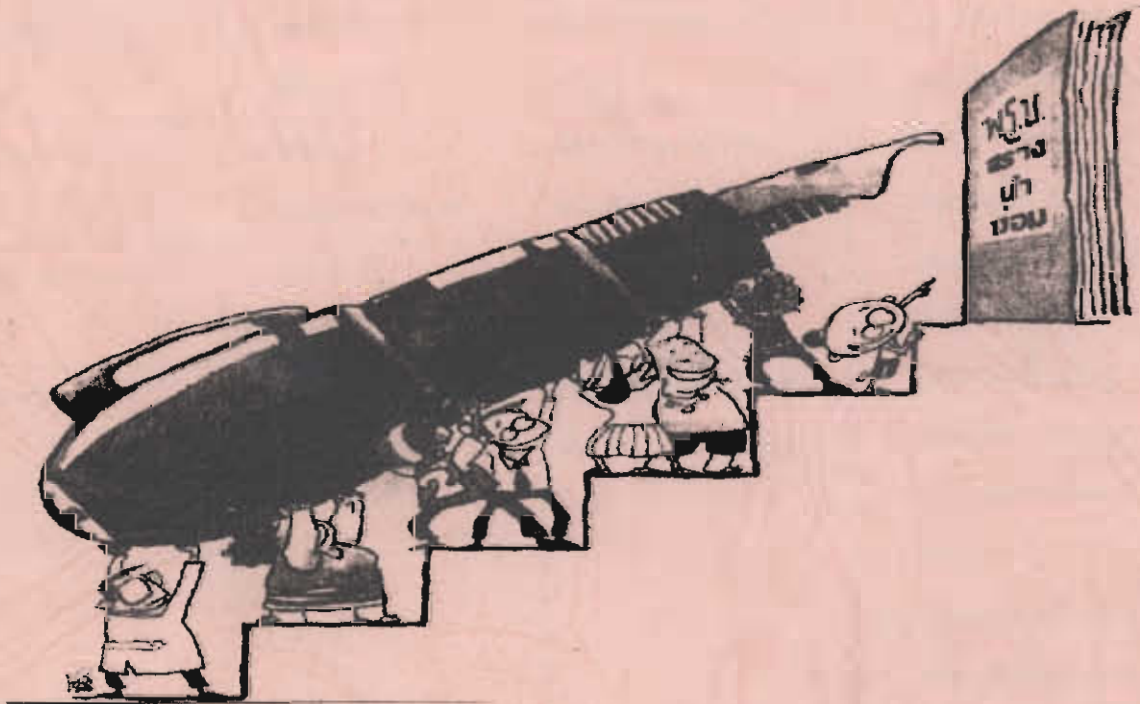


การจัดเวทีรับฟัง ความคิดเห็นระดับอำเภอ

ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ จ.สุพรรณบุรี



WA
541.JT3
ก751ก
2545
สมัชชา

โดย... เครือข่ายพัฒนาประชาสังคมภูมิภาค จ.สุพรรณบุรี
สนับสนุนโดย... สถาบันชุมชนท้องถิ่นพัฒนา
สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ

เอกสารสรุปการจัดเวทีการรับฟังความคิดเห็นระดับอำเภอ

คู่มือ พรบ.ปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ

จังหวัดสุพรรณบุรี

1. การจัดเวที

1.1 แผนการจัดเวที

วันที่	อำเภอ	สถานที่	กลุ่มเป้าหมาย
19 มีนาคม 2545	อ. เมือง อ. อุทอง	ห้องประชุมหอสมุดแห่งชาติสุพรรณบุรี เฉลิมพระเกียรติ	1. ผู้นำชุมชน อบต. เทศบาล 2. ราชการ สาธารณสุข พยาบาล ครู
20 มีนาคม 2545	อ. ดอนเจดีย์ อ. ศรีประจันต์	ห้องประชุมสหกรณ์ดอนเจดีย์	3. กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มสตรี กลุ่มเยาวชน
21 มีนาคม 2545	อ. สามชุก อ. เดิมบางนางบวช	ห้องประชุมโรงเรียนสามชุก รัตนโกคาราม	4. กลุ่ม อสม. อช.
23 มีนาคม 2545	อ. ด่านช้าง อ. หนองหญ้าไซ	ห้องประชุมโรงเรียนบรรหาร ๙ 3	อปม. - หอกระจายข่าว
24 มีนาคม 2545	อ. บางปลาม้า อ. สองพี่น้อง	ห้องประชุมโรงเรียนบางปลาม้า สรรวงสูมารผดุงวิทย์	5. กลุ่มหมอพื้นบ้าน สมุนไพร นวดแผนไทย เกษตรกรรมชาติ 6. กลุ่มอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม ล้อมภูมิปัญญาไทย 7. ประชาคมพลเมือง

1.2 กระบวนการในเวที ขั้นตอนของกระบวนการที่รับฟังความคิดเห็น

- ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการจัดเวทีแสดงความเห็น พรบ.สุขภาพ
- ชมวีดิทัศน์ "ที่มาที่ไปสู่เวทีระดมความคิดเห็น"
- ถาม - ตอบเสนอความคิดเห็นเพิ่มเติมในประเด็นต่างๆ โดยที่ประชุมในแต่ละเวทีลงมติคัดเลือกประเด็นที่สนใจก่อนหน้า - หลัง
- แสดงความคิดเห็นโดยทั่วไป
- สรุปภาพรวม

WA 541.JT3 ๓751๓ 2545



* R C 0 0 0 0 0 0 0 0 5 0 *

การวิจัยรับฟังความคิดเห็นระดับอ...

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

1.3. คณะทำงาน

ทีมวิทยากร	ทีมวิชาการ	ทีมจัดการ
1.นางรัตนา สมบูรณ์วิทย์ 2.นายแมน ภูผา 3.นายประยุทธ์ ละออลเยี่ยม 4.นายเกษมชัย แสงสว่าง 5.นายนิมิตร สมบูรณ์วิทย์	1.นายรุ่งโรจน์ เชิดชูสุวรรณ 2.น.ส.ปาริชาติ มากแก้ว 3.นางชนกานต์ ช้างทอง 4.น.ส.กนกวรรณ ยางทอง 5.นายอนันต์ จันทา 6.นางวีระอร เนตรงามสว่าง	1.นายเชาว์วัชร บัณฑิตผลเลิศ 2.น.ส.ศิริวรรณ เรณูแย้ม 3.น.ส.มธุรส ฉิมพาลี

1.3 ภาคร่วมดำเนินงาน

- 1.สาธารณสุข อําเภอเมือง
- 2.อบต.
- 3.ประชาคม เครือข่ายพัฒนาประชาสังคมภูมิภาค จ.สุพรรณบุรี
- 4.อสม.
- 5.ชมรมแพทย์แผนไทย
- 6.ชมรมผู้สูงอายุ

2. ผู้เข้าร่วมประชุม

เวที / กลุ่มคน	ประชา ชน	นัก ธุรกิจ/ พ่อค้า	สมาชิก องค์กร ปก ครอง ท้องถิ่น	ผู้นำ ชุมชน/ องค์กร ชุมชน	ข้าราชการ/ สาธารณสุข	ข้า ราช การ/ นัก วิชา การ	นัก การ เมือง	นัก บวช/ พระ/ ผู้นำ ทาง ศาสน า	อื่นๆ
1. เวทีอำเภอเมือง อำเภออุทอง	5	-	5	2	4	-	-	-	4
2. เวทีอำเภอดอนเจดีย์ อำเภอศรีประจันต์	8	-	6	5	-	-	-	-	-
3. เวทีอำเภอสามชูก อำเภอเดิมบางฯ	8	-	6	8	5	-	-	-	6
4. เวทีอำเภอด่านช้าง อำเภอหนองหญ้าไซ	8	-	4	7	-	-	-	-	-
5. เวทีอำเภอบางปลา ม้า อำเภอสองพี่น้อง	8	-	1	10	4	-	-	-	-
6. เวทีเครือข่ายประชา คม	94	-	-	-	-	-	-	-	-
รวม(จำนวน)	131	-	22	32	13	-	-	-	10

รวมผู้เข้าร่วมเวทีทั้งหมด 208 คน

3. สรุปผลการรับฟังความเห็นประชาชน

3.1 เรื่องกลไกนโยบายสุขภาพแห่งชาติ

คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช) ที่ประชุมมีความเห็นควรเพิ่มเติมสัดส่วนภาคประชาชนเป็น 1:1 และกำหนดชายหญิงเท่ากัน ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งมี 7 สาขา กำหนด 3 คนขอให้เพิ่มเป็น 7 คนให้เท่ากับสาขาภาคประชาชนเป็นอิสระทุกคนมีส่วนร่วม คสช เป็นเหมือนสมองสร้างความรู้มีข้อเสนอเชิงนโยบายกำหนด

ยุทธศาสตร์ ใช้การเชื่อมโยงเปรียบเสมือนหัวใจให้ทุกภาคส่วนเข้ามาร่วมการทำงาน และมีนวัตกรรมใหม่ๆ สร้างรูปธรรมการทำงานร่วมกันโดยใช้กระบวนการเรียนรู้และใช้เรื่องสุขภาพเป็นตัวตั้ง

สมัชชาสุขภาพ ที่ประชุมเห็นด้วยกับการมีส่วนร่วมเข้าเวทีเป็นสมัชชาสุขภาพแห่งชาติแต่ขอให้ผู้ที่เป็นคนทำงานต้องมาจากประชาชนมากกว่าภาคราชการและการจัดเวทีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติควรจัดปีละไม่ต่ำกว่า 2 ครั้ง

3.2 ภูมิปัญญาชาวบ้าน การแพทย์แผนไทย

ที่ประชุมมีความเห็นว่าแพทย์พื้นบ้านต้องมีการกำหนดมาตรฐานรับรองจากภาครัฐ ให้มีใบรับรองประกอบโรคศิลป์ และ ต้องมีหน่วยงานตรวจสอบควบคุมซึ่งมาจากคณะกรรมการควบคุมแพทย์แผนไทย แต่ละจังหวัด พัฒนาองค์ความรู้ รวบรวมและบันทึกภูมิปัญญาแพทย์แผนไทย ประเมินผลเป็นระยะ สร้างมาตรฐานชุมชนรับรองโดยมีทะเบียนผู้รับการรักษาประกอบด้วยชื่อที่อยู่อาการที่รักษา และผลการรักษา และสมาคมแพทย์แผนไทยต้องลงมาให้ความรู้ควบคุมมาตรฐาน และอยากให้มีการส่งเสริมการนวดแผนไทยในโรงเรียนเป็นวิชาเลือกเสรี และรวมทั้งให้มีการสอนในหลักสูตรแพทย์ปัจจุบันเพื่อสร้างการยอมรับ

3.3 กองทุนสุขภาพชุมชน

ที่ประชุมเห็นด้วยกับการมีกองทุนสุขภาพชุมชน และให้ประชาชนมีส่วนร่วมทั้งในการบริหารจัดการ และในการสนับสนุนเงินกองทุน โดยให้อบต.สนับสนุนงบประมาณ และให้กองทุนหมู่บ้านปันผลมาเป็นกองทุนส่วนหนึ่ง เพื่อการส่งเสริมด้านสุขภาพและการป้องกัน

3.4 นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ

ที่ประชุมเห็นด้วยกับระบบประเมินผลด้านสุขภาพ HIA มีส่วนแก้ปัญหาได้และมีความจำเป็น แต่ต้องมีบุคคลร่วมรับรู้ ตรวจสอบ ตัดสินใจ โดยประชาชนมีส่วนร่วมเชื่อมโยงกับวิชาการ และพลังการเมือง การพิจารณาจะต้องประกอบด้วยประชาชน 3 ใน 4 ส่วน (ประชาชน /รัฐ/ผู้ทรงคุณวุฒิเฉพาะด้าน)ภาครัฐต้องให้การสนับสนุนและแจ้งข่าวสาร ข้อมูลชัดเจนแก่ประชาชน

3.5 บริการใกล้บ้านใกล้ใจ

ควรมีมาตรฐานในการรักษา ควรมีแพทย์มาประจำที่สถานีอนามัยสัปดาห์ละ 2 - 3 วันเพื่อความสะดวกแก่ประชาชนในการเดินทาง และให้มีคณะกรรมการโดยประชาชนเข้ามาดูแล กำหนดบทบาทและให้อำนาจในการควบคุมดำเนินงาน

3.6 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

ผู้ประชุมเห็นด้วยกับแนวทางที่ 1 องค์กรประชาชนคุ้มครองผู้บริโภคควรเป็นอาสาสมัครที่ไม่สังกัดภาครัฐ และรัฐต้องสนับสนุนงบประมาณเป็นค่าตอบแทน เปิดโอกาสให้ประชาชนกำหนดทิศทางการดูแลผู้บริโภค ตรวจสอบและติดตามผล

3.7 ข้อมูลข่าวสารเพื่อสุขภาพ

ที่ประชุมเห็นด้วยควรให้ประชาชนเป็นผู้บริหารจัดการเองได้ เช่น หอกระจายเสียง วิทยุชุมชน ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดสรรงบประมาณให้ และต้องจัดให้มีการพัฒนาองค์ความรู้ วิธีการเผยแพร่ข่าวสารที่เป็นประโยชน์ รัฐควรออกกฎหมายให้สื่อมวลชนทุกสาขาต้องจัดรายการสุขภาพเพื่อประชาชน โดยรัฐเป็นผู้สนับสนุนทั้งนโยบายและงบประมาณ

3.8 การตรวจสุขภาพประจำปี

ที่ประชุมมีความเห็นด้วยกับการกำหนดให้เป็นสิทธิของคนไทยทุกคน รัฐควรจัดให้มีการตรวจสุขภาพประจำปีของประชาชนทุกคนโดยกำหนดเกณฑ์การตรวจที่เป็นมาตรฐาน ให้ระบุไว้ว่าขั้นพื้นฐานตรวจอะไรบ้าง และให้ประชาชนสมทบเงินค่าตรวจสุขภาพไม่น่าเกิน 500 บาทต่อครั้งในการตรวจ

3.9 ประเด็นที่ประสบปัญหาในพื้นที่

การสร้างประตุน้ำที่อำเภอบางเลน จังหวัดนครปฐม และการสร้างโรงงานไฟฟ้าพลังกลบที่อำเภอสองพี่น้อง ตำบลดอนมะนาว จังหวัดสุพรรณบุรี ซึ่งทั้งสองเรื่องนี้จะส่งผลกระทบต่อชาวบ้านในอำเภอสองพี่น้องในด้านมลภาวะ น้ำเน่าเสีย และจะมี น้ำท่วมตลอดทั้งปีส่งผลกระทบต่อเกษตรกร และรวมถึงพื้นที่อำเภอบางปลาม้าด้วย

ที่ประชุมเสนอขอความร่วมมือถ่ายโอนข้อมูลจาก ต.บางงาม อ.ศรีประจันต์ ซึ่งเคยจัดเวทีประชาพิจารณ์โรงไฟฟ้าพลังกลบมาแล้ว ประชาชนมีมติไม่ให้จัดตั้งเพราะมีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม กลุ่มธุรกิจไฟฟ้าพลังกลบต้องเลิกล้มโครงการ แต่เปลี่ยนพื้นที่มาตั้งที่ อ.สองพี่น้อง

4. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

การจัดเวที รับฟังความคิดเห็น พ.ร.บ.สุขภาพ มีเวทีแผนกระดุนเศรษฐกิจระดับชุมชน ซึ่งจัดเวทีตรงกัน ทำให้กลุ่มเป้าหมายที่ออกหนังสือเชิญไม่สามารถเข้าร่วมเวทีได้ครบตามจำนวนที่กำหนดไว้ และการประชาสัมพันธ์ของทีมจัดงานนั้นมีเวลากระชั้นทำให้หลายคนไม่ได้รับข่าวสารทันเวลา แม้ว่าจะได้แนบข้อมูลไปแล้วในเบื้องต้น

เวทีรับฟังความคิดเห็นครั้งนี้แม้จะเป็นเวทีเล็กๆ แต่ประกอบด้วยคนหลายกลุ่ม ทุกคนได้แสดงความคิดเห็นอย่างหลากหลายและเป็นประโยชน์ ถ่ายทอดประสบการณ์ตรง ใช้เวลาอย่างมีประสิทธิภาพเต็มวัน พบข้อดีคือได้ภาคีเครือข่ายสุขภาพเพิ่มขึ้น



เวทีรับฟังความคิดเห็น
ค.แม่ฮ่องง, อ.อุ้มผาง





๑. ตอนเจตีย์, ๒. ศรีประจันต์





๑. สามชุก, ๒. เต็มบางฯ



๑. ตำนช้าง ๒. ทพของหมื่น