

๑

รายงานผลการจัดเวทีประชาคมรับฟังความคิดเห็น

ต่อ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

17,24 มีนาคม 2545

ภาคีประชาคมภูเก็ต

WA

541.IT3

ถ4137

2545

สมัชชา

ks00 0162

1757

รายงานผลการจัดเวทีประชาคมรับฟังความคิดเห็น

ต่อ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

17,24 มีนาคม 2545

ภาคีประชาคมภูเก็ต

WA 541.JT3 n4139 2545



*R C O D E 0 0 0 0 0 4 8 *

รายงานผลการจัดเวทีประชาคมรับฟังคว...

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

รายงานผลการดำเนินงานรับฟังความคิดเห็นต่อ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ จังหวัดภูเก็ต

1. การจัดเวที

1.1 แผนการจัดเวที

จังหวัดภูเก็ตได้จัดเวทีรับความคิดเห็นต่อ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ จำนวน 2 เวที คือ

- วันที่ 17 มีนาคม 2545 เวทีประชาคมอำเภอถลางและอำเภอกะทู้ ณ สำนักงานพัฒนาการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม เขตการศึกษา 4 จังหวัดภูเก็ต
- วันที่ 24 มีนาคม 2545 เวทีประชาคมอำเภอเมืองภูเก็ต ณ สำนักงานพัฒนาการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม เขตการศึกษา 4 จังหวัดภูเก็ต

1.2 กระบวนการจัดเวทีประชาคม

จังหวัดภูเก็ต จัดเวทีโดยใช้กระบวนการกลุ่มย่อยจำนวน 5 กลุ่ม 5 ประเด็นเนื้อหา โดยมีขั้นตอนดังนี้

- ประชุมคณะทำงานเพื่อวางแผนจัดเวทีประชาคม ในวันที่ 5 มีนาคม 2545 มีภาคีเข้าร่วมประชุมจำนวน 15 คน
- แบ่งทีมวิทยากรรับผิดชอบในประเด็นเนื้อหาในกลุ่มย่อยจำนวน 7 ประเด็น คือ กลไกนโยบายสุขภาพแห่งชาติ การป้องกันปัญหาที่คุกคามสุขภาพ บริการใกล้บ้านใกล้ใจ การสร้างเสริมสุขภาพ การบริการสุขภาพและการควบคุมคุณภาพ ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ ระบบข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ
- แบ่งทีมงานรับผิดชอบการสังเกตการณ์ บันทึกสาระ บรรยายภาค และกระบวนการจัดเวทีประชาคม
- แบ่งทีมงานรับผิดชอบการบริหารจัดการงบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ อาหารและเครื่องดื่ม และสถานที่จัดเวที
- แบ่งทีมงานประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้ประชาชนเข้าร่วมเวที
- มอบหมายทีมงานเชิญชวนประชาคมเข้าร่วมเวที
- ประชุมคณะทำงานติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานในวันที่ 12 มีนาคม 2545 ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงประเด็นเนื้อหาเหลือเพียง 5 ประเด็นตามข้อตกลงของเวทีส่วนกลาง คือ กลไกนโยบายสุขภาพแห่งชาติ การป้องกันปัญหาที่คุกคามสุขภาพ

บริการใกล้บ้านใกล้ใจ การบริการสุขภาพและการควบคุมคุณภาพ และภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ

- จัดเวทีประชาคม โดยใช้กระบวนการกลุ่มย่อย จำนวน 5 กลุ่ม 5 ประเด็น
 - วิทยากรกล่าวถึงความเป็นมาและการดำเนินงานขับเคลื่อน พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ และทิศทางในอนาคต
 - ให้ประชาคมชม VDO การขับเคลื่อน พ.ร.บ.สุขภาพ
 - แบ่งกลุ่มย่อยประชาคม จำนวน 5 กลุ่ม
 - ดำเนินงานเวทีกลุ่มย่อย โดยมีวิทยากรประจำกลุ่มๆละ 2 คน ผู้บันทึกข้อมูลกลุ่มละ 2 คน ใช้บัตรคำ, Mine Mapping
 - นำเสนอประเด็นข้อสรุปของกลุ่มย่อย โดยเปิดโอกาสให้ประชาคมเสนอความคิดเห็นเพิ่มเติม และวิทยากรเวทีกลางเป็นผู้สรุปความเห็นทั้งหมด

1.3 ภาคีร่วมดำเนินงาน

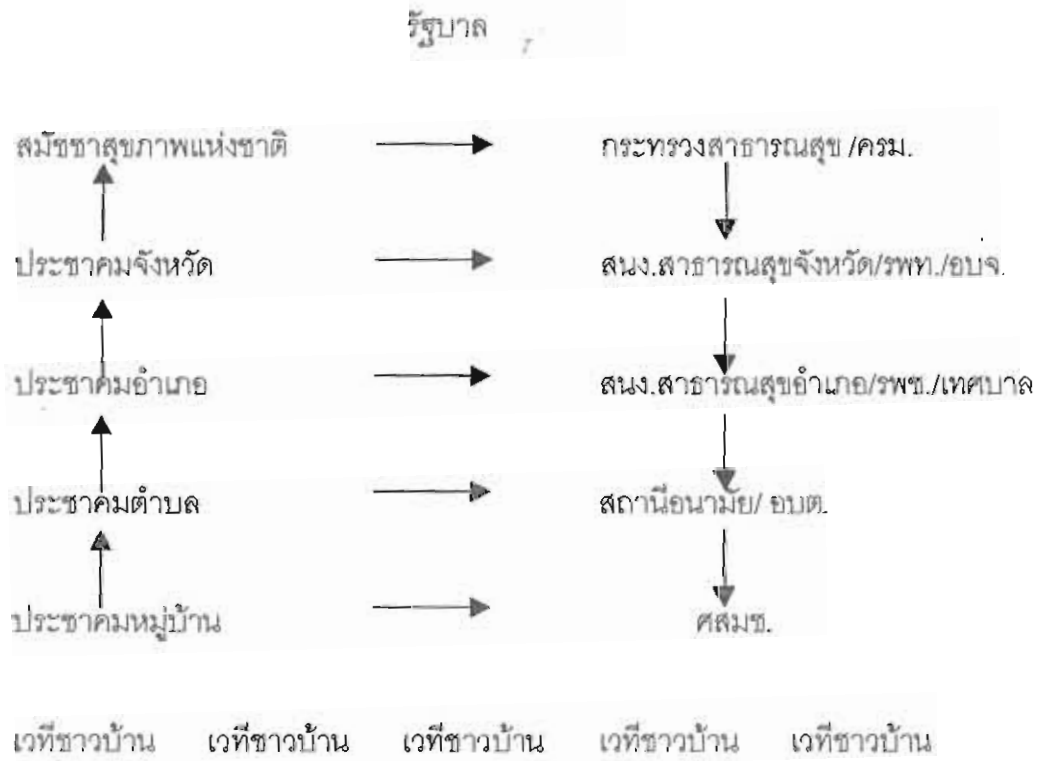
- คณะกรรมการสุขภาพพื้นที่ กสพ. จำนวน 4 คน
- ภาคี อสม. จำนวน 4 คน
- ประชาคมสาธารณสุข 4 คน
- ประชาคมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 2 คน
- ประชาคมจากสถานศึกษา 1 คน
- ประชาคมสร้างสุขภาพ 18 คน

2. สรุปผลการรับฟังความคิดเห็นของประชาคม

2.1 กลไกนโยบายระบบสุขภาพ

เวทีมีความคิดเห็นจะต้องมีองค์กรภาคประชาชนเข้าไปมีส่วนร่วมกำหนดนโยบายการดำเนินงานด้านสุขภาพในทุกระดับ ในลักษณะองค์กรอิสระตั้งแต่การจัดทำแผน ประสานแผน และติดตามประเมินผลการดำเนินงาน โดยองค์กรภาคประชาชนเริ่มตั้งแต่ ประชาคมสุขภาพหมู่บ้าน ประชาคมสุขภาพตำบล ประชาคมสุขภาพอำเภอ ประชาคมสุขภาพจังหวัดและสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งประชาคมสุขภาพในระบอบที่สูงขึ้นไปจะต้องมาจากตัวแทนประชาคมสุขภาพระดับล่าง ส่วนประชาคมสุขภาพระดับล่างสุด คือ ประชาคมสุขภาพหมู่บ้านเกิดขึ้นโดยการจัดเวทีชาวบ้าน แลกเปลี่ยนเรียนรู้และคัดเลือกตัวแทนเป็นประชาคมสุขภาพ ดังแผนภูมิ

แผนภูมิ รูปแบบกลไกการกำหนดนโยบายสุขภาพภาคประชาชน



บทบาทหน้าที่ของประชาคมสุขภาพ

1. จัดทำแผนสุขภาพของแต่ละระดับ โดยแผนสุขภาพจะต้องดำเนินงานจากล่างสู่บน
2. ประสานแผนสุขภาพกับองค์กรภาครัฐและท้องถิ่นในแต่ละระดับ
3. ติดตามการนำแผนสุขภาพของประชาคมไปปฏิบัติในองค์กรภาครัฐและท้องถิ่น
4. ประเมินผลการดำเนินงานของประชาคมสุขภาพในระดับสูงขึ้นไป
5. สมัชชาสุขภาพแห่งชาติจะต้องไม่มีอำนาจการจัดสรรงบประมาณ เพื่อรักษาความเป็นกลาง
6. การจัดสรรงบประมาณให้ผ่านองค์กรภาครัฐและท้องถิ่นในแต่ละระดับ

2.2 การป้องกันปัญหาที่คุกคามสุขภาพ

ในประเด็นนี้เริ่มแรกประชาคมภูเกิดมีความคิดเห็นที่ค่อนข้างจำกัดในวงแคบ ส่วนใหญ่มองปัญหาเฉพาะเรื่องใกล้ตัว ไม่ได้ให้ความสำคัญกับปัญหาที่คุกคามต่อสุขภาพส่วนรวมเท่าที่ควร แต่เมื่อถูกกระตุ้นจากวิทยากร เวทีจึงมีความคิดเห็นที่หลากหลายและกว้างขวางขึ้น ซึ่งส่วนใหญ่ได้แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับภาวะคุกคามสุขภาพในเรื่องสาธารณสุขูปโภค เช่น การขาด

แคลนระบบขนส่งมวลชน ทำให้เกิดอุบัติเหตุและการสูญเสียชีวิตจากการจราจรสูง การขาดแคลนน้ำดื่มทำให้ ปัญหาสิ่งแวดล้อมที่เสื่อมโทรมทั้งมลพิษทางอากาศ ปริมาณขยะและปริมาณน้ำเน่าเสียที่เพิ่มมากขึ้น เนื่องจากเห็นว่าจังหวัดภูเก็ตมีจำนวนประชากรเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วรวมถึงความหนาแน่นของนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติที่หลั่งไหลเข้ามาพักอาศัยในจังหวัดภูเก็ตปีละกว่าสามล้านคน

สำหรับแนวทางการแก้ไข ทางประชาคมมีความคิดเห็นว่าจะต้องเริ่มต้นแก้ไขเอาใจใส่ตั้งแต่ระดับตัวบุคคล โดยเฉพาะการสร้างจิตสำนึกต่อส่วนรวมของประชาชนทุกคน และจังหวัดภูเก็ตควรมีการออกกฎระเบียบเฉพาะให้เหมาะสมกับการเป็นเมืองท่องเที่ยวนานาชาติเพื่อให้ทันต่อการแก้ไขปัญหา แต่ไม่ได้ระบุแนวทางที่ชัดเจน และสิ่งหนึ่งที่ประชาคมมองเห็นร่วมกันคือการสร้างสถานที่พักผ่อนหรือเล่นกีฬาให้พอเพียงกับจำนวนประชากร สำหรับผ่อนคลายภาวะจิตใจที่ตกอยู่ในสภาวะความเครียดของชีวิตคนในเมือง และพัฒนาสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐให้ได้คุณภาพเท่าเทียมกับภาคเอกชน ส่วนประเด็นที่จะบรรจุไว้ใน พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติยังไม่มี ความชัดเจน แต่ในเรื่องบทบาทหน้าที่ในการแก้ไขปัญหา เวทีเห็นว่าจะต้องเป็นความรับผิดชอบทุกภาคส่วนของสังคมทั้งองค์กรภาครัฐบาลกลาง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชนและประชาชน แต่จะให้น้ำหนักไปที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเนื่องจากใกล้ชิดกับปัญหาและกฎเกณฑควรมีลักษณะการแก้ไขปัญหาที่เป็นลักษณะจำเพาะ และเปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมมากที่สุด อย่างการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ต้องมีการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารอย่างทั่วถึง โปร่งใสและให้ข้อเท็จจริงมากที่สุด ที่สำคัญต้องให้องค์กรประชาชนเข้ามามตรวจสอบทุกกระบวนการและทุกขั้นตอนการดำเนินงาน ทั้งการทำประชาพิจารณ์ ประชาชนติ โดยปราศจากการชี้นำจากภาครัฐ

2.3 การบริการใกล้บ้านใกล้ใจ

บริการภาครัฐที่มีอยู่เวทีประชาคมมีความเห็นส่วนใหญ่ในทางลบ เนื่องจากเห็นว่าบริการไม่เต็มที บุคลากรขาดความทุ่มเท ไม่มีมนุษยสัมพันธ์ ขาดการบริการที่เป็นธรรม ไม่เสมอภาค เลือกปฏิบัติ สถานที่ไม่เพียงพอ มีความแออัดสูง ไม่สะอาด และที่สำคัญเจ้าหน้าที่ขาดการดำเนินงานเชิงรุกยังเน้นการซ่อมมากกว่าการสร้างสุขภาพ ส่วนความคิดเห็นในเชิงบวกเริ่มมีการส่งเสริมสุขภาพอยู่บ้าง เน้นการรักษาร่วมกับชุมชน มีการนำเอาภูมิปัญญาท้องถิ่นหรือการแพทย์แผนไทยเข้ามาใช้ในการรักษา และเชื่อมั่นในประสิทธิภาพของบุคลากรเฉพาะทาง ส่วนสถานบริการภาคเอกชนบริการค่อนข้างดีแต่มีราคาแพง เป็นเชิงธุรกิจสูงเกินไป จึงอยากได้สถานบริการภาครัฐพัฒนาคุณภาพบริการให้เท่าเทียมภาคเอกชน

สำหรับการมีส่วนร่วมจัดบริการใกล้บ้านใกล้ใจ ประชาคมเห็นว่า ควรจะจัดบริการเชิงรุกเน้นการสร้างเสริมสุขภาพ เช่น การออกกำลังกาย และดำเนินงานพัฒนาสุขภาพแบบองค์รวม ดูแลทั้งสุขภาพกาย ใจ สังคมและสิ่งแวดล้อม มีการนำสมุนไพรและการแพทย์พื้นบ้านมาใช้ในสถานพยาบาล รวมทั้งให้ประชาชนมีสิทธิ์เลือกรับบริการสถานบริการ โดยเปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมบริหารจัดการสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับในลักษณะภาคีองค์กรประชาคม ตลอดจนประชาชนทุกคนต้องมีหน้าที่ดูแลสุขภาพตนเองด้วย

ส่วนคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ที่จะเป็นกลไกภาคีองค์กรท้องถิ่นเข้ามาดูแลระบบสุขภาพ ภาคประชาคมเห็นว่าตัวแทนประชาชนที่เข้าไปเป็นคณะกรรมการสุขภาพพื้นที่จะต้องผ่านกระบวนการคัดเลือกที่โปร่งใส เป็นตัวแทนอย่างแท้จริง โดย กสพ.จะต้องเป็นองค์กรอิสระ ทำหน้าที่ด้านบริหารจัดการระบบสุขภาพในเชิงนโยบาย ภาคประชาชนสามารถตรวจสอบได้และให้ประชาชนเกิดความรู้สึกไว้วางใจและเป็นเจ้าของเพื่อให้เกิดความร่วมมือสนับสนุนการดำเนินงานในลักษณะร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมรับฟังปัญหา

2.4 การบริการสุขภาพและควบคุมคุณภาพ

ปัญหาที่ประชาคมภูเกิดประสบเกี่ยวกับบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพมีหลากหลายตั้งแต่สินค้าหรือบริการขาดคุณภาพ ไม่ได้มาตรฐาน ราคาไม่ยุติธรรม โฆษณาเกินความจริง ก่อให้เกิดอันตราย ถูกหลอกหลวง ประเด็นต่อมาเมื่อพบปัญหาแล้วไม่รู้จะร้องเรียนหรือขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานใด เลยทำให้ไม่ได้ความเป็นธรรมตลอดมา และที่สำคัญเมื่อร้องเรียนไปแล้วหน่วยงานที่เกี่ยวข้องขาดการเอาใจใส่เท่าที่ควร ขาดความจริงใจแก้ไขปัญหา ปล่อยปะละเลยให้ปัญหาเดิมๆเกิดขึ้นเป็นประจำ

แนวทางแก้ไขปัญหา ภาคประชาคมเห็นว่า ประชาชนต้องมีสิทธิ์ในการรวมกลุ่มเป็นภาคีเพื่อทำหน้าที่ตรวจสอบทั้งสินค้าหรือบริการทางสุขภาพ รวมทั้งทำหน้าที่ตรวจสอบองค์กรภาครัฐให้ทำหน้าที่อย่างเต็มบทบาทควบคู่กันไป ภายใต้การสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เริ่มต้นจากการเผยแพร่ความรู้ข้อมูลข่าวสารด้านการคุ้มครองผู้บริโภคให้ประชาชนเข้าใจถึงความจำเป็นในหน้าที่ดูแลตนเองและสิทธิที่จะได้รับการคุ้มครองจากการ เสริมสร้างทักษะการตรวจสอบและเฝ้าระวังบริโภคสินค้าหรือบริการมีผลกระทบต่อสุขภาพ พัฒนาเครือข่ายองค์กรในแต่ละชุมชนให้เข้มแข็ง และสุดท้ายต้องออกกฎหมายเข้ามารองรับให้องค์กรประชาชนมีบทบาทหน้าที่ในการคุ้มครองผู้บริโภคอย่างถูกต้อง

2.5 ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ

เวทีภูเก็ตรมีความเห็นว่า ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพมีการนำมาใช้ตั้งแต่โบราณสมควรที่จะอนุรักษ์และเผยแพร่ต่อไป ถึงแม้ในอดีตที่ผ่านมาจะได้รับความนิยมน้อยลง ซึ่งในจังหวัดภูเก็ตทั้งการนวด อบ ประคบสมุนไพร ยานหม้อยาต้ม รวมทั้งการใช้วิชาอาคมในการรักษา ซึ่งยังมีความสำคัญต่อวิถีชีวิตเนื่องจากการรักษาแผนปัจจุบันค่าใช้จ่ายสูงและมีอาการข้างเคียงร่วมด้วย ทำให้ภูมิปัญญาท้องถิ่นกำลังจะได้รับความนิยมนมากขึ้น แต่การแพทย์แผนไทยยังขาดบุคลากรในการให้บริการและบริการที่มีอยู่ยังไม่ครบวงจร ที่สำคัญการบริการยังไม่ถูกต้องตามกฎหมาย รวมทั้งบริการบางอย่างเป็นลักษณะเชิงธุรกิจทำให้ประชาชนไม่สามารถเข้าถึงบริการเนื่องจากราคาแพงทั้งที่เป็นภูมิปัญญาของชาวบ้าน

สำหรับแนวทางฟื้นฟูภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพให้เป็นอีกทางเลือกหนึ่งของประชาชน ประชาคมเห็นว่าควรจะมีการสำรวจ รวบรวมภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ เพื่อสร้างเครือข่ายการแพทย์พื้นบ้านให้เข้มแข็ง เกิดการถ่ายทอดแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่นให้แพร่หลาย พัฒนาศักยภาพการบริการให้ได้มาตรฐาน จัดทะเบียนรับรองให้ถูกต้องและผลักดันให้นำไปใช้ในสถานบริการสาธารณสุขเพื่อประชาชนจะได้มีทางเลือกในการรับบริการ รวมทั้งจัดการให้มีระบบป้องกันการนำสมุนไพรไปจำหน่ายนอกประเทศอย่างเคร่งครัด เนื่องจากเห็นว่าสมุนไพรไทยมีคุณภาพเมื่อถูกนำไปแปรรูปแล้วนำกลับมาจำหน่ายจะมีราคาสูง

โดยมีกลไกการอนุรักษ์และรณรงค์ภูมิปัญญาทางด้านสุขภาพทุกภาคส่วน ทั้งประชาชน หน่วยงานภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสถานบริการสาธารณสุข ภาคประชาชนต้องให้การยอมรับสนับสนุนการปลูกและใช้พืชสมุนไพรไว้เป็นอาหารหรือยารักษาโรค ภาครัฐต้องสนับสนุนวิชาการ การพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นให้ก้าวหน้าและมีความน่าเชื่อถือ ปลอดภัย และควบคุมคุณภาพให้ได้มาตรฐาน ส่วนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นควรสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ สถานที่บริการ งบประมาณดำเนินงานให้บริการภูมิปัญญาท้องถิ่น เพื่อลดต้นทุนและไม่ให้เป็นเชิงธุรกิจประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้ง่าย ตลอดจนสถานบริการสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชนควรสนับสนุนบริการการแพทย์แผนไทยให้ผู้ป่วยมีทางเลือกในการรักษา ตลอดจนประชาสัมพันธ์ส่งเสริมความรู้ความเข้าใจถึงประโยชน์และประสิทธิภาพของบริการภูมิปัญญาท้องถิ่นอย่างทั่วถึง ให้เกิดการยอมรับที่แพร่หลาย

ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานและข้อเสนอแนะ

ในความตั้งใจของภาคีความร่วมมือของจังหวัดภูเก็ต ต้องการให้เวทีขับเคลื่อน พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เป็นเวทีสร้างเครือข่ายประชาคมสุขภาพให้เข้มแข็ง และนำแนวทาง ประเด็นเนื้อหาที่กำหนดในร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติในพื้นที่อย่างเป็นรูปธรรม แต่ การดำเนินงานในช่วงที่ผ่านมายังไม่ถึงเป้าหมาย ทั้งนี้ยังไม่สามารถระดมประชาคมเข้ามามี ส่วนร่วมเวทีได้เท่าที่ควร ซึ่งมีปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงานดังต่อไปนี้

ปัญหา

1. การเลือกสถานที่ไม่เหมาะสม ค่อนข้างหายาก ทำให้เกิดความล่าช้าในการ ดำเนินงาน ดังนั้นการจัดเวทีประชาคมจะต้องกระจายไปตามพื้นที่ต่างๆให้ได้มากที่สุด
2. ใช้ระยะเวลามากเกินไป (1 วัน) ทำให้เกิดความเบื่อหน่าย หลายคนขอลับบ้านก่อน กำหนด
3. ขาดความสนใจจากประชาชน เนื่องจากมีเวทีประชาคมบ่อยมาก และหลายๆเวที (เกือบทุกเวที) ไม่มีการนำความคิดไปสู่การปฏิบัติอย่างจริงจัง
4. ประเด็นเนื้อหายังไม่ชัดเจน ประชาชนไม่สามารถมองเห็นประเด็นที่เป็นปัญหาและร่วม แสดงความคิดเห็นได้อย่างเต็มที่ (ตรงนี้จะหาวิทยากรถึงจะถูก)
5. กระบวนการดำเนินงานยังไม่สามารถขุดความคิดของประชาชนได้มาก (ประเด็นนี้ทีม วิทยากรรับไปเต็มๆ)

ข้อควรปรับปรุงของทีมพื้นที่

1. ทีมประสานงานในพื้นที่ต้องทำงานรัดกุมมากขึ้น โดยเฉพาะการประสานความร่วมมือ กับภาคประชาคม
2. ทำการประชาสัมพันธ์ทางสื่อมวลชนให้มากขึ้นเพื่อสร้างกระแสการมีส่วนร่วมทาง สังคมให้มากขึ้น
3. ให้ภาคีอื่นๆเข้ามามีส่วนร่วมมากขึ้น เพื่อเพิ่มความหลากหลายทางความคิด ทิศทาง การทำงาน
4. การเลือกสถานที่ที่จะต้องอยู่ในพื้นที่ประชาชนให้มากที่สุด จะต้องไม่ยึดติดกรอบจำนวน เเท้ แต่ยึดจำนวนพื้นที่
5. ทีมวิทยากรจะต้องทำความเข้าใจเนื้อหา พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติให้ชัดเจน ผูกผ่านเพิ่ม วิทยายุทธขุดความคิดจากจิตสำนึกของประชาชนออกมาหลอมรวมกันให้ได้

ข้อเสนอแนะส่วนกลาง

ความจริงไม่ค่อยมีแต่อยากเสนอแนะบ้างเล็กน้อย ทางภาคีความร่วมมือเห็นเวที ส่วนกลางที่จัดไปหลายครั้งหลายครา (เดินทางจนหอบ) ควรจะกำหนดประเด็นเนื้อหาที่จะนำไปขับเคลื่อนในพื้นที่ให้กระชับ ชัดเจนและง่ายต่อการแสดงความคิดเห็นให้มากขึ้น

ทุกปัญหาที่เสนอมา เชื่อว่าพวกเราชาวภาคีภูเก็ตจะทอดถอย

เราจะเดินหน้าต่อไปอาจจะช้าๆ แต่ว่ายั่งยืน

มนตรี สุดสม
แกนประสานภาคีภูเก็ต
09 - 8712175

หมายเหตุ รายงานผลการจัดเวทีฉบับนี้ขาดรายชื่อประชาคมที่เข้าร่วมเวที เนื่องจากข้อมูลได้ส่งให้ สปรส.ล่วงหน้าแล้ว (พื้นที่ไม่ได้เก็บสำเนา)