภาพอย่างชัดเจน และต่อเนื่อง

2.5 ข้อเสนอแนะที่ได้จากโครงการ

- ◆ ควรมีการวิจัยเชิงปฏิบัติการ เพื่อการนำเนื้อหา พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ไปใช้ปฏิบัติจริงในพื้นที่ โดยเฉพาะในระดับท้องถิ่น

- ◆ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เป็นธรรมนูญที่มาจากรากฐานความคิดของสุขภาพแบบองค์รวม การสร้างความรู้ความเข้าใจในเนื้อหาสาระจึงต้องมีกระบวนการที่เป็นระบบเชื่อมโยงกับความจริงของระบบสุขภาพในสังคม

- ◆ พัฒนาศักยภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อรองรับการนำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติไปใช้ปฏิบัติจริงในพื้นที่รวมทั้งปรับปรุงระเบียบ กฎหมายท้องถิ่นให้เอื้อต่อการนำ พ.ร.บ.สุขภาพไปใช้