



สมาชิยสุขภาพห้งชาติ

ปาฐกถาพิเศษ

สุนทรพจน์

สมาชิยสุขภาพห้งชาติครั้งที่ ๓

พ.ศ. ๒๕๕๓

“ ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม
นำสังคมสู่สุขภาพะ ”

ห้องสมุด ๑๐๐ ปี กรม ทวีธาภิเศก

ปาฐกถาพิเศษ

สุนทรพจน์

สมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๓

พ.ศ. ๒๕๕๓

เลขหมู่ WA540. J13 ๑542 2554
 เลขทะเบียน ๐๐๐๐8108
 วันที่ 10 ก.พ. 2555



สมาคมสุขภาพแห่งชาติ

ก็ปรึกษา

อำพล จินดาวัฒน์

กรรณิการ์ บรรเทิงจิตร

ชินนุททัย กาญจนะจิตรา

บรรณาธิการ

ปกาวี ไชยรักษ์

คณะผู้จัดทำ

นิติธร ธนธัญญา

ธีรเชษฐ์ วุฒิกุล

ศิริเพ็ญ ก่องแก้วรัมย์

จัดพิมพ์และเผยแพร่โดย



สหพิมพ์ สริมสุขภาวะ

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

๘๘/๓๙ หมู่ที่ ๔ ถนนติวานนท์ ๑๔ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทรศัพท์ ๐-๒-๘๓๒-๙๐๐๐ โทรสาร ๐-๒-๘๓๒-๙๐๐๑

เว็บไซต์ www.nationalhealth.or.th

รับชมและฟังบันทึกเสียงได้ที่เว็บไซต์ www.healthstation.in.th

ติดตามศึกษาข้อมูลสมาชิกสุขภาพได้ที่เว็บไซต์ www.samatcha.org

พิมพ์ที่ บริษัท สามดีพริ้นตังอิควิเมนต์ จำกัด ปีที่พิมพ์ พ.ศ. ๒๕๕๔

ISBN 978-616-235-095-5

คำนำ

ปี พ.ศ.๒๕๕๓ นับเป็นปีที่สาม ที่สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) และภาคีเครือข่ายร่วมกันจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ พ.ศ.๒๕๕๓ ตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ ซึ่งในปีนี้มีกิจกรรม “ปาฐกถาพิเศษ” จากผู้ทรงคุณวุฒิและผู้แทนเครือข่าย และการร่วมกล่าว “สุนทรพจน์” ของผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสมาชิกสมัชชาสุขภาพ ภายใต้ประเด็นหลัก (Theme) “ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ” ทั้งนี้เพื่อเป็นการแสดงจุดยืนของกลุ่มเครือข่ายที่จะเสนอทางออกของการฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ และการพัฒนาศักยภาพในการแสดงภาวะความเป็นผู้นำของผู้แทนกลุ่มเครือข่าย

จากการปาฐกถาพิเศษและการกล่าวสุนทรพจน์ในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ พ.ศ.๒๕๕๓ มีแนวคิด แม้มุม และทางออกของการร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ ทั้งจากข้อมูลหลักฐานทางวิชาการ และการใช้ชุดประสบการณ์จากการปฏิบัติจริงในพื้นที่ที่สั่งสมมาอย่างยาวนาน ซึ่งนับเป็นอีกหน้าหนึ่งของประวัติศาสตร์ของสังคมไทยที่สังคมควรรับรู้และนำจดจำเป็นอย่างยิ่ง

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ จึงได้รวบรวมและจัดพิมพ์หนังสือ ปาฐกถาพิเศษและสุนทรพจน์จากการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ พ.ศ.๒๕๕๓ เล่มนี้ขึ้น เพื่อเผยแพร่ให้เกิดการรับรู้ และการนำไปใช้ประโยชน์ในวงกว้างต่อไป

ขอขอบพระคุณองค์ปาฐกและผู้แทนกลุ่มเครือข่ายทุกท่านที่ให้เกียรติมาร่วม
ปาฐกถาพิเศษและการร่วมกล่าวสุนทรพจน์ในครั้งนี้

นี้

(นายแพทย์อำพล จินดาวัฒนะ)

เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

สารบัญ

บทนำ : สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ พ.ศ.๒๕๕๓	๙
เปิดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ พ.ศ.๒๕๕๓	๑๓
ปาฐกถาพิเศษ	๒๕
สุนทรพจน์พิเศษ	๕๕
สุนทรพจน์ : "ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ" ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายพื้นที่ ๗๖ จังหวัด	๖๗
- ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายพื้นที่ภาคเหนือ	๖๘
- ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายพื้นที่ภาคกลาง และกรุงเทพมหานคร	๑๐๒
- ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	๑๕๕
- ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายพื้นที่ภาคใต้	๑๘๕
- กลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคมและเอกชน	๒๑๖
- กลุ่มเครือข่ายภาควิชาการ/วิชาชีพ	๒๗๒
- กลุ่มเครือข่ายภาคการเมือง/ราชการ/องค์กรภาครัฐ	๒๙๘
ปิดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓	๓๓๑
ภาคผนวก	๓๓๕
ภาคผนวก ก ดัชนีรายชื่อผู้กล่าวปาฐกถาพิเศษและสุนทรพจน์	๓๓๖
ภาคผนวก ข รายชื่อกลุ่มเครือข่ายสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ พ.ศ.๒๕๕๓	๓๔๒
ภาคผนวก ค รายชื่อคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สข.) พ.ศ.๒๕๕๓	๓๗๒



ปาฐกถาพิเศษ และสุนทรพจน์

“ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม
นำสังคมสู่สุขภาวะ”

“หนทางที่ฝ่าฟันความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ มีจุดเริ่มต้นจากวิถีดิจิต สู่การปฏิบัติจริงภายใต้การแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างต่อเนื่องบนแนวคิดที่ว่า คิดเปลี่ยน วิถีเปลี่ยน ผลเปลี่ยน”

“การสืบสานวัฒนธรรม ประเพณีของท้องถิ่น การให้ความเคารพต่อผู้อาวุโส การเคารพธรรมชาติ การเลือกคนที่มีจิตใจดี มีใจสาธารณะ มาเป็นผู้แทน และการดำเนินชีวิตอย่างพอเพียง ไม่เกินพอดี จะนำไปสู่สุขภาวะของประเทศไทยได้”

“การเปลี่ยนแปลงไม่ได้ทำให้เราทุกข์ ความรู้สึกที่มีต่อการเปลี่ยนแปลงต่างหากที่ทำให้เราทุกข์ ถ้าเราเข้าใจถึงความเปลี่ยนแปลงนั้น เราก็จะไม่ทำให้เกิดทุกข์ ความเป็นธรรม ไม่ใช่ความเท่ากัน แต่ความเป็นธรรมที่ดี ที่สมบูรณ์ คือ จะทำอะไรให้สิ่งที่ไม่เท่ากัน ได้เกื้อกูล ได้แบ่งปัน ได้อยู่ร่วมกันได้ นั่นเป็นสิ่งที่สำคัญ”

สมาชิกรัฐสภาแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ พ.ศ.๒๕๕๓

“รวมพลคนจิตใหญ่ ใจสาธารณะ”



บทนำ

สมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๓ พ.ศ.๒๕๕๓

๗

สมัชชาสุขภาพถูกออกแบบให้เป็น “กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะ เพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม” ที่เน้นการเข้ามามีส่วนร่วมอย่างเคียงบ่าเคียงไหล่ของทุกฝ่าย ในสังคม ตามยุทธศาสตร์สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา เพื่อเชื่อมโยงพลัง ๓ ประสาน ระหว่างการสร้างความรู้หรือการทำงานวิชาการ การเคลื่อนไหวของสังคม และการเชื่อมโยงภาคนโยบาย ในการร่วมแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารความรู้ต่างๆ ร่วมกัน ถกแถลง ปรึกษาหารือ เพื่อกำหนดทิศทางแนวนโยบาย ร่วมดำเนินการ ร่วมติดตาม ร่วมปรับปรุงแก้ไข และร่วมพัฒนาอย่างต่อเนื่อง จนทุกฝ่ายในสังคมรู้สึกว่าเป็น เจ้าของนโยบายสาธารณะนั้นร่วมกัน

สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จัดขึ้นตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ มาแล้วสองครั้ง คือ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑ พ.ศ.๒๕๕๑ ซึ่งมีกระบวนการ ตลอดทั้งปี และมีการประชุมใหญ่เพื่อหาฉันทามติร่วมกัน ระหว่างวันที่ ๑๑-๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๑ ณ ศูนย์การประชุมสหประชาชาติ กรุงเทพมหานคร และสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๒ พ.ศ.๒๕๕๒ ที่มีกระบวนการตลอดทั้งปีเช่นกัน และมีการประชุมใหญ่เพื่อหาฉันทามติร่วมกัน ระหว่างวันที่ ๑๖-๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๒ ณ ศูนย์การประชุมสหประชาชาติ กรุงเทพมหานคร

การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมาทั้งสองครั้ง จัดขึ้นอย่างเป็นระบบและเต็มรูปแบบตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ อย่างแท้จริง นำไปสู่การขับเคลื่อนพลังการมีส่วนร่วมของภาคส่วนต่างๆ ในสังคม เพื่อพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่สำคัญ ทั้งในระดับพื้นที่และระดับชาติ โดยผ่านกลไกต่างๆ อย่างเป็นระบบ และเน้นให้มีการทำงานวิชาการที่เพียงพอ อีกทั้งจะต้องมีการรองรับการมีส่วนร่วมอย่างสร้างสรรค์และกว้างขวาง เพื่อสร้างให้เกิดการยอมรับของทุกฝ่ายในสังคม พร้อมกับความพยายามในการผลักดันข้อเสนอต่างๆ ที่ได้ไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมด้วย

การจัดสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ พ.ศ.๒๕๕๓ มีกระบวนการจัดมาตลอดทั้งปี ตั้งแต่ช่วงเดือนมีนาคม ๒๕๕๓ ตั้งแต่การกำหนดระเบียบวาระ การทำงานวิชาการและการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย จนมาถึงการจัดประชุมใหญ่เพื่อหาฉันทมติต่อข้อเสนอเชิงนโยบายร่วมกัน ระหว่างวันที่ ๑๕-๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๒ ณ ศูนย์การประชุมสหประชาชาติ กรุงเทพมหานคร รูปแบบและกระบวนการโดยรวมยังคงเป็นรูปแบบเดียวกับสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑ และครั้งที่ ๒ โดยคณะกรรมการได้นำบทเรียนจากการจัดสมาชิกสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมาเพื่อใช้ปรับปรุงการดำเนินงานด้านต่างๆ ให้เป็นไปอย่างเป็นระบบมากขึ้น



27



กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์

เปิดสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ

ครั้งที่ ๓ พ.ศ.๒๕๕๓



รองศาสตราจารย์ชินุภักย์ กาญจนะจิตตรา

ประธานคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๓



ขอเข้าสู่วาระที่เป็นทางการในการเปิดประชุมอย่างเป็นทางการนะคะ เมื่อสักครู่ที่เราดูการแสดงไปแล้ว ก็ขอชื่นชมคนชักหุ่นนี้เก่งมากๆ เลยนะคะ แล้วก็นอกจากสื่อสารข้อความที่ว่า จากครรภ์มารดา ถึงเชิงตะกอน และเรื่องของความรุนแรงที่คนที่ได้รับผลกระทบคือคนเล็กคนน้อยแล้ว สิ่งหนึ่งที่จะสื่อสารถึงก็คือ แต่ละคนจะมีสิ่งหนึ่งสิ่งใดชักจูงเราอยู่ เมื่อจะดำเนินการสิ่งใดสิ่งหนึ่ง ฉะนั้น ในการประชุมสมัชชาในวันนี้ ก็อยาก

ให้สิ่งที่ชักจูงพวกเราทั้งหมดในการประชุม คือ ความรัก ความสามัคคี และความสมานฉันท์ การประชุมอย่างเป็นทางการหาฉันทามติร่วมกัน ด้วยความรัก และปรารถนาดี ต่อสิ่งที่เป็นสาธารณะประโยชน์ร่วมกันนี่เป็นสิ่งที่ชักจูงให้เราประชุมสมัชชาสุขภาพในวันนี้ ขอเรียนท่านรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ท่านสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้สังเกตการณ์ ท่านทูตานุทูต แขกผู้มีเกียรติทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศทุกท่าน ดิฉันรู้สึกเป็นเกียรติอย่างมาก ที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นประธานจัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๕๓ ซึ่งตั้งโดย คสช. ซึ่งมีท่านนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน คสช.ให้ทำหน้าที่ในปีนี้ การประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในปีนี้ก็ถือว่า เป็นครั้งที่ ๓ แล้วนะคะ เราก็ดำเนินการมาได้อย่างเป็นระบบเรียบร้อย มีการพัฒนาก้าวหน้า มีความร่วมมือ ร่วมแรงกัน และมีส่วนร่วมจากทุกๆ ภาคส่วน พัฒนาก้าวหน้ามาเป็นลำดับนะคะ ปีนี้ก็ยังถือว่าเป็นกระบวนการเรียนรู้อยู่ ถึงแม้ว่าจะทำมา ๓ ปีแล้ว แต่ทุกๆ ปีเราก็จะมีการปรับเปลี่ยนและพัฒนาให้ดีขึ้นไปทุกๆ ปี เราอยากจะขอย้ำเรื่องของหลักการสำคัญของ

การประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอีกครั้งหนึ่งจะ ใบลักการก็จะอยู่ในยามของ
ทุก ๆ ท่านนะคะ ก็คือเล่มเล็ก ๆ ที่เขียนว่าหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพ
แห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๓ ในหลักเกณฑ์นี้เราจะเห็นว่ามีหลักการสำคัญอยู่ ๓ ประการ

ประการแรก คือ เป็นกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมี
ส่วนร่วม ซึ่งถ้าอยู่ในเอกสารก็จะอยู่ในหน้าที่ ๑ เลยนะคะ หมวดที่ ๑ หมวดทั่วไป
วงเล็บ ๑ เป็นกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่เน้น
การมีส่วนร่วมของทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องในสังคม ในการแลกเปลี่ยนข่าวสาร ความรู้ต่าง ๆ
ด้วยการตกลง ปรีกษาหารือ เพื่อกำหนดแนวนโยบาย ร่วมดำเนินการ ร่วมติดตาม
ร่วมปรับปรุงแก้ไขและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง จนทุกฝ่ายในสังคมรู้สึกเป็นเจ้าของ
นโยบายสาธารณะนั้นร่วมกัน นี่ก็คือหลักการสำคัญในข้อที่ ๑

ข้อที่ ๒ ก็คือ เป็นกระบวนการประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม

ข้อที่ ๓ เป็นกระบวนการทำงานตามยุทธศาสตร์สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา
ซึ่งเป็นยุทธศาสตร์สำคัญในการขับเคลื่อนงาน เพื่อแก้ไขปัญหาที่ยากและซับซ้อน
โดยพึ่งพาพลังจากสามภาคส่วนที่เชื่อมโยงกัน คือ พลังทางปัญญา พลังทางสังคม
พลังอำนาจรัฐหรือพลังการเมือง หลักการสำคัญทั้ง ๓ ประการนี้ เราก็จะยึดเป็นหัวใจ
ในการดำเนินงานของเราตลอด ตั้งแต่ต้นปีเป็นต้นมา

สมัชชาของเราไม่ใช่เฉพาะช่วงเวลานี้ แต่เราได้ดำเนินการมาตั้งแต่ต้นปี
ตั้งแต่เรื่องของการร่างระเบียบวาระ การร่างเอกสารหลักและเอกสารร่างมติ ซึ่ง
กระบวนการทั้งหมดที่เราวางหลักเกณฑ์ไว้ เราก็อยากที่จะให้เป็นกระบวนการที่สำคัญ
มีพลัง มีศรัทธาร่วม มีความเป็นเจ้าของร่วมกันและเป็นที่ยอมรับร่วมกันของสังคม
เราก็จะดำเนินการอย่างเป็นระบบ แต่ว่ามีความยืดหยุ่นไม่ตายตัว เน้นการมีส่วนร่วม

จากทุกภาคส่วน มีความเชื่อมโยงกับสมาชิกเฉพาะพื้นที่ และสมาชิกสุขภาพเฉพาะประเด็นด้วย อยากจะให้นโยบายสาธารณะนี้สามารถนำไปเกิดผลได้ เป็นที่ยอมรับของสังคม ทั้งนี้เราก็ได้อาศัยประสบการณ์ของการจัดสมาชิกสุขภาพครั้งที่ผ่านมา ๒ ปีที่แล้วมาปรับปรุงวิธีการทำงานให้ดียิ่งๆ ขึ้นไปอีก กระบวนการของปีนี้ที่เรานำมาสู่ระเบียบวาระในปีนี้เป็นที่เรามีการส่งเอกสารเชิญชวนไปทางกลุ่มสมาชิกเครือข่าย ๑๘๒ เครือข่าย ก็แบ่งเป็นกลุ่มเครือข่ายระดับพื้นที่จำนวน ๗๖ กลุ่มจาก ๗๖ จังหวัด กลุ่มที่ ๑ คือกลุ่มภาคนโยบายและภาคการเมือง ซึ่งก็ประกอบด้วยตัวแทนจากพรรคการเมืองจากฝ่ายรัฐบาล และฝ่ายค้าน กรรมการสภาผู้แทนราษฎร และวุฒิสภา และก็ตัวแทนจากกระทรวง องค์กรอิสระ และก็ตัวแทนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๔๗ กลุ่มเครือข่าย กลุ่มที่ ๓ เป็นกลุ่มวิชาการและวิชาชีพด้านสุขภาพ เช่น แพทยสภา สภาการพยาบาล เกษัชกรรรมสภา สถาบันการศึกษา จำนวน ๒๗ กลุ่มเครือข่าย กลุ่มที่ ๔ คือกลุ่มประชาชนและประชาสังคม ได้แก่ มูลนิธิ สมาคม ชมรม เครือข่ายต่างๆ ที่ทำงานเกี่ยวกับระบบสุขภาพอีก ๓๒ กลุ่มเครือข่าย เราส่งไปแล้วและได้รับเอกสารเสนอระเบียบวาระมาจาก ๓๖ องค์กรจำนวน ๕๒ ประเด็น และได้คัดเลือกมาทั้งหมด ๔ วาระซึ่งเราก็จะนำมาพิจารณาในการประชุมวันนี้ หลักเกณฑ์ในการพิจารณาก็คือ หลังจากรับรองระเบียบวาระแล้ว จะมีการพัฒนาทางวิชาการและมีการจัดเวทีสาธารณะ รับฟังความคิดเห็นตลอดจนข้อเสนอเชิงนโยบายที่คมชัด เพื่อที่จะนำมาพิจารณาในวันนั้นะคะ ทั้ง ๔ ระเบียบวาระก็ปรากฏในเอกสารที่แจกให้กับทุกท่านแล้ว เราจะมีวาระเพื่อพิจารณาทั้ง ๔ ระเบียบวาระนี้ และเราก็จะมีวาระเพื่อทราบโดยมีการจัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามมติสมาชิกสุขภาพแห่งชาติในปีที่ผ่านมาอีก ๑ วาระ เพราะฉะนั้นก็จะเป็นทั้งหมด ๕ วาระ ซึ่งทั้ง ๕ วาระได้บรรจุไว้ในเอกสารเพื่อพิจารณาแล้ว นอกจากนั้นปีนี้ก็ยังมีการเสนอประเด็นเร่งด่วน ซึ่งเสนอมามาก ๑ วาระ ประเด็นเร่งด่วนนี้เราจะมาพิจารณากันตอนรับรองมติอีกครั้งนะคะ ซึ่งประเด็นเร่งด่วนนี้ก็ได้อธิบายตาม

หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๓ ข้อ ๗.๑ (๔) เราก็จะมีประเด็นพิจารณาเพิ่มขึ้นอีก ๑ วาระ เพื่อให้การประชุมสมาชิกสุขภาพแห่งชาติปีนี้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด ดิฉันก็อยากให้ท่านสมาชิกสุขภาพแห่งชาติทุกท่านศึกษา และปฏิบัติตามบทบาทของแต่ละฝ่ายที่ปรากฏอยู่ในสูจิบัตรที่แจกให้กับทุกท่านแล้วนะคะ แล้วก็ขอให้แสดงความคิดเห็นในนามของกลุ่มเครือข่าย แสดงความคิดเห็นขอให้ความชัดเจน มีฐานข้อมูลและองค์ความรู้รองรับ กระชับ ภายในระยะเวลาที่กำหนด ครั้งละไม่เกิน ๓ นาที และขอให้แสดงความคิดเห็นด้วยความรัก ความสมานฉันท์ บนพื้นฐานความรู้อย่างมีเหตุผล ทั้งนี้เพื่อนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายการจัดประชุมสุขภาพแห่งชาติที่เราได้กำหนดกันเอาไว้เนะคะ เราจะได้มีแบบอย่างของการทำงานแบบบูรณาการที่สร้างสรรค์ เพื่อประโยชน์ของสังคมต่อไป ก่อนที่จะเข้าสู่การดำเนินงานตามระเบียบวาระ ดิฉันขอแนะนำให้รู้จักกับคณะกรรมการจัดสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ ที่ร่วมมือ ร่วมแรงทำงานร่วมกันมาตั้งแต่ต้นปี มาสู่การประชุมสมาชิกสุขภาพวันนี้ได้อย่างเรียบร้อยด้วยดี คณะกรรมการทั้งหมดมี ๔๒ ท่านรวมทั้งที่ปรึกษาด้วย ดิฉันชื่อ รศ.ดร.ชินฤทัย กาญจนะจิตรา ปัจจุบันดำรงตำแหน่งรองอธิการบดีฝ่ายความร่วมมือและเครือข่าย มหาวิทยาลัยมหิดล ก็ได้รับมอบหมายจาก คสช.ให้ทำหน้าที่เป็นประธานจัดการประชุมสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ แล้วก็ทำหน้าที่เป็นประธานสมาชิกสุขภาพในปีนี้มีรองประธานอีก ๕ ท่านซึ่งจะเป็นรองประธานคณะกรรมการจัดสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ และจะเป็นรองประธานสมาชิกสุขภาพแห่งชาติในปีนี้ด้วย ท่านแรกคือ นายแพทย์สุรพจน์ สุวรรณพานิช ผู้ทรงคุณวุฒิจากภาคเอกชน ทำหน้าที่เป็นรองประธานคณะกรรมการคนที่ ๑ และดำรงตำแหน่งประธานวิชาการอีก ๑ ตำแหน่ง รศ.ดร.ดรณี รุจกรกานต์ จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จะทำหน้าที่รองประธานคณะกรรมการคนที่ ๒ และจะเป็นประธานคณะอนุกรรมการชุดที่ ๑ รองประธานคณะกรรมการคนที่ ๓ ไปต่างประเทศคือ แพทย์หญิงประนอม คำเที่ยง รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

รองประธานคณะกรรมการคนที่ ๔ คุณสุรพงษ์ พรหมเท้า คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ผศ.ดร.สุปรีดา อุดุลยานนท์ รองผู้จัดการสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เป็นรองประธานคณะกรรมการคนที่ ๕ และจะเป็นประธานคณะอนุกรรมการดำเนินการชุดที่ ๒ ด้วย ส่วนบุคคลอีก ๒ ท่านซึ่งมีความสำคัญอย่างยิ่ง ที่ช่วยสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการอย่างเข้มแข็ง และมีประสิทธิภาพสูงสุด คือ นายแพทย์อำพล จินดาวัฒนะ เลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และทำหน้าที่เป็นเลขานุการคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๓ ด้วย ท่านที่ ๒ ก็คือ กรรณิการ์ บรรเท็งจิตร รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ทำหน้าที่ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีนี้ค่ะ การดำเนินงานทั้งหมดที่ดำเนินงานมาได้ถึงวันนี้ ก็เพราะเป็นการทำงานที่ทุ่มเทกันอย่างหนักของคณะกรรมการเอง และของสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติทุกท่าน รวมทั้งภาคีเครือข่ายต่างๆ ที่ร่วมกันพัฒนาระเบียบวาระเอกสารหลัก เอกสารร่างมติ จนกระทั่งได้เป็นเอกสารที่นำมาพิจารณาในวันนี้ ดิฉันก็ขอขอบพระคุณอย่างสูง มา ณ โอกาสนี้ด้วยนะคะ นอกจากนี้ก็ขอขอบพระคุณองค์การสหประชาชาติ ที่ได้อนุเคราะห์สถานที่จัดประชุมในครั้งนี้ ดิฉันก็ขอเปิดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ ประจำปี ๒๕๕๓ ณ บัดนี้ค่ะ

นพ.อำพล จินดาวัฒนะ

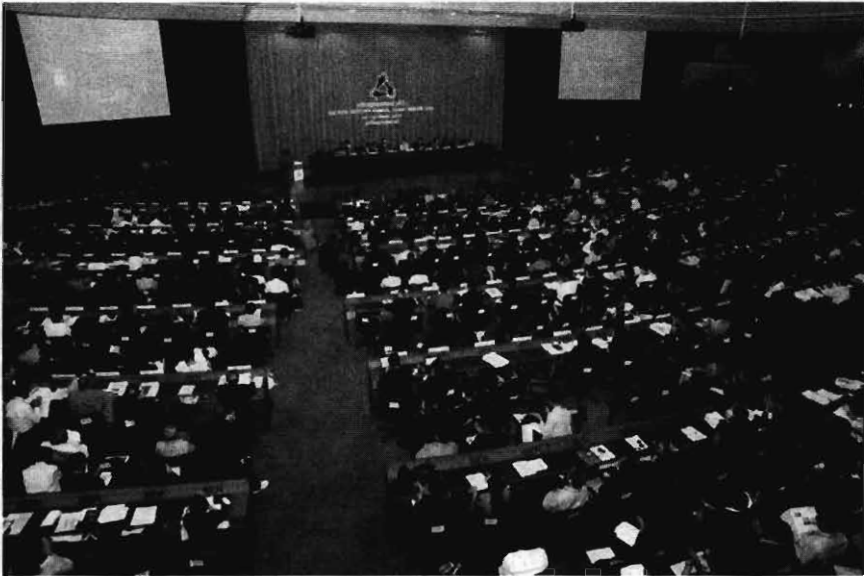
เลขานุการคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๓

ผมขออนุญาตเรียนที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๓
สั้นๆ ๓ เรื่องนะครับ เรื่องแรกคือ เรื่องของการติดตาม ผลักดัน
ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑ พ.ศ.
๒๕๕๑ และครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒ นะครับ ซึ่ง ๒ ครั้ง เราได้มีมติ
ออกไปทั้งหมด ๒๕ เรื่องนะครับ ความคืบหน้าของการขับเคลื่อน
มติเหล่านี้ ข้อที่ ๑ คสช. ได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนและ
ติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยมีนายสุพัฒน
ธนะพิงคพงษ์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นประธาน คณะกรรมการ
ชุดนี้จะมีความสำคัญมากในการติดตาม สนับสนุน ผลักดัน และขับเคลื่อนการ
ดำเนินงานตามมติอย่างต่อเนื่อง ขณะนี้ก็มีการเกิดผลเป็นรูปธรรมหลายเรื่องด้วยกัน
นะครับ ในวันนี้ก็จะมียุติทัศน์นำเสนอ และจะมีระเบียบวาระที่ ๙ นะครับที่จะ
พิจารณาผลการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ๒ ครั้งที่ผ่านมามีด้วย
ประเด็นที่ ๒ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้นำมติจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
ทั้ง ๒ ครั้งเสนอต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อให้ความเห็นชอบในมติที่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
ระบุว่า ขอให้คณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบ ซึ่งขณะนี้คณะรัฐมนตรีได้ความเห็นชอบ
ครบถ้วนแล้วทุกมติ และได้ส่งให้หน่วยงานของรัฐต่างๆ ที่เกี่ยวข้องนำไปดำเนินการแล้ว
สมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติของเราก็คงจะมีหน้าที่ติดตาม การปฏิบัติตามมติเหล่านั้น
ตามที่คณะรัฐมนตรีได้มีมติเห็นชอบไปแล้วนะครับ ประเด็นที่ ๓ ก็คือ องค์กร ภาคี
และเครือข่ายต่างๆ ซึ่งถือว่าเราเป็นเจ้าของมติต่างๆ ด้วยกัน ได้นำมติเหล่านั้นไป



อ้างอิงและขับเคลื่อนมติเหล่านั้นด้วยช่องทางที่หลากหลาย ซึ่ง สข. ได้สร้างช่องทาง รายงานต่อคณะไต่ทาง www.samatcha.org และช่องทางการสื่อสารอื่นๆ และได้มีการรายงานในสมาชิขาสุภาพแห่งชาติ ในครั้งนี้ ในห้องนี้ และในลานสมาชิขาสุภาพแห่งชาติด้วยนะครับ ประเด็นที่ ๒ ขออนุญาตเรียนอย่างสั้นๆว่า ในประเด็นสมาชิขาสุภาพแห่งชาติครั้งที่ ๓ นี้ นอกจากจะพิจารณาวาระสำคัญที่ท่านประธานได้กล่าวไปแล้ว ๙ เรื่อง และมีวาระเร่งด่วนอีก ๑ เรื่องยังมีกิจกรรมอื่นๆ อีก ๖ เรื่อง ผมขอกราบเรียนว่า เรื่องที่ ๑ คือ การแสดงปาฐกถาพิเศษในวันเปิดและวันปิดงานสมาชิก ซึ่งจุดสำคัญในวันเปิดนั้น เราได้รับเกียรติอย่างสูงจาก Professor amartaya sen ซึ่งได้รับรางวัลโนเบลสาขาเศรษฐศาสตร์ ท่านได้กรุณามาแสดงปาฐกถาพิเศษในวันปิดครับ เรื่องที่ ๒ ก็คือ จะมีการกล่าวสุนทรพจน์ ของตัวแทนภาคีเครือข่ายต่างๆ ในหัวข้อเรื่อง “ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ” ในห้องนี้ตลอดทั้ง ๓ วันนะครับ เพื่อร่วมกันสนับสนุนกระบวนการปฏิรูปประเทศไทยครับ เรื่องที่ ๓ จะมีกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในมิติต่างๆ เกี่ยวกับการพัฒนานโยบายสาธารณะด้านสุขภาพที่ลานสมาชิขาครับ ที่ชั้น ๑ ครับ เรื่องที่ ๔ จะมีการจัดแสดงนิทรรศการภาพถ่ายประกอบคำบรรยายในหัวข้อ “ความเหลื่อมล้ำของสังคมไทย ทำไมต้องปฏิรูปประเทศไทย” บริเวณลานชั้น ๒ หน้าห้องประชุมของเรา呢 เรื่องที่ ๕ จะมีการประชุมวิชาการทั้งหมดรวม ๙ เรื่องเพื่อพัฒนาวิชาการ ที่จะนำไปสู่การพัฒนาเป็นนโยบายสาธารณะในอนาคตต่อไป และเรื่องที่ ๖ มีการจัดกิจกรรมเสริมศักยภาพภาคีเครือข่าย รวมทั้งสิ้น ๖ เรื่องครับ ในการประชุมสมาชิขาสุภาพแห่งชาติครั้งนี้ มีสมาชิกจากกลุ่มเครือข่าย ๑๘๒ เครือข่ายนั้น มีผู้มาร่วมเป็นตัวแทนกลุ่มเครือข่ายต่างๆ ประมาณ ๑,๕๐๐ คนครับ และมีคณะทำงาน อาสาสมัคร และผู้ช่วยทำงานต่างๆ อีกประมาณ ๕๐๐ คน ในงานนี้จะมีการถ่ายทอดสดตลอดงานผ่านเครือข่ายวิทยุชุมชนประมาณ ๑๐๐ สถานี และผ่านสถานีวิทยุและโทรทัศน์สุขภาพแห่งชาติ หรือ สข. ออนไลน์นะครับ ทางเว็บไซต์ www.healthstotion.in.th ซึ่งประชาชนที่สนใจ

สามารถติดตามได้ตลอดงานและสามารถแสดงความคิดเห็นต่อนโยบายสาธารณะ
ที่พวกเราพิจารณากันในเวทีแห่งนี้ ผ่านช่องทาง facebook ผ่านเครือข่ายสมาชิก
สุขภาพและ Blog ok nation ขอกราบเรียนที่ประชุมสมาชิกสุขภาพได้โปรดรับทราบ
ขอขอบคุณท่านประธานครับ





เปิดสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ

ครั้งที่ ๓ พ.ศ.๒๕๕๓





ปาฐกถาพิเศษ

สมาชิกสหภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๓

นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ (นายกรัฐมนตรี)

ผู้แทนพรรคการเมืองฝ่ายรัฐบาล



“ความเชื่อในกระบวนการของสมาชิก ก็คือ ความเชื่อในเรื่อง
สุจริตมีส่วนร่วม และความเชื่อที่ว่า ปัญหาหลายปัญหาซึ่งมี
ผลกระทบต่อชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชนนั้น เป็นปัญหา
ที่ก้าวข้ามในเรื่องของหน่วยงาน เป็นกรที่ทุกภาคส่วน
ในสังคมต้องทำงานร่วมกัน ทั้งภาครัฐ ภาคธุรกิจเอกชน
ภาคประชาชนและสังคม การที่จะสร้างความเป็นธรรมให้เกิดขึ้น
ในสังคม หลักคิดที่เราจะใช้เดินหน้าในการแก้ไขปัญหาก็คือ
การมองปัญหาในองค์รวม และต้องการที่จะให้กระบวนการ
และหลักคิดในการพัฒนาเอื้อต่อการสร้างความเป็นธรรม
ในสังคมตั้งแต่ต้น โดยดึงการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน
เข้าไปดูแลแก้ไขปัญหา”

นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ นายกรัฐมนตรี ปาฐกถาในหัวข้อ “ร่วมฝ่าวิกฤต
ความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สังคมสุขภาวะ” ท่านสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
และท่านผู้มีเกียรติที่เคารพทุกท่าน ผมมีความยินดีเป็นอย่างยิ่ง ที่ได้มีโอกาสมาร่วม
ในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งครั้งนี้เป็นครั้งที่ ๓ ประจำปี ๒๕๕๓ อีกครั้งหนึ่งในวันนี้
ในฐานะที่เป็นผู้หนึ่ง ซึ่งมีส่วนร่วมและให้การสนับสนุนเรื่องของกระบวนการสมาชิก
มาตั้งแต่แรก ผมรู้สึกยินดีที่ได้เห็นการเติบโต การพัฒนา ความก้าวหน้า การขยาย
เครือข่าย การมีส่วนร่วมและบทบาทของสมัชชาสุขภาพ ซึ่งหลังจากที่เราได้มี

กฎหมายและได้มีการจัดทำสมัชชาอย่างเป็นทางการในช่วงระยะเวลาที่ผ่านมา ๒ ปี มีข้อเสนอเชิงนโยบายมากมายที่ผ่านฉันทามติของที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และกระบวนการของสมัชชาสุขภาพ ซึ่งอาจเป็นในระดับของพื้นที่ในระดับต่าง ๆ ที่ได้มีส่วนสำคัญในการช่วยกำหนดทิศทางของนโยบายสาธารณะ ซึ่งมีผลในทางบวกของสุขภาพของพี่น้องประชาชน และของสังคม ผมคงไม่ต้องเน้นย้ำว่าความเชื่อของพวกเราในกระบวนการของสมัชชาคือความเชื่อในเรื่องการมีส่วนร่วมและความเชื่อที่ว่า ปัญหาหลายปัญหาซึ่งมีผลกระทบต่อชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชนนั้นเป็นปัญหาที่ก้าวข้ามในเรื่องของหน่วยงาน ไม่ว่าจะเป็นหน่วยงานภาครัฐด้วยตนเองที่ถูกแบ่งออกเป็น กระทรวง ทบวง กรม และไม่ว่าจะเป็นการที่ทุกภาคส่วนในสังคมต้องทำงานร่วมกัน นั่นก็คือภาครัฐ ภาคธุรกิจเอกชน ภาคประชาชนและสังคมในภาพรวม หลักคิดตรงนี้มีมีความสำคัญอย่างมากโดยเฉพาะในยุคที่โลก สังคม และบ้านเมืองของเรามีความสลับซับซ้อนมากยิ่งขึ้น

ผมยินดีตั้งแต่เริ่มต้นที่พวกเราทุกคนตัดสินใจในการกำหนดนิยามในเรื่องของสุขภาพสุขภาพในความหมายที่กว้าง ที่ทำให้การทำงานในประเด็นต่างๆ สามารถที่จะนำไปสู่การปฏิบัติที่ส่งผลต่อเรื่องสุขภาพได้อย่างแท้จริง และโดยเฉพาะอย่างยิ่งการที่จะทำให้สังคมเกิดความเข้าใจว่า เรื่องของสุขภาพไม่ใช่เรื่องของกระทรวงสาธารณสุขหรือกระทรวงใดกระทรวงหนึ่ง ไม่ใช่เรื่องของการตามไปรักษาพยาบาลเมื่อมีการเจ็บไข้ได้ป่วย แต่เราสามารถที่จะทำงานสร้างสุขภาพได้ตั้งแต่การปรับเปลี่ยนทัศนคติ พฤติกรรม วิถีชีวิตของผู้คน ซึ่งจะนำไปสู่การมีสุขภาพที่ดีและสังคมสงบสุข มาถึงวันนี้ผมก็คิดว่าเราคงต้องใช้หลักคิดเดียวกัน แต่แทนที่จะมองในเรื่องของสุขภาพของบุคคล ผมคิดว่าเราต้องมองเรื่องสุขภาพของประเทศและของสังคม ที่ผ่านมากการพัฒนาประเทศเราก็ประสบความสำเร็จในเรื่องของการพัฒนาเศรษฐกิจโดยเฉพาะเรื่องของการเจริญเติบโต แต่หลายครั้งการเติบโตทางเศรษฐกิจและการพัฒนามาก็สร้างหรือทิ้ง

ปัญหาต่างๆ ในมิติของสังคมมากมาย ไม่ว่าจะเป็นผลกระทบของสังคมด้านหนึ่งด้านใด ไม่ว่าจะเป็นปัญหาความเหลื่อมล้ำ ไม่ว่าจะเป็นผลกระทบที่เกิดต่อระบบนิเวศน์หรือการจัดการทรัพยากรธรรมชาติ ถ้าเราคิดแต่เพียงการไปตามแก้ปัญหาเหล่านี้ที่เกิดขึ้นแล้วก็คงไม่ต่างอะไรกับการที่เราสูญเสียงบประมาณไปจำนวนมากในการรักษาพยาบาล ทั้งๆ ที่การเจ็บป่วยจำนวนมากเราสามารถป้องกันได้ หลักคิดนี้คือหลักคิดที่ผมยืนยันว่ารัฐบาลได้ใช้ในพัฒนาในช่วงระยะเวลา ๒ ปีที่ผ่านมา และมีความตั้งใจที่จะทำต่อไป แม้ว่าช่วงที่เข้ามาปัญหาเศรษฐกิจซึ่งได้รับผลกระทบจากวิกฤตเศรษฐกิจของโลก เป็นปัญหาใหญ่ ปัญหาเฉพาะหน้าซึ่งจะต้องได้รับการแก้ไขอย่างเร่งด่วนก็ตาม ด้วยเหตุนี้ผมอยากเน้นย้ำว่าการที่จะสร้างความเป็นธรรมให้เกิดขึ้นในสังคม ซึ่งดูจะเป็นประเด็นใหญ่ในขณะนี้ และเป็นประเด็นหลักในการปฏิรูปประเทศไทย ที่มุ่งเน้นแก้ไขความเหลื่อมล้ำนั้น หลักที่เราจะใช้เดินหน้าในการแก้ไขปัญหาก็คือ การมองปัญหาในองค์รวมและต้องการที่จะให้กระบวนการและหลักคิดในการพัฒนาเอื้อต่อการสร้างความเป็นธรรมในสังคมตั้งแต่ต้น ซึ่งแน่นอนที่สุดปัญหาความเหลื่อมล้ำ ปัญหาความขัดแย้งที่เกิดขึ้นที่ผ่านมา เราจึงมีความจำเป็นที่จะต้องปรับแนวคิดในการแก้ปัญหาและแนวทางในการมองกระบวนการพัฒนาไปข้างหน้า ปัญหาหนึ่งซึ่งสมาชิกแห่งนี้ได้เคยมีผลงานและข้อเสนอแนะเป็นตัวอย่างที่ดีของการที่เราไม่ได้แก้ปัญหาในลักษณะที่มองภาพรวม และก็ทำการป้องกันตั้งแต่ต้นก็คือ ปัญหาฆาตบาปุด ซึ่งความขัดแย้งที่เกิดขึ้นในช่วงระยะเวลาปีกว่าๆ ที่ผ่านมา เป็นการสะท้อนถึงการสะสมปัญหามาเป็นเวลานานและทำลายความเชื่อระหว่างประชาชนกับรัฐ ประชาชนกับภาคธุรกิจเอกชน ซึ่งเข้าไปประกอบการและก็เป็นประโยชน์กับประชาชนเองในการสร้างโอกาสสร้างอาชีพ สร้างรายได้ ในที่สุดรัฐบาลต้องเข้ามาประกาศเขตควบคุมมลพิษ ดึงการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนมาจัดทำโครงการเข้าไปดูแลแก้ไขปัญหาซึ่งสะสมมาอย่างไม่น่าเชื่อ เช่น การที่พี่น้องประชาชนในบางอำเภอ บางตำบล ไม่มีน้ำประปาใช้ในพื้นที่ ซึ่งถือว่ามีการพัฒนาทางเศรษฐกิจอย่างมาก รวมไปถึงการดูแลสุขภาพของพี่น้อง

ประชาชน ข้อเสนอที่มาจากสมาชิกฯแห่งนี้ ก็เป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้รัฐบาลสามารถที่จะ
ขับเคลื่อน แก้ไขปัญหาไปได้มากพอสมควรในขณะนี้ ตั้งแต่การทำโครงการหลาย
โครงการที่เป็นประโยชน์ รวมทั้งการทำให้พี่น้องประชาชนในขณะนี้มึ้นน้ำประปาใช้
มีศูนย์อาชีพเวชศาสตร์และเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อมที่เกิดขึ้น ที่จะพัฒนาต่อไป มีการให้
บริการตรวจสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่ทุกคน และกำลังจะติดตั้งอุปกรณ์ที่จะบอกถึง
ภาวะของมลพิษและสารพิษที่มีการปล่อยออกมาตลอดเวลาในพื้นที่ให้ครอบคลุมมาก
ที่สุดเท่าที่จะทำได้ และผมได้เร่งรัดให้มีการเร่งศึกษาขีดความสามารถรองรับ
อุตสาหกรรมของพื้นที่อย่างนี้เป็นต้น ผมหยิบกรณีของมาบตาพุดขึ้นมา เพื่อจะชี้
ให้เห็นต่อไปว่ารัฐบาลได้เรียนรู้จากบทเรียนครั้งนี้แล้ว เรียนรู้ว่าการพัฒนาจากนี้ไป
เราต้องใช้ความระมัดระวังตั้งแต่ต้น จึงเป็นเหตุผลให้รัฐบาลได้ตัดสินใจในขณะนี้
ว่าการพัฒนาพื้นที่ชายฝั่งทะเลภาคใต้ รวมไปถึงพื้นที่ซึ่งเคยมีการมองว่าจะมีการ
สนับสนุนให้เกิดอุตสาหกรรมหนัก อุตสาหกรรมที่มีมลพิษมากขึ้น รัฐบาลได้ตัดสินใจ
อย่างชัดเจนว่า จะไม่มีการดำเนินการอย่างนั้น หลังจากที่ไปใช้กระบวนการรับฟัง
ความคิดเห็นจากพี่น้องประชาชนในพื้นที่และในชุมชนต่างๆ อันนี้เป็นตัวอย่างที่ผม
อยากหยิบขึ้นมาเพื่อชี้ให้เห็นถึงแนวทางของการทำงานทางด้านนี้ ประการที่สอง
นอกเหนือจากการมองปัญหาไปในอนาคต มองในเชิงมือองกันแล้ว การมีส่วนร่วมของ
พี่น้องประชาชนนั้นจะมีความสำคัญเป็นอย่างมาก การมีส่วนร่วมของพี่น้องประชาชน
ในกรณีของมาบตาพุดเอง ผมต้องขอขอบคุณทุกภาคส่วนที่ได้เข้ามามีส่วนร่วม
ในคณะกรรมการ ๔ ฝ่าย ซึ่งแม้ว่าอาจจะได้ข้อคิดเห็นที่ไม่ตรงกันทุกฝ่าย แต่อย่างน้อย
ก็เป็นจุดเริ่มต้น ที่จะรื้อฟื้นความไว้วางใจและความไว้วางใจกันระหว่างภาคส่วน
ต่างๆ ซึ่งมีความจำเป็นมากสำหรับสังคม ที่จะมีความสงบสุขและกระบวนการพัฒนา
ที่จะมีความยั่งยืน เพราะฉะนั้นเช่นเดียวกับในนโยบายอื่นๆ รัฐบาลจะเน้นย้ำเรื่อง
การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน และการมีส่วนร่วมในที่นี้เราจะไม่พูดถึงเฉพาะเรื่องของ
การเปิดโอกาส เปิดพื้นที่ให้มีการแสดงความคิดเห็น หรือแลกเปลี่ยนความคิดเห็น

เท่านั้น แต่จะเป็นกระบวนการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ และการมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบด้วย เมื่อเข้านี้ผมอยู่ที่จันทบุรี ในงานเรื่องการสร้างระบบบริการชุมชนให้มีความเข้มแข็งมากยิ่งขึ้น ซึ่งขณะนี้รัฐบาลดำเนินการสองขาไปพร้อมๆ กัน คือ ในระดับชุมชนท้องถิ่น รัฐบาลและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สมทบเงินออมให้กับพี่น้องประชาชนที่ออม อาจจะมีออมวันละ ๑ บาท แล้วไปจัดสวัสดิการในชุมชนเอง ปีนี้เราจะสมทบเงินโดยตั้งงบประมาณไว้ถึง ๘๐๐ ล้านบาท ขณะนี้มีสมาชิกเข้ามาร่วมในระบบสวัสดิการชุมชนทั่วประเทศแล้วว่า ๑,๒๐๐,๐๐๐ คน ส่วนในระดับชาติ กฎหมายว่าด้วยกองทุนเงินออมแห่งชาติที่จะเปิดโอกาสให้พี่น้องประชาชนซึ่งไม่เคยมีหลักประกันเลยคือไม่ได้อยู่ในระบบประกันสังคมหรือระบบราชการ สามารถที่จะออมเงินและได้รับเงินสมทบจากรัฐบาล และมีสิทธิประโยชน์เป็นระบบบริการ กฎหมายฉบับนี้ขณะนี้สภาผู้แทนราษฎรได้รับหลักการแล้ว กรรมการได้รับพิจารณาเสร็จสิ้นแล้ว และเมื่อสภาเปิดก็พร้อมจะเข้าสู่การนำเสนอ เพื่อที่จะให้ประกาศใช้อย่างเป็นทางการต่อไป ซึ่งเราที่ตั้งเป้าว่าเราจะตั้งกองทุนนี้สำเร็จภายในปีงบประมาณนี้ เพื่อให้พี่น้องประชาชนนั้นมีหลักประกันที่ดีขึ้น การมีส่วนร่วมอย่างนี้ก็จะเป็นการเสริมมาตรการความช่วยเหลือต่างๆ ซึ่งขณะนี้รัฐบาลได้ให้ความสำคัญอย่างมากกับการเข้าถึงพี่น้องประชาชนทุกกลุ่ม ไม่ว่าจะเป็นผู้สูงอายุ ซึ่งปัจจุบันได้รับเบี้ยยังชีพถ้วนหน้า คนพิการ ซึ่งมีการเปิดการจดทะเบียนใหม่และมีการจัดเบี้ยคนพิการให้ถ้วนหน้าเช่นเดียวกัน รวมถึงมีมติคณะรัฐมนตรีสนับสนุนในเรื่องการเข้าถึงสิทธิประโยชน์ต่างๆ และสิ่งอำนวยความสะดวก ไม่ว่าจะเป็นพี่น้องเกษตรกรซึ่งคราวนี้รัฐบาลใช้แนวทางการประกันรายได้ เพื่อสร้างหลักประกันให้กับพี่น้องที่อยู่ในชนบท ซึ่งต่อมาก็จะมีโครงการในเรื่องการประกันภัยพิบัติเพื่อจะมาช่วยในเรื่องของการประกัน ไม่ใช่เฉพาะในเรื่องของรายได้ แต่ปัญหาที่เกิดขึ้นจากภัยธรรมชาติด้วยเช่นกัน ซึ่งนโยบายและมาตรการเหล่านี้ เราสามารถเดินหน้าได้อย่างมีประสิทธิภาพก็ต่อเมื่อ พี่น้องประชาชนนั้นมีส่วนร่วมอย่างจริงจัง เพราะการทำโครงการประกันรายได้ก็ดี

สวัสดิการชุมชนกิติ โครงการแก้ไขปัญหที่อยู่อาศัย อย่างบ้านมั่นคงกิติ ถ้าชุมชนไม่เข้มแข็ง การทำประชาคมไม่ซื่อตรง โครงการเหล่านั้นจะล้มเหลวหมด เพราะฉะนั้นความสำเร็จตรงนี้จะเกิด ขึ้นอยู่กับการที่รัฐเองก็ต้องส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนในการมาตรวจสอบ เพื่อให้ข้อมูลที่เป็นจริง สะท้อนปัญหาที่เป็นจริงในพื้นที่ที่ต้องอยู่กับความจริงเหล่านี้ ตรงนี้ก็เป็นหลักการสำคัญ ที่รัฐบาลกำลังเดินหน้าสุดท้ายนั้นก็ยกยาจะเรียนว่า ทุกปัญหาที่เรากำลังแก้ไขขณะนี้ เหมือนกับที่เราได้ตัดสินใจให้มีสมาชิกสภาขึ้นมา นี่แหละครับไม่มีอะไรเลยที่กระทรวงของรัฐหรือหน่วยงานใดหน่วยงานหนึ่งสามารถดูแลได้เบ็ดเสร็จ เหมือนกับที่กระทรวงสาธารณสุขไม่อาจสร้างสุขภาวะให้กับประชาชนได้ ผมก็ยืนยันได้ว่ากระทรวงศึกษาธิการก็ไม่มีทางสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้ได้โดยลำพัง กระทรวงแรงงานไม่มีทางสร้างคุณภาพชีวิตของผู้ใช้แรงงานได้ดีโดยลำพัง เป็นไปไม่ได้ สิ่งที่รัฐบาลกำลังเดินหน้าทำต่อไปก็คือสร้างวัฒนธรรมใหม่ในการทำงานในกลไกของภาครัฐ โดยได้เริ่มต้นจากงานที่เราเรียกว่าปฏิบัติการ“เร่งรัฐ”เพื่อประชาชน ซึ่งเสร็จจากงานนี้ ผมก็จะไปปิดโครงการปฏิบัติการดังกล่าว ซึ่งเป็นการหยิบยกเพียงบางประเด็นเท่านั้นมาเป็นตัวอย่างของการแก้ไข ปัญหาที่กระทบกับพี่น้องประชาชน คือ เรื่องของค่าครองชีพ ซึ่งจะเป็นครั้งแรกที่เราเข้าไปดูปัญหาโครงสร้างของต้นทุนสินค้า ซึ่งมีความหมายกับพี่น้องประชาชนคือเรื่องอาหารและพลังงาน กับเรื่องการดูแลผู้ด้อยโอกาสหลายกลุ่ม จะเป็นหาบเร่ แผงลอย มอเตอร์ไซด์รับจ้าง แท็กซี่ คนทำงานกลางคืน ซึ่งมีปัญหาทั้งในเรื่องกฎระเบียบ มีปัญหาการถูกรีดไถจากเจ้าหน้าที่ มีปัญหาเรื่องมาตรฐานของสิ่งแวดล้อม ความสะอาด คุณภาพการบริการประชาชน ไปจนถึงการขาดหลักประกันความมั่นคงในชีวิต แนวทางที่เราได้ทำและประสบผลสำเร็จ คือ การนำเอาผู้แทนจากหน่วยงานหลายสิบหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดึงคนเหล่านั้นออกมาจากการทำงานที่เป็นภารกิจปกติที่กระทรวง ทบวง กรม ของตนเอง เอามาเข้าค่าย และก็กำหนดเวลาที่แน่นอนว่าต้องหาคำตอบให้กับรัฐบาลภายใน ๓ สัปดาห์ ซึ่งเค้าทำสำเร็จเป็นส่วนใหญ่ในขณะนี้

ก็นำมาสู่ข้อสรุปที่จะแก้ไขปัญหาซึ่งยึดเยื่อเรื้อรัง หมักหมมมาเป็นเวลานาน เพียงเพราะว่าเราจะไม่สามารถก้าวข้ามวัฒนธรรมการทำงานเดิมๆ ที่แบ่งส่วนการทำงานกันในโครงสร้างการทำงานของภาครัฐ ปัญหามีอีกเยอะที่รัฐบาลต้องแก้ไขและผมเชื่อว่า เมื่อเราแก้ปัญหานึงไป ปัญหาใหม่ก็จะตามมา ปัญหาทั้งสังคมก็จะเป็นของคู่กัน แต่ผมคิดว่าสิ่งที่เราสามารถทำได้ก็คือ เราสร้างทัศนคติวัฒนธรรมและกลไกที่สามารถแก้ไขปัญหาก็ทุกปัญหา ไม่ว่าปัญหานั้นจะเป็นอะไร และเข้ามาเมื่อไร สมัชชาสุขภาพได้เริ่มต้นมาเป็นอย่างดี และยังเป็นกลไกสำคัญ ที่จะเป็แบบอย่างของความก้าวหน้าในกระบวนการของการจัดทำนโยบายสาธารณะ ผมก็หวังเป็นอย่างยิ่งว่าเวทีสมัชชาในปีนี้ ซึ่งผมเพิ่งเห็นข้อมติ คงอีกหลายเรื่องที่ต้องส่งให้ผมดำเนินการต่อไป ก็จะเป็นส่วนสำคัญในการผลักดันนโยบายรัฐบาลในปีนี้หรือในปีหน้าต่อไป และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าการทำงานตรงนี้ สิ่งที่สำคัญที่สุดที่ผมอยากเห็นก็คือว่าท่านทั้งหลายซึ่งเข้ามามีส่วนร่วมแล้วอย่าผูกขาด เครือข่ายต้องขยายต่อไป อย่าปล่อยให้สมัชชาสุขภาพกลายเป็นเหมือนหน่วยงานในอดีตที่เราเองเคยตำหนิไว้ว่าในที่สุดก็ติดกันเอง ทำกันเอง แต่เราต้องช่วยกันทำให้เวทีนี้ขยายเครือข่ายไปสู่พี่น้องประชาชนและชุมชนต่างๆ ทั่วประเทศตามความหลากหลายของสาขาอาชีพแต่ละพื้นที่อย่างแท้จริง และถ้าท่านทำตรงนี้สำเร็จแล้วเดินหน้าไปได้ นอกเหนือจากผลผลิตที่เป็นข้อมติของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่มีคุณภาพมหาศาลสำหรับสังคมไทยและรัฐบาลแล้ว ยังจะสร้างคุณค่าในเรื่องของการที่เราจะสร้างวัฒนธรรมใหม่ในการทำงาน ในการเอาชนะปัญหาทุกปัญหาที่พี่น้องประชาชนต้องเผชิญไม่เว้นแม้แต่ปัญหาซึ่งยึดเยื่อเรื้อรังที่เกิดขึ้นในทุกที่ อย่างเช่นปัญหาความไม่เป็นธรรมในสังคม ผมมั่นใจในพี่น้องประชาชนคนไทย มั่นใจในกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และขออวยพรให้ทุกท่านประสบความสำเร็จตามความมุ่งมั่นในการเข้ามามีส่วนร่วมในเวทีอันสำคัญแห่งนี้ ขอขอบคุณครับ สวัสดีครับ

Professor Amartya Sen

ผู้ทรงคุณวุฒิ

(ผู้ได้รับรางวัลโนเบลสาขาเศรษฐศาสตร์ พ.ศ.๒๕๕๐)

■ ■ เราจำเป็นต้องมาพูดถึงช่องว่างต่างๆ ว่ามีตรงไหนบ้าง และจำเป็นต้องตรวจสอบด้วยว่ามีอะไรบ้างที่เป็นตัวปัจจัยทำให้เกิดปัญหารุนแรงยิ่งขึ้น เนื่องจากว่าสิ่งต่างๆ เหล่านี้มีผลอย่างยิ่งต่อบุคคลที่ด้อยโอกาส การแก้ไขช่องว่างทางสังคม จะแก้ไขโดยทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องเรียกว่า การมีส่วนร่วม สมัชชาสุขภาพก็เหมือนเป็นเครื่องมือที่ปิดช่องว่างอันนี้ ■ ■



ผมภูมิใจมากที่ได้มีโอกาสมาประชุมครั้งนี้ เป็นประเทศที่ผมชื่นชมมาก ชื่นชมในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติของประเทศไทย ปาฐกถาผมมีชื่อว่า “ความยุติธรรม และช่องว่างทางสังคม” ประเทศไทยก็ได้ประสบผลสำเร็จอย่างน่าประทับใจ และมีความก้าวหน้ามากทางด้านการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม และเวลานี้เป็นประเทศที่ร่ำรวยมากกว่าในอดีต เช่น ได้มีการไปถึงระบบสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งหายากในโลกยุคปัจจุบัน และในแง่ที่ยังขณะสหประชาชาติด้วยซ้ำ การปกครองระบอบประชาธิปไตย แม้ว่าจะมีการไม่พอใจของคนอยู่บ้าง ในเรื่องของกระจายอำนาจทางการเมือง แต่อย่างไรก็ตามยังมีโครงสร้างของระบอบประชาธิปไตยที่ใช้รัฐธรรมนูญเป็นหลัก และมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย ประเทศไทยเป็นประเทศที่ยิ่งใหญ่มานานแล้ว และเป็นประเทศที่ผมชอบมากจริงๆ ก็ถือได้ว่าเป็นประเทศที่มีศักยภาพที่จะเป็นประเทศที่ก้าวหน้า ขณะเดียวกันประเทศไทยก็ยังมีช่องว่างของสังคมที่สำคัญ ที่ทำให้หลายคน

อาจจะบ่นหรือไม่พอใจ และก็มีวาทกรรมกันว่าในสังคมมีผู้ที่มีอำนาจและมวลชนไม่มีอำนาจ และชนชั้นในเมืองไทยถ้าผมเข้าใจ มีความรู้สึกว่ามีความไม่พอใจ ที่ไม่ได้มีความรู้เป็นพื้นฐาน อย่างไรก็ตามยังต้องถามต่อไปว่า ทำไมความไม่พอใจยังมีอยู่ และมีโอกาสที่จะกลายเป็นความรุนแรงขึ้นมา และมันก็เป็นสิ่งที่มีผลกระทบต่อการเอารัดเอาเปรียบทางการเมือง และการใช้การเมืองมาสนองต่อจุดมุ่งหมายบางอย่าง

อย่างไรก็ตามความไม่พอใจก็ต้องมีการจัดการผ่านทางกระบวนการเจรจา พูดคุยกัน ทั้งฝ่ายรัฐบาลและฝ่ายค้านก็ต้องมีส่วนร่วมด้วย และการมีช่องว่างทางสังคมทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องต้องมีความรับผิดชอบที่จะต้องแก้ไข แต่ปัญหาของประเทศไทยที่มีนั้น ไม่ใช่ว่าประเทศอื่น ๆ จะไม่มี ความไม่พอใจมีอยู่ทั่วโลกการใช้ประโยชน์ทางการเมืองจากความไม่พอใจมีการทำอย่างนี้ทั่วโลก สรุปคือว่า กรณีของประเทศไทยไม่โดดเด่น หรือแปลกประหลาด แต่โลกก็ทราบว่าการแก้ไขช่องว่างทางสังคม จะแก้ไขโดยทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องเรียกว่า การมีส่วนร่วม หรืออีกวิธีการหนึ่งที่จะแก้ไขคือปล่อยให้สังคมแตกออกเป็นเสี่ยงๆ เป็นกลุ่มเป็นก้อน ไม่เจรจากัน นี่ก็เป็นอีกวิธีการหนึ่งที่จะจัดการช่องว่างในสังคมที่เกิดขึ้น ที่นี้มาพูดถึงสมัชชาสุขภาพเป็นสิ่งที่ดีมาก เป็นสิ่งที่ใช้การกระจายหลอกในการที่ผลักดันให้เกิดความก้าวหน้าทางสังคม ซึ่งผมจะพูดถึงเรื่องเหล่านี้วันพรุ่งนี้ ในการเสวนาที่จัดโดยคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เพราะฉะนั้นการเจรจาจำเป็นต้องให้เกิดขึ้น ที่จะให้บรรลุถึงความยุติธรรม ที่นี้ความไม่พอใจที่อาจเป็นความไม่พอใจอย่างรุนแรงที่เกิดขึ้นจากช่องว่าง ซึ่งช่องว่างอาจจะมีการจริงหรืออาจจะไม่ได้รับการมองว่ามี ไม่ว่าจะอย่างไรก็ตามก็ต้องประชุมเจรจากัน สิ่งที่เราควรมองเห็นร่วมกันในประเทศว่าอะไรเป็นสิ่งสำคัญ คนในสังคมต้องนำมาแก้ไข มีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกัน และสมัชชาสุขภาพก็เหมือนเป็นเครื่องมือที่ปิดช่องว่างอันนี้ ที่นี้ช่องว่างทางสังคมมีอะไร ประการแรกเป็นช่องว่างในเรื่องภูมิภาคและสิ่งที่เกี่ยวข้องกับพื้นที่ต่างๆ ความแตกต่างระหว่างเมืองกับชนบท ซึ่งอาจจะนำไปสู่ความไม่พอใจ

ทางสังคม นอกจากนี้บางภูมิภาคอาจจะประสบความเสียหายเปรียบบางอย่าง ซึ่งภูมิภาคอื่นไม่ประสบ เมื่อวานนี้ผมได้ข่าวว่ามีผู้พุดจากเชียงใหม่ พุดปัญหาเฉพาะที่คนเชียงใหม่ประสบ เพราะฉะนั้นความแตกต่างทางด้านภูมิภาคมันเป็นสิ่งที่เกิดขึ้นในทั่วโลกและต้องมีการแก้ปัญหาโดยการเจรจาร่วมกัน ประการที่สอง ช่องว่างในเชิงชนชั้น ความแตกต่างในเรื่องชนชั้นเป็นสาเหตุสำคัญของความไม่เท่าเทียมกัน ระหว่างคนจนกับคนรวย ซึ่งพาไปสู่ความไม่ลงรอยทางสังคม และประเทศก็มีเหมือนกับประเทศอื่นๆ ในภูมิภาค นี่ก็เป็นปัญหาเก่า แต่ว่ามีความคิดกันใหม่เกี่ยวกับความสำคัญของมัน และงานวิจัยที่มีขึ้นเร็วๆ นี้ ความแตกต่างทางด้านสังคมที่เกี่ยวกับชนชั้นที่เราเรียกว่าความไม่เท่าเทียมเชิงเศรษฐศาสตร์และเชิงเสรีภาพด้วย ก็จะไปสู่ความแตกต่างกันอย่างมหัพวารในเรื่องของสุขภาพและเรื่องอายุขัย ก็เป็นเรื่องสร้างความไม่สบายใจในประเทศไทยมาพอควรทีเดียว ในที่สุดก็นำไปสู่การเจรจกันและแก้ปัญหากัน ถ้าหากทำได้แล้วก็จะทำให้ประเทศชาตินั้นได้ประโยชน์มาก ฉะนั้นบทบาทภาคการเมืองนั้นต้องเข้ามาเป็นส่วนตรวจสอบในด้านนี้ด้วย นอกจากนั้นก็ยังมีช่องว่างอีกหลายช่องว่างด้วยกัน ซึ่งอาจจะได้พุดด้วยกันอีกหลายโอกาสในบางเรื่องก็ได้พุดไปแล้วในงานวิจัยของผมที่เรียนไปแล้วในตอนต้น เป็นต้นว่าเรื่องที่เกี่ยวข้องกับศาสนาและชุมชน ในเรื่องศาสนานั้นการแบ่งแยกทางศาสนานำไปสู่การแบ่งแยกของคนในชุมชนและบางครั้งนำไปสู่ความไม่เสมอภาค การดูแลชุมชนขึ้น คนส่วนน้อยนั้นเป็นเรื่องที่ท้าทายอย่างยิ่งสำหรับประชาธิปไตย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในยุโรป เมื่อพุดถึงการดูแลคนส่วนน้อยที่มีสิทธิไม่เท่าเทียมกัน เพราะฉะนั้นให้คนส่วนใหญ่มีความเข้าใจจึงจะสามารถแก้ปัญหานี้ได้ ปัญหาก็คือว่ามีปัญหาในประเทศไทยด้วยเช่นกันในการดูแลชนกลุ่มน้อย อีกประการหนึ่งที่เป็นช่องว่างทางสังคม ขอพุดถึงการแบ่งแยกระหว่างบุคคล ที่ร่างกายสมบูรณ์กับที่ร่างกายไม่สมบูรณ์ประมาณ ๑ ใน ๑๐ ของคนทั่วโลก ก็จะมีปัญหาสุขภาพในเรื่องของคนพิการ ก็ให้เห็นได้ว่าประชากรประมาณ ๖ พันล้านคน คาดว่า ๖ ล้านคนมีความพิการ และความพิการเหล่านั้นมีผลอย่างยิ่งในการหารายได้

นอกจากนั้นยังมีผลต่อการใช้ชีวิต เนื่องจากมีความจำเป็นต้องใช้แขน-ขาเทียม เพราะฉะนั้นจึงเป็นหน้าที่ของการเมือง ที่ต้องเข้าไปดูแลเรื่องของคนพิการด้วย และจำเป็นจะต้องให้มีพฤติกรรมทางสังคมที่มีผู้พิการได้รับความช่วยเหลือว่าสิ่งนั้นเป็นสิ่งที่สังคมต้องให้

ผมเห็นช่องว่างทางสังคมมากมาย แต่สิ่งสำคัญที่ต้องเน้นในตอนนี้เป็นคือว่า เราจำเป็นจะต้องมาร่วมกันคิดร่วมกันทำ ก็จะมีอะไรบางอย่างที่จุดของความไม่เสมอภาค ตั้งแต่ระดับประเทศ เช่น การแบ่งออกมาเป็นภูมิภาค เรื่องของชนชั้น เรื่องของหญิงชาย เรื่องของชุมชน เรื่องของคนพิการ นี่ก็เป็นตัวอย่างปัจจัยของสังคมที่นำไปสู่การแบ่งแยก และจะต้องนำมาดูแลแก้ไขปัญหาทางสังคมนั้น ผมขออนุญาตจบด้วยการที่บอกว่า ช่องว่างต่างๆ เหล่านั้นสามารถเป็นสิ่งที่นำไปสู่การแบ่งแยกกัน และมีส่วนสำคัญอย่างยิ่ง แต่เมื่อมีการแบ่งแยกแต่ละอย่างมารวมกันเข้า จะทำให้มีความรุนแรงมากขึ้นจนไม่น่าเชื่อทีเดียว ตัวอย่างเช่น ประเทศอินเดีย บุคคลซึ่งด้อยโอกาสก็จะมีปัญหามากมาย เป็นต้นว่า อาจจะเป็นผู้หญิงไม่มีความรู้ ยากจน มาจากชนชั้นต่ำลงมา และมีปัญหาทางด้านร่างกาย สุขภาพ เหล่านี้มีปัญหาในประเทศอินเดีย เราจำเป็นต้องมาพูดถึงช่องว่างต่างๆ ว่ามีตรงไหนบ้าง และจำเป็นต้องตรวจสอบด้วยว่ามีอะไรบ้างที่เป็นตัวปัจจัยทำให้ปัญหารุนแรงยิ่งขึ้น เนื่องจากว่าสิ่งต่างๆ เหล่านี้มีผลอย่างยิ่งต่อบุคคลที่ด้อยโอกาส ขอขอบคุณอย่างยิ่งที่ได้มีโอกาสมาพูดคุยในวันนี้

นายอรุณจักร คุรุวานิชย์

ผู้แทนเยาวชน

■ การตั้งศักยภาพของเยาวชน การตั้งพลังของเยาวชนให้เป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาสังคม เกิดขึ้นได้ไม่ยาก หากสังคมได้ปรับมุมมองที่มีต่อเยาวชน จากคนที่ต้องได้รับการดูแลปรับมาเป็นหุ้นส่วนปัจจุบันของสังคม เปิดโอกาสให้เขาได้รับรู้จากการลงมือทำ ได้เรียนรู้จากสิ่งต่างๆ ที่ได้ประสบ เราจะได้เห็นพลัง ที่สร้างสรรค์และบริสุทธิ์ เข้ามาเติมเต็มสังคมแห่งนี้ ■



เรียนท่านสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติทุกท่าน ผู้ทรงคุณวุฒิ และแขกผู้มีเกียรติทุกท่านครับ กระผมนายอรุณจักร คุรุวานิชย์ กรรมการส่งเสริมและพัฒนาเด็กแห่งชาติ มีความยินดีอย่างยิ่งที่ได้รับโอกาสมากล่าวปาฐกถาครั้งแรกในชีวิต ที่ซึ่งเป็นสัญลักษณ์ของสัมพันธภาพที่ไร้พรมแดน ก็คืออาคารสหประชาชาติแห่งนี้นะครับ ในการประชุมที่ทุกคนมาด้วยจุดมุ่งหมายเดียวกัน ในการที่จะร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะในวันนี้ Youth are not only the future leaders but partner of today หรือเยาวชนไม่ใช่เป็นเพียงผู้นำแห่งอนาคต แต่เยาวชนคือหุ้นส่วนของปัจจุบัน นี่เป็นถ้อยคำของอดีตเลขาธิการองค์การสหประชาชาตินายโคฟี อันนัน นะครับ ซึ่งได้กล่าวไว้อย่างชัดเจนครับ ถึงมุมมองของเรามีต่อเยาวชน ซึ่งเป็นเยาวชนทั้งโลกนะครับ แต่หากเรามองย้อนกลับมาในประเทศไทย เรามักจะได้ยินส่วนใหญ่ มักจะบอกเสมอว่า เยาวชนคืออนาคตของชาติ ซึ่งคำกล่าวนี้น่าให้ทุกคน

ที่อยู่ในสังคมไทยล้วนแล้วแต่มีมุมมอง ต่อการปกป้อง ค้ำครอง เพื่อให้เยาวชนปราศจาก
ซึ่งสี่เจ็ปน สิ่งเลวร้ายเจ็ปน ตามมุมมองแบบนี้ละครับ เป็นทั้งเหตุปัจจัย และเป็นผลลัพธ์
ของสิ่งต่างๆ ในปัจจุบัน ไม่ว่าจะเป็ผลให้เด็กไทยขาดกระบวนการคิด วิเคราะห์
แยกแยะในประเด็นต่างๆ โดยเฉพาะเรื่องของทักษะชีวิตนะครับ รวมถึงผลลัพธ์ที่ทำให้
เด็กและเยาวชนไทยออกห่างจากเรื่องการเมือง และเรื่องต่างๆ ในการพัฒนาสังคม
ซึ่งหากเราจะมองกันให้ดีด้วยใจเป็นกลาง ผมคิดว่าเยาวชนในวันนี้ไม่ได้แตกต่างจาก
เยาวชนในสมัยก่อน ไม่ได้มีความเลวร้ายของปัญหามากขึ้นแต่อย่างใด หากแต่กระแส
สังคมและกระบวนการสื่อสารที่มีความรวดเร็วมากขึ้น ทำให้เรื่องราวต่างๆ ถูกพูดถึง
ในสังคมมากขึ้น รวดเร็วขึ้น เช่น ปัญหาการมีเพศสัมพันธ์ไม่พร้อม ปัญหาความรุนแรง
หรือปัญหาในเรื่องของการทะเลาะวิวาทเป็นต้น ซึ่งจากกระบวนการสื่อสารทางสังคม
ดังกล่าว ส่วนตัวของผมคิดว่าเป็นเรื่องดีด้วยซ้ำที่ทำให้สังคมของเราได้รับรู้และ
สามารถประเมิน สถานการณ์การแก้ปัญหาเด็กและเยาวชนได้อย่างถูกต้องและตรงจุด
และผมก็คิดว่าผู้ใหญ่คงคิดเหมือนกันกับผมในเรื่องของการที่เราไม่อยากให้เยาวชน
ที่อยู่รอบตัวเราประสบพบกับปัญหาเหล่านั้น ไม่ว่าจะถูกกล่าวถึงหรือไม่ก็ตาม ทุกคน
ก็ล้วนแล้วแต่พยายามใช้เครื่องมือ วิธีการที่แตกต่าง เริ่มตั้งแต่การสรรหาสิ่งที่ดีที่สุดใน
มุมมองของทุกท่าน ป้อนลงไปสู่เยาวชน การจำกัดการเข้าถึงสิ่งต่างๆ ไม่ว่าจะเป็
ข้อมูลข่าวสารหรือสิ่งที่ไม่ดีต่างๆ จนทำให้เยาวชนเกิดการไม่รู้ขึ้น และเมื่อเยาวชน
เป็กลุ่มที่ถูกมองจากผู้ใหญ่่าเป็กลุ่มที่อ่อนแอ ต้องได้รับการคุ้มครองก็ทำให้
กระบวนการมีส่วนร่วมของเยาวชนกลายเป็นเพียงส่วนหนึ่ง ของการที่จะให้ข้อมูล
แก่ผู้เกี่ยวข้อง ไปดำเนินการเพื่อการคุ้มครอง ปกป้องเท่านั้น แต่ยังไม่สามารถดึงพลัง
และศักยภาพ ของเยาวชน มาแก้ปัญหาของเยาวชนเองได้ โดยที่มีผู้ใหญ่เป็นผู้ให้
คำชี้แนะ และก็คอยสนับสนุน ซึ่งเราไม่เคยได้เปิดโอกาสให้เยาวชนได้ทดลองทำสิ่งต่างๆ
แล้วคอยให้คำปรึกษาในภาวะที่เยาวชนต้องการ ซึ่งการทดลองอาจจะมีผิดพลาดบ้าง
ถูกบ้าง แต่การทดลองจะนำไปสิ่งที่ดีกว่า สิ่งเหล่านี้ครับ การดึงศักยภาพของเยาวชน

การดึงพลังของเยาวชนเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาสังคม เกิดขึ้นได้ไม่ยากครับ หากสังคมได้ปรับมุมมองที่มีต่อเยาวชน จากคนที่ต้องได้รับการดูแล ปรับมาเป็นหุ้นส่วน ปัจจุบันของสังคม เพื่อเยาวชนจะได้สามารถแสดงออกถึงความคิด การกระทำ การตัดสินใจ ร่วมเป็นหุ้นส่วนของสังคม เสียงของเยาวชนจะต้องสามารถที่จะลงความเห็นในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับเยาวชนได้ว่าอยากได้ อยากให้มี อยากให้เป็นอย่างไร นโยบายของรัฐทุกนโยบายที่มีผลผูกพันเกิน ๒๐ ปี จำเป็นต้องให้เยาวชนได้รับรู้ เข้าใจ และมีส่วนร่วม รวมไปถึงร่วมดำเนินการเพราะนโยบายเหล่านั้นจะเกิดขึ้นเมื่อเยาวชนกลายเป็นผู้ใหญ่ เค้าจำเป็นจะต้องได้รับรู้ และมีส่วนร่วมตั้งแต่กระบวนการแรก เพื่อให้ทันนโยบายเหล่านั้นประสบความสำเร็จ ในการลงมือทำ ผมเชื่อเป็นอย่างยิ่งว่าหากพวกเราทุกคนมองเยาวชนเป็นหุ้นส่วนในการขับเคลื่อนการพัฒนาสังคม โดยมีผู้ใหญ่ใจดีทุกท่านทำหน้าที่หนุนเสริม และให้คำปรึกษาอย่างเมตตา บางครั้งเยาวชนอาจจะทำผิดพลาดบ้าง ถูกบ้าง แต่การมีผู้ใหญ่เป็นผู้หนุนเสริม เป็นที่ปรึกษาจะช่วยบรรเทาสิ่งเหล่านั้นได้ เปิดโอกาสให้เขาได้รับรู้จากการลงมือทำ ได้เรียนรู้จากสิ่งต่างๆที่ได้ประสบ ก็จะทำให้อนาคตอันใกล้ครับ เราจะได้เห็นพลัง ที่สร้างสรรค์และบริสุทธิ์ เข้ามาเติมเต็มสังคมแห่งนี้ ที่ปัจจุบันเต็มไปด้วยความขัดแย้ง ผลประโยชน์ ความเหลื่อมล้ำ เข้ามาเติมเต็มสังคมได้อย่างแน่นอนครับ และไม่เพียงแต่เยาวชนเท่านั้น เรากำลังหมายถึงกลุ่มอาชีพ กลุ่มสาขาต่างๆ กลุ่มอายุต่างๆ ล้วนแล้วแต่เป็นกลไกชิ้นสำคัญ ในการขับเคลื่อนประเด็นที่เกี่ยวข้องกับเค้าเหล่านั้น โดยมีพี่เลี้ยงไม่ว่าจะเป็นหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน มาคอยเติมเต็มศักยภาพ และคอยให้กำลังใจกัน ให้โอกาสในการเรียนรู้ต่อกัน สุดท้ายนี้ครับ ผมคิดว่าสิ่งที่เราไม่คิดแทนกัน เปิดโอกาสให้ผู้เกี่ยวข้องคิด และตัดสินใจกับเรื่องที่เราได้ประสบพบเจอ เรื่องที่เค้าใช้ชีวิตอยู่กับสิ่งเหล่านั้น ก็จะสามารถนำสังคมให้กลับมามีความหวัง ทำให้ทุกคนหันมาให้กำลังใจซึ่งกันและกัน คอยเติมเต็มศักยภาพอย่างต่อเนื่อง เยาวชนซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของสังคมนี้ เป็นหุ้นส่วนสำคัญ

ของสังคมนี้ก็มีความเข้มแข็ง และสามารถก้าวมาสู่การเป็นหุ้นส่วนของสังคม และ
เข้ามาร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม และนำสังคมสู่สุขภาวะได้ไม่ยากครับ ขอขอบคุณครับ

นางสาวคำ นายนวล

ผู้แทนภาคประชาสังคม (ชนเผ่าดารารอง)



“ความเท่าเทียมในการรักษาพยาบาล เบียดเบียนคนชรา
เบียดเบียนคนพิการ การเดินทาง ที่ดินทำกิน และเรื่องสัญชาติ
ความเป็นธรรมที่ชาวดารารองรอคอยความช่วยเหลือ และ
ฝากถึงทุกหน่วยงาน ทุกฝ่าย อย่างน้อยก็ในฐานะมนุษยชน
เหมือนกัน”

สวัสดิ์คะ ดิฉันนางสาวคำ นายนวลคะ บางคนอาจสงสัยว่าทำไมเชิญแค่
คนเดียวแต่ทำไมมา ๒ คนนะคะ ก็คือว่าภาษาของตัวเองนี่ จะเอาชื่อของพ่อมาเป็น
นามสกุล ดิฉันอยากจะมาเล่าประสบการณ์ของตัวเอง ในการที่รู้สึกว่าคุณเองไม่เท่าเทียม
กับคนอื่น ทำไมเค้าต้องเรียกเราว่าคนชายขอบ ทั้งๆ ที่เราเองก็รู้สึกว่าเราเองก็เป็น
คนไทยเหมือนกัน ทั้งๆ ที่เราเกิดที่แผ่นดินไทย ทำไมเค้าเรียกว่าคนพม่า ทั้งๆ ที่
ภาษาพม่าเราก็พูดไม่ได้ ดิฉันก็พูดไม่เป็นเหมือนกัน แต่ต้องตกไปเป็นคนพม่า จริงๆแล้ว

คำเองเกิดที่บ้านดอแลคะ เป็นหมู่บ้านเดียวกันแต่อยู่ในเขตพม่า ก็เลยกลายเป็นลูกพม่าไปเลย จริงๆ แล้วคำไม่ใช่คะ รู้สึกว่าสิ่งที่ไม่เหมือนกันก็คือเรื่องสุขภาพ การรักษาพยาบาล ขนเผ่าหลายเผ่าอาจจะรักษาได้ แต่ขนเผ่าดาราอั้งนี่ยังเข้าไม่ถึงเลย อย่างตัวคำเองก็ไข้ไม่ได้ เพราะบัตร์อยู่ที่ผาง แต่ว่าตัวเองมาอยู่ที่เชียงดาว ก็ไม่สามารถรักษาที่เชียงดาวไม่ได้ ดังนั้นก็ต้องจ่ายเงินเองทุกครั้งที่ตัวเองต้องไปโรงพยาบาลหรือไปหาหมอ ก็เลยตัดสินใจหายากินเองดีกว่า ไม่ต้องไปโรงพยาบาลเพราะว่าไม่มีตังค์ และเรื่องการเดินทางบางครั้งเราอยากไปก็ไปไม่ได้ เพราะถูกกำหนดสิทธิ์ไว้ว่าเราอยู่ที่ไหนก็กำหนดให้อยู่ในขอบเขตนั้น บัตร์ของเราไปไม่ได้ เราจะไปที่อื่นไม่ได้ การรักษา การเดินทาง ที่ยังไม่ยุติธรรม ความยุติธรรมอยู่ตรงไหนก็ยังค้นหาไม่เจอที่ขนเผ่าดาราอั้งยังไม่เจอจริงๆ ถ้ายุติธรรม ทำไมเราต้องจ่ายด้วย ทำไมต้องเป็นบัตรคนไทย เราก็อยู่ในประเทศไทยเหมือนกัน ทำไมเขาไม่เรียกเราว่าคน ทำไมเขาเรียกเราว่าคนชายขอบล่ะ ก็คนชายขอบมันหมายถึงอะไร ก็ยังไม่รู้ตัวเอง และอีกเรื่องหนึ่งที่อยากจะเล่าก็คือ ถูกจับบ่อยครั้ง ครั้งล่าสุดก็เป็นครั้งที่ ๓ ก็เจ็บซ้ำ โดยที่จะทิ้งความทรงจำตรงนี้ได้ไม่ได้เลย จะจดจำในความคิด ในใจตัวเอง เพราะว่าร้ายที่สุดครั้งสุดท้ายนี้เค้าจับทั้งหญิง ชาย คนพิการ คนชรา คนท้อง เจ็บมาก การที่เราถูกระทำ จะให้ทิ้งไป จะให้ลืมคงเป็นไปไม่ได้ ดังนั้น อีกเรื่องหนึ่งก็คือ เรื่องสัญชาติ เรื่องที่ดินทำกิน เรื่องสัญชาติบางคนเห็นว่าไม่สำคัญหรอก ถ้าเราเป็นมนุษย์ก็ดี แต่สำหรับดาราอั้งนี้สำคัญมาก สำหรับตัวเองสำคัญมากถ้าค้าได้สัญชาติค้าอยู่ที่เชียงดาวก็จะรักษาที่เชียงดาวได้ ในการดำเนินทางก็จะสะดวก ถ้าค้าแก่มาก็จะได้เบี้ยเลี้ยงคนชรา หรือคนพิการอีก ที่ดาราอั้งหรือที่เรียกว่า ปร่อง ไม่มีเงินเลี้ยงชีพ คนพิการ เลี้ยงชีพคนชรา คำเองก็ไม่เข้าใจว่าในเขต อบต. ในเขตหมู่บ้านเค้ามาเก็บข้อมูลเฉพาะคนที่มีสัญชาติไทย ถ้าไม่ใช่สัญชาติไทยก็จะยังไม่เก็บ การมาแจกข้าวของให้กับผู้ยากจน แต่ละชุมชนก็ยังไม่ยุติธรรม ทั้งๆ ที่เค้าเห็นเราทุกวันว่าเราอยู่ในพื้นที่นี้จริงๆ อยากให้มองเห็นว่าทั้งที่มีสัญชาติและไม่มีสัญชาติ เราอยากให้เห็นว่าเรา

เป็นมนุษย์ชนเหมือนกัน อีกข้อหนึ่งตรงที่ว่าการที่เราถูกกระทำ บางคนอาจจะไม่รู้จัก ชาวตารอั้งหรือป่อง เพราะในเมืองไทยมีน้อย คนที่รู้จักจะมีส่วนน้อย น้อยที่สุดอาจจะ เป็นคนที่เคยเข้าไปที่หมู่บ้าน เข้าไปในชุมชน หรือเป็นสื่อเท่านั้นที่จะรู้จัก คำอยาก จะฝากอีกเรื่องคือเรื่องเบียดเบียนของผู้สูงอายุ คำอยากฝากถึงจริงๆ เพราะเห็นคนแก่ หลายคนป่วยตาย เรื่องเงินสมาชิกก็ไม่มี ก็จำเป็นจะต้องไปฝังศพอย่างนั้น ในชุมชน ก็มีเหตุการณ์อย่างนั้นจริงๆ ขอย้อนกลับไปอีกเรื่องหนึ่งที่เค้าเข้ามาจับเราตอนตี ๕ ขอบอกว่าทำหลายปีแล้วชาวบ้านก็ตกใจเพราะเราถูกขอทานบุกทำหลายป่า แต่ทำไม ต้องมาจับเราตั้งแต่ตี ๕ ชาวบ้านก็ระแวงระวายใจ แต่ก็ต้องขอขอบคุณที่มีหลาย หน่วยงานเข้ามาช่วย แล้วก็มีส่วนช่วยที่เห็นใจชาวบ้าน ที่มีการจัดประชุมที่โรงแรม ภูเก็ต ขอเรียนเรื่องการรักษา และปัญหาของหมู่บ้านปานแดงค่ะ หลายคนอาจจะรู้ว่า มีหมู่บ้านมั่นคงชนบท บ้านปานแดงนอก หลายคนอาจรู้ว่าเค้ามีชุมชนมีหมู่บ้านแล้ว จะมีแต่รอยยิ้ม แต่ความจริงแล้วมีความลึกซึ้งกว่านั้นค่ะ มีบ้านแต่ไม่มีที่ทำกินทะเล ก็เป็นสิ่งที่ทำให้ตัวเองลำบาก บางทีเค้าก็ว่าเรารับจ้างจากนายทุนไปบุกทำหลายป่า ก็มีหลายประเด็นที่ถามว่าตัวเองไปรับจ้าง ไปรับจ้างทำอะไรบ้าง กลัวเราจะไปบุกทำ หลายป่า แต่ว่าเราไม่ได้ทำค่ะ อยากฝากเสียงเล็กๆ ให้กับประธานและผู้จัดการ ประชุมครั้งนี้ ขอฝากเสียงของตารอั้งให้ถึงทุกหน่วยงาน หลายฝ่าย ซึ่งมีอีกหลาย ฝ่ายที่รอคอยความช่วยเหลือจากหลายๆท่านที่มีเกียรติ คำก็อยากจะขอฝากไว้แค่นี้ ก่อนค่ะ

นายแพทย์ชลอนาน ศรีแก้ว

รองประธานกรรมการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร

“ อธิปไตย คืออำนาจสูงสุด ยิ่งใหญ่สุด ประชาชนเป็นผู้ยิ่งใหญ่สุด ในการเข้าไปจัดการในเรื่องของความไม่เป็นธรรมทั้งหมด โดยใช้พลัง ๓ พลังขับเคลื่อน และเขยื้อน กลไกสุขภาพมาเป็นกลไกที่เป็นพลวัตร เรานำประเด็นในที่ประชุมสู่การปฏิบัติได้เลย นั่นคือผู้บริหารนโยบายในระดับปฏิบัติก็สามารถนำไปปฏิบัติได้ นี่คือการผสมผสานความงดงามของความคิดเห็นที่เป็นองค์ความรู้ที่เรามีการแลกเปลี่ยนกันอย่างสมานฉันท์ การมีคณะกรรมการติดตามเรื่องมติ อาจจะไม่พอ อาจจะต้องมีเครือข่าย มีคนที่เฝ้ามอง ระวังเฝ้าดู สนับสนุนอยู่ตลอด เพื่อขยายเป็นเครือข่ายกว้างขวางอย่างพวกเรา ”



๕

ท่านสมาชิกสมาชิกสุขภาพแห่งชาติที่เคารพทุกท่าน ท่านรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ท่านผู้ทรงคุณวุฒิ ท่านคณะกรรมการจัดสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ ท่านผู้มีเกียรติที่เคารพ กระผมเองถ้าพูดตามคำแล้วก็คือนายชลอนาน ในใจ ศรีแก้ว เพราะบิดาผมชื่อ ใจ ก็อยากจะมีความเท่าเทียมกันทุกฝ่าย ไม่ว่าจะเราจะเกิดตรงไหนอย่างไร ด้วยความขอบคุณคณะกรรมการเป็นอย่างยิ่งที่ให้เกียรติผม ในฐานะที่เป็นตัวแทนพี่น้องปวงชนชาวไทย เป็นสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร ได้มีโอกาสขึ้นมาอยู่บนเวทีแห่งนี้ เพื่อจะบอกกล่าวกับสมาชิกทุกท่านว่าการจัดสมาชิกสุขภาพแห่งชาตินี้เป็น

ความหวัง เป็นพลัง ๓ พลัง ที่เรามุ่งหวังว่า เราจะใช้ ๓ พลังนี้ ในการสร้างประเทศชาติ บ้านเมืองเรา ให้คงอยู่อย่างมีสุขภาวะ และผาสุกตลอดไป ท่านผู้มีเกียรติที่เคารพครับ ผมเองราบขอบพระคุณคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ปีนี้ คือปี ๒๕๕๓ ที่ได้เห็นความสำคัญของความไม่เป็นธรรม แล้วบอกกล่าวกับผู้คนทั่วประเทศนี้ หรือทั่วโลกว่า มันเป็นวิกฤตของประเทศไทย มันเป็นวิกฤตที่ยิ่งใหญ่ของประเทศไทย ท่านเองเลยมีหัวข้อบอกว่าเราจะร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรมนี้ เพื่อนำสังคมสู่สุขภาวะ ท่านผู้มีเกียรติที่เคารพครับ ถ้ามองมิติของความสุขแล้ว สุขภาพถือเป็นความสุขที่ยิ่งใหญ่ ไม่ว่าจะเป็นมิติเชิงสังคม สุขภาพของสังคม สุขภาพของปัจเจกชน ทั้งร่างกาย จิตใจ จิตวิญญาณ และจิตสังคม นั่นคือสิ่งที่เรามุ่งหวังปรารถนา ผมเองคงจะไม่ยกตัวอย่างมากมายนัก เนื่องจากมีเวลาจำกัด เรื่องของความเป็นธรรม ในทุกมิติของการเมืองการปกครอง ทางด้านเศรษฐกิจ ด้านสังคม เทคโนโลยี ที่สามารถบอกได้ว่าเป็นความเหลื่อมล้ำ ในเชิงประจักษ์ได้ชัดเจน โดยเฉพาะในเรื่องของด้านเศรษฐกิจ ไม่ว่าจะเป็นเรื่องของรายได้ เรื่องการกระจายทรัพย์สิน มีตัวเลขชัดเจนครับ คนที่มั่งมีที่สุดร้อยละ ๒๐ ของประเทศนี้ครอบครองทรัพย์สิน ของประเทศนี้ถึงร้อยละ ๖๙ ไม่ว่าจะเป็นที่ดิน ทรัพยากร เงินออม ขณะที่คนอีกร้อยละ ๒๐ ที่ถือว่าเป็นคนจนที่ด้อยโอกาส มีทรัพย์สินที่ครอบครองเพียงร้อยละ ๑ คงไม่ต้องบอกนะครับว่านี่คือความเป็นธรรม ไม่มีใช่ความเหลื่อมล้ำ ๑๓ เท่าของรายได้ที่มีอยู่ในขณะนี้แตกต่างกันระหว่างคนที่มั่งมีที่สุดร้อยละ ๒๐ ของประเทศนี้กับคนที่ถือว่าเป็นฐานะยากจนร้อยละ ๒๐ เช่นกันห่างกัน ๑๓ เท่าตัว ร้อยละ ๕๔-๕๙ เทียบกันไม่ถึง ๕% ร้อยละ ๔.๘ นั่นคือตัวเลขเชิงประจักษ์ทางด้านเศรษฐกิจ ตัวเลขทางเชิงประจักษ์ทางด้านเศรษฐกิจ เป็นเพียงส่วนแหลมชนิดเดียวที่โผล่มาจากภูเขาน้ำแข็งที่เราวัดได้ แต่สิ่งที่เราวัดไม่ได้คือสิ่งที่อยู่ใต้ภูเขาน้ำแข็ง ที่จมอยู่ในทะเล เปรียบเสมือนภูเขาน้ำแข็งที่มากมายมหาศาล ธุรกิจมืด ธุรกิจเถื่อน ปีละ ๓ แสนล้าน นี่คือนายได้ของใครวัดอยู่ในส่วนนี้หรือไม่ผมไม่แน่ใจ ความไม่เท่าเทียมด้านการเมืองการปกครอง ก็ไม่อยากจะรำลึก

ให้พวกเราเจ็บปวดหัวใจนะครับ ตั้งแต่มีการต่อสู้ของเรื่องความเห็นต่าง ที่ถึงกับถืออาวุธมาต่อสู้กัน ตั้งแต่ปี ๒๕๑๘-๒๕๒๓ ๖๖/๒๓ ให้คนออกจากป่ามาเข้าร่วมพัฒนาชาติไทย ผมกราบขอพระคุณคณะกรรมการจัดนะครับ ที่บอกว่าเป็นวิกฤต แต่ผมมองว่าวิกฤตตรงนี้ที่ผมนั่งชมการแสดงศิลปวัฒนธรรมไทยของเรา ที่ผู้กำกับได้สื่อความหมาย การแสดงของผู้แสดงได้สื่อความหมาย แม้แต่หุ่นกระบอกก็สื่อความหมาย นั่นคือข้อเด่น และข้อดีของวิกฤตที่เรายังมีโอกาสอยู่เยอะมาก วันที่ ๑๐-๑๑ ธันวาคมที่ผ่านมา วันที่ ๑๐ เป็นวันรัฐธรรมนูญผมเองได้ขึ้นไปบนฐานที่มั่นที่ ๗๐๘ ที่ภูพยัคฆ์ อยู่ที่บ้านเขาเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดน่าน เป็นฐานที่มั่นของพรรคคอมมิวนิสต์ เป็นฐานที่มั่นกลางสมัยการต่อสู้กัน มีคำพูดหนึ่งซึ่งผมอยากนำมาถ่ายทอดเพื่อเป็นโอกาสที่ยิ่งใหญ่ อดีตผู้นำสูงสุด หมายเลข ๒ หมายเลข ๓ พูดถึงในที่การรำลึกอนุสรณ์สถานตรงนั้นว่า “เมืองไทยนี้เป็นเรื่องที่แปลกมาก ความเห็นต่าง การต่อสู้ ต่อสู้กัน อย่างเด็ดขาด แต่ทำให้โอกาสที่เขาเหล่านั้น จะกลับมาฟื้นคืนสู่มิติของการรำลึกวิถีการต่อสู้” ท่านทราบมั๊ยครับ ว่าท่านผู้เป็นประธานในการเปิดงานก็คือท่าน พลเอกสุรยุทธ์ จุลานนท์ บุตรชายของสหายคำตัน ซึ่งพ่อของท่านเป็นผู้ร่วมอุดมการณ์ต่อสู้เพื่อเรียกร้องความเป็นธรรมของชนเผ่าลัวะ ที่เค้าบอกว่าเค้าจำเป็นต้องจับปืนเพราะว่าเขาไม่ได้รับความเป็นธรรม แต่ตอนนี้สิ่งเหล่านั้นหายไปครับ เปลี่ยนสภาพมาเป็น การเรียกร้องของกลุ่มต่างๆ เท่านั้น ไม่บรรยายครับ พวกเราเห็นกันอยู่ ปี ๕๒ ปี ๕๓ ก็เพิ่งผ่านไป เป็นตัวอย่างเชิงประจักษ์ครับ ที่บ้านเมืองเราเป็นอย่างนั้น ท่านผู้มีเกียรติที่เคารพครับ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ หรือไม่ว่าจะเป็นสมัชชาเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ผมได้มีโอกาสเข้าร่วมตั้งแต่ตอนเป็นแพทย์ เป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ปี ๒๕๓๕ ครับเวทีแห่งนี้แหละครับที่เราบอกว่าเราอยากได้ธรรมนูญสุขภาพ ที่เป็นกฎหมายหลักทางด้านสุขภาพ เพื่อนำสู่การปฏิรูปด้านสุขภาพ และความหมายนั้นหมายถึงประเทศด้วยเอามิติของสุขภาพเป็นหลักเพราะมิติของสุขภาพหมายถึงสุขภาพของประเทศด้วย เพราะฉะนั้นเป็นโอกาสดีครับ หลังจาก

ที่กฎหมายสุขภาพแห่งชาติได้ผ่านรัฐสภา หมายถึงสภานิติบัญญัติแห่งชาติ เมื่อปี ๒๕๕๐ สมัยที่มีการรัฐประหารและมีการตั้งสมัชชา มีการตั้งสภานิติบัญญัติแห่งชาติขึ้น สภานิติบัญญัติแห่งชาติได้มาทำต่อในสิ่งที่สภาผู้แทนราษฎรในยุคก่อนหน้านั้นได้ กระทำไว้ ผมเองเป็นส่วนหนึ่งที่เป็นกรรมาธิการ ได้พิจารณาอย่างน้อยเลยไปถึง มาตรา ๑๒ ว่าด้วยสิทธิของการตาย เราเถียงกันอย่างมาก สุดท้ายครับ ก็เป็นสิ่งที่ สมหวัง แต่สิ่งนั้นจะสมหวังหรือไม่ ถ้าสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไม่เป็นไปตามเจตนารมณ์ ของพระราชบัญญัติฉบับนี้ ก็คงเปล่าประโยชน์เพราะฉะนั้นมติด่างๆ ประเด็นต่างๆ ที่พวกเราได้ช่วยกันร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมสร้าง เพื่อผลักดันไปสู่นโยบายสาธารณะ เพื่อเป็นนโยบายที่จะนำไปสู่การปฏิบัติได้ ตรงนั้นครับสำคัญ ดีใจครับที่ท่านเลขา ได้รายงานมา ๒ ครั้งที่ผ่านมา มติด่างๆ ล้วนได้รับการนำสู่การปฏิบัติ ปีนี้อาจเช่นกันครับ ตามระเบียบวาระรวมทั้งเรื่องใหม่เรื่องการค้าเสรีที่เข้ามา ผมก็ถือว่าเป็นประเด็น ที่จำเป็นและสำคัญ จะนำสู่การปฏิรูปโดยเฉพาะสุขภาพของประเทศ ในนามของ สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร ในนามกรรมาธิการครับ ประการอย่างแรงกล้าที่จะบอก กับที่ประชุมสมัชชาแห่งนี้ว่ายินดีจะร่วมติดตาม ยินดีที่จะร่วมผลักดัน เพื่อให้มิติของ สมัชชาสุขภาพ เป็นสิ่งที่สามารถจับต้องได้ ภาษาชาวบ้านเค้าเรียกว่า กินได้ ถ้าจับต้องได้ กินได้ นั่นแหละครับที่จะเป็นตัวอย่าง เป็นต้นทางของการพัฒนา ประชาธิปไตย ที่พวกเรามุ่งหวังที่สุด เพราะอำนาจอธิปไตย เป็นของปวงชนชาวไทย อธิปไตย คืออำนาจสูงสุด ยิ่งใหญ่สุด ประชาชนเป็นผู้ยิ่งใหญ่สุด ในการเข้าไปจัดการ ในเรื่องของความไม่เป็นธรรมทั้งหมด โดยเฉพาะเรื่องของความไม่เป็นธรรมทางด้าน เศรษฐกิจ ด้านการจัดสรรทรัพยากร ด้านโอกาสทางด้านการศึกษา ที่พวกเรา อ่อนด้อยมาก กระบวนการตรงนี้ครับผมได้มุ่งหวังและหวังเป็นอย่างยิ่งว่า มันจะเป็น กระบวนการปฏิรูปประเทศได้ ถึงแม้เจตนารมณ์และความมุ่งหวังในครั้งนี้ เราจะผลักดัน เข้าสู่คณะกรรมการปฏิรูปประเทศ ซึ่งตั้งโดยฝ่ายบริหาร โดยมติของคณะรัฐมนตรี โดยข้อเท็จจริงแล้ว พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติได้เขียนกรอบบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการ

สุขภาพแห่งชาติอย่างชัดเจน ซึ่งมี ขบวนการท่านนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน สามารถที่จะนำเอาสิ่งที่เป็นมติเป็นข้อคิดเห็นของสมาชิกสุขภาพแห่งชาติสู่การปฏิบัติได้ผ่านช่องทางนี้ได้ แต่ถ้าจะมีองค์กรอื่นเข้ามาช่วยดู ช่วยกลั่นกรอง ผมต้องถามพวกท่านว่าท่านจะเห็นด้วยอย่างไร แต่นี่คือกระบวนการมีส่วนร่วม ของทุกภาคส่วน ๑๘๒ องค์กร ทั้งภาคปัญญา พลังปัญญาของกลุ่มนักวิชาการ ผู้ทรงคุณวุฒิ ภาคประชาสังคม พลังสังคมอันยิ่งใหญ่ ภาคการเมือง ภาครัฐ ในการที่จะนำไปกำหนดนโยบาย เป็นผู้นำนโยบายสู่การปฏิบัติ หลายเรื่องครับ ต้องกำหนดเป็นนโยบายเพื่อนำสู่การปฏิบัติ ในอนาคต ซึ่งท่านบอกว่าต้องใช้พลัง ๓ พลังขับเคลื่อน และเขยื้อน กลไกสมาชิกสุขภาพเป็นกลไกที่เป็นพลวัต เรานำประเด็นในที่ประชุมสู่การปฏิบัติ ได้เลย นั่นคือผู้บริหารนโยบายในระดับปฏิบัติก็สามารถนำไปปฏิบัติได้ มีปะปนกันไป นี่คือการสวยงาม ความงดงามของความคิดเห็นที่เป็นองค์ความรู้ที่เรามีการแลกเปลี่ยนกันอย่างสมานฉันท์ ซึ่งเป็นไปตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติครับ ท่านผู้มีเกียรติที่เคารพครับ ผมเองในฐานะเป็นประชาชนคนไทยคนหนึ่ง ในฐานะที่เป็นสมาชิกสมาชิกสุขภาพคนหนึ่ง คงต้องแอบอ้างนะครับ ถึงแม้จะไม่มีเลขบัตรประจำตัว ถ้าหัวใจเป็นแล้ว ผมคิดว่าทุกท่านในที่นี้ก็สมาชิกสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ ต้องกราบเรียนว่าการเป็นสมาชิกสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ ถ้าเรานำสิ่งที่ดีที่เป็นสาระนำกระบวนการกระจายเข้าไปสู่ในพื้นที่ ไปดูสมาชิกเฉพาะประเด็นหรือสมาชิกเฉพาะพื้นที่ น่าจะเกิดประโยชน์ โดยเฉพาะตัวอย่างที่ผมมีส่วนร่วมกระทำที่จังหวัดน่าน นะครับ เราศึกษา เราเรียนรู้ เรื่องของชาติพันธุ์ ของผู้คนที่อยู่แนวชายแดน ไม่อยากจะทำให้คำต้องเสียใจ ไม่อยากจะเรียกว่าชายขอบ เพราะเมื่อก่อนไม่มีชายขอบ ไม่มีชายแดนครับ พวกเราคือชนเผ่าที่อาศัยอยู่แถวนั้น เรามีชาติพันธุ์ของพวกเรา ถ้านำไปสู่จังหวัดน่าน ซึ่งได้ทำเรื่องสมาชิกเฉพาะประเด็น เฉพาะพื้นที่ตรงนี้ สู่กระบวนการพัฒนา เรื่องการมีส่วนร่วมของพี่น้องชนเผ่าทุกชนเผ่า จังหวัดน่านมี ๘ ชนเผ่าครับ แตกต่างจากทางเชียงราย เชียงใหม่บ้าง แต่ใกล้เคียงกัน ส่วนใหญ่จะเป็นพี่น้องลัวะ

พี่น้องม้ง พี่น้องเย้าหรือเมียน ขมุ ไทยลื้อ ก่อ ส่วนใหญ่ถ้าเป็นไทยลื้อ เป็นพี่น้อง
ที่เป็นคนลาวก็จะถือว่าเป็นคนจังหวัดน่านโดยกำเนิดไปแล้ว ถือว่าเป็นชนเผ่า แต่เราเอง
เราไม่ได้เรียกเค้าว่าเป็นชนเผ่า เราเรียกว่าพี่น้องร่วมเชื้อชาติ ร่วมชาติไทย โดยเฉพาะ
ในสิ่งที่เขาพยายามบอกกล่าวเราตลอดเวลากว่า เค้าไม่ได้รับความเป็นธรรม โดยเฉพาะ
อย่างยิ่งการกระจายทรัพยากร อย่าได้ตามนะครับว่าในใจศรีแก้วของผมนะจะมีที่ดินทำกิน
เพราะขนาดที่อยู่อาศัยที่ตั้งรกรากมากกว่า ๑๐๐ ปี ขณะนี้ยังไม่มีการสิทธิครับ ก็ยัง
คงเป็นป่าสงวน เป็นพื้นที่สงวนหวงห้ามอยู่เหมือนเดิม สิ่งที่ผมจะฝากเป็นประเด็น
สุดท้าย ก็คือกระบวนการของสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรที่จะเป็นประโยชน์ยิ่งที่ทุกท่าน
ได้ตั้งเจตนาธรรมจะแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกัน มตินั้นถ้าสามารถบอกกล่าวและ
นำไปสู่การปฏิบัติสู่ประชาชนคนไทยทั่วประเทศได้ นั่นคือเรื่องสำคัญที่สุด มีคณะ
กรรมการติดตามเรื่องมติ ผมคิดว่าอาจจะไม่พอ อาจจะต้องมีเครือข่าย มีคนที่
เฝ้ามอง ระวังเฝ้าดู สนับสนุนอยู่ตลอด ที่ขยายเป็นเครือข่ายกว้างขวางอย่างพวกเรา
ประเด็นสุดท้ายที่อยากจะฝากไว้คือ มติที่เกี่ยวข้องกับอำนาจอธิปไตย พวกเราเอง
ในคนไทยสมัยนี้ ไม่ชอบพูดความจริงครับ ชอบพูดอะไรที่มีแต่เปลือก แก่นแท้
ไม่ค่อยพูด มันถึงเวลาที่เราจะบอกว่าอำนาจอธิปไตย ซึ่งเป็นของปวงชนชาวไทยนี้
เขาจะได้เข้ามาจัดการอำนาจอย่างแท้จริง การกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่นขณะนี้ก็เป็น
เพียงรูปแบบการแบ่งอำนาจให้เท่านั้นเอง ไม่ใช่กระจายอำนาจที่แท้จริง ท้องถิ่นมี
ศักยภาพมัย ผมคิดว่าถ้ากระจายอำนาจให้เค้า เค้ามีศักยภาพในการดูแลผู้คนที่เค้า
ดูแลอยู่ ได้อย่างดีกว่ารัฐบาลกลางจะดูแลได้ด้วยซ้ำไป แต่ทำไมครับท้องถิ่นเราถึงไม่
พัฒนาเลย ทำไมท้องถิ่นเราไม่ได้รับโอกาสเลย ผมไม่ได้หมายถึงประเด็นการขึ้นเงินเดือน
อะไรต่างๆ นั่นเป็นเรื่องปลีกย่อยมาก แต่ผู้คนที่เฝ้ารอกการได้รับการจัดสรรอย่าง
เท่าเทียม ที่อยู่ภายใต้การดูแลของท้องถิ่นคือ ปวงชนชาวไทย ตรงนั้นจะยิ่งใหญ่กว่า
ด้วยความขอบคุณคณะกรรมการจัดสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรแห่งชาติ ขอขอบคุณผู้ทรงคุณวุฒิ
ขอขอบคุณพลังทางด้านปัญญา ขอขอบคุณพลังทางด้านสังคม และขอขอบคุณพลังที่จะเป็น
อำนาจของรัฐ ไม่ว่าจะเป็อำนาจจากการเมืองหรืออำนาจจากการปฏิบัติ ตัวบท

กฎหมายก็แล้วแต่ ผมมีความมั่นใจครับ เพราะหัวใจเราตรงกัน ว่าเราจะขับเคลื่อน
ประเทศนี้ สู่อสังคมนุภาพจะได้จริง

นางพรรณสิริ กุลนาถศิริ

รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข

“ เสรีภาพที่แท้จริงภายใต้กระบวนการสมัชชาสุขภาพ
จะปลดปล่อยพลัง ปลดปล่อยศักยภาพ อย่างมีคุณค่า
การสร้างพื้นที่ อำนาจทางปัญญา เป็นการเติมพลังให้กับ
ชุมชน เป็นการเติมพลังให้กับท้องถิ่น ที่จะช่วยให้หลุดพ้น
จากวิกฤตต่างๆได้ อีกทั้งเป็นเครื่องมือที่ทำให้ นำไปสู่
กระบวนการปฏิรูปประเทศได้บรรลุเป้าหมาย ”



๕

ท่านประธานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ท่านสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
ท่านผู้ทรงคุณวุฒิ และท่านผู้มีเกียรติทุกท่าน วันนี้เป็นวันที่สำคัญยิ่งที่พวกเรา
ทั้งหลายได้มารวมตัวกัน แสดงพลังอันยิ่งใหญ่ ในการร่วมคิด ร่วมผลักดัน เพื่อ
สร้างสรรค์สังคมไทย สู่นุภาพ ให้เป็นที่ประจักษ์สู่สายตาอารยประเทศทั้งหลาย
ประเทศไทยของเรามีประวัติศาสตร์และวัฒนธรรมที่งดงาม เป็นผู้นำ อุ้งข้าวอันอุดม
มาหลายศตวรรษ หากด้วยอิทธิพลทางเศรษฐกิจทำให้สังคมเปลี่ยนแปลงไป แล้วก็
เกิดความไม่สงบสุขในระดับหนึ่ง แล้วก็นำไปสู่สภาวะที่เรียกว่า ความเหลื่อมล้ำ
ความไม่เป็นธรรม ด้านเศรษฐกิจ ด้านการเมือง เรื่องของสังคม อาจจะมองไปที่ว่า

วัฒนธรรมทุนนิยม ที่เข้ามาตามระบบของกระแสโลกาภิวัตน์ ทำให้เกิดความสร้างสรรค์ในเรื่องความสะดวกสบาย จนกระทั่งดูดซับเอาทรัพยากรธรรมชาติ และสร้างความเหลื่อมล้ำระหว่างคนที่มั่งคั่งและคนที่ไม่มั่งคั่งเห็นได้ชัด โดยเฉพาะอย่างยิ่งปี ๒๕๔๐ เกิดวิกฤตของประเทศทำให้เรารู้ถึงสภาพ เป็นการบาดเจ็บทางการค้า การลงทุน ในเวทีเศรษฐกิจของโลก และที่ตามมาอย่างเห็นได้ชัด ก็คือความพ่ายแพ้ ทางสังคม และวัฒนธรรม นำมาซึ่งความเหลื่อมล้ำ และความไม่เป็นธรรม ที่เรากำลังพูดถึงกันอยู่นี้ สำหรับดิฉันเองเคยรับราชการในกระทรวงศึกษาธิการ มายาวนานถึง ๒๙ ปีคะ ได้ลาออกจากราชการเมื่อปี ๒๕๕๒ ด้วยวัตถุประสงค์อย่างง่าย ๆ ค่ะ จะลาออกมาดูสุขภาพของคุณพ่อ คุณแม่ ประกอบกับเราเริ่มมองวิถีชีวิตของสังคมในท้องถิ่นที่มีความหลากหลาย ที่มีคุณค่า ที่มีพลังของแผ่นดิน เลยกินไปเรียนปริญญาเอกพัฒนาสังคม และจากการได้สัมผัสหลายสิ่งหลายอย่าง การที่เรามองเห็นสังคมไทยโดยมองที่บริบทที่ใกล้ตัวเอง เป็นกรณีศึกษาที่สำคัญ นั่นคือจังหวัดสุโขทัยคะ หลังจากที่ตกงานอยู่ ๓ เดือน ก็มารับตำแหน่งรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในช่วง ๓ เดือนนั้น ดิฉันมีประสบการณ์มากมาย กับการลงพื้นที่เพื่อศึกษาเรียนรู้รูปแบบของการพัฒนาท้องถิ่น พัฒนาสังคมอย่างแท้จริง น่าจะมีรูปแบบอะไรบ้าง เราก็เข้าใจและตระหนักแล้วว่าประเทศไทย ช่างเป็นประเทศที่มีบุญ ใต้ร่มพระบารมีแห่งองค์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ภูมิพลอดุลยเดชมหาราช ปรารถนาเศรษฐกิจพอเพียง ซึ่งเป็นปรัชญาแนวทางที่สร้างและมีเป้าหมายการพัฒนาคน เป็นศูนย์กลางเป็นสำคัญ บนพื้นฐานของการพึ่งตนเอง ดังนั้น รากเหง้าของปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ที่อยู่เต็มพื้นที่ที่อยู่ในชุมชน ในท้องถิ่น บนพื้นฐานศาสนธรรม แห่งองค์สมเด็จพระสัมมาสัมพุทธเจ้า ดิฉันมองว่านั่นเป็นรากเหง้า เป็นแก่นแท้ เป็นพลังของชุมชน ของท้องถิ่น เป็นพลังสำคัญของประเทศ เพราะคนส่วนใหญ่ของเราอยู่ที่นั่น พลังที่สำคัญเหล่านี้เราสามารถหลอมรวม ดักทอเป็นโครงข่ายที่สำคัญ ภายใต้กระบวนการสมาชิกสุขภาพ ดิฉันได้ร่วมเวทีสมาชิกสุขภาพเฉพาะพื้นที่ที่จังหวัดสุโขทัย โดยไม่คิดว่าประสบการณ์

ณ วันนั้นนำไปสู่ความรู้ ความเข้าใจที่ยิ่งใหญ่ จนกระทั่งวันหนึ่ง ฯพณฯท่านนายกรัฐมนตรี มอบหมายให้ดิฉันไปเป็นประธาน การประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ดิฉันเห็นหลายเรื่อง เห็นประเด็นสาระสำคัญมากมาย ตลอดทั้งมติ ๓๗ ประเด็นที่เข้าสู่คณะรัฐมนตรี ดิฉันมองเห็นพลังที่อยู่เต็มแผ่นดิน ถ้าเราจะขับเคลื่อนไปสู่การพัฒนาประเทศอย่างแท้จริง และยั่งยืนสู่สังคมที่ร่มเย็น เป็นสุข นับตั้งแต่เราได้น้อมนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง มาไว้ในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๔ ปี ๒๕๕๐ เป็นต้นมา เพื่อไปสู่สังคม สุขภาวะที่แท้จริง เราต้องเคลื่อนกันตั้งแต่พลังชุมชน พลังท้องถิ่น และจากประสบการณ์ ที่จะนำพลังชุมชน พลังท้องถิ่น ที่จะร่วมคิด ร่วมผลักดัน และก็สร้างสุขภาวะของคนไทย และของชาติไทยทั้งประเทศนั้น ดิฉันได้มีโอกาสขับเคลื่อน ในฐานะสมาชิกสมัชชา ในช่วงเวลาอันสั้นนั้น ดิฉันได้พบตัวแทนเครือข่ายจากทุกภาคส่วน ทั้งในส่วนของ ผู้แทนเกษตรกร อาสาสมัครสาธารณสุข ผู้สูงอายุ ผู้แทนเยาวชน สื่อมวลชน ผู้แทน ภูมิปัญญา ผู้แทนในกลุ่มหมอพื้นบ้าน ที่ได้มีภูมิปัญญาและความมุ่งมั่น เป็นพลังที่มีค่าอย่างยิ่ง ของชุมชนและของท้องถิ่น ตลอดจนมีหน่วยงานของภาครัฐ ซึ่งจำได้ว่าเป็น หน่วยงานสาธารณสุขภาคประชาชน เป็นผู้ประสานและหลอมรวมวิชาการ เข้ามา อย่างเป็นระบบของการขับเคลื่อน ในมิติของสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ ในครั้งนั้น ซึ่งก็เกิดขึ้นเมื่อก่อนที่ดิฉันจะเข้ามารับหน้าที่รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งได้รับโปรดเกล้าในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๓ เมื่อต้นปีนี้เอง ก่อนหน้านั้นเราได้มติ ของการขับเคลื่อน เป็น ๔ ประเด็นด้วยกัน นั่นคือ ประเด็นด้านการเกษตร ด้านสุขภาพ ด้านสิ่งแวดล้อม ด้านเด็กและเยาวชน ในแต่ละด้านที่เป็นประสบการณ์ได้นำมาสู่การ ขับเคลื่อนเป็นนโยบาย ซึ่งดิฉันได้สื่อผ่านไปทางกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย แพทย์ ทางเลือกซึ่งดิฉันได้ทำโครงการเมืองสุขภาพดี บนวิถีไทย ก็ไม่ได้ไปหาตัวอย่างที่อื่น หรอกค่ะ เพื่อให้ง่ายขึ้นก็มองว่าที่จังหวัดสุโขทัย ที่เรามีการขับเคลื่อนตลอดมา สุขภาพดี บนวิถีไทยของสุโขทัย น่าจะมีหน้าตาอย่างไร ได้เห็นการขับเคลื่อนในระดับ

จังหวัด สู่ระดับอำเภอและในขณะเดียวกัน เกิดการขยายผล ที่ย้อนกลับไปสู่ภาพใหญ่ของทั้งประเทศ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๓ หนึ่งจังหวัดที่นำร่อง ในปีงบประมาณ ๒๕๕๔ ดิจันได้มอบหมายไป ๔ จังหวัดในทั้ง ๔ ภูมิภาคของประเทศ และในขณะเดียวกันได้สื่อความขยายผลไปยังผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขทั้ง ๑๔ เขต และในส่วนสาธารณสุขจังหวัดเพื่อนำไปสู่การขับเคลื่อนให้เห็นเป็นรูปธรรม ตามบริบทและวิถีชีวิต ที่เอื้อในแต่ละจังหวัดที่มีความแตกต่างกัน ตรงนี้มีการขับเคลื่อนกลับมาอีกส่วนหนึ่งที่ดิฉันตระหนักและเห็นคุณค่าอย่างมาก จากประเด็นที่เกิดขึ้นในเวที และค้นข้อมูลเชิงลึก เราพบว่าเกษตรกร กับปัญหาสุขภาพ สารเคมีในกระแสเลือด เกษตรกรกลุ่มแรงงานกลุ่มใหญ่ของประเทศ ๑๔.๑ ล้านคน กับสุขภาพ สุขภาวะที่ดีของวิถีชีวิต จึงเกิดโครงการ เกษตรกรปลอดภัย ผู้บริโภคปลอดภัย ซึ่งขณะนี้เราได้ขับเคลื่อนไปสู่การปฏิบัติ โดยแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข ในส่วนของกรมควบคุมโรค ในส่วนของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในส่วนของกรมสุขภาพจิต และในส่วนของกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก โครงการสำคัญนี้จะเปิดตัวเป็นครั้งแรก ในวันที่ ๒๐ ธันวาคม นี้ แล้วก็มีความหมายคือสุขภาวะที่ดี อันจะเป็นกลุ่มต้นแบบ และนำไปสู่สุขภาวะที่ดี ของประชาชนทุกกลุ่มต่อไป โดยการขับเคลื่อนของสาธารณสุข และในขณะเดียวกันเวทีสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่จังหวัดสุโขทัยก็ไม่ได้หยุดนิ่ง มีการขยายผลไปทุกอำเภอ เกิดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ในอำเภอ ๙ อำเภอ และได้ขับเคลื่อนเป็นข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะ มอบให้ผู้ว่าราชการจังหวัด เมื่อวันที่ ๒ ธันวาคมที่ผ่านมา เพื่อนำไปขยายผลในระดับตำบล ในปี ๒๕๕๔ ต่อไป ในขณะเดียวกันเรายังมีกระบวนการจากพลังของชุมชน จากพลังของท้องถิ่น อย่างเห็นได้ชัดในยุคแรกๆ ในเรื่องของงานวัฒนธรรมประเพณี ที่ไร่แอลกอฮอล์ ซึ่งทำได้สำเร็จ ตั้งแต่ ๓ ปีที่ผ่านมา แล้วก็เห็นภาพอย่างชัดเจนในปีนี้ ดิจันมองว่าเป็นพลังของการขับเคลื่อน ของชุมชน ในขณะเดียวกัน ได้เห็นจากประสบการณ์ปฏิญญาครสวรรค์ เกิดขึ้น จากกระบวนการสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ด้วยความร่วมมือ ที่ร่วมพัฒนา สร้างความเข้มแข็ง ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ หรือ

สถานีนามัย หรือ รพ.สต. เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของประเทศ ในเขตพื้นที่ของ สปสข. มีกระบวนการขับเคลื่อนแบบสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างเป็นระบบ ต่อเนื่อง อย่างชัดเจน และในวันที่เราปิดเวทีสมัชชาสุขภาพกันนั้น ได้เกิดปัญญาที่นครสวรรค์ ว่าพลังของชุมชนนี้แหละ ที่จะเป็นผู้ขับเคลื่อนให้เกิดสุขภาวะอย่างแท้จริง เพื่อให้ได้ เห็นปัญหาที่แท้จริงของชุมชน ของท้องถิ่น และเขาเองเป็น ผู้ร่วมในการแก้ไขปัญห และประโยชน์ที่เกิดขึ้น ก็คือประโยชน์ร่วมกัน ของชุมชนและท้องถิ่น ดิฉันไม่ได้มอง ในแง่ของรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เรามองในแง่ของประสบการณ์ เพราะดิฉันได้สัมผัสชุมชน ท้องถิ่น และมีความภาคภูมิใจ เป็นอย่างยิ่งในขณะที่ ร่วมกระบวนการ ที่เห็นการปลดปล่อยพลังของชุมชนและท้องถิ่นออกมาอย่างอิสระ มีเพื่อนร่วมเวทีมากมาย จากการศึกษาที่เคยเป็นบุคลากรในระบบราชการ ในช่วงเวลาไม่นาน ดิฉันรู้จักคนทั้งจังหวัด อย่างรวดเร็ว ดิฉันมีเพื่อนเป็นผู้ใหญ่บ้าน กำนัน ดิฉันมีเพื่อน เป็นเยาวชน สภากาเด็กและเยาวชน ผู้สูงวัย เราคุยกันรู้เรื่อง ผู้ประกอบอาชีพต่างๆ ทั้งนักวิชาการ ดิฉันมองว่านี่คือ เสรีภาพที่แท้จริงภายใต้กระบวนการสมัชชาสุขภาพ จะปลดปล่อยพลัง ปลดปล่อยศักยภาพ อย่างมีคุณค่า และมี ความหมายดิฉันนึกถึง พุทธพจน์ของท่านพุทธทาสว่า ว่างคือเต็ม อิศราภาพที่แท้จริงจะทำให้เกิดกระบวนการ ทางปัญญา และปัญญาที่เป็นธรรม เป็นปัญญาธรรมที่นำพาประเทศชาติ ไปสู่ สุขภาวะที่ เหมาะสม สมดุลอย่างแท้จริง ดังนั้นในเรื่องของสมัชชาสุขภาพ ดิฉันมองว่า เป็นการสร้างพื้นที่ อำนาจทางปัญญา เป็นการเติมพลังให้กับชุมชน เป็นการเติมพลัง ให้กับท้องถิ่น ทำอย่างไรกระบวนการเหล่านี้จะเกิดขึ้น ในอีกหลายๆ พื้นที่ และเกิด ขึ้นอย่าง มีเสรีภาพ และขณะเดียวกัน ประเด็นสมัชชาสุขภาพที่จะขับเคลื่อนไปสู่นโยบายสาธารณะ ก็จะได้จากพลังที่เป็นธรรม พลังที่มีเสรีภาพเหล่านี้ ดิฉันมั่นใจว่า กระบวนการทั้งหมดจะเป็นเครื่องมือทางสังคม เป็นการสร้างความเสมอภาค และสามารถปลดปล่อยพลังของชุมชน ที่จะช่วยให้หลุดพ้นจากวิกฤตต่างๆได้ อีกทั้งเป็น เครื่องมือที่ทำให้ นำไปสู่กระบวนการปฏิรูปประเทศได้บรรลุเป้าหมาย ขอขอบคุณค่ะ สวัสดิ์ค่ะ



121

สุนทรพจน์พิเศษ

“Collective Action to
Overcome Inequity”

ดร.บพ.สำลี เป็ลี่ยนบางข้าง

ผู้ทรงคุณวุฒิ



■ การรวมพลังเพื่อสร้างคามยุติธรรมในสังคมเพื่อสุขภาพ คือ
กัจริเคารพในศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ของความเป็นคน
ของทุกคนอย่างเท่าเทียมกัน ไม่เลือกปฏิบัติ ไม่มีลำเอียง
เที่ยงธรรมในการให้บริการ ไม่เลือกชั้นวรรณะ ประชาชน
ได้รับบริการอย่างมีศักดิ์ศรี ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึง
บริการ และรัฐมีความสามารถที่จะทำให้บริการเข้าถึง
ประชาชนอย่างทั่วถึง ประเด็นสำคัญในการจัดบริการให้เข้าถึง
ประชาชนนั้น บริการจะต้องมีอย่างเพียงพอ มีคุณภาพ
แต่ประชาชนจะต้องเข้ามามีส่วนร่วม การมีส่วนร่วมของ
ประชาชนในการพัฒนาสุขภาพเป็นองค์ประกอบที่สำคัญ
ซึ่งการมีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพ คือ การดูแลตนเอง
ทั้งในระดับบุคคล ระดับครอบครัว และระดับชุมชน ซึ่งจะ
ต้องให้ความรู้และเสริมพลังให้กับประชาชน โดยทุกวิชาชีพ
เข้ามาร่วมมือกัน และสร้างให้เกิดความสมดุลระหว่าง
นโยบายเชิงรุกและนโยบายเชิงรับ ■

ผู้เข้าร่วมประชุมที่มีเกียรติทุกท่าน ผมขอแสดงความเคารพมายังทุกท่าน ณ
ที่นี่ ก่อนอื่นผมขอขอบคุณผู้จัดการประชุมที่ได้ให้โอกาสผมมาพูดในวาระที่สำคัญของ
สมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งนี้ ผมได้รับการขอร้องให้พูดในหัวข้อที่เป็นภาษาอังกฤษ
คือ Collective Action to Overcome Inequity และก็บอกให้ผมพูดเป็นไทย ซึ่งตอนนี้
ผมกำลังพูดเป็นไทยอยู่นะครับ Collective Action to Overcome Inequity ผมแปล
เป็นภาษาไทยว่า การรวมพลังเพื่อสร้างความยุติธรรมในสังคมเพื่อสุขภาพ เพราะคำว่า
Inequity หมายถึง Social disparity หรือ Inequality คำว่า Inequity แปลว่า
disparity of distribution or opportunity ความหมายก็คือ ความไม่ยุติธรรม
injustice, unfairness ผมอยากจะเรียนว่า คำว่า equity and social justice in
health ในภาษาอังกฤษ เป็นหลักการทางด้านสาธารณสุขมูลฐาน เพื่อสุขภาพดี
ถ้วนหน้า ขององค์การอนามัยโลก เป็นการแสดงความต้องการขั้นพื้นฐานในเรื่อง
ความเสมอภาค ความยุติธรรมในสังคมด้านสุขภาพ ให้คำว่า equity and social
justice in health ความยุติธรรมในสังคมด้านสุขภาพ หมายความว่า มีการยอมรับว่า
การมีสุขภาพที่ดีเป็นสิทธิขั้นพื้นฐานของประชาชนทุกคน โดยมีค่านึงถึงฐานะทางสังคม
เศรษฐกิจ ความยุติธรรมในสังคมด้านสุขภาพยังมีความหมายถึงการเคารพในศักดิ์ศรี
ของความเป็นมนุษย์ ของความเป็นคนของทุกคนอย่างเท่าเทียมกัน ไม่เลือกปฏิบัติ
ไม่มีลำเอียง เทียงธรรมในการให้บริการ ไม่เลือกชั้นวรรณะ ประชาชนได้รับบริการ
อย่างมีศักดิ์ศรี ผมอยากขีดเส้นใต้ คำว่าศักดิ์ศรี เพราะคำว่าศักดิ์ศรีของคนทุกคน
ในการรับบริการนั้น เป็นเหตุผลที่สำคัญอันหนึ่งที่ว่าบริการที่รัฐจัดหาให้มันจะเข้าถึง
ประชาชนได้มากน้อยแค่ไหน ในแง่ขององค์การอนามัยโลกยังรวมถึง คนเข้ารับ
บริการ ผู้มารับบริการ ต้องรับบริการอย่างมีศักดิ์ศรี อย่างมีความเป็นมนุษย์ และถ้า
จะตายก็ขอให้ตายยังมีศักดิ์ศรีด้วย ความยุติธรรมในสังคมด้านสุขภาพ หมายความว่า
ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงบริการและรัฐมีความสามารถที่จะทำให้บริการเข้าถึง
ประชาชนอย่างทั่วถึง เมื่อเราจัดบริการให้แก่ประชาชน เราจะมุ่งเน้นจัดให้บริการ

อย่างเพียงพอ การจัดให้มีบริการอย่างเพียงพอ นั้นเป็นเพียงองค์ประกอบหนึ่ง เป็นองค์ประกอบ เป็นหน้าที่ที่รัฐจะจัดให้มีขึ้นแต่ประเด็นสำคัญ บริการนั้นจะเข้าถึง ประชาชนมากน้อยแค่ไหน หรือประชาชนจะเข้าถึงบริการมากน้อยแค่ไหน ผมว่า ประเด็นนี้มีความสำคัญ เป็นประเด็นที่อยู่นอกเหนือการมีบริการอย่างเพียงพอ แต่เป็น ประเด็นทางด้านสังคม ทางด้านฐานะของประชาชน เป็นประเด็นในเรื่องของสิทธิ ขั้นพื้นฐานในด้านสุขภาพของประชาชน กระผมอยากเรียนว่าอุปสรรคในการเข้าถึงบริการ ของประชาชนนั้น อู้อย่างที่ทราบเป็นอุปสรรคด้านเศรษฐกิจ ด้านฐานะ ความยากจน แต่ว่าช่องว่างทางสังคมระหว่างประชาชน และผู้ให้บริการเป็นองค์ประกอบที่มีความ สำคัญเป็นอย่างยิ่ง โดยเฉพาะอย่างยิ่งประชากร หรือประชาชนที่เข้าถึงยาก ประชาชนที่ยากจน ขนกลุ่มน้อย ผู้ด้อยโอกาส ผู้มีบมด้อยทางสังคม สังคมรังเกียจ การเข้าถึงบริการนั้น บางทีเขาไปไม่ถึงถึงผู้ยากจนเป็นเบื้องต้น แต่ว่าประชาชน ครั้งหนึ่ง เมื่อเกิดปัญหาสุขภาพและคิดว่าปัญหาของเขาเป็นบมด้อยทางสังคม ก็จะเป็นองค์ ประกอบที่ทำให้เขาไม่ยอมเข้ามาใช้บริการ ไม่อยากจะแสดงตน อย่างเช่น คนเป็น โรคเรื้อน หรือแม้กระทั่งคนที่ เป็น HIV Infection ก็ไม่ยอมแสดงตน ผมคิดว่าอันนี้ เป็นองค์ประกอบที่ทำให้เกิดช่องว่างระหว่างผู้รับบริการและผู้ให้บริการ อย่างไรก็ตาม ประเด็นสำคัญในการจัดบริการให้เข้าถึงประชาชนนั้น บริการจะต้องมีอย่างเพียงพอ มีคุณภาพ แต่ประชาชนจะต้องเข้ามามีส่วนร่วม ส่วนร่วมของประชาชนในการพัฒนา สุขภาพเป็นองค์ประกอบที่สำคัญอีกประการหนึ่ง ส่วนร่วมของประชาชน ในระดับ ส่วนบุคคล ในระดับส่วนชุมชน และในระดับประเทศชาติ กระผมคิดว่าที่เรามานั่งอยู่ ในสมัชชาฯ นี้ เป็นอีกด้านหนึ่งที่ประชาชน หรือพวกเราทุกคนเข้ามามีส่วนร่วมในการ พัฒนาสุขภาพ เราเข้ามามองในแง่นโยบาย ในแง่ยุทธศาสตร์ในการที่เราจะก้าว ไปข้างหน้าให้ประชาชนทุกคน มีสุขภาพดี อีกระดับหนึ่งที่มีความสำคัญในแง่ของการ มีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพ คือ การดูแลตนเอง self-care การดูแลตนเอง ในระดับบุคคล ระดับครอบครัว และระดับชุมชน ผมใช้คำว่าดูแลตนเอง คำว่าดูแล

ตนเองหรือ self-care บางที่เราไปตีความเองง่ายๆ ว่าเป็น self-medication คือเราไปคิดว่า เรามียา เราก็มีการดูแลตัวเองแล้ว ความจริงการใช้ยาเป็นเพียงส่วนหนึ่งของการดูแลตนเอง และอาจจะไม่ใช่ส่วนที่สำคัญที่สุดของการดูแลตนเอง เพราะฉะนั้นก็อยากเรียนว่า เราจะต้องทำความเข้าใจนะว่า การที่เราพูดถึงการดูแลตนเอง ไม่ใช่การไปหาหมออะไรมากิน เสร็จแล้วก็บอกว่าเราดูแลตนเองแล้ว การดูแลตนเองนั้นจะต้องรวมไปถึงการส่งเสริมสุขภาพในเรื่อง โภชนาการ อาหารการกิน การออกกำลังกาย การเปลี่ยนพฤติกรรม การสูบบุหรี่ การดื่มสุราต่างๆ การดูแลตนเอง ผมคิดว่ามันเป็นเรื่องของส่งเสริมหรือการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค นั้นเป็นประเด็นสำคัญ ถ้าหากเราดูแลตนเอง self-care ส่งเสริมสุขภาพของเราเอง ป้องกันโรคแล้ว แต่การดูแลตนเองในขั้นนั้นล้มเหลว แน่นนอนเราก็ป่วย เราก็ต้องใช้ยา การใช้ยาในขั้นนั้นถือเป็นขั้นสุดท้ายของการดูแลตัวเอง ที่จะต้องพึ่งยา หรือว่าพึ่งแพทย์ พึ่งสถานบริการต่างๆ ผมอยากจะเน้นว่าการดูแลตนเองจะต้องทำให้เกิดขึ้นอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลในระดับบุคคล ในระดับครอบครัว ในระดับชุมชน ทุกคนรู้อยู่ว่าจะต้องดูแลตนเองอย่างมีประสิทธิภาพประสิทธิผล จะทำอย่างไร ผมคิดว่าหน้าที่เบื้องต้นของเจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุขทุกคน โดยเฉพาะอย่างเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ทำงานในชุมชน จะต้องช่วยประชาชนให้สามารถดูแลตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ ให้ความรู้กับประชาชน และทำให้ประชาชนมีขีดความสามารถที่จะดูแลตัวเองได้ ในระดับบุคคล ในระดับครอบครัว ในระดับชุมชน อย่างมีประสิทธิภาพ ผมอยากจะเรียนว่า ในแง่ความเสมอภาคและความยุติธรรมในสังคมด้านสุขภาพนั้น ต้องเริ่มที่แต่ละบุคคล แต่ละครอบครัว และแต่ละชุมชน แน่นนอนเราต้องการนโยบายของรัฐบาล ต้องการบริการจากรัฐเพื่อสนับสนุน แต่ความสำเร็จในเรื่องของความเสมอภาค และความยุติธรรมในสังคมด้านสุขภาพนั้น ต้องเริ่มที่แต่ละบุคคล แต่ละครอบครัว แต่ละชุมชน ดังนั้นบทบาทของงานสาธารณสุขมูลฐาน ที่เราเข้าใจกันหรือที่เราทราบกันทุกคน สาธารณสุขมูลฐานนั้น เป็นกุญแจที่นำไปสู่สุขภาพดีถ้วนหน้า คือการที่

ทุกคนมีสุขภาพที่ดี คือ การเน้นที่การเข้ามามีส่วนร่วมของประชาชน การเข้ามามีส่วนร่วมในการออกความคิดเห็น มีการประชุมปรึกษาหารือกัน นี่ก็เป็นส่วนหนึ่งความร่วมมือในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน ก็เป็นอีกประเด็นหนึ่งที่ผมได้กล่าวแล้ว ผมเชื่อว่าเป้าหมายของงานสุขภาพนั้น ไม่ใช่เป้าหมายด้านสุขภาพ แต่เป็นเป้าหมายทางสังคม ภาษาอังกฤษใช้คำว่า Health for All ซึ่งไม่ใช่ Health Goal แต่เป็น Social Goal ที่จะทำให้ทุกคนมีสุขภาพในระดับที่สามารถจะดำรงชีวิตอยู่ได้อย่างมีความสุข มีความพอใจ เป็นประโยชน์ทั้งในด้านเศรษฐกิจและสังคม ไม่เป็นคนที่ต้องพึ่งพาอาศัยผู้อื่น บางทีพวกเรา หรือเราเข้าใจว่าสุขภาพดีถ้วนหน้า หมายความว่าไม่มีโรค ไม่ใช่อย่างนั้นนะครับ ถึงแม้ประเทศเราจะบรรลุเป้าหมายสุขภาพถ้วนหน้า แต่ว่าเราก็คงมีโรคอยู่เล็กน้อยต่างกัน อันนั้นก็เป็นเรื่องที่เราต้องพิจารณากันต่อไปว่าเล็กน้อยแค่ไหน ถึงจะอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ว่าเรามีสุขภาพดีถ้วนหน้า ซึ่งองค์การอนามัยโลกได้ให้แนวทาง กว้างๆว่า ตราบใดที่เรายังมี social and economic productivity ตราบนั้นเรียกว่าเรามีสุขภาพ เราอาจจะมีความดันสูง เราอาจจะมีความเสี่ยงอยู่ในตัวเราซึ่งไม่รุนแรง แต่เรายังมี social and economic productivity เราไม่ dependent เราไม่เป็นการแก่สังคมอันนี้คือประเด็นในเรื่องสุขภาพดีถ้วนหน้าขององค์การอนามัยโลก เป็นประเด็นเป็นเงื่อนไขทางสังคม มากกว่าในเรื่องของสุขภาพแต่เพียงอย่างเดียว อย่างที่ผมได้กล่าวว่า การที่เราจะดูแลสุขภาพของเราเองนั้นต้องดูให้ครบขั้นตอน การส่งเสริม การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพ และได้กล่าวแล้วว่า self-care ไม่ใช่ self-medication เพราะ self-medication เป็นส่วนหนึ่งของ self-care ส่วนใหญ่ของ self-care นั้นไม่ใช่การใช้ยา แต่เป็นในเรื่องของด้านอาหาร โภชนาการ การเปลี่ยนพฤติกรรม ในด้านสังคมอื่นๆ ในด้านสุขภาพจิต การที่เราจะมีสุขภาพที่ดี มี social and economic productivity นั้น เราจะต้องเน้นในเรื่องสุขภาพจิตอีกด้วย ผมมักจะบอกเพื่อนผมอยู่เสมอว่า กายและจิตนั้นแยกกันไม่ออก ในขณะที่เราส่งเสริมสุขภาพกาย

ต้องส่งเสริมสุขภาพจิตไปพร้อมกัน การส่งเสริมสุขภาพจิตก็หมายความว่าเราต้องมองสุขภาพจิตในแง่บวก ทุกวันนี้ในแง่สุขภาพจิตเราต่อสู้กับปัญหาสุขภาพจิต มากกว่าส่งเสริมสุขภาพจิต ในองค์การอนามัยโลกในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ผมได้พยายามให้มีการส่งเสริมที่เรียกว่า mental health promotion ให้มีการส่งเสริม social mental well being เราจะต้องไปมององค์ประกอบต่างๆ ในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน ว่ามีองค์ประกอบอะไรบ้าง ที่จะทำให้เราใช้ชีวิตอยู่อย่างมีความสุขในแง่จิตใจ และวิญญาณ แต่ทุกวันนี้เราไปเริ่มต้นที่การติดยา เริ่มต้นที่ติดบุหรี่ เหล้า นั้นหมายความว่า การส่งเสริมสุขภาพจิตล้มเหลว ถึงได้มีการติดยา ถึงได้มีการสูบบุหรี่ อันนี้ผมอยากให้ออกคิด การส่งเสริมสุขภาพจิตนั้น เป็นความพยายามที่จะต้องใช้บุคคลทุกสาขาวิชาชีพเข้ามาร่วมกัน ทุกภาคส่วน เช่นเดียวกับสุขภาพทางกายอย่างที่เรารู้จักว่าเป็น multi-disciplinary เป็น multi-sectional ผมอยากจะเรียนว่าในขณะที่เรากำลังพูดสาธารณสุขมูลฐาน บริการสุขภาพในชุมชน บริการสุขภาพประชาชน ทั่วไป ในขณะเดียวกันเราก็ยอมรับ และเรา recognize ความสำคัญ ของบริการในสถานบริการ เช่น โรงพยาบาล สถานอนามัย กระผมคิดว่าประเด็นหนึ่ง ซึ่งขณะนี้ในประเทศไทยกำลังทำคือ primary care คือ บริการเบื้องต้นในระดับชุมชน เรากำลังไปพัฒนาปรับปรุงสถานอนามัย ให้มีขีดความสามารถในเรื่องส่งเสริมสุขภาพ เรื่องป้องกันโรค ผมคิดว่าเป็นทิศทางที่ถูกต้องและคงจะต้องดำเนินต่อไปอย่างเข้มแข็งในอนาคต การให้บริการขั้นปฐมภูมิ primary care เป็นจุดสำคัญที่จะให้บริการอย่างต่อเนื่อง ระหว่างสุขภาพในชุมชนกับสุขภาพในระดับที่สูงขึ้นมา ในระดับทุติยภูมิ และ ตติยภูมิ ผมอยากจะเน้นว่าเจ้าหน้าที่ของเราในระดับชุมชนเราจะใช้คำว่า community health workforce, community health workers, community health volunteers เขามีบทบาทที่สำคัญมากในการที่จะทำให้เกิดสุขภาพดีทั่วหน้า เจ้าหน้าที่ระดับชุมชนเท่านั้นที่จะทำให้เราประสบความสำเร็จในการเข้าถึงบุคคลกลุ่มที่เข้าถึงยาก hard to reach หรือกลุ่มที่เข้าไม่ถึง un reach เราคงไม่หวังว่าเราที่ทำงานอยู่ใน

โรงพยาบาลจะเข้าไป reach, the un reach หรือ hard to reach บุคลากรเจ้าหน้าที่ระดับชุมชนเป็นบุคคลสำคัญ ในแง่ที่ผมกล่าวถึงประเด็นนี้ เราก็มามองถึงการพัฒนา health workforce ที่เรากำลังผลักดันกันอยู่ทุกวันนี้ ผมคิดว่าเราต้องให้ความสนใจในการที่เราจะstrengthen พัฒนาอย่างต่อเนื่องของ community health workforce, community health workers รวมทั้ง volunteers เขาเหล่านั้นเป็นด่านหน้าเป็น vanguards ทางด้านสาธารณสุขที่จะประกันสุขภาพดีถ้วนหน้า เขาเป็นด่านหน้าเป็น vanguards ที่จะช่วยทำให้เกิดความยุติธรรมในสังคมด้านสุขภาพ และผมก็อยากจะเน้นอีกประเด็นหนึ่งซึ่งพวกเราทุกคนเข้าใจและทราบเรื่องดี การพัฒนาสุขภาพนั้นเป็นงานที่ทุกฝ่ายที่จะต้องเข้ามาร่วมมือกัน ในสมัยก่อนนั้นถ้าพูดถึงเรื่องสุขภาพเราจะไปนึกถึง health sector ฝ่ายสาธารณสุข แต่หลังจากที่สมัชชาอนามัยโลก ปี 1977 ผ่านมติเรื่องสุขภาพดีถ้วนหน้าแล้ว ขอบเขตของการพัฒนาสุขภาพได้ขยายกว้างออกไปอย่างที่ผมเรียนแล้วว่า เป็นการกระทำเพื่อที่จะให้บรรลุ social goal in health เป้าหมายทางสังคมในด้านสุขภาพ ดังนั้นงานในด้านสุขภาพ การพัฒนาสุขภาพ จึงเป็นงานที่ต้องการทุกฝ่ายทุก sector มาร่วมมือกันไม่ใช่ health sector เท่านั้น ผมคิดว่าประเด็นนี้พูดง่ายทำยาก เราได้พูดกันมาตลอด recognize มาตลอด เป็นเรื่องการทำงานร่วมกัน เรื่องสำคัญในทุกขั้นตอนของการพัฒนาสุขภาพ ทุกวิชาชีพ เราต้องเข้ามาร่วมมือกัน พอพูดเรื่องวิชาชีพก็มาเป็นอีกประเด็นหนึ่ง ถ้าเรามองงานสาธารณสุข หรืองานสุขภาพ ในด้านชุมชน เราจะเห็นว่าเป็นงานที่ต้องการในหลายสาขาวิชาชีพเข้ามาร่วมมือกัน ไม่ว่าจะเป็นงานด้านส่งเสริมสุขภาพ ด้านป้องกันโรค ด้านสุขภาพจิต ก็แล้วแต่ ต้องการหลายวิชาชีพเข้ามาร่วมมือกัน อันนี้ต่างกับงานในโรงพยาบาลที่เราคุ้นเคย เราต้องมีหมอ มีพยาบาล มีเภสัช มีทันตแพทย์ เรามองเห็นงานอย่างชัดเจน แต่งานในชุมชน งานสุขภาพ งานสาธารณสุขในชุมชนนั้น เป็นอีกประเด็นหนึ่ง พอพูดมาถึงตรงนี้ ผมอยากจะเรียนว่า คำว่า สาธารณสุข public health นั้นมันเป็นงาน community base เป็น population base service ที่เราจะต้อง

ออกไปในชุมชน ในประชาชนไม่ว่าจะเป็นในเรื่องของโภชนาการ เรื่องสุขภาพ สิ่งแวดล้อม แม้กระทั่งการป้องกันโรค ไม่ว่าจะเป็นโรคติดต่อ หรือโรคไม่ติดต่อ เรามีโครงการเรามีแผนงานในเรื่องเหล่านั้นอยู่ ซึ่งเราคงไม่ expect ว่า สถานพยาบาล จะต้องออกไปทำงานนั้น แต่เรา expect ว่าจะมีคนอีกกลุ่มหนึ่งซึ่งเป็นคนทำงานด้านสาธารณสุขเข้าไปทำงานในแผนงานด้านสาธารณสุขต่างๆ เหล่านั้น มีองค์ประกอบหลายอย่างที่จะทำให้เรามองต่อไปว่า ถ้าเราอยากจะให้ประชาชนเข้าถึงบริการ หรือเราอยากจะให้มีการเข้าถึงประชาชน เราจะต้องทำอะไรบ้าง ผมว่าเราเริ่มต้นที่การศึกษาซึ่งเป็นเรื่องใหญ่ การสร้างขีดความสามารถ education and empowerment of people เราพูดกันมานานเรื่อง education and empowerment of people แต่ว่าเรายังไม่มีกลไกและกระบวนการที่มีประสิทธิภาพอย่างแท้จริง ที่จะให้การศึกษาแก่ประชาชนและ empower ประชาชน ให้มีขีดความสามารถในการดูแลตนเองในระดับส่วนตัว ครอบครัว ชุมชนและระดับชาติ เพราะฉะนั้นทำอย่างไรจึงเป็นปัญหาจนถึงทุกวันนี้ ทำอย่างไรเราถึงจะสามารถให้การศึกษา สามารถ empower ประชาชนให้มีขีดความสามารถที่จะบรรลุสุขภาพดีทั่วหน้าได้ อันนี้เป็นคำถามใหญ่ และผมก็เชื่อว่าเป็นคำถามที่ทุกคนสนใจ เป็นคำถามที่ทุกประเทศให้ความสนใจ กระผมจึงอยากจะทำเน้นไปเรื่องในอดีต เราเริ่มสาธารณสุขมูลฐานในประเทศไทยหลายปีมาแล้ว เราก็พยายามทำในสิ่งนี้อยู่ พยายามให้การศึกษา เราพยายาม empower แต่เรายังดำเนินการอยู่ ครั้งหลังสุดผมอยากจะเอ่ยชื่อ อดีตปลัดกระทรวงสาธารณสุข อมร นนทสูต ท่านก็พยายามทดลองอะไรของท่านอยู่เรื่อยๆ ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข อาจารย์ก็ออกแนวทางมาอีกประการหนึ่งซึ่งเราก็พยายามเผยแพร่ความรู้ของคุณหมอมรในประเทศอื่นๆ ใช้คำว่า strategic route map เราจะมี route map อย่างไรที่จะทำให้การศึกษา ทำให้ empowerment ของประชาชนมีประสิทธิภาพ และมีประสิทธิผลอย่างแท้จริง ประเด็นหนึ่งเราเคยพูดกันมานาน ไม่ใช่ของใหม่ คือ Demystification of health knowledge ,health information

and health technology ประชาชนจะมีความสามารถในการดูแลตัวเองในระดับส่วนตัว ครอบครัว และชุมชนได้ เขาจะต้องมีความรู้ เป็นประเด็นที่เราพูดกันมานานว่าเราเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเราจะต้องช่วย ให้เกิด Demystification of health knowledge information ให้ประชาชนเข้าใจง่าย ๆ ประชาชนสามารถที่จะเข้าใจและนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างทันที่ทั้งที เจ้าหน้าที่สาธารณสุข มีความรู้ทางด้านสุขภาพในระดับหนึ่ง แล้วประชาชนเขาต้องการความรู้ในระดับไหน จะต้องนำไปสู่หรือให้ education อย่างไร คิดว่าประเด็นนี้ยังเป็นประเด็นใหญ่ แต่ถ้าเรามองดูว่ามีการพยายามอยู่ในสังคม ถ้าไปตามแผงหนังสือจะมีท่านผู้เชี่ยวชาญทั้งหลายมีการเขียนหนังสือในด้านสุขภาพต่างๆ เพื่อให้ประชาชนไปใช้และปฏิบัติได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งเป็นในเมืองใหญ่ และในระดับชุมชน ชนบท จะทำอย่างไร ผมก็อยากจะเรียนว่าการที่จะให้การศึกษา การที่เราจะให้ education และการที่เราจะ empowerment ให้ประชาชนมีขีดความสามารถได้นั้น องค์ประกอบที่สำคัญอีกอย่างหนึ่งคือ ระดับการศึกษาของประชาชน แน่นอนประเทศที่ประชาชนมีระดับการศึกษาดี ก็ได้เปรียบในแง่ของ education and empowerment ประเด็นมาถึงว่า เราต้องรอให้ประเทศเรา ร่ำรวย พัฒนาขึ้นไป แล้วประชาชนเราจะได้รับการศึกษา มี empowerment และสามารถประสบความสำเร็จในเรื่องสุขภาพ มีตัวอย่างใน เอเชียตะวันออกเฉียงใต้ อย่างเช่นประเทศศรีลังกา หรือรัฐบางรัฐในอินเดีย เป็นรัฐที่ค่อนข้างยากจน ศรีลังกา ก็เป็นประเทศที่ค่อนข้างยากจน แต่ประสบความสำเร็จในเรื่องงานสุขภาพในชุมชน เพราะว่าเขานับการศึกษา เขานับการพัฒนาเจ้าหน้าที่ระดับชุมชน เขานับการศึกษาขั้นพื้นฐาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งการศึกษาของผู้หญิง women education ในเรื่องของความรู้ ข้อมูล เรื่องเทคโนโลยีในด้านสาธารณสุขที่จะส่งเสริมให้มีสุขภาพดีตัวหน้า social control of health technology เราจะต้องพัฒนาเทคโนโลยีที่มีความเหมาะสมที่จะใช้โดยประชาชนในสังคม เราหันมาดูในเรื่องของแพทย์แผนไทย ที่เราพยายามทำอยู่ถูกต้องแล้ว ต้องทำต่อไป ต้องดูต่อไปว่ามีเทคโนโลยีอะไรที่ available

อยู่ในสังคมที่จะนำมาใช้ ประเด็นสุดท้ายนโยบายสาธารณสุขของประเทศ ต้องมอง ๒ แ่ง นโยบายเชิงรุก นโยบายเชิงรับ เราไม่ยากที่จะพูดว่า ขอให้นโยบายเชิงรุก ดีเด่นอะไร แต่เราอยากเห็นความสมดุล ของประเทศในการพัฒนาสุขภาพว่า มีความสมดุลระหว่าง นโยบายเชิงรุก และ นโยบายเชิงรับ เราทุกวันนี้ต้องต่อสู้กับ ค่ารักษาพยาบาล เพราะว่าเรานั่งรอให้คนป่วย และเราก็เริ่มให้บริการ ทำไมเราถึงไม่ ป้องกันคนไม่ให้ป่วยหรือป่วยน้อย เพื่อที่จะตัดค่ารักษาพยาบาล ลดค่ารักษาพยาบาล ประเด็นนี้ถือว่าเป็นประเด็นสำคัญพูดกันอยู่มาก และก็คิดว่ารัฐบาลเข้าใจ เพราะ ฉะนั้นเมื่อรัฐบาลเข้าใจ เราก็ต้องช่วยหาข้อมูลขึ้นพื้นฐานมาสนับสนุนแนวความคิดนี้ ว่า promotive, preventive นโยบายเชิงรุกนั้นมีความสำคัญอย่างไรและช่วยเหลือ ประเทศชาติอย่างไรในแง่เศรษฐกิจ และนโยบายเชิงรุกนั้นจะนำไปสู่การพึ่งตนเองได้ ในด้านสาธารณสุขของประเทศ ถ้าเราทำอย่างจริงจัง รัฐบาลบอกว่ามีนโยบายแล้ว แต่ว่าจะต้องนำนโยบายไปปฏิบัติด้วย จะรู้ได้อย่างไรว่านำนโยบายไปปฏิบัติหรือไม่ ดูจากนโยบายแต่ละปี ว่าไปในเชิงรุกหรือเชิงรับ ต่อไปที่ผมอยากจะพูด ในการที่เรา จะทำให้เกิดความยุติธรรมในสังคมด้านสุขภาพนั้นทุกฝ่ายต้องร่วมมือกัน ผมอยากจะ เน้นบทบาทของมหาวิทยาลัย เน้นอนรัฐบาลมีบทบาท เน้นอนที่สุดประชาชน มีบทบาทสำคัญที่สุด เน้นอนองค์กรต่างๆทางสังคม ไม่ว่าจะเป็น social society, NGO ต่างๆ ต้องช่วยกันร่วมกันเป็นอันหนึ่งอันเดียว ซึ่งโอกาสที่หน้าค่อยคุยกันอีก ขอขอบคุณครับ



51



สุนทรพจน์

“ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม
นำสังคมสู่สุขภาวะ”

.....

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายพื้นที่ ๗๗ จังหวัด

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายพื้นที่ ๗๖ จังหวัด

.....
กลุ่มพื้นที่ภาคเหนือ

๒
"ถ้าเราจะฝ่าวิกฤต จะมียุทธศาสตร์ทางสังคมอยู่
๓ ประการคือ ๑. คน ประกอบด้วย กาย ใจ สังคม
ปัญญา ๒. พลัง พลังนี้คือพลังทางสังคม ยุทธศาสตร์
สังคมจะเป็นยุทธศาสตร์ที่ส่งเสริมให้เกิดการรวมตัว
ร่วมคิด ร่วมทำ ในทุกพื้นที่ ทุกระดับ และทุกเรื่อง
เกิดการบูรณาการทั้งประเทศ ๓.พื้นที่ หมู่บ้าน/ชุมชน
คือ ฐานของประเทศ จะต้องสร้างให้มีความแข็งแกร่ง
ทั้งเศรษฐกิจ ประชาธิปไตย การศึกษา จิตใจ สังคม
โดยมีกระบวนการสัมมนาสุขภาพเป็นแนวทางหนึ่งที่จะ
ให้การช่วยเหลือ ลดความเหลื่อมล้ำทางสังคม และ
ความไม่เป็นธรรมซึ่งมีอยู่หลายๆ ด้าน ร่วมกับการ
นำประชาคม ประชากรในจังหวัดกลับคืนมา" (เลื่อน
ธนะแพทย์)

"มองให้ลึกลงไปถึงรากหญ้า สร้างระบบความ
เป็นธรรมให้มาอยู่ในมือของประชาชน เพื่อที่ประชาชน

จะสร้างระบบความเป็นธรรมให้เกิดขึ้นได้ด้วยมือของ
ประชาชนเอง นั่นคือ การลดช่องว่าง ด้วยการลดอำนาจ
ของรัฐและเพิ่มอำนาจของประชาชน จะเป็นทางออก
ของการฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม และสร้างสังคม
แห่งความสุขให้เกิดขึ้นได้" (กุลรัตน์ บริรักษ์วานิชย์)

"ฟังกันให้มากขึ้น ฟังชาวบ้านพูดอย่างจริงจัง ฟังให้เหมือน
ฟังลูก เพื่อให้เข้าใจกันอย่างลึกซึ้งและแก้ปัญหาได้"
(สามชาย พนมขวัญ)

"หนทางที่ฝ่าฟันความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ
มีจุดเริ่มต้นจากวิถีคิด สู่การปฏิบัติจริง ภายใต้การ
แลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง บนแนวคิดที่ว่า คิดเปลี่ยน
วิถีเปลี่ยน ผลเปลี่ยน" (อุดม สุวรรณพิมพ์)

ดร.เจ้าดวงเดือน ณ เชียงใหม่

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดเชียงใหม่

“ การสืบสานวัฒนธรรม ประเพณีของท้องถิ่น การให้ความเคารพ
ต่อผู้อาวุโส การเคารพธรรมชาติ การเลือกคนที่มีจิตใจดี
มีใจสาธารณะมาเป็นผู้แทน และการดำเนินชีวิตอย่างพอ
เพียง ไม่เกินพอดี จะนำไปสู่สุขภาวะของประเทศไทย ได้ ”



ณ เชียงใหม่

กราบนมัสการพระคุณเจ้า ขอสวัสดิ์เจ้า ชาวสมาชิกสุขภาพทั้งหลาย
ข้าพเจ้า ดร.ดวงเดือน ณ เชียงใหม่ ในนามผู้แทนกลุ่มเครือข่ายฯ จากจังหวัด
เชียงใหม่ รู้สึกเป็นเกียรติอย่างยิ่งที่ได้มีโอกาสมาพบเห็นเวทีสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ
ในวันนี้ จากการพิจารณาประเด็นสาธารณะที่ผ่านกระบวนการคัดกรองของสมาชิก
สุขภาพทั่วประเทศ เพื่อบรรจุเป็นระเบียบวาระการประชุมสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ
ครั้งที่ ๓ แล้ว

สำหรับจังหวัดเชียงใหม่เราโชคดีที่ว่า เรามีความเป็นตัวของตัวเอง มีภาษาพูด
ภาษาเขียน มีการแต่งกาย มีวัฒนธรรมของเราที่แปลกออกไป จากประเด็นเด่นต่าง ๆ
ที่ได้รับฟังมานั้น ในมุมมองของข้าพเจ้า ในประเด็นที่ว่า ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม
นำสังคมสู่สุขภาวะ นั้น เป็นรากเหง้าของปัญหาทั้งหมดทั้งมวล ความไม่เป็นธรรม
คือ รากเหง้าที่แท้จริงที่ก่อให้เกิดปัญหาทั้งหมดของสังคมไทย เพราะในอีก ๔

ประเด็นนั้นจะเป็นผลของความไม่เป็นธรรมในสังคมมนุษย์ทั้งสิ้น หากได้โยงโยปัญหา
ได้ครบถ้วนครอบคลุมด้วยความสัตย์จริง ต้นเหตุของสังคมที่มีความไม่เป็นธรรม
ส่วนใหญ่มาจากความละโมภโลกมาก ความฟุ้งเฟ้อทั้งสิ้น ส่งผลให้เกิดความเห็นแก่ได้
เห็นแก่ตัว มั่วกิลศ เกินความจำเป็นในการดำรงชีวิต มีการฉ้อฉลแสวงหาเงิน
อำนาจ ยศถาบรราดศักดิ์ เกินความพอดี มีแล้วก็อยากมีมากขึ้นอีก มีความเกินพอดี
ของการใช้ทรัพยากรธรรมชาติอย่างสมดุลลงในสังคมไทย สำหรับงานของเรา
ในจังหวัดเชียงใหม่มีปัญหาอื่นใดก็คงจะไม่มี เพราะเรามีภาษาพูด ภาษาเขียน
ใครมาเป็นเป็นผู้ว่าของเราก็ต้องดูก่อนว่า คนที่นี้ เขาอยู่กันยังไง กินกันยังไง เราก็จะ
ไม่มีปัญหาในเรื่องนี้ เพราะความเป็นผู้ว่านั้นจะต้องดูแลให้ประชาชนอยู่อย่างมีความสุข
ได้รับความเป็นธรรม เพราะฉะนั้นในเรื่องของวัฒนธรรมของเรานั้นส่วนใหญ่ก็จะรักษา
ธรรมชาติ อาศัยธรรมชาติเป็นสิ่งสำคัญ เราก็จะมีประเพณีต่างๆ ซึ่งเป็นประเพณี
ที่เราทำกันมาโดยอาศัยความเป็นธรรมชาติ เคารพในธรรมชาติ เราจะมีประเพณี
ที่รักษาคนแก่ คนแก่ โดยที่ว่าเราก็อาจจะมีการให้คนแก่ทั้งหลายนั้นได้มีพิธีสืบทอด
เพราะว่าคนต่างจังหวัดคนไหนเข้าไปแล้วก็จะเห็นว่าทำไมน่ารักอย่างนี้ คนแก่ของ
เชียงใหม่มีประมาณซักสองสามหมื่นคนน่าจะได้ ร่วมมือกันทำงานอย่างอบอุ่น
เหลือเกิน ก็ได้รับความชมเชยสำหรับการให้ความเคารพผู้อาวุโส แล้วก็มีการไหว้มี
ปูย่า ใครเห็นคงจะตก ว่าเราทำกันทำไม นี่เป็นการรักษาปูย่า ใครเป็นบรรพบุรุษ
ของเรา เรานับถือท่าน ใครมาเป็นเขย มาเป็นสะใภ้ก็ต้องมาทำอย่างนี้ ก็เป็นงาน
ที่ทำให้เกิดความสามัคคี และก็มีการสืบทอด รู้จักบุญคุณ ไม่ว่าจะเริ่มต้นน้ำลำธาร
ของเรา วัควายที่เราไถ่นา ตบเขา ตีเขา เราก็จะมีการสืบทอดให้กับวัควาย เรา
ก็จะดูแลเขาเลี้ยงเขาตอบแทนเขาที่ทำนา และก็จะมีสัตว์เลี้ยงต่างๆ เราก็จะทดแทน
นะคะ มีพิธีทำขวัญเรียกขวัญให้ น้ำเราก็มีพิธีสืบทอดแม่น้ำ แม่น้ำซึ่งให้ประโยชน์
แก่เรา ไม่ว่าจะมนุษย์ สัตว์ พืช และธรรมชาติทั้งหลาย อันนี้ก็เป็นประเพณีที่เราทำกันอยู่
เพราะฉะนั้นก็ในเรื่องของพฤติกรรมทั้งหลาย ที่เราทำกันอยู่นั้น เป็นธรรมชาติของเรา

เรารักเรานับถือต้นไม้ใหญ่ๆ สูงๆ เราก็จะมีการบวชป่า ซึ่งเป็นตัวอย่างว่าต้นไม้เป็น
สิ่งที่สูง เพราะฉะนั้นในเรื่องของสุขภาพเวลานั้นมีการให้เรียนรู้ ส่งผ่านจากรุ่นสู่รุ่น เราก็เอา
ฝ้ายด้ายสายสิญจน์ ซึ่งเป็นด้ายที่ละอาดแท้บริสุทธิ์ ทำขวัญผูกมือ ไม่ว่าจะเจ็บไข้ได้ป่วย
แต่งงาน เราก็จะมีการทำขวัญให้ นะคะ อันนี้ก็เป็นการแสดงพฤติกรรมคนนะคะ ซึ่งก็
เป็นองค์ความรู้ อย่างมีคุณค่าผ่านพิธีกรรมต่างๆ นะคะ ที่นี้ไม่ว่าจะเป็นงานวันเกิด
งานบวช งานแต่งงานนะคะ เราก็จะเขียนไว้ว่า ตั้งใจให้มัน พันเชือกเป็นเกลียว มัดมือ
เทือเดียว อยู่กับคู่เฒ่า นี่ก็เป็นการให้ศีลให้พรสำหรับคนที่แต่งงาน เพราะฉะนั้น
งานบวช งานขึ้นบ้านใหม่ทั้งหลาย เราก็มีประเพณีที่ให้ความเคารพ ให้ความนับถือ
ผู้เฒ่าผู้แก่ ด้วยวัยหรือด้วยธรรมชาติต่างๆ เหล่านี้ เพราะฉะนั้นข้าเจ้าคิดว่าก็น่าจะ
เป็นต้นแบบให้กับผู้ที่อาวุโส เป็นการแสดงความรัก ความสามัคคีของลูกหลาน ก็
จะแสดงให้เห็นถึงคุณค่าของความเป็นคน หรือความเป็นมนุษย์ เพราะฉะนั้นเราก็ควรจะ
มีวัฒนธรรมของเราเองซึ่งดูแลกัน การที่จะมีอะไรรุนแรงต่างๆ ก็เป็นเรื่องฆ่าแกมตลก
นะคะ มีพวกกะเทยนะคะขอร้องเรียน ว่าทำไมเมื่อมีงานสำคัญๆ เช่น มีงานลอย
กระทง งานต่างๆ เขาไม่มีสิทธิ์ที่จะเข้าไปเดินในขบวนแห่แต่งตัวสวยๆ หรือคะ
ท่านผู้ว่าก็คงจะเกรงใจ ก็เลยบอกว่าเมื่อเขามีสิทธิ์ที่จะทำ ก็ให้เขาทำ พอในวันจริงแล้ว
ไม่มีกะเทยอยู่ในขบวนแห่ เพราะเขาก็คงกลัวเหมือนกันว่าอะไรที่มันผิดที่ก็ไม่กล้าทำ
อันนั้นก็ป็นวิถีชีวิตและวัฒนธรรมชุมชนสร้างคุณธรรมนำสังคมมีสุขภาพส่วนรวม
ของประเทศ ฉะนั้น ความจำเป็นอีกอย่างหนึ่งก็คือ การที่จะมีคนทำหน้าที่แทนตัวเรานั้น
เราจะต้องพิจารณาว่าเราต้องเอาคนดีเข้าไปทำงาน เพราะฉะนั้นก็มีความเชื่อว่า
นอกจากเรื่องของความรู้ ความสามารถแล้ว จะต้องเป็นคนที่มีจิตใจใหญ่ มีจิตใจ
ที่เป็นสาธารณะ เพราะฉะนั้นเราก็คิดว่า คนที่มีศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ก็คือเงินซื้อไม่ได้
อันนี้เป็นเรื่องสำคัญมาก เราถือว่าคนไหนที่อาสาตัวเข้ามารับใช้บ้านเมืองแล้ว เขาจะ
ต้องพยายามทำให้คนเชื่อได้ว่าเป็นคนที่มีจิตใจที่ดี ที่ซื่อสัตย์ เพราะว่าเราจะถือว่า
เงินนั้นถ้าอยู่ใต้ดิน ดินก็หาย อยู่ใต้ทราย ทรายก็จะดูด แต่ถ้าเงินอยู่ใกล้มนุษย์แล้ว

มนุษย์จะไร้เสียซึ่งคุณธรรม เพราะฉะนั้นก็อย่ายึดถือเงินเป็นพระเจ้า และในสมัยหน้านั้นเราจะได้ผู้แทนที่ดี มีศักดิ์ศรี มีค่าควรแก่การเคารพนับถือ เพราะฉะนั้นใน ๕ นาทีนั้น ข้าเจ้าก็ต้องขอขอบคุณในที่ประชุมนี้ ที่ให้โอกาสเราได้รับฟังปัญหาต่างๆ ของชาติ บ้านเมือง และอะไรที่เราควรนำไปแก้ไขเราก็คงจะพยายามต่อนะคะ เพื่อที่จะแก้ไข ในจุดของเราที่ยังอ่อนแออยู่ ในสุดท้ายข้าเจ้าคิดว่าไม่มีอะไรที่จะประเสริฐยิ่งกว่า ขออัญเชิญกระแสพระราชดำรัสในพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว องค์เจ้าเหนือหัวของเรานั้นมาเป็นหลักยึดหลักปฏิบัติคือ ความพอเพียงในทุกเรื่องราวของชีวิต ด้วยความหวังว่าเราจะอยู่ร่วมกัน และนำไปสู่สุขภาวะของประเทศไทย ขอขอบคุณเจ้า

นายเลือน ณะแพทย

ผู้แทนเครือข่ายล้านนา



“ ถ้าเราจะฝ่าวิกฤต จะมียุทธศาสตร์ทางสังคมอยู่ ๓ ประการคือ ๑.คน ประกอบด้วย กาย ใจ สังคม ปัญญา ๒.พลัง พลังนี้คือพลังทางสังคม ยุทธศาสตร์สังคมจะเป็น ยุทธศาสตร์ที่ส่งเสริมให้เกิดการรวมตัว ร่วมคิด ร่วมทำ ในทุกพื้นที่ ทุกระดับ และทุกเรื่องเกิดการบูรณาการ ทั้งประเทศ ๓.พื้นที่ หมู่บ้าน/ชุมชน คือฐานของประเทศ จะต้องสร้างให้มีความแข็งแกร่ง ทั้งเศรษฐกิจ ประชาธิปไตย การศึกษา จิตใจ สังคม โดยมีกระบวนการสมัชชาสุขภาพ

เป็นแนวทางหนึ่งที่จะให้การช่วยเหลือ ลดความเหลื่อมล้ำ
ทางสังคม และความไม่เป็นธรรมซึ่งมีอยู่หลายๆ ด้าน
ร่วมกับการนำประชาคม ประชากรรัฐในจังหวัดกลับคืนมา ■■

นมัสการพระคุณเจ้า ท่านประธานคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
ท่านเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ท่านผู้ทรงคุณวุฒิ ตลอดจนแขก
ผู้มีเกียรติ และพี่น้องเครือข่ายสมัชชาสุขภาพที่เคารพรักทุกท่าน นับเป็นอีกวาระหนึ่ง
ที่ได้จัดขึ้นประจำปี ๒๕๕๓ ที่จะได้นำความรู้มาแลกเปลี่ยนกัน ทั้งภาคทฤษฎีและ
ภาคปฏิบัติ ทั้งนี้ก็เพราะเหตุว่าตามความหมายนั้น สมัชชาสุขภาพเป็นกระบวนการ
ทางสังคมที่ให้ประชาชนและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้
และเรียนรู้ซึ่งกันและกันอย่างสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การเสนอแนะนโยบายสาธารณะ
เพื่อสุขภาพของประชาชนอย่างแท้จริง โดยผ่านกระบวนการประชุม และผ่านการ
มีส่วนร่วมอย่างแท้จริง ฉะนั้น ในโอกาสที่ ๘ จังหวัดภาคเหนือล้านนาตอนบน ได้แก่
แม่ฮ่องสอน เชียงใหม่ ลำปาง ลำพูน แพร่ น่าน พะเยา เชียงราย อยากจะเรียนรู้
ในกระบวนการเหล่านี้ จึงได้หยิบยกเอาประเด็นนี้ขึ้นมาตั้งเป็นฐานว่า ใน ๘ จังหวัด
ล้านนาภาคเหนือนั้น ๑.เราจะทำเพื่อให้เกิดกระบวนการอย่างชัดเจน และเพื่อเป็นการ
ปรับนโยบายการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ และเอาพื้นที่เป้าหมายฐานประเทศอย่าง
คุณหมอบุรุษ ท่านบอกเป็นตัวตั้ง อันนี้ละจึงมีการเกิดการผลักดันว่าใน ๘ จังหวัด
เรามาร่วมกันจากประเด็นที่มีอยู่ในพื้นที่ ซึ่งมีประเด็นของภาคร่วมกัน ๖ ประเด็น ซึ่งเรา
ได้ประชุมกันตั้งแต่วันที่ ๑๕-๑๗ ตุลาคมที่ผ่านมา ได้แก่

๑. เรื่องการสร้างธรรมนูญสุขภาพ ซึ่งถ้าเราสามารถรวมกันได้แล้วจะเกิด
ประโยชน์อย่างมากมายมหาศาล ในระดับของพื้นที่อย่างแท้จริง ประชาชน
ก็จะเข้ามามีส่วนร่วม

๒. การแพทย์แผนไทยหรือแพทย์พื้นบ้าน หรือทางล้านนาเรียกว่าหมอมือเมือง ซึ่งเป็นภูมิปัญญาของท้องถิ่นแต่ดั้งเดิม
๓. สร้างมาตรการทางสังคม และกฎหมาย เพื่อการลด ละเลิก รุจา บุหรี่
๔. พัฒนาอาหารปลอดภัย ใสใจสุขภาพ
๕. การจัดการทรัพยากรลุ่มน้ำ อันนี้ก็เช่นเดียวกันว่า น้ำก็คือชีวิต ชีวิตก็คือ น้ำ กสิกรรมก็ขึ้นน้ำก็คือปฏิรูปประเทศ การที่เราจะฝ่าฟันอุปสรรคต่างๆ เหล่านี้ไปสู่ความเป็นธรรมสร้างสุขภาวะไปสู่สังคมนั้น ก็ย่อมจะใช้ประเด็นเหล่านี้
๖. การสร้างสวัสดิการชุมชนเพื่อสุขภาวะ อันนี้คือเป้าหมาย ทั้งนี้เพื่อเป็นการสนับสนุนการออมแห่งชาติ ที่เรียกว่า กอช ทั้งนี้ประชาชนหวังว่าคงจะมีอนาคตเป็นหลักประกันในชีวิตของประชาชนว่า หนึ่งในชีวิตที่เขาเกิดมา เป้าหมายที่แท้จริงสุดท้ายคืออะไร เราเน้นเหมือนกันว่า เราอยากฝันให้ไกลไปให้ถึงว่าการมีบำนาญประชาชนครับ อันนี้ก็ขอฝากทางภาครัฐที่มีอำนาจในเรื่องเหล่านี้ได้กรุณาติดตามและสรรค์สร้างด้วย

และพื้นที่ที่เป็นตัวตั้งมาตั้งแต่เดิมนั้น คือ จังหวัดพะเยา มีท่าน อาจารย์มุกดา อินทศาสตร์ ขออนุญาตเอ่ยนามเป็นผู้ผลักดัน และที่ ๔ จังหวัดออกมาเป็นประเด็นร่วม นี้แหละครับจะเป็นเป้าหมายที่ให้ประชาชนมีความหวัง วันนี้ออมวันละ ๑ บาท ถ้าเราจะฝ่าวิกฤตเหล่านี้แล้วมันจะมียุทธศาสตร์ทางสังคมอยู่ ๓ ประการ ๑. คน ประกอบด้วย กาย ใจ สังคม ปัญญา ๒.พลัง พลังนี้คือพลังทางสังคม เคยบอกไว้ว่า ยุทธศาสตร์สังคม คุณธรรม ยุทธศาสตร์สังคมเข้มแข็ง ยุทธศาสตร์สังคมไม่ทอดทิ้งกัน สังคมเข้มแข็ง ความเป็นธรรมทางสังคม ความร่มเย็นเป็นสุขจะเกิดขึ้นไม่ได้ถ้าปราศจาก

สังคมเข้มแข็ง เพราะฉะนั้นยุทธศาสตร์สังคมจะเป็นยุทธศาสตร์ที่ส่งเสริมให้เกิดการรวมตัว ร่วมคิด ร่วมทำ ในทุกพื้นที่ ทุกระดับ และทุกเรื่องเกิดการบูรณาการทั้งประเทศ เพราะฉะนั้นท้องถิ่นตำบล เป็นเรื่องสำคัญ โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้นำท้องถิ่นจะต้องพลิกฟื้นมาให้ได้ว่า ผู้นำท้องถิ่นนี้จะประกอบด้วยผู้รู้ ปราชญ์ ในหมู่บ้านอันนี้เป็นเรื่องสำคัญ สังคมคุณธรรมก็เช่นเดียวกัน สังคมคุณธรรมจะเป็นการแก้ปัญหาความขัดแย้ง ใช้สันติวิธีแก้ปัญหาในสังคม ทั้งในด้านกฎหมาย ด้านเศรษฐกิจ ความเคารพศักดิ์ศรีในความเป็นอยู่อย่างเท่าเทียมกัน คุณธรรมตามพระราชดำริ ๙ ประการหนึ่งในนั้นคือ รู้รักสามัคคี ซึ่งควรจะเน้นย้ำ และนำไปเผยแพร่ให้เป็นที่ประจักษ์วัฒนธรรม ซึ่งทางภาคเหนือได้ใช้วัฒนธรรมเป็นตัวตั้ง เป็นพื้นฐานในการทำงาน เพราะสมาชิกสุขภาพเป็นองค์กรที่สามารถจะเชื่อมโยงองค์กรต่างๆ เข้ามาเชื่อมโยงกันเป็นหนึ่ง นอกจากนั้นก็ยังมีทาง ศีลธรรม ทางปัญญา การจัดระบบองค์กรใหม่ที่เข้ามาทำงานเป็นภาคีเครือข่าย เราอยากให้มีเครือข่ายเยอะๆ เพื่อรับฟังความเห็นจากคนในชุมชน ๓.พื้นที่ หมู่บ้าน/ชุมชน คือฐานของประเทศ จะต้องสร้างให้มีความเข้มแข็ง ทั้งเศรษฐกิจ ประชาธิปไตย การศึกษา จิตใจ สังคม ต่างๆ เหล่านี้ต้องทำให้เกิด เพราะฉะนั้นตามที่มีเรียนไปแล้วว่า งานสมาชิกสุขภาพจะเป็นแนวทางหนึ่งที่จะให้การช่วยเหลือ ลดความเหลื่อมล้ำทางสังคม และความไม่เป็นธรรมซึ่งมีอยู่หลายๆ ด้าน เพราะเหตุว่าในสุขภาพนั้นคือ สุขภาวะ ๔ กาย ใจ สังคม ปัญญา เหล่านี้เป็นเรื่องที่ยากจะฝาก โดยเฉพาะอย่างยิ่งเราเคยมีประชาคม ประชากรรัฐอยู่ในจังหวัด สิ่งเหล่านี้ได้เลือนหายไป ยังไม่กลับคืนมา จะต้องดึงเรื่องเหล่านี้กลับขึ้นมาโดยไว โดยเฉพาะอย่างยิ่งการรวมตัวของภาคประชาสังคมในจังหวัด ซึ่งเวลานี้จังหวัดเชียงรายของเราได้มีการจัดตั้งศูนย์ประสานงานภาคประชาสังคมขึ้น ท้ายนี้ผมก็ขอจบการกล่าวสุนทรพจน์เพียงเท่านี้ครับ ขอขอบคุณครับ

นายสรรร สันกัถ

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดเชียงราย



“ มีชีวิตอย่างสุขใจ ไม่คิดสั้น ร่วมรังสรรค์ให้สังคมอุดมค่า
ทุกภาคส่วนร่วมกายใจและปัญญา เพื่อนำพาประเทศไทย
ก้าวไกลเอย ถ้าหากเราคิดบวก มีความพอดีและพอใจในการ
ดำรงชีวิต ย่อมจะทำให้เราค้นพบความสุขที่แท้จริง ซึ่งเกิด
จากใจที่รู้ตื่น รู้เบิกบานและมีความซาบซึ้งลึกซึ้งในการแก้ไข
ปัญหาในชีวิต อย่างมีสติ ”

ในปัจจุบันสังคมไทยเต็มไปด้วยสรรพปัญหา ไม่ว่าจะเป็นเศรษฐกิจตกต่ำ
ปัญหาอาชญากรรม ปัญหายาเสพติด การล่องละเมิดทางเพศ ความขัดแย้งทางการเมือง
ซึ่งปัญหาเหล่านี้ถือเป็นปัจจัยสำคัญ ที่ผลักดันให้ประชาชนเกิดความทุกข์กาย ทุกข์ใจ
ส่งผลกระทบต่อเป้าหมายของชีวิต ความหวัง กำลังใจสูญสิ้น สู่การคิดทำร้ายตนเอง
ในที่สุด จังหวัดเชียงรายเป็นจังหวัดที่พรั่งพร้อมไปด้วยทรัพยากรธรรมชาติที่อุดม
สมบูรณ์ ประชาชนอยู่เย็นเป็นสุข เป็นทองของวัฒนธรรมล้านนาตะวันออกที่ยังคง
บรรยากาศแห่งมนต์เมืองเหนือได้อย่างรื่นรมย์ แต่ไม่น่าเชื่อว่า ณ ดินแดนถิ่นนี้ คือ
ถิ่นที่ชาวประชาฆ่าตัวตายมากที่สุดเป็นอันดับต้นๆ ของประเทศ จะมีสักกี่คนที่รู้จัก
ความสุขในชีวิตที่แท้จริง ความสุขในชีวิตมนุษย์นั้น บางครั้งไม่จำเป็นต้องมีทรัพย์สิน
เงินทองมากมายมหาศาล มียศถาบรรดาศักดิ์ยิ่งใหญ่ หรือมีรูปร่างหน้าตาที่งดงาม
เหนือผู้อื่น เพราะสิ่งเหล่านี้ ล้วนเป็นความสุขแค่เพียงเปลือกนอกเท่านั้น ตรงกันข้ามกับ

ความสุขที่มาจากจิตใจ ซึ่งจริงจังและยั่งยืนยิ่งกว่า จะเห็นได้ว่า ผู้ที่คิดสั้นฆ่าตัวตาย ส่วนใหญ่นั้น มักไม่มีภูมิคุ้มกันทางจิตใจ แต่ถ้าหากเราคิดบวก มีความพอดีและพอใจ ในการดำรงชีวิต ย่อมจะทำให้เราค้นพบความสุขที่แท้จริง ซึ่งเกิดจากใจที่รู้ดีที่รู้ดี รู้เบิกบานและมีความซาบซึ้งลาดในการแก้ไขปัญหามานานในชีวิต อย่างมีสติ

หากเรามีสติ รู้เท่าทันปัญหา มีที่ปรึกษาที่ไว้ใจ จริงใจ ไม่คิดร้ายแอบแฝง นั้นหมายถึง เรามีปัญญาดี หากเรารู้จักรักษาศีล รู้จักบาปบุญคุณโทษ รู้จักผิดชอบชั่วดี นั้นหมายถึง เรามีศีลธรรมดี หากเรามีสังคมที่ดี สิ่งแวดล้อมที่ประเสริฐ มีที่ปรึกษา ชี้นำทางสู่สุข นั้นหมายถึง เรามีสังคมดี ไม่ว่าทิศทางการจังหวัดเชียงรายจะก้าวหน้าไกล ไปสู่แห่งโลกแห่งการพัฒนามากสักเพียงใด หากแต่สภาพจิตใจของประชาชนตกต่ำ ดำดิ่งสู่การคิดสั้น นั้นจะทำให้จังหวัดเชียงราย มีความเจริญรุดหน้าได้จริงหรือ ?

หากเรานิ่งดูตาย รอดูแต่การเจ็บป่วยทางกาย โดยไม่สนใจอาการป่วยทางใจ เราจะได้ชื่อว่าสมบูรณ์แข็งแรงแบบกายพร้อม ใจพร้อม จะได้อย่างไรกันเล่า ครอบครัว สถานศึกษา สื่อมวลชน รัฐบาล ต้องมาร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมสร้าง ทั้งสามสิ่งให้เกิดขึ้น อย่างเป็นรูปธรรม อาจเชื่อได้ว่า ทิศทางการแก้ไขปัญหามานานของจังหวัด เชียงราย จะบรรลุผลสัมฤทธิ์อย่างแน่นอน จากการประสานกลยุทธ์ ประสานใจของ ทุกภาคส่วนตามแนวทาง สุขใจ ไม่คิดสั้น เชื่อว่าในปี พ.ศ. ๒๕๕๕ ซึ่งเป็นปีที่ เชียงรายจะมีอายุครบ ๗๕๐ ปี ปัญหามานานฆ่าตัวตายคงลดลงได้ "มีชีวิตอย่างสุขใจ ไม่คิดสั้น ร่วมรังสรรค์ให้สังคมอุดมค่า ทุกภาคส่วนร่วมกายใจและปัญญา เพื่อนำพา ประเทศไทยก้าวไกลเอ๋ย"

ดร.กุลรัตน์ บริรักษาวณิชย์

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดเพชรบูรณ์



“มองให้ลึกลงไปถึงรากหญ้า สร้างระบบความเป็นธรรมให้มา
อยู่ในมือของประชาชน เพื่อที่ประชาชนจะสร้างระบบ
ความเป็นธรรมให้เกิดขึ้นได้ด้วยมือของประชาชนเอง นั่นคือ
การลดช่องว่าง ด้วยการลดอำนาจของรัฐและเพิ่มอำนาจ
ของประชาชน จะเป็นทางออกของการฝ่าวิกฤตความไม่
เป็นธรรม และสร้างสังคมแห่งความสุขให้เกิดขึ้นได้”

นมัสการพระคุณเจ้า แขนกผู้มีเกียรติทุกท่าน ดิฉัน ดร.กุลรัตน์ บริรักษาวณิชย์
ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสมาชิกสุขภาพจังหวัดเพชรบูรณ์ “ความเหลื่อมล้ำทางสังคม
ที่โถมทับ ต่อสู้กับความยากแค้นที่แสนเจ็บ ทั้งเศรษฐกิจการเมืองเรื่องจำเป็น คือสิ่งเน้น
เกิดช่องว่างระหว่างคน” คำว่า “ช่องว่าง” ถ้อยคำธรรมดาๆ คำนี้ได้กลายเป็นคำสำคัญ
ที่ถูกกล่าวขานอย่างกึกก้องในสังคมไทยปัจจุบันนี้ ช่องว่างที่เกิดจากความเหลื่อมล้ำ
ทางสังคม ช่องว่างระหว่างคนจนกับคนรวย หรือคนข้างล่างกับคนข้างบน นี่คื
ภาพสะท้อนมหภาคของความไม่เป็นธรรม ที่เกิดขึ้นและก่อตัวขึ้นมาอย่างต่อเนื่อง
จนเข้าสู่วิกฤตของปัญหาความเป็นธรรมในทุกๆ ด้าน ทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม
กฎหมายและการเข้าถึงทรัพยากร ที่แน่ๆ นั้นสังคมที่ขาดความเป็นธรรมจะมีแต่
ความขัดแย้งและความรุนแรง ผู้คนจะไม่รักกันและไม่รักชาติ และจะกลายเป็นปม

ปัญหาหลักที่ผลักโสคนไทยให้เผชิญหน้ากับวิกฤตการณ์ วิกฤตทางปัญญาและวิกฤตทางจิตวิญญาณ ที่กำลังแผ่ขยายออกไปทุกหย่อมหญ้าค่ะ หากมีคำถามว่า ทำไมจึงแตกต่างกันมากเหลือเกินระหว่างคนข้างล่าง ที่ปากกัดตีนถีบที่ไม่มีเงินพอที่จะเลี้ยงชีพได้ กับคนข้างบนที่อาจมีรายได้เป็นล้านบาทต่อเดือน และอะไรที่ทำให้เกิดช่องว่างนี้ขึ้น

ท่านผู้มีเกียรติคงตอบเป็นเสียงเดียวกันค่ะว่า มนุษย์หรือ พวกเรานั้นเองที่เป็นคนสร้างจุดวิกฤตนี้ขึ้นมาเพราะความไม่เป็นธรรมเป็นเรื่องของโครงสร้างทางสังคมที่สะสมมานานและยังลึกลงในความรู้สึกแล้ว หรือกล่าวได้ว่าเรารู้สึกชินชากับความไม่เป็นธรรมที่เกิดขึ้นในสังคมในปัจจุบันนี้ จุดวิกฤตที่เกิดขึ้นนี้คงไม่มีใครปฏิเสธได้ว่าสังคมสะท้อนให้เห็นว่าศักดิ์ศรีและคุณค่าของความเป็นคนนั้น กำลังถูกสังคมลดทอนลงและมาขึ้นทุกทีและมากขึ้นทุกที แล้วเราจะปล่อยให้ความเหลื่อมล้ำหรือช่องว่างนี้ให้ถ่างขยายต่อไปตามยถากรรมอย่างนั้นหรือค่ะ

คำถามจึงอยู่ที่ว่า เราจะอยู่อย่างไรจึงจะไม่เป็นเหยื่อของความเหลื่อมล้ำ และเราจะพลิกวิกฤตให้เป็นโอกาสได้อย่างไร เพื่อลดช่องว่างนี้ได้คะ

ท่านผู้มีเกียรติคะ เราคงปฏิเสธไม่ได้เลยว่า ที่ผ่านมานั้นเราเห็นพลังของการเรียกร้องความเป็นธรรมกันมากโขไหมคะ แต่เราเคยหรือไม่ ที่จะสร้างพลังของการสร้างระบบความเป็นธรรมที่เกิดขึ้น ลดความเหลื่อมล้ำหรือช่องว่างของสังคมให้ได้ และหากเรายังคงปล่อยให้ระบบความเป็นธรรมอยู่ในมือขององค์กรภาครัฐ เราก็คงได้แต่สร้างพลังของการเรียกร้องขอความเป็นธรรมกันอยู่อย่างนี้ เราจึงต้องมองและหาหนทางใหม่ มองให้ลึกลงไปถึงรากหญ้า จะเห็นเลยว่าเราต้องสร้างระบบความเป็นธรรมให้มาอยู่ในมือของประชาชนคะ เพื่อที่ประชาชนจะสร้างระบบความเป็นธรรมให้เกิดขึ้นได้ด้วยมือของประชาชนเอง นั่นคือ การลดช่องว่าง ด้วยการลดอำนาจของรัฐ

และเพิ่มอำนาจของประชาชน จะเป็นทางออกของการฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรมและสร้างสังคมแห่งความสุขให้เกิดขึ้นได้

การสร้างสังคมแห่งความสุขนั้น เราต้องมองให้ลึกถึงสัจธรรมของชีวิตว่า ในความจริงนั้นคนเราทุกคนล้วนอยากใช้ชีวิตอยู่ในสังคมร่มเย็น สงบสุข และปลอดภัย อย่างไรก็ตามการนำความเป็นปกติสุขให้คืนกลับมานั้น ไม่อาจเกิดขึ้นได้ด้วยการเหมินหน้าไปจากสภาพความเป็นจริง โดยละเลยต่อการทำความเข้าใจต่อปัญหากันอย่างจริงจัง และถ้าเรายังปล่อยให้ความเหลื่อมล้ำเกิดขึ้นไปเรื่อยๆ จนตกอยู่ในสภาพที่เปราะบาง ก็อาจถึงเวลาของการแตกสลายได้เช่นกันค่ะ

ผู้มีเกียรติทุกท่านคะ ถึงเวลาแล้วค่ะที่เราจะร่วมกันสร้างพลังเพื่อฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม เริ่มจากระดับเล็กๆ ก่อน โดยเริ่มสร้างสุขภาวะในระดับบุคคล ซึ่งจะเป็นจุดเริ่มต้นของการสร้างสุขภาวะของชุมชน สังคม และประเทศชาติ และไม่ต้องมองหาว່ว่าจะเริ่มต้นที่ใครก่อน ขอให้เราเริ่มต้นที่ตัวเราก่อน เริ่มที่จะปฏิวัติจิตสำนึก และส่งต่อไปที่เพื่อนร่วมทาง และร่วมสร้างพลังจิตสำนึกอันยิ่งใหญ่ ร่วมกันสร้างความสมดุลระหว่างการพัฒนาด้านกายและจิตใจ ความสมดุลระหว่างเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืน อาจยากลำบากและต้องใช้เวลาค่ะ แต่เราทำได้โดยไม่ต้องรอให้วิกฤตเปราะบางจนแตกสลาย เพื่อสังคมที่คนไทยจะมีโอกาสได้ใช้ชีวิตอย่างมีความสุขร่วมกัน

ถึงเวลาที่ทุกคนต้องขวนขวาย เพื่อคลายความเหลื่อมล้ำนำวิถี
สมัชชาสุขภาพเครือข่ายภาคี คือ เวทีไร้ความต่างระหว่างคน
ร่วมกันคิด ร่วมกันสร้างเส้นทางสุข ใจไร้ทุกข์ ปัญญาใส กายเข้มแข็ง
ประชาชนคนไทยต้องแข็งแรง สังคมแห่งสุขภาวะจะก้าวไกล

ว่าที่ ร.ต.อุดม สุวรรณพิมพ์

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดลำปาง

“หนทางที่ฝ่าฟันความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ มีจุดเริ่มต้นจากวิถีดิจิตัล สู่การปฏิบัติจริง ภายใต้การแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง บนแนวคิดที่ว่า คิดเปลี่ยน วิถีเปลี่ยน ผลเปลี่ยน”



นมัสการพระเจ้า เรียนท่านประธาน และท่านผู้มีเกียรติทุกท่านครับ กระผม ว่าที่ ร.ต.อุดม สุวรรณพิมพ์ รู้สึกเป็นเกียรติอย่างยิ่งที่ได้รับโอกาสมากล่าวสุนทรพจน์ เนื่องในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๓ ณ สถานที่ทรงเกียรติแห่งนี้ ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรมนำสังคมสู่สุขภาวะ เจตนารมณ์ของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอันแน่วแน่ ที่ได้ถักทอจากความมุ่งมั่นตั้งใจของเรา เครือข่ายสมัชชาสุขภาพทั่วประเทศสู่เป้าหมายเดียวกันก็คือ การขับเคลื่อนสังคมไทยที่ร้อยรัดดวงใจทุกดวงของประชาชนในชาติ ตั้งแต่ระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน สร้างพลังความคิด ค้นหา พื้นฟูสู่การพัฒนาวิถีชีวิตให้เป็นอัตลักษณ์เฉพาะพื้นที่ที่เปี่ยมไปด้วยความคุ้มค่าเพียงพอต่อการยึดโยงหัวใจของ ปู่ ยา ตา ยาย พ่อ แม่ ลูกหลาน เหนล โหล่นที่ได้รับรู้ ได้ยิน ได้สัมผัส ให้เกิดมโนสำนึกรักบ้านเกิด ที่จะร่วมกันทวงแทนที่จะรักษาให้สืบต่อไป ด้วยหัวใจของนักอนุรักษ์ และร่วมกันพัฒนาสิ่งดีๆ ที่เป็นอัตลักษณ์นั้นให้เกิดมูลค่าอย่างพอเพียงภายใต้เงื่อนไขสำคัญที่เชื่อมโยงกันระหว่าง วิถีความเป็นอยู่และชุมชน ให้ชุมชนของตนเป็นสังคมสุขภาพ สังคมแห่งความสมานฉันท์และเอื้ออาทร และสังคมเปี่ยมด้วยการเรียนรู้และภูมิปัญญา

ซึ่งถือว่่าเป็นเกราะป้องกันชุมชนจากสิ่งกระทบภายนอกที่แข็งแกร่งที่สุด และเป็นหนทางที่ฝ่าฟันความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ โดยมีจุดเริ่มต้นจากวิถีคิดสู่การปฏิบัติจริงภายใต้การแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง บนแนวคิดที่ว่า คิดเปลี่ยน วิถีเปลี่ยน ผลเปลี่ยน

ท่านผู้มีเกียรติทุกท่านครับ ผลการแข่งขิงความได้เปรียบ ในการแข่งขันทั้งประเทศมหาอำนาจของทุนเดิมที่มีอยู่ และประเทศที่พัฒนาทุนของตนเองเพื่อแข่งขันพื้นที่ในโลกแห่งการแข่งขันเสรี รวมถึงการดิ้นรน แสวงหาทุนของอีกหลายประเทศเพื่อให้ได้มาซึ่งโอกาสในการแข่งขัน บนวิวัฒนาการของยุคข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีที่รวดเร็วและมีอิทธิพลสูงสุดต่อความได้เปรียบในการแข่งขันดังกล่าว ส่งผลให้เกิดความไม่เท่าเทียมในโอกาสของการเข้าถึง การนำไปใช้ และผลประโยชน์ที่ได้รับจากพลวัตของการพัฒนาเทคโนโลยีข้อมูลข่าวสาร เกิดความไม่เป็นธรรมจากโอกาสดังกล่าวที่กระทบกับวิถีชีวิตของคนไทย ให้เปลี่ยนไปสู่สังคมแห่งการเอารอดเอาเปรียบ และกระแสความไม่เป็นธรรมจากประเทศ สู่เมือง สู่ชุมชนและกำลังแทรกซึม เกาะกุมหัวใจของคนไทย ที่ได้รับการชื่นชมจากคนทั่วโลกว่าเป็นคนน้ำใจงาม เอื้ออาทร ดุจด่าว่าสยามเมืองยิ้ม อาจถูกลบเลือนไปในสังคมโลก หากเราไม่หันมาร่วมมือกันเยียวยารักษา และฟื้นฟู ทุนที่ได้เปรียบและเป็นที่ยอมรับจากคนทั่วโลกนี้ ให้ทรงคุณค่าที่เปี่ยมด้วยมูลค่า พัฒนาให้ประเทศไทยเป็นประเทศที่ได้ชื่อว่า ประเทศสุขภาวะ เป็นสินค้าบนความพอเพียงที่คงความเป็นอัตลักษณ์ของความเป็นไทย ที่ใครๆ ก็ไม่เหมือนเราให้คงอยู่สืบไป

สมัชชาสุขภาพจังหวัดลำปาง เครือข่ายขับเคลื่อนวิถีคิด พิชิตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ ด้วยการค้นหา ทุน ที่มีอยู่ในชุมชน แคะ แกะ เกา พัฒนาอัตลักษณ์สู่ความอิมเมจที่ไม่ทิ้งการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อให้เกิดแรงบันดาลใจ กำลังใจ และให้เครือข่ายสมัชชาสุขภาพ เป็นเครื่องมือในการ แคะ แกะ เกา สู่การพัฒนา จากการ

เริ่มคิด สุ่มร่วมคิด ร่วมทำ และร่วมเรียนรู้ อย่างเปิดใจ เพราะ การขับเคลื่อน
เปลี่ยนแปลงสังคมไม่ใช่เรื่องง่าย และไม่ได้สำเร็จในระยะเวลาอันสั้น เหมือนที่ทุกท่าน
เข้าใจ และเราทุกคนรู้ดี หากแต่ว่า เราดีใจและภูมิใจ ที่มีโอกาสได้เริ่มก้าวสู่การ
เปลี่ยนแปลงนั้น ซึ่งในอนาคตไม่อาจคาดเดาได้ว่า สุดก้าว เราจะเป็นอย่างไร เพราะเรา
กำลังก้าวไปพร้อมกับการเปลี่ยนแปลงของสังคมในทุกๆด้านที่ไม่ใช่วันนี้ ไม่ใช่เมื่อวาน
หรือวันก่อนๆ ที่เราคุ่นชิน เพียงแต่ว่า การเริ่มก้าวของเรานั้นเป็นการเริ่มก้าวจากการ
ได้ไตร่ตรองแล้ว วิเคราะห์แล้ว ว่า เรามีพลัง บนกำลังใจจากเครือข่ายสมาชิกสุขภาพ
ทั้งประเทศ จนมีแรงกายได้หัวใจ ดวงเดียวกันที่จะฝันว่าสักวัน เรา หมายถึงทุกคน
ในสังคมเมืองลำปางและก็ประเทศไทยทุกคน ได้มีชีวิตอยู่ในสังคมแห่งสุขภาพที่ดี
และสุขภาวะ ทุกก้าวอย่างต่อเนื่อง แต่นี่จะเป็นก้าวอย่างที่สำคัญที่เราจะก้าวต่อไป
อย่างมีสติและการเรียนรู้ที่ยิ่งใหญ่ ไม่ว่าจะก้าวต่อไปจะพบอะไร เราจะถือว่าทุกเหตุการณ์
เกิดขึ้น คือ ครู ที่จะทำให้ การก้าวเดินสู่ที่หมาย เปี่ยมไปด้วย พลัง เราขอสัญญา
ขอบคุณครับ

๕๑

นายสีมาลา เอี่ยมศรี

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดกำแพงเพชร



“ข้าราชการ การเมืองท้องถิ่น และสังคม ต้องไม่เลือกปฏิบัติระหว่างคนรวยกับคนจน คนมีการศึกษากับคนด้อยการศึกษา ต้องให้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งหมด หน่วยงานต่างๆ ที่มีหน้าที่ดูแลสังคม และพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการบางส่วน อย่างนิยมทุนอุปถัมภ์มากเกินไป และต้องมาแก้ไขด้วยการหันมาดูแลองค์กรที่ยากจนให้มีความเสมอภาคกันแบบบูรณาการ”

เรียนประธานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เคารพ ผมนายสีมาลา เอี่ยมศรี ประธานสภาคนพิการทุกประเภท จ.กำแพงเพชร จากกลุ่มเครือข่ายสมัชชาสุขภาพกำแพงเพชร ข้าราชการ การเมืองท้องถิ่น และสังคม เลือกปฏิบัติระหว่างคนรวยกับคนจน และคนมีการศึกษากับคนด้อยการศึกษาเป็นสองมาตรฐาน สังคมและคนพิการไม่ต้องการสิ่งเหล่านี้ ต้องการให้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งหมด หน่วยงานต่างๆ ที่มีหน้าที่ดูแลสังคม และพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการบางส่วน อย่างนิยมทุนอุปถัมภ์มากเกินไป เช่น องค์กรร่ำรวยจะมีเงินบริจาคให้หน่วยงานต่างๆ ที่จัดกิจกรรม แต่องค์กรที่ยากจนก็จะมองหาแต่แหล่งเงินทุนเพื่อนำไปพัฒนาองค์กรของตัวเอง มันตรงกันข้ามกันครับ หน่วยงานบางส่วนจึงไม่อยากรู้จักหันหลังให้องค์กรที่ยากจน จึงเกิดการแตกแยกระหว่างองค์กรยากจนกับองค์กรร่ำรวย รวมทั้งหน่วยงานบางส่วนด้วย จึงเกิดการเผชิญหน้ากัน หน่วยงานที่มีคุณภาพและศักยภาพ

ยกตัวอย่าง เช่น สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล ต้องมาแก้ไขด้วยการหันมาดูแล
องค์กรที่ยากจนให้มีความเสมอภาคกันแบบบูรณาการ คนพิการเข้าไม่ถึงแหล่งเงินทุน
ผมได้รับฟังประจำ ผู้พิการสายตา หมายเลข ๑ ของประเทศไทย พูดให้ฟังบ่อยครั้ง
ว่าธนาคารแห่งหนึ่งไม่รับฝากเงินของท่าน ผมเข้าใจความหมายของท่านครับ แสดง
ถึงความไม่ไว้วางใจคนพิการขาดเงินฝากยังมีปัญหา ถ้าเป็นเงินกู้อาจจะมีปัญหาขนาดไหน
เพราะฉะนั้นต้องแก้ไขครับ คนพิการทุกคนต้องช่วยกันรักษาศักยภาพและสิ่งจะเกี่ยวกับการ
การเงิน นำร่องด้วยการใช้นี้กู้ยืมเงินประกอบอาชีพคนพิการให้ตรงต่อเวลา เป็นต้น
จะขอล่าวถึงการเมืองที่ก่อให้เกิดผลเสียต่อเศรษฐกิจและสุขภาพในภาพรวม องค์กร
สังคม หน่วยงานต่างๆ แยกแยกทางความคิดออกเป็นหลายสี หลายเหล่า และ
หลายกลุ่ม โดยมีผู้หลักผู้ใหญ่ของบ้านเมืองหนุนหลังอยู่แต่ละกลุ่ม ขาดผู้หลักผู้ใหญ่
ที่เป็นกลาง เอียงซ้ายเอียงขวาไปหมด แม้กระทั่งพระสงฆ์ยังแยกแยกทางความคิด
พระบางองค์ถูกจับมัดคาเก้าอี้ มีหนทางเดียวที่จะแก้ไขได้ คือ ผู้หลักผู้ใหญ่ที่อยู่เบื้องหลัง
ต้องหยุดสนับสนุนทุกกลุ่ม ตอนนี้ทุกกลุ่มเริ่มจะเดินเข้าหาการกระทำที่ผิดต่อกฎหมาย
มีหนทางเดียวที่จะแก้ไขได้ ยกโทษให้เสีย แล้วเริ่มต้นกันใหม่ แก้นสิ่งที่ประชาชน
ต้องการ และเห็นชอบ สิ่งที่ผมเสนอมานี้ คิดว่ามีผลกระทบทางด้านสุขภาพโดยตรง
และทางอ้อมครับ ขอบขอบคุณครับ

๓

นายสามชาย พนมขวัญ

ผู้แทนเครือข่ายจังหวัดแพร่



“ ฟังกันให้มากขึ้น ฟังชาวบ้านพูดอย่างจริงจัง ฟังให้เหมือน
ฟังลูก เพื่อให้เข้าใจกันอย่างลึกซึ้งและแก้ปัญหาได้ ”

กราบนมัสการพระคุณเจ้า ท่านประธาน สมาชิกสมัชชาสุขภาพ
ทุกท่าน ผม สามชาย พนมขวัญ ตัวแทนสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
จังหวัดแพร่ ในวันนี้ผมคิดว่าเป็นนิมิตหมายที่ดีมาก ที่มีหลายท่านที่มี
จิตใจรักความจริง รักความดี ความงาม ได้มาพูดสิ่งที่สร้างสรรค์ อยากให้สังคมไทย
ยุติธรรม มีเรื่องราวดี ๆ เยอะมากครับ สิ่งที่ผมอยากจะพูดในเรื่องของการพูด พวกเรา
ฝึกการพูดมามากมายทุกคนเป็นนักพูดที่ดีมาก ส่วนหนึ่งที่มีปัญหาคือเรื่องของการ
ฟังครับ ในเรื่องของการกระจายอำนาจก็ดี การผลักดันนโยบายก็ดี ปัญหาพื้นฐานที่เรา
อยากให้ชาวบ้านมีส่วนร่วม ประเด็นการฟังชาวบ้านพูด เราได้ฟังชาวบ้านอย่างจริงจัง
หรือยัง คำว่าบูรณาการที่พยายามพูดกันเป็นเวลาหลายปี เราน่าจะทำความเข้าใจ
กันใหม่ บูรณาการน่าจะหมายถึงการให้พื้นที่ มีพื้นที่ให้เขา แล้วเปิดใจให้ชุมชนใหม่
ผมอยากจะเน้นในส่วนของชุมชน สิ่งที่รัฐ สิ่งที่ต้องคัดเข้าไปหาชุมชน เปิดใจให้เขาใหม่
มีที่ให้เขาใหม่และแสดงความจริงใจใหม่

ท่านทั้งหลายครับเราตั้งเป้า รัฐบาลมีเป้าหมายเยอะมากมาย มีวิสัยทัศน์ประเมิณผล
แต่สิ่งที่ทุกคนลืมนคือเรื่องกระบวนการไปสู่เป้าหมาย ผมคิดว่าในชนบท ในเมืองแพร่

หลายๆ เมืองเราลืมนึกถึงใจกันหรือเปล่า เราสร้างความไว้นื้อเชื่อใจกันหรือยัง
บันไดจากความตั้งใจไปสู่เป้าหมาย เราลืมนึกถึงความไว้นื้อเชื่อใจกันไหม ผมว่าวันนี้เรายัง
ไม่ได้ตระหนักหรือเปล่า พอเราคาดหวังไว้นื้อเชื่อใจ เป้าหมายมันก็จะได้เฉพาะ
แกนๆ ผมว่าวันนี้หลายท่านพูดมากเลยในการกลับมามองตัวเอง การที่จะไปชี้คนอื่น
มันง่ายมาก การที่เราจะไปมองตัวเองผมว่า ถ้าเราได้รับความจริง ทุกจุด ทุกหน่วยงาน
ก็ต้องกลับมามองตัวเองเหมือนกัน ว่าตัวเองจะมีอะไรที่ต้องพัฒนาบ้าง แต่ผมคิดว่า
กระบวนการฟัง ผมอยากจะทำให้แน่นกันมากๆ คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ ได้ผลิต
นิตินิทัศน์ใหม่ ได้อบรมครูทั่วประเทศ ให้มีทักษะในการฟังได้มากยิ่งขึ้น มีหลายท่าน
พูดถึงปรัชญาของศาสนาได้ดีมาก แต่ผมว่าคำพูดใดๆ ก็ตาม ตัวหนังสือสวยงามใดๆ
ก็ตาม แต่ไม่ปฏิบัติผมก็ว่าไร้ประโยชน์ครับ หลายๆ ท่านพูดมากก็มีประโยชน์มาก
ผมก็อยากจะฝากแค่การฟังเท่านั้นเองขอให้ท่านได้ฟังเหมือนกับท่านเลี้ยงลูกนะครับ
ถ้าท่านฟังลูกอย่างลึกซึ้ง ลูกจะไม่เกรง จะไม่ประพฤติดอกนอกกลุ่มนอกทาง ผมว่าจะ
ว่ายากก็ไม่ยาก จะว่าง่ายก็ไม่ง่าย แค่ฟังอย่างลึกซึ้ง แม้กระทั่งในครอบครัวยังฟัง
ไม่ละเอียด ผมว่าเป็นวาระที่สำคัญที่สุดก็คือการฟังครับ ฟังอย่างลึกซึ้ง ฟังไม่ต้องไป
ตัดสินเขา แค่นี้ผมมา ๕๕๐ กิโล ผมคุ้มแล้วครับ ต้องขอขอบพระคุณ และสุดท้าย
ขอชื่นชม และขอบคุณ ทุกท่านในที่นี้ที่กำลังจะร่วมกันส่งเสริมให้ประเทศไทย
ให้บ้านเรามีความสุข ขอบพระคุณครับ

ว่าที่ร.ท.ชินโชติ มะโนชัย

ผู้แทนเครือข่ายจังหวัดลำพูน



■ สิ่งที่เราเห็นว่าเป็นความจำเป็นเร่งด่วน ที่จะต้องสร้างการเรียนรู้
ในชุมชน ในการจัดการชุมชนให้มีความรู้ ความเข้าใจ และ
ตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องสุขภาพของตนเอง ของคนใน
ชุมชน พร้อมทั้งการสร้างกระแสการมีส่วนร่วมของคนใน
ชุมชน และแลกเปลี่ยนองค์ความรู้อย่างสมานฉันท์ในการ
ขับเคลื่อนทิศทางระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ โดยผ่าน
กระบวนการเรียนรู้ของชุมชนในด้านต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นการ
จัดเวทีรับฟังความคิดเห็น ในหมู่บ้าน ในโรงเรียน ในระดับ
ตำบล เพื่อนำไปสู่การมีส่วนร่วมในการจัดทำและประกาศ
ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพระดับตำบลต่อไป ■

กราบเรียนท่านประธาน และสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และผู้เข้าร่วมงาน
ที่เคารพทุกท่านกระผมว่าที่ร.ท.ชินโชติ มะโนชัย รองนายกเทศมนตรีตำบลริมปิง
เครือข่ายสมัชชาสุขภาพ จังหวัดลำพูน ในวันนี้ได้รับเกียรติมากว่าสุนทรพจน์นะครับ
ในช่วงเช้าผมได้ฟังสุนทรพจน์จากหลายๆเครือข่าย มีเครือข่ายหนึ่งที่ฟังแล้วรู้สึก
สะเทือนใจมาก เป็นเครือข่ายของคนไทยพลัดถิ่น ซึ่งเขาลำบากเรื่องของสัญชาติ และ
การไม่มีสิทธิต่างๆ ไม่ว่าจะ เป็นสิทธิรักษาพยาบาล สิทธิทางการศึกษา สิทธิการเป็น

คนไทย เพราะว่าเขาไม่มีสัญชาติไทย ในวันนี้เขาเรียกร้องสัญชาติไทย โดยให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาร่วมกันแก้ปัญหา ซึ่งในนามสมาชิกจังหวัดลำพูน และในนามประชาชนคนไทยอยากจะเรียกร้องและสนับสนุนให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ความสนใจในการที่จะสนับสนุนหรือแก้ไขปัญหาดังกล่าว อย่าเอาชีวิต อย่าเอาความทุกข์ของคนเป็นเรื่องล้อเล่น เราคนไทยกำลังหลงทางในการใช้ชีวิต ยึดติดอยู่กับความสุข กับความสบาย เราต้องรอให้ตัวเอง ลุกหลาน ญาติพี่น้อง สัมผัสกับการเจ็บป่วย ความทุกข์ทรมาน จากโรคภัยไข้เจ็บ ประสบความสูญเสีย ก่อนจึงจะรู้ซึ่งถึงสิ่งที่เค้านึกถึง สิ่งที่เค้านึกออกว่าจะไรควรทำ ไม่ควรทำ ถึงจะรู้คุณค่าที่หลัง นี่ก็เป็นค่านิยมในปัจจุบัน ปัญหาที่กล่าวมานี้ ตำบลลิมปิงในนามของจังหวัดลำพูน ได้ขับเคลื่อนในส่วนของธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ ตำบลลิมปิงเป็นที่หนึ่งในหลายๆ ที่ ที่จัดทำธรรมนูญสุขภาพในระดับตำบล สืบเนื่องจากปัญหาของสังคมที่เปลี่ยนแปลงไป ลำพูนเป็นเมืองเกษตรกรรมที่เปลี่ยนมาเป็นเมืองอุตสาหกรรม ทำให้วิถีชีวิตของคนลำพูนเปลี่ยนไป มีวิถีชีวิตรีบเร่งในการใช้ชีวิตมากขึ้น สังคม วัฒนธรรมเปลี่ยนไป มีการกิน เที่ยวเยอะขึ้น มีแหล่งบันเทิงมากมาย วิถีชีวิตก็เปลี่ยนไป ถ้าเรายังปล่อยสังคม ยังปล่อยวิถีชีวิตของคนลำพูนให้เป็นอย่างนี้ ก็ยากที่เราจะแก้ไข จากปัญหาดังกล่าวทางเราและทางเครือข่ายสมาชิกจังหวัดลำพูนได้เล็งเห็นความสำคัญ จึงเน้นมาในเรื่องธรรมนูญสุขภาพ และสิ่งที่เห็นว่าเป็นความจำเป็นเร่งด่วนที่จะต้องสร้างการเรียนรู้ในชุมชน ในการจัดการในชุมชน ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องสุขภาพของตนเอง ของคนในชุมชน พร้อมทั้งการสร้างกระแสการมีส่วนร่วมของคนในชุมชน และแลกเปลี่ยนองค์ความรู้อย่างสมานฉันท์ในการขับเคลื่อนทิศทางระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ โดยผ่านกระบวนการเรียนรู้ของชุมชนในด้านต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นการจัดเวทีรับฟังความคิดเห็น ในหมู่บ้าน ในโรงเรียน ในระดับตำบล เพื่อนำไปสู่การมีส่วนร่วมในการจัดทำและประกาศธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพระดับตำบลลิมปิง อันจะส่งผลให้คนในชุมชนตำบลลิมปิง มี "อายุมัน ขาวนุ้ย" สืบไป

นายเสนาะ เกตุรักษา

ผู้แทนเครือข่ายจังหวัดอุดรธานี



■ สิ่งที่เราเห็นว่าเป็นความจำเป็นเร่งด่วน ที่จะต้องสร้างการเรียนรู้
ในชุมชน ในการจัดการชุมชนให้มีความรู้ ความเข้าใจ และ
ตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องสุขภาพของตนเอง ของคน
ในชุมชน พร้อมทั้งการสร้างกระแสการมีส่วนร่วมของคน
ในชุมชน และแลกเปลี่ยนองค์ความรู้อย่างสมานฉันท์ในการ
ขับเคลื่อนทิศทางระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ โดยผ่าน
กระบวนการเรียนรู้ของชุมชนในด้านต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นการ
จัดเวทีรับฟังความคิดเห็น ในหมู่บ้าน ในโรงเรียน ในระดับ
ตำบล เพื่อนำไปสู่การมีส่วนร่วมในการจัดทำและประกาศ
ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพระดับตำบลริมฝั่งต่อไป ■

เรียนท่านประธาน ท่านผู้มีเกียรติที่เคารพทุกท่านครับ กระผมเสนาะ เกตุรักษา
เครือข่ายประชาสังคมและทำสื่อเพื่อพัฒนาชุมชนด้วย “ตะแฉะตะคอก เหมือน
จะบอกว่าย่าจ้องดองกันหนา เราต่างฝ่ายต่างมีทุกข์จุกจุกๆ เอาใจหากก็มาช่วยกัน
ตรึกตรึกกัน”

เรื่องของงานสมาชิก ผมมีเรื่องติดใจนะครับ มีผู้มีเกียรติหลายท่านกล่าวถึงว่า
ผมป่วย ๓ ส ในหลายที่ที่เห็นชัด มีการ์ตูน ๓ ตัวแสดงท่าบอกสัญญาณประหลาด

ประหลาด ใครชี้ให้ดูผมก็ดู ถ้าไม่ชี้ให้ดูผมเจอผมก็ต้องดู ดูแล้วมันได้อารมณ์ บางอารมณ์ก็มองว่าไม่ไหวแล้วประเทศไทย มันอะไรกันหนักกันหนา ก็เลยนึกถึง คำพังเพยแบบไทยๆ ว่า อันที่เขาว่า เดินแล้งเดินก่าอย่างนี้มัน ประมาณนี้ครับ อีกอารมณ์ เจอแล้วก็ต้องบอกว่า อ้าวเดินเข้า เดินเข้า พวกเสื่อสีทั้งหลายเอาเข้า เดินเข้า ก็ยกกันไปส่งหรือเปล่าไม่ทราบ แต่มันเป็นอารมณ์ผมคนเดียววนะครับ ไม่ได้ว่าใครนะครับ บางขณะก็เหมือนจะบอกว่า ร้อน ร้อน ร้อน ร้อน โลกนี้ร้อนเหลือเกิน ถ้าใส่อารมณ์ ดีก ซีโร่ ก็ต้องออกมาเดิน อะไรประมาณนั้นนะครับ

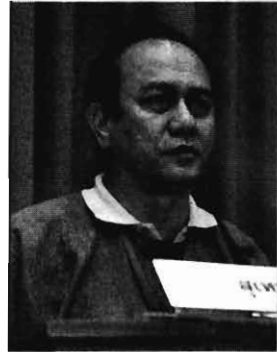
ท่านผู้มีเกียรติครับ ในแวดวงสังคมวิชาชีพแห่งชาติทราบกันดีครับ มันหลากหลายผู้คน ขนชั้น ความคิด การศึกษา โดยเฉพาะผมนี่แค่ ป.๔ นะครับ เรียนให้ทราบ แต่ชุกชนไปซื้อตำราไหนๆ มาอ่านเอานะครับ เขาเรียนกัน ๓ ปี ๗ ปีจบ ผมไปซื้อตำรา มา ๒๐๐-๓๐๐ นั่งอ่านคนเดียวจบนะครับ อาศัยอย่างนั้นจะได้หายใจ นะครับ เรื่องวิกฤตทางสังคมสุขภาพท่านก็กลัว เรื่องคนต่างทิศ ต่างฐานะทางความรู้ ทางวิชาการ เอามาพูดท่านว่าจะเกิดวิกฤตในกระบวนการ ท่านก็เลยสรุปว่าเป็นกฎ ได้ไหม เอามาพูดกับแบบสุนทรพจน์ แบบพูดให้ดีๆ พูดให้สวยงาม มองโลกในแง่ดี อย่าไปกระแนะกระแหนผู้ใดเขา หลายท่านคงเคยได้ยิน เป็นมนุษย์สุดนิยม เพียงลมปาก จะได้ยากใหญ่เพราะชีวหา ถ้าพูดดีมีคนเขาเมตตา จะพูดจางพิเคราะห์ ให้เหมาะสม ๒๐๐ ปีที่ท่านให้ไว้มันยังอยู่บนะครับท่าน และนี่แหละที่เป็นต้นแบบของ สุนทรพจน์ เพียงแต่ว่าเรามาปรับอารมณ์เพิ่มรส ปรับอารมณ์ให้สบายๆ พรรคพวก ถามว่าเครียดทำอย่างไรหาย ถามเด็ก เด็กบอกให้ตัด “ด” ออก ก็จริงนะครับ เพราะเครียดมันมาจาก “เครียด” ดังนั้นก็จะเป็นอารมณ์สุนทรีย์ร่วมกัน วิกฤตเป็นคำโต หมายถึงสถานการณ์ที่ไม่ปกติ ไม่ธรรมดา ไม่สู้ดี แต่ถ้าเราจำเป็นต้องขจัดปิดเป่า ไม่ใช่วิสัยของหมอลม้ายนี้ ความไม่เป็นธรรมมันน่าจะไม่มีหรอกนะครับท่าน ผู้คนเรา นี้ ถ้าถามพระท่านก็จะบอกว่า กุศลธรรมมา ฉลาดก็เป็นธรรม อกุศลธรรมมา ใงก็เป็นธรรม

ไม่ฉลาดไม่โง่ อยู่เฉยๆ ก็เป็นธรรม คำของท่านว่าไว้ เป็นธรรมไปหมดละครับในโลก ความไม่เป็นธรรมไม่น่าจะมี เพราะที่พระท่านสวดท่านก็บอกว่าอย่ามัวมาเถียงกันเลย จะเผาหรือไม่เผา จะเผาก็รีบเผา เพราะฉะนั้นอย่ามัวโอ้อ้อ เพราะฉะนั้นต้องยุติปัญหาทั้งหลาย ทั้งหมดเอาเข้าเผาเสีย ยุติทั้งหมดเอาประเด็นเดียวคือเผา ไม่เผาก็ همین นะครับท่าน เพราะฉะนั้นความเป็นธรรมก็น่าจะไม่มี ที่มันมีเพราะเราเอาตัวตนมาก เกินไป โลกเกินไปไหม ซึ่งเครียดเครียดฉันทันไปไหม จบได้ครับผม ประเด็นดัง แหก จีน ฝรั่งเศส ล้วนให้คำปรึกษาสำคัญในถ้อยคำของท่านนายแพทย์ประเวศ วะสี ๓ เหลี่ยม เขี่ยอันภูเขานะครับ ก็ขอบใจท่านแค่ทำมือ ๓ แค่นี้ๆ กันเท่านั้นนะครับ ไม่ได้ กับกำกันแน่นนะครับแต่ละๆ กัน เพียงแต่ไม่สัมพันธ์กันมาก เพียงแต่แต่ละกันไว้ก่อน โดยเฉพาะท่านไมเคิล มานมอด ผมอ่านอย่างนั้นนะครับเพราะว่าเค้าไม่มีกัณฑ์ ผม อ่านว่า มาน-มอด ถึงกับขอร่วมงานด้วย จะช่วยยกระดับขับเคลื่อนไปถึงระดับโลกนะ ผมถามว่าอย่างนี้ไอ้ที่พูดว่าทำทายนี่มันทำทนายใครครับ เพื่อนกระทำอย่างนี้มันก็ต้อง ทำทนายท่านเสริมไมเคิลนั่นแหละครับ ท่านมานมอดคนนั้นแหละ ไม่ทำทนายเรา นะ แต่ทำทนายฝรั่ง ผู้มีเกียรติทุกท่านเราจะหันกลับมาดูโอกาสที่เราท่านทั้งหลายปลีกเวลา ปลีกใจ ท่านประธานก็บอกว่าเรื่องส่วนตัวส่วนตนนั้นเอวาวงไว้ที่บ้าน ถ้ากองบ้าน ไม่ได้เอาไปกองไว้ที่โรงแรมเก็บของมาแล้วกองไว้ข้างนอกนะครับ มาถึงตรงนี้ให้เป็น จิตสาธารณะกันเถอะนะครับ เออระดับนี้วัยนี้ ทั้งนิสิต ทั้งนักศึกษา ทั้งคนหนุ่มคนสาว คนเฒ่าคนแก่มีครบ ฝรั่งเศสก็มีเหลือนะครับ ผมว่าวิกฤตมันคือโอกาสที่เราเคยได้ยิน กันมานานแล้ว เราจะทำให้มันเป็น ส่วนเรื่องซ้ำซ้อนซ้ำซากขนาดไหนมันไม่ใช่ ปัญหา ไอ้ปัญหามันอยู่ที่ว่าความพร้อม เวลาที่เรามีศักดิ์ศรีในความเป็นทรัพยากร บุคคลในการที่เราเป็นคนไทยแท้ๆ ตัวตนของเราเองตอบตัวเองได้แต่ผมมีความรู้สึก ขำๆ อยู่ตรงนี้ว่ามันก็ทำทนายมาด้วยเหมือนกันนะครับ ทำทนายยังไงทำทนายว่าเราจะมีน้ำยาใหม่ครับ

นายสุเทพ นุชทรวง

ผู้แทนเครือข่ายจังหวัดแม่ฮ่องสอน

“ เรื่องของสุขภาพนั้น เป็นสิ่งที่ให้เราบูรณาการแบบองค์รวม เน้นการมีส่วนร่วม ในส่วนของภาครัฐอาจจะเป็นเหมือน เส้นใยที่เป็นแนวตั้ง ส่วนประชาชนคือเส้นใยที่เป็นแนวนอน ส่วนวิชาการคือ ถักทอให้เป็นเส้นใยเดียวกัน จะเห็นว่าการ ฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม ที่จะนำไปสู่สุขภาพ และจะ นำไปสู่ระบบปฏิรูปประเทศไทยนั้น ต้องอาศัยการเชื่อมโยง บูรณาการกัน หลอมรวมกัน แก่ทุกซ์ สร้างสุขของประชาชน และบ้านเมืองที่รักยิ่งของเราให้ยั่งยืนสืบไป ”



กราบเรียนท่านประธาน และเครือข่ายสมาชิกสมาชิกสุขภาพทุกท่าน กระผม สุเทพ นุชทรวง จากเครือข่ายสมาชิกสุขภาพจังหวัดแม่ฮ่องสอน ถือเป็นเกียรติอย่างยิ่ง ที่ได้มาร่วมกล่าวสุนทรพจน์ วิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาพ ในประเด็น ของจังหวัดแม่ฮ่องสอนนั้นถือว่าเป็นจังหวัดที่อยู่ห่างไกล อยู่ชายแดนประเทศพม่า ทิศตะวันตกเฉียงเหนือของประเทศไทย ทุกพื้นที่ของแม่ฮ่องสอน ๗ อำเภอ อยู่ติดกับ ประเทศพม่าทั้งหมด ประชากร ๒๕๐,๐๐๐ คน เป็นชนเผ่า ๗ ชนเผ่า ซึ่งจำนวน ๗ ชนเผ่า นั้นประมาณ ๕๑% และมีพื้นที่ราบเพียง ๑๐% เท่านั้นนอกนั้นเป็นป่าเขา ประเด็นที่สมาชิกสุขภาพแม่ฮ่องสอนเห็นว่า เป็นประเด็นที่เราน่าจะนำมากล่าวสุนทรพจน์

ก็คือ ประเด็นแรกในเรื่องของวัฒนธรรม เนื่องจากจังหวัดแม่ฮ่องสอนมีความหลากหลายของชนเผ่า จึงมีวัฒนธรรมที่แตกต่าง มีเผ่าปกากะญอ หรือเผ่ากระเหรียง เผ่าลัวะ เผ่าม้ง เผ่าลีซอ เผ่ามูเซอ ปะโอ และจีนยูนนาน ซึ่งมีวัฒนธรรมที่แตกต่างกัน แต่ก็อยู่กันอย่างสมานฉันท์ ส่วนในเขตเมืองนั้นเป็นไทยใหญ่ หรือพี่น้องชาวไทย ซึ่งมีวัฒนธรรมที่สืบทอดกันมาช้านานไม่ต่ำกว่า ๒๐๐ ปี เมื่อมีวิถีชีวิตประเพณีที่ยังคงอยู่อย่างครบถ้วนสมบูรณ์ สมัชชาสุขภาพจังหวัดแม่ฮ่องสอนจึงทำโครงการ ๆ หนึ่งคือ พิพิธภัณฑน์มีชีวิตเมืองแม่ฮ่องสอนก็คือ เอาเมืองทั้งเมืองเป็นพิพิธภัณฑน์ นั่นหมายความว่า วิถีชีวิตของเรานั้นยังไม่ตาย วัฒนธรรมยังไม่ตาย ให้เอาเมืองแม่ฮ่องสอนเป็นพิพิธภัณฑน์ ถือได้ว่าเป็นต้นแบบนวัตกรรมด้านการอนุรักษ์และจะเชื่อมโยงไปยังพื้นที่ต่าง ๆ ที่มีวัฒนธรรมที่แตกต่าง โดยเอาต้นแบบของเมืองแม่ฮ่องสอน ที่เอาวัฒนธรรมของคนไทยเป็นพิพิธภัณฑน์ การทำงานก็จะมีโครงสร้างกลไกแบบมีส่วนร่วม ในภาคประชาสังคม นั้นเราให้ความสำคัญของผู้สูงอายุ ให้เป็นสภาน้ำชา ให้มาดื่มน้ำชาแล้วก็มาพูดคุยกันในเรื่องของวัฒนธรรมในตัวชุมชน ในส่วนราชการก็เริ่มตั้งแต่ในส่วนท้องถิ่น หน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง และอีกส่วนหนึ่งก็คือภาคส่วนของวิชาการได้มามีส่วนร่วมกัน นอกจากนี้แล้วประเด็นที่สมัชชาแม่ฮ่องสอนเห็นว่ามีสำคัญก็คือในเรื่องของทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ซึ่งขณะนี้ได้มีการบุกรุกทำลายและทำให้เกิดปัญหาขึ้นและสิ่งที่เป็นมาจากระบบทุนนิยมก็คือการปลูกพืชเชิงเดี่ยวหรือ contact farming ซึ่งขณะนี้เราต้องผลิตเพื่อส่งมาในเมือง ทำให้มีการบุกรุกทำลายป่าค่อนข้างสูง ตรงนี้เป็นประเด็นที่เป็นปัญหา แต่แนวทางแก้ปัญหาก็คือ มีกฎหมายที่เป็นปัญหาอุปสรรคของการดำเนินงาน ข้อเสนอแนะของสมัชชาอยากให้มีกลไกระดับชุมชน โดยใช้แผนของชุมชนเป็นตัวตั้ง นำไปสู่ข้อบัญญัติของท้องถิ่น สนับสนุนให้มีกฎหมายใหญ่ฉบับหนึ่งคือ พ.ร.บ. ป่าชุมชนให้ชุมชนได้อยู่กับทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้ดูแลทรัพยากรของตนเอง และส่งผลมาถึงด้านสุขภาพ เพื่อที่จะฟื้นฟูในเรื่องภูมิปัญญาของท้องถิ่น ในเรื่องการปลูกผักปลอดสารเคมี ส่งเสริมการใช้สมุนไพร

ในชีวิตประจำวัน นอกจากนี้การเชื่อมโยงเรื่องธรรมชาติ วัฒนธรรม แล้วก็ในเรื่องของสุขภาพนั้นเป็นสิ่งที่ให้เราบูรณาการแบบองค์รวม เน้นการมีส่วนร่วม ในส่วนของภาครัฐ อาจจะเป็นเหมือนเส้นใยที่เป็นแนวตั้ง ส่วนประชาชนคือเส้นใยที่เป็นแนวนอน ส่วนวิชาการคือ ถักทอให้เป็นเส้นใยเดียวกัน ท่านผู้มีเกียรติครับ จะเห็นว่าการฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม ที่จะนำไปสู่สู่สภาวะ จะนำไปสู่ระบบปฏิรูปประเทศไทยนั้น ต้องอาศัยการเชื่อมโยงบูรณาการกัน หลอมรวมกัน แก่ทุกซ์ สร้างสุขของประชาชน และบ้านเมืองที่รักยิ่งของเราให้ยั่งยืนสืบไปครับ ขอขอบคุณมากครับ

นายสุพรรณ ฟองคำ

ผู้แทนเครือข่ายจังหวัดอุทัยธานี

“อุทัยธานี เมืองพระชนกจักรี ปลาแรดรสดี ประเพณีเทโว
ส้มโอบ้านน้ำตก มรดกโลกห้วยขาแข้ง แหล่งต้นน้ำสะแกกรัง
ตลาดนัดดังโคกระบือ”

นมัสการพระคุณเจ้า คณะกรรมการ คณะทำงาน และท่านผู้มีเกียรติที่รักทั้งหลายในท้องประชุมแห่งนี้ครับ กระผม นายสุพรรณ ฟองคำ ซึ่งเป็นตัวแทนเครือข่ายของ จังหวัดอุทัยธานี ผมมีโอกาสได้มากล่าวสุนทรพจน์วันนี้เป็นสิ่งที่ดีใจยิ่ง เวทีแห่งนี้ดูแล้วเลื่อมภาค แม้ผมเองจะเป็นคนตาบอด ซึ่งจะใช้คำว่าตาบอดเป็นเหตุที่เราจะโทษว่า สังคมไม่เป็นธรรมก็ไม่ได้ เพราะว่าความเป็นธรรม



ในสังคมมันเป็นอยู่ที่ไหน โดยหลักแล้วความเป็นธรรมเราจะฝ่าวิกฤตได้เริ่มต้นจากสถาบันครอบครัวเล็กๆ พี่น้องเรา ทก เจ็ด คน ถ้าเรายังไม่ได้รับความเป็นธรรม เรา จะฝ่าวิกฤตตรงนี้ไม่ได้ วิกฤตของเรานี้ เราจะฝ่าได้เราต้องส่งเสริมให้ครอบครัวเรา อยู่มั่นคง ในพี่น้องและครอบครัวก็อย่าเอาวัดเอาเปรียบกัน สังคมในชุมชน ณ ปัจจุบันนี้ วิกฤต เพราะคนบางกลุ่มเล่นการพนัน เงินทองที่ยากจนเพราะการพนันส่วนหนึ่ง เหล่า บุหรี่ เมื่อวานที่ได้ฟัง ผมเองไม่มีโอกาสได้แสดงความคิดเห็นตรงนั้น อย่างเช่น บุหรี่ถ้ายกตัวอย่าง ของหนึ่งประมาณ ทกลีบบาท ถ้าเราไม่แบ่งมวนขาย คนจนไม่มี สิทธิสูบ อันนี้ก็เป็นเหตุหนึ่งในวิกฤตของเยาวชนประเทศเรา สนามโรงเรียนนั้นก็พา ไปเล่น ซื้อมันไปสูบที่ละห้าบาท สิบบาท สาเหตุหลักก็คือ ทางสื่อที่โฆษณาเป็น เยี่ยงอย่าง กระทั่งโทรศัพท์มือถือเป็นต้น ชยะสังคม หมายถึงการค้าเสรีหรือของเล่นเด็ก ประเด็นหลายๆ อย่าง ณ ปัจจุบันนี้ ถ้ายังไม่ควบคุมเราก็ไม่ผ่านวิกฤตนี้ไปได้ ความ เป็นธรรมนี้ผ่านไม่ได้แน่ อย่างเช่น ขนมหกอบแก๊ป ไม่ระบุยี่ห้อ มีขนมอยู่สองเม็ด และ เป็นของเล่นอันละห้าบาท สิบบาท อันนี้ก็จะนำพาวิกฤตในชุมชนรากหญ้า ในอุทัยธานี ในเครือข่ายเราได้คุยกันว่าจะฝ่าวิกฤตนี้มาช่วยรณรงค์กัน ในลักษณะการสร้างเครือข่าย ผมเองก็เป็นครั้งแรก ได้เป็นสิ่งที่ตั้งใจยิ่งเลยที่ว่า มีโอกาสได้พูด มีโอกาสได้สะท้อน ปัญหาได้ ได้เก็บข้อมูลในส่วนตัวในพื้นที่อุทัยมา 10 ปี ที่เราฝ่าวิกฤตมานี้คือเราไม่ได้ ผ่านมานานๆ คนตาบอดเองจะไปหาข้อมูลแต่ละชิ้นต้องไปนั่งสัมผัส นั่งร้าน อย่างร้าน เขาขายแบบไหนจะได้รู้ เมื่อวานนี้ตัวแทนมาจังหวัดหนึ่งเขาบอกว่าร้านใหญ่ขายตาม กฎหมายบังคับ ปัญหาร้านเล็กๆ ตามชอกตามซอยในหมู่บ้าน จะแบ่งบุหรี่ขาย แบ่ง เหล้าขาย แบ่งเป็นก๊กขาย ครับ วันนี้ในเวลาอันที่จำกัดนี้ ก็ขอฝากว่าความเป็นธรรม ต้องเริ่มจากสถาบันครอบครัว ผมในนามตัวแทนเครือข่ายจังหวัดอุทัย สังกัดอยู่อำเภอ ทัพทัน "ทัพทันเมืองประวัติศาสตร์ ตลาดนัดโค กระบือ เลื่องลือผ้าทอ หลวงพ่อเคลือบ ศักดิ์สิทธิ์ งามวิจิตรเขาปรู่วิว" ต้องขอขอบคุณทางคณะกรรมการการจ้างงาน ที่ให้ โอกาสในการแสดงความคิดเห็นในการกล่าวสุนทรพจน์ในครั้งนี้ ขอขอบคุณครับ

นางสุระพรรณ พนมฤทธิ์

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดพะเยา

“เมื่อเราคิดดีคิดอย่างเป็นองค์รวมได้ เราก็ต้องสอดแทรก
รักทุกคนเหมือนคนในครอบครัวเรา ดังนั้น การที่เราจะเผื่อแผ่
ทุกอย่างให้คนอื่นได้ เราจะต้องรักผู้อื่นเหมือนสมาชิกใน
ครอบครัวเรา”



ได้เหล่านี้ไม่มีใครที่ฉันไม่รัก ได้เหล่านี้ไม่มีใครที่ฉันไม่เชื่อใจ
ได้เหล่านี้ไม่มีใครที่ฉันให้อภัยไม่ได้ ได้เหล่านี้ไม่มีใครที่ฉันให้สามสิ่งนี้
ไม่ได้ ทุกท่านคะตามหัวข้อในวันนี้ร่วมฝ่าวิกฤต นำสังคมสู่สุขภาวะ ทุกท่านลองเอามืออัง
ที่ปลายจมูกของท่านดูซิคะ ว่าท่านสัมผัสกับอะไรคะ เมื่อท่านเอามืออังที่ปลายจมูก
ท่านก็จะได้รับไอน้ำอุ่นไ่มใหม่คะ แสดงว่าวันนี้เรายังมีชีวิตอยู่รอดใช่ไหมคะ แต่ทราบใด
ก็ตามเมื่อท่านตื่นขึ้นมาแล้วเอามืออังที่ปลายจมูกแล้ว ท่านไม่ได้สัมผัสกับไอน้ำอุ่นที่ผ่าน
ออกมาในช่องจมูก ท่านก็จะโหยหาไม่ได้อีกแล้ว ว่าตอนนี้ท่านไม่มีชีวิตรอดแล้ว
ในฐานะที่เราเป็นคนไทยคนหนึ่ง ที่เรายังเป็นผู้โชคดียังสัมผัสปลายจมูกแล้วยังมีลมหายใจ
อุ่นออกมา เราเป็นผู้โชคดีเพราะฉะนั้น เราเอาความโชคดีของเรานี้ทำให้ประเทศไทย
โดยเริ่มต้นที่ตัวเราก่อน โดยที่เราจะต้องคิดเป็นแบบองค์รวม สโลแกนที่ดีฉันจะกล่าว
สุนทรพจน์วันนี้ก็คือ think globally act locally และก็ equally เวลาท่านคิดจะทำให้
อะไรให้ประเทศไทย ท่านเริ่มที่ตัวท่านก่อน แล้วขยายเครือข่ายไปที่คนอื่น ๆ โดยคิด
อย่างเป็นองค์รวม มองภาพปัญหาทุกอย่าง อย่างเป็นองค์รวมแล้วแก้ที่ต้นเหตุ Act locally
แล้วก็มองมนุษย์มีความเท่าเทียมกัน equally ดังคำกล่าวของประธานาธิบดีอับบราฮัม

จินคอน ที่ท่านกล่าวสุนทรพจน์ว่า คนเราทุกคนในโลกนี้มีความเท่าเทียมกัน เช่นพวกเรา
เครือข่ายสมาชิกที่ได้มาประชุมในวันนี้ ก็ถือว่าทุกภาคส่วนได้มาร่วมมือกันคิดแก้ปัญหา
ของบ้านเมือง แสดงว่าเราก็มีหลักคิดที่มีความเท่าเทียมกัน ทุกภาคส่วนขององค์กร
ทำงาน ที่นี้เราจะเริ่มที่ตัวเราก่อนอย่างไรคะ เมื่อเราคิดดีคิดอย่างเป็นองค์รวมได้
เราก็ต้องสอดแทรกรักทุกคนเหมือนคนในครอบครัวเรา ดังนั้น การที่เราจะเมื่อแผ่
ทุกอย่างให้คนอื่นได้ เราจะต้องรักผู้อื่นเหมือนสมาชิกในครอบครัวเรา กระทรวง
สาธารณสุขจึงได้นำนวัตกรรมจิตบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ภายใต้ระบบ
ครอบครัว เสมือนเร้าจะดูแลทุกคนที่เข้ามาทำงานกับเรา หรือที่มาเรียนในกระทรวง
สาธารณสุข เหมือนคนในครอบครัวเดียวกัน แล้วจะใช้นวัตกรรมนี้ไป ขณะที่ครอบครัว
เจอกันแล้วจะใช้เทคนิคสุนทรียสนทนาคุยกัน คุยเสร็จเราจะถอดบทเรียน บทเรียนที่ดี
เราจะนำไปขยายผลตลอด จนบัดนี้ นะคะ คิดว่าจังหวัดขอนแก่นได้รับการขยายผลไป
สู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแล้ว คือ การดูแลระบบสุขภาพของชุมชน ด้วยระบบ
ครอบครัวเสมือน เราขยายผลไปแล้วนะคะ สิ่งที่เรามาจากการมาประชุมในวันนี้ เรา
คิดว่าทุกคนคิดดี ทำดีหมด ถ้าเราสอดแทรก เต็มซุสของชีวิตอีกอันหนึ่งก็คือ
จิตบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ออกมาวางชะก่อน โดยเริ่มต้นที่ใจเราอยากทำ
จิตบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ เริ่มต้นจากคำว่าเมตตา กรุณา มุทิตา อุเบกขา
เมื่อเห็นคนอื่นมีทุกข์ เราก็อยากจะทำให้เขาพ้นทุกข์ ก็มีแนวทางให้เขาพ้นทุกข์ แล้วก็จะ
มีแนวทางทำร่วมกันแก้ปัญหา ที่บอกว่านำสังคมสู่สุขภาพในที่นี้ ทุกเรื่องที่เกี่ยวข้อง
สุขภาพ ที่นี้สุขภาพจะสมบูรณ์ไม่ได้ถ้าเรามีสุขภาพกายสมบูรณ์อย่างเดียว ฉะนั้น
เราต้องทำกายกับจิตไปพร้อมกัน เพราะมีนักวิชาการกล่าวไว้ว่า ท่านไมเนส ร่างกาย
กับจิตใจของเราไม่สามารถแยกออกจากกันได้ เพราะฉะนั้น เราต้องส่งเสริมสุขภาพเรา
เริ่มต้นที่ตัวเราก่อนดูแลสุขภาพตัวเอง ทั้งกายและใจ เข้าขึ้นมาท่านจะดูแลสุขภาพ
ตัวท่านเอง ไม่ให้มีโรคภัยไข้เจ็บ อ้วนเกินพิกัด เราจะเริ่มต้นด้วยการใช้ฝ่ามือสองข้าง
แล้วก็ตบจุดเส้นทางนำดีสี่จุดตบตรงขาเนี่ย ถ้าใครขาโตก็จะลดโดยอัตโนมัติ แล้วจะมี
การเผาผลาญในร่างกายหมดเป็นวัน ๆ จะไม่มีการสะสม ก็จะไม่เป็นโรคอ้วน ซึ่งโรคอ้วน

ต่อไปจะเป็นโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง เราจะเริ่มดูแลเราง่ายๆ โดยไม่เสีย
ค่าใช้จ่ายในการดูแล และถ้าท่านรู้สึกมันหัวไม่ต้องไปทานยาพารา หรือว่ายาแก้ปวด
ท่านใช้ฝ่ามือสองข้างของท่านแล้วก็ทุบตรงนี้ วันหนึ่งร้อยครั้งท่านจะมีความรู้สึก
เลือดไปเลี้ยงสมองมากขึ้น แล้วท่านก็จะหายปวดศีรษะ มีหลายจุดที่เราช่วยตัวเองได้
เป็นจุดเส้นเลือดที่ผ่านในร่างกาย แม้กระทั่งมะเร็งสมัยนี้ ยังสามารถรักษาให้อยู่ใน
ระดับปกติ โดยไม่ต้องผ่านการผ่าตัด การให้สารเคมี เริ่มต้นจากยาสมุนไพร
มีปรากฏการณ์แล้ว ซึ่งดิฉันกับคณะกำลังทำอยู่ เริ่มต้นจากการเป็นมะเร็งพองู๊กิไป
รักษา โดยให้ยาสมุนไพรต้มกินเป็นเวลา 4 เดือนก่อน เป็นที่ดิฉันมาขยายผลให้ฟังได้
เมื่อเริ่มต้นที่สุขภาพเราแล้ว เรามีสุขภาพดีเราถึงไปเผื่อแผ่ให้ชุมชน ให้ตัวเรา
ที่ครอบครัวเราแล้วก็ชุมชน ดังนั้นเมื่อขยายผลในหลายๆ ชุมชนสังคมนี้ก็จะ
สังคมที่มีสุขภาพดี จะไม่ต้องผ่าวิกฤตใดๆ แล้วเพราะเริ่มต้นจากที่เราเอง ครอบครัว
ชุมชนสังคมมีสุขภาพดี เพราะฉะนั้นการที่เราจะมีสุขภาพดี เราจะต้องคิดดีทำดี
ในที่นี้ที่เรามาประชุมกันนี้ล้วนแล้วแต่มีเมล็ดพันธุ์แห่งความดี เพราะมาทำเพื่อชาติ
บ้านเมือง เราไม่ต้องมีใครสั่ง แต่เรามีใจที่จะทำเพื่อประเทศชาติ ดิฉันก็อยากจะบอก
ว่าการแก้ปัญหาใดๆ โดยเฉพาะปัญหาที่วัยรุ่นท้องที่ไม่พึงประสงค์ ที่ได้รับมอบหมาย
มาให้พูดเกี่ยวกับเรื่องวัยรุ่น ดิฉันก็บอกได้เลยว่าเริ่มต้นที่เราจะต้องแก้ปัญหาที่ต้นเหตุ
สิ่งสำคัญต้องเริ่มจากครอบครัวก่อนให้ความรักความอบอุ่นกับเด็ก รู้ปัญหาเด็กได้ดี
จริงหรือเปล่า เพราะฉะนั้นการที่ไม่ให้เด็กท้องที่ไม่พึงประสงค์ ต้องเริ่มจากครอบครัว
ที่เฝ้าระวังเด็กก่อน ถึงจะไปขยายผลไปที่ชุมชนปัญหานี้ก็จะหมดไป แล้วร่วมกันแก้
เมื่อแก้ไขต้นเหตุไม่ได้ ปลายเหตุเราถึงจะแก้ลำดับต่อไป จากความเท่าเทียมกัน
ที่ดิฉันพูดมาแล้ว ท่านจะเห็นว่าสังคมเราถ้าเรายึดว่าเรามีความเท่าเทียม คิดอย่าง
เป็นระบบ แล้วแก้ปัญหาที่ต้นเหตุ แล้วจบด้วยว่าเราต้องให้ความยุติธรรมกับคน
สิ่งเหล่านี้วิกฤตทุกอย่างก็จะไม่เกิดขึ้น ดังพระราชนิพนธ์ของรัชกาลที่ ๖ กล่าวไว้ว่า อัน
ผู้ใดทรงธรรมเที่ยงสถิต ขนย่อมอยากเป็นมิตรเป็นหนักหนา ความใจดีมีจิตคิดเมตตา
ย่อมน้อมนำสัตว์นานาไว้วางใจ ดิฉันก็ขอจบสุนทรพจน์แค่นี้คะ

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายพื้นที่ ๗๖ จังหวัด

.....
กลุ่มพื้นที่ภาคกลาง

6 เวลาเราอยากเปลี่ยนแปลงประเทศไทย ต้อง
เปลี่ยนแปลงที่ใจคนก่อน เริ่มต้นที่ตัวเราก่อน แล้ว
กระจายไปสู่บุคคลในครอบครัว ไปสู่สังคมและ
ประเทศชาติในที่สุด สิ่งที่เราทุกคนควรทำก็คือ การ
ปฏิบัติตามหน้าที่ ทำหน้าที่ที่ตัวเองมีอยู่ให้ดีที่สุด อะไร
ที่ช่วยเหลือผู้อื่นได้ก็ช่วย ช่วยเหลือสังคมประเทศชาติ
ได้ก็ทำให้เต็มที่” (กอบแก้ว คุตตวัส)

“ทางออกของการแก้ไขปัญหา ควรอยู่ที่การหาสมดุล
ร่วมระหว่างผู้กำหนดนโยบายภาครัฐและผู้รับนโยบาย
ไปสู่การปฏิบัติในภาคประชาชน เพื่อให้ได้นโยบาย
สาธารณะ (Public Policy) ที่เกิดจากประชาชนอย่าง
แท้จริง” (ประกาศ เปล่งพานิชย์)

“การพึ่งซึ่งกันและกัน ทำให้เห็นโอกาสในการสร้างสรรค์
สิ่งดีๆ ให้กับสังคม จากมุมเล็กๆ ในจังหวัด มิตรไมตรีจิต
ที่เกิดขึ้น นับเป็นจุดตั้งต้นของการสานสัมพันธ์ภาพ
ของกลุ่มบุคคล สร้างความเข้าใจระหว่างกัน เห็นย่นว่า
สู่การมีส่วนร่วม ในการร่วมสร้างระบบที่ตอบสนอง
ความต้องการของคนกลุ่มใหญ่ในสังคม” (ชลลดา
บุญเกษม)

นายธำรง ตระกูลไชยพุกฤษ์

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดกรุงเทพมหานคร



“ มีจรรยาบรรณในการทำงาน และน้อมนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง มาใช้ในการดำเนินชีวิตประจำวัน เพื่อหลุดพ้นจากความทุกข์ทั้งปวง ”

กราบนมัสการพระคุณเจ้า ท่านสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และท่านผู้มีเกียรติที่เคารพทุกคนครับ วันนี้ผมขอพูดในประเด็นที่ว่าเด็กเกิดมาแล้วทำไมไม่รอดและเด็กที่กำลังจะมีอนาคตที่ดี แต่ต้องมาเสียชีวิตในระยะเวลานั้นๆ นะครับ จะเปรียบเทียบที่เราไปรักษาที่โรงพยาบาลของรัฐบาลและเอกชนแล้วเกิดอะไรขึ้นนะครับ “ความไม่มีโรคเป็นลาภอันประเสริฐ” แต่ทุกคนก็หนีไม่พ้นครับ ไม่ว่าจะเป็นเศรษฐีหรือยาก อยากรู้มีเงินก็ต้องเจ็บกันทุกคนครับ ในประเด็นของโรงพยาบาลรัฐบาลเมื่อเด็กตัวร้อนจนพ่อแม่ตกใจ จนต้องไปรักษาตัวที่โรงพยาบาลรัฐบาล แต่คุณหมอกุมารเวช ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางวินิจฉัยโรคไม่ละเอียด บอกว่าเป็นไข้ขึ้นสูง จ่ายยาแล้วให้กลับบ้านได้ ต่อพอกลับไปบ้านแล้วเด็กยังร้องแงไม่หาย พอวัดปรอทไข้ขึ้นสูงกว่าเดิม แล้วก็ได้อีกกลับมาที่โรงพยาบาลแห่งเดิมของรัฐบาล และคุณหมอก็ได้ยืนยันว่าเด็กไข้ขึ้นสูง เชื้อผมเอะกลับมานอนพักผ่อน เช็ดตัว แล้วหาย พอถึงเวลาครั้งที่สามกลับมาเกิดความเครียดเกิดขึ้น พ่อแม่ต้องสูญเสียลูกในวัยสามขวบ เพราะเป็นโรคไข้เลือดออก ผมจึงเรียนให้ทราบว่าแพทย์ผู้เชี่ยวชาญนั้น ไม่สามารถวินิจฉัยโรค

ให้ละเอียด เกิดอะไรขึ้นทราบไหมครับ พี่น้องชาวไทยบอกว่าอยากฝากชีวิตไว้กับโรงพยาบาลของรัฐ เดี่ยวจะเจอปัญหาแบบเดิมและผู้สื่อข่าวก็เคยออกข่าวให้ทราบ เดี่ยวลูกจะตาย โรคไข้เลือดออก ถ้าหมอได้วินิจฉัยแต่แรกว่าเป็นโรคไข้เลือดออก รักษาให้ทันท่วงทีในช่วงแรก เด็กคนนี้ก็น่าจะรอดนะครับ วันเสาร์ที่ ๘ ม.ค.ปีหน้า จะได้ไปร่วมงานวันเด็กชาติ เพราะผมมองว่าเด็กจะต้องเรียนให้จบ แล้วก็ไปทำงาน เพื่อสนองคุณชาติ แล้วก็ไปลูกกตัญญูดูแลพ่อแม่เมื่อแก่เฒ่า อีกแง่มุมหนึ่งไปคลอดแล้ว ลูกเสียชีวิตครับ ลูกคนนี้ยังไม่ทันได้ร้อง ให้พ่อแม่ได้ชื่นใจก็เสียชีวิตแล้วครับ เจ้าหน้าที่ฝ่ายพยาบาลซึ่งก็เชี่ยวชาญเหมือนกัน เพราะจบพยาบาลวิชาชีพ คุณหมอก็เหมือนกัน ครับจบสูตินารีเวช แต่เด็กไปคลอดตายในโรงพยาบาลของรัฐบาลครับ แต่ไม่เคยมีใคร มารับผิดชอบ เรื่องนี้เป็นเรื่องจริงที่เกิดขึ้นในสังคมไทย เพราะฉะนั้นความวิกฤตความ ไม่เป็นธรรมที่เกิดในเรื่องการรักษาสุขภาพ เราจะฝ่าวิกฤตเรื่องความไม่เป็นธรรม ในการรักษาสุขภาพไปได้อย่างไร เมื่อพี่น้องประชาชนชาวไทยมองว่ารัฐบาลอย่าไป เลย อะไรหลายๆ อย่างที่เขาพูด ดูแลไม่ดี วินิจฉัยโรคเพียง ๒-๓ นาทีแล้วจบ จริงๆ แล้วผู้เชี่ยวชาญต้องวินิจฉัยให้ลึก เด็กคนนี้ก็จจะรอด เมื่อรัฐบาลถูกตราหน้าว่า โรงพยาบาลของรัฐรักษาไม่ดี ถ้าคนมีฐานะก็จะเข้าโรงพยาบาลเอกชน แต่ถ้าเป็นคน หนาเข้ากินค่า คนยากคนจนหละครับ อีกแง่มุมหนึ่ง ก็ไปโรงพยาบาลเอกชนครับ ดีๆ ก็เป็นไข้ตัวร้อนอีกแล้วครับมีไข้ขึ้นสูง ๓๙-๔๐ องศา ไปโรงพยาบาลเอกชนแล้ว ครับ เพราะไม่ไว้ใจโรงพยาบาลรัฐบาล แล้วก็เลยไปเอกชน คราวนี้วินิจฉัยออกมาเป็น ไข้ขึ้นสูงจริงๆ ครับครั้งนี้ จริงๆ แล้วคุณหมอโรงพยาบาลเอกชนสามารถจ่ายยาแล้วก็ กลับบ้านได้ครับ ก็เสียค่ารักษาพยาบาลอยู่ประมาณ ๕๐๐-๑,๐๐๐ บาท ก็พอแล้วครับ แต่ว่าหมอเป็นหมอโรงพยาบาลเอกชน เรื่องจรรยาบรรณ เครือข่ายต่างๆ ว่า ผอ. สั่งมาว่าอย่างไร วิธีการก็จะบอกว่า คุณพ่อคุณแม่เด็กนำเป็นห่วง ไข้ขึ้นสูงแบบนี้อย่าเพิ่ง กลับบ้านเลยครับ ให้นอนรักษาดูแลอาการซักหนึ่งคืน เกิดอะไรขึ้นรู้ไหมครับค่ารักษา เป็นหมื่นครับ ถ้าเป็นจรรยาบรรณของแพทย์ก็จะบอกว่าถ้าเป็นไข้ก็กลับบ้านได้

ไม่จำเป็นต้องนอนโรงพยาบาลเพื่อจะเรียกค่ารักษาพยาบาลเป็นหมื่น พอคนไปโรงพยาบาลเอกชนก็จะบอกว่าอย่าเชื่อเพราะว่าเป็นหมอ ผมเองก็เคยได้ยินคำนี้มาตลอด บางครั้งคนป่วยต้องการนอนในห้องรวม คืนละ ๕๐๐ บาท แต่เจ้าหน้าที่กลับบอกว่าห้องเต็ม ต้องไปนอนห้องเดี่ยวแทน ห้องละ ๑,๐๐๐ บาท ผมก็เลยไม่ทราบว่าโรงพยาบาลเปิดไว้เพื่อรักษาหรือเปิดไว้เพื่อให้นอนค้างคืนเหมือนกับโรงแรมต่างๆ ผมก็อยากฝากตรงนี้ได้ด้วยครับว่า พี่น้องชาวไทยตอนนี้วิกฤตสุดๆ แล้ว เมื่อก็ได้พูดว่าเด็กคนนี้ถ้าได้เกิดมา ก็จะได้มีกิจกรรมวันเกิด ได้เป็นคนดีของสังคมในวันข้างหน้า ไม่ทราบว่าวันข้างหน้าเด็กคนนั้นจะเป็นนายกรัฐมนตรี เป็นนายแพทย์ เป็นผู้พิพากษา หรือเปล่ายังไม่แน่ ถ้าเค้าได้เกิดมา ส่วนเด็กที่คลอดตายละครับ ก็ฝากด้วยว่าทั้งสองโรงพยาบาลทั้งโรงพยาบาลรัฐ และโรงพยาบาลเอกชน ช่วยมีจรรยาบรรณแพทย์ด้วย ประชาชนไม่ค่อยมั่นใจแล้วว่า ถ้าไปหาโรงพยาบาลรัฐก็กลัวจะรักษาไม่ดี ถ้าหาเอกชนก็กลัวจะค่ารักษาแพง สุดท้ายนี้ผมขอให้ทุกท่านได้น้อมนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวไปดำเนินชีวิตประจำวัน ก็จะหลุดพ้นจากความทุกข์ทั้งปวง เพราะเรารู้จักคำว่า “พอ” ขอบขอบคุณครับ

พระครูสุวัฒน์ จันทโชติ

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดลพบุรี

“ การเปลี่ยนแปลงไม่ได้ทำให้เราทุกข์ ความรู้สึกที่มีต่อการเปลี่ยนแปลงต่างหากที่ทำให้เราทุกข์ ถ้าเราเข้าใจถึงความเปลี่ยนแปลงนั้นเราก็จะไม่ทำให้เกิดทุกข์ ความเป็นธรรมไม่ใช่ความเท่ากัน แต่ความเป็นธรรมที่ดี ที่สมบูรณ์ คือ จะทำอะไรให้สิ่งที่ไม่เท่ากัน ได้เกื้อกูล ได้แบ่งปัน ได้อยู่ร่วมกันได้ นั่นเป็นสิ่งที่สำคัญ หากเราทั้งหลายจะนำสังคมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรมไปสู่สุขภาวะได้ ก็ต่อเมื่อเราหันมาร่วมกันประพฤติปฏิบัติธรรม ควบคุมกาย วาจา จิต ติฐิ ให้เกิดความดีงาม สงบเย็นเป็นสุขแก่สังคมและเพื่อนมนุษย์และสรรพสัตว์สืบไป สมกับคำบาลีที่กล่าววว่า ธรรมะจารี สุขัง เสติ ผู้ประพฤติธรรมอยู่เป็นสุข ”



ขอความเจริญรุ่งเรืองในธรรม จงบังเกิดมีแต่สาธุชนทุกท่าน มนุษย์เป็นสัตว์สังคม ที่คงต้องอยู่ร่วมกัน และแต่ละคนย่อมมีหน้าที่ที่จะพึงกระทำต่อกันไม่ด้านใด ก็ด้านหนึ่ง และการกระทำนั้นก็ย่อมนำมาซึ่งผลกระทบต่อบุคคลที่อยู่ร่วมกัน ชีวิตหนึ่งสู่ชีวิตหนึ่ง ลมหายใจหนึ่งสู่ลมหายใจหนึ่ง จึงต้องพึงพาอาศัยซึ่งกันและกัน เพราะฉะนั้นทุกชีวิต ทั้งมวลล้วนมีคุณค่าเท่ากัน ต่างกันตรงหน้าที่ แต่ความเป็นมนุษย์มีคุณค่าเท่ากัน

หน้าที่คือสิ่งที่เราต้องทำ ถ้าไม่ทำแล้วย่อมเกิดความเสียหาย ทำดีกว่าไม่ทำ ถ้าเราไม่ทำแล้วใครจะทำ การทำหน้าที่จึงเป็นสิ่งที่ดี และการทำหน้าที่บนพื้นฐานของจิตอันดีงาม มีศีลธรรม ย่อมส่งผลไปในทางที่ดีงาม ซึ่งจะนำไปสู่ความสุขที่สมบูรณ์ คือความสงบเย็นต่อสังคม

ความเป็นธรรมของธรรมชาติอย่างหนึ่งก็คือ ความเป็นจริงที่ว่า ชีวิตคือการเปลี่ยนแปลง ผู้รู้และเข้าใจถึงการเปลี่ยนแปลงย่อมเป็นอยู่ได้โดยไม่ต้องเป็นทุกข์ การเปลี่ยนแปลงไม่ได้ทำให้เราทุกข์ ความรู้สึกที่มีต่อการเปลี่ยนแปลงต่างหากที่ทำให้เราทุกข์ ถ้าเราเข้าใจถึงความเปลี่ยนแปลงนั้นเราก็จะไม่ทำให้เกิดทุกข์ ความเป็นธรรมไม่ใช่ความเท่ากัน แต่ความเป็นธรรมที่ดี ที่สมบูรณ์ จะทำอย่างไรให้สิ่งที่ไม่เท่ากันได้แก่อกุล ได้แบ่งปัน ได้อยู่ร่วมกันได้ นั่นเป็นสิ่งที่สำคัญ เพราะฉะนั้นความปรารถนาใดก็ตาม ที่มันไม่เป็นไปตามต้องการ มันก็จะเกิดทุกข์ทันที ความปรารถนาที่เป็นธรรมหรือความปรารถนาที่ดี ต้องอยู่บนพื้นฐานจิตที่ดี ผู้ปรารถนาความเป็นธรรม จึงต้องเข้าใจกฎของธรรมชาติเสียก่อน เราจะไม่เข้าใจกฎของธรรมชาติได้เลย หากเราไม่เฝ้าสังเกตความรู้สึกที่เกิดขึ้น ซึ่งเราจะเห็นว่าความรู้สึกที่ดี เดียวมันก็ต้องดับ ความรู้สึกที่ไม่ดีมันก็ต้องดับไป แต่ถ้าหากเราไปยึดติดกับความรู้สึกที่ดีหรือไม่ดีอยู่ตลอดเวลา เราก็จะมีความรู้สึกเป็นธรรม ไม่เป็นธรรมอยู่ในจิตใจตลอด เพราะฉะนั้นความรู้สึกไม่เป็นธรรมจึงมักจะอยู่ในใจที่ไม่ชอบ การที่เรารู้จักทำหน้าที่โดยการประพฤติธรรม แน่่อนการละวางความชั่ว การทำความดี ทำจิตใจให้ผ่องใส เป็นคำสอนในทางพุทธศาสนา ดังที่ท่านกล่าวว่า สัปปะ อัคสะ อัคะระนัง กุสะระสุนะสัปปะทาน ปะชิตะปะริโยสัมปันนัง เอตังพุทธานาสสะนัง การละวางความชั่ว การทำความดี การทำจิตใจให้ผ่องใส นั่นเป็นคำสั่งสอนของผู้รู้ทั้งหลาย หรือ พุทธะ คือ ผู้รู้ เพราะฉะนั้นถ้าเราเข้าถึงภาวะการณเช่นนี้ ความสงบเย็นก็จะเกิดขึ้น หากเราทั้งหลายต้องการนำสังคมไปสู่หรือฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรมนำสังคมไปสู่สุขภาวะได้ ก็ต่อเมื่อเราหันมาร่วมกัน

ประพุดิปฏิบัติธรรม ควบคุมกาย วาจา จิต ทิฐิ ให้เกิดความดีงาม สงบเย็นเป็นสุข แก่สังคมและเพื่อนมนุษย์และสรรพสัตว์สืบไป สมกับคำบาลีที่กล่าวว่า ธรรมะจारी สุขัง เสดติ ผู้ประพุดิธรรมอยู่เป็นสุข ขอเจริญพร

นายบุญสืบ จันทร์เจริญ

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดฉะเชิงเทรา

“ทางออกที่เหมาะสมก็คือต้องเร่งปลูกฝังจิตสำนึก ตามหลักปฏิบัติของทุกศาสนา คือ ทาน ศีล ภาวนาเพื่อให้เกิดความสุขที่ยั่งยืน คือ ความสุขที่เกิดจากการให้ ให้ความรัก ให้ความสามัคคี ให้ความร่วมมือ ให้ความเอาใจใส่ ต่อหน้าที่ความรับผิดชอบ และปฏิบัติให้สมำเสมอตลอดไป”



ท่านประธานคณะกรรมการจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ท่านผู้มีเกียรติ ที่เข้าร่วมประชุมทุกท่าน กระผม นายบุญสืบ จันทร์เจริญ ในนามผู้แทนเครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดฉะเชิงเทรา รู้สึกเป็นเกียรติอย่างสูง ที่ได้มีโอกาสมากล่าวสุนทรพจน์ต่อที่ประชุมอันทรงเกียรติแห่งนี้

เมื่อกล่าวถึงความไม่เป็นธรรม เป็นเรื่องที่ไม่มีความต้องการ ไม่ว่าจะ เป็นในระดับใด เช่น การประกอบอาชีพส่วนตัว การปฏิบัติงานราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือ แม้แต่ผู้ว่างงาน ต่างเรียกหาความเป็นธรรมทั้งสิ้น ทั้งที่รู้ว่าในสังคมปัจจุบันเป็นเรื่องที่เกิดขึ้นได้ยาก ด้วยเหตุจากการพัฒนาด้านวัตถุมากกว่าการพัฒนาทางด้านจิตใจ รวมไปถึงระบบอุปถัมภ์ซึ่งเป็นลักษณะเด่นของสังคมไทยแต่เดิม และความโอบอ้อมอารีช่วยเหลือ ดูแลคุณงามความดี แต่ยุคปัจจุบัน การแข่งขันมีมากขึ้น พลเมืองมากขึ้น แต่ทรัพยากรเรามีน้อยลง จึงเป็นเหตุให้เกิดการแข่งขันกันในทุกรูปแบบ ถ้าโชคดีที่ได้คนเก่งและเป็นคนดี สังคมย่อมเป็นไปอย่างสงบสุข แต่หากได้คนเก่ง แต่เอาเปรียบผู้อื่น สังคมย่อมเป็นทุกข์ ทางออกที่เหมาะสมก็คือต้องเร่งปลูกฝังจิตสำนึก ตามหลักปฏิบัติของทุกศาสนา คือ ทาน ศีล ภาวนา

ทาน หรือ การให้ ทำให้เกิดสุขทั้งผู้รับและผู้ให้ และเป็นการลดความโลภ

ศีล หมายถึง ประพฤติดีทางกาย วาจา การรักษากายและวาจาให้เรียบร้อย ข้อปฏิบัติสำหรับควบคุมกายและวาจา ให้ตั้งอยู่ในความดีงาม การรักษาปกติระเบียบวินัย

ภาวนา คือ การพัฒนาจิตใจให้บริสุทธิ์ หรือให้สูงขึ้น

การมีจิตใจสูง ลดความโลภ ความโกรธ ความหลง มีสติ มีสมาธิ มีปัญญา ทำให้เกิดความสุกสันประณีต ส่งเสริมทานและศีลให้ยิ่งๆ ขึ้น สังคมปัจจุบันขับเคลื่อนด้วย โลภะ โทสะ โมหะ จึงมีความเครียดสูง และมีความสุขน้อยลง แม้มีความเจริญทางวัตถุมากขึ้นแต่ความสุขก็น้อยลง จนกระทั่งปัจจุบันมีกระแสเกิดขึ้นว่าแทนที่จะวัดความก้าวหน้าด้วยตัวเลขทางเศรษฐกิจ หรือ GDP ควรจะมาวัดความเจริญด้วยความสุขมวลรวมของประชาชาติที่เรียกว่า GNH หรือ Gross National Happiness ความสุขของสังคมหรือสังคมสุขภาวะน่าจะเป็นเป้าหมายหรือเป็นอุดมการณ์ของการพัฒนา

แทนที่จะวัดกันที่ความก้าวหน้าทางเศรษฐกิจอย่างเดียว การจะสร้างสังคมสุขภาวะ มีทั้งส่วนที่ปัจเจกบุคคลแต่ละคนจะต้องเข้าใจว่า ความสุขคืออะไร และจะสร้างขึ้นได้อย่างไร กับส่วนที่เป็นระบบ คือแนวทางการพัฒนาและโครงสร้างของสังคม ที่จริงเรามีทั้งทรัพยากรและโครงสร้างที่จะสร้างสังคมสุขภาวะได้โดยไม่ยาก ถ้าเรามีเป้าหมายร่วมกัน และพยายามศึกษาและพัฒนาการสร้างสุขภาวะที่ถูกต้อง เราน่าจะสามารถสร้างสังคมสุขภาวะได้ ภายใน ๕ ปี เป็นสังคมแห่งความพอเพียงและสันติ ขอให้ทุกท่านช่วยกันศึกษาเรื่องความสุขอย่างจริงจังและช่วยกันทำให้ได้ความสุขที่ยั่งยืน คือความสุขที่เกิดจากการให้ ขอทุกท่านจงให้ความรัก ให้ความสามัคคี ให้ความร่วมมือ ให้ความเอาใจใส่ต่อหน้าที่ความรับผิดชอบ และปฏิบัติให้สม่ำเสมอตลอดไป ขอขอบคุณครับ

นายบุญเสริม หนูทอง

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดอ่างทอง

■ ■ หน้าทีของคนที่สมบูรณ์นั้นมี ๓ ข้อด้วยกันคือ ๑.หน้าที่ที่ต้องปฏิบัติต่อตนเอง ๒.หน้าที่ที่ต้องปฏิบัติต่อครอบครัว และ ๓.หน้าที่ที่ต้องปฏิบัติต่อสังคม คนที่สมบูรณ์ต้องตระหนักอยู่เสมอว่าชีวิตของตนเองในแต่ละวันนั้น จะสร้างประโยชน์อะไรให้แก่สังคมส่วนรวมได้บ้าง เพราะแม้แต่ใบไม้ที่ร่วงลงสู่พื้นดิน มันยังสามารถเป็นประโยชน์ต่อพันธุ์พืชได้ฉันใดก็ฉันนั้น มือทั้งสองของเราก็สามารถสร้างสรรค์คุณประโยชน์แก่สังคมได้เช่นกัน ■ ■



สวัสดิ์ครับ ขอความสุขสันตใจมีแต่ท่านผู้มีเกียรติทุกท่านครับ ผมนายบุญเสริม
หนูทอง ผู้แทนสมาชิกสุขภาพจากจังหวัดอ่างทอง ถือเป็นเกียรติอย่างยิ่งที่ผมได้รับ
โอกาสเข้าร่วมงานสมาชิกสุขภาพแห่งชาติในครั้งนี้ ท่านผู้มีเกียรติทุกท่านครับ วันนี้
เราได้มาร่วมกันทำภารกิจอันยิ่งใหญ่ซึ่งเป็นการกิจที่ไม่ใช่สร้างประโยชน์แก่พวกเรา
เท่านั้น แต่หมายถึงประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นแก่ประชาชนทั้งประเทศ โอกาสอย่างนี้
มีไม่บ่อยนักและหวังว่าวันนี้เราจะใช้มันอย่างเต็มที่

ท่านผู้มีเกียรติครับ ปัจจุบันการทำงานด้วยจิตสาธารณะนั้นเป็นเรื่องยาก
เพราะวิถีสังคมบีบบังคับให้เป็นไปอย่างนั้น เกิดความไม่เป็นธรรมขึ้น แต่ก็มีผู้คน
อีกจำนวนไม่น้อยที่ยังมีความมุ่งมั่นสร้างสรรค์สิ่งดีงามแก่สังคมในระดับต่างๆ ตั้งแต่
ระดับประเทศจนกระทั่งถึงระดับหมู่บ้าน แต่ทุกท่านครับงานการพัฒนาและแก้ไข
ปัญหาสังคมนั้น ไม่ใช่ภาระของคนใดคนหนึ่ง แต่เป็นภาระของทุกคนที่ต้องอาศัย
ความร่วมมือกัน ทั้งการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวพร้อมกับการพัฒนาให้เกิด
ความยั่งยืน ด้วยหลักคิดที่ว่า ต้องเชิญชวนและใช้ให้มีการทำความดี และช่วยกัน
ห้ามปรามไม่ให้สิ่งไม่ดีเกิดขึ้น ผมขออนุญาตนำนิทานเรื่องหนึ่งมาเป็นข้อคิดในครั้ง
นี้ เรื่องมีอยู่ว่า มีชวานา สามี ภรรยา ครอบครัวหนึ่ง ในบ้านหลังนั้นมีหนูอยู่ตัวหนึ่ง
อาศัยอยู่ วันหนึ่งชวานาผู้เป็นสามี ได้ซื้อกับดักหนูมาที่บ้าน เจ้าหนูเมื่อได้เห็นดังนั้นก็
จึงรีบวิ่งไปบอกเจ้าไก่ว่ามีกับดักหนูในบ้าน เจ้าไก่บอกว่าไม่เกี่ยวกับข้าเพราะข้า
อยู่นอกบ้าน เจ้าหนูรีบไปบอกเจ้าหมูซึ่งเจ้าหมูก็บอกว่าข้าก็อยู่นอกบ้าน เจ้าหนูก็รีบ
ไปบอกเจ้าวัว เจ้าวัวก็บอกว่าไม่เกี่ยวกับข้าเพราะข้าตัวใหญ่และไม่กลัว ต่อมาในคืนนั้น
ชวานาทั้งสามีและภรรยาได้เฝ้ารอให้เจ้าหนูมาติดกับดัก เมื่อเสียงกับดักดังขึ้น
ภรรยาจึงรีบไปจับดูปรากฏว่า เป็นงูมาติดและได้กัดมือภรรยาชวานาผู้เป็นสามีจึงรีบ
นำไปส่งโรงพยาบาล ขณะที่รักษาตัวนั้นชวานาผู้เป็นสามีได้เชือดไก่เพื่อทำน้ำซุบน้ำจืด
ร่างกายแก่ภรรยา และเมื่อญาติพี่น้องรู้ว่าจึงได้มาเยี่ยมที่บ้านชวานา ชวานาได้เชือด

หมูเพื่อทำอาหารเลี้ยงญาติที่มา ต่อมาภรรยาฉันได้เสียชีวิตลง ขาวนาจึงได้เชือดวัว เพื่อเลี้ยงญาติที่มาร่วมงานศพ ซึ่งขณะนั้นเจ้าหนูได้มองเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นด้วยความเศร้า และมองเห็นขาวนาอยู่อย่างโดดเดี่ยวและเศร้าหมอง นิทานเรื่องนี้สอนให้รู้ว่า เมื่อมีสิ่งไม่ดีเกิดขึ้นแล้วไม่ช่วยกันแก้ไขไม่แน่ว่าสิ่งนั้นอาจจะส่งผลถึงคุณทุกคนได้ในที่สุด

ท่านผู้มีเกียรติทุกท่านครับ หน้าทีของคนที่สมบูรณ์นั้นมี ๓ ข้อด้วยกันคือ ๑. หน้าทีที่ต้องปฏิบัติต่อตนเอง ๒.หน้าทีที่ต้องปฏิบัติต่อครอบครัว และ ๓.หน้าทีที่ต้องปฏิบัติต่อสังคมทุกท่านคิดเหมือนผมไหมว่า คนที่สมบูรณ์ต้องตระหนักอยู่เสมอว่า ชีวิตของตนเองในแต่ละวันนั้น จะสร้างประโยชน์อะไรให้แก่สังคมส่วนรวมได้บ้าง เพราะแม้แต่ใบไม้ที่ร่วงลงสู่พื้นดิน มันยังสามารถเป็นประโยชน์ต่อพันธุ์พืชได้ฉันใด ก็ฉันนั้น มือทั้งสองของเราก็สามารถสร้างสรรค์คุณประโยชน์แก่สังคมได้เช่นกัน

นางปิยะนาฏ เกียมเพชร

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายประจวบคีรีขันธ์

“การร่วมมือ ร่วมใจกันในสังคม เพื่อจะฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม ทำให้ประชาชนหรือประชากรมีสุขภาวะที่สมบูรณ์นั้น สิ่งที่สำคัญที่สุด ก็คือ ครอบครัว ถ้าครอบครัวแข็งแรง ถ้าพ่อแม่ไม่ไหลไปตามกระแสวัตถุนิยม ยึดมั่นในความเป็นไทย มีความพอเพียง มีความรัก ความสามัคคี เกื้อกูลกัน จะทำให้ครอบครัวเข้มแข็ง และประเทศชาติจะเจริญได้”



กราบเรียนท่านประธานสมาธิสมาธิแห่งชาติ และตัวแทนเครือข่ายทุกภาค
นะคะ ดิฉันในนามตัวแทนเครือข่ายสมาธิสมาธิแห่งชาติจากจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
ก่อนอื่นต้องขอขอบพระคุณสมาชิกเพื่อนๆ ชาวจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ที่ให้เกียรติ
มาร่วมกล่าวสุนทรพจน์ในวันนี้ อาจจะเป็นเพราะว่าดิฉันในฐานะเป็นครู ตัวเล็กๆ
และทำงานกับวัฒนธรรมจังหวัด เพื่อนก็เห็นว่าปกติคุณครูมักจะสอนอยู่ในโรงเรียน
และก็มีการสอนพิเศษ แต่สำหรับดิฉันคิดว่าเวลาว่างก็จะพาเด็กๆ ตัวเล็กๆ รวมทั้ง
เด็กวัยโตด้วย มาร่วมกันในวันเสาร์-อาทิตย์ เราก็จะพากันไปซีจรรย์าน ไปร่วมทำ
กิจกรรม อาจจะไปช่วยบำเพ็ญสาธารณะประโยชน์ หรือพาเด็กๆ ไปเที่ยว ไปศึกษา
ธรรมชาติ เช่น เราไปดูทะเลแหวก หรือไปดูธรรมชาติตามป่าชายเลน ไม่ได้มี
โครงการหรือโปรเจกต์ใดๆ ทั้งสิ้น และก็เคยคุยกับเด็กๆ ทั้งหลาย ตามชายฝั่งทะเล
นะคะว่า ทำไมนะประเทศของเราจึงทะเลาะกัน แล้วก็ยังมีเรื่องราวตลอดเวลา และเกิด
วิกฤตมากมายตามข่าวโทรทัศน์ และ ก็มีความรู้สึกที่เราไม่อยากจะนั่งและไม่อยาก
จะเรียกร้องจากใคร เพราะว่าโครงการต่างๆ ที่เกิดขึ้นนำความรู้สึกที่ยังรอคอย ยิ่ง
ทุกคนไปตะโกนเสียงดังมากเท่าไร เราก็ไม่เคยพบความสำเร็จ รู้สึกว่ามันจะริบหรี่
และไม่ได้ดีขึ้น เพราะฉะนั้นสิ่งที่เราเห็น เราส่งสารเด็กๆ ซึ่งต่อไปก็จะเป็นเยาวชน
ที่โตขึ้นเป็นผู้ใหญ่ในวันข้างหน้า แล้วไม่มีใครเหลียวมอง ขนาดวันนี้ที่ก้าวมานั่งอยู่ตรงนี้
รู้สึกเป็นเกียรติอย่างยิ่ง แล้วก็ไม่ได้คิดว่าจะเป็นเวทีที่ใหญ่ขนาดนี้ เพราะตัวแทนบอกว่า
ช่วยไปพูดหน่อยนะว่า สมาธิสมาธิแห่งชาติเขาอยากให้อาปัญหาที่คุณครูอยาก
จะพูดนี้ ก็ร่างธรรมดาไม่คิดว่าจะมาตรงนี้เลย จะมารู้ว่ามากล่าวที่สหประชาชาติ
เมื่อใกล้เวลา เตรียมตัวไม่กี่สัปดาห์ รู้สึกว่าจะส่งมาเวลาสุดท้ายที่ให้แพคเกจมา ในเมื่อ
มีโอกาสแล้ว ก็จะไม่ให้ฟังว่าที่เราพูดนี้ก็ไม่ได้คิดว่ามันจะประสบความสำเร็จหรือไม่
เพราะมีแต่คนพูดๆ ดิฉันก็คิดว่าเท่าที่บอกเด็กๆ เราต้องทำ และไม่ได้ทำเฉพาะ
หน่วยงานใด ไม่ทำเฉพาะรัฐบาล ประชาชน หรือใครก็ตาม แต่เราทุกคนต้องทำ ทำ
ในที่นี้คือเราต้องสอนให้ลูกศิษย์เราทำ ฉะนั้นที่ร่างมาได้กล่าวแล้วว่า การร่วมมือ

ร่วมใจกันในสังคม เพื่อจะฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรมจะนำพาสังคมของเราหรือประเทศชาติของเรา ที่จะทำให้ประชาชนหรือประชากรมีสุขภาวะที่สมบูรณ์นั้น สิ่งที่สำคัญที่สุด อันดับแรกเลย ก็คือ ครอบครัว ถ้าครอบครัวแข็งแรง ถ้าพ่อแม่ ไม่ไหลไปตามกระแสวัตถุนิยม ยึดมั่นในความเป็นไทย มีความพอเพียงอย่างทอ้งค์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงได้ตรัสหลายครั้ง แต่พวกเราไม่ทราบว่าได้ทำกันหรือเปล่า เรายังไปร้องเพลง ไปเยินยอไปสรรเสริญพระองค์ท่าน แล้วเราทุกคนก็มาตระหนัก มาพูดกันตลอดเวลา แต่ไม่ทราบว่าพวกเราทำกันหรือไม่ ฉะนั้นดิฉันจึงบอกเด็กเสมอว่า พวกเราทำ ถ้าพ่อแม่ทุกคนทำ ขณะนี้ถ้ามีการกระจายเสียงอยากเชิญชวนให้พ่อแม่ ซึ่งมีลูกอันเป็นที่รัก อันเป็นดวงใจ ฉะนั้นทุกวันนี้จะเห็นว่าแต่ละห้องประชุมที่มีการประชุมเกิดขึ้น ไม่ว่าจะเป็นระเบียบวาระเรื่อง การควบคุมกลยุทธ์การตลาด อาหารสำหรับเด็กทารก บั๊จจัยเสียงต่อสุขภาพ ยาเสพติด ปัญหาวัยรุ่นก่อนวัยอันควร ที่เราพบปัญหาว่าเด็กตัวเล็ก ๆ ซึ่งถูกทิ้งทำสายเป็น พัน ๆ ชีวิตลงไป มันเกิดจากการขาดคุณธรรม สถาบันครอบครัวถูกทำลายอย่างรุนแรง ดิฉันไม่ได้คิดอะไรเลยว่า ถ้าเรามาตะโกนบอกว่าช่วยกัน ภาคโน้น ภาคนี้ทำนะ แต่สถาบันครอบครัวไม่ได้ทำอะไรเลย ฉะนั้นดิฉันคิดว่าสิ่งที่สำคัญที่สุดก็คือครอบครัว ฉะนั้นสาเหตุทั้งหมดเกิดจากตัวตนของเราทุกคนเป็นผู้กระทำ ให้เกิดวิกฤต ไม่ใช่ใครเลย ไม่ต้องไปโทษใคร ฉะนั้นสิ่งที่เกิดความไม่เป็นธรรมมันยิ่งทวีคูณมากขึ้นๆ ตามลำดับหาที่สิ้นสุดไม่ได้ ในที่สุดก็ไม่สามารถหาทางแก้ไขปัญหาอะไรได้ มันก็เปรียบเสมือนไข่ที่มันพันนาการตัวเราให้แน่นตรึงไว้ แล้วมันก็จะมากขึ้นๆ มันก็หาแสงสว่างอะไรไม่ได้ ฉะนั้นสิ่งที่จะทำให้ได้ที่สุด ดิฉันก็จะเสนอแนะ แนะนำว่า ถึงแม้เรามีรัฐบาล รัฐบาลเป็นแบบไหนคณะรัฐบาลก็เป็น รัฐบาลอยากมี รัฐบาลอยากเป็น โครงสร้าง โครงการต่างๆ มากมายที่ดิฉันติดตามดูอยู่ ไม่เพียงพอ เงินถมเท่าไรก็ไม่พอ แถมไปกู้ต่างชาติเข้ามา ปัญหาต่างๆ ที่หยิบยกมา ไม่มีทางแก้ไขได้ มีแต่ทุกฝ่าย ทุกคน บอกว่า ช่วยเสริม ช่วยส่ง และยังช่วยสาน ทุกคนตะโกนร้องบอก แต่ตัวเราดิ้นรนไปตลอดเวลาและมันก็หาทาง

แก้วิกฤตไม่ได้แน่นอน ดังนั้นสุขภาพที่จริงๆ นั่นที่เราจะต้องแสวงหา และทำให้ได้
เข้าใจให้ได้ เป็นสุขที่แท้จริง เป็นสุขที่ยั่งยืน ต้องไม่ใช่ความสุขสุ่ยสุ่ย สุขที่เกิดจาก
การไม่เอาัดเอาเปรียบ สดุดีที่เกิดจากการไม่จ่ายเงินฟุ่มเฟือย สุขที่อยากได้ อยากมี
อยากเป็น แต่ไม่อดทนเลย คนไทยปัจจุบันนี้ ดิฉันเห็นภาพพจน์เพราะดิฉันเคยไป
ประเทศอังกฤษ ๑๕ วัน สิ่งที่ดิฉันกล่าวเป็นจริง เพราะเนื่องจากว่าเห็นลูกสาวมีความ
เข้มแข็ง จากแม่ไปเป็นเวลา ๑๐ ปี ได้ทุนไปเรียน ที่สหรัฐอเมริกา ๒ ปี จบแล้วก็ได้ทุน
ไปเรียนกฎหมาย ปริญญาตรี ปริญญาโท ดิฉันเห็นลูกกลับมาไม่เคยฟุ้งเฟ้อ ทะเยอ
ทะยาน และก็ยังใช้จ่ายปกติ จากแม่ไปทำงานทุกอย่าง เงินที่แม่ส่งไปไม่เพียงพอ
ต้องไปรับจ้างทำทุกอย่าง อดทน อดกลั้น แต่ลูกได้ดีทุกวันนี้ เพราะลูกมีความเข้มแข็ง
เกิดจากความรัก ความเอาใจใส่ของบิดา มารดาที่ให้ ฉะนั้นที่ทุกคนแสวงหาความ
มีอำนาจ อยากมี อยากเป็น อยากรวย แต่ใช้เงินฟุ่มเฟือย แม้กระทั่งรัฐบาลก็ใช้จ่าย
ประชาชนรากหญ้าก็อยากทำตาม อยากมีเงินตาม มีสมบัติตาม มีรถยนต์ สิ่งเหล่านี้
ที่มันพรุ่งพรูเข้ามา แล้วเด็กๆ ที่ดิฉันกำลังสอนนี่ละกำลังเป็นตามสังคม ครูสอน
อย่างหนึ่ง แต่สังคมสวนกระแสทำ ฉะนั้นครูจะเหนื่อยมาก ทุกคนออกข่าวว่าครูไม่ดี
แล้วครูดี ๆ ละคะมีกำลังใจไหม ดิฉันขอฝากเรื่องนี้ไว้ ฉะนั้นการเลี้ยงลูกสำคัญมาก
ความสำเร็จของครอบครัวจะต้องอบอุ่น เข้าใจกัน เลี้ยงลูกร่วมกันด้วยความสุขใจ
มีความรักต่อเพื่อน ช่วยเหลือเกื้อกูล เมื่อมีจิตใจสมบูรณ์แล้ว พอเรามีอำนาจ พอเรา
เป็นใหญ่เป็นโต เราก็ไม่อยากจะ ไม่อยากมี ไม่อยากเป็น เราก็อยากช่วยเหลือทุกๆ คน
เกื้อกูลกัน อยู่ด้วยกันอย่างมีความสุข ประเทศไทยก็จะมีความสุขได้ มีรอยยิ้ม
มีความอบอุ่น ไม่แก่งแย่ง ไม่ชิงดี และก็ไม่ตะเกียกตะกาย อยากมี อยากเป็น
หลงใหลในวัตถุนิยม ฉะนั้นพร้อมที่จะเสียสละ พร้อมที่จะให้เผื่อแผ่ ผู้นำทางการเมือง
ทางเศรษฐกิจ ทางสังคม ติดต่อกันช่วยเหลือ อยากให้ออกแบ่งปัน ไม่ใช่ไม่พอ ไม่อึด
เกิดการโกง การคอร์รัปชัน นโยบายออกมาในรูปแบบการเปลี่ยนแปลงเพิ่ม แทนที่จะมี
รถยนต์มากๆ มีรถยนต์เต็มถนน ดิฉันไปอยู่ที่ลอนดอนรถไม่ติด ไปอยู่สก๊อตแลนด์

รถก็ไม่ติด ประเทศที่เจริญแล้วรถก็ไม่ติด เพราะเขาที่จักรยาน เข้ามาก็เดินอย่าง
ว่องไว ฉันทมากรุงเทพฯ รถติดตลอด มีรถอะไรคะ รถราง มีเซฟวิว มีรถราง รถราง
สามารถบริการได้ทุกที่ เด็กๆ ไปโรงเรียนก็ขึ้นรถรางไม่เห็นต้องขึ้นรถอะไรไปเลย
จะนั่นสิ่งเหล่านี้สำคัญมาก ขอสรุปว่าทุกคนในครอบครัวตั้งใจหันหน้ามาปรองดอง
ช่วยปรับวิถีชีวิตใหม่ วางกลยุทธ์ในการสร้างความสุขใหม่ เริ่มจากการมีครอบครัว
พ่อ แม่ ที่เข้าใจ พบปัญหาอุปสรรคก็ไม่ทอดทิ้ง ประดับประดาของลูก ตั้งใจเลี้ยงลูก
ให้มีคุณภาพที่ดี ดูแลสุขภาพร่างกายที่ดี อาหารที่ดี หลีกเลี่ยงยาเสพติด พักผ่อน
ออกกำลังกาย มีสติ คบาคุมตัวเอง สิ่งเหล่านี้จะนำพาให้ชาติเจริญ ดังที่พระบาทสมเด็จพระ
พระเจ้าอยู่หัวทรงพระราชทานไว้ในงานปริญญานัฏฐที่จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในวันที่
๑๐ กรกฎาคม ๒๕๐๓ กล่าวไว้ว่า ความเจริญของประเทศชาติเป็นความเจริญ
ของส่วนร่วม ซึ่งมาจากผลงาน ผลการกระทำของคนทั้งชาติถือว่าทุกคนทำหน้าที่
และประโยชน์แก่ชาติ ความถนัดและความสามารถเกื้อกูลกัน ต้องช่วยเหลือกัน ไม่มี
ผู้ใดจะอยู่ได้และทำงานให้กับประเทศชาติได้โดยลำพัง ทำให้ประเทศชาติเจริญ
อย่างแน่นอน ต่อให้มีโครงการมากมาย แต่คนในครอบครัวไม่มีความรัก ความสามัคคี
ทั้งลูก พ่อก็ไปมีภรรยาใหม่ แบบนี้ไม่ได้ ทุกคนต้องรักกัน พ่อกอดแม่ แม่กอดลูก
ทุกคนจึงจะอยู่กันอย่างมีความสุข ประเทศชาติของเราเจริญแน่นอนค่ะ ขอขอบคุณค่ะ

4

นางกอบแก้ว คุตตวัส

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดราชบุรี



“เวลาเราอยากเปลี่ยนแปลงประเทศไทย ต้องเปลี่ยนแปลง
หัวใจคนก่อน เริ่มต้นที่ตัวเราก่อน แล้วกระจายไปสู่บุคคล
ในครอบครัว ไปสู่สังคมและประเทศชาติในที่สุด สิ่งที่เราทุกคน
ควรทำก็คือ การปฏิบัติตามหน้าที่ ทำหน้าที่ที่ตัวเองมีอยู่ให้ดี
ที่สุด อะไรที่ช่วยเหลือผู้อื่นได้ก็ช่วย ช่วยเหลือสังคมประเทศชาติ
ได้ก็ทำให้เต็มที่ ตามที่ท่านพุทธทาสกล่าวสอนว่า ธรรมะคือ
หน้าที่ การทำตามหน้าที่คือการปฏิบัติธรรม เมื่อปฏิบัติหน้าที่
อย่างเต็มกำลังแล้ว ผลลัพธ์ที่เกิดจากการทำหน้าที่นั้นก็จะนำ
ความสุขและความสงบมาสู่ผู้ปฏิบัติและสังคมนั้นๆ”

นมัสการพระคุณเจ้าที่เคารพ เรียนท่านประธาน ผู้ทรงคุณวุฒิ ท่านผู้มีเกียรติ
ที่เคารพทุกท่าน ดิฉันกอบแก้ว คุตตวัส ตัวแทนสมาชิขาสุภาพจังหวัดราชบุรี รู้สึก
เป็นเกียรติและมีความภูมิใจอย่างยิ่ง ที่ได้มีโอกาสมากล่าวสุนทรพจน์ในเวทีอันทรงเกียรติ
แห่งนี้ และที่สำคัญก็คือเป็นเวทีที่รวมพลังจากทุกภาคส่วนทั่วประเทศ ประเทศไทย
ของเราวันนี้กำลังเผชิญกับวิกฤตซ้ำซ้อนหลายๆ ด้าน ทั้งทางการเมือง เศรษฐกิจ
และสังคม ซึ่งเราก็คงพูดกันมามากแล้ว โดยเราไม่สามารถที่จะละเว้น ที่จะไม่พูดถึง

เหตุการณ์วิกฤตเมื่อเดือนเมษายน ๒๕๕๓ อันนี้ได้ เหตุการณ์วิกฤตที่มีการเผาบ้าน
เผาเมือง คนไทยชนชกกันเองท่ามกลางใจกลางเมืองหลวงของประเทศ ในฐานะ
ที่ดิฉันเป็นคนไทย แม้จะพยายามจะลี้มเลือน หรือเบี่ยงบ่ยว่ามันไม่จริง มันไม่ได้เกิดขึ้น
ในประเทศไทยของเรา มันอาจเกิดขึ้นในประเทศอะไรซักแห่งหนึ่ง แต่จริงๆ แล้วเรา
คงปฏิเสธไม่ได้ว่า เหตุการณ์นี้เกิดขึ้นจริงในเมืองไทยของเรา หลายคนตกอกตกใจ
ทุกข์ใจ เศร้าใจ สะเทือนใจ หลากหลายอารมณ์จนไม่อาจกล่าวได้หมด และเกิด
คำถามขึ้นมากมาย ทำไมคนไทยไม่รักกันแล้วหรือ ทำไมต้องชกกันเอง มีคำกล่าว
ติดตลกแต่คงขำไม่ออกว่า เมืองไทยของเราอุดมสมบูรณ์ที่สุด เป็นแผ่นดินทอง เป็นอยู่ข้าว
อยู่น้ำ ในน้ำมีปลา ในนามีข้าว ทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อมสวยงามที่สุด สงบ
ร่มเย็น จนหลายประเทศอิจฉาคนไทย ฟ้าดินจึงได้ส่งคนไทยมายังแผ่นดินนี้ เพื่อให้
เกิดความสมดุลจะได้ไม่เหนือกว่าประเทศอื่นมากไป บอกแล้วว่าขำไม่ออก ท่าน ว.
วชิรเมธี ได้ให้สัมภาษณ์ทางโทรทัศน์ชุด คนไทยเท่านั้นที่ทำให้เมืองไทยน่าอยู่ ท่าน
กล่าวว่า ลองอยู่บั้งๆ ถ้าเรานิ่งเราจะเกิดสติ เกิดความรู้สึก เวลาเราอยากเปลี่ยนแปลง
ประเทศไทย ต้องเปลี่ยนแปลงที่ใจคนก่อน คำถามก็คือ แล้วคุณจะเปลี่ยนแปลงอะไร
ในตัวคนได้บ้าง เป็นคำกล่าวที่คนไทยทุกคนสามารถมีส่วนร่วมการเปลี่ยนแปลงได้
โดยเริ่มต้นที่ตัวเราก่อน แล้วกระจายไปสู่บุคคลในครอบครัว ไปสู่สังคมและประเทศชาติ
ในที่สุด และเพราะสังคมไทยเป็นสังคมที่มีพุทธศาสนาเป็นพื้นฐานอยู่แล้วประเทศไทย
จะน่าอยู่ยิ่งขึ้นกว่านี้ถ้าเราทุกคนช่วยกันพัฒนาจิตใจของเราให้ดีขึ้นตามแนวทางของ
พระพุทธศาสนา สิ่งที่เราทุกคนควรทำก็คือ การปฏิบัติตามหน้าที่ ทำหน้าที่ที่ตัวเองมี
อยู่ให้ดีที่สุด อะไรที่ช่วยเหลือผู้อื่นได้ก็ช่วย ช่วยเหลือสังคมประเทศชาติได้ก็ทำให้เต็มที่
ตามที่ท่านพุทธทาสกล่าวสอนว่า ธรรมะคือหน้าที่ การทำตามหน้าที่คือการปฏิบัติธรรม
เมื่อปฏิบัติหน้าที่อย่างเต็มกำลังแล้ว ผลลัพธ์ที่เกิดจากการทำหน้าที่นั้นก็จะนำความสุข
และความสงบมาสู่ผู้ปฏิบัติและสังคมนั้นๆ ชีวิตคนเราโดยแท้แล้ว ก็เป็นแต่ที่ประชุม
ของธรรมชาติเท่านั้น ทุกชีวิตมาจากที่เดียวกัน และทุกชีวิต ก็อยู่ภายใต้กฎของการ

เติบโต แล้วดำเนินไปสู่ความเสื่อมสลายในที่สุด ทุกชีวิตก็มีความปรารถนาเหมือนๆ กัน คือปรารถนาความสุข และปรารถนาที่จะปลดปล่อยตนเองออกจากความทุกข์ แล้วคุณหละ จะเปลี่ยนแปลงอะไรในตัวคุณเองได้บ้าง

นางสาวชลดา บุญเกษม

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



“ การฟังซึ่งกันและกัน ทำให้เห็นโอกาสในการสร้างสรรค์สิ่งดี ๆ ให้กับสังคม จากมุมเล็กๆ ในจังหวัด มิตรไมตรีจิตที่เกิดขึ้น นับเป็นจุดตั้งต้นของการสานสัมพันธ์ภาพของกลุ่มบุคคล สร้างความเข้าใจระหว่างกัน เหนี่ยวนำสู่การมีส่วนร่วม ในการร่วมสร้างระบบที่ตอบสนองความต้องการของคนกลุ่มใหญ่ในสังคม ”

เรียน ท่านประธาน เครือข่ายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติทุกท่าน ดิฉันในนาม เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัด อยุธยา รู้สึกเป็นเกียรติอย่างยิ่งที่มีโอกาสมากล่าวสุนทรพจน์ในหัวข้อ ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ ในช่วงเวลาที่ผ่านมา จังหวัดพระนครศรีอยุธยาเป็นอีกจังหวัดหนึ่งที่เกิดวิกฤตความขัดแย้งของ

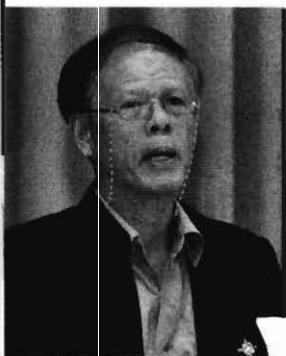
ประชาชนในสังคม ซึ่งปฏิเสธไม่ได้ว่าส่วนหนึ่งมาจากความมีอยู่จริงของความไม่เป็นธรรม ความเหลื่อมล้ำในสังคม ความไม่เท่าเทียมในการเข้าถึงบริการของรัฐ สิทธิและศักดิ์ศรี ในการรับบริการคุณภาพจากภาครัฐ ที่ล้วนกระจุกตัวอยู่ในกลุ่มบุคคลส่วนน้อย ของสังคม ในขณะที่ประชาชนกลุ่มใหญ่ยังขาดความเท่าเทียมในการเข้าถึง สาเหตุ ของปัญหาเป็นผลกระทบต่อสภาพเศรษฐกิจและสังคมที่ถูกปรับสภาพจากแหล่ง เกษตรกรรมที่อุดมสมบูรณ์ มาเป็นแหล่งอุตสาหกรรมขนาดใหญ่ศูนย์กลางการค้า การลงทุนแห่งหนึ่งที่มีการแข่งขันสูง ความเร่งรีบและขาดการวางแผนที่ดีในการ พัฒนา ทำให้คุณธรรม จริยธรรม และความอ่อนโยน เอื้อเพื่อ เกื้อกูล อันเป็น รากฐานวัฒนธรรมอันดีงามลดลง แม้ภาครัฐจะพยายามแก้ไข แต่การที่ไม่เข้าใจลึกซึ้ง ถึงสาเหตุของปัญหาที่ซับซ้อน ประกอบกับความจำกัดในเรื่องคุณภาพและประสิทธิภาพ ในการทำงาน ทำให้ไม่สามารถแก้ไขปัญหาได้ทันเหตุการณ์ จึงเป็นเหตุให้เกิด แรงขับเคลื่อนเรียกร้องสิทธิ และความเป็นธรรมจากประชาชนหลายกลุ่ม ซึ่งการเรียกร้อง ที่ปราศจากพื้นฐานจิตสาธารณะและความสมานฉันท์ ย่อมก่อให้เกิดความขัดแย้ง รุนแรงในสังคม จนยากที่จะนำไปสู่สุขภาวะได้ อย่างไรก็ตาม เวทีการประชุมสมัชชา สุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๓ นี้ ได้สร้างโอกาสให้เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัด พระนครศรีอยุธยา ซึ่งประกอบด้วยกลุ่มบุคคลหลายสาขาอาชีพร่วมวงพูดคุย แลกเปลี่ยนข้อมูลและความคิดเห็นเรื่องชีวิตและสุขภาพในหลายประเด็น ทั้งเรื่อง ปัญหาเด็กและเยาวชน ปัญหาการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพของคนพิการ ศักยภาพ ในการจัดการตนเองของชุมชน และการหาทางออกจากวิกฤตความขัดแย้งในสังคม รวมทั้งพิจารณาร่างมตินโยบายสาธารณะด้านสุขภาพที่จะนำเสนอในระเบียบวาระ การประชุมครั้งนี้ในฐานะตัวแทนความคิดของประชาชนในจังหวัด บรรยากาศของการ ร่วมพูดคุยแลกเปลี่ยนข้อมูลและความคิดที่เป็นไปได้ด้วยมิตรภาพ การฟังซึ่งกัน และกัน ทำให้เห็นโอกาสในการสร้างสรรค์สิ่งดี ๆ ให้กับสังคม จากมุมเล็กๆ ในจังหวัด มิตรไมตรีจิตที่เกิดขึ้น นับเป็นจุดตั้งต้นของการสานสัมพันธ์ภาพของกลุ่มบุคคล

สร้างความเข้าใจระหว่างกัน เห็นยวนำสู่การมีส่วนร่วมในการร่วมสร้างระบบที่ตอบสนองความต้องการของคนกลุ่มใหญ่ในสังคม ซึ่งโดยความเป็นจริงต้องอาศัยทรัพยากรและความร่วมมือจากหลากหลายภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ท้องถิ่น เอกชน และประชาชน เสมือนการจุดเทียนเล่มน้อย ค่อยๆ ส่องแสงสู่ฝันของการสร้างสรรค์สังคมที่เป็นธรรม อันส่งผลต่อคนไทยโดยรวมในอนาคตข้างหน้าต่อไป ขอขอบคุณค่ะ

ร.

ร.ท.บุญชอบ สมัครวงษ์

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดสิงห์บุรี



“ประเทศไทยต้องปฏิบัติด้านการลงทุนตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ร่วมใช้ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมอย่างสมดุล คนไทยจึงไม่ควรเอาชนะธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมอีกต่อไป ถ้าคนไทยบริโภคมากเกินความพอเพียงขาดความสมดุล ผลผลิตของสิ่งมีชีวิตหลากหลายประเภทก็จะสูญพันธุ์ไปในที่สุด”

เรียนท่านประธาน สมาชิกเครือข่ายสมาชิชาสุขภาพแห่งชาติและผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน กระผม ร.ท.บุญชอบ สมัครวงษ์ เครือข่ายจังหวัดสิงห์บุรี ปัญหา

ภัยพิบัติ วิกฤตน้ำท่วมใหญ่ๆ ในประเทศไทย ไม่ใช่มีน้ำมากตามวัฏจักรเหมือนในอดีต แต่ที่เกิบบ่อยและเพิ่มมากขึ้นมาจากปัญหาการตัดไม้ทำลายป่า การก่อสร้างถนนและอาคารประเภทต่างๆ จากภาวะโลกร้อน และสภาวะภูมิอากาศที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วมาก ทั้งในระยะสั้นและระยะยาวในเชิงปฏิรูปโครงสร้างของการบริหารทรัพยากรน้ำอย่างแท้จริง คนไทยชอบทำการแก้ปัญหามาแบบแยกส่วน ต่างคนต่างทำขาดความมีส่วนร่วมและบูรณาการทั้งแผนงาน คน และงบประมาณ เป็นการมุ่งแก้ปัญหาภัยพิบัติวิกฤตน้ำของประเทศแบบหลงทางและขาดความต่อเนื่อง และเรามุ่งแก้ปัญหาเศรษฐกิจเป็นเรื่องใหญ่ๆ แต่แท้ที่จริงระบบเศรษฐกิจเป็นเพียงแค่ด้วยย่อยๆ ของระบบนิเวศน์ หรือ ระบบธรรมชาติสิ่งแวดล้อม พุดง่ายๆ ก็คือระบบเศรษฐกิจหรือเรื่องอื่นๆ ไม่ได้ใหญ่กว่าธรรมชาติ เพราะมนุษย์ทั่วโลกต้องอาศัยทุนทุกอย่างของธรรมชาติเช่น ดิน น้ำ ป่าไม้ พลังงาน อาหาร แร่ธาตุ ฯลฯ

ปัจจุบันมนุษย์ทั่วโลก ไม่รู้จักรับผิดชอบในทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งคนไทยด้วย ฉะนั้นประเทศไทยต้องปฏิบัติด้านการลงทุนตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ร่วมใช้ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมอย่างสมดุล คนไทยจึงไม่ควรเอาชนะธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมอีกต่อไป ถ้าคนไทยบริโภคมากเกินไปเกินความพอเพียง ขาดความสมดุล ผลผลิตของสิ่งมีชีวิตหลากหลายประเภทก็จะสูญพันธุ์ไปในที่สุด ฉะนั้นคนไทยทั้งประเทศต้องตระหนักได้แล้วว่าธรรมชาติเป็นผู้สร้างพลังงานทั้งทางตรงและทางอ้อม เช่น พลังงานแสงอาทิตย์ อาหาร เครื่องใช้ไม้สอยให้สิ่งมีชีวิตรวมทั้งมนุษย์โลกดำรงชีวิตอยู่ได้ เพราะธรรมชาติคือห่วงโซ่ สายใยของการผลิตอาหารของธรรมชาติ ซึ่งถ้าปล่อยให้ระบบทุนนิยมอุตสาหกรรม ใช้ทุนทางธรรมชาติเพื่อหากำไรส่วนบุคคล นิติบุคคล ในอัตราสูงมากๆ เหมือนที่ได้ใช้มาแล้ว เพราะอุตสาหกรรมทุกๆ ประเภทไม่ได้มองว่าการพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคม การเมือง และธรรมชาติ เป็นสิ่งที่ต้องผูกพันเชื่อมโยงกัน โยงใยเข้าหากันจะแยกออกไปไม่ได้เด็ดขาด สุดท้ายจังหวัดสิงห์บุรี

มองเห็นชัดว่า ปัญหาภัยพิบัติวิกฤตน้ำท่วมใหญ่ๆ ๔ ครั้ง คือ ปี ๒๕๓๘ ปี ๒๕๔๕ ปี ๒๕๔๙ ปี ๒๕๕๓ รวมทั้งท่วมปกติทุกๆ ปี กลายเป็นเรื่องที่เกิดแบบซ้ำซาก จำเจ หมักหมม ถ้ายังไม่ได้ลงมืออย่างจริงจังเพื่อการสร้างความสมดุล เพื่อให้เหลือไว้แก่ลูกหลานไทยได้ใช้ ได้ดูชมในอนาคต หรือยังไม่ร่วมกันเก็บรักษาทรัพยากรสิ่งแวดล้อมไว้ให้ทั้งคนปัจจุบันและคนในอนาคตกัน แล้วจะแก้ปัญหาก็ยากยิ่งกว่านี้เสียอีก ภัยแล้ง ภัยหนาว มลภาวะที่ไม่น่าอยู่อาศัย และความยากจน ความขาดแคลนก็จะเกิดตามมาอย่างรวดเร็วทั่วทั้งแผ่นดินไทย ไม่สามารถรับด้วยอะไรได้อีกต่อไป ขอคุณครับ

นางศรีประไพ กาญจนกันทร

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดสมุทรปราการ



“ จะฝ่าวิกฤตด้วยคำ ๓ คำคือ ๑) การตื่นรู้ ใช้พลังในตนที่เป็นด้านบวก คือ ปัญญา เมตตา กรุณา จิตอาสา และเห็นประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าส่วนตน ๒) สร้างความเท่าเทียมกันของความเป็นมนุษย์ ได้รับสิทธิอย่างเท่าเทียม มีโอกาสในชีวิตเท่าๆ กัน ซึ่งสามารถทำให้เกิดได้จริงผ่านระบบที่เรียกว่า รัฐ ๓) ใช้ปัญญาในเลือกที่จะเดินทางไปสู่สุขภาวะหรือทุกข์ภาวะ เพราะสุขภาวะหรือทุกข์ภาวะล้วนเกิดจากพวกเราเป็นผู้นำหรือผู้พาไปเอง ”

เรียน ท่านประธาน คณะกรรมการ และผู้ทรงคุณวุฒิ ตลอดจนภาคีเครือข่าย และผู้มีเกียรติที่เคารพทุกท่าน ดิฉัน นางศรีประไพ กาญจนกันทร ผู้แทนเครือข่าย สมิขสาสุขภาพจังหวัดสมุทรปราการ ยินดีและได้รับเกียรติอย่างยิ่งที่ได้ยินเคียงป่า เคียงไหล่ และต่อสู้ร่วมกันมากับภาคีเป็นระยะเวลาอันยาวนาน บางครั้งก็มีพลัง บางครั้งก็หมดพลัง เนื่องจากสภาวะของประเทศที่เปลี่ยนไป จนกระทั่งในปีประเทศไทย ได้มีการเปลี่ยนแปลงทางการเมือง เกิดวิกฤตอย่างมากเป็นปัญหาที่สาหัสสากรรจ์มาก จนแบ่งฝักแบ่งฝ่าย เป็นพวกเป็นพ้องทำให้ประชาชนเกิดความวิตกกังวล เกิดทุกข์ทวาระ ก็เลยทำให้พวกเราวันนี้ที่มาประชุม ก็ใช้ชื่อว่า ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ ซึ่งดิฉันจะกล่าวคำ ๓ คำที่จะนำไปสู่สุขภาวะได้ ฝ่าวิกฤตอันนี้ไปได้ ๓ คำคือ

๑. การตื่นรู้ สู้วิกฤตได้ พลังเล็กๆ ของพวกเราที่เรียกรวมกันว่าเครือข่ายสมิขสา สุขภาพ มีพลังในตนที่เป็นด้านบวกอยู่ คือ มีปัญญา มีความเมตตา กรุณา มีจิตอาสา ที่จะเห็นประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าส่วนตน มีความอ่อนโยน ความเสียสละ เมื่อเราเกิดวิกฤตพลังเล็กๆ ของพวกเราก็ต้องตื่นรู้ และใช้ ปัญญาที่มีอยู่ กับหัวใจที่เต็มไปด้วยความเมตตา กรุณา เรียนรู้ร่วมกัน ก็จะ สามารถสู้ฝ่าวิกฤตออกไปได้ในทุกๆ เรื่องที่เกิดขึ้นในสังคม
๒. ความเป็นธรรมและความไม่เป็นธรรมคืออะไร การที่ความเป็นธรรมมีเป้าหมาย ในตัวของมันเองได้นั้นสำคัญว่าจะต้องเป็นที่ยอมรับร่วมกัน คือ ความเท่าเทียม กันของความเป็นมนุษย์ ซึ่งหมายความว่าทุกคนควรได้รับสิทธิ อย่างเท่าเทียม มีโอกาสในชีวิตเท่าๆ กัน ไม่ว่าจะคน คนนั้นจะเป็นชาติไหน อยู่ในฐานะใด และศาสนาใด สำหรับความคิดเรื่องความเป็นธรรมในสังคม สมัยใหม่นั้น นอกจากจะเกิดขึ้นบนพื้นฐานความคิดที่มองเห็นค่าของมนุษย์

ทุกคนเท่ากันแล้ว ยังอยู่บนฐานความคิดอื่นๆ เช่น การมองว่ามนุษย์ทุกคนควรมีสติธิจะได้รับส่วนแบ่งทางทรัพยากรสังคม เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของสิทธิและการดูแลโดยสังคมต่อพวกเขา โดยที่ส่วนแบ่งทรัพยากรดังกล่าว ก็คือการบริหารสาธารณะที่คนด้อยโอกาสสามารถเข้าถึงได้ เพื่อสร้างคุณภาพชีวิตและโอกาสให้ทัดเทียมกับคนอื่น ๆ และการมองว่าการเข้าถึงความเท่าเทียมนั้น เป็นเรื่องที่สามารถทำให้เกิดได้จริงผ่านระบบที่เรียกว่า รัฐ

๓. เป็นคำถามทิ้งท้ายว่า สังคมต้องการทุกขภาวะหรือ สุขภาวะ? เนื่องจาก ผู้ที่ทำให้สังคมเกิดทุกขภาวะ คือ พวกเราทุกคนเป็นผู้นำหรือผู้พาไปนั่นเอง ดังนั้น พวกเราต้องเลือกกันแล้วว่า จะเลือกเดินทางที่จะไปสู่สุขภาวะหรือ ทุกขภาวะ เพราะคนเราทุกคนมีคุณค่าของความเป็นมนุษย์ มีปัญญาที่จะไตร่ตรองหาหนทางเดินที่ถูกต้อง ขอขอบคุณค่ะ

นายสนอง คล้าจิม

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดสมุทรสงคราม



“เปิดโอกาสให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการกำหนดทิศทางอนาคตของสุขภาพของคนไทย ให้สังคมไทยมีวิถีที่สงบสุขตามวิถีวัฒนธรรมแห่งสันติภาพ ปราศจากภัยคุกคามจากผู้อื่นหรือการคุกคามซึ่งกันและกัน ตลอดจนจัดสภาพแวดล้อมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพเป็นชีวิตที่มีหลักประกันด้านเงื่อนไขการครองชีพ และมีกลไกการคุ้มครองทางสังคม รวมทั้งส่งเสริมการสร้างจิตสำนึกต่อประโยชน์สุขของส่วนรวม และมีโอกาสในการพัฒนาศักยภาพของตนทั้งในทางกาย ภูมิปัญญา และจิตวิญญาณ”

เรียน ประธานการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และท่านผู้ร่วมสมัชชาสุขภาพทุกท่าน ผมนายสนอง คล้าจิม ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดสมุทรสงคราม มีความยินดีที่ได้เข้าร่วมในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๓ ครั้งนี้ ในฐานะกลไกหนึ่งของการสร้างสุขภาวะ เพื่อเป้าหมายของการมีสุขภาพที่ดี มีความสมบูรณ์ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม สติปัญญา อันจะส่งผลต่อความยั่งยืนของสังคมไทยต่อไปในอนาคต แต่การที่จะให้เกิดความยั่งยืนได้นั้น ไม่ใช่ใครคนใดคนหนึ่งหรือองค์กรใด องค์กรหนึ่งที่จะทำให้เกิดขึ้น หากแต่เป็นหน้าที่ของคนไทยทุกคนที่จะต้องรวมพลังในการสร้างให้เกิดขึ้น เริ่มตั้งแต่การดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว

ชุมชน รวมถึงสังคมและประเทศชาติ ควบคู่ไปกับการได้รับการสนับสนุนจากภาครัฐ และเอกชนในการพัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพ แต่จากสถานการณ์ที่ผ่านมา ประเทศไทยได้มีการเจริญเติบโตทั้งทางด้านเศรษฐกิจ สังคม การเมืองและสิ่งแวดล้อม ทำให้โครงสร้างของประชากร เศรษฐกิจ สังคม และการทำงานเปลี่ยนแปลงไปอย่างมาก ทำให้วิถีชีวิตและสุขภาพของบุคคลเปลี่ยนแปลงไป เกิดการเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อและไม่ติดต่อเพิ่มขึ้น หากเป็นผู้มีฐานะดี มีอำนาจเงินก็สามารถไปซื้อบริการเพื่อสุขภาพของตนเองได้ มีการใช้เทคโนโลยีในการรักษา การตรวจหาความเสี่ยงด้านสุขภาพ ในขณะที่คนมีรายได้น้อยไม่สามารถเข้าถึงบริการได้ ก่อให้เกิดความไม่เป็นธรรม เกิดความเหลื่อมล้ำของคนจนและคนรวย ไม่เสมอภาคของการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพระหว่างในเมืองและชนบท นอกจากนี้ก็ยังพบว่าเด็กและเยาวชนไทยในวัยเรียนจำนวนไม่น้อยที่ยังขาดโอกาสการศึกษาตามสิทธิพื้นฐานที่บุคคลจะได้รับตามรัฐธรรมนูญ อันเนื่องมาจากความยากจน ความพิการและปัญหาครอบครัว ขาดโอกาสในการพัฒนาตนเอง ไม่รู้เท่าทันกับสังคมและสิ่งแวดล้อมภายนอก ขาดอำนาจในการต่อรอง ตกเป็นฝ่ายผู้ถูกกระทำ ถูกละเมิดสิทธิ และถูกเอาเปรียบจากสังคมธุรกิจ

ฉะนั้นวันนี้เป็นโอกาสดี ที่จะเรียกความเป็นชีวิตที่มีศักดิ์ศรี มีความเท่าเทียมกันในฐานะความเป็นมนุษย์ ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สภาวะโดยเปิดโอกาสให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการกำหนดทิศทางอนาคตของสุขภาพของคนไทย ให้สังคมไทยมีวิถีที่สงบสุขตามวิถีวัฒนธรรมแห่งสันติภาพ ปราศจากภัยคุกคามจากผู้อื่น หรือการคุกคามซึ่งกันและกัน ตลอดจนจัดสภาพแวดล้อมที่เป็นอันตรายเป็นสุขภาพ เป็นชีวิตที่มีหลักประกันด้านเงื่อนไขการครองชีพและมีกลไกการคุ้มครองทางสังคม รวมทั้งส่งเสริมการสร้างจิตสำนึกต่อประโยชน์สุขของส่วนรวม และมีโอกาสในการพัฒนาศักยภาพของตนทั้งในทางกาย ภูมิปัญญา และจิตวิญญาณ

ขอบคุณครับ

นายรังสรรค์ ผดุงธรรม

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดนครนายก

สภาวะที่ดีไม่มีขาย

ทั้งกายจิตสร้างได้ไม่อำพราง

ทั้งปวดหัวตัวร้อนนอนเป็นทุกข์

แสนเจ็บปวดรวดร้าวพาเศร้าตรม

หากพวกเราเร่งสร้างสภาวะ

ทั้งร่างกายจิตใจคลายกังวล

มาร่วมด้วยช่วยกันฝ่าวิกฤต

สภาวะที่ดีอยู่ไม่ไกล

หากอยากได้ต้องร่วมกันเสกสรรสร้าง

หากปล่อยวางหมดสุขทุกขระทม

อยากจะถูกอยากจะนั่งช่างชื่นชม

เจ็บระบมทั่วทั้งกายแทบวายชนม์

ชัยชนะมิให้เห็นเป็นมรรคผล

สุขเหลือล้นหมดโคกหมดโรคภัย

นำชีวิตก้าวไปไม่หวั่นไหว

เราสร้างได้ด้วยตัวเราเท่านั้นเอง



สวัสดีครับท่านวิทยากร ผมรังสรรค์ ผดุงธรรม เครือข่ายจังหวัดนครนายกครับ ท่านผู้มีเกียรติทุกท่านครับ เป็นที่ทราบกันดีอยู่แล้วว่า ปัจจุบันนี้คนไทยเราส่วนใหญ่ มีสภาวะที่เสื่อมถอย บางท่านอาจจะแย้งว่า ฉันทึ่ยังแข็งแรงยังมีสุขภาพที่ดี ไม่เห็นเจ็บป่วยตรงไหน พี่น้องครับ นั่นเป็นเพียงความรู้สึกภายนอก ลองมองลึกลงไปภายในจิตใจซิครับ ภายใต้จิตสำนึก ท่านจะพบว่า ท่านมิได้มีความสุขดังที่เห็นภายนอก ทั้งนี้เนื่องจากวิกฤตในด้านต่างๆ ที่รุมเร้าอยู่รอบตัวของท่าน โดยเฉพาะวิกฤตของความไม่เป็นธรรมในปัจจุบันนี้ ท่านผู้มีเกียรติครับ ผมอยากจะบอกว่าในความรู้สึกของผม ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากวิกฤตของความไม่เป็นธรรมสูงสุดคือ บรรดาคนยากจน และพี่น้องเกษตรกร ซึ่งเป็นคนส่วนใหญ่ของประเทศ จึงทำให้คนเหล่านั้นมีสภาวะที่ย่ำแย่ ทั้งทางร่างกายและจิตใจ ผู้ที่เข้ามาบริหารประเทศในทุกยุคสมัยที่ผ่านมา

ต่างมุ่งที่จะทำให้ GDP เติบโต การที่ GDP เติบโต จะมีประโยชน์สำหรับคนกลุ่มเล็กๆ เพียงบางกลุ่มเท่านั้น คนส่วนใหญ่มิได้รับผลประโยชน์จากการเจริญเติบโตนี้เลย จึงเกิดช่องว่างความเหลื่อมล้ำในสังคม ยิ่งวันยิ่งห่างมากขึ้น ช่องว่างนี้เองที่ทำให้เกิดสถานการณ์ต่างๆ ขึ้นในปัจจุบันมากมาย ดังที่เราได้รับรู้รับทราบกันดีอยู่แล้ว ท่านผู้มีเกียรติครับ ท่านจะเห็นด้วยกับผมหรือไม่ว่าหากจะฝ่าวิกฤตของความไม่เป็นธรรม เพื่อนำสังคมสู่สภาวะได้นั้น คนส่วนใหญ่ของประเทศ ต้องลุกขึ้นมาจัดการกับตนเอง ต้องมีสติในการรู้จักรับ รู้จักเลือกใช้สิ่งที่เป็นประโยชน์ ไม่ปล่อยตัวตามกระแสทุนนิยม ที่เห็นเงินเป็นพระเจ้า แข่งขันกันเพื่อให้ได้มาซึ่งเงินตรา โดยไม่คำนึงถึงวิธีการและกระบวนการสังคมของเราจึงเหลวแหลก สภาวะเสื่อมถอย ดังนั้นคนส่วนใหญ่ของประเทศ ต้องลุกขึ้นมาสั่งสอนนักการเมืองในทุกระดับ ที่เข้ามาแสวงหาเพียงผลประโยชน์ของตนเองและพวกพ้อง โดยไม่คำนึงถึงประโยชน์ส่วนรวมของชาติและประชาชน หากคนเหล่านี้ได้รับการสั่งสอนก็จะเกิดการเปลี่ยนแปลงทางสังคม เพราะวิกฤตต่างๆ ที่เกิดขึ้นอยู่ในปัจจุบันนี้ ต่างมีต้นเหตุมาจากนักการเมืองแทบทั้งสิ้น ไม่ว่าจะเป็นความขัดแย้ง การเผชิญหน้าหรือการใช้ความรุนแรง

จึงอาจพอสรุปได้ว่า วิกฤตต่างๆ ที่เกิดขึ้นอยู่ในปัจจุบัน เป็นผลสืบเนื่องมาจากการได้นักการเมืองที่ไม่ดีเข้ามาเป็นผู้บริหารทั้งในระดับชาติและในระดับท้องถิ่น ความศักดิ์สิทธิ์ในการบังคับใช้กฎหมายหย่อนยานและเลือกปฏิบัติ ดังนั้นการที่จะร่วมกันฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สภาวะได้วิธีที่ดีที่สุด คือการจัดการกับตนเอง เปลี่ยนแปลงแก้ไขตนเอง ต้องศึกษาปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงขององค์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวให้ถ่องแท้และนำมาประยุกต์ใช้กับชีวิตของตน ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงนี้มีใช้ใช้เฉพาะกับพี่น้องเกษตรกรและคนยากคนจนเท่านั้น แต่ใช้ได้กับคนทุกระดับชั้นในสังคม เมื่อทุกคนต่างยึดมั่นในหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงและปฏิบัติกันอย่างจริงจัง เราก็จะสามารถที่จะฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สภาวะได้อย่างยั่งยืน "สวัสดิ์ครับ"

นายประกาศ เปล่งพานิชย์

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดปทุมธานี

“ทางออกของการแก้ไขปัญหา ควรอยู่ที่การหาสมุดร่วมระหว่างผู้กำหนดนโยบายภาครัฐและผู้รับนโยบายไปสู่การปฏิบัติในภาคประชาชน เพื่อให้ได้นโยบายสาธารณะ (Public Policy) ที่เกิดจากประชาชนอย่างแท้จริง”



กราบนมัสการพระคุณเจ้า และกราบสวัสดิ์ท่านประธาน รวมทั้งผู้เข้าร่วมการประชุมที่เคารพทุกท่าน นับเป็นเกียรติอย่างสูง ที่คณะกรรมการจัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ ประจำปี ๒๕๕๓ ได้ให้โอกาสเครือข่ายจังหวัดปทุมธานี กล่าวสุนทรพจน์ในหัวข้อ “ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ” ในครั้งนี้

๑

จากปัญหาที่รุมเร้าประเทศไทยในช่วงหลายปีที่ผ่านมา เราได้เห็นความไม่เป็นธรรมในหลากหลายรูปแบบ ทั้งนี้ การที่สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้เปิดโอกาสให้ภาคีเครือข่ายจังหวัดปทุมธานี โดยคณะกรรมการขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพจังหวัด ทำงานโดยใช้เครื่องมือสมัชชาสุขภาพ เป็นเครื่องมือหลักในการดำเนินงานในพื้นที่ และใช้หลักการสามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา ของท่านอาจารย์ประเวศ วะสี เป็นกรอบแนวคิดในการดำเนินงาน ผลการทำงานในช่วงสองปีที่ผ่านมา (พ.ศ.๒๕๕๒-๒๕๕๓) เครือข่ายจังหวัดปทุมธานี พบว่า การที่ภาคราชการ/การเมือง กำหนด

นโยบายการบริหารงานภาครัฐในลักษณะจากบนลงล่าง (Top-down Policy) ไม่สอดคล้องกับวิถีการดำเนินชีวิตของประชาชนในแต่ละพื้นที่เท่าที่ควร ในขณะที่ด้วยกันภาคีเครือข่ายภาคประชาชนหรือภาคประชาสังคม ที่มีความเข้มแข็งก็พยายามผลักดันข้อเสนอเชิงนโยบายของกลุ่มเครือข่ายตนเอง เข้าสู่กระบวนการกำหนดนโยบายการบริหารงานและทำงานของภาคราชการ จนบางครั้งก่อให้เกิดความขัดแย้งเชิงนโยบายและนำไปสู่การเรียกร้องในหลากหลายรูปแบบ

ทางออกของการแก้ไขปัญหา จึงควรอยู่ที่การหาสมดุลร่วมระหว่างผู้กำหนดนโยบายภาครัฐและผู้รับนโยบายไปสู่การปฏิบัติในภาคประชาชน เพื่อให้ได้นโยบายสาธารณะ (Public Policy) ที่เกิดจากประชาชนอย่างแท้จริง เปรียบเสมือนการเล่นตะกร้อลอดบ่วง ภาครัฐเองในฐานะผู้กำหนดนโยบาย ก็เปรียบเหมือนกับผู้เล่นบ่วงควรที่จะต้องกำหนดคุณลักษณะของบ่วง ให้มีจำนวนและขนาดที่เหมาะสมกับความต้องการของประชาชนในแต่ละพื้นที่ ขณะเดียวกันภาคประชาชนต้องประสานความร่วมมือระหว่างกัน และสามารถบอกความต้องการของตนให้ภาครัฐได้รับทราบอย่างชัดเจนว่าภาคประชาชนในพื้นที่นั้นๆ ต้องการอะไร เปรียบเหมือนสามารถประเมินตนเองได้ว่า ตะกร้อได้เก่งหรือนัดเตะที่ความสูงในระดับใด บางพื้นที่มีความเข้มแข็งมากหรือเตะตะกร้อเก่งมาก ก็ขอให้ภาครัฐเอากว้างไว้สูงหน่อย จะได้ทำท่ายความสามารถ ส่วนบางพื้นที่ที่มีความเข้มแข็งน้อยกว่าก็ขอให้ภาครัฐลดความสูงของบ่วงลงมาอีกนิด จะได้เตะตะกร้อเข้าบ่วงได้ง่ายขึ้นอีกหน่อย ส่วนตัวผู้นำภาคประชาชนเองก็ต้องไม่เตะตะกร้ออยู่คนเดียว ต้องหาทีมที่มีความเข้มแข็งมาช่วยกันเตะตะกร้อ จะได้เข้าบ่วงหรือสอดคล้องกับนโยบายที่รัฐบาลกำหนดได้ง่ายขึ้น การทำงานก็จะเห็นภาพของการประสานงานระหว่างตัวผู้กำหนดนโยบายภาครัฐ และผู้รับนโยบายไปปฏิบัติระดับพื้นที่ได้อย่างชัดเจน ขณะเดียวกันภาคีเครือข่ายภาควิชาการ/วิชาชีพ ก็จะมีส่วนเข้ามาหนุนเสริมกระบวนการทางวิชาการ ในการหาจุดสมดุลร่วมดังกล่าว ก็จะลดความเหลื่อมล้ำลงได้อีกส่วนหนึ่งครับ ขอขอบคุณครับ

นายสมเกียรติ พงษ์กันทา

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดชัยนาท



กราบনมัสการพระคุณเจ้า ท่านประธานและเพื่อนที่อยู่ในห้องประชุมทุกท่านครับ ผมสมเกียรติ พงษ์กันทา จากจังหวัดชัยนาท ผมไม่แน่ใจว่า ๕ นาทีจะพอกับสิ่งที่ผมจะพูดหรือเปล่า ผมขึ้นมาวันนี้ด้วยข่าวที่ ๔ ของสมัชชา ที่ได้รับเมื่อเช้านี้ว่า มติในที่ประชุมสมัชชาหยุดแร่ใยหิน ผมขอแสดงความยินดี congratulation ต่อคณะทำงานที่หยุดแร่ใยหินนี้ มันแสดงถึงความล้มเหลวของภาครัฐ ที่ไม่สามารถดำเนินการ เพื่อให้เพื่อนคนไทยซึ่งเป็นที่รักของผม ปลอดภัยจากโรคปอดที่เรียกว่า asbestosis ซึ่งโรคนี้น่าร้ายแรงมากครับ asbestos เป็นแร่ที่เกิดจากธรรมชาติอยู่ในหินสกัดออกมา และมีประโยชน์เหลือหลาย ใช้เหลือหลายตั้งแต่เพดานจนถึงพื้นของอาคารเกือบทุกแห่ง และในงานที่จำเป็นที่จะต้องใช้ความแข็งแรง คงทนทนไฟ และ มีความยืดรับน้ำหนักได้สูงมาก เป็นสิ่งที่มีประโยชน์แต่มีโทษอย่างมหันต์ ผมทำงานที่สหรัฐอเมริกาเมื่อ ๑๕ ปีที่แล้ว ในตำแหน่งวิศวกรของรถไฟขนส่งมวลชนของนครซานฟรานซิสโก ถ้าท่านเคยไป ท่านจะเห็นรถไฟวิ่งทั่วเมือง รอบอ่าวซานฟรานซิสโก มีคำว่า BART (Be area rapid transit district) ผมเป็นวิศวกรที่นั่น ๓๐ ปีครับ ในขณะที่ผมเป็นวิศวกรนั้น หน่วยงานของรัฐ รัฐบาลกลางและรัฐแคลิฟอร์เนีย ชื่อ OSAH มาจากคำว่า occupational safety and health เป็นหน่วยงานของรัฐบาล ได้เตือนว่ามีแร่ชนิดนี้อยู่ในส่วนผสมของวัสดุก่อสร้าง เราดำเนินการครับเพื่อจะได้ไม่ตกเป็นผู้ต้องหา ไม่ตกเป็นจำเลยในคดีการฟ้องร้องต่างๆ เราทำครับ ออก manual training คน ให้รับสภาวะของการรื้อถอนและการก่อสร้างที่มีแร่

อันตรายอันนี้ครับ เราทำสำเร็จครับและผมก็ติดตาม case นี้มาตลอดจนถึงเมืองไทย ผมกลับมาเมื่อ ๑๐ ปีที่แล้ว ไม่มีหน่วยงานใดของรัฐที่จะออกมาแถลงและแก้ปัญหา ไม่มีเลยครับ มี safety life เป็นนิตยสารเอกชนพิมพ์ออกมา แล้วก็ยังเฉยครับ และวันนี้ผมดีใจที่สมาคมสุขภาพแห่งชาติที่เราทำงานกันในวัน สองวันนี้ ลงมติให้รัฐบาล ดำเนินการ เพื่อให้ประชาชนปลอดภัยจากโรคปอดที่เป็นอันตรายร้ายแรงนี้ ผมขอชื่นชม ยินดี และดีใจกับเพื่อนคนไทยทุกท่าน ที่จะไม่ประสพกับปัญหานี้ และขอเรียนว่า บริษัททั้งหลาย ที่ผลิต asbestos ในอเมริกาและแคนาดาล้มละลายไปหมดแล้วครับ ต้องจ่ายเงินให้โจทก์ที่ฟ้องทั้งหลาย เป็น cost action เป็นจำนวนมากกว่า สองพัน ล้านเหรียญสหรัฐครับ และวันนี้สหรัฐอเมริกา แคนาดา และประเทศไทยผมเชื่อว่า จะปลอดภัยจากร้ายแรงนี้ได้ครับ ขอขอบคุณครับ

พระครูประโชตธรรมภาสิรม

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดระยอง



ที่ไหน เมื่อใด เวลาใด ขณะใด มิ่งอยู่อย่างมิ่ง กูอยู่อย่างกู อยู่ลำบาก
ที่ไหน เมื่อใด เวลาใด ขณะใด มิ่งอยู่อย่างกู กูอยู่อย่างมิ่ง พอทนอยู่
ที่ไหน เมื่อใด เวลาใด ขณะใด อยู่อย่างไม่ใช่มิ่ง อยู่อย่างไม่ใช่กู

อยู่สบาย

ที่ไหน เมื่อใด เวลาใด ขณะใด อยู่อย่างหมดตัวกูทั้งของกู หมดทั้งตัวมิ่ง
และของมิ่ง อยู่อย่างเย็น เพราะมันเป็น เช่นนั้นเอง

เจริญพร ท่านสมาชิกเครือข่ายสมาชิชาสุขภาพทุกๆ ท่าน ณ โอกาสนี้เอาตามภาพ
จักได้นำความเห็นส่วนหนึ่งที่ได้มาจากผู้รู้ ครูบาอาจารย์ นำมาเสนอต่อสมาชิกเครือข่าย
สมาชิชาสุขภาพ เพื่อร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ ดังต่อไปนี้

วิกฤตความไม่เป็นธรรมที่มีอยู่ในสังคมขณะนี้ เพราะคนส่วนใหญ่ไร้ศีลธรรม
ยากอย่างยิ่งที่ใครคนใดคนหนึ่งจะแก้ไขหรือเยียวยาได้ เพราะวิกฤตด้านต่างๆ ที่ไม่
เป็นธรรมมีอยู่ในสังคมขณะนี้ คือความเห็นแก่ตัวกู ของกู ไม่เห็นแก่ความถูกต้อง
ได้สะสมเป็นสารพิษที่มีอยู่ รอวันเวลาที่จะระเบิดเวลาใดก็ได้ ถ้าเหตุปัจจัยพร้อมก็ระเบิด
ทันที

เพราะฉะนั้น ถ้าท่านสมาชิกเครือข่ายสมาชิชาสุขภาพ มีความเห็นร่วมตรงกัน
อย่างทีกล่าวมาโดย

สังเขปนี้ เราทุกๆ คน สังคมทุกๆ ภาคส่วน ระบบทุกๆ ระบบ กรม กอง
กระทรวงทุกๆ อย่างที่มีอยู่ในสังคม ต้องร่วมมือร่วมใจทำความคิดเห็นให้ถูกต้อง เว้น
จากการเสพมิจฉาทิฐิ หันกลับมาเสพสัมมาทิฐิ เมื่อมีความเห็นถูกต้องแล้วทุกๆ ชีวิต
และทุกๆ ภาคส่วนของสังคม ก็จะมีการตระหนักรู้ในการอยู่ร่วมกัน เพราะมนุษย์
เป็นสัตว์สังคม ต้องอยู่ร่วมกันอย่างไม่เบียดเบียนซึ่งกันและกัน อภัยมาซึ่ง สุขังโลเก
การไม่เบียดเบียนกัน เป็นสุขในโลก อยู่อย่างมีหิริ ความละอายแก่ใจในความชั่ว และ
โอตตปปะ ความเกรงกลัวต่อบาปกรรม ที่จะเกิดแก่ตนเองและสังคม เพราะ ธรรมชาติ
๒ อย่างนี้มีอยู่ในบุคคลใด ก็คุ้มครองบุคคลนั้นให้พ้นจากความวิกฤต ชุมชนใด
สังคมใด ประเทศชาติใด หรือทุกภาคส่วนของสังคมมีธรรมชาติ ๒ อย่างนี้ คือมี
ความละอายใจในความชั่ว และความเกรงกลัวต่อบาปแล้ว เมื่อเป็นเช่นนี้สังคมก็จะ
เข้าถึงสุขภาวะ คือ มีความสุขที่ร่มเย็น สมบูรณ์แบบทุกๆ ด้าน คือ ทางกายภาพ
สังคม สิ่งแวดล้อม ทางใจ และจิตวิญญาณ

สายรุ้ง ฟากฟ้า เมฆากัน
ข้างบนนั้น เล่าว่า เทวาสติศย์
หากมนุษย์ รักดี สู้ชีวิต
ก็มีสิทธิ พบสวรรค์ วิมานดิน
ความดี ควรกระทำ แม้ลำบาก
ต่อสู้แม้เหนื่อยยาก ไม่ถวิล
เพิ่มไอรุ่น แหล่งหล้า เป็นอาจิด
ร้อยชีวิต ร่วมกัน จรรโลงธรรม
รู้จักใช้ ชีวิต ให้มีค่า
โลกก็จะ โสกา เกินกล่าวพร้า
สวรรค์สวย ด้วยหยก และทองคำ
มนุษย์เปี่ยมธรรม งามแท้ ไม่แพ้กัน

ท้ายที่สุดนี้ หวังว่าท่านสมาชิกเครือข่ายสมาชิชาสุขภาพ คงร่วมใจกันในการ
ขับเคลื่อนฝ่าความวิกฤตความไม่เป็นธรรม เพื่อนำสังคมสู่สุขภาวะด้วยกันทุกๆ ท่าน
ทุกๆ คน เทอญ เจริญพร

นายสมชาย มีนุช

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดเพชรบุรี

“ เขาวังคู่บ้าน ชมทิวามเมืองพระ เลิศล้ำศิลปะ แดนธรรมะ
ทะเลงาม ”



เรียน คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และท่านผู้มีเกียรติทุกท่านที่เคารพ ผม นายสมชาย มีนุช สมาชิกกลุ่มคนรักเขาแด่น ในนามตัวแทนสมัชชาสุขภาพจังหวัดเพชรบุรี รู้สึกภาคภูมิใจเป็นอย่างยิ่ง ที่ได้มีโอกาสมาสะท้อนข้อเท็จจริงของสถานการณ์สุขภาพะในกรอบของภารกิจสิ่งแวดล้อม และภารกิจการดำเนินการด้านสมัชชาสุขภาพจังหวัดเพชรบุรีที่ทำอย่างต่อเนื่องและไม่เคยขาดสาย โดยผ่านการกล่าวสุนทรพจน์ในครั้งนี้ขออนุญาตกล่าวเป็นภาษาถิ่นหรือสำเนียงเมืองเพชร อันเป็นความภาคภูมิใจในประวัติศาสตร์และเอกลักษณ์ถิ่นฐานของเมืองเพชร ซึ่งท่านผู้ฟังฟังแล้วอาจเพลิดเพลินแต่เข้าใจความหมายได้ยาก ผมขอใช้โอกาสนี้เพื่อเผยแพร่ภาษาถิ่นเมืองเพชรให้ท่านผู้ฟังได้รับฟังและเรียนรู้ควบคู่กันไปด้วยหัวข้อ “ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาพะ” เป็นประเด็นที่ถูกต้องจังหวะ ผมและคณะรู้สึกประทับใจอย่างยิ่ง เพราะที่ผ่านมา “กลุ่มคนรักเขาแด่น” และภาคีองค์กรต่างๆ ได้พยายามช่วยกันปกป้องทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมของจังหวัดเพชรบุรีมาโดยตลอด โดยในส่วนของผมและกลุ่มจะเน้นกระบวนการในบริเวณพื้นที่เขาแด่น อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี ซึ่งก่อนปี พ.ศ. ๒๕๕๐ พวกเราได้ร่วมกันขับเคลื่อนงานพิทักษ์ทรัพยากรในพื้นที่มาอย่างต่อเนื่องหลายปี และก่อรูปชัดเจนเพื่อต่อสู้ในรูปแบบต่างๆ ตั้งแต่ปลายปี

พ.ศ.๒๕๕๐ ถึงปัจจุบันนี้ กว่า ๓ ปี และเป็นช่วงเวลาที่เราต้องร่วมกับภาคีภายนอกพื้นที่ อาทิเช่น กลุ่มอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเพชรบุรี โดยมีอาจารย์สุมล สุตะวิริยะวัฒน์ สมาชิกวุฒิสภาจังหวัดเพชรบุรี เป็นผู้ประสานงาน สมัชชาสุขภาพจังหวัดเพชรบุรี ซึ่งมีคุณปริญา ศรีสุคนธ์ และคณะเป็นผู้ประสานงาน สมาคมสื่อมวลชนเพชรบุรี ประกอบด้วย สื่อหนังสือพิมพ์และเคเบิลทีวีท้องถิ่น โดยคุณศักดิ์สิทธิ์ วิบูลย์ศิลป์โสภณ นายกสมาคม, กลุ่มคนรักเมืองเพชร โดย รศ.สุนันท์ นิลพงษ์ ผู้ประสานงานและอีกหลายภาคส่วน เพื่อช่วยสื่อสารกับสาธารณะให้รับรู้ต่อสภาพปัญหาของพื้นที่ สร้างจิตสำนึกในความเป็นเจ้าของร่วมกัน พร้อมทั้งเสมือนต้องต่อสู้กับองค์กรผลประโยชน์และบุคคลหลายฝ่าย ทำไมพวกเราชาวจังหวัดเพชรบุรี และประชากรของประเทศไทยต้องรักและหวงแหน “เขาแด่น” ขุนเขาที่อยู่บนแผ่นดินมาตุภูมิที่พวกเรารักเป็นที่สุด

ท่านที่เคารพครับ เขาแด่น อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี มีพื้นที่รวมกันทั้งสิ้นประมาณ ๓๒,๐๐๐ ไร่ เป็นผืนป่าที่อยู่ใกล้ตัวเมืองเพชรมากที่สุดเพียงแค่ ๑๖ กิโลเมตร เป็นแหล่งทรัพยากรธรรมชาติที่มีความอุดมสมบูรณ์ มีทัศนียภาพที่สวยงาม ประกายแววับของเกร็ดหินยามต้องแสงตะวันซึ่งก่อให้เกิด “ตำนานโคตรเพชร” และกลายเป็นตำนานของชื่อเมืองอันยิ่งใหญ่นามว่าเพชรบุรี ดังโคลงบทหนึ่งที่ว่า

เขาแด่นแดนชื่อแคว้น	โคตรเพชร ฤฯฯ
เพชรแห่งภูผาเป็นเหตุ	ต่างพร้อย
ตำนานก่นสร้างนครตรัดเตร็ด	ปางก่อน ดึกดำบรรพ์
นามเด่นตั้งชื่อสร้อย	เมืองเพชร บุรีศรี

จากการทำเหมืองแร่ลูฟรามของเอกชน ตั้งแต่วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๓๗ ถึงวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๕๐ นับเป็นเวลา ๑๓ ปี ทำให้วิถีธรรมชาติได้รับผลกระทบทรัพยากรธรรมชาติถูกทำลาย การระเบิดหินเพื่อทำเหมือง ก่อให้เกิดแรงสั่นสะเทือนทำให้ “ตาน้ำ” ปิด น้ำพุที่เคยมีน้ำหล่อเลี้ยงทั้งปีค่อยๆเหือดแห้ง น้ำซึ่งเป็นต้นทุนสำหรับผลิตน้ำประปาท้องถิ่นค่อยๆลดปริมาณลงเรื่อยๆ จนถึงขั้นวิกฤตในปัจจุบันสภาพของป่าที่เคยอุดมสมบูรณ์ก็จะหมดสิ้น กระทบกระเทือนถึงวิถีชีวิตของชาวบ้านที่อาศัยยังชีพด้วยการหาของป่า เช่น เห็ดโคน เห็ดเผาะ ผักหวาน หน่อไม้ เป็นต้น ปัญหา คือ สมควรหรือไม่ที่จะให้มีการต่อสัมปทานเหมืองแร่ต่อไป เพื่อเอื้อประโยชน์กับเอกชนเพียงไม่กี่คน และผู้มีหน้าที่แต่ไม่ทำหน้าที่ที่บังคับควรกระทำ หรือ เราจะเก็บทรัพยากรอันสูงค่านี้ไว้ใช้อย่างยั่งยืน เพื่อลูกหลาน ได้ดำเนินตามรอยพ่ออย่างพอเพียงต่อไป

ด้วยเหตุสำคัญดังกล่าวพวกเราในนาม “กลุ่มคนรักเขาแค้นและสมัชชาสุขภาพจังหวัดเพชรบุรี” ได้ตั้งเจตจำนงที่จะร่วมปลูกจิตสำนึกให้ชาวบ้านและเยาวชนมีส่วนร่วม ในการรณรงค์อนุรักษ์ ปันฟูป่าไม้บนเทือกเขาแค้น รวมถึงบริเวณใกล้เคียง และเป็นผู้ที่มีจริยธรรม คุณธรรมทั้งต่อตนเองและทรัพยากรธรรมชาติ พวกเราจะช่วยให้เขาแค้นพ้นภัยพิบัติจากการถูกทำลายโดยฝีมือมนุษย์ เพื่อรักษาป่าไม้ ขุนเขาซึ่งเป็นที่ตำนาน “โคตรเพชร” อันยิ่งใหญ่ไว้ให้ชนรุ่นหลังและสังคมท้องถิ่นสู่สภาวะที่ดี ตามหัวข้อเรื่อง “ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สภาวะ” พร้อมต้องการให้เขาแค้นเป็นมรดกทางธรรมชาติของเมืองเพชรและของชาติไทยอย่างยั่งยืนและมั่นคงต่อไป “เวลาที่พวกเราเหลืออยู่ พวกเราจะปกป้องทรัพยากรธรรมชาติของแผ่นดิน และจะเดินตามรอยพ่อ เพื่อให้พ่อสุขใจเป็นที่สุด” ขอขอบคุณครับ

ดร.โกมล จันทวงศ์

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดสระแก้ว



“ **ไม่มีการเรียนรู้ใด ยิ่งใหญ่เท่ากับการเรียนรู้วิถีชีวิตและสังคม** ”

กราบนมัสการพระเจ้า เรียนท่านประธานในพิธี และขอ
สวัสดิสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติทุกท่าน ผม ดร.โกมล จันทวงศ์
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านกิโลสาม ในนามของประชาคมท้องถิ่น
จังหวัดสระแก้ว รู้สึกเป็นเกียรติและมีความยินดีเป็นอย่างยิ่งที่ได้มีโอกาส
มากล่าวสุนทรพจน์ในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ แห่งนี้ ท่านผู้มีเกียรติ
ที่เคารพ ทำไมเราต้องจัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ต้องสร้างความปรองดอง
และปฏิรูปประเทศไทย ทำไมเราต้องสร้างกระบวนการเรียนรู้ จากบทเรียนการปฏิรูป
สุขภาพสู่การปฏิรูปประเทศไทย ทำไมเราต้องปฏิรูปการศึกษาที่ดำเนินการครั้งแล้ว
ครั้งเล่า เพื่อแก้ปัญหาและกำหนดทิศทางการอนาคตของประเทศไทยในอีก ๑๐ ปี ๒๐ ปี
ข้างหน้า นี่คือ ความพยายามของคนดี ดีในสังคม ที่มาร่วมกันหาทางออก และหา
แนวทางสร้างสังคมไทยให้กลับคืนสู่ความสงบสุข เอื้ออาทร และมีความสมานฉันท์อยู่
ร่วมกันอย่างสันติสุข ภายใต้วิถีวัฒนธรรมอันดีงามที่ฝังรากลึกมาอย่างยาวนาน
จนกลายเป็นอารยธรรมที่สังคมโลกชื่นชม ทุกวันนี้ สังคมไทยกำลังก้าวเข้าสู่สังคม
ปัจเจกชนอย่างเร่งรีบ และแปลกแยกมากยิ่งขึ้น สถาบันหลักที่ค้ำจุนสังคมชนบท
อันได้แก่ สถาบันครอบครัวไม่ได้ให้ความสำคัญกับบทบาทหน้าที่ของตนเท่าที่ควร
สถาบันศาสนาไม่สามารถขัดเกลาพฤติกรรมของคน หันต่อสังคมที่ซับซ้อนและ

เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว และสถาบันการศึกษาที่สังคมคาดหวังว่าจะเป็นที่พึ่งในการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้ประชาชนมีความรู้และภูมิปัญญา กลับปรากฏว่า ประสบปัญหายุ่งยาก และเป็นสิ่งแปลกแยกในสังคมมากยิ่งขึ้น

การจัดการศึกษาเพื่อให้คนในสังคมมีความรู้และภูมิปัญญาจะเป็นหนทางเดียวที่จะนำประเทศไทยไปสู่สังคมสุขภาวะ แต่ครูซึ่งมีบทบาทสำคัญยิ่งในการสร้างกระบวนการเรียนรู้ ต้องมาติดกับดักและกรอบความคิดมากมาย ความเสียดทานต่อพฤติกรรม ไม่พึงประสงค์ในสังคม การสนองตอบภารกิจหน่วยงานในพื้นที่จากทุกกระทรวงทำให้ครูมีภาระงานมาก มีความยุ่งยากในการจัดการศึกษา เกิดความเครียด ส่งผลให้คุณภาพการศึกษาตกต่ำอย่างน่าใจหาย และเกิดวิกฤตทางปัญญาอย่างรุนแรงจนยากที่จะคาดเดา

ในโอกาสอันดีนี้ ผมใคร่ขอเรียกร้องให้ “เราจะมาร่วมกันฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำครูสู่สังคมสุขภาวะอย่างไร เพื่อให้การปฏิรูปสุขภาพสู่การปฏิรูปการศึกษา คือ การปฏิรูปประเทศไทย” และผมเชื่อว่าการรวมพลังด้วยความเชื่อมั่นจะเกิดพลังศรัทธา ที่สามารถปฏิรูปการเรียนรู้สู่สังคมไทยได้ ขอขอบคุณครับ

วิ

นายวันพีพัฒน์ คมภักดี

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดสระบุรี



สวัสดีครับ วันนี้ผมจะเปิดด้วยคำถาม และปิดท้ายด้วยคำถามกับท่านนะครับ คำถามที่ผมจะเปิดก็คือว่า ถ้าวันนี้ท่านจะเดินทางไปเชียงใหม่ จะไปกินข้าวซอยที่เชียงใหม่ ไปไหว้พระที่ดอยสุเทพ ท่านต้องไปขอวีซ่าที่ประเทศไทยภาคเหนือ หรือท่านจะไปงานทำบุญบั้งไฟที่ภาคอีสาน แต่ท่านก็ไปไม่ได้เพราะท่านไม่ได้มีสัมพันธทางการทูตต่อกัน ถ้าท่านไปก็โดนจับ อย่างนี้เป็นวิกฤตแห่งสยามหรือยังครับ วันนี้เป็นประเด็นร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม ผมคิดว่าเรื่องเหล่านี้ละ จะทำให้สิ่งที่ผมตั้งคำถามต่อท่านมันเกิดขึ้นจริงครับ วันนี้ผมจะใช้เครื่องมือตัวหนึ่งในการที่จะพูดนะครับ เป็นเครื่องมือที่เราู้จักกันมานานแล้ว ๒๕๕๓ ปีมาแล้ว แต่ก็ยังทันสมัย ใหม่เสมอ เรียกว่าไม่ out เลยนะครับ เป็นภาษาวัยรุ่น นั่นก็คือ อริยสัจสี่ คือ ทุกข์ สมุทัย นิโรธ และมรรค มาดูเรื่องทุกข์กันก่อนครับ ผมได้ฟังความคิดเห็นของท่านนายก ๒ ท่านนะครับ คือท่านปัจจุบันท่านพูดไว้เมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๑ ในขณะที่ประเทศไทยกำลังเป็นมะเร็งในระยะที่ ๑ ท่านบอกว่าคนไทยมีความทุกข์เหลือเกิน เกิดจากความขัดแย้งทางการเมือง ทำให้คนไทยแตกแยกเป็นภาค เป็นสี ท่านบอกว่าต้องแก้ไขด้วยการเมือง อีกท่านหนึ่ง ก่อนหน้าท่านจะพูด ๔ เดือนคือ วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๕๑ วันนั้นประเทศไทยกำลังเป็นโรคเอดส์ในระยะที่ ๑ แต่ถ้าปีนี้ปี ๕๓ ต้องถามประเทศไทยไปวัดพระบาทน้ำพุ ท่านพูดถึงนิโรธกับมรรค ท่านข้ามทุกข์กับสมุทัยไปเลยครับ ท่านบอกว่าจะยึดเรื่องของความเป็นธรรม กระบวนการทางศาลที่มีความเป็นธรรม เพื่อจะนำประเทศสู่ความสงบสุขและร่มเย็น และท่านก็พูดถึงมรรคว่าขอเชิญคนไทยเข้ามาร่วมเป็นหุ้นส่วนกับประเทศไทยก็ได้ฟังความคิดเห็นของนักวิชาการบางท่านนะครับว่า ท่านว่ามีปัญหาที่โครงสร้าง

ส่วนบน ต้องเปลี่ยนที่โครงสร้างส่วนบนต้องแก้ปัญหาที่โครงสร้างส่วนบน ความผิด
สองมาตรฐาน ความไม่เป็นธรรม ท่านเชื่อว่าอภิชนาธิปไตยมาแทนโครงสร้างส่วนบนได้
แต่ผมคิดว่ายังมีปัญหาอยู่นะครับ เพราะว่าอภิชนาธิปไตย ก็อาจจะแปรเปลี่ยนเป็น
อนาธิปไตย และก็เผด็จการในที่สุด ถ้าท่านยังไม่ได้แก้ปัญหาดตามพระพุทธศาสนา
นะครับ คืออะไรครับ พระพุทธศาสนาท่านบอกว่า ความจริงมันอยู่ที่ตัวของเราเอง
ท่านต้องมองไปที่ตัวของท่านเอง ศึกษาจากภายในตัวของท่านเอง ในอดีตอัตลักษณ์
ของเรา เราจะยิ้มแย้มแจ่มใส เรานับญาติกับหมดเลย เป็นพี่ เป็นน้อง เป็นป้า อา อ้อม
อามา เราจะนับญาติหมด เพราะฉะนั้นถ้าเป็นญาติของเรา เราจะไม่ใช่ความรุนแรง
เราจะยิ้มสยาม แต่ว่าวันนั้นมันไม่ใช่ มันเป็นยิ้มสยอง แค่มียุทธศาสตร์ต่างกัน ถือมา
เคาะต่างกันเท่านั้นเองครับ ก็จะฆ่ากันแล้วครับ ตื่นเข้ามาเคยยิ้มแย้มต่อกัน แต่เดี๋ยวนี้
เป็นยิ้มสยองครับ เดี่ยวนี้เขายิ้มกัน M79 พอกกลางวันล้อมวงกันกินส้มตำ กล้วย
ไม้ใช้อย่างนั้นแล้วครับ กลายเป็นกระชับวงล้อมกันเถอะ พอดกเย็น ยิ่งกว่านั้นเลยครับ
วัฒนธรรมไทยเคยไปมาลาไหว้ เดี่ยวนี้ลาจากกันแบบนิรันดร เพราะเราลาจากกันด้วย
สไนเปอร์ ใจครับ เราต้องร่วมกันครับ วันนี้เป็นโอกาสดีที่ผมได้รู้จักกับอาจารย์สหัส
อมรรัตนานนท์ แล้วก็คุณธนพล ที่ชวนผมมาร่วมในกิจกรรมแบบนี้ ถือว่าเป็นโอกาส
สุดท้ายผมก็มีคำถามอีกคำถามหนึ่งครับ ถ้าวันนี้บ้านเรากำลังจะเกิดเพลิง
ไหม้ท่านจะทำอย่างไรดี

- ก. พี่น
- ข. น้ำมัน
- ค. น้ำ
- ง. ถูกทุกข้อ

แต่บนวิกฤตทุกอย่าง จะมีมิติของโอกาสเสมอ ทุกครั้งที่มิไฟไหม้ คนแก่บางท่าน
แบกตุ๋นเอ็นทั้งตุ๋นได้เลยครับ มาร่วมกันตั้งตรงนี้สิครับ ช่วยกันสร้างเครือข่าย มาร่วมกัน
เป็นส่วนหนึ่งของสามเหลี่ยมที่ช่วยกันขยับสยามแห่งบรรพตนี้ ให้ฝ่าวิกฤตไปได้ครับ
ขอบคุณมากครับ

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายพื้นที่ ๗๖ จังหวัด

.....
กลุ่มพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

คุณค่าหนึ่งถึงการเปลี่ยนแปลง ที่มุ่งเน้นการสร้าง
คุณค่ามากกว่ามูลค่า กระตุ้นจิตสำนึกใหม่ที่ดึงม
ให้เกิดขึ้นกับทุกคน หันมามองและตอบความหมายของ
ชีวิตว่าแท้จริงต้องการอะไร ให้นำหนักของเป้าหมาย
ที่ปัญญามากกว่าความรู้ รับฟังความคิดเห็นซึ่งกันและกัน
ในทุกระดับ ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว องค์กรและ
สังคม ที่เป็นส่วนสำคัญในการผลักดันให้ประเทศชาติ
เจริญรุ่งเรืองสืบต่อไป และเป็นสังคมสุขภาวะ การจะทำ
เช่นนั้นได้ ต้องเริ่มต้นจากการเปลี่ยนแปลงตนเองก่อน
จึงจะสามารถเปลี่ยนส่วนอื่นได้” (กาญจนา กุลวิฑิต)

"จะช่วยกันฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรมได้ จะต้องช่วยกัน
ดูแลและป้องกันสิทธิของเด็กและเยาวชนทั้งในด้านสิทธิ
การอยู่อาศัย สิทธิในการปกป้องคุ้มครอง สิทธิในการ
พัฒนา และสิทธิในการมีส่วนร่วมอย่างจริงจัง เพื่อให้
สังคมเราเป็นสังคมแห่งคุณภาพ ความสงบ และความสุข
ตลอดไป" (เลิศฤชา สุดใจ)

"ในการนำสังคมไปสู่สุขภาวะนั้น จะต้องพัฒนาจากฐาน
ของสังคม คือ ชุมชนหรือหมู่บ้านให้มีความเข้มแข็ง
และมีความมั่นคง ซึ่งจะต้องพัฒนาองค์ประกอบใน ๓
ประเด็น คือ ๑) พัฒนาศักยภาพธรรมชาติให้มีความ
อุดมสมบูรณ์เพียงพอ กับการเจริญเติบโตของชุมชนหรือ
หมู่บ้าน ๒) พัฒนาและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของ
ชุมชน ๓) พัฒนาศักยภาพคนให้มีแนวคิดพึ่งพาตนเอง
ให้มากที่สุด" (ณรงค์ ประพิณ)

ผศ.กาญจนา กุลวิทิต

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดกาฬสินธุ์

“ ควรคำนึงถึงการเปลี่ยนแปลง ที่มุ่งเน้นการสร้างคุณค่า มากกว่ามูลค่า กระตุ้นจิตสำนึกใหม่ที่ดึงามให้เกิดขึ้นกับทุกคน หันมามองและตอบความหมายของชีวิตว่าแท้จริงต้องการอะไร ให้นำหน้าที่ของเป้าหมายที่ปัญญามากกว่าความรู้ รับฟังความคิดเห็นซึ่งกันและกันในทุกระดับ ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว องค์กรและสังคม ที่เป็นส่วนสำคัญในการผลักดันให้ประเทศชาติเจริญรุ่งเรืองสืบต่อไป และเป็นสังคมสุขภาวะ การจะทำได้ ต้องเริ่มต้นจากการเปลี่ยนแปลงตนเองก่อน จึงจะสามารถเปลี่ยนส่วนอื่นได้ ”



กราบนมัสการพระคุณเจ้า สมาชิกกลุ่มเครือข่ายสมาชิขาสุภาพแห่งชาติ และท่านผู้มีเกียรติที่เคารพรักทุกท่าน ดิฉันนางกาญจนา กุลวิทิต ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสมาชิขาสุภาพจังหวัดกาฬสินธุ์ รู้สึกยินดีและเป็นเกียรติอย่างยิ่งที่ได้มากล่าวสุนทรพจน์แทนพี่น้องชาวกาฬสินธุ์ในวันนี้ แม้ว่าดิฉันเพิ่งเข้ามาสู่สมาชิขาสุภาพเป็นปีที่ ๒ เท่านั้น แต่ก็ได้เห็นกระบวนการขับเคลื่อน เพื่อแก้ปัญหา ก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อพี่น้องร่วมชาติในทุกมิติ ซึ่งเป็นสิ่งที่น่าประทับใจยิ่งนัก ทุกท่านคงตระหนักแล้วว่า สิ่งทีคนไทยเผชิญอยู่ในปัจจุบันนี้คือ กระแสโลกาภิวัตน์ ที่มีทั้งระบบทุนนิยม วัตถุนิยม บริโภคนิยม การสื่อสารที่ทันสมัย เทคโนโลยีที่ล้ำยุคเข้ามาเกี่ยวข้อง ซึ่งมีความสัมพันธ์เชื่อมโยงกัน

และส่งผลกระทบถึงกันอย่างแยกไม่ออก ทั้งนี้เกิดจากความต้องการของมนุษย์เอง แต่หารู้ไม่ว่าสิ่งต่างๆ เหล่านี้ได้ก่อให้เกิดวิกฤตปัญหาที่คาหนำณาโถมเข้าใส่สังคมไทย รอบด้าน ซึ่งแทรกซึมไปทั่วทุกซอกทุกหลืบมุม มีทั้งด้านบวกและด้านลบ ทำให้คนไทย ตกเป็นทาสทั้งโดยรู้ตัวและไม่รู้ตัว ส่งผลต่อสุขภาวะของคนไทยทั้งมวล ที่เห็นชัดเจน คือทำให้วิถีชีวิตเปลี่ยนไป วัฒนธรรมความเป็นอยู่ก็เปลี่ยนไปเช่นกัน

การขับเคลื่อนร่วมกันของภาคีต่างๆ โดยกระบวนการลมัฆาสุขภาพแห่งชาติ ทั้งในระดับพื้นที่และระดับประเทศ ที่เน้นกระบวนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ในสังคม ภายใต้ยุทธศาสตร์สามเหลี่ยมเข็ญญอนภูเขาก่อให้เกิดพลังความคิดในเชิงสร้างสรรค์อย่างมหาศาล มีการรวมพลังจิต พลังใจและพลังแห่งความศรัทธา จนสามารถตกผลึกทางความคิด ถือเป็นทางออกสำคัญในการนำพาคอนไทยก้าวข้าม วิกฤตไปสู่ความอยู่รอดในอนาคตได้

ท่านผู้มีเกียรติที่เคารพคะ ปัจจุบันโลกถูกย่อให้เล็กลงเดี๋ยวจึงั้นการทำอะไรก็ตามจะส่งผลกระทบต่อถึงกันอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ ก่อให้เกิดวิกฤตหรือแนวโน้ม วิกฤตหลายด้าน ไม่ว่าจะเป็นทางด้านสังคมในเรื่องครอบครัวอบอุ่นที่ประกอบด้วย เครือญาติกำลังจะหายไปจากสังคมไทย เข้าสู่สังคมต่างคนต่างอยู่ พฤติกรรมของเด็ก และเยาวชนที่สังคมไม่พึงประสงค์ ทั้งด้านเพศ สิ่งเสพติดให้โทษ การตั้งครรรค์ก่อนวัย อันควร รวมถึงการตั้งครรรค์ไม่พึงประสงค์ การผูกพันของรีสอร์ทต่างๆ รอบเมืองอย่าง ไร้ขอบเขต ด้านเศรษฐกิจที่ขึ้นอยู่กัับวิกฤตเศรษฐกิจโลก ส่งผลให้เศรษฐกิจของ ประเทศต่างๆ ล้มเป็นโดมิโนอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ รวมทั้งการเปิดการค้าเสรี ทำให้ สินค้าเกษตรของประเทศมีราคาตกต่ำ ประสบภาวะขาดทุน เกษตรกรมีหนี้สินล้นพ้นตัว ส่งผลกระทบต่อวิถีชีวิตดั้งเดิม โดยเฉพาะการพึ่งพาตนเองด้านการเกษตร มีการ เคลื่อนย้ายแรงงานวัยหนุ่มสาวเข้าสู่เมืองหลวงเพื่อหางานทำ เหลือเฉพาะคนแก่และ เด็กอยู่ที่บ้านเท่านั้น ด้านการศึกษา ในมุมหนึ่งเด็กอ่านไม่ออก เขียนไม่ถูก ซึ่งเป็น

เรื่องที่น่าเป็นห่วงอย่างยิ่งเพราะเด็กในวันนี้คืออนาคตของชาติในวันข้างหน้า ในขณะที่เด็กส่วนหนึ่งได้รับรางวัลในการไปแข่งขันระดับนานาชาติ ถึงเวลาหรือยังที่เราต้องหันกลับมาทบทวนว่ามีสาเหตุเกิดจากอะไร ตัวนักเรียนเอง ครูอาจารย์ หลักสูตรหรือสิ่งแวดล้อม ด้านวัฒนธรรม วิทยุรุ่นไทยส่วนใหญ่ตกเป็นทาสวัฒนธรรมของชาติอื่นอย่างบ้าคลั่ง เกิดการเลียนแบบ เอาอย่าง เห็นเป็นสิ่งโก้เก๋ ทันสมัย โดยลืมรากเหง้าวัฒนธรรมไทยที่เป็นตัวตนเองอย่างแท้จริง ด้านสิ่งแวดล้อม เกิดมลภาวะในเรื่องของควัน กลิ่นเหม็นและน้ำเสียจากโรงงานอุตสาหกรรม ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนตามมา ถ้าทุกคนมัวแต่นิ่งเฉย ถือว่าสุระไม่ใช่ อาจจะเป็นหนทางที่ทำให้ประเทศชาติวิบัติได้ ดังนั้น การจะฝ่าวิกฤตได้ ทุกคนในสังคมต้องไม่ทอดทิ้งกัน ต้องมีคุณธรรมซึ่งจะนำพาให้สังคมเข้มแข็งและยึดหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงในการดำรงชีวิต จึงใคร่ขอเสนอแนวคิดว่าการวางแผนจะทำอะไรก็ตาม ควรคำนึงถึงการเปลี่ยนแปลงที่มุ่งเน้นการสร้างคุณค่ามากกว่ามูลค่า กระตุ้นจิตสำนึกใหม่ที่ดึงมาให้เกิดขึ้นกับทุกคน หันมามองและตอบความหมายของชีวิตว่าแท้จริงต้องการอะไร ให้นำหนักของเป้าหมายที่มีปัญญามากกว่าความรู้ ทุกสถาบัน ทุกองค์กร ทุกภาคส่วน ทุกคนต้องตื่นรู้ ตระหนัก เอาจริงเอาจังกับสิ่งเหล่านี้ ต้องร่วมมือกันทำอย่างจริงจัง รับผิดชอบต่อความคิดเห็นซึ่งกันและกันในทุกระดับ ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว องค์กรและสังคมที่เป็นส่วนสำคัญในการผลักดันให้ประเทศชาติเจริญรุ่งเรืองสืบต่อไป และเป็นสังคมสุขภาวะ การจะทำเช่นนั้นได้ ต้องเริ่มต้นจากการเปลี่ยนแปลงตนเองก่อน จึงจะสามารถเปลี่ยนส่วนอื่นได้ ดังคำที่ Change me change family change social and change Thailand ขอขอบคุณค่ะ

นางสาวเลศฤงญา สุดใจ

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดมหาสารคาม



“ จะช่วยกันฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรมได้ จะต้องช่วยกันดูแล และป้องกันสิทธิของเด็กและเยาวชนทั้งในด้านสิทธิการ อยู่รอด สิทธิในการปกป้องคุ้มครอง สิทธิในการพัฒนา และ สิทธิในการมีส่วนร่วมอย่างจริงจัง เพื่อให้สังคมเราเป็นสังคม แห่งคุณภาพ ความสงบ และความสุขตลอดไป ”

สังคมไทยในปัจจุบันเป็นสังคมแห่งความเจริญก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีทุกอย่างได้พัฒนาไปอย่างรวดเร็ว เพื่อให้ตอบสนองต่อความต้องการของผู้คน และสังคม ทำให้คนส่วนใหญ่หันไปให้ความสำคัญและใช้ชีวิตอยู่กับสิ่งที่เรียกว่า วัตถุนิยม เพิ่มมากขึ้น เพราะทุกสิ่งทุกอย่างล้วนแล้วแต่สร้างความสะดวกสบาย จนหลงลืมว่าเราต้องให้ความสำคัญกับเรื่องของจิตใจด้วย ซึ่งเป็นปัจจัยพื้นฐาน ที่ต้องดูแลเป็นอย่างดีสำหรับบุคคลทุกวัย โดยเฉพาะเด็กและเยาวชนซึ่งเป็นวัยรุ่น วยที่ต้องการการดูแลเอาใจใส่เป็นอย่างดี

วันนี้ดิฉันขอเป็นตัวแทนของเด็กและเยาวชนทั่วประเทศ ที่จะมาเล่าสิ่งสำคัญ ให้กับผู้ใหญ่ฟังในประเด็นเรื่องความไม่เป็นธรรมที่เกิดขึ้นกับเด็กและเยาวชน ซึ่งมีอยู่มากมายในประเทศของเราในปัจจุบัน โดยจะขออ้างถึงเรื่องของอนุสัญญาว่าด้วย สิทธิเด็ก ซึ่งมีผลบังคับใช้ในประเทศไทยเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๓๕ มีสิทธิขั้นพื้นฐานของเด็ก ๔ ประการคือ

สิทธิข้อที่ ๑ สิทธิในการอยู่รอด คือ สิทธิในการที่จะมีชีวิตรอดตั้งแต่เกิด และได้รับการส่งเสริมชีวิต การดูแลเอาใจใส่จากครอบครัว สังคม ตลอดจนได้รับการบริการด้านสุขภาพ สิทธิข้อนี้ได้บอกไว้ชัดเจน แต่ทำไมยังมีข่าวที่ปรากฏในโทรทัศน์ ในหนังสือพิมพ์อย่างแพร่หลายว่ามีคลินิกทำแท้งวันหนึ่งหลายคน อย่างที่ทำให้สะเทือนใจที่สุดก็คือ ข่าวพบศพเด็กทารกที่วัดแห่งหนึ่ง มีจำนวนมากถึง ๒๐๐๒ ศพ ซึ่งไม่น่าเชื่อว่าจะเป็นไปได้ถึงเพียงนี้ สังคมเราเป็นอย่างนี้เชียวหรือ

สิทธิข้อที่ ๒ สิทธิในการปกป้องคุ้มครอง คุ้มครองจากการถูกเลือกปฏิบัติ การล่วงละเมิดทางเพศ การทำร้ายและการถูกรังแก การใช้แรงงานเด็ก รวมไปถึงความยุติธรรมและการถูกเอาผิดเอาเปรียบทางเพศ สิทธิข้อนี้ก็ดี แต่ทำไมยังมีเด็กเร่ร่อน เด็กขอทาน เด็กที่ถูกครอบครัวกระทำทารุณรุนแรง ตลอดจนยังมีเด็กที่ถูกใช้แรงงานในการทำสิ่งผิดกฎหมายต่างๆ

สิทธิข้อที่ ๓ สิทธิในการพัฒนา คือ พัฒนาการศึกษาทั้งในและนอกระบบ ได้รับข่าวสารที่เหมาะสม มีเสรีภาพทางความคิด ได้รับการพัฒนาบุคลิกภาพทั้งทางสังคมและจิตใจ ปัญหาที่พบในสิทธิข้อนี้ คือยังมีเด็กที่ไม่ได้รับการศึกษาโดยเฉพาะเด็กที่อยู่ชายขอบหรือชายแดน ซึ่งได้รับการศึกษาน้อยมาก และยังมีเด็กที่ยากจนบางส่วนที่ยากเรียนหนังสือ แต่ไม่มีโอกาสได้เรียน ส่วนในเรื่องข้อมูลข่าวสารก็ยังถือว่าน้อยอยู่สำหรับข้อมูลที่เป็นประโยชน์แก่เด็กและเยาวชน

สิทธิข้อที่ ๔ สิทธิในการมีส่วนร่วม คือ สิทธิในการแสดงทัศนะของเด็ก การมีบทบาทในชุมชน การแสดงความคิดเห็นในเรื่องที่มีผลกระทบต่อเด็ก ในสิทธินี้ก็ยังมีให้เห็นว่า เด็กและเยาวชนยังได้รับโอกาสในการแสดงความคิดเห็นน้อย ขาดเวทีในการแสดงความสามารถ และบทบาทในชุมชนยังมีน้อย อาจเป็นเพราะผู้ใหญ่ยังไม่เชื่อมั่นในตัวของเด็กก็เป็นได้

จากที่ดิฉันกล่าวมาข้างต้น จะเห็นได้ว่าเด็กและเยาวชน ยังไม่ได้รับการปกป้องสิทธิและอาจกล่าวได้ว่าเด็กและเยาวชนถูกเอาเปรียบเกือบทุกข้อจากหลายปัจจัย เราจะต้องเรียกร้องสิ่งเหล่านี้ให้กลับมาให้กับเด็กและเยาวชน หลายคนบอกว่าเด็กและเยาวชนคืออนาคตของชาติ แต่เราไม่ใช่อนาคตของชาติเราเป็นปัจจุบันของชาติ เพราะถ้าเด็กและเยาวชนไม่มีคุณภาพในวันนี้ แล้วอนาคตข้างหน้าจะอยู่ได้อย่างไร เด็กเยาวชนคือความหวังของชาติ ความหวังของสังคม ถึงเวลาแล้วที่เราจะต้องรวมพลังในการช่วยกันฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม เรื่องสิทธิของเด็กและเยาวชนโดยการร่วมแรงร่วมใจกันดูแลและป้องกันสิทธิของเด็กและเยาวชนอย่างจริงจัง เพื่อให้สังคมเราเป็นสังคมแห่งคุณภาพ ความสงบ และความยุติธรรมไป

นายราชนทร์ ดวงศรี

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดอุบลราชธานี



“ทางออกในการฝ่าวิกฤต ก็คือการที่คนในชุมชนหรือสังคมตระหนักถึงอำนาจและหน้าที่แห่งตน ในการที่จะทำให้ตนเองครอบครัว และชุมชนของตนนั้นมีสุขภาวะ”

เรียนท่านประธานการประชุม และสวัสดิ์ที่ท่านสมาชิกสมัชชาสุขภาพทุกท่าน
กระผมในฐานะตัวแทนสมัชชาสุขภาพเครือข่ายจังหวัดอุบลราชธานี รู้สึกเป็นเกียรติ
อย่างยิ่งที่ได้ร่วมกล่าวสุนทรพจน์ ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ
ด้วยเหตุที่เราทุกคน ทั้งที่อยู่ในประชุมอันทรงเกียรติแห่งนี้ และในที่อื่นๆ ของประเทศ
รวมถึงเด็กไทยที่กำลังจะเกิดในวันพรุ่งนี้หรือวันถัดๆ ไป ต่างก็ร่วมอยู่ในภาวะความ
ไม่เป็นธรรมด้วยกันทั้งสิ้น ไม่ว่าจะเป็นความไม่เป็นธรรมจากอดีต หรือ จากสิ่งที่เรา
กำลังร่วมกันทำอยู่ในวันนี้ หรือแม้แต่ ณ ที่แห่งนี้ เพราะทั้งเรา และลูกหลานของเรา
อาจมิได้พึงพอใจหรือรู้สึกถึงความไม่เป็นธรรมที่เป็นผลจากสิ่งเหล่านั้น โดยเฉพาะในเวลานี้
ที่เราต่างรู้สึกว่ามีวิกฤต คำถามคือ แล้วเราจะหาทางออกอย่างไร ? คนส่วนใหญ่
จะมุ่งที่ประเด็นการเมือง (การเมืองมิได้อยู่บนฐานปรัชญาการเมืองเป็นตัวแทนเพื่อร่วม
จัดการประโยชน์และความสัมพันธ์ในสังคมให้เกิดดุลยภาพ) แต่จากความสำเร็จของ
หลายชุมชน ที่อาศัยกระบวนการประชาคม สมัชชาหรือประชาเสนาหา ทั้งที่ดำเนินการ
ด้วยตนเอง หรือผ่านกระบวนการ วิจัยเพื่อท้องถิ่น เพื่อแก้ปัญหาชุมชนของตนเอง
ไม่ว่าจะเป็นด้านการศึกษา สิ่งแวดล้อม หรือเศรษฐกิจ ซึ่งความสำเร็จดังกล่าวแทบ
มิได้มีส่วนจากการเมือง หรือการปกครองของประเทศเลย ทำให้มองเห็นได้ว่า
ทางออกในการฝ่าวิกฤต ก็คือการที่คนในชุมชนหรือสังคมตระหนักถึงอำนาจและ
หน้าที่แห่งตน ในการที่จะทำให้ตนเอง ครอบครัว และชุมชนข้างต้นนั้นมีสุขภาวะ
กล่าวคือ จะต้องตระหนักทั้งในฐานะปัจเจก และฐานะสมาชิกของสังคม ในขณะที่
เดียวกันก็ต้องเป็นความตระหนักบนฐานคุณธรรมและความรัก ผมเชื่อว่าแนวทางนี้
ไม่เพียงแต่จะช่วยพาเราออกจากวิกฤตในปัจจุบันเท่านั้น หากจะยังผลให้สังคมเข้มแข็ง
มีปัญญา มีภูมิคุ้มกัน และยืนหยัดบนสุขภาวะได้อย่างยั่งยืน

แล้วเราจะขับเคลื่อนกันอย่างไร? ในวาระอันทรงเกียรติ ที่เราเอานักคิด
นักพัฒนาที่เปี่ยมล้นด้วยจิตสาธารณะจากทั่วประเทศกว่าพันคนในวันนี้ ผมเชื่อว่าทุกท่าน

ณ ที่แห่งนี้ ต่างเห็นทางออกร่วมกันว่า ในยามนี้ ภาคประชาสังคมคือ ผู้ขับเคลื่อน
ที่ทรงพลังที่สุดของประเทศ ในขณะเดียวกัน ผู้ที่มีบทบาทสำคัญและมีพลังที่จะร่วม
ขับเคลื่อนภาคประชาสังคม ก็คือ สมาชิกสภาที่เรากำลังร่วมกันอยู่นี้ โดยเฉพาะ
สข.ในฐานะตัวกลาง ซึ่งนับจากนี้ไป ผมว่า สข. ต้องวางน้ำหนักการขับเคลื่อนทั้งเชิง
กระบวนการและงบประมาณ ไปที่พื้นที่ชุมชนให้มาก เพื่อกระตุ้น ปลุกเร้าให้
ภาคประชาชน ทั้งในระดับชุมชนและปัจเจก ได้ตระหนัก ได้รู้ และได้ใช้อำนาจและ
หน้าที่แห่งตนนั้น นำพาประเทศออกจากวิกฤต มุ่งสู่ความมีสุขภาวะอย่างยั่งยืน

ขอบคุณครับ

นายบุญเลียง สุตะชา

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดขอนแก่น



“จากการที่หยุดคิด จากการที่มีการร่วมมือกัน จากเจ้าหน้าที่รัฐ
ผู้บริหารและองค์ความรู้ต่างๆ ทำให้ฝ่าวิกฤตไปได้ ความ
สำเร็จทั้งหลายเกิดขึ้นจากจุดเล็กๆ จากการร่วมมือของ
ทุกฝ่ายมิใช่ใครคนใดคนหนึ่ง”

เรียนท่านประธาน ท่านสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และผู้มีเกียรติที่เคารพ
ทุกท่านครับ กระผมนายบุญเลี้ยง สุตะหา ปราชญ์ชาวบ้าน เทศบาลนครขอนแก่น
ได้รับมอบหมายจากเครือข่ายตัวแทนจังหวัดขอนแก่น กล่าวสุนทรพจน์ ร่วมฝ่าวิกฤต
ความไม่เป็นที่ธรรมสู่สุขภาวะในวันนี้ ท่านครับขึ้นชื่อว่าความไม่เป็นที่ธรรม ไม่ว่าจะอยู่
ในระดับไหน ส่วนไหนของสังคมย่อมนำไปสู่ความวุ่นวาย เป็นเหตุนำมาซึ่งความทุกข์
หรือ อาจนำไปสู่การทะเลาะวิวาท และทำลายล้างซึ่งกันและกันโดยไม่มีที่สิ้นสุด
กระผมขอยกตัวอย่างกรณีศึกษา ชุมชนมะขาม เทศบาลนครขอนแก่น เรื่องความ
ไม่เป็นที่ธรรมเกี่ยวกับการขออนุญาตเอกสารสิทธิที่อยู่อาศัยของชาวบ้าน ประเด็นมีอยู่ว่า
รัฐได้ขึ้นทะเบียนและได้ประกาศที่ดินเป็นที่สาธารณประโยชน์ และก็มีราษฎรและ
ชาวบ้านบางส่วนขออนุญาตเอกสารสิทธิ รัฐก็จะออกให้โดยชอบด้วยกฎหมาย โดยอ้างว่า
อยู่นอกพื้นที่สาธารณะ ชาวบ้านบางส่วนถูกคัดค้านการออกโฉนดที่ดินที่อยู่อาศัย
รัฐก็จะบอกว่าเป็นส่วนหนึ่งของที่ดินสาธารณะ ความไม่เป็นที่ธรรมเกิดขึ้นเป็นข้อพิพาท
ระหว่างรัฐและชาวบ้านมีการต่อสู้เรียกร้องกันเรื่อยมาเป็นระยะเวลาประมาณ ๔๐-๕๐ ปี
การต่อสู้มีหลายรูปแบบนำเรื่องราวฟ้องร้องต่อศาล กระทรวงมหาดไทยเป็นจำเลยที่หนึ่ง
ผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นจำเลยที่สอง ศาลพิพากษายกฟ้องเพราะไม่สอดคล้องกับ
ข้อกฎหมาย สุดท้ายชาวบ้านก็เดินขบวนก่อม็อบเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๓๗ การก่อม็อบ
เดินประท้วง ผู้ว่าราชการจังหวัดในยุคนั้นไปพิจารณาแล้วก็เสนอมาส่วนกลาง ท่านครับ
การต่อสู้ระหว่างชาวบ้านกับภาครัฐจะลงเอยด้วยชาวบ้านเป็นฝ่ายแพ้เสมอ และยัง
ตอกย้ำชุมชนมะขามมากยิ่งขึ้น โดยส่วนกลางได้มีหนังสือเร่งรัดให้ทางอำเภอออกโฉนด
ที่ดินคัดค้านและให้ราษฎรเข้าไปทำสัญญาเช่า ชาวบ้านไม่ยอม กลับมาถูกคิด
กระบวนการต่อสู้ทั้งหมด จึงได้นำเรื่องราวเหล่านี้เข้าไปสู่องค์กรความรู้สถาบันวิจัย
มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้เป็นกรณีศึกษาผ่านเวทีต่างๆ โดยมีท่าน รศ.ดร.มรว.อดิ
ระพีพัฒน์ เป็นหัวหน้าโครงการ เป็นกรณีศึกษาแล้วนำเรื่องราวเหล่านี้ไปทบทวนและ
ต่อสู้และทบทวนอีกครั้งหนึ่ง ตามหลักความจริง ๔ ประการ คือเรามากำหนดรู้

ความทุกข์ หนทางแก้ไขประเด็นทั้งหมด ชาวบ้านเป็นฝ่ายชนะ ได้รับการออกเอกสารสิทธิที่ดิน สิ่งทั้งหลายเหล่านี้เกิดขึ้นจากกระบวนการมีส่วนร่วม จากการศึกษาที่เรายกยูดคิดจากการที่เรามีการร่วมมือกัน จากเจ้าหน้าที่รัฐ ผู้บริหารและองค์ความรู้ต่างๆ ทำให้ชาวชุมชนมะขามฝ่าวิกฤตไปได้ อยากบอกว่าความสำเร็จทั้งหลายเกิดขึ้นจากจุดเล็กๆ จากการร่วมมือของทุกฝ่ายมิใช่ใครคนใดคนหนึ่ง ครับ

๕

นางสาวอมร สุขกวรรณ

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดร้อยเอ็ด



“ทางออกของสังคมจะต้องยึดหลักตามพระราชดำรัสของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวที่ว่า การดำเนินชีวิตโดยใช้วิชาการเพียงอย่างเดียวไม่พอ จะต้องอาศัยความรู้รอบตัวและหลักศีลธรรมประกอบด้วย ผู้ที่มีความรู้ดีแต่ขาดความยังคิคนำความรู้ไปใช้ในทางมิชอบ ก็เท่ากับบุคคลที่เป็นภัยแก่สังคมของมนุษย์”

กราบนมัสการพระคุณเจ้า เรียนประธานกรรมการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ผู้ทรงคุณวุฒิ ตัวแทนจังหวัด เครือข่ายวิชาชีพและแขกผู้มีเกียรติทุกท่าน ดิฉัน นางสาวอมร ตัวแทนจังหวัดร้อยเอ็ด จะมากล่าวสุนทรพจน์ในหัวข้อ ร่วมฝ่าวิกฤต

ความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุภาวะ สังคมไทยในขณะนี้กำลังเผชิญกับวิกฤตและปัญหาหลายด้าน ทั้งทางเศรษฐกิจ การเมือง สังคม การศึกษา สิ่งแวดล้อม แต่เมื่อจะกล่าวถึงสามเหตุที่แท้จริงแล้ว พบว่า มีสามเหตุมาจากวิกฤตศีลธรรม ซึ่งเชื่อมโยงไปถึงทัศนคติต่อชีวิต สังคม และธรรมชาติที่ผิดพลาดคลาดเคลื่อนจากหลักธรรม ซึ่งดูเหมือนว่าจะได้รับความสนใจน้อยที่สุดจากผู้ที่มีอำนาจในสังคม ส่วนใหญ่คิดว่าวิกฤตเหล่านี้สามารถแก้ไขได้ด้วยเทคโนโลยีเงินทุน กฎหมาย และอำนาจ แต่ก็เห็นได้ว่า บังคับหรือวิธีการเหล่านั้นแก้ปัญหาได้เพียงชั่วคราว ซึ่งถ้าวิกฤตศีลธรรมนี้ยังไม่ได้รับความสนใจเท่าที่ควรก็ยากที่สังคมไทยจะพ้นวิกฤตการณ์ต่างๆ ได้ สังคมไทยสมัยก่อนที่เป็นสังคมแห่งการเอื้อเฟื้อ เอื้ออาทร เป็นการจัดระบบนิเวศน์ทางสังคมได้อย่างสมดุล มีการเรียนรู้การวิวัฒนาการ การเปลี่ยนแปลงทางธรรมชาติ ยกระดับการเรียนรู้สู่ภูมิปัญญาและเคารพกติกาของสังคมวัฒนธรรมตามหลักธรรมมาภิบาลของแต่ละภาค ถือเป็นกฎหมายสูงสุดของแต่ละภาค ซึ่งไม่แปลกที่เจ้าของประชาธิปไตยต้นแบบอย่างประเทศอังกฤษยังใช้จารีตประเพณี และวัฒนธรรมของแต่ละภาคมารวมกันไว้ เป็นกฎหมายสูงสุดของประเทศ กล่าวคือ ไม่ได้มองว่าวิกฤตศีลธรรมเป็นปัญหาระดับบุคคลเท่านั้น แต่เชื่อมโยงกับโครงสร้างของสังคมไทยโดยเฉพาะระบบทุนนิยมและอำนาจนิยมที่กำลังเป็นกระแสหลักอยู่ในปัจจุบัน

ส่วนวิกฤตทางการศึกษาเกิดจากศักยภาพทางการศึกษา เพราะประชาชนยังมีโอกาสทางการศึกษาไม่เท่าเทียมกัน คือ โรงเรียนแถบชนบทมีอุปกรณ์ทางการศึกษาไม่ทัดเทียมกับโรงเรียนในตัวจังหวัด ทำให้ผู้ปกครองที่ค่อนข้างมีฐานะจะต้องนำบุตรเข้าเรียนในตัวจังหวัด ส่วนผู้ปกครองที่มีรายได้น้อยก็เรียนอยู่ที่เดิม ทำให้อด้อยความเจริญทางเทคโนโลยี ความคิดสร้างสรรค์และประดิษฐ์คิดค้นต่างๆ การเรียนส่วนใหญ่ไม่มีการสอนให้รู้จักประเมินค่าและประยุกต์วัฒนธรรมหรือค่านิยมมาใช้ให้เหมาะสม สังคมจึงมีลักษณะวัตถุนิยม วัตถุคุณค่าของคนจากชื่อเสียง ทรัพย์สินและอำนาจ

ปัญหาการสอนที่เน้นให้ท่องตัวหนังสือมากกว่าสอนฝึกให้คิดได้แก้ปัญหาได้ การยึดตัววิชาเป็นตัวตั้งมากกว่ายึดตัวผู้เรียนว่ามีความสนใจเหมาะสมกับอะไร ซึ่งการแก้ปัญหาวิกฤตนี้ต้องปรับเปลี่ยนให้ผู้เรียนสามารถเรียนรู้ศึกษา ตั้งปัญหาด้วยตนเอง สามารถแก้ไขปัญหาได้ เพื่อเป็นการพัฒนาวิธีคิด ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยการเน้นหลักคุณธรรม ประกอบกับการใช้ทรัพยากรภูมิปัญญาในท้องถิ่นมาเป็นสื่อการเรียนการสอน ผสานกับวิทยาการเทคโนโลยีสมัยใหม่ ซึ่งจะทำให้ผู้เรียนมีบทบาทรับผิดชอบต่อการเรียนรู้ของตนเอง ได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์ความคิดเห็น นำการเรียนการสอนมาประยุกต์ใช้ได้ในชีวิตจริง ให้เด็กนักเรียนได้มีการทำกิจกรรมร่วมกับผู้ใหญ่ เพื่อให้ได้มีความสัมพันธ์ที่แน่นแฟ้นมากขึ้น รวมทั้งเพื่อนนักเรียนด้วยกัน ซึ่งจะทำให้นักเรียนมีจิตใจเอื้ออารีต่อกัน และหันมาให้ความสำคัญกับการเรียน และเพื่อให้เป็นบุคลากรที่ดีของประเทศ ดังที่ได้กล่าวมานี้ ทางออกของสังคมจะต้องยึดหลักตามพระราชดำรัสของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวที่ว่า การดำเนินชีวิตโดยใช้วิชาการเพียงอย่างเดียวไม่พอ จะต้องอาศัยความรู้รอบตัวและหลักศีลธรรมประกอบด้วย ผู้ที่มีความรู้ดีแต่ขาดความยังคิด นำความรู้ไปใช้ในทางมิชอบ ก็เท่ากับบุคคลที่เป็นภัยแก่สังคมของมนุษย์ นี่คือพระราชดำรัสที่พระองค์ทรงพระราชทานให้กับประชานิกรชาวไทยทั่วไป เป็นการนำเอากรอบแนวคิดเพื่อการพัฒนาประเทศให้ก้าวไปสู่ความยั่งยืนต่อไปในอนาคต จึงเป็นแนวคิดและแนวปฏิบัติที่มีความนุ่มลึก ตลอดจนมีความเป็นสากลสามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้จริงในสังคมและจะนำพาสังคมสู่สุภาพะได้อย่างแท้จริง

นายพสุธา โกมลมาลย์

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดสกลนคร

“ หากเราทำนุทุกคนรู้เท่าทันความคิดแบบคู่ตรงข้าม อันเป็นพื้นฐานสู่ความไม่เป็นธรรมของสังคมแห่งนี้ และตระหนักรู้ถึงสิ่งที่เราคิดและแยกคนอื่นออกจากเรา หากเราสามารถทำให้ทุกคนเป็นเหมือนเช่นตัวเรา เขาทุกคนมีความเหมือนเรา ทุกคนใช้ความเป็นชุมชนที่อยู่บนพื้นฐานของความเหมือนกัน และสร้างคามยุติธรรมให้เกิดขึ้น เราก็จะเกิดสังคมแบบสุภาพะที่เขาและเราเหมือนกัน ”



เรียนประธานสุภาพผู้มีเกียรติทุกท่าน กระผมนายพสุธา โกมลมาลย์ รู้สึกมีความยินดีอย่างยิ่งที่ได้รับมอบหน้าที่ให้กล่าวสุนทรพจน์ในสถานที่อันทรงเกียรติแห่งนี้ ความไม่เป็นธรรมหรือความไม่เป็นธรรมเป็นคู่ตรงข้ามกันที่เราองังไม่เห็น แต่ในสังคมไทยในปัจจุบันความไม่เป็นธรรมต่างหากที่เห็นได้เด่นชัด ความไม่เป็นธรรมเป็นปัญหาหนึ่งในพื้นฐานของสังคมแบบรัฐไทย ซึ่งเชื่อมโยงและผูกโยงยึดตรึงในสังคมมาอย่างช้านาน ความไม่เป็นธรรมที่เกิดขึ้นในสังคมแห่งนี้ นับมาอย่างหลากหลายและสลับซับซ้อน เวลา ๔-๕ นาทีในการกล่าวสุนทรพจน์ คงไม่ใช่จุดที่จะนำมาสู่การแก้ไข ปัญหาหรือคลายปัญหาวิกฤตของความไม่เป็นธรรมในรัฐไทยได้เพราะปัญหาความไม่เป็นธรรมที่อยู่คู่ความไม่เป็นธรรม เป็นปัญหาที่ไม่สามารถคลี่คลายได้ด้วยคำพูด วิธีการแก้ไขอย่างแท้จริงต้องเริ่มต้นด้วยการลงมือกระทำ ซึ่งเราท่านสามารถทำได้

ทุกทีทุกเวลาและทุกคน เพราะรากเง้าที่แท้จริงในสังคมนี้ มันทุกซอกอยู่ในตัวของเราท่าน เพราะความไม่เป็นธรรมมันถูกผลิตหรือสรรสร้างวิธีคิดแบบคู่ตรงข้าม อันเป็นพื้นฐานวิธีคิดและวิธีทำความเข้าใจโลกของมนุษย์ ซึ่งเราและท่านใช้ชีวิตคิดนี้อย่างปกติโดยไม่ตั้งคำถามกับสิ่งที่มันเกิดขึ้น เราทุกคนกลับมองว่าทุกสิ่งที่อยู่นอกกายเราตรงข้ามกับตัวเรา เราแยกน้ำออกจากฟ้า เราแยกดินออกจากอากาศ เราแยกความสูงออกจากความต่ำ เราแยกกำไรออกจากการลงทุน และเราแยกตัวเราเองออกจากคนอื่น เราอาศัยวิธีคิดแบบคู่ตรงข้ามนี้อธิบายโลก ชีวิตมนุษย์ไม่สามารถปฏิเสธวิธีคิดแบบคู่ตรงข้ามเพราะมันเกิดขึ้นพร้อมกับสังคมมนุษย์ มนุษย์ใช้ชีวิตคิดแบบคู่ตรงข้ามสร้างความแตกต่างและความเป็นชุมชนให้เกิดขึ้น เราผลิตสร้างความเป็นเอกลักษณ์หรือตัวตนของเราผ่านการขับคนอื่นออกไป เราใช้สิ่งที่เรียกว่าคู่ตรงข้ามสร้างสรรค์ความไม่เป็นธรรมให้แก่สังคม เราสร้างกำไรในสิ่งที่เรียกว่าขาดทุน เราใช้ทุนทรัพยากรโดยกีดกันมนุษย์ผู้อื่นออกไปจากปริมาณพลแห่งทรัพยากรนั้น ความไม่เป็นธรรมเกิดขึ้นจากการใช้ความคิดแบบคู่ตรงข้าม โดยแบ่งแยกและจัดสรรทรัพยากรมวลรวมของมนุษย์ และที่น่ากลัวที่สุด ความคิดแบบคู่ตรงข้ามมันทำให้เราตกอยู่ภายใต้แนวความคิดที่เห็นว่าความคิดแบบคู่ตรงข้ามคือสิ่งที่สำคัญและจำเป็นและใช้และผลิตซ้ำอย่างไม่สำนึกรู้ เราใช้ความคิดแบบคู่ตรงข้าม ผลิตซ้ำสรรพลสิ่งที่อยู่นอกเหนือตัวเรา เราเน้นทำให้คนอื่นไม่ใช่ตัวเรา และทำให้เราโดดเด่นขึ้น แนวคิดแบบคู่ตรงข้ามอย่างนี้หรือไม่ที่มันแฝงฝังอยู่ในตัวมนุษย์ที่ทำให้สังคมแห่งนี้ยังผลิตซ้ำความไม่เป็นธรรมอยู่สม่ำเสมอ ถึงเวลาแล้วหรือยังที่เราจะหันกลับมามองตัวเราเองในฐานะจุดของผู้ผลิตในความคิดแบบคู่ตรงข้าม และกีดกันผู้อื่นออกไปนอกเหนือจากตัวเรา ปาฐกถาหรือสุนทรพจน์ไม่สามารถก้าวผ่านความคิดแบบคู่ตรงข้ามได้ เราควรจะตระหนักรู้ ถึงสิ่งที่เราคิดและแยกคนอื่นออกจากเรา หากเราสามารถทำให้ทุกคนเป็นเหมือนเช่นตัวเรา เขาทุกคนมีความเหมือนเรา ทุกคนใช้ความเป็นชุมชนที่อยู่บนพื้นฐานของความเหมือนกัน แล้วสร้างความยุติธรรมขึ้น นี่ต่างหากที่ทำให้สังคมแห่งนี้ กลับมาสู่สังคมที่ยุติธรรม

และความเป็นธรรม หากเราทำนุทุกคนรู้เท่าทันความคิดแบบคู่ตรงข้าม อันเป็น
พื้นฐานสู่ความไม่เป็นธรรมของสังคมแห่งนี้ เราก็จะเกิดสังคมแบบสุขภาวะที่เขาและ
เราเหมือนกัน ขอขอบคุณครับ

ผศ.ดร.รัชดาภรณ์ เบญจวิฒนานนท์

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดเลย

“ เปิดโอกาสให้กลุ่มคนในหลากหลายอาชีพ ได้เข้าร่วมกัน
แลกเปลี่ยนเรียนรู้เสนอแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน อย่างมีเหตุ
มีผล ผ่านการจัดเวทีสาธารณะอย่างไม่เป็นทางการ เพื่อลด
พลังลบ เพิ่มพลังบวกให้สังคมไทย สร้างพลังชุมชนในแนวราบ
ให้แข็งแกร่ง โดยใช้ขบวนการสมัชชาสุขภาพอย่างสร้างสรรค์
จริงจัง ไม่แอบแฝงด้วยผลประโยชน์ เพื่อผลักดันนโยบาย
สาธารณะเพื่อสุขภาพของคนเมืองเลยในทุกระดับ และสานฝัน
สานความคิด พิชิตความเลื่อมล้ำทางสังคม ทำลายวงจร
อุบาทว์เล็ก “โง่-เจ็บ-จน” ฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรมของ
เมืองเลย และประเทศไทยซึ่งจะนำสังคมไปสู่สุขภาวะในที่สุด ”



กราบนมัสการพระคุณเจ้า และสวัสดิ์ทุกๆ คน ดิฉันนางรัชดาภรณ์ เบจวิฒนานนท์ ตัวแทนจากจังหวัดเลย วันนี้เลยไปที่จังหวัดเลยกันนะคะ ไปร่วมด้วยช่วยกันคะ จังหวัดเลย เป็นจังหวัดหนึ่งในภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน ห่างจากกรุงเทพมหานคร ประมาณ ๕๒๐ กิโลเมตร มีสภาพภูมิประเทศทั้งดงาม อากาศหนาวเย็น เป็นแหล่งเพาะปลูกไม้ดอกไม้ประดับที่สำคัญแห่งหนึ่งของประเทศ และยังเป็นเมืองท่องเที่ยวที่สำคัญอีกด้วย ประชาชนส่วนใหญ่มีนิสัยรักสงบ ขยันหมั่นเพียร ในการสร้างฐานะความเป็นอยู่ของตนให้สูงขึ้น ยึดมั่นในพระพุทธศาสนาและพระมหากษัตริย์ มีวัฒนธรรมและขนบธรรมเนียมประเพณีเป็นของตนเอง เช่น งานบุญพระเวส ซึ่งมีการแห่ผีตาโขนโด่งดังไปทั่วโลก ชาวเลยมีสำเนียงภาษาที่เป็นอัตลักษณ์ของตนเอง ก็จะมีสำเนียงสูง ๆ ต่ำ ๆ ในบางสำเนียงก็คล้ายไปทางหลวงพระบางบ้าง ชาวภาคต่างๆ ในของประเทศไทยบ้าง ฟังดูก็ไพเราะนุ่มนวลไป ส่วนด้านทรัพยากรธรรมชาติมีความหลากหลายทางชีวภาพสูงมาก ทั้งพืชและสัตว์ มีการพบกล้วยไม้ชนิดใหม่ของโลก ที่อำเภอภูหลวงหลายชนิด ในความอุดมสมบูรณ์ไปด้วยพื้นที่ภูเขานั้นซึ่งเป็นแหล่งอาศัยของทรัพยากรธรรมชาติทั้งหมด และยังเป็นที่พักผ่อนสำหรับมนุษย์ทุกคนขึ้น ปัจจุบันการพัฒนาเชิงนโยบายที่ต่างคนก็ต่างทำ ทำให้การก้าวไปของเลยเริ่มติดขัด ภาวะสุ่มเสี่ยงด้านคุณภาพชีวิต สุขภาวะที่ดึกกลับทิศลง เสื่อมในบางพื้นที่ การก้าวไปมีการขยายเศรษฐกิจ การค้าขายแดน ตามอำเภอชายขอบต่างๆ เช่น อำเภอท่าลี่ อำเภอเชียงคาน ปักขม เศรษฐกิจการลงทุนอุตสาหกรรมสวนทางกันกับการพัฒนาการท่องเที่ยว ความอุดมสมบูรณ์ด้วย สิ้นแร่ทองคำ เหล็ก ไปแตส ก็เสมือนเป็นดาบสองคมกับจังหวัดเรา ซึ่งอุดมคุณค่าต่างๆ เหล่านี้ ภายใต้อุปสรรคเหล่านี้ก็อุปสรรคทรัพยากรที่มีค่าไปด้วย การส่งเสริมก็จะต้องมีจุดกลางของความพอดี พอเพียง ถ้าไม่เช่นนั้นก็จะสูญเสียความสมดุลไปด้วยการขยายตัวที่เรียกว่าความเจริญ แต่ที่แท้จริงแล้วคนท้องถิ่นไม่ทราบถึงผลกระทบหลายๆ อย่าง ปัจจุบันเกิดความไม่เป็นธรรมหลายๆ ภาคส่วน ชุมชนไม่สามารถบริโภคน้ำฝนได้อย่าง

ที่ไม่เคยเป็นมาก่อน ความเจริญก็ไม่สามารถอาศัยแหล่งน้ำธรรมชาติตามพื้นที่ มีการ
ปนเปื้อนของสารพิษ อันจะส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในทุกด้าน โดยเฉพาะ
อย่างยิ่งในท้องถิ่นอุตสาหกรรมเหมืองแร่ เช่น อำเภอวังสะพุง อำเภอเชียงคาน
อำเภอเมืองและอำเภอท่าลี่ ยังมีการวางแผนเพื่อพัฒนาเศรษฐกิจอย่างไม่สอดคล้อง
กับความต้องการที่แท้จริงของประชาชนส่วนใหญ่ อย่างไม่มีทีท่าจะหยุดตามลัทธิคำว่า
ประชาชนต้องการจริงหรือไม่ มีความเป็นอยู่อย่างพอเพียง การเข้าถึงข้อมูลด้าน
ต่างๆ จากภาครัฐยังไม่ทั่วถึงและค่อนข้างจะยากเย็น มีการแยกส่วนปัญหา มีการ
บดบังไม่ละสายปัญหา สะสมคลุมเครือในบางพื้นที่ที่มีการเอื้อประโยชน์ต่อกันของ
เจ้าหน้าที่รัฐกับนายทุนโดยไม่คำนึงถึงผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของ
ประชาชนในพื้นที่ กระบวนการสมาชิกสุขภาพจังหวัดเลยได้เปิดโอกาสให้กลุ่มคน
ในหลากหลายอาชีพได้เข้าร่วมกันแลกเปลี่ยนเรียนรู้เสนอแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน
อย่างมีเหตุมีผล ผ่านการจัดเวทีสาธารณะอย่างไม่เป็นทางการ ทั้งนี้เพื่อลดพลังลบ
เพิ่มพลังบวกให้สังคมไทย สร้างพลังชุมชนในแนวราบให้แข็งแกร่ง หากมีการใช้
กระบวนการสมาชิกสุขภาพอย่างสร้างสรรค์จริงใจ ไม่แอบแฝงด้วยผลประโยชน์ เวที
สาธารณะเวทีนี้ ก็จะเป็นเวทีแห่งการสร้างสรรค์ ศักดิ์สิทธิ์ มีศักดิ์ศรี ไม่เกิด
กระบวนการที่เรียกว่าการจัดเวที “ประชาคมปลอม” สร้างสรรค์หลักดันนโยบาย
สาธารณะเพื่อสุขภาพของคนเมืองเลยในทุกระดับ ก็จะพยายาม สนับสนุน สานความคิด
พิชิตความเลื่อมล้ำทางสังคม ทำลายวงจรอุบาทว์เล็ก “โง่-เจ็บ-จน” ฝ่าวิกฤตความ
ไม่เป็นธรรมของเมืองเลย และประเทศไทยซึ่งจะนำสังคมไปสู่สุขภาวะในที่สุด
ขอบคุณค่ะ

นายภานุมาศ วงศ์ไธสง

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดชัยภูมิ



“ การสนับสนุนการใช้ปุ๋ยอินทรีย์ หรือ ปุ๋ยหมักชีวภาพ และ เมล็ดพันธุ์พืช เพื่อลดต้นทุนการนำเข้า และ ส่งเสริม ให้การมีน้ำสมุนไพรมะเขือเทศจากต่างประเทศ จะช่วยลด ความเสียหายทางดุลการค้ากับต่างประเทศ และลดความ ไม่เป็นธรรมในสังคมได้ ”

นมัสการพระเจ้าที่เคารพครับ และขอกล่าวคำว่าสวัสดิ์ทุกๆ ท่านที่อยู่บน เวทีแห่งนี้ อันดับแรกต้องกราบขอพระคุณที่เวทีแห่งนี้ได้เปิดกว้างให้ตัวแทน จากจังหวัดชัยภูมิ ได้มีโอกาสนำเสนอประเด็นมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เป็นที่ทราบกันดีว่า ปัจจุบันประเทศไทยเราเสียเปรียบในหลายด้าน โดยเฉพาะอย่างยิ่งด้านสังคมโลก มองเห็นได้ชัดเจนที่สุด ก็คือ ด้านเศรษฐกิจ ด้านการเกษตร และด้านสุขภาพ จะขอ ยกตัวอย่างให้เห็นอย่างชัดเจนที่สุด เช่น ด้านการเกษตร ประเทศไทย ประชากร ส่วนใหญ่มีอาชีพเป็นเกษตรกร ทำไร่ ทำนา ทำสวน เมื่อได้ผลผลิตขึ้นมา อันดับแรก ก็คือขาย ส่วนหนึ่งก็นำมาบริโภคในครอบครัว ส่วนที่มีปัญหามากที่สุดที่ไม่ได้รับความ เป็นธรรมก็คือ การขาย การขายนั้นจะค่อนข้างราคาถูก เมื่อหักลบต้นทุนแล้ว แทบจะ ไม่เหลืออะไรเลย และการขายสินค้าก็เช่นกัน คนที่ซื้อจะเป็นคนที่กำหนดราคาสินค้า ไม่ใช่ผู้ขาย โดยเฉพาะอย่างยิ่งการขายนั้นขึ้นอยู่กับความต้องการของตลาด และ

ตลาดส่วนใหญ่ก็จะเป็นพ่อค้าขายทุน ที่มีอิทธิพลด้านเศรษฐกิจสูง โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ตลาดในต่างประเทศ แต่ในทางกลับกันเกษตรกรไทยเรากลับต้องไปซื้อปุ๋ยในราคาแพง ซึ่งบางอย่างเราจะต้องนำเข้าจากต่างประเทศโดยเฉพาะหัวเชื้อ หรือที่เรียกว่า เมล็ดปุ๋ย การนำเข้าจากต่างประเทศแน่นอนอยู่แล้วครับว่า ราคาแพง แพงกว่าในประเทศเรา ในแต่ละปีประเทศไทยนำสินค้าส่งออกต่างประเทศเป็นจำนวนมากหลายรายการ ถ้าเรามองผิวเผิน เราอาจจะเห็นว่าได้กำไรเยอะ แต่ความจริงนั้น ตรงกันข้ามเราไม่ได้รับความเป็นธรรมเลย ราคาถูกลง ยกตัวอย่างง่ายๆ มีกฎหมายการค้าเสรีทำให้ผลิตภัณฑ์ทางการเกษตรของไทยเราติดกับ โดยอ้างว่าสินค้าไม่ได้รับมาตรฐานบ้าง สินค้าปนเปื้อนสารเคมีบ้าง อย่างนั้นจึงทำให้เกษตรกรหลายคนสิ้นเนื้อประดาตัว แต่ในขณะที่เดียวกัน สินค้าที่นำเข้าจากต่างประเทศมีราคาแพง ทั้งที่บางอย่างคุณภาพสินค้าก็ไม่ได้แตกต่างจากไทยเราเลย หรือบางครั้งสินค้าที่ผลิตที่ประเทศเราเอง อาจมีคุณภาพมากกว่า โดยเฉพาะอย่างยิ่งด้านเวชภัณฑ์ยา เครื่องมือทางการแพทย์ นั้นเราจะนำมาจากต่างประเทศมากกว่าผลิตในประเทศไทย ซึ่งราคาแพง บางอย่างผลิตในประเทศไทยได้ แต่ผลิตไม่เพียงพอต่อความต้องการ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การได้รับความเสียเปรียบอย่างหนึ่งคือ ยารักษาโรค จริงๆ แล้วยารักษาโรคในเมืองไทยหลายตัว โดยเฉพาะสมุนไพร สามารถรักษาโรคที่แผนปัจจุบันรักษาไม่หาย จะยกตัวอย่างง่ายๆ เช่น โรคเอดส์ โรคมะเร็ง โรคเบาหวาน ซึ่งปัจจุบันนี้มีการขวนเข็้อย่างหลากหลาย กินแล้วหาย ซึ่งส่วนมากจะมีการผลิตมาจากต่างประเทศ โดยมีคนไทยส่วนหนึ่งเป็นหุ้นส่วนโดยเป็นที่ทราบกันดีว่า กินแล้วไม่ค่อยหาย มีผลข้างเคียง อีกตัวหนึ่งที่ยังเป็นที่พากษ์วิจารณ์ คือ การโฆษณาชวนเชื่อ โดยเฉพาะอย่างยิ่งเครื่องออกกำลังกาย อาจจะทำให้คนอยากสวยบ้าง กินแล้วสุขภาพดีขึ้นบ้าง แต่สินค้าที่วานี้ก็เช่นกัน เหล็กชิ้นเล็กๆ ราคาเป็นหมื่น ทั้งๆ ที่สิ่งเหล่านี้ไม่จำเป็นก็ได้ เหตุที่ว่าสินค้าบางตัวอยากให้หุ่นสวยนั้น เราสามารถออกกำลังกายได้ กินอาหารที่ถูกสุขลักษณะแค่นี้ก็เพียงพอแล้ว คนไทยส่วนหนึ่งคิดว่า การออกกำลังกายด้วยเครื่องออกกำลังกาย

จะทำให้หุ่นลดลง แต่ความจริงไม่ใช่ นั่นเป็นการโฆษณาที่ควบคุมอย่างเข้มงวด การออกกำลังกายเป็นประจำ การรับประทานเนื้อ นม ไข่ มากเกินไป ลดการรับประทานของหวานของมัน ไม่ดื่มเหล้า ไม่สูบบุหรี่ เพียงเท่านี้ก็ทำให้หุ่นสวยได้แล้ว ในเวทีแห่งนี้ใครขอเสนอวิธีลดความเสียเปรียบดุลการค้าจากต่างประเทศได้ ๒ วิธี ซึ่งเป็นวิธีที่คนในชุมชนทำกันได้ง่ายๆ

๑. ภาครัฐจะต้องเสนอการนำเกษตรอินทรีย์ หรือ ปุ๋ยหมักชีวภาพ โดยสนับสนุนทุกรูปแบบ ไม่ว่าจะเป็นชมรม จัดตั้งกลุ่มต่างๆ ที่ผลิตปุ๋ยเคมีเอง ปุ๋ยชีวภาพเอง โดยใช้วัตถุดิบที่มีอยู่ในชุมชนเอง ถ้าใช้แบบนี้ได้ จะทำให้ลดความเสียเปรียบในดุลการค้าได้ เมล็ดพันธุ์ที่เราใช้ทำการเกษตร จะเห็นว่าส่วนหนึ่งในแต่ละปีเราซื้อเมล็ดพันธุ์จากต่างประเทศค่อนข้างมาก หากแต่ละปีเราเก็บเมล็ดพันธุ์ดีๆ เอาไว้ พอสิ้นปีมาก็ไม่ต้องซื้อ
๒. เรื่องสุขภาพก็เช่นกัน จริงแล้วสมุนไพรในไทยเราหลากหลายตัวที่รักษาสุขภาพให้หุ่นสวยได้ อยากจะให้ทางรัฐบาลสนับสนุน เปิดเวทีกว้าง เปิดกฎหมายกว้าง เพื่อให้คนในชุมชนโดยเฉพาะอย่างยิ่งคนที่มีภูมิปัญญาด้านสมุนไพร ได้นำสมุนไพรมาเผยแพร่ รักษาอย่างถูกวิธี

ซึ่งทั้งหมดที่กล่าวมานี้ หากคนไทยเราทำได้โดยการสนับสนุนของภาครัฐ และอีกส่วนหนึ่งก็คือ ภาคเอกชนมาร่วมด้วยช่วยกัน ช่วยคิด ช่วยทำ โดยเน้นการช่วยตัวเองเป็นหลัก เน้นเศรษฐกิจพอเพียง ถ้าทำอย่างนี้ได้ ประเทศไทยก็จะลดความเสียเปรียบทางดุลการค้า ลดคามไม่เป็นธรรมในสังคมไทยได้ สวัสดิ์ครับ

น.ส.ปริญญ์ ภาชี

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดอุดรธานี

“มองเยาวชนเป็นอนาคตของชาติและเป็นปัจจุบันของชาติด้วย เพราะมันไม่ใช่เป็นการปฏิรูปประเทศไทยเพียงแค่วันนี้ แต่เป็นการปฏิรูปประเทศไทยที่ยั่งยืน ไม่ได้จะบอกว่า หน่วยงานใด หน่วยงานหนึ่ง หรือ บุคคลใด บุคคลหนึ่ง เป็นภาระรับผิดชอบ แต่อยากจะบอกว่าอยากให้ทุกคนที่อยู่ที่นี่ เป็นส่วนหนึ่งที่ช่วยกันรับผิดชอบ เรื่องของการพัฒนาเยาวชนด้วย”



พี่น้องเอ๋ย บ่มีแล้วแสงใดในโลกหล้า จะแรงกล้าเท่าแสงแห่งหนุ่มสาว บ่มีแล้วแสงใดในแสงดาว จะสกาว่าเท่าแสงแห่งเยาวชน กราบเรียน ท่านประธานที่เคารพ ตลอดจนแขกผู้มีเกียรติทุกท่าน ที่อยู่ในที่ประชุมแห่งนี้ ดิฉัน น.ส.ปริญญ์ ภาชี ประธานสภาเด็กและเยาวชนจังหวัดอุดรธานีวันนี้ได้รับเกียรติอย่างสูงส่งจากสมาชิกสุขภาพจังหวัดอุดรธานีให้มากล่าวสุนทรพจน์ในที่ประชุมแห่งนี้ ขอภัยนะคะที่ดิฉันได้พูดเป็นภาษาอีสาน เมื่อกี้แล้วไม่ได้บอกข้างเทคนิคว่าให้เขียน subtitle ด้วย ก็เลยขออนุญาตแปลเลยแล้วกัน ไม่มีแล้วแสงใดในโลกหล้า จะแรงกล้าเท่าแสงแห่งหนุ่มสาว ไม่มีแล้วแสงใดในแสงดาวจะสกาว่าเท่าแสงแห่งเยาวชน ยอมรับนะคะว่าตอนนี้ตื่นเต้นมาก เดินทางจากอุดรเจ็ดร้อยกว่ากิโล เพื่อมาพูด ๕ นาทีวันนี้ ก็ต้องขอกำลังใจด้วย เคยมีคำกล่าวที่ว่า “เยาวชนเป็นอนาคตของชาติ” ดิฉันยอมรับคะ และเห็นด้วยอย่างยิ่ง และสนับสนุนอย่างเต็มที่สำหรับคำกล่าวนี้ แต่ขออีกสักนิดหนึ่งได้ไหมคะว่า เยาวชน

ไม่ได้เป็นเพียงอนาคตของชาติ แต่เยาวชนเป็นอนาคตของมนุษยชาติ เพราะประชากรโลก ๑๐๐ % มีเยาวชนถึง ๒๐ % ข้อมูลจากปัจจุบัน และเยาวชน ๒๐ % นี้จะไปเป็นผู้ใหญ่ ๑๐๐% ในโลก ของเราทั้งหมด ทำให้เราถึงบอกว่าเยาวชนเป็นอนาคตของชาติ เพราะว่าเยาวชนจะเติบโตเป็นผู้ใหญ่ ที่เป็นกำลังสำคัญต่อการพัฒนาประเทศชาติในอนาคต ถ้าเยาวชนเกิดและเจริญเติบโตในครอบครัวที่อบอุ่น อยู่ในชุมชนและสังคมที่ดี มีรัฐสวัสดิการที่ดี ทั้งถึง เท่าเทียม และเป็นธรรม เยาวชนก็จะได้รับการพัฒนาในทุกมิติอย่างมีคุณภาพ นั้นย่อมหมายความว่าเราประสบความสำเร็จในการปฏิรูปประเทศไทยแล้วค่ะ ไม่ต้องไปปฏิรูปอย่างอื่น พัฒนาเยาวชนของเราจะแค่แต่ที่น่าสลดใจก็คือ ตอนนี้ทุกท่านคงทราบกันดีนะคะว่า สังคมไทยในทุกวันนี้ยังมีความเหลื่อมล้ำ ยังมีความไม่เท่าเทียม ยังมีความไม่เป็นธรรมอยู่มาก ไม่ว่าจะเป็นเรื่องความเหลื่อมล้ำทางด้านเศรษฐกิจ ความเหลื่อมล้ำด้านที่ดินและทรัพยากร ความเหลื่อมล้ำด้านสิทธิ และอำนาจต่อรอง รวมถึงความเหลื่อมล้ำด้านโอกาสทางการศึกษา (เยาวชนร้อยละ ๒๐ ของประเทศไทย) เกิดและเติบโตในครอบครัวที่มีฐานะยากจน ส่งผลให้เยาวชนเหล่านี้ขาดโอกาสในการเรียนรู้ และขาดโอกาสในการเข้าถึงข้อมูลความรู้ต่างๆ ที่จำเป็นในการดำรงชีวิตที่มีคุณภาพ สิ่งเหล่านี้ล้วนมีผลต่อการพัฒนาเยาวชนทั้งสิ้น การอาศัยอยู่กับครอบครัวที่ไม่อบอุ่น อาจจะเป็นเพราะปัจจัยที่กล่าวมาแล้ว เรื่องของเศรษฐกิจ บางคน บางครอบครัว อาจจะไม่มียอดินทำกิน จึงต้องระหกระเห่ร่อน ทำงานในเมืองกรุง ทั้งลูกไว้กับยาย หรืออาจจะไม่ทั้ง ซึ่งบางครอบครัวเอามาด้วย เยาวชนบางส่วนที่ติดตามพ่อแม่ไปทำงานต่างถิ่น ต้องอยู่ในสภาพแวดล้อมที่ไม่เพียงแต่จะไม่เอื้อต่อพัฒนาการในทุกๆ ด้านแล้ว เยาวชนเหล่านี้ยังอยู่ในสภาพแวดล้อมที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม เช่น พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศสัมพันธ์ พฤติกรรมเสี่ยงต่อการใช้สารเสพติด เป็นต้น ปัจจัยสำคัญเหล่านี้ ส่งผลให้เกิดปัญหาตามมา หมุนเวียนเป็นวัฏจักร ไม่มีที่สิ้นสุด และนั่นล่ะค่ะทุกๆ ที่เราก็นั่งอยู่ เราก็นั่งอยู่ให้ปัญหานี้ยืดเยื้อมากกว่า ๑๐ ปี แต่ที่หน้า

หนักใจไปกว่านั้น ปัญหาที่กล่าวมายังทวีความรุนแรงด้วย เพราะฉะนั้นแล้วทุกท่านคะ ในนามที่ดิฉันเป็นตัวแทนของเยาวชนจากจังหวัดอุดรธานี ที่มาพูดนะตรงนี้ ไม่อยากให้ทุกๆ ท่านที่ฟังอยู่นะที่นี่ มองเยาวชนเป็นอนาคตของชาติ ขอความกรุณาให้ท่านมองเยาวชนเป็นปัจจุบันของชาติเถอะค่ะ เพราะมันไม่ใช่เป็นการปฏิรูปประเทศไทยเพียงแค่วันนี้ แต่มันเป็นการปฏิรูปประเทศไทยที่ยั่งยืน หมายถึงอนาคตอีก ๑๐ ปีข้างหน้า ไม่ได้จะบอกว่า หน่วยงานใด หน่วยงานหนึ่ง หรือ บุคคลใด บุคคลหนึ่ง เป็นภาระรับผิดชอบ แต่อยากจะบอกว่าอยากให้ทุกคนที่อยู่ที่นี่ เป็นส่วนหนึ่งช่วยกันรับผิดชอบ เรื่องของการพัฒนาด้วย อยากให้ช่วยกันเริ่มคิด เริ่มทำ ช่วยกันฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุภาพะ ขอขอบคุณค่ะ

พ.ต.ท.เกียรติชัย ปอวิจิตกุล

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดหนองบัวลำภู

“ วิกฤตความไม่เป็นธรรมทางสังคม ส่วนหนึ่งเกิดจากความอ่อนแอของสังคม และสถาบันครอบครัว และประการสำคัญที่สุดคือ วิกฤตทางค่านิยม และทัศนคติอันไม่ถูกต้อง ”



เรียนท่านประธาน ท่านสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ท่านผู้มีเกียรติ
ที่เคารพครับ ผม พ.ต.ท.เกียรติชัย ป่อวิจิตกุล ตัวแทนเครือข่ายจังหวัดหนองบัวลำภู

ปัจจุบันสังคมไทยกำลังเผชิญกับวิกฤตความไม่เป็นธรรมหลายด้าน ทั้งด้าน
เศรษฐกิจ การเมือง สังคม สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ซึ่งเป็นผลมาจากปัจจัยทั้งภายใน
และภายนอกประเทศ ทำให้เกิดความขัดแย้งขยายไปสู่การเผชิญหน้าและใช้ความ
รุนแรงมากขึ้น จนนำไปสู่ความสูญเสียด้านต่างๆ ตามมามากมาย (เมื่อหยั่งลึกลงไป
ถึงรากเหง้าจะพบว่าปัญหาความไม่เป็นธรรมดำรงอยู่อย่างสลับซับซ้อนในทุกที่
ของประเทศ) จนเกิดบทเรียนก่อเป็นกระแสการรวมตัวกันปกป้องตนเองไม่หวังพึ่งพาใคร
ของคนไทย ซึ่งอาจเป็นทิศทางแห่งการเผชิญหน้าต่อไปอีก สภาพการณ์ดังกล่าวก่อให้เกิด
คลื่นทางสังคมสานพลังคนไทยให้หันมาร่วมกันพลิกวิกฤตเหล่านี้ให้เป็นโอกาส ก่อเป็น
กระแสนำไปสู่การปฏิรูปประเทศไทยในปัจจุบัน

การที่จะก้าวพ้นวิกฤตความไม่เป็นธรรมทางการเมืองที่เกิดขึ้น คนไทยจะต้อง
ทบทวนบทเรียนความผิดพลาดอันล้ำค่าของอดีตที่ผ่านมา ต้องสร้างความตระหนัก
และรู้จักการอดทนรอคอย รู้จักจำกัดการใช้สิทธิ และควบคุมความต้องการของตน
เคารพสิทธิ และความคิดเห็นของผู้อื่น (เคารพกฎ กติกา มารยาท) สลายข้อขัดแย้ง
หลอมรวมเป็นหนึ่งเดียวเล็กแบ่งเขาแบ่งเรา ไม่ทะเลาะเบาะแว้งปลุกปั่น ให้คนเกลียดชัง
หรือทะเลาะกัน ยอมรับในความแตกต่างทางความคิดค่านึงและยึดถือประโยชน์สุข
ของส่วนร่วม มาก่อนของตนหรือพรรคพวก ตระหนักและเห็นคุณค่าความสำคัญ
ของเสียงและสิทธิทางการเมือง ไม่ใช่เพื่อแลกเปลี่ยนกับสิ่งตอบแทนเล็กๆ น้อยๆ
ที่นักเลือกตั้งหยิบยื่นให้ ต้องถือเป็นที่สำคัญและไม่ละเลยที่จะศึกษา ควบคุม
ตรวจสอบ และมีส่วนร่วมทางการเมืองทุกลักษณะอย่างต่อเนื่องใกล้ชิด

วิกฤตความไม่เป็นธรรมทางเศรษฐกิจที่เกิดขึ้น สาเหตุสำคัญประการหนึ่ง น่าจะเป็นเพราะธรรมชาติของมนุษย์ที่มีขีดความสามารถและระเบียบวินัยในการดำเนินชีวิตต่างกัน ทำให้คนที่อ่อนแอกว่าสูญเสียอำนาจต่อรอง กลายเป็นเหยื่อของการดักตวงผลประโยชน์จากผู้ที่แข็งแกร่งกว่า แนวทางที่จะเอาชนะปัญหานี้ได้นั้น คือการสร้างความแข็งแกร่งให้เกิดขึ้นภายในจิตใจของทุกคน ต้องมุ่งมั่นศึกษาและดำเนินชีวิตตามแนวทางปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง โดยยึดทางสายกลาง อันประกอบด้วย ความ “พอประมาณ มีเหตุผล มีภูมิคุ้มกัน” บนเงื่อนไข “ความรู้” อันได้แก่ความรู้รอบรู้ รอบคอบระมัดระวัง และบนเงื่อนไข “คุณธรรม” อันได้แก่ความซื่อสัตย์ สุจริต ขยัน อดทน และแบ่งปัน

วิกฤตความไม่เป็นธรรมทางสังคม ส่วนหนึ่งเกิดจากความอ่อนแอของสังคม และสถาบันครอบครัว และประการสำคัญที่สุดคือ วิกฤตทางค่านิยมและทัศนคติ อันไม่ถูกต้อง ของคนจำนวนไม่น้อย อาทิ เช่น ความฟุ้งเฟ้อ ใช้จ่ายเกินตัวชอบเสี่ยงโชค หวังรวยทางลัด คาดหวังที่จะได้อะไรมาง่ายๆ หนักไม่เอา เบาไม่สู้ ไม่ยอมลำบาก เห็นแก่ความสะดวกสบายและความสนุกเฉพาะหน้า มากกว่าความมั่นคงของชีวิต ในระยะยาว ไม่รู้จักอดทน ไม่รู้จักการรอคอย โทษแต่คนอื่น ไม่รู้จักปรับตัว และ ยอมรับความเปลี่ยนแปลง หากสังคมไทยยังไม่สามารถปรับเปลี่ยนได้ละยังไม่มียุทธศาสตร์ใดเข้ามารับมือคอบล่อหลอมกล่อมเกลาย่างเข้มข้นจริงจัง ก็ยากที่จะก้าวข้ามพ้น วิกฤตความไม่เป็นธรรมทางสังคมนี้ไปได้

การสร้างความเป็นธรรมให้เกิดขึ้นนั้น ในระยะสั้นต้องเริ่มจากแต่ละคนต้องถอย จากจุดที่ยืนอยู่กันคนละก้าวเพื่อยุติการเผชิญหน้าและการใช้ความรุนแรง ต้องใช้ ความสงบสยบความเคลื่อนไหว เลิกแสวงหาผลประโยชน์ส่วนที่เกินกว่าสิทธิที่แต่ละคน ควรสมควรได้ ลดการเห็นความสำคัญของตัวเองลง แล้วเพิ่มความสำคัญและคุณค่า ของคนอื่นให้มากขึ้น ลำดับต่อไปในระยะยาว ต้องเน้นการพัฒนาสถาบันครอบครัว

สร้างคนไทยสายพันธุ์ใหม่ ให้เป็นพ่อแม่มืออาชีพที่มีทักษะการอบรมเลี้ยงดู ปลูกฝัง
 ค่านิยม ทักษะคติ และความเชื่อ ที่เอื้อต่อการพัฒนาให้บุตรหลาน มีใจอาสา มีจิต
 สาธารณะ มัธยัสถ์ มกน้อย ไม่คอยวาสนา ลดการพึ่งพา รู้แพ้ รู้ชนะ รู้อภัย รู้จักให้
 รู้จักพอ ใช้ความฉลาดในทางสร้างสรรค์ รู้รักสามัคคี รู้จักถอย รู้จักยอม ยึดถือ
 กฎระเบียบและความถูกต้องเป็นใหญ่ ไม่ใช่คอยหาแต่ช่องว่างเพื่อหลีกเลี้ยง ประการ
 สำคัญที่สุดคือ ความเป็นธรรมในสังคมจะเกิดมีขึ้นได้ ทุกคนทุกฝ่าย ต้องร่วมแรง
 ร่วมใจ ช่วยกันสร้างสรรค์อย่างจริงจัง

นายอภิศักดิ์ วรรณไกรศรี

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดมุกดาหาร



ธรรมเอ๋ยธรรมนำชีวิต

ธรรมชาติทุกสิ่งยังแบ่งกัน

ธรรมชาติชีวิตเรานั้นเป็นไบบ้าง

ยิ่งมากยิ่งใหญ่อิ่งหยิ่งทะนง

เมื่อขาดธรรมนำทางส่องชีวิต

อกุศลธรรมนำสร้างทางทำลาย

มาเกิดร่วมสร้างจิตสำนึก

ร่วมสร้างชีวิตสังคมพวกเราเอง

ฝ่าวิกฤตมองภัยใดได้นั้น

สรรพชีวิตในโลกนั้นให้ยังคง

ฤแก้วสร้างสิ่งยวนใจตั้งประสงค์

ยิ่งมัวหลงมายาหลอกสิ่งนอกร่าง

ย่อมเห็นผิดเป็นคำตอบความขอโทษ

สุขมลายทุกข์เข้าแม้เราเอง

ร่วมผนึกพลังใจให้กล้าเก่ง

ตั้งบทเพลงธรรมชาติสร้างต่างพึ่งพา

กราบเรียนนมัสการพระคุณเจ้า ท่านประธาน ตลอดจนพี่น้องร่วมสังคมไทย
ทุกๆ ท่าน กระผมนายอภิศักดิ์ วรรณไกรศรี อาสาและรับฉันทานุมัติจากเครือข่าย
จังหวัดมุกดาหาร ให้ได้รับโอกาสอันทรงเกียรตินำกล่าวสุนทรพจน์ในครั้งนี้ ก่อนอื่น
ต้องกราบขออภัยล่วงหน้าไว้ก่อน ว่าคำกล่าวใดๆ ที่กระผมได้คิดได้กล่าวออกไปด้วย
ธรรมชาติแห่งกำลังสมองกำลังปัญญาของตนในครั้งนี้ จะมีเจตนากล่าวร้ายหรือ
ทำลายบุคคลใดหรือสถาบันใดในสังคมก็หาไม่ เพียงแต่เป็นแนวคิดของตนเอง
ที่บริสุทธิ์จากใจ หากไปกระทบกับใครหรือสังคมใดก็กราบขออภัยไว้ ณ ที่นี้ด้วย
หรือหากจะบังเกิดสาระประโยชน์บ้างตามสมควร ก็ขอมอบไว้แก่สังคมไทยอันเป็น
ที่รัก

ด้วยเหตุว่า “มนุษย์” หรือ “คน” เป็นส่วนประกอบย่อยของสังคม และ “จิต”
เป็นส่วนประกอบที่ปรุงแต่งให้เกิดจิตสำนึกดีหรือไม่ดีแก่มนุษย์ ดังนั้นถ้าจะปฏิรูป
สังคมสู่สภาวะหรือภาวะที่เป็นสุขได้ก็จะต้องปฏิรูปคนให้มีจิตสำนึกที่ดีมีธรรมะหรือ
เข้าใจธรรมชาติความเป็นมนุษย์อันหมายถึงผู้มีจิตใจสูง เข้าใจว่าธรรมชาติทุกสิ่ง
ต่างพึ่งพามีการรับและให้ที่พอเหมาะหรืออย่างสมดุลอยู่ตลอดเวลา เพื่อให้ “คน”
มีส่วนร่วมสร้างสังคมที่ดีที่มีความสุขไม่ใช่แค่ความสะดวกสบายของตนเอง ซึ่งสังคมไทย
นับว่าเป็นสังคมที่มีธรรมะตามหลักธรรมคำสอนของศาสนาสำคัญๆ เป็นพื้นฐานที่ดี
อยู่แล้ว นับเป็นสังคมที่โชคดี สังคมที่มีบุญบารมีและมีที่พึ่งอยู่แล้ว แม้แต่องค์พ่อหลวง
ของเราก็ทรงพระราชทานหลักธรรมะหรือหลักธรรมชาติ หลักความพอเพียงให้พวกเรา
ได้ใช้เป็นเครื่องยึดเหนี่ยวทางจิตใจหรือนำไปปฏิบัติให้บังเกิดผลดีแก่ตนและสังคม
เสมอมา ทั้งหลักธรรมทางศาสนาและหลักธรรมคำสอนของผู้หลักผู้ใหญ่ในบ้านเมือง
นับว่าเป็นสมบัติอันล้ำค่ามหาศาล เพียงแต่คนในสังคมยังไม่นำมาใช้ให้บังเกิดผล
สาเหตุดูอาจจะมีมองไม่เห็นคุณค่าหรือไม่มีโอกาสนำมาใช้ก็สุดแท้แต่ เพราะฉะนั้น
หากเราจะปฏิรูปประเทศ ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สภาวะ ก็คง

ต้องปฏิรูปจิตสำนึกที่ดีของคนในสังคม ให้สามารถมีส่วนร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม
ต่างๆ ในสังคม และนำสังคมสู่สุขภาวะได้ หรือพูดอีกนัยหนึ่งก็คือสร้างความรักชาติ
รักส่วนรวมแก่คนในสังคมนั้นเอง ดังสังคมของพวกเราชาวจังหวัดมุกดาหาร อันมี
วัฒนธรรมที่นอกเหนือจากที่เป็นวัตถุแล้ว พวกเรายังมีวัฒนธรรมทางจิตใจหรือ
จิตสำนึกที่ดี แม้พวกเราจะเป็นจังหวัดชายแดนอินโดจีน มีชนเผ่าหลากหลายเผ่ารวมใน
สังคมถึงแปดเผ่า พวกเรามีความแตกต่างกันหลายด้าน แต่พวกเราไม่เคยแตกแยกกัน
พวกเราดำรงอยู่ร่วมกันอย่างมีความเข้าใจและมีความสุขสงบตลอดมา ดังคำขวัญว่า
หอแก้วสูงเสียดฟ้า ภูเขาเทิบแก่งกะเบา แปดเผ่าชนพื้นเมือง ลือเลื่องมะขามหวาน
กลองโบราณล้ำเลิศ ถิ่นกำเนิดลำพญา ตระการตาชายโขง เชื่อมโยงอินโดจีน ขอเรียน
เชิญไปเยี่ยมสังคมจังหวัดมุกดาหารของพวกเราเนะครับ สวัสดิ์ครับ

นายสมศักดิ์ ธรรมวัฒน์

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดศรีสะเกษ



“**อัตตาหิ อัตตะโนนาโถ** ตนเป็นที่พึ่งแห่งตน ต้องเริ่มที่ตัวเราก่อน
ในชุมชนของเราต้องปฏิวัติจิตสำนึก คือต้องเจริญสติ ทำอะไร
ต้องมีสติ ทำอะไรทำด้วยความพอดี ไม่มากเกินไป ไม่น้อย
เกินไป ทำจิตใจให้มีสมาธิ จิตใจดี มองคนในแง่ดี คิดบวก”

ในบ้านเมืองของเรานั้น มีทั้งคนดีและคนไม่ดี ไม่มีใครจะทำให้คนทุกคนเป็นคนดีได้ทั้งหมด การทำให้บ้านเมืองมีความปรกติสุขเรียบร้อย จึงมิใช่การทำให้ทุกคนเป็นคนดี หากแต่อยู่ที่การส่งเสริมคนดี ให้คนดีได้ปกครองบ้านเมืองและควบคุมคนไม่ดี ไม่ให้มีอำนาจ ไม่ให้ก่อความเดือดร้อนวุ่นวายได้” พระราชดำรัสของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ในพิธีเปิดงานชุมนุมลูกเสือแห่งชาติ ณ ค่ายลูกเสือวชิราวุธ จังหวัดชลบุรี เมื่อวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๑๒

กราบบนบัลลังก์พระคุณเจ้า ท่านประธานสมาชิกสมัชชาและผู้มีเกียรติที่เคารพทุกท่าน กระผมในนามผู้แทนกลุ่มเครือข่ายศูนย์สันติยุติธรรมจังหวัดศรีสะเกษ รู้สึกเป็นเกียรติและดีใจอย่างยิ่ง ที่ได้มาอยู่ในเวทีอันทรงเกียรติแห่งนี้ เพราะคนเราทุกคนมีหน้าที่ให้คนดีปกครองบ้านเมือง เป็นที่ทราบกันดีอยู่แล้วว่า มนุษย์ทุกคนล้วนแล้วแต่อยากอยู่ในสังคมที่มีความสงบสุข รักใคร่กลมเกลียว มีความสามัคคี เอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ต่อกันและกัน เราจึงมาหาทางออกร่วมกันในการขับเคลื่อน ทั้งในระดับชุมชนท้องถิ่น ระดับตำบล ระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับชาติ เพื่อร่วมกันฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ สู่สังคมที่พึงปรารถนาของทุกคนในชาติ ในระดับชุมชนท้องถิ่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นหน่วยงานที่ใกล้ชิดกับพี่น้องประชาชนมากที่สุด และรู้เข้าใจถึงปัญหาความเดือดร้อนที่แท้จริงของประชาชน เพราะผู้บริหารและสมาชิกมาจากคนในท้องถิ่นเอง ผมในฐานะผู้บริหารท้องถิ่นได้ตระหนักและให้ความสำคัญกับปัญหานี้มาโดยตลอด ผมปรารถนาที่จะเห็นพี่น้องประชาชนมีความสุขที่ดี และเข้าถึงบริการของภาครัฐโดยเท่าเทียมกัน ในความไม่เป็นธรรมของสังคมนี เราจะร่วมกันฝ่าวิกฤตกันได้อย่างไร ในที่สุดเราก็พบหลักธรรมในองค์สัมมา สัมพุทธเจ้าที่ท่านพูดว่า อตตาทิ อตตะโนนาโถ ตนเป็นที่พึ่งแห่งตน ต้องเริ่มที่ตัวเราก่อน ในชุมชนของเรา ปัญหาหลายอย่างไม่ว่าจะเป็นความยากจน ความอ่อนแอของสังคม ความเดือนร้อนวุ่นวาย ต้นเหตุมันเกิดมาจากเหล่า เครื่องดื่ม

แอลกอฮอล์ เครื่องดื่มที่ถูกกฎหมาย เข้ามามีบทบาทสู่ชุมชนมาก จากผู้ใหญ่
สู่เยาวชน สู่เด็กตามลำดับ การจัดงานในชุมชนแต่ละครั้งไม่เว้นแม้กระทั่งงานศพ
ทำให้เสียค่าใช้จ่ายในเรื่องของมินิมา เจลลี่แล้วประมาณ สองหมื่นบาทต่องานศพ
องค์กรท้องถิ่นพยายามเสริมให้งานศพปลอดเหล้า ผมเองทำมาแล้ว ๓ ปี ทำให้
ทุกหมู่บ้านที่จัดงานศพไม่มีเหล้า และงานประเพณีลอยกระทงก็ปลอดเหล้า งาน
ประเพณีต่างๆ งานแข่งขันกีฬาปลอดเหล้า งานปีใหม่ก็ปลอดเหล้า และนิมนต์พระ
ทุกรูปตักบาตรข้าวสารอาหารแห้ง เพื่อให้เด็กนำข้าวสารอาหารแห้งไปสมทบธนาคาร
อาหารกลางวัน ที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแฉลบดำเนินการ ซึ่งได้ดอกเบี้ยประมาณ
ปีละ ๑๐ ต้นให้กับเด็กนักเรียน ไม่ต้องห่อข้าวไปโรงเรียน อย่างไรก็ตามเราทุกคน
ต้องน้อมนำเอาแนวเศรษฐกิจพอเพียงของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวที่ทรงชี้แนะ
มากกว่า ๕๐ ปี มาปฏิบัติ ด้วยความเข้าใจจริงจัง และถ่องแท้ ก็จะทำให้เราผ่านวิกฤต
นั้นได้โดยไม่ยาก และต้องปฏิวัติจิตสำนึก คือต้องเจริญสติ ทำอะไรต้องมีสติ ทำอะไร
ทำด้วยความพอดี ไม่มากเกินไป ไม่น้อยเกินไป ทำจิตใจให้มีสมาธิ จิตใจดี มองคน
ในแง่ดี คิดบวก เหมือนคำกล่าวของท่านพุทธทาสฯ ที่ว่า "เรามีส่วนเลวบ้างช่างหัวเขา
จงเลือกเอาส่วนดีเขามีอยู่ เป็นประโยชน์โลกบ้างยังนำดู ส่วนที่ชั่วอย่าไปรู้ของเขาเลย
จะหาคนมีดีโดยส่วนเดียว อยู่ยามัวเที่ยวค้นหาสหายเอ๋ย เหมือนเที่ยวหาหนวดเต่าตาย
เปล่าเอ๋ย ฝึกให้เคยมองแต่ดีมีคุณจริง ขอขอบคุณครับ"

นายศักดิ์ดา เชื้ออินทร์

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดสุรินทร์

กราบเรียนท่านประธาน ท่านสมาชิกสมัชชาสุขภาพ และท่านผู้มีเกียรติที่เคารพทุกท่าน กระผมนายศักดิ์ดา เชื้ออินทร์ ในนามผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ หรือประชาสังคมสุรินทร์ สร้างสุข มีความยินดีครับที่ได้มาร่วมกิจกรรมขับเคลื่อนฝ่าความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุภาพะที่เราปรารถนาครับ และได้มีโอกาสมากกล่าวความรู้สึกเป็นสุนทรพจน์ในครั้งนี้ ในเวทีที่มีเกียรติ และถือว่ายิ่งใหญ่มากจริงๆ แล้วภาวะที่เราประสบอยู่เราก็จะพบเห็นเรื่องของความไม่เป็นธรรม อยู่แทบทุกส่วนของประเทศคล้ายๆ กัน ที่จังหวัดสุรินทร์ก็ไม่ได้แตกต่างกัน เราประสบพบเห็นภาวะความแตกต่างทางเศรษฐกิจที่มีความแตกต่างระหว่างคนรวยกับคนจนมันห่างกันมากขึ้นเรื่อยๆ และคนรวยก็สร้างปัญหาเพิ่มขึ้น คนจนก็มีปัญหาต่อตัวเองและสังคม ที่จะต้องช่วยกันแก้ไขปัญหามากขึ้น มองเห็นการขาดโอกาสอันเนื่องมาจากความรวย ความจนนี้แหละครับ ทำให้ขาดโอกาสในเรื่องการศึกษา ความไม่เท่าเทียมกัน เรื่องของการเข้าถึงทรัพยากรโดยเฉพาะอย่างยิ่งทรัพยากรที่ดิน คนจนไม่มีที่ทำกินมากขึ้น มีสภาวะการสูญเสียที่ดินมากขึ้นเรื่อยๆ อันเนื่องมาจากความเจริญทำให้มีการจำหน่ายที่ดินออกจากการครอบครอง ขาดโอกาสในเรื่องการจัดการน้ำ ทำให้มีปัญหาโยงไปถึงการทำเกษตร การทำให้ดินมีคุณภาพ การสื่อสารก็มีคนด้อยโอกาสอยู่ สิ่งเหล่านี้เนื่องมาจากความคิดในเรื่องวัตถุนิยม ทำให้สังคมเศรษฐกิจ มีปัญหาในด้านเชิงโครงสร้าง คนที่มีโอกาส คนที่ได้สิทธิ ก็จะได้สิทธิที่แตกต่างกันระหว่างคนรวยกับคนจน ในทางการเมืองก็เช่นเดียวกัน ความไม่เป็นธรรม

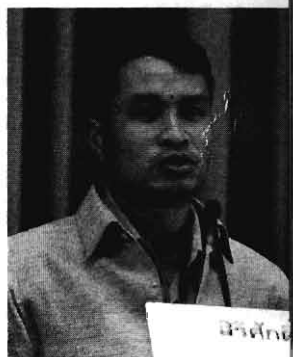


ที่มองเห็น สุรินทร์เป็นจังหวัดนำร่องเรื่องเกษตรอินทรีย์ แต่ผลผลิตทางการเกษตร เช่น ข้าวหอมมะลิที่มีชื่อเสียง ก็ต้องรองราคาไม่ได้ กำหนดราไม่ได้ กลายเป็นการกำหนดของผู้ซื้อ และภาวะภัยธรรมชาติ น้ำท่วมที่เกิดขึ้นเมื่อเร็วๆ นี้ ก็ส่งผลให้ข้าว ด้อยคุณภาพลง โดยเฉพาะอย่างยิ่งการสร้างกระแสสังคมที่นิยมการบริโภคสุรามา ยาวนาน ไปสุรินทร์ต้องไปกินสุรา คนสุรินทร์ต้องกินสุรา ถ้าไม่กินสุราจะเป็น...สุรินทร์ อย่างนี้เป็นต้น สิ่งเหล่านี้เป็นวิกฤตการณ์ทางภาพลักษณ์ และความไม่เป็นธรรมที่ ชาวสุรินทร์ได้รับเช่นเดียวกัน การที่เราจะต้องช่วยกันขับเคลื่อนให้เกิดความเป็นธรรม ขึ้นมาในสังคม สู่อสังคมนั้นคงจะต้องอยู่ที่ความเสมอภาค มีการจัดการตนเอง ทบทวนตนเองที่จะทำให้จิตอาสา เพื่อทำให้เกิดประโยชน์ต่อสังคม ดูว่าเราเบียดเบียน สังคมหรือเปล่า สร้างสำนึกความเป็นพลเมืองให้เกิดขึ้น สร้างความเสมอภาค ทางด้าน การศึกษา ทรัพยากร และการมีส่วนร่วมทางการเมือง สร้างให้เกิดความเท่าเทียมกัน ในสถานภาพทางสังคม และกฤษฎีของพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว มาปฏิบัติให้เห็นจริง ก็คือ หลักของรู้จัก สามัคคี หลักตามแนวคิดปรัชญาเศรษฐกิจ พอเพียง และหลักธรรมคำสั่งสอนของพระพุทธศาสนา โดยเฉพาะสังฆะ ธรรมะ ขันติ จาคะและถ้าหากทุกภาคส่วนได้มาร่วมกัน คนไทยแข็งแรง ประเทศไทยแข็งแรง ขจัดความเหลื่อมล้ำ ขจัดความไม่เป็นธรรม สังคมก็จะยับเยียนสู่สังคมนุภาพได้ เป็นลำดับ สวัสดิ์ครับ

นายสิริศักดิ์ ทองแก้ว

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดอำนาจเจริญ

“วิสัยทัศน์จังหวัดอำนาจเจริญ “ประชาสังคมเข้มแข็ง แหล่งผลิต
ข้าวหอมมะลิคุณภาพดี มีโอกาสทางการศึกษา”



กราบนำสการพระคุณเจ้า เรียนท่านประธาน ท่านเครือข่าย
สมาชิกสุขภาพและท่านผู้มีเกียรติที่เคารพ กระผม นายสิริศักดิ์ ทองแก้ว
ตัวแทนของเยาวชนตัวเล็กๆ ในนามสมาชิกสุขภาพจังหวัดอำนาจเจริญ
มีความภูมิใจและยินดีเป็นอย่างยิ่ง ที่ได้มีโอกาสขึ้นมาแสดงความคิดเห็น
ในวันนี้ ทุกท่านครับในสถานการณ์ปัจจุบัน การลงทุนทำธุรกิจหรือการประกอบอาชีพ
เพื่อการค้า ผู้ผลิตจะกำหนดราคาการขายผลผลิต โดยคิดจากต้นทุนการผลิต เช่น
ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ค่าแรงงาน จำนวนผลผลิตที่ได้ จากนั้นจึงกำหนดราคาขาย เช่น
เดียวกับการทำเกษตรกรรม ต้องอาศัยปัจจัยนำเข้ามาช่วยในการผลิตสินค้าการเกษตร
ทุกประเภท ผู้ผลิตต้องสามารถกำหนดราคาเองได้ แต่ในทางกลับกันชาวนาไม่สามารถ
ที่จะกำหนดราคาขายข้าวเองได้ ชาวนาประสบปัญหาเรื่องปุ๋ยที่ราคาแพง ค่าเครื่องจักรกล
น้ำมัน ค่าแรงงาน ที่ต้องใช้จ่ายสูงขึ้น ชาวนาต้องมีหนี้สินกับ ธ.ก.ส. และสถาบันการเงิน
อื่นๆ เมื่อได้ผลผลิตต้องรีบขายเพื่อนำเงินมาใช้หนี้สินที่มีอยู่อย่างมหาศาล ชาวนา
ถูกกดราคาจากพ่อค้าคนกลาง แต่จำเป็นต้องยอมขายไป ดังนั้นเพื่อเป็นการแก้ไข
ปัญหาชาวนา ผู้ที่ได้ชื่อว่า เป็นกระดูกสันหลังของชาติ คือ รุ่นพ่อ แม่ ปู่ ย่า ตา ยาย
ที่จะเป็นคนผลิตข้าวเลี้ยงลูกหลาน และก่อนที่ชาวนารุ่นนี้จะหายไปจากท้องทุ่งนา

ภาครัฐต้องเร่งหามาตรการในการแก้ไข โดยการให้เกิดมีการศึกษาทางเลือกในสถานศึกษา ให้เด็ก เยาวชน รุ่นหลังได้เรียนรู้การทำนา โดยการใช้วัสดุธรรมชาติให้มากที่สุด เช่น การผลิตปุ๋ยอินทรีย์ใช้เอง เลี้ยงสัตว์เพื่อใช้มูลทำปุ๋ยและเป็นอาหารสัตว์ การส่งเสริมให้เกษตรกรชาวนาไทยให้เป็นใหญ่ในแผ่นดิน แทนค่านิยมที่ว่า เรียนให้สูงๆ จะได้เป็นเจ้าของคน นายคน ซึ่งเมื่อลูกหลานชาวนาเรียนไปแล้วต้องไปเป็นลูกจ้างตามโรงงาน ต้องส่งเสริมให้เกิดการรวมกลุ่มชาวนาให้มากที่สุด เพื่อให้เกิดพลังต่อรองและสามารถควบคุมคุณภาพผลผลิตได้ และที่สำคัญที่สุด คือ การปลูกฝังจิตสำนึกให้คนไทยหันมาให้ความสำคัญและให้การส่งเสริมชาวนาเป็นบุคคลสำคัญในแผ่นดิน และอีกประการหนึ่ง ชาวนาต้องมีกำนันที่กั้นตอนรวมถึงค่าใช้จ่ายในการผลิตและให้หน่วยงานที่เชื่อถือได้เข้ามารับรองการผลิตให้ชาวนา เพื่อเป็นบันไดขั้นแรกในการกำหนดราคาข้าวได้ ภาครัฐต้องเปิดเวทีการเจรจาการค้าระหว่างพ่อค้ากับชาวนาและ อ.ก.ส. ขึ้น โดยให้ตัวแทนแต่ละฝ่ายร่วมกันกำหนดราคาข้าวที่อยู่ภายใต้ความเป็นธรรมของทุกฝ่าย และกำหนดระยะเวลาการส่งหนี้โดยคิดดอกเบี้ยที่เป็นธรรม ชาวนามีผลผลิตปีละหนึ่งครั้ง ต้องให้ดอกเบี้ยเงินกู้้น้อยกว่า ผลผลิตของภาคอุตสาหกรรมที่สามารถผลิตได้ทุกวัน เราต้องเร่งสร้างเยาวชนรุ่นหลังให้เป็นคนที่มีความรู้ทางการผลิต การบริหารและการตลาด ต้องทำห้องนาให้เป็นโรงงานผลิตข้าว จึงจะสามารถกำหนดราคาที่เป็นธรรมได้ เพื่อสร้างความสมดุลของการให้และการรับของชาวนาไทยให้เกิดเป็นปึกแผ่น และคืนความอุดมสมบูรณ์ให้คืนสู่ห้องนาและผืนแผ่นดินไทยให้ลูกหลานสืบต่อไป

นายณรงค์ ประพิณ

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดบุรีรัมย์

“ในการนำสังคมไปสู่สุขภavnนั้น จะต้องพัฒนาจากฐานของสังคม คือ ชุมชนหรือหมู่บ้านให้มีความเข้มแข็งและมีความมั่นคง ซึ่งจะต้องพัฒนาองค์ประกอบใน ๓ ประเด็นคือ ๑) พัฒนาศักยภาพทรัพยากรธรรมชาติให้มีความอุดมสมบูรณ์เพียงพอกับการเจริญเติบโตของชุมชนหรือหมู่บ้าน ๒) พัฒนาและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของชุมชน ๓) พัฒนาศักยภาพคนให้มีแนวคิดพึ่งพาตนเองให้มากที่สุด”



กราบนมัสการพระคุณเจ้า เรียนคณะกรรมการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ สมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ สมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และผู้ทรงคุณวุฒิที่มีเกียรติทุกท่านครับ กระผมนายณรงค์ ประพิณ นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองตาต อำเภอมือง จังหวัดบุรีรัมย์ ในฐานะตัวแทนสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ กลุ่มเครือข่ายจังหวัดบุรีรัมย์ รู้สึกเป็นเกียรติอย่างยิ่งที่ได้มาร่วมกล่าวสุนทรพจน์หัวข้อร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรมนำสังคมสู่สุขภavn ณ เวทีทรงเกียรติแห่งนี้

ท่านผู้มีเกียรติทุกท่านครับ ในการนำเสนอไปสู่อุณหภูมิที่เหมาะสมนั้นกระผมคิดว่า จะต้องพัฒนาจากฐานของสังคม คือ ชุมชนหรือหมู่บ้านให้มีความเข้มแข็งและมีความมั่นคง จะต้องพัฒนาองค์ประกอบใน ๓ ประเด็น ดังนี้

ประเด็นที่ ๑ จะต้องพัฒนาทรัพยากรธรรมชาติให้มีความอุดมสมบูรณ์เพียงพอกับการเจริญเติบโตของชุมชนหรือหมู่บ้าน โดยเฉพาะทรัพยากรธรรมชาติที่เป็นแหล่งผลิตอาหารและรายได้ให้กับชุมชน ซึ่งแยกได้เป็น ๒ ส่วน คือ

๑ ส่วนที่อยู่ในชนบทหรือท้องถื่น น้ำต้องเพียงพอต่อการอุปโภค บริโภค การเกษตรกรรม และเป็นที่เพาะพันธุ์สัตว์น้ำที่เป็นอาหารทุกชนิด อย่างอุดมสมบูรณ์ พื้นดินจะต้องปลูกพืชผักผลไม้ และไม้เศรษฐกิจที่เป็นอาหารและรายได้ให้ชุมชน และหมู่บ้าน อันเป็นการสร้างสมดุลในระบบนิเวศน์ให้กลับคืนสู่ธรรมชาติ

๒ ส่วนที่อยู่ในเมืองหรือชุมชนหนาแน่น จะต้องมียพื้นที่สีเขียว มีสวนสาธารณะ สถานที่ออกกำลังกาย และพักผ่อนหย่อนใจ

ประเด็นที่ ๒ จะต้องพัฒนาและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของชุมชน โดยการจัดตั้งองค์กรหรือกลุ่มต่างๆ ให้เข้มแข็ง เพื่อมีส่วนร่วมในการร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมเรียนรู้ร่วมกัน และสร้างความเข้าใจในระดับชุมชน หมู่บ้าน หรือตำบล เช่น กลุ่มเกษตรปลอดสารพิษ กลุ่มผลิตปุ๋ยอินทรีย์ กลุ่มเลี้ยงสุกร กลุ่มเลี้ยงปลา กลุ่มประมงชายฝั่ง กลุ่มแรงงาน กลุ่มสหกรณ์ กลุ่มออกกำลังกาย เป็นต้น กลุ่มต่างๆ ให้รวมตัวกันเรียกว่า “สภาผู้นำชุมชน” เพื่อสร้างกฎเกณฑ์สร้างข้อบังคับและข้อกำหนดความ เป็นธรรมให้กับชุมชน หมู่บ้าน และสังคม

ประเด็นที่ ๓ จะต้องพัฒนาศักยภาพคนให้มีแนวคิดพึ่งพาตนเองให้มากที่สุด และต้องดูแลให้ทุกครอบครัวมีสัมมาชีพ นั่นคือให้มีอาชีพ ที่ไม่เบียดเบียนตัวเองและผู้อื่น ไม่เบียดเบียนสิ่งแวดล้อม และมีรายจ่ายน้อยกว่ารายได้ และการให้การสนับสนุนการทำเกษตรผสมผสานหรือเกษตรพอเพียงที่ทำได้ง่ายและทำได้เองให้มากที่สุด เพราะความมั่นคงทางด้านอาหารนั้นสำคัญที่สุด

ท่านผู้มีเกียรติทุกท่านครับ กระผมมีความเชื่อว่าการพัฒนาใน ๓ ประเด็น ที่กล่าวมานั้นเป็นส่วนหนึ่งที่จะทำให้สังคมก้าวพ้นจากวิกฤตความไม่เป็นธรรม และนำสังคมไปสู่สุขภาวะได้แน่นอน ขอขอบคุณครับ

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายพื้นที่ ๗๖ จังหวัด

.....

กลุ่มพื้นที่ภาคใต้

“ใช้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และสมัชชา
สุขภาพเป็นเครื่องมือในการแก้ปัญหาวิกฤต ด้วยความ
จริงจัง จริงใจและด้วยจิตสาธารณะ” (สมบุญ อัยรักษ์)

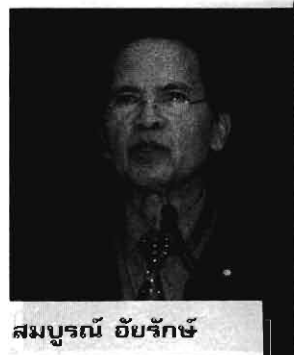
“การป้องกันต้นเหตุของปัญหาความไม่เป็นธรรมมี ๒
ประการ คือ ๑) การให้การศึกษาระดับปริญญา เพราะ
พลังปัญญาที่เกิดจากการเรียนรู้ จะส่งผลให้ทุกคน
สามารถจัดการตนเอง ให้มีสุขภาวะทั้งกายและจิตใจ
สามารถประกอบครอบครัวและดูแลผู้คนรอบข้างให้อยู่
รอดปลอดภัยในวิถีปัจจุบันได้ ๒) การสร้างจิตอาสา
การยกย่องส่งเสริมผู้มีจิตอาสาที่บำเพ็ญประโยชน์
ให้เป็นบุคคลต้นแบบ จะเป็นการสร้างแรงบันดาลใจ
ให้แก่ผู้มีจิตอาสารุ่นใหม่ที่จะเจริญรอยตามต่อไป และ
สังคมแห่งจิตอาสาจะช่วยลดความไม่ชอบธรรมที่จะ
ก่อเกิดในสังคม” (ทศพล งานไพโรจน์)

"การสร้างความเป็นธรรม ตามกระบวนการทัศน์อิสลาม เพื่อสร้างความเป็นธรรม มีหลัก ๓ หลักด้วยกัน ๑) หลักความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างมนุษย์กับศาสนา การเข้าถึงแก่นแท้ของศาสนาของแต่ละศาสนา ๒) หลักความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างมนุษย์กับมนุษย์ด้วยกัน การให้เกียรติ การให้คุณค่า การให้ความรักระหว่างกัน ๓) หลักความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างมนุษย์กับสิ่งแวดล้อม การใช้ชีวิตที่ไม่ทำลายทรัพยากร การจัดการทรัพยากรอย่างชาญฉลาด และเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม" (คอรูซามัน มะ)

นายสมบุรณ์ อัยรักษ์

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดภูเก็ต

“ใช้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และสมัชชาสุขภาพเป็น
เครื่องมือในการแก้ปัญหาวิกฤต ด้วยความจริงจัง จริงใจและ
ด้วยจิตสาธารณะ”



สมบุรณ์ อัยรักษ์

กราบนมัสการพระเจ้า เรียนประธาน ท่านผู้ทรงคุณวุฒิ
คณะทำงาน คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เพื่อน้องน้องพี่
และท่านผู้มีเกียรติทุกท่าน ผมนายสุพจน์ สงวนกิตติพันธ์ ประธานสถาบันประชาคม
ภูเก็ต ผู้ประสานงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติจังหวัดภูเก็ต โอลิซิสและความท้าทาย
ต่อสุขภาวะ จากภาวะวิกฤตซ้ำซ้อน ปัจจุบันนี้เราๆ ท่านๆ คงได้เจอกับวิกฤต
ต่างๆ ที่เกิดขึ้น ทั้งในระดับประเทศ ในระดับนานาชาติ ที่เห็นๆ กันอยู่ทั้งวิกฤต
ความขัดแย้งต่างสีทางการเมือง วิกฤตเศรษฐกิจ วิกฤตสิ่งแวดล้อม วิกฤตโลกร้อน
วิกฤตโรคอุบัติใหม่ เช่น ไข้หวัดนก ไข้หวัด ๒๐๐๙ ทำให้เกิดภาวะความเครียดต่อ
วิกฤต ภาวะต่างๆ ที่เกิดขึ้นล้วนแล้วแต่ก่อให้เกิดการทำลายสุขภาวะทั้ง กาย จิต
สังคม ปัญญา โอกาสที่จะหลุดพ้นจากภาวะวิกฤตซ้ำซ้อนเหล่านี้อยู่ที่ ตัวของเราที่จะ
เลือกปฏิบัติในการดำเนินชีวิตตามหลักปรัชญาความพอเพียงของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวที่ทรงดำริไว้ นั่นเป็นแนวทางหรือเครื่องมือหนึ่งในการแก้ไขปัญหาวิกฤต
ต่างๆ เพื่อให้เราสามารถอยู่ร่วมกับวิกฤตนั้นๆ ได้และอีกแนวทางเครื่องมือหนึ่งคือ
สมัชชาสุขภาพที่ทุกๆ ท่านได้มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนอยู่ขณะนี้ เป็นทั้งโอกาสและ

ความท้าทาย ที่จะได้ช่วยกันร่วมคิด ร่วมทำ ผลิตกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ข้อตกลง ตลอดจนถึง พ.ร.บ. ในการแก้วิกฤตที่เกิดขึ้น ทำไมเวทีสมัชชาสุขภาพจึงสามารถ แก้ปัญหาวิกฤตที่ซับซ้อนเหล่านี้ได้ สมัชชาสุขภาพมีหลายระดับทั้งจะช่วยสืบค้น ปัญหาวิกฤต และแนวทางแก้ไขในรูปแบบต่างๆ ด้วยทฤษฎีสยามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา ของ อ.หมอบระเศ วะสี จากประเด็นและพื้นที่ทุกแห่งสู่ระดับชาติ เป็นการแก้ปัญหา วิกฤต โดยการร่วมคิด ร่วมทำ กำหนดให้เป็นกฎระเบียบข้อบังคับ ข้อตกลงในระดับ พื้นที่ และประเด็นที่สามารถทำขึ้นเกิดขึ้นได้ในพื้นที่นั้นๆ แต่ถ้าปัญหาวิกฤตซับซ้อน นั้นใหญ่เกินกว่าพื้นที่ ก็รวบรวมข้อมูลส่งต่อสมัชชาระดับชาติเพื่อดำเนินการต่อไป ดังนั้น สมัชชาสุขภาพคือ โอกาสในการแก้วิกฤตที่มีต่อสุขภาพะช่องทางหนึ่ง แต่ความ ท้าทายที่เราทุกคนร่วมกันคิดกำหนดทิศทาง เพื่อให้เกิดการแก้ไขปัญหาวิกฤตที่ซับซ้อน ด้านสุขภาพะได้อย่างเป็นรูปธรรม เป็นสิ่งสำคัญที่ท้าทายเวทีสมัชชาสุขภาพทุกระดับ ทุกประเด็น จึงไม่ใช่ของใครคนใดคนหนึ่ง และไม่ใช่เป็นของคณะกรรมการสุขภาพ แห่งชาติเพียงองค์กรเดียว แต่ทุกสิ่งอย่างที่เกิดขึ้นจากเวทีสมัชชาสุขภาพเป็นการ ร่วมมือร่วมใจ การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ด้วยทฤษฎีสยามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา ดังที่ ได้กล่าวไว้ข้างต้น เพื่อช่วยกันส่งเสริมแก้ไขปัญหาวิกฤตต่างๆ ที่เกิดขึ้น โอกาสและ ความท้าทายต่อการแก้วิกฤตซับซ้อน ที่มีผลต่อสุขภาพะคงหมดหวังหมดโอกาสและ ไม่มี ความท้าทายเกิดขึ้น ถ้าเราทุกคนไม่มีจิตสาธารณะไม่ร่วมมือกันอย่างจริงจังและ จริงใจ สาธุ สวัสดิ์ครับ

นางประนอม เดชธราดล

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดตรัง

“ความไม่เป็นธรรมที่เป็นปัญหาใหญ่ที่สุดของสังคมไทย คือ ช่องว่างระหว่างคนรวยกับคนจน การลดช่องว่างระหว่างคนรวย และคนจน คือ การปฏิรูปน้กการเมือง ให้เป็นน้กการเมืองที่ดี ไม่ทุจริตคอรัปชั่น ออกกฎหมายให้มีการเก็บภาษีทรัพย์สิน อัตราก้าวหน้า ให้มีการจำกัดการถือครองที่ดิน ออกนโยบาย การกระจายรายได้ให้ทั่วถึง ต้องทำให้คนจนเกิดปัญญา รู้เท่าทัน โลกและเทคโนโลยี ไม่ใช่ชีวิตตามกระแสบริโภคนิยม หันมา ดำเนินชีวิตตามแนวเศรษฐกิจพอเพียง ทำการเกษตรแบบ ผสมผสาน ปลูกไม้ ๓ อย่าง ประโยชน์ ๔ อย่าง ตาม พระราชดำรัสของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ก็จะทำให้ สามารถฝ่าวิกฤตความเป็นธรรมนำสังคมสู่สุภาพะได้”



เรียนท่านประธาน ท่านผู้มีเกียรติและสมาชิกสมัชชาสุขภาพทุกท่าน ดิฉัน ประนอม เดชธราดล รู้สึกยินดีที่ได้เป็นตัวแทนของจังหวัดตรัง มากล่าวสุนทรพจน์ ในเรื่อง ฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุภาพะ ความไม่เป็นธรรมที่เกิดขึ้น ในสังคมไทย ณ ปัจจุบัน ได้ก่อให้เกิดปัญหาวิกฤตความขัดแย้งทางความคิด และเกิด ความรุนแรง ผู้คนไม่รักกันและไม่ได้คิดถึงผลประโยชน์ของประเทศชาติเป็นหลัก ปัญหาที่เกิดขึ้น ชับซ้อนและยากที่จะแก้ไขมากขึ้นทุกวัน ความไม่เป็นธรรมที่เป็นปัญหา ใหญ่ที่สุดของสังคมไทย คือ ช่องว่างระหว่างคนรวยกับคนจน รายได้ของคนรวยกับ

คนจนนับวันจะยิ่งห่างกันมากขึ้น ความแตกต่างกันของรายได้ ไม่เพียงแต่จะเกิดขึ้นระหว่างเมืองกับชนบทเท่านั้น แต่เกิดขึ้นกับทุกกลุ่มทุกอาชีพ

ตระกูลที่ร่ำรวยมากๆ มีไม่กี่ตระกูล มักเป็นนักการเมือง และนักธุรกิจ มีรายได้เดือนละเป็นล้าน ส่วนคนจนส่วนใหญ่มีอาชีพเป็นเกษตรกร เป็นลูกจ้าง และมีอาชีพรับจ้าง ต้องปากกัดตีนถีบ มีรายได้ไม่พอกับรายจ่าย มีปัญหาหนี้สิน ปัญหาความไม่เป็นธรรมของรายได้ ความเหลื่อมล้ำระหว่างคนรวยกับคนจน จะเป็นปัญหาฝังรากลึกและห่างกันมากขึ้น เมื่อมีการตกทอดไปสู่รุ่นต่อรุ่น จากรุ่นพ่อ แม่ ไปยังรุ่นลูก หลานเหลน และก่อให้เกิดปัญหาความเหลื่อมล้ำทางด้านอื่นๆ มากมายที่ตามมา เชื่อมโยงกันเป็นลูกโซ่ ตัวอย่างความไม่เป็นธรรม เช่น

ด้านการศึกษา ปัจจุบันสถาบันตัวเตอร่ หรือโรงเรียนสอนพิเศษเปิดขึ้นเป็นดอกเห็ด เด็กที่เข้าเรียนจะต้องมีเงินจึงได้เข้าเรียน พ่อแม่มีหน้าที่หาเงินมาจ่ายเท่านั้น สะท้อนให้เห็นถึงคุณภาพของการเรียนการสอนในระบบโรงเรียนของไทยตกต่ำอย่างมาก เกิดความไม่เป็นธรรมกับเด็กที่มาจากครอบครัวยากจน

ด้านสังคม คนรวย ได้รับการบริการที่ดี ได้รับอภิสิทธิ์มากมาย ส่วนคนจนไม่เป็นที่ยอมรับของสังคม แม้กระทั่งการเข้าถึงกระบวนการยุติธรรม คนรวยถูกจับสามารถประกันตัวได้ง่าย สามารถวิ่งเต้นให้หลุดคดีได้โดยไม่ต้องดำเนินคดี ส่วนคนจนประกันตัวได้ยาก และมีสิทธิติดคุก

ด้านการเมือง คนรวยเท่านั้น ถึงจะมีสิทธิเข้าไปทำหน้าที่เป็นนักการเมืองได้ ส่วนคนจนไม่มีสิทธิแม้แต่จะคิด เพราะการเมืองต้องใช้เงิน โอกาสที่จะถูกชักจูงเพื่อเป็นเครื่องมือของนักการเมืองมีน้อยกว่า เพราะเพียงแค่หยิบเงินทองให้ก็ถือว่าเป็นบุญคุณแล้ว และหวังพึ่งบารมีของคนรวย

ด้านทรัพยากรธรรมชาติ คนรวยสามารถถือครองที่ดินได้โดยไม่จำกัดจำนวน โดยที่ไม่ต้องจ่ายภาษีแบบก้าวหน้า คนรวย ร้อยละ ๑๐ ถือครองที่ดินมากกว่า ๑๐๐ ไร่ ส่วนคนจนร้อยละ ๙๐ ถือครองที่ดินเฉลี่ยไม่ถึง ๑ ไร่ ผู้ที่มีอาชีพเกษตรกรไม่มีที่ดินทำกินหรือมีที่ดินทำกินไม่ถึง ๑๐ ไร่

ด้านสุขภาพ ลูกคนจนตายมากกว่าคนรวยถึง ๓ เท่า คนจนตายจากเรื่องที่ไม่ควรตายมากกว่าคนรวย เรียกว่าความตายไม่เป็นธรรม นโยบาย medical hub ที่ดึงเอาคนต่างชาติเข้ารับบริการในเมืองไทย ทำให้คนพวกหนึ่งร่ำรวยขึ้น แต่ในขณะที่เดียวกันแพทย์และพยาบาลได้ถูกดึงออกจากการบริการคนจนในประเทศ

จึงเป็นเรื่องจำเป็นที่ทุกภาคส่วนต้องร่วมกันฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม ลดช่องว่างระหว่างคนรวยและคนจน ลดความเหลื่อมล้ำของรายได้ของคนรวยและคนจน โดยเปิดพื้นที่สาธารณะ เปิดพื้นที่ทางสังคมอย่างกว้างขวาง ทำให้เกิดการปฏิรูปนักรบการเมือง เพื่อที่จะได้นักการเมืองที่ดี ไม่ทุจริตคอร์รัปชัน ไม่แสวงหาผลประโยชน์สำหรับตนเองและพวกพ้อง ได้นักการเมืองที่ทำเพื่อผลประโยชน์ของประชาชน และประเทศชาติ อย่างแท้จริง

ออกกฎหมายให้มีการเก็บภาษีทรัพย์สินอัตราก้าวหน้า ให้มีการจำกัดการถือครองที่ดิน ออกนโยบายการกระจายรายได้ให้ทั่วถึง ไม่ใช่ให้คนจนมีแต่รอความช่วยเหลือจากรัฐและนักรบการเมือง ต้องทำให้คนจนเกิดปัญญา รู้เท่าทันโลกและเทคโนโลยี ไม่ใช่ชีวิตตามกระแส บริโภคนิยม หันมาดำเนินชีวิตตามแนวเศรษฐกิจพอเพียง ทำการเกษตรแบบผสมผสาน ปลูกไม้ ๓ อย่าง ประโยชน์ ๔ อย่าง ตามพระราชดำรัสของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ก็จะทำให้สามารถฝ่าวิกฤตความ เป็นธรรมนำสังคมสู่สุขภาวะ ทุกคนมีความสุข มีความรักต่อกัน เห็นอกเห็นใจกัน ไม่มีความขัดแย้งกัน เห็นต่างกันได้แต่ไม่แตกแยก ก็จะเกิดสังคมที่สงบสุขยั่งยืน ตลอดไป สวัสดิ์ค่ะ

นายทศพล งานไพโรจน์

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดสุราษฎร์ธานี



“ การป้องกันต้นเหตุของปัญหาความไม่เป็นธรรมมี ๒ ประการ คือ ๑) การให้การศึกษาและปัญญา เพราะพลังปัญญาที่เกิดจากการเรียนรู้ จะส่งผลให้ทุกคนสามารถจัดการตนเอง ให้มีสุขภาพะทั้งกายและจิตใจ สามารถประกอบครอบครัวและดูแลผู้คนรอบข้างให้อยู่รอดปลอดภัยในวิถีปัจจุบันได้ ๒) การสร้างจิตอาสา การยกย่องส่งเสริมผู้มีจิตอาสาที่บำเพ็ญประโยชน์ให้เป็นบุคคลต้นแบบ จะเป็นการสร้างแรงบันดาลใจให้แก่ผู้มีจิตอาสารุ่นใหม่ที่จะเจริญรอยตามต่อไป และสังคมแห่งจิตอาสาจะช่วยลดความไม่ชอบธรรมที่จะก่อเกิดในสังคม ”

ท่านผู้ร่วมประชุม ร่วมสัมมนาทุกท่านครับ ผมนายทศพล งานไพโรจน์ จากจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในฐานะนายกเทศมนตรีเมืองท่าข้าม สิ่งที่ต้องคัดกรองปกกรองส่วนท้องถิ่น องค์กรที่อยู่ใกล้ชิดกับประชาชนมากที่สุด ที่จะต้องดูแลประชากรในสังคมทุกช่วงวัย ทุกอาชีพ ทั้งเรื่องสุขภาพ การศึกษา การหางานทำ ความปลอดภัยในชีวิตทรัพย์สิน พิธีกรรม วัฒนธรรม ประเพณี และโครงสร้างพื้นฐาน อาจกล่าวได้ว่าเราต้องดูแลพี่น้องประชาชนของเรา ตั้งแต่ก่อนคลอดกระทั่งถึงเชิงตะกอน ในสังคมที่มีความหลากหลายของสิ่งมีชีวิตที่เรียกว่าคน จึงก่อให้เกิดวิกฤตความไม่เป็นธรรม

หลายประการทั้งเศรษฐกิจ สังคม การเมือง สิ่งแวดล้อม สุขภาพ ศิลธรรม ความหลากหลายที่ขาดปัญญา ทำให้สังคมเกิดความโดดเดี่ยวและไม่ไว้ใจซึ่งกันและกัน อันนำมาซึ่งความแตกแยกของคนในสังคม โดยเฉพาะปัญหาบ้านเมืองทุกวันนี้ ซึ่งปัญหาเหล่านี้เกิดขึ้นจากการกระทำของคนนั่นเอง

ไม่มีเครื่องจักร อุปกรณ์ หรือเทคโนโลยีใดๆ ในโลกที่จะแก้ปัญหาที่เกิดจากการกระทำของคน ด้วยตัวคนเอง การจะร่วมกันฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรมเพื่อนำสังคมสู่สภาวะ กระผมเห็นว่าจะนำพาสังคมฝ่าวิกฤตต่างๆ ไปได้ อาจไม่ใช่การแก้ปัญหาที่วิกฤตใดๆ แต่ควรป้องกันที่ต้นเหตุของปัญหา ๒ ประการคือ

การให้การศึกษาและปัญญา ด้วยหลักการที่ว่า ทรัพยากรบุคคลจะเป็นฟันเฟืองที่สำคัญในการนำไปสู่สภาวะแห่งสังคม จำเป็นจะต้องมีความรู้อย่างเท่าทันด้วยการศึกษา การให้การศึกษาในความหมายนี้ เป็นการให้การศึกษาสำหรับทุกคนในสังคมทุกมิติ เป็นการให้การศึกษาอย่างเท่าทัน เท่าเทียม และทั่วถึง ให้ทุกคนได้มีโอกาสที่จะได้เรียนรู้ ไม่ว่าจะอยู่ในช่วงวัยใด อาทิ เช่น คนชราที่เคยถูกมองว่าแก่เกินเรียน แต่การใช้สมองเรียนรู้อย่างต่อเนื่องจะทำให้ลดปัญหาโรคสมองเสื่อมกับคนวัยนี้ได้ การสร้างช่องทางการเรียนรู้ที่เหมาะสมสำหรับคนวัยทำงานที่พยายามหาเวลาที่เรียนรู้ ซึ่งจะเป็นการพัฒนาศักยภาพให้กับตนและสังคม เด็กวัยเรียนควรได้รับการเรียนรู้ที่หลากหลายกว่าการร่ำเรียนในห้องเรียน หรือคร่ำเคร่งกับวิชาหลักในโรงเรียนกวดวิชาเพียงอย่างเดียว ที่อาจสอนให้คนจำเทคนิคการตอบเพื่อแข่งขันแย่งที่นั่งในมหาวิทยาลัยมากกว่าการคิดเป็น และทำเป็น รวมถึงการให้การศึกษาที่ถูกวิธีแก่บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้ ผู้พิการ หรือผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษา ซึ่งจำเป็นอย่างยิ่งที่เราจะต้องให้ความสำคัญกับคนกลุ่มนี้ พอๆ กับบุคคลกลุ่มอื่น เพราะนั่นหมายถึงการสร้างทักษะ และความเข้มแข็งให้กับพวกเขาในการดำรงชีวิตต่อไปในอนาคต พลังปัญญาที่เกิดจากการเรียนรู้ จะส่งผลให้ทุกคนสามารถจัดการตนเองให้มีสภาวะ

ทั้งกายและจิตใจ สามารถประคองครอบครัวและดูแลผู้คนรอบข้างให้อยู่รอดปลอดภัย
ในวิถีปัจจุบันได้

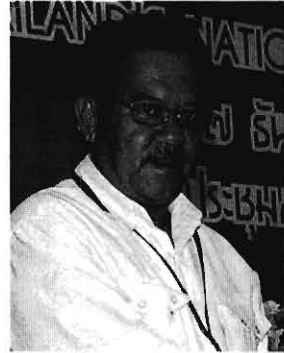
การสร้างจิตอาสา ผมเชื่อว่าผู้มีใจอาสา คือ ผู้ที่ปรารถนาดีต่อเพื่อนมนุษย์
ไม่คาดหวังที่จะได้รับสิ่งตอบแทน ผู้มีจิตอาสาก็คือการทำความดี แบ่งปัน ชןอาสา
เอื้ออาทร สามารถจรรโลงสร้างสรรค์สังคม เราได้เริ่มทำกันในหลายๆ องค์การ
ยกย่องส่งเสริมผู้มีจิตอาสาที่บำเพ็ญประโยชน์ให้เป็นบุคคลต้นแบบ เพื่อสร้าง
แรงบันดาลใจให้แก่ผู้มีจิตอาสารุ่นใหม่ที่เจริญรอยตามต่อไป และสังคมแห่งจิตอาสา
จะช่วยลดความไม่ชอบธรรมที่จะก่อเกิดในสังคม

หากทุกองคาพยพในสังคม เดินหน้าไปด้วยกันโดยมีพื้นฐาน ๒ ประการที่ได้
กล่าวมานี้ สังคมไทยจะเป็นสังคมที่อุดมไปด้วยคนดี ที่มีความรู้ ความสามารถ จิตกุศล
ทำทุกสิ่งด้วยการยึดถือประโยชน์ต่อส่วนรวมเป็นสำคัญ ผมเชื่อเหลือเกินว่าเราจะ
สามารถฝ่าฟันกับทุกวิกฤต ที่สังคมกำลังเผชิญอยู่ในปัจจุบันอย่างมีสติ ไปสู่สังคม
สุขภาวะ ที่พร้อมด้วยพลังกาย พลังใจ พลังสติปัญญา และพลังที่เข้มแข็งของสังคม
ได้อย่างมั่นคงและยั่งยืน

นายนิรพงศ์ สุขเมือง

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดปัตตานี

“ลดความเหลื่อมล้ำในสังคมไทย สร้างความเข้าใจระหว่าง
เจ้าหน้าที่ของรัฐกับประชาชน เป็นหนทางแก้ไขปัญหาความ
ไม่เป็นธรรม”



สวัสดิ์ครับท่านประธานที่เคารพ และเครือข่ายสมัชชาสุขภาพ
แห่งชาติ ผม นิรพงศ์ สุขเมือง ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
จังหวัดปัตตานี “ฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ” นับแต่
วันที่เสียงปิ่นนัดแรกดังขึ้นในเหตุการณ์ปล้นปืนจากค่ายทหารที่นราธิวาส เมื่อต้นเดือน
มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗ นับรวมเวลา ๗ ปี ความรุนแรงในพื้นที่สามจังหวัดชายแดน
ภาคใต้ไม่ได้ลดลงตามเวลา โดยเฉพาะจังหวัดปัตตานี ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์
ความไม่สงบ เริ่มตั้งแต่กรณี กรือเซะ การลอบวางเพลิงเผาโรงเรียน การลอบทำร้าย
เจ้าหน้าที่รัฐและประชาชนผู้บริสุทธิ์ การลอบวางระเบิดหวังทำลายชีวิตและทรัพย์สิน
เหตุการณ์เหล่านี้เกิดขึ้นนับครั้งไม่ถ้วนจนกลายเป็นความเคยชินจนของคนในพื้นที่
จังหวัดปัตตานี แต่ผลที่ได้รับก่อให้เกิดความหวาดระแวง เกิดความไม่เข้าใจระหว่าง
เจ้าหน้าที่รัฐกับประชาชน ความสูญเสียทั้งร่างกายและทรัพย์สิน บางคนต้องกลายเป็น
ผู้พิการ เด็กต้องกำพร้าบิดา มารดา สตรีต้องเป็นหม้าย ประชาชนต้องอพยพย้ายถิ่น
ที่อยู่อาศัย ไม่สามารถใช้ชีวิตได้อย่างปกติสุขเช่นในอดีตที่ผ่านมา ทำให้ประเพณี
สังคม วัฒนธรรมต้องเปลี่ยนไป ตามเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น โดยเฉพาะในพื้นที่จังหวัด

ปัตตานีที่กล่าวขานมานานว่า ดินแดนแห่งดอกไม้งามหลากสี มีความงดงามทาง ประเพณี วัฒนธรรม ศาสนา ภาษา ชาติพันธุ์ รวมถึงประวัติศาสตร์ที่หล่อหลอม คนในพื้นที่ให้อยู่ร่วมกันอย่างมีความสุข หากมองสถานการณ์ของสังคมในจังหวัด ปัตตานี กำลังเผชิญอยู่มีรากเหง้าของปัญหาจากความเหลื่อมล้ำไม่เป็นธรรม ในสังคมไทย ซึ่งมีอยู่ด้วยกันดังนี้

๑. ด้านเศรษฐกิจ เกิดช่องว่างระหว่างคนจนกับคนรวย การเข้าถึงแหล่งทุนของ คนยากจน
- ๒ ด้านทรัพยากร การจัดการที่ดินของเกษตรกรเขตป่าสงวนทั้งที่ทำกินของ เกษตรกร การถือสิทธิครอบครองที่ดินของเกษตรกร การแก้ไขกฎหมาย ประมง
๓. ด้านการศึกษา การจัดการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับท้องถิ่น การสนับสนุน ทุนการศึกษา การสรรหาบุคลากรเข้าปฏิบัติงาน กำหนดโควตาการศึกษา
๔. ด้านศีลธรรม คุณธรรม ธรรมมาภิบาล การบังคับใช้กฎหมายไม่สอดคล้องกับ หลักนิติธรรม การใช้อำนาจรัฐเกินขอบเขตรวมถึงการละเมิดสิทธิและเสรีภาพ ตลอดจนคอร์รัปชัน

จากปัญหา สถานการณ์ความเหลื่อมล้ำไม่เป็นธรรมในสังคมในพื้นที่ จังหวัด ปัตตานี ควรต้องได้รับการแก้ไขอย่างเร่งด่วนเพื่อนำพาให้เกิดสังคมแห่งสุขภาวะ คนปัตตานีมีสุขปี ๒๕๕๔

นายพิบูลย์ สาระวารี

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดกระบี่



“การพัฒนาที่สอดคล้องกับอุดมคติอันสูงส่งแห่งอิสระ เสรีของมนุษย์โดยกำเนิด สู่สังคมสุขภาวะ ด้วยแนวทางการพัฒนาอย่างมีคุณธรรม คือ ศีลธรรมพอเพียง และวัตถุเพียงพอ ถ้าคนในสังคมใช้หลักคุณธรรมในการแก้ปัญหา โดยการเริ่มต้นที่กระบวนการทางความคิด หรือ เริ่มต้นที่รากฐานทางปรัชญาของแต่ละคน จะเป็นจุดกำเนิดแห่งค่านิยมและพฤติกรรมปลายทาง เพื่อแก้ปัญหาสังคมที่ตรงประเด็นและแก้ไขได้อย่างถาวรที่สุด”

ท่านผู้มีเกียรติที่รักทั้งหลาย กระผม พิบูลย์ สาระวารี ภาคประชาสังคม จังหวัดกระบี่ รู้สึกเป็นเกียรติอย่างยิ่ง ที่ได้รับเกียรติให้มากล่าวสุนทรพจน์ในเวทีอันทรงเกียรติแห่งนี้ ท่านผู้มีเกียรติครับ สังคมไทยปัจจุบันเป็นสังคมที่ทำลายคุณค่าของคน วัตถุนิยมกันที่ผลประโยชน์ โดยยึดปรัชญาและหลักคิด ที่ก่อให้เกิดค่านิยมและพฤติกรรมของคนในสังคมในแนวทางที่ไม่ควรจะเป็น โดยยึดผลประโยชน์ ทำให้คนจำนวนมาก เช่น นายทุน นักการเมือง และความเห็นแก่ตัวโดยรวมของประชาชน จนเป็นพฤติกรรมของคนในสังคมที่หลงผิดจนเกิดเป็น วัฒนธรรมร่วม คือความพยายามที่จะสะสมสิ่งต่างๆ เพื่อตนเองโดยอ้างเหตุผลอันศักดิ์สิทธิ์ของคำว่า “สิทธิมนุษยชน”

ท่านผู้มีเกียรติครับศัตรูยิ่งใหญ่ภายใต้เสรีภาพแห่งปัจเจกบุคคล คือ ปัจเจก เพื่อปัจเจก จากรากฐานปรัชญาความคิดของคนส่วนใหญ่ที่ยึดปรัชญาความคิดดังกล่าว ทำให้สังคมไทย ปัจจุบันตกอยู่ภายใต้โครงสร้างจิตพิสัยเชิงอำนาจของสังคมศักดินา และระบบเศรษฐกิจทุนนิยมสามัญ เป็นต้นเหตุ ที่ทำลายคุณค่าของคน ทำให้สังคมล่มสลายลงในที่สุด โดยมีคนเป็นศูนย์กลางแห่งความล่มสลาย นั้น ระบบศีลธรรมบอกเราว่า เราต้องให้ความเคารพชีวิตทุกชีวิต ถ้ามุขยให้เคารพต่อชีวิตแล้ว เขาจะไม่มีวันทำลายชีวิตใดๆ โดยปราศจากความยั้งคิด ไม่ว่าชีวิตนั้นจะเป็นของคนของแมลง ของดอกไม้ หรือแม้แต่ของใบไม้ คนที่ไม่เคารพคุณค่าของชีวิต คือ คนที่กำลั้ก่ความเสียหายบนหน้าแผ่นดิน หลักการพื้นฐานของประชาธิปไตย คือเสรีภาพ เสมอภาพ และภราดรภาพ ซึ่งครอบคลุมปริมนทลทางเศรษฐกิจ และการเมือง ประชาธิปไตยทางการเมืองและประชาธิปไตยทางเศรษฐกิจ เป็น ของคู่ขนานกันจนแยกไม่ออก ประชาชนที่เป็นสมาชิกของสังคมต้องไม่ตกเป็นทาสของคนจำนวนน้อย ที่กุมอำนาจทุนและอำนาจรัฐ อาศัยอำนาจผูกขาดทางเศรษฐกิจและทางการเมืองของสังคม ถ้ายังมีสิ่งเหล่านี้แล้วสังคมไทยก็ไม่อาจหลุดพ้นจากภาวะแห่งความอยุติธรรมได้เลย เพื่อให้สังคมไทยเข้าใจ เข้าสู่มาตรฐานทางศีลธรรมที่เหมาะสมคือ การให้คุณค่าทางจิตใจมากกว่าคุณค่าภายนอก รวมทั้งขยายขอบเขตของคุณธรรมของคนในสังคมให้แผ่กว้างออกไปจาก ปัจเจกชนนิยม สุ่มชนนิยม และจากชุมชนนิยม สุ่มมนุษยชาตินิยม โดยให้คนในสังคมใช้หลักคุณธรรมในการแก้ปัญหา เพื่อนำคนในสังคมไปสู่มาตรฐานทางศีลธรรม และจริยธรรมด้วยการเริ่มต้นที่ กระบวนการทางความคิด หรือ เริ่มต้นที่รากฐานทางปรัชญาของแต่ละคน ซึ่งถือเป็นจุดกำเนิดแห่งค่านิยมและพฤติกรรมพลายทาง เพื่อแก้ปัญหาสังคมที่ตรงประเด็นและแก้ไขได้อย่างถาวรที่สุด นำไปสู่การพัฒนาที่สอดคล้องกับอุดมคติอันสูงส่งแห่งอิสริยยศของมนุษยชาติโดยกำเนิด สู่สังคมสุขภาวะ ด้วยแนวทางการพัฒนาอย่างมีดุลยธรรม คือ ศิลธรรมพอเพียง และวัตถุเพียงพอ สวัสดิ์ครับ

นางเบญจา รัตนมณี

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดชุมพร

“การจัดเวทีสมัชชาสุขภาพแต่ละครั้ง เป็นการเปิดโอกาสให้ทุกคนมีส่วนร่วม ในการแสดงความคิดเห็นอย่างเสมอภาค พวกเราต้องร่วมกันผลักดัน การปรับลดบทบาทภาครัฐลงบ้าง และสนับสนุนให้ประชาชนมีปาก มีเสียง มีบทบาทเพิ่มขึ้น ทั้งนี้ เพื่อให้เกิดความเป็นธรรมมากขึ้น ประชาชนจะถูกกระทบน้อยลง สังคมน่าอยู่ส่งผลให้เกิดสังคมแห่งสุขภาวะในที่สุด”



เรียนท่านประธาน ท่านคณะกรรมการ ท่านผู้มีเกียรติทุกท่าน ดิฉันนางเบญจา รัตนมณี ตัวเครือข่ายจังหวัดชุมพร ดิฉันรู้สึกเป็นเกียรติและมีความภาคภูมิใจเป็นอย่างยิ่ง ที่ได้รับเกียรติขึ้นมากล่าวสุนทรพจน์ในหัวข้อ “ฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ” ในเวทีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งนี้ ก่อนอื่นดิฉันขอแสดงความเสียใจกับจังหวัดที่ได้รับผลกระทบจากอุทกภัยและวาตภัยทุกจังหวัด รวมทั้งภาคใต้ของจังหวัดสงขลา จังหวัดพัทลุงและจังหวัดสุราษฎร์ธานี ส่วนจังหวัดชุมพรก็ได้รับผลกระทบเช่นเดียวกัน แต่เป็นเพียงแค่ปลายของเหตุการณ์ครั้งนั้นเพียงแค่ 5 อำเภอ ซึ่งความเสียหายก็ไม่มาก ไม่ที่ล้นบาท ตรงนี้ก็ขอแสดงความเสียใจจริงๆ นะคะ ภัยพิบัติแต่ละครั้งเป็นผลทำให้เกิดความเสียหายเป็นจำนวนมาก จังหวัดชุมพรทราบดี เนื่องจากเคยได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติพายุเกย์มาก่อน ในครั้งนี้ก็ถือว่ามหาศาล เพราะเป็น เกือบทั่วทั้งประเทศ เหตุการณ์ล่าสุดที่เกิดขึ้น บางส่วนมีเรื่องของความ

ไม่เป็นธรรมเกิดขึ้น ไม่ว่าจะเป็นเรื่องของการสนับสนุนสิ่งทีนำไปให้ผู้ได้รับภัยพิบัติ
ครั้งนั้น ในพื้นที่บางคนที่ได้รับภัยพิบัติจริงๆ ไม่ได้รับการตอบแทนหรือการสนับสนุน
สิ่งเหล่านี้ซึ่งเป็นผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานส่วนหนึ่งเป็นของภาครัฐ
ในขณะที่เราเจอกับภัยพิบัติ ความไม่เป็นธรรม ความเท่าเทียมกันในสิทธิต่างๆ ที่ประชาชน
ได้รับ ก็ยังไม่ได้รับการแก้ไขเช่นกัน ถือว่าเป็นความวิกฤตซ้ำซ้อนที่เกิดขึ้น ทำให้
ประชาชนคนไทยประสบเคราะห์กรรมในหลายๆ ด้าน โดยเฉพาะประชาชนที่หาเช้า
กินค่ำ เป็นประชาชนที่ขาดโอกาสในหลายๆ ด้าน ในขณะที่กลุ่มนายทุน กลุ่มผู้มี
อิทธิพล กลุ่มผู้ที่มีอำนาจรัฐ กลุ่มผู้แสวงหาผลประโยชน์กลับมีโอกาสนี้ เนื่องจากว่ามี
พวกห้องให้การสนับสนุน จังหวัดชุมพรก็ประสบปัญหาเช่นเดียวกัน อย่างเช่นเรื่องของ
ที่ดินทำกิน เมื่อวานจะเห็นว่าคุณคำ นายนวล ได้พูดไปในเรื่องของที่ดินทำกิน
จังหวัดชุมพรก็เช่นเดียวกันประชาชนที่หาเช้ากินค่ำ เข้าไปจับจองพื้นที่ป่าสงวน เขตป่า
อนุรักษ์บ้าง เพียงแค่ทำมาหากินเพื่อเลี้ยงปากเลี้ยงท้องของตัวเองและครอบครัว
กลับถูกจับ ถูกกระทำ ปลูกยางพาราก็ถูกจับ โดยภาครัฐ ในขณะที่ภาครัฐเองกลับมี
โอกาสที่มีเป็นพันไร่ ซึ่งก็อยู่ในพื้นที่ใกล้เคียงกันได้โอกาสตรงนั้น ปลูกปาล์ม ยางพารา
มีโอกาสนี้ยิ่งใหญ่ ในขณะที่ชาวบ้าน ที่หาเช้ากินค่ำกับประสบเคราะห์กรรม ตรงนี้
กลุ่มภาครัฐถือว่าเป็นกลุ่มที่มีอำนาจ มีกฎหมายอยู่ในมือ มีอะไรที่คิดจะทำอะไรก็ได้
แสดงให้เห็นว่าภาครัฐเป็นผู้ที่กระทำสิ่งที่ไม่เท่าเทียม ไม่เป็นธรรม นั้นเสียเอง คนที่
ถูกกระทบก็คือพวกเราที่เป็นประชาชนทั่วไป เป็นชาวบ้านที่หาเช้ากินค่ำ ซึ่งกลุ่มเหล่านี้
ส่วนหนึ่งเป็นกลุ่มที่ขาดโอกาส ก็คือกลุ่มเป็นผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส ที่ได้รับ
บริการที่ไม่เท่าเทียมกัน ทำให้รัฐยึดเยียดความไม่เป็นธรรม คล้ายกับยึดเยียดความ
ไม่เป็นธรรมให้กับสังคม ความเป็นธรรมเหล่านี้ถึงเวลาแล้วที่จะใช้เวทีนี้ร่วมกันเสวนา
แลกเปลี่ยน เรียนรู้ ส่งเสริม สนับสนุน ให้เกิดฉันทามติ ร่วมสร้างความเป็นธรรมขึ้น
ในสังคม เพราะดิฉันเชื่อว่า การจัดเวทีสมัชชาสุขภาพแต่ละครั้ง เป็นการเปิดโอกาส
ให้ทุกคนมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นอย่างเสมอภาค พวกเราต้องร่วมกันผลักดัน

การปรับลดบทบาทภาครัฐ ลงบ้าง และสนับสนุนให้ประชาชนมีปาก มีเสียง มีบทบาทเพิ่มขึ้น ทั้งนี้เพื่อให้เกิดความเป็นธรรมมากขึ้น ประชาชนจะถูกกระทบน้อยลง สังคมนำอยู่ส่งผลให้เกิดสังคมแห่งสุขภาวะในที่สุด ขอขอบคุณค่ะ

นายสมศักดิ์ อุ่นหนู

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดระนอง

เรียนท่านประธาน พี่น้ององค์กรภาคีเครือข่ายที่เคารพครับ
กระผม สมศักดิ์ อุ่นหนู รองนายก อบต. ลำเลียง จังหวัดระนอง ในนาม
ตัวแทนเครือข่ายประชาสังคมจังหวัดระนอง กระผมรับทราบที่ ปัจจุบันนี้
สังคมไทย กำลังเผชิญกับวิกฤตความไม่เป็นธรรม และมีความเหลื่อมล้ำ
สูง เนื่องจากความยากจนของประชาชนซึ่งเป็นกลุ่มใหญ่ของประเทศ
การถือครองสิทธิเรื่องที่ดินของนายทุน การศึกษา เศรษฐกิจ และ
การเมืองนำไปสู่ความแตกแยก กระผมตระหนักดี การปฏิรูปประเทศ
ไทยที่มีเป้าหมายในการสร้างความเป็นธรรม เพื่อลดความเหลื่อมล้ำ
ในสังคมเป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนความสัมพันธ์ทางอำนาจใหม่ ระหว่างรัฐ
ภาคเอกชน และภาคประชาชน เพื่อแก้ปัญหาทางสังคม ด้านเศรษฐกิจ การเมือง
การศึกษา และระบบสุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนมีความสำคัญ
สูงสุด แต่ต้องอาศัยความร่วมมือระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองท้องถิ่น
และภาคประชาสังคม ที่มีความสำคัญต่อการดำเนินการปฏิรูปประเทศไทย การ
ขับเคลื่อนในนามตัวแทนเครือข่ายประชาสังคม จะช่วยกันเชื่อมโยงประสานหน่วยงาน



ในจังหวัด และการผลักดัน กระบวนการปฏิรูปประเทศไทย เพื่อไปสู่การลดความเหลื่อมล้ำของสังคม พร้อมพัฒนานโยบายของสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ตามกฎหมายรัฐธรรมนูญและพระราชบัญญัติสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๐ ในการพัฒนาจังหวัดไม่ว่าเรื่องสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม เพื่อให้พี่น้องประชาชนมีสุขภาวะด้านกาย จิต ปัญญา สังคมสู่สุขภาวะที่ดีและตอบสนองกระบวนการสมาชิกสุขภาพโดยการนำมติไปขับเคลื่อนสังคมในการพัฒนาจังหวัดระนองในลำดับต่อไป ขอขอบคุณครับ

๕๖

นางอุไรวรรณ ตันทออาริยะ

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดพังงา



อุไร

ดิฉันอุไรวรรณ ตันทออาริยะ ตัวแทนเครือข่ายสมาชิกสมาชิกสุขภาพจังหวัดพังงา นมัสการพระเจ้า เรียนท่านผู้ทรงคุณวุฒิ และท่านผู้มีเกียรติสมาชิกสมาชิกทั่วประเทศค่ะ รู้สึกเป็นเกียรติอย่างยิ่งที่ได้มีโอกาสกล่าวสุนทรพจน์ในเวทีสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ เวทีอันทรงเกียรติแห่งนั้นค่ะ จากที่จังหวัดพังงาได้เคยประสบภัยพิบัติสึนามิ ในปี พ.ศ. ๒๕๔๗ ทำให้ประชาชนได้รับความเสียหาย ทั้งในด้านชีวิตและทรัพย์สินเป็นจำนวนมาก และมากกว่าจังหวัดอื่นๆ ในชายฝั่งทะเลอันดามันด้วยกัน และนอกจากนี้ก่อนหน้านั้นได้เกิดเหตุแก๊สระเบิดที่ ต.ทุ่งมะพร้าว อ.ท้ายเหมือง ซึ่งมีผู้เสียชีวิตเป็นจำนวนมากเช่นเดียวกัน แต่พื้นที่เกิดเหตุพบว่าในความ

ใจร้ายยังมีความโชคดี หลังจากฟ้ามีดก็มีแสงสว่างเกิดขึ้น ก็ได้มีกลุ่มเครือข่ายต่างๆ ทั่วประเทศและทั่วโลก ได้หลังไหลมาให้การช่วยเหลืออย่างไม่ขาดสาย ทำให้การช่วยเหลือเป็นไปได้อย่างทันท่วงที ทำให้เราสามารถพ้นฝ่าวิกฤตจากเหตุการณ์ได้ในระดับหนึ่ง ทั้งที่น่าจะมีปัญหาด้านสุขภาวะอย่างรุนแรงเกิดขึ้นในจังหวัด ซึ่งชาวพังงายังซาบซึ้งและยังเก็บความทรงจำอันดี อันนี้ไว้ตลอดไป จากวันนั้นถึงวันนี้ในจังหวัดเองก็ยังมีกลุ่มเครือข่ายที่เกิดขึ้นในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง และยังมีการดำเนินการอยู่ ประกอบกับพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติมีนโยบายให้มีการขับเคลื่อนให้เกิดการพัฒนาในด้านนโยบายสาธารณะเฉพาะพื้นที่ และเฉพาะประเด็น รวมทั้งได้เห็นการจัดสมัชชาสุขภาพของภาคใต้ตัวแทนทุกคนของกลุ่มเครือข่ายต่างกล่าวเป็นเสียงเดียวกันว่า ต่อจากนี้ไปอย่างน้อยภายใน ๑ ปีข้างหน้า ต้องร่วมกันขับเคลื่อนกันพ้นฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม และก็นำสังคมสู่สุขภาวะให้ได้ ถึงแม้ว่าจะก้าวไปอย่างช้าๆ ในเครือข่ายของจังหวัด แต่ทุกก้าวที่ก้าวไปยังมีความมั่นคง และยั่งยืน เราทุกคนยังมีพันธะสัญญาร่วมกันว่า พลังรวมร่วมใจไฝ่สรรค์สร้าง หาแนวทางพัฒนาให้กล้าแข็ง ใช้กระบวนการ เครือข่าย ร่วมหลายแรง ก่อเกิดแหล่ง สมัชชาพังงา ให้ถาวร ขอขอบคุณค่ะ

นายสมคิด กองสง

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดพัทลุง



สมคิด กองสง

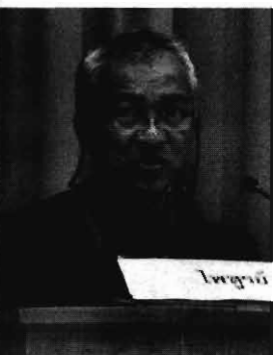
ช่วงชีวิตจากครรภ์มารดาถึงเชิงตะกอน ท่ามกลางการต่อสู้เพื่อปกป้องความเป็นธรรม ท่านผู้มีเกียรติที่เคารพครับ การมีชีวิตอยู่ในโลกปัจจุบันถือว่ายากยิ่ง การถูกกลืนขูดให้มาเกิดในครรภ์มารดาคนใดคนหนึ่งในประเทศไทย ประเทศที่กำลังดิ้นรน สลัดให้หลุดพ้นในการเป็นประเทศด้อยพัฒนา ยิ่งกว่าแขวนอยู่บนเส้นด้ายเล็กๆ ทารกที่เติบโตในครรภ์มารดา จะมีชีวิตอยู่รอดหรือไม่ ขึ้นอยู่กับการตัดสินใจของมารดา และคนที่อยู่รอบข้างว่าจะยุติการตั้งครรภ์หรือไม่ ที่เราเรียกว่า “การทำแท้ง”

การรอดพ้นจากการยุติการตั้งครรภ์ ยังต้องเผชิญกับอันตรายที่อยู่รอบมารดาตลอดเวลา ภัยจากคนสูบบุหรี่ ภัยจากสิ่งแวดล้อม ภัยจากคนดื่มสุรา ภัยจากอาหารปนเปื้อนสารพิษ ภัยอีกนานัปการ จะรอดพ้นปลอดภัยจากครรภ์มารดาสู่โลก ก็ยังเสี่ยงนับพันเท่าทวี อาหารที่ใช้คือนมมารดา แทนที่จะได้ดื่มให้นานเท่านาน ภาระหน้าที่ของมารดาแข่งชิงเวลาของทารกให้ต้องสูญเสียโอกาสในการดื่มนมมารดา หันมาดื่มนมสัตว์ซึ่งไม่ได้มาตรฐาน และอาหารทารกที่ไม่ได้มาตรฐานทั้งปวงนั้น แม้จะโฆษณาว่าดีอย่างไร ให้ทารกและมารดาหลงซื้ออาหารที่ด้อยมาตรฐานเหล่านั้น อาจจะทำให้ทารกสูญเสียความเป็นมนุษย์ สูญเสียโอกาสที่จะเป็นคนปกติ กลายเป็นคนพิการ การพิการอาจจะพิการทั้งร่างกาย หรือพิการด้านสติปัญญา ทั้งยังต้องใช้ชีวิตในประเทศที่ไร้ระเบียบนี้ ไม่ต้องให้ตกเป็นผู้พิการซ้ำซ้อนอีกต่างหาก เพราะมาตรฐานในการดูแลคนพิการของประเทศนี้นับว่าต่ำกว่ามาตรฐาน ช่วงเวลาของการเป็นวัยรุ่นของประชากรในประเทศนี้ยังต้องระมัดระวังเป็นพิเศษอย่างยิ่ง ให้รอดพ้นจากภัย ไม่ว่าจะ

จะเป็น สุรา ยาบ้า ยาอี ยาเค อีกสารพัดยาพิษ ที่เรียกว่ายา วัลยุ่นผู้หญิงต้องระมัดระวัง
ที่จะไม่ต้องตกเป็นคุณแม่วัลยี่ ที่กลับมาสู่ภาวะการยุติการตั้งครรภ์อีกครั้งหนึ่ง พื้นที่
ภาคใต้ ภาคตะวันออกของประเทศไทย ถูกมองเป็นแหล่งการลงทุนทำท่าเรือ ทำโรงงาน
น้ำมัน ทำโรงงานถลุงเหล็ก ขุดเจาะน้ำมัน จนไปถึงโรงงานไฟฟ้าปรมาณูมหาประลัย
จะมีประชากรของประเทศใด ที่ต้องเสี่ยงกับการลงทุนข้ามชาติเท่ากับประเทศนี้เล่า
ระบบการดูของประเทศนี้ ดูที่รายได้เป็นหลัก มีหมอจำนวนมากระวังไม่ให้คนไข้ฟ้องร้อง
จากการปฏิบัติรักษาที่มุ่งพาณิชย์ หรือประมาทเลินเล่อ ความสัมพันธ์ระหว่างหมอกับ
คนไข้ห่างออกไปทุกที ต่างฝ่ายต่างมองประโยชน์ของตัวเองเป็นหลัก วัลยี่ราชของ
ประชากรประเทศนี้เสี่ยงกับการเสียชีวิตไม่คาดไม่ถึง แม้จะมีชีวิตอยู่ยืนนานก็ตาม
จะมีชีวิตโตมันใจว่าจะเดินไปสู่เชิงตะกอนได้อย่างสง่างาม ได้ตายท่ามกลางอ้อมกอด
ของคนรัก ได้ฟังเสียงสวดส่งวิญญาณไปสู่ ปรภพและสู่สุดติอันพบปรารถนา
ท่ามกลางการต้อนรับต่อสู่ความเป็นธรรมของประเทศนี้ ควรได้รับคำชมจากทุกมุมโลก
ว่าเป็นผู้อดทนอย่างยิ่ง รอคอยสิ่งที่ยังมองไม่เห็น ดินเกิดประชาชนของประเทศค่อย
พัฒนานี้ ลูกขึ้นมาเถอะ เพื่อปัจจุบันของเรา และอนาคตทารกที่เกิดมาทดแทนเราใน
วันพรุ่งนี้

นายไพฑูรย์ ศิริรักษ์

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดสงขลา



กราบนมัสการพระเจ้า สวัสดิ์เพื่อนชาวสมาชิกสภาทุกเครือข่าย
กระผมไพฑูรย์ ศิริรักษ์ ตัวแทนเครือข่ายสมาชิกสภาสงขลา ขอกล่าว
สุนทรพจน์ ตามโจทย์ของสมาชิกแห่งชาติครั้งที่ ๓ ปี ๒๕๕๓ ประเด็น
“ร่วมฝ่าวิกฤตไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุภาพะ” จากวาทกรรมที่เป็น
นามธรรม” สู่การปฏิบัติที่เป็นจริง หรือความเป็น “รูปธรรม” ปัจจุบัน
หลายประเทศทั่วโลกรวมทั้งประเทศไทย กำลังประสบภัยที่ร้ายแรงหลาย
เรื่อง ทั้งภัยทางธรรมชาติ รวมทั้งภัยทางสุขภาวะทั้งร่างกายและจิตใจ

ในช่วงเดือนพฤศจิกายนที่ผ่านมา จังหวัดสงขลาได้ประสบภัยพิบัติทาง
ธรรมชาติถึง ๒ เรื่อง คือ อุทกภัยและวาตภัยในหลายอำเภอ เกิดปรากฏการณ์
ฝนตกหนักอย่างต่อเนื่อง น้ำป่าไหลหลากอย่างรวดเร็ว ท่วมสูงกว่า ๓ เมตร ซึ่งสูง
กว่าทุกครั้งที่ผ่านมาในอดีต เกิดภูเขาถล่ม ดินพังทลายเกิดวาตภัยในรอบกว่า ๑๐๐ ปี
ที่รุนแรงเกินกว่าตีเพรศชั้น ที่อำเภอสทิงพระ สร้างความเสียหายให้กับพื้นที่ต้นไม้ล้ม
โค่นระเนระนาด บ้านเรือนพังพินาศ ชาวบ้านได้รับความเดือดร้อนกว่าหมื่นหลังคาเรือน
ซึ่งประเมินค่าความเสียหายยังไม่ได้ ช้ำร้ายชาวบ้านยังได้รับการช่วยเหลือจากทางการ
(รัฐท้องถิ่น) ที่ล่าช้าไม่ทั่วถึง และไม่ใช่นามธรรม นอกจากทุกข์กายแล้ว ยังต้องทุกข์ใจอีก
นับถึงวันนี้ชาวบ้านผู้ประสบวาตภัย ยังต้องอาศัยบ้านญาติ บ้านเพื่อนเป็นที่ซุกหัวนอน
อีกนับ ๑๐๐ หลังคาเรือน เนื่องจากไม่มีกระเบื้องมุงหลังคา แต่ยังมีโชคดีที่จังหวัด
สงขลา มีกลุ่มองค์กรชุมชนที่หลากหลายและเข้มแข็งกระจายทำงานกันอยู่เต็มพื้นที่
มีเครือข่ายภาคประชาชนที่ร้อยรัดกันมานาน เพื่อทำงานยกระดับทางปัญญา ปรับค่านิยม

เปิดนโยบายสาธารณะ พัฒนาค้นเพื่อสร้างความเข้มแข็งทางปัญญา โดยหยิบยก วัฒนธรรมชุมชน ค่านิยมแบบบ้านๆ วิถีที่ดีแบบเดิมๆ นำมาใช้ในวิถีอยู่ วิถีกิน เพื่อลดรายจ่าย เพิ่มรายได้และขยายโอกาส ตามแนวปรัชญา “เศรษฐกิจพอเพียง” ของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวองค์ปัจจุบัน เรามีกลุ่มลี้จจะออกทรัพย์เต็มพื้นที่ มีโรงปุ๋ยอินทรีย์ทุกอำเภอ มีสมาคมสตรี สมาคมผู้สูงอายุ มีกลุ่มเด็ก-เยาวชน มีกลุ่มอนุรักษ์ทุกอำเภอ มีสภาองค์กรชุมชน และกึ่งขณะนี้ทางสมัชชาสุขภาพสงขลา กำลังดำเนินการขายหุ้นเพื่อร่วมกลุ่มจัดตั้งสหกรณ์สุขภาพ สมัชชาสุขภาพสงขลา ได้ลงพื้นที่ทำเวทีเสวนา เพื่อติดอาวุธทางปัญญาให้ชาวชุมชน “คิดเป็น ทำเป็น แก้ปัญหาเป็น” และก้าวไปสู่ “การคิดเอง ทำเอง แก้ปัญหาเอง” สร้างวิถีคิด พึ่งพาตนเอง และพึ่งพากันเอง

ในช่วงหลายปีที่ผ่านมาหลังปฏิรูประบบสุขภาพ ประชาคมสงขลาได้ก่อตัวเป็นภาคีสุขภาพ ท้ายสุดรวมตัวกันเป็น “สมัชชาสุขภาพสงขลา” ซึ่งได้ทำงานประสานเรื่อง “สุขภาพะ” ระหว่างองค์กรภาครัฐ องค์กรท้องถิ่น และภาคประชาชน เมื่อปี ๒๕๕๐ ได้ทำข้อตกลงร่วมกันกับ อบจ.สงขลา เพื่อทำแผนสุขภาพจังหวัด และปัจจุบันเป็นแผนงานระยะที่ ๒ (๒๕๕๓-๒๕๕๖) ได้ร่วมทำยุทธศาสตร์ “สงขลาพอเพียง” เพื่อขับเคลื่อนประเด็นสาธารณะด้านสุขภาพะของสงขลาถึง ๑๕ ประเด็น รวมทั้ง ๙ ประเด็นร่วมที่นำเสนอเพื่อพิจารณาในวาระแห่งชาติครั้งนี้

ในการฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม :

- หากเรียนรู้ไม่เข้าใจวัฒนธรรมชุมชน ไม่ต้องเรียกหาความเป็นธรรม
- หากทุกคนไม่รู้จักสิทธิ ไม่เข้าใจหน้าที่ ไม่คลังเสรีภาพ ก็ไม่ต้องเรียกหาความเป็นธรรม
- ความแตกต่างมีจริงในโลกนี้ฉันใด ความไม่เป็นธรรมย่อมมีจริงฉันนั้น

นายวิรัช ไชยศักดิ์

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดสตูล



“ใช้เวทีสมัชชาสุขภาพ เป็นกลไกในการขับเคลื่อน ผลักดันในเรื่องของการเข้าถึง โอกาสในการใช้ทรัพยากรต่าง ๆ ให้เหมาะสม สอดคล้อง ผลักดันให้เป็นนโยบายสาธารณะตามวิถีของตนเอง และนำเอาต้นทุนที่มีอยู่มาเป็นกลไกในการดำเนินงาน”

ท่านสุภาพบุรุษ สุภาพสตรีที่เคารพรักทั้งหลาย กระผมนายวิรัช ไชยศักดิ์ ในฐานะตัวแทนสมัชชาสุขภาพ จังหวัดสตูล รู้สึกยินดีและเป็นเกียรติอย่างยิ่ง ที่ได้มีโอกาสมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้ที่เป็คนบุคคลสำคัญ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิทั้งในระดับพื้นที่ และในระดับชุมชน และระดับชาติ ในประเด็น การร่วมกันฝ่าวิกฤต ความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุภาพะ เราทั้งหลายคงทราบดีว่าปรากฏการณ์ทางสังคมที่พบเห็นในปัจจุบัน นั้น มันเต็มไปด้วยความไม่เท่าเทียม ความไม่เสมอภาค เช่น เรื่องของความยากไร้ เรื่องของความเหลื่อมล้ำทางสังคม เรื่องของการขาดโอกาส เรื่องของความรุนแรง เรื่องของการกดขี่ทางเพศ และเรื่องอะไรต่อมิอะไรต่างๆ นี่เป็นปรากฏการณ์ที่ทำให้เรารู้สึกเจ็บปวด เห็นแล้วรู้สึกเหนียว และก็คิดว่าวันนี้เป็นโอกาสที่ให้เรามาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ให้เราได้รู้เท่าทันในการแก้ปัญหาให้สัมฤทธิ์ผล บนพื้นฐานของความเป็นไปได้ มีเป้าหมาย และมีความชัดเจนในทิศทางต่างๆ คนหลายพื้นที่ที่มีโอกาสทำตรงนั้น ให้สัมฤทธิ์ผลโดยใช้เวทีสมัชชาสุขภาพ เป็นกลไกในการขับเคลื่อน ผลักดันในเรื่องของ

การเข้าถึง โอกาสในการใช้ทรัพยากรต่างๆให้เหมาะสม สอดคล้อง เรามีความพยายาม ในการผลักดันให้เป็นนโยบายสาธารณะ นี่เป็นปรากฏการณ์ที่แท้จริง ที่นำมาใช้ได้จริง ในชุมชนของเรา และก็มีความพยายามหลากหลายทั้งเชิงประเด็นพื้นที่ ประเด็น เนื้อหาต่างๆ ซึ่งมีตัวอย่าง เช่น ฐานความคิดในการเข้าใจ เข้าถึง พัฒนา ปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียง ในแนวทางขององค์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว อันประกอบไปด้วย ความดี ความงาม ประกอบไปด้วยวิถีของวัฒนธรรมต่างๆ เหล่านี้ มีตัวอย่างที่พี่น้อง สตุลของผมได้พยายามเรียนรู้กัน โดยได้จัดเวทีสานฝัน บันใจ เขียวชนและครอบครัว เมื่อปลายปีที่ผ่านมานี้ เราแลกเปลี่ยนเรียนรู้เป็นเวทีวิชาการ โดยการเอาคำขวัญของ จังหวัดสตุลที่กล่าวไว้ว่า สตุลสงบ สะอาด ธรรมชาติบริสุทธิ์ เป็นพื้นฐานในการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ แล้วสร้างอุดมการณ์ร่วมเป็นปณิธานของคนสตุลจะขับเคลื่อน ให้เป็นจริงตามวิถีทางของตนเอง อย่างมีเกียรติ มีศักดิ์ศรี มีคุณค่าในตัวของเราเอง เราไม่ลืมต้นทุนที่เรามีอยู่ เช่น อัตลักษณ์ของคนสตุล ประวัติความเป็นมา ต้นทุนทาง นิเวศวิทยา เรามีนา มีป่า มีเขา มีทะเลเป็นต้นทุนที่มีค่า จนได้รับการขนานนามว่า เป็นมรดกอันหนึ่งของอันดามัน เรามีต้นทุนทางศาสนา ศาสนธรรม มีพุทธ มีมุสลิม ที่อยู่ด้วยกันอย่างเรียบง่าย สมถะ แล้วก็มีความสุข เป็นวิถีแห่งความสงบอย่างแท้จริง มาเนิ่นนาน แต่บัดนี้ กระบวนการเปลี่ยนแปลงของสังคม เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว เราพยายามที่จะเรียนรู้ให้เท่าทันกระแสแห่งการเปลี่ยนแปลงโลก ซึ่งเป็น ธรรมดา เป็นธรรมชาติ อย่างไรก็ตามเราได้พยายามช่วยกันใช้กลไกสมัชชาในจังหวัด สตุลในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างมีส่วนร่วม อย่างมีสมานฉันท์ ตามครรลองของ ประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม ท้ายที่สุดนี้ผมอยากจะขอเชิญชวนท่านผู้เกียรติทั้งหลาย เสริมสร้างพลังซึ่งกันและกัน ปลุกเร้าพลังแห่งความดีที่มีต่อกัน ร่วมกันจุดคบเพลิง แห่งความหวังและปัญญา เพื่อจรรโลงสังคมไทยให้ยั่งยืนตลอดไป ขอขอบคุณครับ

นายอิสฮาร์ บาฮอ

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดยะลา



“ ความเท่าเทียมในสังคม ไม่อาจกระทำได้ตามลำพัง ต้องอาศัยความร่วมมือร่วมใจจากทุกระดับ ทุกฝ่ายโดยเฉพาะอย่างยิ่งจากเยาวชนคนรุ่นใหม่ที่มีโอกาสและพลัง ประชาชนคนไทยทุกคนควรตระหนักถึงคุณค่าในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ของตนเอง ร่วมกันรักษาทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ไม่ตัดไม้ทำลายป่า ร่วมกันปกป้องคุณค่าและสิทธิเหล่านี้ไว้ โดยไม่ยินยอมให้อำนาจใดมาละเมิด โดยเริ่มที่ตัวเราเอง ไปสู่คนในครอบครัว ชุมชนและสังคม ”

เรียนท่านประธาน ท่านผู้มีเกียรติทุกท่าน ผมรู้สึกเป็นเกียรติที่ได้เป็นตัวแทนเยาวชนจากจังหวัดยะลา มากล่าวสุนทรพจน์ต่อหน้าท่านผู้มีเกียรติในสถานที่สำคัญระดับชาติแห่งนี้ ตลอดระยะเวลาหลายปีที่ผ่านมา คนไทยมีความรู้สึกวิตกกังวลต่ออนาคตของประเทศ เนื่องจากมีปัญหารุมเร้ามากมาย ทั้งจากเศรษฐกิจโลกและปัญหาการเมืองภายในประเทศที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในทุกระดับและทุกมิติ โดยเฉพาะผลกระทบจากความไม่เป็นธรรมในสังคม และห่วงใยว่าสถานการณ์นี้จะส่งผลกระทบต่อการเปลี่ยนแปลง ทั้งความมั่นคงของชาติและวิถีการดำรงชีวิต แหล่งทรัพยากรของชุมชนกำลังถูกกลุ่มนายทุนและผู้ไม่หวังดีมาใช้อำนาจรัฐเข้ายึดครองทั้งในรูปของการ

ยึดครองเชิงพื้นที่และการยึดครองเชิงนโยบาย จากเดิมประชาชนในจังหวัดยะลา ได้รับความไม่เป็นธรรมที่เกิดขึ้นในสังคมไทย ส่วนหนึ่งเกิดจากโครงสร้างทางอำนาจ การปกครองของรัฐที่ผูกขาด โดยอำนาจจากผู้มีโอกาส กลุ่มข้าราชการบางกลุ่ม และนักการเมืองส่วนหนึ่ง ภายใต้การครอบงำของกลุ่มทุนนิยม การที่ประชาชนถูกเลือกปฏิบัติหรือความไม่สามารถเข้าถึงบริการที่รัฐจัดให้ยังคงมีอยู่จริงในสังคม ทำให้เกิดความไม่เท่าเทียมกัน ทั้งนี้ที่ผ่านมาภาครัฐและเอกชนหลายส่วนมีความพยายามที่จะมุ่งพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน เพื่อยกระดับการเข้าถึงและสร้างโอกาสความเท่าเทียมกันของคนในสังคมทั้งด้านการศึกษา การพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพได้มาตรฐานครอบคลุมทุกพื้นที่ การดูแลด้านอาชีพและคุณภาพชีวิตโดยภาพรวม ตลอดจนการกำหนดให้มีแผนพัฒนาของชุมชน ซึ่งนำไปสู่การจัดทำแผนพัฒนาจังหวัด มีกระบวนการติดตาม ตรวจสอบและประเมินผลการดำเนินงานโดยขอเสนอให้ประเมินผลตามแผนแบบบูรณาการโดยการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน

ความเท่าเทียมในสังคม ไม่อาจกระทำได้ตามลำพัง ต้องอาศัยความร่วมมือร่วมใจจากทุกระดับ ทุกฝ่ายโดยเฉพาะอย่างยิ่งจากเยาวชนคนรุ่นใหม่ที่มีโอกาสและพลัง จึงขอเชิญชวนประชาชนคนไทยทุกคนร่วมตระหนักถึงคุณค่าในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ของตนเอง ร่วมกันรักษาทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมไม่ตัดไม้ทำลายป่า ร่วมกันปกป้องคุณค่าและสิทธิเหล่านี้ไว้โดยไม่ยินยอมให้อำนาจใดมาละเมิด

ถึงเวลาแล้วครับ ที่เราจะต้องสร้างโอกาสและความท้าทายให้ทุกท่านเป็นผู้นำในความเปลี่ยนแปลง โดยเริ่มที่ตัวเราเอง ไปสู่คนในครอบครัว ชุมชนและสังคม เพื่อไม่ให้เกิดวิกฤตด้านต่างๆ อีก โปรดได้ดูแลสภาวะของตนเอง ทั้งร่างกายและจิตใจ ดูแลสังคมและสิ่งแวดล้อมให้ดียิ่งขึ้น ด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นที่มีอยู่และภูมิปัญญาอันประเสริฐของทุกท่านเกิด....ขอบคุณครับ

ดร.วันสุรีย์ พรหมภัทร

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดนครศรีธรรมราช



เรียนท่านประธานท่านผู้มีเกียรติทุกท่าน ในท่ามกลางความปรารถนาของมวลมนุษย์ สิ่งใดเล่าจะประเสริฐยิ่งกว่าการมีสุขภาวะและในท่ามกลางสิ่งอันไม่พึงปรารถนาของทุกสังคม มีสิ่งหนึ่งที่ไม่พึงปรารถนาตรงกัน นั่นคือ สิ่งที่เราขนานนามว่า “ความไม่เป็นธรรม” หลายปีมาแล้ว ที่มีกรกล่าวถึงความไม่เป็นธรรมในสังคมไทยในหลายแง่มุม ความไม่เป็นธรรมได้เกิดขึ้น ได้พัฒนามาอย่างฝังรากลึก และตกผลึกมาเป็น “สังคมไทย” วันนี้ พวกเราหลายคนมีชีวิตอยู่กับความไม่เป็นธรรมนั้นจนเคยชิน เหมือนกับการสูดอากาศหายใจ หลายคนได้รับประโยชน์อย่างยิ่งจากความไม่เป็นธรรม นับตั้งแต่ปฏิสนธิจนกระทั่งร่างกายแตกดับ และยังได้สืบทอดประโยชน์นั้นต่อไปยังลูกหลาน ขณะเดียวกัน หลายคนซึ่งมีจำนวนมากกว่าได้รับความทุกข์อย่างแสนสาหัสจากความไม่เป็นธรรมนี้ แต่...หากเราร่วมกันค้นหาความไม่เป็นธรรมในสังคมไทย จะพบว่าเราต่างก็พบการปรากฏอยู่ของความไม่เป็นธรรมต่างกัน และหากเราร่วมกันพิจารณาใคร่ครวญ เพื่อให้เห็นตรงกันว่าสาเหตุที่แท้จริงของความไม่เป็นธรรมนี้คืออะไร เราอาจจะต้องใช้เวลายาวนานมาก และเราบางคนอาจจะต้องยอมสละชีวิตจิตใจ เพื่อพลิให้กับการเสนอความจริงอันนั้น โดยไม่มีหลักประกันเลยว่า ลูกหลานไทยจะได้พบกับความเป็นธรรมในสังคมไทย ในช่วงชีวิตสั้นๆ ของมนุษย์คนหนึ่งหรือไม่ การขุดคุ้ยอดีตอาจไม่ใช่ทางที่ถูกต้องสำหรับการแก้ไขสภาพการณ์นี้ การหลงทางอาจนำพวกเราให้จมปรักและมัวถกเถียงกัน

เพื่อหาข้อยุติว่าใครถูกใครผิด ทั้งในอดีตและปัจจุบัน แล้วเราก็จะสูญเสียทั้งเวลาและ
สภาวะจิตใจที่จำเป็นสำหรับใช้ในการร่วมกันฝ่าวิกฤตนี้อย่างแน่นอน

เพื่อนร่วมชาติที่รัก ณ ที่แห่งนี้ เราต่างเดินทางมาจากทั่วสารทิศและมารวม
ตัวกันก็เพราะมีจุดมุ่งหมายเดียวกันที่จะร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมไทย
สู่สุภาพะ ดังนั้น เราจึงมาตั้งปณิธานร่วมกัน เพื่อเพิ่มพลังใจให้แก่กัน ในการที่จะ
ปฏิบัติในสิ่งต่อไปนี้เถิด "เราจะร่วมมือกันเสริมสร้างให้ทุกพื้นที่ของแผ่นดินไทย
เต็มไปด้วยความเอื้ออาทร มีแต่มิตรภาพ การเห็นประโยชน์ของส่วนรวม การให้คุณค่า
ความเป็นมนุษย์ของทุกคนอย่างทัดเทียมกัน การไม่เอาัดเอาเปรียบกัน การร่วมมือกัน
ปรับแต่งสังคมของเราให้เป็นบ้านอันแสนอบอุ่นของทุกคน ให้โอกาสแก่ทุกคนอย่าง
เป็นธรรม ในการเข้าถึงความสุขอันแท้จริง ทั้งทางร่างกายและจิตใจที่ทุกคนสมควร
จะได้รับจากการเป็นสมาชิกของสังคมไทย ข้าพเจ้ามั่นใจว่าปณิธานของเราทุกคนในที่นี้
จะเป็นจริงได้ในเร็ววันนี้ สังคมไทยจะมีแต่คนที่มีความคิดเห็นแตกต่างกัน เพื่อ
สร้างสรรค์และจรรโลงสุภาพะของสังคมไทยเท่านั้น ไม่มีใครถูกใครผิดอีกต่อไป และ
เราจะเริ่มต้นประวัติศาสตร์ใหม่ของประเทศไทยนับจากวันนี้เป็นต้นไป ขอให้สุภาพะ
จงบังเกิดขึ้นแก่สังคมไทยนับแต่บัดนี้

นายคอรูซามัน มะ

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดนราธิวาส



“

การสร้างความเป็นธรรม ตามกระบวนการที่ศันอิสลาม เพื่อสร้าง
ความเป็นธรรม มีหลัก ๓ หลักด้วยกัน ๑) หลักความ
สัมพันธ์ที่ดีระหว่างมนุษย์กับศาสนา การเข้าถึงแก่นแท้ของ
ศาสนาของแต่ละศาสนา ๒) หลักความสัมพันธ์ที่ดีระหว่าง
มนุษย์กับมนุษย์ด้วยกัน การให้เกียรติ การให้คุณค่า การให้
ความรักระหว่างกัน ๓) หลักความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างมนุษย์
กับสิ่งแวดล้อม การใช้ชีวิตที่ไม่ทำลายทรัพยากร การจัดการ
ทรัพยากรอย่างชาญฉลาด และเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม”

ขอความสันติสุขจงมีแด่ผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน เรียนท่านประธานผู้มีเกียรติ
ทุกท่าน วันนี้ผมรู้สึกยินดีและเป็นเกียรติอย่างยิ่ง ที่ได้มากล่าวสุนทรพจน์ในเรื่อง
การฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๓
สถานการณ์ความไม่สงบในพื้นที่ ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ส่งผลกระทบต่อวิถีชีวิต
ต่อประชาชนในทุกหมู่เหล่า การใช้ความรุนแรงที่เกิดขึ้น การหวาดระแวงระหว่างกัน
ทำให้พื้นที่เต็มไปด้วยความหวาดกลัว ขาดความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน
ขาดความสมานฉันท์ในพื้นที่ ส่งผลกระทบต่อสุขภาวะของคนในพื้นที่ วิกฤตความ
ไม่เป็นธรรมปัจจุบันเกิดขึ้นเต็มในระดับพื้นที่และระดับประเทศ ในวันนี้นับว่าเป็น

โอกาสที่ดีสมาชิกเครือข่ายสมาชิชาสุขภาพทั่วประเทศ มาร่วมกันแลกเปลี่ยนเรียนรู้
หาฉันทมติ กำหนดเป็นแนวนโยบายที่สามารถขับเคลื่อนได้ ทั้งระดับชาติ รัฐบาล
หน่วยงาน ทั้งภาครัฐเอกชนและประชาชน เพื่อฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคม
สู่สุขภาวะ การสร้างความเป็นธรรม ตามกระบวนทัศน์อิสลามเพื่อสร้างความเป็นธรรม
มีหลัก ๓ หลัก ด้วยกัน

๑. หลักความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างมนุษย์กับศาสนา การเข้าถึงแก่นแท้ของศาสนา
ของแต่ละศาสนา
๒. หลักความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างมนุษย์กับมนุษย์ด้วยกัน การให้เกียรติ การให้
คุณค่า การให้ความรักระหว่างกัน
๓. หลักความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างมนุษย์กับสิ่งแวดล้อม การใช้ชีวิตที่ไม่ทำลาย
ทรัพยากร การจัดการทรัพยากรอย่างชาญฉลาด และเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

ในโอกาสนี้ในฐานะคนไทยคนหนึ่งและคนไทยทั้งประเทศ ทั้งส่วนราชการ
ท้องถิ่นเอกชนและประชาชนช่วยกันขับเคลื่อน โดยการเรียนรู้และสานพลังขับเคลื่อน
และสร้างความเป็นธรรมให้เต็มพื้นที่ทั้งประเทศ ประเทศเราจะได้น่าอยู่และร่วมเย็น
เป็นสุข ขอขอบคุณครับ

ผู้แทนกลุ่มเครือข่าย

ภาคประชาสังคมและเอกชน

"พอ แม่ ครอบครัว จะต้องทำหน้าที่และรับผิดชอบ
ในการให้ความรู้ ความเข้าใจ ตลอดจนเป็นแบบอย่าง
ที่ดีกับวิถีชีวิตที่มีศาสนาเป็นหลัก ให้แก่ลูกหลานและ
ทุกๆ คนในครอบครัว ผู้ปกครอง เจ้าหน้าที่รัฐ ต้องทำ
หน้าที่ในการรักษา กฎ กติกา และบทลงโทษอย่าง
เคร่งครัด เอาจริงเอาจัง เพื่อสร้างความมั่นคงในชีวิต
และทรัพย์สินให้อยู่ร่วมกันอย่างสันติสุข ปลอดภัย และ
ยุติธรรม ประชาชนทุกคน ต้องทำหน้าที่ในการ
ประพฤติปฏิบัติตามกฎกติกาโดยไม่ล่วงละเมิดสิทธิใดๆ
ในการอยู่ร่วมกันโดยสันติ" (วัลลภา นีละไพจิตร) ❧

คุณหญิงณัฐิกา วัธนเวคิน อังอุบลกุล

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายผู้หญิงกับการพัฒนาวิชาการผลักดันเคลื่อนไหว



“กระบวนการสามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา ต้องได้รับความร่วมมือในการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง จริงจัง และพัฒนาความมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน โดยอาศัยความร่วมมือขององค์กรต่างๆ เป็นกลไกขับเคลื่อนภายใต้การกำหนดนโยบายสนับสนุนจากภาครัฐ เพื่อให้เกิดการบูรณาการสุขภาพสัมพันธ์โดยสมบูรณ์ คือ ร่างกาย จิตใจ สังคม และปัญญา เพราะหัวใจมนุษย์นั้น ควรเป็นหัวใจที่ผ่องแผ้วสดใสอยู่ในกายอันผาสุก ประเทศไทยจึงจะเป็นประเทศที่เข้มแข็ง เพราะประชาชนมีสุขภาพะอันพึงประสงค์”

เรียน ท่านผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ ท่านประธาน ท่านผู้มีเกียรติและท่านสื่อมวลชนทุกท่าน ดิฉันคุณหญิงณัฐิกา ประธานสภาสตรีแห่งชาติในพระบรมราชูปถัมภ์ ขอขอบคุณที่คณะกรรมการสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ ให้เกียรติเชิญมาร่วมกล่าวสุนทรพจน์ในวาระสำคัญระดับชาติในวันนี้ และขอชื่นชมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติที่เป็นกาวใจไตรภาคี นำยุทธศาสตร์สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา มาประยุกต์ใช้เป็นพื้นฐานในการขับเคลื่อนกระบวนการ และกลไกการทำงานร่วมกันระหว่างภาครัฐ เอกชนและประชาชนได้อย่างสร้างสรรค์ นับตั้งแต่มีการประกาศใช้พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐

จากพระวิสัยทัศน์ของสมเด็จพระมหิตลาธิเบศรชุตยเดชะวิกรม พระบรมราชชนก พระบิดาแห่งการสาธารณสุขไทย ที่สรุปใจความสำคัญได้ว่า ให้ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์มาเป็นอันดับแรกก่อนประโยชน์ส่วนตน ก็คือการเป็นคนไทยที่มีหัวใจทำงานเพื่อเพื่อนมนุษย์ ลดความถือคติต่อเพื่อนมนุษย์ที่มีลัทธิเสมอภาคเท่าเทียมกัน และการมีประเทศไทยหัวใจมนุษย์นับเป็นปัจจัยที่สำคัญที่สุดของการอยู่ร่วมกันด้วยสันติสุข จึงทำให้เกิดการพัฒนาประเทศชาติบ้านเมืองไปสู่วิสัยทัศน์ที่ว่าประเทศไทยหัวใจมนุษย์ได้ ดิฉันมีความเห็นว่ากระบวนการสามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขานี้ ต้องได้รับความร่วมมือในการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง จริงจัง และพัฒนาความมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน โดยอาศัยความร่วมมือขององค์กรต่างๆ เป็นกลไกขับเคลื่อนภายใต้การกำหนดนโยบายสนับสนุนจากภาครัฐเพื่อให้เกิดการบูรณาการสุขภาพสี่มิติโดยสมบูรณ์ คือ ร่างกาย จิตใจ สังคม และปัญญา เพราะหัวใจมนุษย์นั้น ควรเป็นหัวใจที่ผ่อนคลายสอดใส่อยู่ในกายอันผาสุก ประเทศไทยจึงจะเป็นประเทศที่เข้มแข็ง เพราะประชาชนมีสุขภาพอันพึงประสงค์

ในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๓ นี้ ดิฉันขอเรียนว่าสมาคมสภาสตรีแห่งชาติ ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้ดำเนินนโยบายและแนวทางการทำงานสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของคณะกรรมการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขซึ่งเป็นองค์กรภาครัฐ และสภาสตรีแห่งชาติซึ่งเป็นองค์กรสตรีภาคเอกชนที่ใหญ่ที่สุดของประเทศไทย มีกลไกขับเคลื่อนที่สำคัญ คือ มีองค์กรสตรีที่เป็นองค์กรสมาชิก จำนวน ๑๙๒ องค์กร คณะสตรีไทยดีเด่น คณะเยาวชนสตรีไทยดีเด่น คณะครอบครัวไทยมีสุข และภาคีที่ร่วมสนับสนุน จัดทำและดำเนินโครงการสตรีไทยห่วงใยสุขภาพซึ่งเป็นโครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในวโรกาสเฉลิมพระชนมพรรษา ๘๔ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๕ และต้องการจะรณรงค์ส่งเสริมให้สตรีทั่วประเทศเกิดความตระหนักเห็นถึง

ความสำคัญของการมีสุขภาพที่ดี เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพตนเอง ลามารถเป็นแบบอย่างด้านสุขภาพและเป็นผู้นำด้านสุขภาพให้แก่ครอบครัว และ สังคม โครงการนี้เริ่มดำเนินการแล้วเมื่อวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๓ และจะดำเนินการ ต่อเนื่องเป็นระยะเวลา ๓ ปี โดยเบื้องต้นมีเป้าหมายที่สำคัญ ๒ ประการคือ ๑. ร่วมมือ กันขับเคลื่อนนโยบาย ลดหวาน มัน เค็ม ลดโรค รณรงค์ให้มีการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมในการดำรงชีวิต ลดการรับประทานอาหารหวาน มัน เค็ม และเพิ่มการ รับประทานผัก ผลไม้และออกกำลังกาย ทำจิตใจให้สดใส และ ๒. รณรงค์ให้สตรีไทย ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก เพื่อลดความเสี่ยงในการเป็นโรค มะเร็ง โดยกระทรวงสาธารณสุขจะได้จัดให้มีการอบรมเพื่อให้ความรู้ในการตรวจ มะเร็งเต้านมด้วยตนเองแก่สตรีทั่วประเทศ สำหรับกิจกรรมที่โครงการของสภาสตรี แห่งชาติได้ดำเนินการร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขแล้ว คือการจัดทำคู่มือดูแลสุขภาพ สตรีเบื้องต้น การจัดคอนเสิร์ตรณรงค์โครงการสตรีไทย ห่วงใยสุขภาพ การเสวนา ในหัวข้อ สตรีไทย ห่วงใยสุขภาพ การให้ความรู้และบริการตรวจสุขภาพแก่ประชาชน ทั่วไป เมื่อวันที่ ๑๒ ธันวาคม ที่ผ่านมา และที่สำคัญคือ พิธีเปิดโครงการและพิธีลง นามบันทึกความเข้าใจ (MOU) โครงการสตรีไทย ห่วงใยสุขภาพ ระหว่างกระทรวงฯ กับสภาสตรีแห่งชาติในพระบรมราชูปถัมภ์พร้อมด้วยเครือข่ายองค์กรสมาชิกทั้ง ๑๙๒ แห่ง ร่วมลงนามแนบท้ายบันทึกความเข้าใจในการประชุมใหญ่ สภาสตรีแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๓๔ (กิ่งวาระ) เมื่อวานนี้

กระทรวงสาธารณสุขและสภาสตรีแห่งชาติจะดำเนินการเพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ ของโครงการ สตรีไทย ห่วงใยสุขภาพ อันจะทำให้ประชาชนชาวไทยโดยเฉพาะสตรี ไทยทั่วประเทศ จะห่างไกลจาก ๕ โรคที่คนไทยเป็นมากที่สุด คือ โรคเบาหวาน ความดัน โรคหัวใจ หลอดเลือดในสมอง และมะเร็ง และมีสุขภาพดี จึงจะนำสังคม ไปสู่สภาวะที่สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ที่ว่า ประเทศไทยหัวใจมนุษย์ โดยแท้จริง ดิฉันขอ

ขอบคุณคณะกรรมการสมาชิก และผู้เข้าร่วมการประชุมสมาชิกครั้งนี้ทุกท่าน ที่ได้ให้โอกาส และหวังเป็นอย่างยิ่งว่า ได้ร่วมสนับสนุนการดำเนินการเพื่อให้ทุกท่านมีสุขภาพกาย สุขภาพใจที่ดี ขอให้ประเทศเข้มแข็ง เพราะประชาชนสุขภาพดีโดยทั่วหน้า ขอขอบคุณค่ะ

ศ.เกียรติคุณ พญ.สมศรี วัฒสวัสดิ์

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสร้างเสริมสุขภาพ เหล่า บุหรี่ อุบัติเหตุ

“ คำตอบที่น่าจะชัดเจนสำหรับวิกฤตบ้านเมืองของไทยขณะนี้ น่าจะมาจากความไม่เข้าใจซึ่งกันและกันทั้งทางผู้ให้และผู้รับ วิธีแก้ไขจึงมีความจำเป็นต้องแยกแยะสิทธิและหน้าที่ของทุกกลุ่ม ทุกหมู่เหล่าให้ชัดเจน ประชาชนทุกหมู่เหล่า ต้องคำนึงถึงหน้าที่ที่จะต้องรับผิดชอบต่อสังคม สร้างความเป็นธรรมในสังคมบนพื้นฐานแห่งความเสมอภาค ทางการรับและการให้บริการของรัฐ และประสานความร่วมมือภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน โดยมีจุดหมายปลายทางคือความอยู่รอดและความเจริญเติบโตของประเทศไทยโดยรวม ”



ท่านประธาน ท่านคณะกรรมการ และท่านผู้มีเกียรติที่เคารพทุกท่าน ในนามเครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ ซึ่งประกอบไปด้วยบุคลากรวิชาชีพ

สุขภาพ ๑๔ สาขาวิชาชีพ ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ พยาบาล เกษัช เทคนิค การแพทย์ กายภาพบำบัด หมออนามัย แพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ แพทย์แผนจีน นักรังสีการแพทย์ สัตวแพทย์ เวชนิเทศการแพทย์ นักจิตวิทยา นักสาธารณสุข นักกำหนดอาหาร และเวชศาสตร์การกีฬา รวมทั้งสายด่วน ๑๖๐๐ ได้มาร่วมช่วยกันทำงานต่อต้านการบริโภคยาสูบ รู้สึกเป็นเกียรติอย่างยิ่ง ที่ได้มี โอกาสมากล่าวสุนทรพจน์ต่อหน้าท่านทั้งหลายในวันนี้ ภายใต้หัวข้อที่น่าสนใจ และเป็นภาวะที่พวกเราทุกคนในฐานะประชาชนคนไทยต้องร่วมกันทำความเข้าใจใน สถานภาพของสังคม และต้องใช้พลังร่วมกันแก้ปัญหาเหล่านี้ เพื่ออนาคตของชาติ และพวกเราชาวไทยทั้งหมด ถ้าจะถามว่าปัจจุบันนี้ประเทศไทยเราอยู่ในภาวะวิกฤต หรือไม่ ในทรรศนะของข้าพเจ้าคิดว่าเริ่มเข้าสู่ภาวะวิกฤตเป็นครั้งคราว ดังนั้นพวกเรา ต้องมีความระมัดระวังในทุกๆ เรื่องให้มากยิ่งขึ้น โดยเฉพาะประชาชนทั่วไปที่ต้อง ต่อสู้เพื่อความอยู่รอดของชีวิต และผู้ที่มีมองไปในอนาคตด้วยความหวังอนาคต ของชาติและสังคมไทย อาจจะตอบเป็นเสียงเดียวกันว่า หนักใจและเป็นทุกข์ และ กำลังแสวงหา แสงสว่างที่ปลายอุโมงค์

คำตอบที่น่าจะชัดเจนสำหรับวิกฤตบ้านเมืองของไทยขณะนี้ น่าจะมาจาก ความไม่เข้าใจซึ่งกันและกันทั้งทางผู้ให้และผู้รับ วิธีแก้ไขจึงมีความจำเป็นต้องแยกแยะ สิทธิและหน้าที่ของทุกกลุ่ม ทุกหมู่เหล่าให้ชัดเจน ประชาชนทุกหมู่เหล่า ต้องคำนึงถึง หน้าที่ที่จะต้องรับผิดชอบต่อสังคม ประการที่สามคือสร้างความเป็นธรรมในสังคม บนพื้นฐานแห่งความเสมอภาคทางการรับและการให้บริการของรัฐ ประการสุดท้าย ประสานความร่วมมือภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน โดยมีจุดหมายปลายทางคือ ความอยู่รอดและความเจริญเติบโตของประเทศชาติโดยรวม ในนามของเครือข่ายวิชาชีพ สุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ ขอเรียกร้องให้ทุกคน ทุกหมู่เหล่าหันมาร่วมมือกัน ทำงานเพื่อประเทศชาติ และสุขภาพของประชาชนเช่นเดียวกันทีมของเราเครือข่าย

วิชาชีพสุขภาพฯ ทั้ง ๑๔ องค์กร ที่ได้ร่วมกันทำงานอยู่ในขณะนี้ ประเทศชาติ จะสามารถฟื้นฝ่าวิกฤตและนำสังคมไทยมุ่งสู่สุขภาวะได้ก็ต่อเมื่อเราทุกคนร่วมมือ ร่วมใจกันทำงานรัฐสิทธิและหน้าที่ ดังคำขวัญของฝรั่ง Together, we are stronger ขอขอบคุณค่ะ

นางวัลลภา นิละไพจิตร

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายผู้หญิงกับการช่วยเหลือ/สงเคราะห์

“ พ่อ แม่ ครอบครัว จะต้องทำหน้าที่และรับผิดชอบในการให้ความรู้ ความเข้าใจ ตลอดจนเป็นแบบอย่างที่ดีกับวิถีชีวิตที่มีศาสนาเป็นหลัก ให้แก่ลูกหลานและทุกๆ คนในครอบครัว ผู้ปกครอง เจ้าหน้าที่รัฐ ต้องทำหน้าที่ในการรักษา กฎ กติกา และบทลงโทษอย่างเคร่งครัด เอาจริงเอาจัง เพื่อสร้างความมั่นคงในชีวิต และทรัพย์สินให้อยู่ร่วมกันอย่างสันติสุข ปลอดภัย และยุติธรรม ประชาชนทุกคน ต้องทำหน้าที่ในการประพฤติปฏิบัติตามกฎกติกาโดยไม่ล่วงละเมิดสิทธิใดๆ ในการอยู่ร่วมกันโดยสันติ ที่สำคัญที่สุดก็คือ ทุกคนจะต้องมีความรู้ ว่าควรจะใช้ชีวิตแบบไหน ที่จะไม่สร้างความเดือดร้อน สร้างปัญหา ความวุ่นวายให้แก่สังคม แต่มุ่งสร้างสันติสุขให้เกิดขึ้น นี่คือความสำคัญในการที่สร้างให้มนุษย์มีความเป็นมนุษย์อย่างแท้จริง ”



ด้วยพระนามของอัลเลาะห์ ผู้ทรงกรุณาปรานี ผู้ทรงเมตตาเสมอ ขอความสันติ ความเมตตาจำเริญจาก อัลเลาะห์ จะมีแต่ทุกท่าน ท่านประธาน และแขกผู้มีเกียรติ ที่เคารพทุกท่าน ท่ามกลางความวิตกกังวลของผู้คนมากมายเกี่ยวกับวิกฤตความ ไม่เป็นธรรมที่เกิดขึ้นในสังคม สร้างความปั่นป่วนวุ่นวายให้แก่ประเทศชาติทุกวันนี้ จนเป็นที่มาของความพยายามและแสวงหาหนทางที่จะยุติลงให้ได้ แต่มันก็ไม่ง่ายนัก เพราะว่าเป็นธรรม ความไม่เป็นธรรมเกิดจากมนุษย์ที่มีการศึกษาดีแต่ไร้คุณธรรม ศีลธรรม ไร้การยอมรับมบ่มเพาะ ขัดเกลาคจิตใจให้อ่อนโยน ด้วยความรักความเมตตา กรุณา ให้อภัย และให้โอกาส ช่วยเหลือเกื้อกูลกัน ซึ่งทั้งหมดนี้มาจากศาสนา เพราะ ศาสนาเท่านั้นที่สามารถยกระดับจิตใจของมนุษย์และพัฒนาไปสู่ความเป็นมนุษย์ ที่สมบูรณ์รู้จักคุณค่าของตนเอง การมีชีวิตอยู่อย่างมีเกียรติ มีศักดิ์ศรี มีหลักประกัน ที่ชัดเจนว่า จะได้รับผลการตอบแทนความดีและความชั่วที่กระทำไว้ในโลกนี้และ โลกหน้า คำถามก็คือ เราจะทำอย่างไรที่จะฝ่าวิกฤตนี้ไปได้ พ่อ แม่ ครอบครัว จะต้อง ทำหน้าที่และรับผิดชอบในการให้ความรู้ ความเข้าใจ ตลอดจนเป็นแบบอย่างที่ดี กับวิถีชีวิตที่มีศาสนาเป็นหลัก แก่ลูกหลานและทุกๆ คนในครอบครัว ผู้ปกครอง เจ้าหน้าที่รัฐ ต้องทำหน้าที่ในการรักษา กฎ กติกา และบทลงโทษอย่างเคร่งครัด เอาจริงเอาจัง เพื่อสร้างความมั่นคงในชีวิต และทรัพย์สินให้อยู่ร่วมกันอย่างสันติสุข ปลอดภัย และยุติธรรม ประชาชนทุกคนต้องทำหน้าที่ในการประพฤติปฏิบัติตามกฎ กติกาโดยไม่ล่วงละเมิดสิทธิใดๆ ในการอยู่ร่วมกันโดยสันติ ที่สำคัญที่สุดก็คือ ทุกคน จะต้องมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับความเป็นมาและเป็นไปของชีวิตของตนเอง ให้อูรู้ ซึ่งถึงรากเหง้าที่ว่า เราเป็นใคร มาจากไหน มาอยู่บนโลกนี้ด้วยภารกิจอันใด และควร จะใช้ชีวิตแบบไหน ที่จะไม่สร้างความเดือดร้อน สร้างปัญหา ความวุ่นวายให้แก่สังคม แต่จะมุ่งสร้างสันติสุขให้เกิดขึ้น นี่คือความสำคัญในการที่สร้างให้มนุษย์มีความเป็น มนุษย์อย่างแท้จริง มีการดำเนินชีวิตอย่างถูกต้องสังคมปลอดภัย มีสุขภาพกาย ใจที่ แข็งแรง สมบูรณ์ เป็นการทำลายวิกฤต และความเป็นธรรม ความสุขมาสู่มนุษยชาติ อย่างชัดเจนที่สุด

ศ.เกียรติคุณ นพ.พงษ์ศิริ ปรารภนาถิ

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายผู้สูงอายุ

“ ถ้าเราช่วยกันเสียสละคนละเล็กละน้อย เมื่อแม่ให้แก่กลุ่มที่
ด้อยโอกาส ให้ได้มีโอกาสดีๆ เกิดขึ้น ไม่ให้มีความแตกต่าง
กันมากนัก ผมมีความเชื่อว่า การปฏิรูปต่างๆ ที่กำลังทำอยู่นี้
จะมีส่วนช่วยทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้น
โดยเฉพาะการสร้างจิตสำนึกของคนไทย อยากจะเสนอแนะ
ให้ใช้หลักศีลธรรมของพุทธศาสนา ร่วมกับอัญเชิญน้อมนำ
ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ขององค์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
มาใช้ในชีวิตประจำวัน ก็น่าจะเป็นสิ่งที่ทำให้คนไทยทุกคน
ไม่มีความแตกต่างกันมากนัก ”



กราบนมัสการพระคุณเจ้า ท่านประธาน ท่านผู้มีเกียรติที่เคารพ ผมในฐานะ
ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายผู้สูงอายุ มีความรู้สึกยินดีเป็นอย่างยิ่งที่ได้มีโอกาสมาองภาพรวม
ในฐานะที่ผ่านโลกมามาก ในฐานะที่ผมเป็นผู้สูงอายุคนหนึ่ง เป็นตัวแทนผู้สูงอายุ
ซึ่งปัจจุบันมี ๑๑ ล้านคนในประเทศไทย ได้เฝ้ามองความเปลี่ยนแปลงของสังคมไทย
ด้วยความเป็นห่วง ตลอดระยะเวลาอันยาวนานหลายทศวรรษ การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น
ในบ้านเมืองของเรา เป็นผลสืบเนื่องมาจากการเปลี่ยนแปลงของโลก หรือที่เรียกว่า
โลกาภิวัตน์ ไม่ว่าจะเป็นสังคม เศรษฐกิจ วัฒนธรรม การเมืองรวมทั้งสุขภาพ ซึ่งเป็น
ไปอย่างรวดเร็วไม่ว่าจะเป็นเทคโนโลยีทางการสื่อสาร จะเห็นว่าตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา

ด้วยจำนวนประชากรที่เพิ่มมากขึ้น ได้มีผลให้มีการใช้ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัด ทำให้มีการบุกรุกทำลายธรรมชาติอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะขณะนี้เรากำลังอยู่ในช่วง ประชากรสูงอายุ ความเป็นพี่น้องในสังคมเกษตรกรรมดั้งเดิมอันดีงามเริ่มหายไป เปลี่ยนเป็นสังคมเมือง สังคมอุตสาหกรรม ต่างคนต่างอยู่ ความเอื้ออาทรค่อยๆ หายไป จากสังคมไทย เราจะเห็นว่าในอดีตที่ผ่านมาเรามีแต่ความร่มเย็นเป็นสุข ทุกคนอยู่กัน แบบเครือญาติ เอื้ออาทรและช่วยเหลือซึ่งกันและกัน การเอาใจเอาเปรียบในสังคม ไทยเริ่มพบเห็นได้ทั่วไปในทุกๆ ที่ และปรากฏให้เห็นอย่างชัดเจนมากขึ้น มีการเรียกร้อง เกิดขึ้นตลอดเวลา ขณะเดียวกันก็เกิดความขัดแย้งขึ้นระหว่างคนที่ได้เปรียบกับคนที่ เสียเปรียบ ขณะเดียวกันก็เกิดมีความขัดแย้งเกิดขึ้น ในระหว่างคนที่มีความแตกต่างกัน ชัดเจนมากขึ้น ในกลุ่มที่ได้เปรียบก็มีความต้องการมากขึ้น ในขณะที่ฝ่ายเสียเปรียบ ก็ประสบปัญหาการถูกเอาเปรียบมากขึ้นทุกที ทำให้มีการเรียกร้องหาความ เป็นธรรมขึ้นในสังคมไทย

ท่านผู้มีเกียรติที่เคารพ สังคมใดก็ตามที่มีความแตกต่างกันมากย่อมทำให้ สังคมนั้นอยู่กันแบบไม่เป็นปกติสุข จะมีคนที่ได้ประโยชน์และสมหวังกลุ่มหนึ่ง กับคน ที่เสียประโยชน์และผิดหวังอีกกลุ่มหนึ่ง ซึ่งจะทำให้เกิดความขัดแย้งไม่มีที่สิ้นสุด ซึ่งจะทำให้ประเทศชาติของเรา หากความสงบสุขได้ยาก เราสังคมไทยจะฝ่าวิกฤต เหล่านี้ได้อย่างไร เพื่อทำให้ประเทศชาติสงบสุข จึงจะฝากให้ท่านทั้งหลายช่วยดู ช่วยคิด และหาวิธีแก้ไขวิกฤตต่างๆ เหล่านี้ ทุกๆ ท่านคงจะต้องช่วยกันคิดว่า ทำอย่างไรจะทำให้ช่องว่างของคนสองกลุ่มเล็กลงหรือแคบลง เพื่อไม่ให้เกิดความ แตกต่างกันมากเกินไป ไม่ว่าจะเป็นเรื่องฐานะ ความเป็นอยู่ การศึกษา และการจัดการ ทรัพยากรสิ่งแวดล้อม ทุกคนคงจะต้องมาช่วยกันคิดว่า ทำอย่างไรช่องว่างและความ แตกต่างของคน การเสียสละของคนกลุ่มหนึ่ง ที่มีความได้เปรียบกว่าคนอีกกลุ่มหนึ่ง จะช่วยเฉลี่ยสุข เฉลี่ยทุกข์กันได้อย่างไร ถ้าเราช่วยกันเสียสละคนละเล็กละน้อย

เมื่อแผ่ให้แก่กลุ่มที่ด้อยโอกาส ให้ได้มีโอกาสดี ๆ เกิดขึ้น ไม่ให้มีความแตกต่างกันมากนัก ผมมีความเชื่อว่า การปฏิรูปต่างๆ ที่กำลังทำอยู่นี้ จะมีส่วนช่วยทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้น โดยเฉพาะการสร้างจิตสำนึกของคนไทย อยากจะเสนอแนะให้ใช้หลักศีลธรรมของพุทธศาสนา ร่วมกับอัญเชิญน้อมนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ขององค์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมาใช้ในชีวิตประจำวัน ก็น่าจะเป็นสิ่งที่ทำให้คนไทยทุกคนไม่มีความแตกต่างกันมากนักผมเองมีความเชื่อโดยสุจริตว่าคนไทยทุกคนจะเกิดความร่มเย็นเป็นสุข บ้านเมืองของเราจะมีความอุดมสมบูรณ์ตลอดไป ขอขอบพระคุณทุกท่าน สวัสดิ์ครับ

นายเฉลิมพล ดุสิตพันธ์

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายเศรษฐกิจ/ประชาชนชาวบ้าน

“ สหกรณ์เป็นตัวอย่างหนึ่งของรูปแบบ หลักการ และวิธีการที่สามารถนำมาใช้ในการแก้ไขวิกฤตความไม่เป็นธรรมนำสังคมสู่สุขภาวะได้ เนื่องจากสหกรณ์เป็นองค์กรประชาชน ที่รวมตัวกันโดยสมัครใจในการดำเนินวิสาหกิจที่พวกเขาเป็นเจ้าของร่วมกัน มีการควบคุมตามหลักประชาธิปไตย บนพื้นฐานแห่งคุณค่าของการช่วยตนเอง ความรับผิดชอบต่ตนเอง ความเป็นประชาธิปไตย ความเสมอภาค ความเที่ยงธรรม และความเป็นเอกภาพ ”



นับแต่ประเทศไทยได้เริ่มทิศทางการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมตามแนวโน้ม กระแสโลกาภิวัตน์ ระบบทุนนิยม และระบบตลาดเสรีมากขึ้น ปรับเปลี่ยนเศรษฐกิจ พื้นฐานจากภาคเกษตรกรรม ก้าวเข้าสู่ภาคอุตสาหกรรม เพื่อการผลิตสินค้าและบริการที่มีมูลค่าสูง จึงต้องพึ่งพาทุนและเทคโนโลยีจากต่างประเทศ รวมทั้งตลาด สินค้าส่งออกเป็นหลัก ทำให้เศรษฐกิจไทยเติบโตอย่างก้าวกระโดด แต่การพัฒนา ตามแนวเศรษฐกิจแบบทุนนิยมเสรีนี้ ได้ก่อให้เกิดภาวะการแข่งขันอย่างรุนแรง เกิด ภาวะการแ่รัดเอาเปรียบ เกิดความโกลาเล่เกิดการกระตุ้นการบริโภคจนเกินอัตรภาพ เกิดภาวะหนี้สิน เกิดการทุจริตอย่างกว้างขวาง ส่งผลให้เกิดปัญหาการจัดสรร ทรัพยากรที่ไม่เป็นธรรม จนกลายเป็นปัญหาความขัดแย้ง ที่ปรากฏอยู่อย่างสลับซับซ้อน ในทุกระดับของสังคมไทย

แม้ว่าบ้านเมืองจะมีวิกฤตอย่างไรก็ตาม เราทุกคนจำเป็นต้องช่วยกันแก้ปัญหา และผมเชื่อมั่นว่าพลังของพวกเราคนไทยทั้งหลายจะสามารถทำให้ประเทศผ่านพ้น วิกฤต และสร้างรากฐานที่มั่นคงให้แก่ลูกหลานของเราได้ ขอเพียงแต่พวกเราได้น้อมนำ ปฏิบัติตามแนวคิดปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงที่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงมี พระราชดำรัสชี้แนะแนวทางการดำเนินชีวิต แก่พลนิกรชาวไทย มาโดยตลอด นานกว่า ๒๕ ปี ตั้งแต่ก่อนเกิดวิกฤตการณ์ทางเศรษฐกิจ และเมื่อภายหลังได้ทรงเน้นย้ำ แนวทางแก้ไข เพื่อให้รอดพ้นและสามารถดำรงอยู่ได้อย่างมั่นคง และยั่งยืนภายใต้ กระแสโลกาภิวัตน์ และความเปลี่ยนแปลงต่างๆ ความพอเพียง หมายถึง ความพอ ประมาณ ความมีเหตุผล รวมถึงความจำเป็นที่จะต้องมีระบบคุ้มกันในตัวที่ดีพอ สมควรต่อการมีผลกระทบใดๆ อันเกิดจากการเปลี่ยนแปลงทั้งภายใน และภายนอก ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงเป็นปรัชญาในการดำรงชีวิตให้มีความสุข ที่จำเป็นต่อง่ใจทั้ง ความรู้ ความเข้าใจ (คือ รอบรู้ รอบคอบ ระมัดระวัง) และคุณธรรม คือ ซื่อสัตย์ สุจริต ขยัน อดทน แบ่งปัน ในการดำเนินชีวิต ในการวางแผนและการดำเนินการ

ทุกขั้นตอน และทุกระดับ ขณะเดียวกันจะต้องเสริมสร้างพื้นฐานจิตใจของคนในชาติ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง เจ้าหน้าที่ของรัฐ นักการเมือง นักธุรกิจ และนักวิชาการ ให้พัฒนาตนเองตามปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

สหกรณ์เป็นตัวอย่างหนึ่งของรูปแบบ หลักการ และวิธีการที่สามารถนำมาใช้ ในการแก้ไขวิกฤตความไม่เป็นธรรมนำสังคมสู่สุขภาวะได้ เนื่องจากสหกรณ์ เป็นองค์กรประชาชน ที่รวมตัวกันโดยสมัครใจในการดำเนินวิสาหกิจที่พวกเขา เป็นเจ้าของร่วมกัน มีการควบคุมตามหลักประชาธิปไตย เพื่อตอบสนองต่อความ ต้องการอันจำเป็น และความหวังร่วมกันทางเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรม สหกรณ์อยู่บนพื้นฐานแห่งคุณค่าของการช่วยตนเอง ความรับผิดชอบต่อตนเอง ความ เป็นประชาธิปไตย ความเสมอภาค ความเที่ยงธรรม และความเป็นเอกภาพ สมาชิก ของสหกรณ์เชื่อมั่นในคุณค่าทางจริยธรรมแห่งความสุจริต ความเปิดเผย โปร่งใส ความรับผิดชอบต่อสังคม และความเอื้ออาทรต่อผู้อื่น สหกรณ์ได้ปลุกฝังให้ประชาชน มีอุดมการณ์ หรือความเชื่อร่วมกันว่า "การช่วยตนเองและการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน ตามหลักการสหกรณ์จะนำไปสู่การกินดีอยู่ดี ความเป็นธรรมและสันติสุขในสังคม" ซึ่งหลักการสหกรณ์หรือแนวทางที่สหกรณ์ยึดถือปฏิบัติ เพื่อให้คุณค่าของสหกรณ์เกิดผล เป็นรูปธรรมประกอบด้วยหลักการที่สำคัญ ๗ ประการคือ

- หลักการที่ ๑ การเป็นสมาชิกโดยสมัครใจ และเปิดกว้าง
- หลักการที่ ๒ การควบคุมสมาชิก โดยหลักประชาธิปไตย
- หลักการที่ ๓ การมีส่วนร่วมทางเศรษฐกิจของสมาชิก
- หลักการที่ ๔ การปกครองตนเอง และความเป็นอิสระ
- หลักการที่ ๕ การศึกษา การฝึกอบรม และสารสนเทศ
- หลักการที่ ๖ การร่วมมือระหว่างสหกรณ์
- หลักการที่ ๗ การเอื้ออาทรต่อสังคม

ปัจจุบันประชาชนได้รวมตัวกันดำเนินวิสาหกิจสหกรณ์ในทุกจังหวัดทั่วประเทศกว่า ๑๐ ล้านคน ทั้งในประเภทสหกรณ์การเกษตร สหกรณ์ประมง สหกรณ์นิคม สหกรณ์ร้านค้า สหกรณ์บริการ สหกรณ์ออมทรัพย์ และสหกรณ์เครดิตยูเนียน รวมประมาณ ๘๖,๐๐๐ สหกรณ์ มีทุนภายในซึ่งเกิดจากการออมของสมาชิกสูงถึงกว่า ๘๙๓,๐๐๐ ล้านบาท เพื่อดูแลช่วยเหลือสมาชิกในการประกอบอาชีพ และแก้ไขปัญหาในการดำรงชีพได้อย่างพอเพียง

สุดท้ายนี้ ข้าพเจ้า นายเฉลิมพล ดุลสัมพันธ์ ประธานกรรมการ ชุมชุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทยจำกัด ในฐานะผู้แทนกลุ่มเครือข่ายเศรษฐกิจพอเพียง และปราชญ์ชาวบ้าน โค้ชขอขอบคุณสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่ได้จัดสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ นี้ขึ้น นับเป็นโอกาสที่ดีสำหรับสมาชิกสมาชิสุขภาพแห่งชาติ เครือข่ายต่างๆ ของสังคมไทยได้ร่วมกันแสดงความคิดเห็นอย่างรอบด้าน ซึ่งข้าพเจ้าเชื่อมั่นว่าพลังความคิดอันทรงคุณค่าเหล่านี้ จะช่วยจุดประกายความหวัง ชี้นำให้เห็นแนวทางในการร่วมกันฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะได้อย่างดี

นายกำราบ พานทอง

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสื่อ

“ข้อเสนอ ๕ ข้อ เพื่อให้เกิดความเป็นธรรมในการสื่อสารคือ ๑. ฟังคน ทำอย่างไรให้พี่น้องประชาชนฟังตัวเองได้ในเรื่องวิทยุ โทรทัศน์ชุมชน ๒. มีความเท่าเทียม ทำอย่างไรให้สามารถยกระดับการสื่อสารชุมชน ให้เท่าเทียมกับสื่อกระแสหลัก ๓. การทบทวน การติดตาม และการประเมินผลมติของสมัชชา ให้ใช้กระบวนการสื่อสารที่รวดเร็ว ง่ายและราคาถูก ๔. ต้องมีการสืบทอด คือมีการฝึกเยาวชนในการเป็นอาสาพัฒนาสุขภาพ เพื่อความเป็นธรรมในสังคมให้มากขึ้น และมีกระบวนการที่เป็นความต่อเนื่อง ๕. การต่อยอด ให้การสื่อสารไปถึงวิถีชีวิต และจิตวิญญาณ”



นมัสการพระคุณเจ้า ท่านประธาน ท่านผู้มีเกียรติ ผม กำราบ พานทอง ในฐานะผู้แทนประชาคมผู้นำสื่อชุมชนแห่งชาติ ซึ่งเราได้มาทำการถ่ายทอดสด รวม ๕๐ สถานี ถ้าเราพูดถึงเครือข่ายสื่อ ซึ่งวันนี้บทบาทของพี่น้องประชาชนหลายพื้นที่ ร่วมกันเข้ามาจัดการความไม่เป็นธรรมของภาครัฐ วิกฤตความไม่เป็นธรรมซึ่งผมขอใช้ว่าวิกฤตความไม่ถูกต้องของสังคมไทย การสื่อสารที่ผ่านมาเราเห็นจุดอ่อนอยู่หลายเรื่อง เช่น การลงทุนลงแรงของรัฐบาล รวมทั้งอาจจะหมายถึงกระบวนการของสมัชชาในด้านที่

ให้พี่น้องประชาชนคนยากคนจน เข้าถึงข้อมูลโดยเฉพาะข้อมูลข่าวสารในเวทีต่างๆ นั้นยังมีน้อยเกินไป ผมอาจจะพูดได้ว่า วันนี้อาจจะพูดได้ว่า วันนี้อาจจะเข้าถึงข้อมูลข่าวสารอาจจะยังยากอยู่ แม้เราจะมีกาถ่ายทอดวิทยุ โทรทัศน์ก็ตาม แต่ก็ยังไม่ปะติดปะต่อและยังไม่ต่อเนื่อง จะเห็นว่าวิทยุ โทรทัศน์ หนังสือพิมพ์ ซึ่งเป็นกระแสหลัก ยังเพิกเฉยและให้ความสำคัญน้อยมาก พวกเราเองเครือข่ายสื่อพยายามแล้วแต่ก็ยังไม่ทำได้จำกัด ๒. การกระจายตัว ภาวะของการให้ข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องและเป็นธรรมยังมีการกระจุกและปิดบังอยู่อีกจำนวนมาก พี่น้องประชาชนโดยเฉพาะพี่น้องรากหญ้า แทบจะไม่มีเครื่องมือใดที่จะเข้าถึงได้ แม้กระทั่งการอ่านหนังสือพิมพ์ แล้วจะทำอย่างไร สิ่งนี้เป็นปรากฏการณ์ที่จะต้องทบทวน อีกประเด็นหนึ่งที่น่าจะเป็นสาเหตุใหญ่ เราพบว่าต้นปีนี้เรามีการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ด้านข้อมูลข่าวสาร เรามีมติหลายข้อที่บอกว่าพี่น้องประชาชนระดับรากหญ้าจะต้องมีความเท่าเทียมในการเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากข้อมูลข่าวสาร แต่ผมคิดว่า การติดตามการดำเนินการและใช้มาตรการต่างๆ ให้เกิดประโยชน์สูงสุดนั้นยังมีน้อยจากมติดังกล่าว เราอาจจะแทบไม่เห็นผลที่เกิดขึ้นอย่าง เป็นรูปธรรมมากนัก ถ้าเราต้องการให้เกิดความถูกต้องจริงๆ ในสังคมที่เราคิดว่าน่าจะเป็น ฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม ซึ่งผมขอใช้ว่าความไม่ถูกต้องนั้น อาจจะต้องมาดูในทิศทาง ที่เราจะไป ข้อเสนอที่น่าจะเป็นทิศทางที่เราจะไปให้ถึง ทำอย่างไรให้คนที่จนที่สุด คนด้อยโอกาสที่สุด คนชายขอบ คนรากหญ้า มีข้อมูลที่เข้าถึงได้ง่าย ทัดเทียมกับ ทุกชนชั้น กับทุกกลุ่มอย่างรวดเร็วและเป็นธรรม คำว่าเป็นธรรมนี้ ผมอยากใช้คำว่า ธรรมดา ไม่จำเป็นต้องใช้อะไรที่ซับซ้อนมาก ผมอยากขอใช้ข้อเสนอ ๕ ข้อง่าย ๆ

๑. พี่งตน ทำอย่างไรให้สามารถพึ่งตนเองได้ในเรื่องการสื่อสาร เราเห็นวิทยุ โทรทัศน์ ที่สื่อกระแสหลักใช้งบประมาณไม่ต่ำกว่าพันล้านบาทปี ทำอย่างไรให้พี่น้อง ประชาชนพึ่งตัวเองได้ในเรื่องวิทยุ โทรทัศน์ชุมชนง่ายๆ เข้าถึงได้อย่างรวดเร็ว สิ่งนี้ ใครจะสนับสนุนได้

๒. มีความเท่าเทียม ทำอย่างไรให้พี่น้องคนยากคนจนสามารถยกระดับการสื่อสารชุมชน ให้เท่าเทียมกับสื่อกระแสหลัก ผมว่าวันนี้เทคโนโลยีไม่ใช่เรื่องที่ยากเกินไป แล้วข้อมูลข่าวสารทุกเรื่องสามารถเข้าถึงได้โดยง่าย โทรทัศน์ไทย หรือ ไทยพีบีเอส ไม่เพียงพอ หรือ ช่อง 11 ไม่เพียงพอ ผมคิดว่า ทั่วประเทศไทยทุกวันนี้ ๗๖ หรือใกล้ ๗๗ จังหวัด แต่ละจังหวัดสามารถมีโทรทัศน์เป็นของตัวเองได้หรือไม่ ผมคิดว่ามันไม่ยาก ความเท่าเทียมตรงนี้น่าจะเกิดขึ้น สื่อสารทุกวันนี้เราเติบโตด้วยความพยายาม ด้วยลำแข้งและจะขยับขึ้นไปอีกนิดโดยกระบวนการสมาชิก

๓. การทบทวน การติดตาม การประเมินผลมติของสมาชิก ใช้กระบวนการสื่อสารที่รวดเร็ว ง่ายและราคาถูกใช้กับพี่น้องประชาชนได้หรือไม่

๔. ต้องมีการสืบทอด ผมคิดว่ากระบวนการสืบทอดมีความจำเป็นมากเพราะเรามีเยาวชน ยุวชน ที่มีความสามารถ สามารถฝึกฝนในการเป็นอาสาพัฒนาสุขภาพ เพื่อความเป็นธรรมในสังคมให้มากขึ้น และมีกระบวนการที่เป็นความต่อเนื่องได้อย่างไร

๕. การต่อ ยอด เป็นสิ่งจำเป็นมาก ต่อ ยอดอย่างไรให้การสื่อสารไปถึงวิถีชีวิต และจิตวิญญาณ ขอสรุปว่า หากการสื่อสารมีเพียงสาธารณะ การสื่อสารมีเพียงชุมชน ไม่สามารถเข้าถึงวิถีชีวิตและจิตวิญญาณของผู้คนได้ ก็ไม่สามารถถือว่าเราสื่อสารได้สมบูรณ์

วันนี้การฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรมจะนำพาสังคมไปสู่สู่สภาวะได้จริง ต้องฝ่าฟันให้เข้าถึงวิถีชีวิตและจิตวิญญาณ ขอขอบคุณมากครับ

นางสุนันทา แต้มทอง

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายศิลปิน



“ วิกฤตเมืองไทยมีมากมาย ซึ่งวิกฤตหนึ่งที่ต้องช่วยกันก็คือ
วิกฤตทางใจ ที่พวกเราต้องช่วยกันเสริมสร้างกำลังใจให้กัน
ขอให้ทุกภาคมาร่วมมือกัน ร่วมคิด ร่วมสร้างให้เกิดความ
เป็นธรรม และคลายปมความขัดแย้งระหว่างกันให้ได้ ”

กราบเรียนท่านประธาน และแขกผู้มีเกียรติ ข้าเจ้าสุนันทา แต้มทอง เป็น
ตัวแทนของภาคเหนือล้านนา มาจากจังหวัดเชียงราย วันนี้เป็นศิลปิน จะมาขอเรียกร้อง
ถ้อยคำ มากล่าวคำสุนทรพจน์ทุกอย่างที่เป็นการฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรมนำสังคม
ข้าเจ้าจะนำมาอยู่ในนี้หมด คือนำมารวมกัน จะอยู่ในเนื้อหาสาระเดียวกัน เพื่อไม่ให้
เสียเวลา จักขออาสานำพาพี่น้อง ที่อยู่ร่วมฮ้องล้านนา วิกฤตมานี้ จักขออาสา
เชิญชวนนำพา ล้านนาทั่วห้องสู่ความเป็นธรรม ไปทุกแห่งห้อง มาช่วยผลักดันเดี๋ย
วิกฤตเมืองไทย มีหลายป่าเถื่อน(เยอะเยอะ) เน้อจ้า กำไทย อันดับแรกนั้น วิกฤตทางใจ
สมัชชาไทยช่วยกันเสริมสร้าง นำสู่สังคมผ่านพันทุกด้าน จิตใจ ปายในเป่งวีระ จิตใจ
แจ่มใส ดีไปสัปปะ คิดหาหยังได้ตวยมา สังคมไทยวันนี้ ดีแต้นักหนา เพื่อสมัชชา
แห่งชาติทุกผู้ ชาวศิลปินบ่ใจซี้ฮู้ ซี้ไม่คุยโวหรอกน๊ะ ดินน้ำลมไฟ ขอไม้อย่าละ เป้อาตุ
สี่อันของคน ไฟดินลมน้ำ ร่วมสร้างผสม นำสู่สังคม ไทยเขาเดี๋ยเจ้า ปกติสุข ทั้งคน
หนุ่มเฒ่า อย่าหลงมัวเมา ครุ่นคิด ขอให้อทุกคน ใจดีลูฟินีจ ร่วมคิดก่อสร้าง ความดี

เมืองไทยเหล่านี้ อยู่ไม่มีความสุข อยู่ดีก็กินดี หากช่วยกันสร้าง ความเป็นธรรม จักนำจาวบ้าน
เข้าสู่สังคม ภาวะ เรื่องดีที่ผ่านมา ขอถือเล็กละ อย่าเป็นหนามเสี้ยนสังคมดีเฮาขอได้
ช่วยกันคลายปม เข้าสู่สังคม พันวิกฤตเป็นเรือ ฝ่ายชายเป็นน้ำ ช่วยกันถ่อจ้ำ ลอยไป
หากมีเรือไว้ ปมมีน้ำไหล จะไปตางใดก็ไปบได้ เกี่ยวก้อยควงแขน ปีน้องเหนือดได้ อีสานก
กลางไทยทั้งนั้น ถึงวิกฤตร้อยจัน ปันจัน ก็บู้นดันลุดไป ความเป็นธรรมนี้ มีอยู่ที่ใจ
สู่สังคมไทย จิตใจฝั่งแผ้วๆ ก่อน แล

นายวรวัจน์ โตนอญ

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายเด็กกับครอบครัว การศึกษาและสื่อ

ท่านวิทยากร ท่านประธาน ท่านสมาชิกสมัชชา ท่านแขกผู้มีเกียรติ
ที่เคารพทุกท่าน วิกฤตความไม่เป็นธรรมในสังคมที่เกิดขึ้นในหลายๆ ด้าน
มีผลต่อสุขภาพ โดยเฉพาะทรัพยากรของมนุษย์ในสังคม อาทิเช่น
วิกฤตทางด้านศีลธรรม หรือว่าทางด้านการศึกษา นำไปสู่การมีเพศสัมพันธ์
ก่อนวัยอันควร และก็ไม่ปลอดภัย ทำให้เกิดการตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อมในวัยรุ่น
สูงขึ้น รวมทั้งมีโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มากขึ้นด้วย การวางแผน
ครอบครัวที่ดี จะทำให้ พ่อ และแม่ มีความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์
การดูแลทารกในครรภ์ การคลอดและหลังคลอดที่ปลอดภัยทั้งแม่และทารก การกำหนด
จำนวนบุตรและช่วงห่างระหว่างการมีบุตรแต่ละคน การเลี้ยงดูจนเติบโตเป็นพลเมือง
ที่มีคุณภาพ



ดังนั้น ความร่วมมือของทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาคประชาสังคมและเอกชน จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่ง ที่จะต้องมีการดำเนินการร่วมกันอย่างจริงจัง อย่างเข้มแข็ง และบูรณาการ โดยมีเป้าหมายร่วมกัน เพื่อให้วัยรุ่นในฐานะที่เป็นทรัพยากรมนุษย์หลักของชาติในอนาคตนั้น จะได้มีพฤติกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์ และมีสุขภาพทางเพศที่ดีต่อไปในอนาคต ขอขอบคุณ และสวัสดีครับ

นางนันทพร กาญจนธวัช

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายนักกฎหมาย



“

การแก้ไขปัญหาวิกฤตการณ์ความไม่เป็นธรรม แก่ผู้รับและผู้ให้บริการทางการแพทย์ การสาธารณสุข นั่นก็คือ การเสริมสร้างความสัมพันธ์ที่ดีในระบบสาธารณสุข ด้วยการพัฒนาระบบความปลอดภัย และป้องกันความเสียหายจากการบริการสาธารณสุข เพื่อนำสังคมเข้าสู่สุขภาวะ และเพื่อเป็นการพัฒนาและเชื่อมโยงการปฏิรูปประเทศไทยต่อไป”

กราบนำหลักการพระเจ้า เรียนท่านประธาน คณะกรรมการ คณะทำงาน รวมทั้งผู้มีเกียรติทุกท่าน ดิฉัน นางนันทพร กาญจนธวัช โดยวิชาชีพแล้ว ดิฉันเป็นทนายความได้ทำงานทางด้านกฎหมายได้มาระยะหนึ่ง และอีกฐานะหนึ่ง ดิฉันก็ได้ไป

สัมพัทธ์ในงานของผู้ใกล้ชิดประณีประนอมประจำศาลจังหวัดนนทบุรี และได้เห็น
วิกฤตการณ์ที่เกิดขึ้นในปัจจุบันนี้ วันนี้อย่างมีความภูมิใจและยินดีเป็นอย่างยิ่ง ที่ได้เป็น
ตัวแทนกลุ่มเครือข่ายนักกฎหมาย ได้ขึ้นมากล่าวสุนทรพจน์ ในวันที่ รัฐธรรมนูญ
แห่งราชอาณาจักรไทยปี ๒๕๕๐ ได้ให้สิทธิในการรับบริการสาธารณสุข และสวัสดิการ
จากรัฐโดยมาตรา ๕๑ ได้กล่าวไว้ว่า บุคคลย่อมมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการ
สาธารณสุขที่เหมาะสม และได้มาตรฐาน และผู้ยากไร้มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาล
จากบริการสาธารณสุขของรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย รวมถึงวรรคสอง ยังได้กล่าวไว้ว่า
บุคคลย่อมมีสิทธิในการได้รับการด้านสาธารณสุขที่ต้องเป็นไปอย่างทั่วถึงและมี
ประสิทธิภาพ โดยรวมประชาชนชาวไทยทุกท่านย่อมได้รับการบริการสาธารณสุข
จากรัฐโดยทั่วถึงกัน และเสมอภาค รวมทั้งมีประสิทธิภาพด้วย แต่เนื่องจากปัญหา
การเพิ่มของประชากร วิวัฒนาการของโรคภัยไข้เจ็บ นโยบายของรัฐในการพัฒนา
คุณภาพของประชาชน และการได้มีโอกาสในการรักษาพยาบาล โดยให้สิทธิหลักประกัน
สุขภาพถ้วนหน้าเป็นสาเหตุอันสำคัญ ที่ทำให้ปริมาณผู้เจ็บป่วยเข้ารับการรักษา
พยาบาลเพิ่มมากขึ้น ส่งผลให้บุคลากรทางการแพทย์และการสาธารณสุขมีไม่เพียงพอ
กับจำนวนประชากรที่เพิ่มขึ้น เนื่องจากข้อจำกัดทางด้านงบประมาณ มีผลทำให้
ความรับผิดชอบของแพทย์เพิ่มมากขึ้น แพทย์จะต้องทำงานแข่งกับเวลา อีกทั้ง
นโยบายในการขยายการให้บริการ ทางด้านการแพทย์ไปสู่ชุมชน ทำให้สถานพยาบาล
เด็กเล็กมีบุคลากรทางการแพทย์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ไม่เพียงพอ ส่งผลให้เกิด
ความผิดพลาดในการรักษาพยาบาล ในปัจจุบันประชาชนก็มีความตื่นตัวและตระหนัก
ถึงสิทธิขั้นพื้นฐานตามกฎหมายมากขึ้น จึงเป็นสาเหตุหนึ่งซึ่งส่งผลให้มีการฟ้องร้อง
ผู้ให้บริการทางสาธารณสุข เน้นทางแพ่ง และทางอาญา ส่งผลให้มีผลกระทบไปยัง
ผู้รับบริการและผู้ให้บริการทางสาธารณสุขหลายประการ ตลอดจนจนกระทบถึงการ
ประกอบวิชาชีพด้านการแพทย์และการสาธารณสุข ผู้เสียหายต้องได้รับการชดเชย
เยียวยาอย่างเป็นธรรม ส่วนบุคลากรทางการแพทย์และการสาธารณสุขก็อยู่ในสภาวะ

ที่เกรงว่าจะถูกดำเนินคดี จะต้องเสี่ยงชื่อเสียงและถูกถอนใบอนุญาตประกอบโรคศิลป์
ดังนั้นจึงทำให้บุคลากรทางการแพทย์ มีการปฏิเสธการให้บริการ โดยในกรณีที่มีความ
ความเสี่ยงที่จะถูกฟ้องร้อง หรือผู้รับบริการจะต้องเสียค่าบริการที่สูงขึ้น เนื่องจาก
ผู้ประกอบการวิชาชีพกำหนดให้มีการตรวจที่ละเอียดเกินกว่าความจำเป็น ดังนั้น
วิกฤตการณ์เหล่านี้ควรได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ในการแก้ไข
ปัญหาที่เกิดขึ้น วิกฤตการณ์ความไม่เป็นธรรมแก่ผู้รับและผู้ให้บริการทางการแพทย์
การสาธารณสุข นั่นก็คือการเสริมสร้างความสัมพันธ์ที่ดีในระบบสาธารณสุข ด้วยการ
พัฒนาระบบความปลอดภัย และป้องกันความเสียหายจากการบริการสาธารณสุข
เพื่อนำสังคมเข้าสู่สภาวะ และเพื่อเป็นการพัฒนาและเชื่อมโยงการปฏิรูปประเทศไทย
ต่อไป ขอขอบคุณค่ะ

ร.อ.อุสาค์ กุมา

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายศาสนธรรม(ศาสนาพุทธ)



“ความไม่เป็นธรรมเกิดขึ้นจากบุคคลผู้ที่มีอำนาจหน้าที่
ให้ความเป็นธรรม ตกอยู่ในอำนาจแห่งอคติทั้งสิ้น คือ ลำเอียง
เพราะความรัก ลำเอียงเพราะความโกรธ ลำเอียงเพราะความ
กลัว และลำเอียงเพราะความรู้เท่าไม่ถึงการณ์ ท่านพุทธทาส
ว่าไว้ว่า ถ้าศีลธรรมไม่มา โลกจะพินาศ ดังนั้นสำคัญมาก

เครือข่ายศาสนา ทุกศาสนาต้องพยายามรวมพลังกันในการ
ที่จะผลักดันให้ประชาชนที่เป็นศาสนิกชนของตนนั้น มีความรู้
ทางศาสนา ปฏิบัติทางศาสนา เพื่อให้เป็นคนดี มีศีลธรรม
และไม่เอาเปรียบผู้อื่น ■■

นมัสการพระคุณเจ้าที่เคารพ สวัสดิ์ท่านสุภาพบุรุษ สุภาพสตรีผู้มีเกียรติ ที่มา
ประชุม ณ สถานที่แห่งนี้ กระผมชื่อว่า ร้อยเอก อู่อำห์ ทูมมา เป็นอดีตข้าราชการ
ตุลาการ ขณะนี้ทำงานเป็นอาสาสมัครในตำแหน่งอุปนายกพุทธสมาคมแห่งประเทศไทย
ในพระบรมราชูปถัมภ์ ซึ่งเป็นกลุ่มเครือข่ายศาสนธรรม ซึ่งอาจจะช่วยสมาชิกสุขภาพ
แห่งชาติเป็นอย่างดี เพราะคนเรามีความสุข ไม่ใช่แค่สุขที่กาย ต้องสุขที่ใจด้วย
ความสุขใจก็เกิดจากหลักธรรมทางศาสนาที่ทำให้เรามีความสุขได้ ทางพุทธสมาคม
รู้สึกเป็นเกียรติอย่างยิ่งที่ได้รับเชิญให้มาเข้าประชุมและมาแสดงสุนทรพจน์ในหัวข้อว่า
ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ ท่านผู้ฟังที่เคารพครับ ในฐานะ
ที่เป็นเครือข่ายทางศาสนธรรม ก็จะพูดถึงแนวคิดในทางศาสนา โดยเฉพาะพุทธศาสนา
ถือว่าเป็นศาสนาประจำชาติของเรา ซึ่งพระองค์ทรงสอนไว้ว่า ความไม่เป็นธรรมเกิดขึ้น
จากบุคคลผู้ที่มีอำนาจหน้าที่ให้ความเป็นธรรม ตกอยู่ในอำนาจนี้แห่งอคติทั้งสิ้น คือ
ลำเอียงเพราะความรัก ลำเอียงเพราะความโกรธ ลำเอียงเพราะความกลัว และ
ลำเอียงเพราะความรู้เท่าไม่ถึงการณ์ ในการวินิจฉัยตัดสินปัญหาข้อพิพาทต่างๆ ไม่ว่า
ในด้านเศรษฐกิจ ด้านสังคม ด้านการเมือง ส่วนใหญ่เกิดความลำเอียง เข้าข้างตัวเอง
ทั้งนั้น จึงเป็นเหตุให้ประชาชนระดับพื้นฐานซึ่งเป็นประชาชนส่วนใหญ่ในชาติ ไม่ได้
รับความเป็นธรรม หรือได้รับก็เป็นส่วนน้อยจึงเกิดความขัดแย้งขึ้นระหว่างประชาชน
ระดับบนและประชาชนระดับพื้นฐาน ยากที่จะประสานประโยชน์กันได้ เมื่อวิเคราะห์
ทางพระพุทธศาสนาเห็นว่า ความเห็นแก่ตัวดังกล่าวเป็นผลจากตัณหาและอุปาทาน

ความอยากและความยึดมั่นถือมั่นในอัตตา จึงเกิดในกรณีที่ว่า แย่งอาหารกันกิน แย่งที่ดินกันอยู่ แย่งคู่กันพิศวาส แย่งอำนาจกันครอง ปัญหานี้ก็เกิดจากความไม่เป็นธรรมทั้งนั้น ยิ่งความเจริญก้าวหน้าทางเศรษฐกิจเท่าไร ก็ยิ่งมีโอกาสให้ผู้มีอำนาจ หรือผู้มีอิทธิพลกอบโกยผลจากเศรษฐกิจ คือ เอาเปรียบผู้อื่นโดยลึกลับ ในทางยุติธรรม ในฐานะที่ผมคุ้นเคยอยู่ในกระบวนการยุติธรรมมานาน คนมักจะถูกเสมอว่าระบบ ความยุติธรรมมีสองมาตรฐาน หรือ Double Standard บางครั้งอาจจะเข้าใจผิด ในระบบยุติธรรมอยู่นั่ง แต่เหตุที่เข้าใจผิดเพราะไม่มีผู้อยู่ในวงการยุติธรรมมาชี้แจง ให้สังคมเข้าใจ ก่อให้เกิดความเคลือบแคลงสงสัย กลายเป็นข้อขัดแย้งในสังคมได้ เมื่อสังคมเกิดความขัดแย้งขึ้น เพราะไม่ได้รับความเป็นธรรมจากประชาชนระดับบน ผู้มีอำนาจให้ความเป็นธรรมโดยตรง หรือโดยเข้าใจผิดว่าไม่ได้รับความเป็นธรรม อันนี้ เกิดความรู้สึกกับผู้ที่ได้รับและนำไปสู่ความรุนแรงในที่สุด เพราะกรณีพิพาทต่างๆ เกิดขึ้นในโลกนี้ เขาก็จะอ้างว่าความไม่ยุติธรรมเป็นต้นเป็นเหตุชนะครับ เพราะฉะนั้น ความสุขของเราอย่างที่ผมเรียนให้ทราบ ก็ต้องหมายถึงสุขภาพ สบายจิต คือมีความปลอดภัย เพราะฉะนั้นเมื่อเกิดความไม่ยุติธรรมเกิดขึ้นเราก็มีความทุกข์ ความทุกข์ทางใจ ถ้ามีความทุกข์ทางใจจะถือว่ามีความสุขไม่ได้ ถึงแม้เราจะมียาระบบสิทธิอะไรดี ก็ตาม อันนี้ในฐานะที่เป็นเครือข่ายศาสนธรรม ในฐานะที่เป็นพุทธสมาคม ก็ยินดี ให้ความร่วมมือในการที่จะผลักดัน คือเอาคนที่เอาเปรียบคนอื่นเข้ามาสู่ศาสนาบ้าง เอาศาสนาเข้าไปสู่เขาบ้าง ซึ่งพุทธสมาคมแห่งประเทศไทย ก็มีวัตถุประสงค์อย่างนี้ พยายามอบรม พยายามให้เกิดความเป็นธรรม ไม่เอาเปรียบซึ่งกันและกัน มีความเมตตา กรุณาต่อกัน ศาสนาทุกศาสนาสอนให้คนเป็นคนดี มีศีลธรรม อย่างที่ท่าน พุทธทาสว่าไว้ว่า ถ้าศีลธรรมไม่มา โลกจะพินาศ ดังนั้นสำคัญมากเครือข่ายศาสนา ทุกศาสนาไม่ว่าจะเป็น ศาสนาพุทธ คริสต์ อิสลาม ต้องพยายามรวมพลังกันในการ ที่จะผลักดันให้ประชาชนที่เป็นศาสนิกชนของตนนั้น มีความรู้ทางศาสนา ปฏิบัติทาง ศาสนา นอกจากนั้นแล้ว ในฐานะที่เราเป็นประชาชนระดับล่าง หากไม่ได้รับความเป็นธรรม

หรือว่าได้รับความเป็นธรรมน้อย เราก็ต้องร่วมมือร่วมใจกัน ในการที่จะต่อต้าน ถึงแม้เราจะดำเนินการตามกฎหมายใดๆ ไม่ได้ ก็ขอให้ลงโทษพวกเหล่านี้ในทางสังคม และที่สำคัญที่สุดก็คือว่า การมีปัญหาต่างๆ เกิดขึ้นในสังคมหรือในประเทศ ต้องให้พวกเราหรือประชาชนระดับล่าง ซึ่งเป็นประชาชนส่วนใหญ่ บางคนถึงกับพูดว่า ใครสามารถชนะใจประชาชนระดับล่างได้ คนนั้นจะครองประเทศ เราก็ร่วมมือร่วมพลังกันในการที่จะต่อต้าน เราก็มีตัวแทนในการวิจัยปัญหาต่างๆ ได้ คือให้ความเห็น อันนี้เราขาดตัวแทนประชาชนระดับล่าง แต่ขณะนี้ก็มีสมาชิกรัฐสภาแห่งชาติ ว่าด้วยสุขภาพ แต่สุขภาพก็มีหลายอย่างว่าด้วยสุขภาพทางกาย สุขภาพทางจิต ต้องร่วมมือร่วมพลังกันผลักดันให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของสมาชิกรัฐสภาแห่งชาติ ขอความสวัสดิ์จึงมีแก่ท่านขอบคุณครับ

ดร.ประเวศน์ คีตอ่าน

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายศาสนธรรม(ศาสนาคริสต์โปรเตสแตนต์)

“ความสำเร็จของการปฏิรูป มิได้หมายถึงการร่วมกัน
สร้างนโยบายอันสวยหรู และเสนอข้อเสนอใหม่ๆ มากมาย
แต่หมายรวมถึงการกำกับและตรวจสอบการปฏิรูปให้เป็นรูป
ธรรมอย่างแท้จริง”



กราบนมัสการพระคุณเจ้า และผู้นำศาสนาที่เคารพอย่างสูง ท่านประธานและท่านผู้มีเกียรติทุกท่านครับ วันนี้ถือเป็นวันแห่งความหวังวันหนึ่งของคนไทยทั้งประเทศ เป็นวันที่หน่วยงานภาครัฐ ภาคี ประชาคมและเครือข่ายองค์กรต่างๆ มาร่วมกันอีกครั้งหนึ่ง เพื่อปกป้องคุณค่า ศักดิ์ศรีของมนุษย์ และพัฒนาสุขภาวะของประชาชนที่อยู่ในประเทศไทยให้มีความสมบูรณ์ทั้งร่างกาย จิตใจ สติปัญญา และทางสังคม สังคมไทยปัจจุบันอยู่ในช่วงของการเปลี่ยนถ่าย ประเทศของเรากำลังเคลื่อนไปข้างหน้า ท่ามกลางเศรษฐกิจที่ผันผวน ความคิดเห็นทางการเมืองที่หลากหลายและขัดแย้ง จริยธรรมทางสังคมตกต่ำ มีการทุจริตคอร์รัปชัน แสวงหาผลประโยชน์ส่วนตน เกินความเพียงพอ มีความไม่เป็นธรรม โดยเฉพาะอย่างยิ่งการเข้าถึงบริการสาธารณะต่างๆ ของคนยากจนในชนบทห่างไกล ในชุมชนแออัด รวมทั้งผู้สูงอายุ ที่มีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เหล่านี้เป็นปัจจัยให้เกิดความวุ่นวายสับสนในบ้านเมืองไม่รู้จักสิ้น ส่งผลกระทบทำให้ระดับความสุขและสุขภาวะมวลรวมของประชาชนลดต่ำลง

ตั้งแต่มีการประกาศใช้ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ หน่วยงานภาครัฐ ภาคี ประชาคมและเครือข่ายภาคประชาชนได้มีส่วนอย่างสำคัญในการปรับเปลี่ยนสิ่งต่างๆ ที่จะนำประเทศของเราไปสู่การเปลี่ยนแปลงที่ดีอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน ความสำเร็จของการปฏิรูป มิได้หมายถึงเพียงการร่วมกันสร้างนโยบายอันสวดยุทธ และเสนอข้อเสนอนิยามๆ มากมาย แต่หมายรวมถึงการกำกับและตรวจสอบการปฏิรูปให้เป็นรูปธรรมอย่างแท้จริง ในนามเครือข่ายศาสนธรรม ศาสนาคริสต์ สภาคริสตจักรในประเทศไทยตระหนักถึงการส่งเสริมสุขภาวะที่ดีของมนุษย์ ดังพระดำรัสตรัสขององค์พระเยซูคริสต์ที่ว่า เรามาเพื่อเขาทั้งหลายจะได้ชีวิตและจะได้อย่างครบบริบูรณ์ คือการมีสุขภาวะร่างกายสมบูรณ์ มีจิตใจที่รักเพื่อนบ้านเหมือนรักตนเอง มีศาสนาและคำสอนของพระศาสดาเป็นหลักในการดำเนินชีวิต พี่น้องครับในสมัชชาฯ แห่งนี้ ผมเชื่อว่า เราต่างมีความฝันเหมือนกัน ฝันว่า อยากให้ทุกวันนี้เป็นวันแห่ง

สุขภาวะ ของคนไทย วันที่คนไทยทุกคนลืมตาขึ้นมาในตอนเช้าได้สูดอากาศบริสุทธิ์ มีอาหารกิน มีอาชีพการงานอย่างมีศักดิ์ศรี มีความเป็นธรรมและความปลอดภัย ในการดำเนินชีวิต สามารถเข้าถึงบริการสาธารณะได้อย่างยุติธรรมและทั่วถึง เท่าเทียม มีหลักประกันชีวิตอย่างยุติธรรมและยั่งยืน ให้ความฝันนี้เป็นจริงด้วยความร่วมมือของเราทุกคน ขอขอบพระคุณ

นายวิเชียร จิตต์มิศาค

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายหมออนามัย

“ขอให้รัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข ส่งเสริมและสนับสนุน ให้มีการออกกฎหมายวิชาชีพให้แก่หมออนามัยอย่างจริงจัง เพื่อกำหนดบทบาทหน้าที่และคุ้มครองการทำงานของหมออนามัย รวมทั้งเปิดโอกาสให้หมออนามัยและประชาชนในพื้นที่ได้มีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายการพัฒนาระบบ สุขภาพทั้งในระดับประเทศและในระดับจังหวัด เพื่อเป็นการ สร้างความเป็นธรรมให้เกิดความเท่าเทียมกันในกลุ่มวิชาชีพ สุขภาพ และสร้างขวัญและกำลังใจแก่หมออนามัยด้วย”



นมัสการพระคุณเจ้า เรียนท่านประธานผู้ดำเนินการ สมาชิกสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ ผม นายวิเชียร จิตต์พิศาล ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายหมออนามัย รู้สึกยินดีและเป็นเกียรติอย่างยิ่ง ที่ได้มีโอกาสมากล่าวสุนทรพจน์ในเวทีสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ ท่านผู้มีเกียรติทุกท่านครับ หมออนามัยเป็นกลุ่มบุคลากรสาธารณสุขระดับรากหญ้าที่ปฏิบัติงานอยู่ในสถานีนอามัย หรือในชื่อใหม่ที่รัฐบาลปัจจุบัน ตั้งให้ว่า โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือ รพสต. เป็นกลุ่มบุคลากรที่ทำหน้าที่คอยดูแลสุขภาพอนามัยของประชาชน ทั้งในเรื่องงานรักษาพยาบาล งานส่งเสริมสุขภาพ งานป้องกันควบคุมโรค งานฟื้นฟูสมรรถภาพ และงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ นอกจากนี้ยังต้องทำงานประสานงานร่วมกับหน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐ และผู้นำชุมชนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรพัฒนาเอกชน อาสาสมัครสาธารณสุข และแกนนำชุมชนต่างๆ และมีหมออนามัยจำนวนไม่น้อยที่ปฏิบัติงานในท้องถิ่นทุรกันดาร ทั้งพื้นที่ที่อยู่บนภูเขา บนดอย บนเกาะกลางทะเล และพื้นที่เสี่ยงภัยอันตรายจากความไม่สงบในพื้นที่ ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้

เมื่อพูดถึงวิกฤตความไม่เป็นธรรมทางสังคมนั้น ถึงแม้ว่าหมออนามัยจะเป็นบุคลากรของกระทรวงสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในสถานีนอามัยหรือ รพสต. กว่า ๙,๐๐๐ แห่ง จำนวนกว่า ๕๐,๐๐๐ คน ทั่วประเทศ ด้วยความขยันหมั่นเพียร อดทน และรับผิดชอบต่อหน้าที่ แต่ถ้าหากจะเปรียบเทียบกับบุคลากรทางด้านสุขภาพอื่นๆ ทั้งแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลแล้ว หมออนามัยยังถูกจัดอยู่ในกลุ่มฐานะค่อนข้างล้าหลัง ทั้งด้านการพัฒนาบุคลากรเชิงวิชาการ รวมทั้งการได้รับค่าตอบแทนที่ไม่เป็นธรรม ที่สำคัญกว่านั้น หมออนามัยยังขาดการดูแลเอาใจใส่จากกระทรวงสาธารณสุขอย่างจริงจัง ในด้านสวัสดิการและความก้าวหน้าทางวิชาชีพ โดยเฉพาะการที่หมออนามัยยังไม่มีวิชาชีพเป็นของตนเอง ทำให้เกิดความเหลื่อมล้ำไม่เท่าเทียมกันในกลุ่มสาขาวิชาชีพด้านสุขภาพ ซึ่งส่งผลกระทบต่อประชาชนผู้รับบริการในพื้นที่ด้วย

ในด้านนโยบายการพัฒนางานสุขภาพที่ผ่านมา รัฐบาลทุกยุคทุกสมัย โดยกระทรวงสาธารณสุขได้ออกนโยบายต่างๆ มากมาย มีการสั่งการลงไปให้หมออนามัยในระดับพื้นที่ปฏิบัติการในลักษณะบูรณาการเหมือนกันทั่วทั้งประเทศ ทั้งในเรื่องของโครงสร้างอาคาร การจัดทำป้าย รวมถึงรูปแบบการจัดให้บริการในระดับรากหญ้า โดยขาดการมีส่วนร่วมของหมออนามัยและประชาชนในพื้นที่ เพื่อร่วมแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศ ในด้านการกระจายงบประมาณที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมีการโอนไปยังหน่วยบริการส่วนใหญ่งบประมาณส่วนนี้ก็จะตกไปอยู่ที่ CUP หรือ โรงพยาบาลแม่ข่าย ทางหมออนามัย สถานีอนามัย หรือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยังไม่ได้รับความเป็นธรรมเท่าที่ควร

ในเรื่องการแต่งตั้งโยกย้ายบุคลากรในหน่วยงานสาธารณสุข หมออนามัยไม่ได้รับความเป็นธรรมเท่าที่ควร หมออนามัยผู้ที่มีความรู้ความสามารถและมีความเหมาะสมทั้งวัยวุฒิและคุณวุฒิ มีผลงานเป็นที่ประจักษ์และยอมรับจากสังคม เป็นที่รักใคร่ของประชาชนในพื้นที่ แต่กลับไม่ได้รับการเหลียวแลจากผู้บังคับบัญชา ในทางตรงกันข้ามผู้ที่ไม่ค่อยมีผลงาน มีความประพฤติและปฏิบัติตนไม่ค่อยเหมาะสม แต่ได้รับใช้ผู้บริหารและนักการเมืองอย่างต่อเนื่อง กลับได้รับการยกย่อง และสนับสนุนให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น

ในนามตัวแทนของมูลนิธิเครือข่ายหมออนามัย ก็ได้แต่หวังว่ารัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข จะได้หันมามองและให้ความสำคัญกับหมออนามัยทั่วประเทศ ด้วยการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการออกกฎหมายวิชาชีพให้แก่หมออนามัยอย่างจริงจัง เพื่อกำหนดบทบาทหน้าที่และคุ้มครองการทำงานของหมออนามัย รวมทั้งเปิดโอกาสให้หมออนามัยและประชาชนในพื้นที่ ได้มีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายการพัฒนาระบบสุขภาพทั้งในระดับประเทศและในระดับจังหวัด เนื่องจากหมออนามัย

เป็นผู้อยู่ใกล้ชิดประชาชนมากที่สุด รวมทั้งเป็นการสร้างความเป็นธรรมให้เกิดความเท่าเทียมกันในกลุ่มวิชาชีพสุขภาพ และสร้างขวัญและกำลังใจแก่หมออนามัยด้วย ขออย่าเป็นเพียงแค่การกำหนดเป็นนโยบายที่สวยหรู แต่ไม่ได้ดำเนินการให้สอดคล้องกับความต้องการของประชาชนและหมออนามัย ขอคุณมากครับ

นายสัมฤทธิ์ ชาภิรมย์

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายผู้พิการ



“ ในการสร้างความเสมอภาค และความทั่วถึงในการเข้าถึงสิทธิ และการพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนพิการอยู่ตรงที่ว่า จะทำอย่างไรให้การบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสิทธิมนุษยชนของคนพิการ ถูกนำไปปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมที่ครบถ้วนสมบูรณ์ หรือจะทำอย่างไรให้คนพิการเข้าถึงสิทธิและบริการได้อย่างทั่วถึง เป็นธรรมและมีคุณภาพ ”

กราบนมัสการพระคุณเจ้า ประธานคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เรียน สมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ท่านผู้มีเกียรติ ท่านสุภาพบุรุษและสุภาพสตรีทุกท่าน กระผมนายสัมฤทธิ์ ชาภิรมย์ ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายคนพิการ รู้สึกยินดีและเป็นเกียรติอย่างยิ่งที่มีประเด็น “ความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพของคนพิการ”

หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการสนับสนุนจากทุกท่านในเวทีแห่งนี้ และเป็นเกียรติอย่างยิ่งที่ได้รับเชิญเข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในครั้งนี้

ท่านผู้มีเกียรติครับ องค์การอนามัยโลก กล่าวว่า ๑๐ % ของประชากรทั้งหมดเป็นคนพิการ คนพิการเป็นกลุ่มคนที่ยากจนที่สุดในประเทศไทย เราก็ต้องขอแสดงความยินดีและชื่นชมในความพยายามและความสำเร็จ โดยเฉพาะด้านนิติบัญญัติ โดยความร่วมมือกันระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม ถึงความตั้งใจในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการสู่ความยั่งยืน จะเห็นว่าปัจจุบันคนพิการไทยมีสิทธิตามรัฐธรรมนูญ เช่น มาตรา ๔คุ้มครองศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และความเสมอภาคของบุคคล มาตรา ๓๐ ห้ามเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมเพราะเหตุแห่งความพิการ มาตรา ๔๙ สิทธิในการได้รับการศึกษา และการสนับสนุนจากรัฐ มาตรา ๕๕ สิทธิเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากสวัสดิการ สิ่งอำนวยความสะดวก และความช่วยเหลือจากรัฐ มีพระราชบัญญัติและออกกฎหมายลูกหลายฉบับ เช่น พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๐ พระราชบัญญัติจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๑ และพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เป็นต้น

ผลการสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ พบว่า ประเทศไทยมีคนพิการ ๑.๙ ล้านคน ท่านทราบหรือไม่ว่าในจำนวนที่อยู่ในวัยเรียน อายุระหว่าง ๕-๓๐ ปี ร้อยละ ๘๐.๗ ไม่ได้รับการศึกษา และร้อยละ ๖๔.๘ ของผู้ที่อยู่ในวัยทำงาน อายุตั้งแต่ ๑๕ ปีขึ้นไป ไม่มีงานทำ และส่วนมากอาศัยอยู่ในพื้นที่เขตชนบทและมีความยากลำบากมาก นั้นแสดงถึงความไม่เป็นธรรมในการเข้าถึงบริการ ผมอยากจะเชิญพี่น้องทั้งหลายมาร่วมกันท้อแท้ และร่วมกันฝ่าวิกฤต ในการสร้างความเสมอภาคและความทั่วถึงในการเข้าถึงสิทธิและการพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนพิการอยู่ตรงที่ว่า จะทำอย่างไรให้การบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสิทธิมนุษยชนของคนพิการถูกนำไปปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมที่ครบถ้วนสมบูรณ์ หรือจะทำอย่างไรให้คนพิการเข้าถึงสิทธิ

และบริการได้ กล่าวคือ ได้รับบริการตามสิทธิและทั่วถึง เป็นธรรมและมีคุณภาพ ด้านการแพทย์นั้นจะทำอย่างไรให้คนพิการเข้าถึงกองทุนต่างๆ ได้อย่างเสมอภาค สมบูรณ์เท่าเทียมกันทุกคน มีกายอุปกรณ์ที่เหมาะสม มียาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น มีสถานศึกษาและครูที่มีความพร้อมให้คนพิการได้เรียนเต็มตามศักยภาพ คนพิการ และครอบครัวมีอาชีพและรายได้ที่มั่นคง จะทำอย่างไรให้บริการสาธารณะมีความ พอเพียง มีบริการขนส่งสาธารณะที่ทำให้คนพิการโดยเฉพาะ wheel chair สามารถ ขึ้นรถไปโรงพยาบาล โรงเรียนและไปทำงานได้สะดวก ทำอย่างไรให้คนพิการสามารถ เข้าห้องน้ำได้อย่างสะดวก ทำอย่างไรให้มีทางลาดที่ขึ้นได้ มีลิฟต์ที่มีเสียง มีการผลิต สล่ามภาษามือให้เพียงพอเพื่อคนหูหนวก มีที่จอดรถเฉพาะสำหรับคนพิการ มีผู้ดูแล คนพิการทางจิต ที่เข้าใจและพัฒนาแบบองค์รวม เป็นต้น

สิ่งต่างๆ เหล่านี้ล้วนเป็นสิ่งที่เราจะต้องร่วมฝ่าวิกฤตเพื่อให้คนพิการได้รับความเสมอภาค การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการสู่ความยั่งยืนได้นั้น จำเป็นอย่างยิ่งที่จะให้คนพิการซึ่งเป็นเจ้าของปัญหาได้มีส่วนร่วมอย่างแท้จริงทุกระดับและทุกมิติ กล่าวคือ มิติทางกาย จิตใจ ปัญญา และสังคมได้ร่วมคิด ร่วมสร้าง ร่วมสะท้อน ปัญหา หาทางแก้ไข ร่วมวางแผน ร่วมปฏิบัติหรือให้บริการ เพื่อนำไปสู่ความเป็นธรรม ในการเข้าถึงบริการสำหรับคนพิการ เราเครือข่ายคนพิการพร้อมจะร่วมฝ่าวิกฤต ความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะที่ยั่งยืนสืบไป พวกเราเครือข่ายคนพิการพร้อม จะ “ยิ้มสู้ เพื่ออยู่อย่างเท่าเทียม” ขอบคุณครับ

นายไมตรี จงไกรจักร์

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายพัฒนาสังคม

“ ถ้าเราจะแก้ปัญหาความเหลื่อมล้ำในสังคมได้ คนจนจะต้องสามารถเข้าถึงกระบวนการยุติธรรมได้เช่นเดียวกับการไปรักษาโรคที่โรงพยาบาลของรัฐ เราควรมีโรงพยาบาลรักษาจิตใจ หรือหมอความสำหรับชุมชนหรืออำเภอครับ การที่จะสร้างสังคมให้เกิดสุขภาวะ ทำอย่างไรให้คนจนเข้าถึงทรัพยากรในทุกเรื่อง ไม่ใช่เขาจนเพราะเขาไม่มีเงิน หรือเพราะเขาขี้เกียจ แต่จนเพราะเขาขาดโอกาส ดังนั้นกระบวนการยุติธรรมต้องเท่าเทียมกัน ไม่ต้องร้องขอ รัฐบาล ไม่ต้องรอให้เขามาขุมนุมน คุณรู้เมื่อไหร่คุณต้องแก้เลย ”



เรียนประธานที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ สมาชิกสมัชชาสุขภาพ และแขกผู้มีเกียรติทุกท่านครับ ผมคิดเสมอว่าเป็นชาวประมงอยู่ดีๆ แล้ววันนี้ทำไมถึงนี้ได้ผมอยู่บ้านน้ำเค็มซึ่งถูกสีนามิ ตั้งแต่ผมถูกสีนามิ ผมพบอะไรเกี่ยวกับสังคมมากมายพบว่าไม่มีอะไรเท่าเทียมกันเลย ไม่มีอะไรเข้าถึงได้เหมือนกับคนอื่น ๆ พวกเราพยายามทำทุกอย่างเพื่อให้เข้าถึงได้ สิ่งที่ผมจะพูดต่อไปนี้คือ สังคมเราขณะนี้มีความยุติธรรมที่ถูกต้องตามกฎหมายซึ่งเกิดขึ้นในสังคมไทยอย่างแพร่หลายเพราะชาวเล ที่ราไวย์ พี่น้องชาวเลที่พังงา พี่น้องชาวเลที่ระนอง หลังจากถูกสีนามิ

พวกเขาเหล่านี้ก็ถูกไล่ไม่ให้อยู่ บอกว่าคุณจะอยู่มากี่ร้อยปีก็ตาม แต่กฎหมายไทยเอาเฉพาะการมีเอกสารสิทธิในการถือครองที่ดิน ซึ่งพี่น้องผู้เท่าไรก็ติดคุกหมด เพราะมันไม่ใช่กระบวนการที่ต่อสู้ได้ทางกระบวนการยุติธรรมไทย พี่น้องชาวเลตอนนี้ก็ถูกไล่เกือบหมดทั้งอันดามันแล้ว พี่น้องไทยพลัดถิ่น เราเสียดินแดนไป คนไทยที่เป็นเจ้าของที่ดินก็ไม่มีสิทธิที่จะเป็นคนไทย ไม่มีสิทธิที่จะได้บัตรประชาชน ไม่มีสิทธิที่จะเดินทางไปไหนมาไหนได้ ไม่มีสิทธิทำมาหากิน เพราะฉะนั้นความเหลื่อมล้ำจึงเกิดขึ้นในสังคมไทยที่เห็นได้ชัด เพราะคนไม่มีสิทธิที่จะกิน ไม่มีสิทธิที่จะทำงาน ไม่มีสิทธิจะรักษาพยาบาล ถ้าจะรักษาได้แต่ต้องจ่ายเงิน สิ่งนี้คือความเหลื่อมล้ำในสังคมไทยที่เห็นได้ชัด เรื่องที่ดิน พี่น้องในอดีตอยู่ในป่าอย่าง ซึ่งบ้านผมเรียกว่าป่ายางเป็นภาษาใต้ แต่พอถ่ายภาพทางดาวเทียม พบว่าไม่มีบ้านอยู่ ซึ่งป่าประกอบด้วยสวนยาง ผัก รวมกัน ซึ่งเมื่อสมัยก่อนที่ยังไม่มีระบบนโยบายเศรษฐกิจเชิงเดี่ยว พืชเชิงเดี่ยว ทำให้สุดท้ายพอประกาศอุทยาน ประกาศป่าสงวน พี่น้องเราก็กลายเป็นคนบุกรุกป่า ปัจจุบันแผ่นดินในประเทศไทยมีจำนวนเท่าเดิม กฎหมายออกในสมัยกฎหมายที่ดินและกฎหมายป่าไม้ คนในประเทศไทยมีประมาณ ๑๙ ล้านคน ปัจจุบันมีเกือบ ๖๕ ล้านคน ที่ดินก็มีเท่าเดิมไม่ได้เกิด บางส่วนก็หายไปเพราะถูกน้ำกัดเซาะชายฝั่ง เสียดินแดนไปบ้าง บางส่วน แต่เราเองก็พยายามที่จะไล่คนเหล่านั้นออก เค้าพยายามทำมาหากินแล้วยังถูกจับดำเนินคดี ไม่เคยมีคดีที่รอลงอาญาได้เลย แม้กระทั่งติดคุก ๖ เดือนเท่านั้น ศาลตัดสิน ๖ เดือนจำคุกเลย ล่าสุดเพิ่งออกมาวันที่ ๕ ธันวาคม จำนวน ๑๗ คนที่ลำพูน ทุกคนทำกินในที่ดินเดิมหมดเลย ส่วนที่ ๓ กรณีที่บ้านทับยาง จ.พังงา คณะกรรมการตรวจสอบการออกเอกสารสิทธิในที่ดิน โดยกบร.(คณะกรรมการแก้ไขปัญหาการบุกรุกที่ดินของรัฐ) ตรวจสอบแล้วเอกสารสิทธิออกโดยมิชอบ ความที่เป็นคนจนพอเสนอ กบร.ชาติ ซึ่งมีรองนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน มีมติว่าให้เพิกถอนที่ดิน ๑๙๐ ไร่ครึ่ง กรมที่ดินบอกว่า กบร. เป็นแค่ระเบียบ กฎหมายที่ดินใหญ่กว่าเลย ไม่ถอน นี่คือความเหลื่อมล้ำในสังคมไทยอย่างเห็นได้ชัดเพราะฉะนั้นเราจะสร้างความ

เท่าเทียมกันในสังคมไทยได้อย่างไรต้องช่วยกันคิด สิ่งที่ค้นพบว่ากระบวนการต่อสู้ของพี่น้องของพวกเรา ทุกๆ ขั้นตอนพบว่า มีกระบวนการที่เราผู้คนมีสตาจค์ คนที่เข้าถึงทรัพยากรไม่ได้ นั่นคือกระบวนการยุติธรรม กระบวนการยุติธรรมเริ่มตั้งแต่อยู่ที่ๆ เราก็ถูกฟ้องดำเนินคดีในข้อหาบุกรุกป่า ตำรวจไปจับปั๊บติดคุกเลย ถ้ามีเงินประกัน ๒ แสนบาทก็สามารถออกได้ เราคนจนจะมีเงิน ๒ แสนเป็นเรื่องยากมากครับ วันนี้จะหาเงินซื้อข้าว ๒ กิโลก็ยากอยู่ เพราะฉะนั้นกระบวนการยุติธรรมมีปัญหาเพราะคนจนเข้าไม่ถึง

ข้อเสนอผมคิดว่า ถ้าเราจะแก้ปัญหาคความเหลื่อมล้ำในสังคมได้ คนจนจะต้องสามารถเข้าถึงกระบวนการยุติธรรมได้เช่นเดียวกับการไปรักษาโรคที่โรงพยาบาลของรัฐ เราควรมีโรงพยาบาลรักษาจิตใจหรือหมอมความสำหรับชุมชนหรืออำเภอครับ การที่จะสร้างสังคมให้เกิดสุขภาวะ ทำอย่างไรให้คนจนเข้าถึงทรัพยากรในทุกเรื่องไม่ใช่เขาจนเพราะเขาไม่มีเงิน หรือเพราะเขาขี้เกียจ แต่จนเพราะเขาขาดโอกาส ดังนั้นกระบวนการยุติธรรมต้องเท่าเทียมกัน ไม่ต้องร้องขอ รัฐบาลไม่ต้องรอให้เขามาขุมนุมคุณรู้เมื่อไหร่คุณต้องแก้เลย ในโอกาสนี้ผมคิดว่าเวทีแห่งนี้คงจะร่วมกันคิด ร่วมกันสร้างเพื่อให้เกิดสุขภาวะชุมชนในอนาคตข้างหน้า ขอขอบคุณครับ

นางสาวเกติมา ปากาน

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายเฉพาะ



กราบเรียนท่านคณะกรรมการทุกท่าน สวัสดิ์พี่น้องทุกคน ดิฉัน เกติมา เป็นตัวแทนเครือข่ายการแก้ปัญหาการคืนสัญชาติคนไทย พลัดถิ่น ดิฉันเป็นคนไทยพลัดถิ่น เป็นคนไร้สัญชาติที่บรรพบุรุษ เสียสัญชาติให้กับพม่า โดยปักดินแดนระหว่างไทยกับพม่าเมื่อร้อยกว่าปี ที่ผ่านมา เกิดจากบรรพบุรุษ แต่เราไม่ทราบว่าจะไม่ต้องมาตกกับลูกหลาน ดิฉันไม่มีสิทธิในการรักษาพยาบาล ไม่มีสิทธิออกนอกพื้นที่ ไม่มีสิทธิ ในการทำงาน แม้แต่เรียนยังไม่มีสิทธิ การเรียนของดิฉันทุกวันนี้เรียน ด้วยเงินตัวเอง กู้ กยศ. ไม่ได้ เคยได้ข่าวว่าได้รับกองทุนแต่ดิฉันไม่ได้ สิทธิของดิฉันกับพี่น้องคนไทยพลัดถิ่นจังหวัดระนอง และจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ไม่เคยมี เกิดจากการเสียดินแดน ดิฉันไม่ได้บัตร ทั้งพี่น้องจังหวัดระนองและชุมพร ไม่ได้เดินทางไปไหน แต่มาวันนี้ดิฉันยังต้องแอบมา ดิฉันอยากทราบ ว่า อยากรู้ให้ รัฐบาลและพี่น้องทุกคน ณ ที่นี้ได้บ้างไหม ดิฉันอยากรู้ว่าสิ่งที่เกิดขึ้น คือการแบ่งปัน ดินแดนของพวกเราคนไทยพลัดถิ่นเดือดร้อน จะไปไหนมาไหนก็เดือดร้อน การทำงาน ก็ไม่ได้ ทุกอย่างที่ดิฉันทำไม่มีอะไรได้จากการกระทำของเราเลย วันนี้อยากให้พี่น้อง ช่วยเหลือฉันบ้าง อยากรู้ให้คณะกรรมการได้แก้ปัญหาเกี่ยวกับการเกิดของคนไทยพลัดถิ่น ทุกวันนี้แม้แต่พี่น้องพลัดถิ่นที่อยากร่วมงานก็มาไม่ได้ จะเดินทางไปทำงานก็ทำไม่ได้ เพราะพี่น้องไม่มีบัตร ดิฉันตามเรื่องของคุณคน สสถานะทางทะเบียน พี่น้องดิฉันจะทำ ทำไม่ได้ แต่คนนอกพื้นที่พูดง่ายก็คือคนที่มีเงินได้บัตร แต่คนไม่มีเงินไม่ได้ มาทำ ด้วยใจจริง การเป็นไทยแท้จริงกลับไม่ได้ คนอื่นคนที่อยู่นอกประเทศกลับได้ อยากรู้ให้

รัฐบาลช่วยแก้ไขปัญหานี้ให้บ้าง ดิฉันได้แต่พูดกับพี่น้อง แต่ไม่ได้เคยพูดให้รัฐบาลได้ฟัง บางทีรัฐบาลแก้ไขเป็นวงกว้างก็จะได้แค่พี่น้องบางคน แต่พี่น้องที่โดนกระทำ โดนกดขี่ แม้แต่สิทธิการแจ้งเกิดก็ไม่ได้ แจ้งตายก็ไม่ได้ สิทธิแจ้งความที่โดนกระทำข่มขืน ก็ไม่ได้แจ้ง เพราะว่าการไม่มีบัตร บัตรเป็นปัจจัยตัวหนึ่งของชีวิตที่พึ่งออกมาไม่กี่ปี แต่มาทำลายพี่น้องคนไทยพลัดถิ่นเป็นพันๆ คน พี่น้องคนไทยพลัดถิ่นที่อยู่ฝั่งพม่า ก็ย้ายมาอยู่ที่นี่หลายสิบปี แต่ก็ไม่มีสิทธิอะไร แม้กระทั่งการไปโรงพยาบาล หมอก็บอกว่า คุณเป็นพม่าใช่ไหม คุณเป็นพม่าต้องไปทำบัตรต่างดาว ดิฉันยืนยันว่าไม่ใช่พม่า เขาก็ไม่เชื่อ ตอนนั้นคนไทยพลัดถิ่นกำลังดำเนินการส่งเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพ ที่พักอาศัยใบขับขี่ ให้กับ นอส. สิทธิขั้นพื้นฐาน นโยบายแก้ไขปัญหาสถานะและสิทธิบุคคลไปแล้ว แต่ยังไม่ได้ข่าวกลับมาว่าจะดำเนินการให้กับเราหรือไม่ และก็ตอนนี้จะดำเนินการ เรื่อง พร.บ. คืนสัญชาติให้กับคนไทยพลัดถิ่น เราก็นั่งไปแล้วแต่คณะกรรมการไม่มี สัญญาตอบแล้ว ของเรายู่ลำดับที่ ๕๒ ดิฉันอยากให้คณะกรรมการทุกท่านช่วยคิด และแก้ปัญหาให้กับพี่น้องคนไทยพลัดถิ่น อยากให้ท่านลงไปพื้นที่ แล้วท่านจะเห็น ความเดือดร้อนของเรา ว่ามันไม่ใช่หน้าตาของหนูคนเดียวที่อยู่ตรงนี้ แต่พี่น้อง หลายพันคนที่อยู่ตรงจังหวัดประจวบและจังหวัดระนองท่านจะเห็นมากกว่านี้ อยากให้ ท่านลงไปพิสูจน์กับพี่น้องของเราค่ะ ดิฉันขอฝากไว้

นายบุญเชิด กิตติธรากร

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายศาสนธรรมและจริยธรรม



“ พระพุทธศาสนาเป็นต้นแบบแห่งการขจัดความเหลื่อมล้ำ หรือความไม่เป็นธรรมของสังคมอย่างแท้จริง พระพุทธเจ้า ทรงพยายามที่จะให้คนเห็นความสำคัญของความประพฤติ ตามศีลธรรม ว่ามีคุณค่ายิ่งกว่าติดในเรื่องชั้นวรรณะ เพื่อให้ มนุษย์อยู่ร่วมกันอย่างสันติสุข เสมอภาคกันและมีเสรีภาพ ในการดำรงชีวิต ”

ท่านประธาน แยกผู้มีเกียรติที่เคารพ ผมบุญเชิด กิตติธรากร ตัวแทนเครือข่าย องค์การศาสนธรรมและจริยธรรม ความไม่เป็นธรรม หรือความเหลื่อมล้ำทางสังคม เป็นถ้อยคำที่ค่อนข้างปรากฏชัดและเป็นกระแสกักองในสังคม ณ วันนี้ ในฐานะเป็น ปมปัญหาหลักที่ส่งผลให้คนไทยเผชิญหน้ากับวิกฤตต่างๆ ที่แผ่ขยายไปสู่ทุกองคาของ สังคมและนับวันยิ่งเร่าร้อนขึ้นเรื่อยๆ กล่าวโดยธรรมชาติแล้ว มนุษย์ทุกคนล้วน ต้องการศักดิ์ศรี และคุณค่าของความเป็นมนุษย์เหมือนกันทุกคนและที่สำคัญต้องการ ที่จะใช้ชีวิตอยู่ในสังคมที่สงบสุข ร่มเย็นและปลอดภัย ภายใต้การปกครองที่เป็นธรรม และไม่มีคามเหลื่อมล้ำ หรือแบ่งชั้นวรรณะ

ในที่นี่ ขอกล่าวถึงพระพุทธศาสนา ซึ่งเป็นต้นแบบของการสร้างความเป็นธรรม และขจัดความเหลื่อมล้ำในสังคมพอเป็นสังเขป พระพุทธศาสนา ได้อุบัติขึ้นมาในช่วง ที่มนุษย์ถูกกดขี่อสรภาพ มีการถือชั้นวรรณะจำกัดสิทธิ และหน้าที่ของมนุษย์ ยังผล

ให้เกิดความเหลื่อมล้ำต่ำสูงไม่เท่าเทียมกันในสังคม โดยเฉพาะสังคมชนชั้นของอินเดีย ในสมัยนั้น ได้ตกอยู่ภายใต้การปกครองของชนชาติอริยกะ ซึ่งเป็นผู้ผูกขาดอำนาจ แต่เพียงเผ่าเดียว จนกระทั่งพระพุทธองค์ได้อุบัติขึ้นในโลก ทรงปฏิเสศการถือชั้นวรรณะทั้ง ๔ คือ กษัตริย์ พราหมณ์ แพศย์ ศูทร ทรงพยายามหักล้างระบบความเชื่อถือเรื่องวรรณะดังกล่าวที่นำเอาชาติกำเนิดมาเป็นขีดชั้นจำกัดสิทธิและโอกาสทั้งในทางสังคมและทางจิตใจของมนุษย์ ทรงตั้งสังฆะ คือชุมชนแห่งสงฆ์ที่เปิดรับคนจากทุกวรรณะ ให้เข้าสู่ความเสมอภาคกัน เหมือนทะเลที่รับน้ำจากแม่น้ำทุกสายกลมกลืนเข้าเป็นอันเดียวกัน ทำให้เกิดสถาบันวัด ซึ่งต่อมาได้กลายเป็นศูนย์กลางเผยแผ่วัฒนธรรมและการศึกษาที่สำคัญยิ่ง ทรงให้สิทธิแก่สตรีที่จะได้รับประโยชน์จากพุทธธรรม เข้าถึงจุดหมายสูงสุดที่พุทธธรรมจะให้เข้าถึงได้ เช่นเดียวกับบุรุษ แม้ว่าการให้สิทธินี้ จะต้องทรงกระทำด้วยความระมัดระวังอย่างยิ่ง ที่จะเตรียมการวางรูปให้สภาพการได้สิทธิของสตรีนี้ดำรงอยู่ด้วยดีในสภาพสังคมสมัยนั้น เพราะสิทธิของสตรีในการศึกษาอบรมทางจิตใจได้ถูกศาสนาอื่นค่อยๆ จำกัดแคบลงมาปิดตายแล้วในสมัยนั้น ทรงพยายามที่จะให้คนเห็นความสำคัญของความประพฤติตามศีลธรรมว่า มีคุณค่ายิ่งกว่าติดในเรื่องชั้นวรรณะ พร้อมทั้งได้ทรงทำตัวอย่างให้เห็นว่าในพระธรรมวินัยของพระองค์ ใครมาบวชก่อนก็จะได้รับความเคารพจากคนมาบวชทีหลัง แม้ผู้นั้นจะเกิดตระกูลที่สูงกว่า หรือร่ำรวยกว่า

ประเด็นที่ยกมาจะเห็นได้ว่า การเมือง เสรีภาพ และความเสมอภาคกัน เป็นสิ่งที่พระพุทธองค์ให้ความสำคัญที่จะปลดปล่อยมนุษย์ให้อยู่ร่วมกันอย่างสันติสุข มาสู่ความเสมอภาคกันและมีเสรีภาพในการดำรงชีวิต พระพุทธศาสนาจึงเป็นต้นแบบแห่งการขจัดความเหลื่อมล้ำหรือความไม่เป็นธรรมของสังคมอย่างแท้จริงในฐานะที่พวกเราส่วนใหญ่เป็นชาวพุทธจึงอยากนำตัวอย่างทางพระพุทธศาสนาหรือหลักธรรมทางพระพุทธศาสนามาเป็นเครื่องนำทางสู่ความเสมอภาคในสังคมในอนาคตต่อไป ขอขอบคุณครับ

นายสันติ คุณพิสิฐวงศ์

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายธุรกิจเพื่อสังคมและสิ่งแวดล้อม



“หลักการสำคัญ ๗ ประการหรือศีล ๗ ในการดำเนินธุรกิจ เพื่อความเป็นธรรม ก็คือ “CSR” หรือ Corporate Social Responsibility ได้แก่ การกำกับดูแลกิจการที่ดี ยึดหลักสิทธิมนุษยชน ยึดหลักตามข้อปฏิบัติด้านแรงงาน รักษาสิ่งแวดล้อม ใส่ใจผู้บริโภค ดำเนินธุรกิจอย่างเป็นธรรม ซื่อสัตย์ เคารพต่อทรัพย์สินทางปัญญาและทางกายภาพ และแบ่งปันสู่สังคม และชุมชน”

นับสการพระคุณเจ้า และสวัสดิ์ท่านผู้มีเกียรติทุกท่านครับ กระผมนายสันติ คุณพิสิฐวงศ์ ในนามของเครือข่ายธุรกิจเพื่อสังคมและสิ่งแวดล้อม หรือเรียกย่อๆ ว่า SVN วันนี้รู้สึกเป็นเกียรติอย่างมากครับที่ได้มีโอกาสขึ้นมากล่าวสุนทรพจน์ ณ ที่นี้ ในหัวข้อซึ่งทั้งตั้งใจตัวกระผมเองเป็นการส่วนตัว และทั้งสอดคล้องกับแนวคิด จุดยืน แนวทาง รวมทั้งเป้าหมายในการทำงานของเครือข่ายธุรกิจเพื่อสังคมและสิ่งแวดล้อม ด้วย นั่นคือ ทำอย่างไรในฐานะที่เป็นตัวแทนของภาคธุรกิจ จึงจะ “ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ” ได้ ในฐานะที่เป็นตัวแทนของภาคธุรกิจ ซึ่งมักถูกสังคมมองตราสัญลักษณ์ให้ว่าเป็นหน่วยหนึ่งที่สร้างความไม่เป็นธรรม ให้สังคมอยู่เนืองๆ วันนี้ประเด็นที่ผมใคร่นำเสนอถึงทุกๆ ท่าน จึงเป็นเรื่องของหลักคิด บทบาท แนวทางอันจะนำไปสู่ความสำเร็จจริงขององค์กรธุรกิจ ที่สามารถสร้างสรรค์

และแผ่ขยายความเป็นธรรม นำความสุขสู่ส่วนต่างๆ ที่ธุรกิจนั้นๆ เกี่ยวข้องอยู่ ตลอดจนถึงสังคมโดยรวมได้จริง ทั้งนี้ มิใช่การนำเสนอเพื่อแตกต่างต่อตราสัญลักษณ์ ผู้สร้างความไม่เป็นที่ธรรมแต่อย่างใดนะครับ หากเป็นไปได้เพื่อให้เห็นชัดว่า ธุรกิจจะสามารถสร้างความไม่เป็นที่ธรรม และนำสังคมสู่สุขภาวะได้ ต้องดำรงตนอยู่ในศีล ๕ เปรียบเสมือนคนแต่ละคนจะเป็นมนุษย์โลกที่ปกติสมบูรณ์ได้ ต้องดำรงตนอยู่ในศีล ๕ ฉะนั้น ธุรกิจแต่ละหน่วยจะเติบโตใหญ่ สร้างสรรค์ เป็นธรรม นำความสุข และยังยืนได้ ก็ต้องดำรงองค์การของตนให้อยู่ใน “ศีล ๗” เสมอไปฉะนั้นแล้ว “ศีล ๗” ขององค์กร ธุรกิจ หรือของการทำธุรกิจคืออะไรบ้างนั้น ผมขอเสนอไปที่ละข้อให้ทราบดังนี้ ครับ

- ศีลข้อที่ ๑ ธุรกิจนั้นต้องมีการกำกับดูแลกิจการที่ดี คือ มีมาตรฐานการบริหารและการปฏิบัติที่ชัดเจนโปร่งใสและเป็นสากล มีการสร้างและรักษาความน่าเชื่อถือ ความมั่นใจให้กับสาธารณชน คู่ค้าและลูกค้ามีการสร้างมูลค่าเพิ่มให้องค์กร มีการสร้างความชัดเจนในขอบเขตความรับผิดชอบของหน่วยงาน เป็นเครื่องมือตรวจสอบองค์กร และเฝ้าระวังการแสวงหาผลประโยชน์ การใช้อำนาจในทางมิชอบ
- ศีลข้อที่ ๒ ธุรกิจนั้นต้องยึดหลักสิทธิมนุษยชน หมายความว่าเราต้องเคารพเกียรติของความเป็นพนักงานและลูกค้า โดยพนักงาน และลูกค้าจะได้รับ การคุ้มครองสิทธิด้านการจ้างงาน ด้านความปลอดภัย ด้านสถานที่ทำงาน ที่ปลอดภัย ถูกสุขลักษณะ ปราศจากการล่วงละเมิดหรือการข่มเหงบังคับ ในทุกรูปแบบ ยึดหลักความยุติธรรมและจริงใจในการบริหารจัดการ มีมาตรฐานการจ้างงานตามที่กฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่ง และแนวทางปฏิบัติกำหนดขึ้น มีการส่งเสริมและรักษาภาพในการรวมกลุ่ม และส่งเสริม คู่ค้า รวมทั้งผู้มาติดต่อทุกคนในภาวะที่จะได้รับการรับรองและคุ้มครอง ในสิทธิขั้นต้น

- ศิลข้อที่ ๓ ธุรกิจนั้นต้องยึดหลักตามข้อปฏิบัติด้านแรงงาน คือ มีการสร้างสัมพันธ์อันดีระหว่างผู้บริหารและพนักงานทุกระดับ ผู้บังคับบัญชาสามารถเป็นที่พึ่งพิง และดูแลผลประโยชน์ตอบแทนสวัสดิการในด้านต่างๆ แก่พนักงานอย่างเหมาะสม และเป็นธรรม มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและสันทนาการ เพื่อเชื่อมความสัมพันธ์ระหว่างผู้บริหารและพนักงานทุกคน และมีการพัฒนาศักยภาพของพนักงานทุกระดับ
- ศิลข้อที่ ๔ ธุรกิจนั้นต้องรักษาสິงแวดล้อม โดยปฏิบัติตามกฎหมายและมาตรฐานสากล มีการจัดการทางด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย มีการให้ความรู้ด้านสิ่งแวดล้อมแก่พนักงานทุกคน มีการรณรงค์ให้ใช้ทรัพยากรอย่างประหยัดและเกิดประโยชน์สูงสุด รวมทั้งลดการใช้ทรัพยากรและอุปกรณ์ที่ก่อให้เกิดก๊าซเรือนกระจก
- ศิลข้อที่ ๕ ธุรกิจนั้นต้องมีการใส่ใจต่อผู้บริโภค มีการควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์เป็นอย่างดีโดยปฏิบัติตามหลักมาตรฐานผลิตภัณฑ์ มีการปรับปรุงและพัฒนาผลิตภัณฑ์เพื่อให้ได้มาตรฐานอย่างต่อเนื่อง มีการเผยแพร่ข้อมูลอย่างถูกต้อง และมีขั้นตอนการร้องเรียนที่โปร่งใส เป็นธรรม มีการปฏิบัติตามกฎหมายและหลักเกณฑ์การคุ้มครองผู้บริโภค รวมทั้งตระหนักถึงสิทธิของผู้บริโภคและรักษาข้อมูลส่วนบุคคล
- ศิลข้อที่ ๖ ธุรกิจนั้นต้องมีการดำเนินกิจการอย่างเป็นธรรม ซื่อสัตย์ เคารพในสิทธิทรัพย์สินทางปัญญาและกายภาพ ไม่ใช้อำนาจเหนือตลาดในลักษณะที่ไม่เป็นธรรม มีความสัมพันธ์เชิงธุรกิจที่เป็นธรรมเปิดเผยและเท่าเทียมกัน พร้อมรับฟังความคิดเห็นและข้อร้องเรียน ส่งเสริมและปลูกฝังให้พนักงานและลูกจ้างตระหนักถึงการเคารพและการปฏิบัติตามกฎหมายหรือนโยบายที่เกี่ยวข้องทางการค้า และสุดท้าย

- ศิลข้อที่ ๗ ธุรกิจนั้นต้องการแบ่งปันสู่ชุมชนและสังคม โดยการสนับสนุน และมีส่วนร่วมในกิจกรรมเพื่อสาธารณประโยชน์ มีการส่งเสริมให้พนักงาน มีจิตสำนึกที่ติดต่อส่วนรวม และสนับสนุนงบประมาณเพื่อใช้ในการทำกิจกรรม เพื่อสังคม

ศิลปะ ๗ ของการเป็นผู้ประกอบธุรกิจที่ดี ที่เป็นธรรม และนำสังคมสู่สุขภาวะ ดังที่ผมได้อธิบายไปนี้ แท้ที่จริงแล้ว คือหลักการสำคัญ ๗ ประการของสิ่งที่เรากำลัง กล่าวขานถึงกันมากในปัจจุบันว่า “CSR” หรือ Corporate Social Responsibility นั้นเองครับ ด้วยหลักการอธิบายแบบศิลปะ ๗ นี้เอง เราจึงเห็นได้ว่า CSR หาใช่การทำ โครงการเพื่อสังคมแบบฉาบฉวยหรือผิวเผิน เพื่อประชาสัมพันธ์ธรรมาภิบาลตามความเข้าใจ ที่คลาดเคลื่อน หากคือ หลักการประจักษ์จรรยาบรรณในการดำเนินธุรกิจที่เป็นธรรม เป็นประโยชน์ทั้งต่อตัวธุรกิจเอง และรับผิดชอบต่อทุกภาคส่วนที่ธุรกิจนั้นต้องเกี่ยวข้องกับ สังคมด้วย และที่สุดแล้ว คือคำตอบต่อดำถามที่ว่า “เรา...จะร่วมกันฝ่าวิกฤตความ ไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ” ได้อย่างไร

สุดท้ายนี้ กระผมในนามของเครือข่ายธุรกิจเพื่อสังคมและสิ่งแวดล้อม หรือ SVN ใคร่ขอเชิญชวนท่านผู้มีเกียรติทุกท่าน มาร่วมกันรักษาศีล ๕ ให้ชีวิต และรักษาศีล ๗ ให้ธุรกิจของเรากัน เพราะน้ำหยดน้อยๆ เมื่อรวมกันมากๆ เข้าอาจกลายเป็น มหาสมุทรได้ฉันใด สองมือเล็กๆ ของเราไม่ว่าจะอยู่ในภาคส่วนของสังคม เมื่อ ร่วมแรงร่วมใจกันมากๆ เข้า ย่อมรังสรรค์การเปลี่ยนแปลงอันยิ่งใหญ่ ที่จะช่วยกัน ขับเคลื่อนสังคมไทยให้ก้าวไปสู่สังคมสุขภาวะได้ในอีกไม่ยาวไกลฉันนั้น ผมขอจบสุนทรพจน์ของผมด้วยความขอบพระคุณยิ่ง ขอกราบนมัสการลาพระคุณเจ้า และ สวัสดิ์ที่ท่านผู้มีเกียรติทุกท่านแต่เพียงเท่านี้...สวัสดิ์ครับ

น.พ.เทอดศักดิ์ โธจน์สุรกีตติ

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายธุรกิจด้านสุขภาพ



“ การร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาพที่ดีนั้น ต้องอาศัยพลังอำนาจทางสังคมเข้ามามีบทบาทในการปฏิรูปประเทศไทย โดยมีแนวทางในการขับเคลื่อนดังนี้ ๑.การปฏิรูปทางด้านการเมือง โดยให้คนไทย ชุมชน มีส่วนร่วม และมีบทบาททางการเมืองอย่างแท้จริงตามระบอบประชาธิปไตย ส่งเสริมให้มีการกระจายอำนาจไปสู่ท้องถิ่น ๒.การปฏิรูปทางด้านเศรษฐกิจ โดยมีการกระจายรายได้ กระจายทรัพยากร และปัจจัยการผลิต ให้ประชาชนเข้าถึงได้อย่างทั่วถึงและเป็นธรรม เพื่อลดช่องว่างระหว่างกลุ่มคนต่างๆ นำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาเป็นเครื่องชี้นำทาง ๓.การปฏิรูปทางด้านสังคม โดยกระตุ้นจิตสำนึกของคนไทยให้มีคุณธรรมจริยธรรม มีความซื่อสัตย์สุจริตคำนึงถึงสังคมและประเทศชาติ ร่วมกับการปรับระบบการศึกษา ที่มีใช้มุ่งเน้นแต่วิชาการ ”

เรียนประธาน และสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เคารพ ผม นายแพทย์ เทอดศักดิ์ โรจน์สุจริตติ ตัวแทนสมาคมประกันชีวิตไทย ขอขอบคุณคณะกรรมการจัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ ที่ให้โอกาสมากกล่าวสุนทรพจน์ในหัวข้อ “ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ” ในวันที่ ดังที่ทราบกันดีว่าประเทศไทย ในช่วงเวลาที่ผ่านมา ตกอยู่ในสภาวะวิกฤต อันมีสาเหตุมาจากการเมือง เศรษฐกิจ และสังคม ทางด้านการเมือง บ้านเมืองมีความแตกแยก การปกครองเป็นแบบรวมศูนย์อำนาจไว้ที่ส่วนกลาง ทำให้ชุมชนท้องถิ่นอ่อนแอ ส่งผลกระทบให้การพัฒนาประเทศชะงักงัน แผนยุทธศาสตร์ที่วางไว้ ไม่สามารถนำสู่การปฏิบัติได้

ด้านเศรษฐกิจ มีความเหลื่อมล้ำทางด้านเศรษฐกิจ การเข้าถึงทรัพยากรไม่เป็นธรรม เกิดช่องว่างของรายได้ระหว่างคนรวย คนจน ความแตกต่างของสังคมเมืองและชนบท ไม่มีการใช้หลักเศรษฐกิจพอเพียงมาเป็นปรัชญาในการดำเนินธุรกิจ ไม่มีการสร้างงานที่เป็นรูปธรรมอย่างเพียงพอ ประชาชนในชนบทตั้งตาโอนโยบายประชานิยม ส่งผลให้การพัฒนาประเทศไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้

ทางด้านสังคม สังคมไทย ขาดเป้าหมายร่วม ค่านึงถึงแต่เป้าหมายของบุคคล หมู่คณะ องค์กร และสถาบันของตนเอง การศึกษาที่เป็นพื้นฐาน ปัจจุบันมุ่งเน้นเอาวิชาการเป็นตัวตั้ง ทำให้ไม่เข้าใจรากเหง้าของชีวิต และสังคม ละเลย การกระตุ้นจิตสำนึกให้เยาวชนค่านึงถึงสังคมและประเทศชาติโดยส่วนรวม

เมื่อกล่าวถึงสุขภาวะโดยองค์รวมแล้ว หมายถึง สุขภาวะกาย จิตใจ สังคม และปัญญา ทั้งหมดนี้ไม่สามารถสร้างขึ้นมาจากงานด้านสาธารณสุขโดยลำพัง เนื่องจากการเมือง เศรษฐกิจ และสังคม มีผลกระทบทั้งโดยตรงและโดยอ้อมต่อสุขภาวะ ดังนั้น การร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะได้นั้น ต้องอาศัย

พลังอำนาจทางสังคมเข้ามามีบทบาทในการปฏิรูปประเทศไทย ในฐานะที่สมาคม
ประกันชีวิตไทยเป็นองค์กรหนึ่งของสังคม ขอสนับสนุนแนวทางการขับเคลื่อนการปฏิรูป
ประเทศไทยของสมาพันธ์สุขภาพแห่งชาติ ในประเด็นดังนี้คือ

๑. ควรมีการปฏิรูปทางด้านการเมือง โดยให้คนไทย ชุมชน มีส่วนร่วม และมี
บทบาททางการเมืองอย่างแท้จริงตามระบอบประชาธิปไตย ส่งเสริมให้มี
การกระจายอำนาจไปสู่ท้องถิ่น
๒. ควรมีการปฏิรูปทางด้านเศรษฐกิจโดยมีการกระจายรายได้ กระจายทรัพยากร
และปัจจัยการผลิต ให้ประชาชนเข้าถึงได้อย่างทั่วถึงและเป็นธรรม เพื่อลด
ช่องว่างระหว่างกลุ่มคนต่างๆ นำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาเป็นเครื่องชี้นำทาง
๓. ควรมีการปฏิรูปทางด้านสังคม โดยกระตุ้นจิตสำนึกของคนไทยให้มีคุณธรรม
จริยธรรม มีความซื่อสัตย์สุจริตค่านึงถึงสังคมและประเทศชาติ ร่วมกับการ
ปรับระบบการศึกษา ที่มีใม่มุ่งเน้นแต่วิชาการ

ในโอกาสนี้ ผมในฐานะตัวแทนของสมาคมประกันชีวิตไทย ขอสนับสนุน
แนวทางการดำเนินงาน ของสมาพันธ์สุขภาพแห่งชาติ เพื่อร่วมสร้างสรรค์สังคมไทย
ให้เกิดความเป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ ขอขอบคุณครับ

ผศ.เนตรนภา ขุมทอง

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายกลุ่มสร้างเสริมสุขภาพองค์กรรวม

“ช่วยกันผลักดันให้สังคมไทยหลุดออกจากสังคมที่ไม่เป็นธรรม นำไปสู่สังคมที่เป็นธรรม มีความเห็นอกเห็นใจดูแลกันและกัน หันกลับมาให้ความสำคัญต่อคุณค่าศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ที่เท่าเทียมกัน และมีการถักทอความสัมพันธ์ของมนุษย์กับมนุษย์ และมนุษย์กับสิ่งแวดล้อมสุขภาพจะจึงจะเป็นจริงขึ้นมา”



กราบนมัสการพระคุณเจ้า เรียนท่านประธานและท่านผู้มีเกียรติทุกท่าน ดิฉัน ผศ.เนตรนภา ขุมทอง ตัวแทนกลุ่มสร้างเสริมสุขภาพองค์กรรวม “ขอให้มีความสุขนะคะ” เป็นคำกล่าวที่ข้าพเจ้าพูดออกไปด้วยน้ำเสียงที่หดหู่กับผู้หญิงคนหนึ่งอายุประมาณ ๕๐ ปีต้นๆ หลังยื่นเงินให้กับเธอ ๑๐๐ บาทในเช้าวันหนึ่ง เมื่อ ๒ สัปดาห์ที่ผ่านมา เธอนั่งกางเกงขายาวสีดำและเสื้อสีออกครีม และเห็นรอยคราบเบื่อน ผมยวปรกหน้า รูปร่างผอมบาง มือหนึ่งถือถุงพลาสติกที่มีขวดน้ำพลาสติกใช้แล้วอยู่จำนวนหนึ่ง ขณะที่กำลังเดินหาขวดพลาสติกที่ใช้แล้วตรงทางขึ้นบันไดเลื่อนสถานีรถไฟฟ้า BTS สยาม เธอเดินด้วยท่าที่อิดโรย ไม่มีแรง ทันใดนั้นเธอรีบนั่งลงบนพื้นถนนก่อนที่เกือบจะล้มลง ข้าพเจ้าก้าวเท้าโดยเผลอเข้าไปหาและถามว่า “เป็นอะไรหรือเปล่าคะ” เธอสั่นหัวไม่ตอบ ด้วยความเร่งรีบที่ต้องไปทำงานให้ทัน ข้าพเจ้าจึงยื่นเงินและอวยพรให้เธอมีความสุข เธอมองมาที่ข้าพเจ้าด้วยรอยยิ้มและสายตาที่ขอบคุณ แต่ดวงตานั้นช่างเศร้าและว่างเปล่าเหลือเกินบนใบหน้าที่ยิ้มตอบ ข้าพเจ้ารีบเบือนหน้าไปอีกทาง และรีบ

เดินขึ้นบันไดเลื่อนก่อนที่น้ำตาไหลออกมาโดยไม่รู้ตัว ด้วยความรู้สึกหลายอย่างบอกไม่ถูก ทั้งเศร้าใจ เห็นอกเห็นใจหญิงคนนี้ และความรู้สึกสะเทือนใจ ผสมอารมณ์โกรธตัวเอง และสังคม ที่ไม่สามารถช่วยเธอได้มากกว่านี้ ชีวิตที่ทุกข์ยากของผู้หญิงที่กล่าวมาข้างต้น เป็นแค่ตัวอย่างหนึ่งที่เราพบเห็น แต่ในความเป็นจริงมีเป็นจำนวนมากมาย และมีเพียงบางส่วนที่ถูกนำเสนอผ่านสื่อต่างๆ เช่น รายการวงเวียนชีวิตในโทรทัศน์ หรือ หนังสือพิมพ์ ภาพความทุกข์ยากของประชาชนในด้านต่างๆ ที่เราได้พบเห็นหรือ ได้ยิน ล้วนเป็นภาพสะท้อนถึงความไม่เป็นธรรมในสังคมไทย ผู้ทุกข์ยากทั้งหลาย ตกเป็นเหยื่อหรือผลพวงแห่งความไม่เป็นธรรมนี้ ความไม่เป็นธรรมในสังคม เป็น วาทกรรมที่พูดถึงกันมานานหลายทศวรรษของสังคมไทย แต่ที่ผ่านมายังไม่มีการ เปลี่ยนแปลงอะไร ซ้ำยังแย่ง เห็นได้จากตัวชีวิตหลายฝ่ายที่น่าเสนอ ไม่ว่าจะเป็น ด้านเศรษฐกิจ สังคม การศึกษา การใช้ประโยชน์ทรัพยากรท้องถิ่น การบังคับใช้ กฎหมาย หรือแม้แต่ด้านสุขภาพก็ตาม เมื่อเร็วๆ นี้คณะกรรมการสมัชชาปฏิรูปโดย ศ.นพ.ประเวศ วะสี ได้เสนอ(ร่าง) แนวคิดและแนวทางการทำงาน มีวิธีการหลักคือ “สร้างการมีส่วนร่วมในการปฏิรูปโดยทุกภาคส่วนของสังคม” ตั้งแต่ประชาชนกลุ่มต่างๆ และองค์กรทั้งภาครัฐและเอกชน สำหรับมูลนิธิหมอชาวบ้าน ซึ่งจัดเป็นองค์กรเอกชน ในส่วนไม่มุ่งผลกำไร หรือเรียกกันทั่วไปว่า NGO โดยมี ศ.นพ.ประเวศ วะสี และ ทีมงานได้ก่อตั้งขึ้น ในรอบ ๓๐ ปีที่ผ่านมาของมูลนิธิฯ มีส่วนในการสร้างเสริมศักยภาพ ของชาวบ้าน ให้สามารถพึ่งตนเองได้ในเรื่องสุขภาพ โดยผ่านวิธีการทางสื่อและ การเคลื่อนไหวทางสังคมเพื่อปรับเปลี่ยนนโยบายตั้งแต่เรื่อง ยาอันตราย การไม่สูบบุหรี่ การไม่ใช้โฟม และอื่นๆ อีกหลายเรื่อง ที่มีส่วนช่วยสร้างจิตสำนึกแก่สังคมให้เห็น ความสำคัญของความไม่เป็นธรรมในสังคม แต่มูลนิธิฯ ยังจะต้องทำงานหนักยิ่งขึ้น ร่วมกับเครือข่ายต่างๆ ที่จะช่วยกันผลักดันให้สังคมไทยหลุดออกจากสังคมที่ไม่เป็นธรรม นำไปสู่สังคมที่เป็นธรรม มีความเห็นอกเห็นใจดูแลกันและกัน หันกลับมาให้ความสำคัญ ต่อคุณค่าศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ที่เท่าเทียมกัน และมีการถักทอความสัมพันธ์ ของมนุษย์กับมนุษย์ และมนุษย์กับสิ่งแวดล้อมสุขภาพจะจึงจะเป็นจริงขึ้นมา

น.ส.ธัญลักษณ์ บุญสัมฤทธิ์

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายผู้ปกครองผู้บริโภคร้านอาหารบริการ

และผลิตภัณฑ์สุขภาพ



เรียนท่านประธานที่เคารพ และสมาชิกสมัชชาทุกท่าน ดิฉัน น.ส.ธัญลักษณ์ บุญสัมฤทธิ์ คณะกรรมการชมรมเพื่อนโรคไตแห่งประเทศไทย รู้สึกเป็นเกียรติอย่างมากที่ได้มาพูดในครั้งนี้ ชมรมเพื่อนโรคไตได้ก่อตั้งมา ๕ ปีเต็มแล้ว โดยได้รับการสนับสนุนจากมูลนิธิเพื่อผู้บริโภค มูลนิธิเข้าถึงเอดส์และองค์กรอื่นๆ อีกหลายแห่ง ทำให้ชมรมสามารถช่วยเหลือผู้ป่วยโรคไตให้ได้รับสิทธิในการรักษาทดแทนไต ในโอกาสที่ได้ร่วมกิจกรรมในครั้งนี้ ชมรมเพื่อนโรคไตจะเก็บเกี่ยวประสบการณ์และความรู้เพื่อนำไปพัฒนาชมรมเพื่อนโรคไตแห่งประเทศไทยให้มีความเข้มแข็ง เป็นตัวแทนผู้ป่วยโรคไตในทุกๆ ด้าน เพื่อให้ผู้ป่วยดูแลตัวเองให้อยู่กับครอบครัวและสังคมได้ การที่ได้ร่วมกิจกรรมครั้งนี้ ดิฉันมีความปลาบปลื้มอย่างมาก ชมรมฯ เพิ่งเกิดขึ้นไม่นานนัก ยังด้อยประสบการณ์อยู่ แต่ยังมีคามหวังว่าจะได้อะไรใหม่ๆ ที่ก่อเกิดประโยชน์แก่ผู้ป่วยและชมรม เนื่องจากในปัจจุบันประเทศไทยของเรามีผู้ป่วยเรื้อรังเป็นจำนวนมาก และผู้ป่วยเรื้อรังส่วนใหญ่ต้องกินยาประทั่งชีวิตกันทุกคน มากน้อยแล้วแต่โรคและสุขภาพของผู้ป่วย แต่โรคภัยไข้เจ็บทุกโรคส่วนใหญ่ โดยเฉพาะโรคความดันโลหิตสูง หัวใจ เบาหวาน เป็นโรคที่เสี่ยงกับการที่เป็นโรคไตมากที่สุด โรคไตวายเรื้อรังเป็นโรคที่ทรมาณทางด้านร่างกายและจิตใจกับผู้ป่วยเป็นอย่างมาก เนื่องจากโรคไตเป็นโรคที่ต้องใช้เงินมารักษาตัว ไม่ว่าจะการซื้อยามากินหรือในการบำบัดรักษาทดแทนไต เพราะผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังมีความลำบากในการหาเงินมา

ฟลอกไต หรือกระทั่งยาฉีดเพิ่มเม็ดเลือด เพราะผู้ป่วยโรคไตจะมีเม็ดเลือดน้อยกว่าคนปกติ ซึ่งสมัยก่อนค่ารักษาโดยการฟอกเลือดมีราคาแพงมาก ซึ่งแทบจะบอกได้เลยว่าโรคไตเป็นโรคสำหรับคนมีเงิน อันนั้นคือความจริงที่ผู้ป่วยทุกคนประสบ เพราะสมัยก่อนค่ารักษาโรคไตแพงมาก สิทธิการรักษาพยาบาลไม่ครอบคลุม ซึ่งทางชมรมเพื่อนโรคไตแห่งประเทศไทย ต้องต่อสู้เพื่อให้ได้มาซึ่งสิทธิประกันสังคม และเรื่องผู้ป่วยโรคไตที่มีความรู้ ความสามารถอีกมากที่ไม่มีงานทำ เนื่องจากไปสมัครงานที่ไหนคนก็ไม่รับกลัวว่าจะทำงานให้ไม่เต็มร้อย จริงๆ เป็นความเข้าใจที่ไม่ถูกต้องร้อยเปอร์เซ็นต์ เพราะจริงๆ แล้วผู้ป่วยโรคไตสามารถทำงานเหมือนคนปกติได้ เพียงแต่ผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดทดแทนไตโดยการฟอกเลือด ซึ่งต้องบำบัดอาทิตย์ละ ๒-๓ ครั้งต่อสัปดาห์ แต่เลือกวันเป็นเสาร์-อาทิตย์ได้ ดังนั้นจึงอาจรบกวนเวลางานแค่สัปดาห์ละ ๑-๒ วัน แต่ผู้ป่วยที่บำบัดทดแทนไตด้วยการล้างไตทางหน้าท้อง ก็สามารถทำงานได้เกือบเต็มเวลา เพราะในการล้างช่องท้องทำวันละ ๔ ครั้ง แล้วใช้เวลาครั้งละประมาณ ครึ่งชั่วโมงถึง ๔๕ นาทีเท่านั้น (แต่ถ้าทำงาน ๙ โมงเช้า-๕ โมงเย็น ก็จะรบกวนเวลางานแค่ ๒ ครั้ง) ส่วนผู้ป่วยที่ผ่าตัดปลูกถ่ายไต จะใช้ชีวิตเหมือนคนปกติทั่วไป เพียงแค่เฝ้ายากดภูมิเพื่อช่วยในการทำให้ร่างกายมีภูมิต้านทานในโรคมากขึ้นเท่านั้น

เนื่องจากตอนนี้ทางชมรมเพื่อนโรคไตได้มีเครือข่ายทั่วประเทศรวมทั้งหมด ๔๖ เครือข่าย ซึ่งในแต่ละปียอดผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังมีจำนวนสูงมากขึ้นเรื่อยๆ ตามลำดับ ซึ่งทำให้ผู้ป่วยต้องซื้อยาและต้องบำบัดรักษาทดแทนไตกันเป็นจำนวนมาก ผู้ป่วยต้องจ่ายเงินเป็นจำนวนมาก และทางภาครัฐต้องสูญเสียรายจ่ายในการซื้อยาและอุปกรณ์การแพทย์รักษาผู้ป่วย สูญเสียเม็ดเงินเป็นจำนวนมาก ซึ่งตอนนี้ส่วนใหญ่ผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง ที่บำบัดรักษาทดแทนไตโดยการฟอกเลือด ก็ยังต้องจ่ายค่ารักษาพยาบาลเพิ่มจากสิทธิการรักษา อีกทั้งผู้ป่วยปลูกถ่ายไต ยังมีเรื่องค่ายากดภูมิสำหรับผู้ป่วยประกันสังคมซึ่งบางคนได้สิทธิไปแล้ว แต่ค่ายาบางคนเดือนหนึ่งค่ายา

เกินเป็นหมื่นบาท ซึ่งถ้าค่าใช้จ่ายสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติก็จะฟรี ซึ่งต้องฝากทางภาครัฐหันมาให้ความสำคัญกับผู้ป่วยที่ผ่าตัดไปแล้ว แต่ต้องเสียค่าใช้จ่ายเองสูงด้วย เพราะยังเฝ้าผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังก็เป็นคนไทยซึ่งควรจะได้รับสิทธิการรักษาเป็นอย่างดี

ดิฉัน น.ส.ธัญลักษณ์ บุญลัมฤทธิ์ ขอสัญญาว่าจะทุ่มเทความรู้ ความสามารถ กำลังกาย กำลังใจ ทำงานเพื่อผู้ป่วยโรคไตทั่วประเทศอย่างดีที่สุด ดิฉันคาดหวังว่าในที่ประชุมในครั้งนี้ องค์กรของท่านคงจะส่งเสริมให้ดิฉัน คณะกรรมการชมรมเพื่อนโรคไตได้รับได้ประโยชน์สูงสุด เพื่อกลับมาพัฒนาและนำความรู้ครั้งนี้มาปรับปรุงเพื่อผู้ป่วยโรคไตทั่วประเทศมีคุณภาพชีวิตที่ดี ทั้งทางร่างกายและจิตใจเพื่อเป็นกำลังสำคัญของประเทศชาติต่อไป สุดท้ายก่อนจบ ดิฉันหวังว่าการประชุมในครั้งนี้ จะเกิดประโยชน์ด้านสุขภาพของประชาชนคนไทย ๖๗ ล้านคนอย่างแน่นอน สวัสดิ์ค่ะ

นายอภิวัฒน์ กวางแก้ว

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายองค์กรงานด้านเอดส์

ลดความเหลื่อมล้ำ สร้างความตระหนักต่อการเสมอภาคในระบบสุขภาพของประชาชนทุกคนบนแผ่นดินไทย กราบเรียนท่านประธานและผู้เข้าร่วมสมัชชาทุกท่านครับ จากประสบการณ์กว่ายี่สิบปีของการขับเคลื่อนงานสิทธิมนุษยชน เคารพศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ด้านเอดส์ของเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์และยังมีชีวิตอยู่จำนวน ๖ แสนชีวิตที่อยู่ในประเทศไทย ในอดีตที่ผ่านมาเราปล่อยให้



คนที่ติดเอชไอวีล้มตาย เพราะเรามีความเข้าใจที่คลาดเคลื่อนว่า เอชไอวี/ เอ็ดส์ เป็นแล้วตาย ปัจจุบันกระบวนการที่จะเข้าสู่กระบวนการรักษาที่ต่อเนื่องเกิดขึ้นเป็นลำดับ ต้องอาศัยกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนที่ติดเชื้อ เอชไอวี และกระบวนการทางภาคีที่ทำงานทางด้านเอ็ดส์ทุกองค์กรที่อาศัยกลไกของชุมชน เพื่อเข้ามามีบทบาทในการเรียนรู้ในกระบวนการการรักษา เรียนรู้ที่จะประเมินความเสี่ยงในการป้องกันตัวเอง เราในฐานะคนที่ติดเชื้อเอชไอวี เราตระหนักอยู่ ๒ ส่วนที่ผ่านมามีในอดีต คือ การเข้าถึงการรักษา และอยากเห็นสังคมไทยอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุข โดยไม่เลือกปฏิบัติหรือตีตราต่อกรณีเชื้อเอชไอวีนั้นในสังคมไทย เราอยากให้อภิปรายนโยบายที่สร้างความเท่าเทียมและความเป็นธรรมในระบบบริการเพราะว่า เราสนับสนุน พ.ร.บ.คุ้มครองผู้เสียหาย ปัจจุบันต้องยอมรับนะครับว่า แม้ว่าผู้ให้บริการจะทำการรักษาที่มีคุณภาพและเต็มความสามารถแล้วก็ตาม ก็มีโอกาสที่จะมีข้อผิดพลาดได้ แล้วอะไรจะเป็นหลักประกันให้กับผู้ให้บริการเหล่านั้น ไม่ให้ต้องถูกฟ้องร้อง ผมคิดว่าเจตนารมณ์ พ.ร.บ. คุ้มครองผู้เสียหายก็เป็นเจตนารมณ์ มีหลักคิดร่วมกันก็คือว่า ผู้รับบริการก็ต้องมีหลักประกัน ว่าความเสียหายที่เกิดขึ้นนั้นมีอยู่จริง และต้องได้รับการชดเชย โดยที่ไม่ต้องรอพิสูจน์ว่าใครถูก ใครผิด หมอก็สบายใจ เอาพ.ร.บ. นี้มาเป็นหลักประกันของตัวเอง เพราะไม่ต้องถูกฟ้องร้อง ลดการฟ้องร้องโดยปริยาย เราคิดว่าบทเรียนที่สำคัญอีกประการหนึ่ง น่าจะเอาบทเรียนที่เกิดขึ้นจริงซึ่งมีอยู่จำนวนไม่มากหรือจำนวนน้อยก็แล้วแต่ เอามาเป็นบทเรียนที่จะพัฒนาระบบบริการนี้ให้ดีและแข็งแกร่งยิ่งขึ้นไป เราผลักดันสุขภาพที่เป็นธรรม ปัจจุบันเรามีระบบหลักประกันสุขภาพ ๓-๔ ระบบด้วยกัน เราอยากเห็นแค่ระบบเดียวที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน โดยที่ไม่เลือกปฏิบัติ เราจึงเรียกร้องให้มีระบบนี้ เราอยากเรียกร้องให้สังคมและชุมชนมีการเรียกร้องให้เคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ไม่ว่าจะเป็นทั้งเพศหญิง เพศชาย เราอยากเห็นนโยบายของรัฐที่ชัดเจน และมีความจริงใจต่อเรื่องนี้ โดยเฉพาะอุปสรรคที่จะทำให้สุขภาพของชุมชนในสังคมไทยมีช่องว่างออกไป เช่นการดำเนินนโยบาย เรื่อง FTA

และ medical Hub ทำให้คนไทยจำนวนไม่น้อย หรือคนที่ยืนอยู่บนผืนแผ่นดินไทย ก็อาจจะขาดโอกาสในการเข้าถึงบริการ เราอยากเสนอให้มีนโยบายที่ชัดเจน กระตุ้น การมีส่วนร่วมของภาคประชาชน ในฐานะที่จะเจ้าของระบบบริการ จากที่เป็นผู้รับ บริการมาเป็นเจ้าของบริการ ระบบสุขภาพเป็นของทุกคน ฉะนั้นการมีส่วนร่วม อย่างเป็นรูปธรรมจึงมีความสำคัญมาก เราไม่ใช่แค่ผู้มารับบริการแต่เราเป็นเจ้าของ ระบบบริการร่วมกัน ขอขอบคุณครับ

นายอดิศร พวงชมพู

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสิ่งแวดล้อมเพื่ออนุรักษ์/ฟื้นฟู

นมัสการพระเจ้า คุณเจ้า แขกผู้มีเกียรติครับ เมื่อเดือนมิถุนายนนี้ ที่บ้านนาเจริญ จังหวัดอุบลราชธานี ชาวนา ๒๐๐ คน นักวิชาการ ๑๑ คน พ่อค้า ๑ คน นั่งคุยกัน ชาวนาถามว่าทำไม ทำนานา ๓๐ ปีถึงไม่รวย ซักทีหนึ่ง ชาวนาจึงบอกว่า ลดต้นทุนก็ลดได้แล้ว เพิ่มผลผลิตก็เพิ่มได้ แล้วเมื่อไหร่จะรวย พ่อค้าก็ตอบว่า ที่ลดต้นทุนได้ผมก็จะพูดว่าที่ลด ราคาให้ผมบ้างสิ ที่ลดต้นทุนได้แล้ว ที่เพิ่มผลผลิตได้ พ่อค้าก็จะตอบว่า ที่ลดราคาให้ผมบ้างสิ ที่เพิ่มผลผลิตได้แล้ว แล้วจะทำอย่างไรที่จะหลุด ออกไปจากคำพูดสองคำนี้ได้ ได้ข้อสรุปว่า เรื่องที่สามที่ยังไม่ได้ทำก็คือ เพิ่มราคาข้าว ยังไม่ได้ทำ ทางที่สี่ก็คือ สร้างความยั่งยืนให้กับข้าว สร้างมูลค่าที่หมู่บ้าน หลังจากนั้น ก็คุยกัน ชาวนาจึงถามว่า ทำนา ๑ ไร่ ได้มากที่สุดพ่อค้าคิดว่าควรจะได้เท่าไร คำตอบ ก็คือว่า น่าจะเป็นประมาณ หนึ่งแสนบาท โครงการนี้ก็ได้เริ่มต้นมา ทำนา ๑ ไร่ ได้เงิน



๑ แสนบาท ใครไม่เชื่อยกมือขึ้น วันนั้นทั้ง ๒๐๐ กว่าคน ยกมือขึ้นร้อยเปอร์เซ็นต์ ไม่มีใครเชื่อ หลังจากนั้นก็เกิดการทำทายเป็น รู้ไหมว่าทำนาเราขายข้าวเปลือก อย่างเดียว ถ้าเราขายข้าวสารละ ราคาจะเพิ่มเป็น สองเท่า รู้ไหมว่าฟาง ๑ ไร่ จะเป็น ก้อนได้ประมาณ ๓๐ ก้อน ก้อนหนึ่ง ๔๐ บาท ตรงนั้น ๑,๒๐๐ บาท รู้ไหมว่าถ้าใส่ความรู้ เรื่องการทำเพาะเชื้อเห็ดฟางเข้าไปในก้อนฟาง ๑,๒๐๐ บาทจะกลายเป็น ๖,๐๐๐ บาท ชาวนาเริ่มนั่งฟัง คับคันทึ่เดินมา ๓๐ ปีทำเงินได้เท่าไร ชาวนาบอกว่าทำไม่ได้ ทำไม่ไม่ปลูกพริก ชาวนาบอกว่าถ้าปลูกพริกก็จะเดินเหยียบ ทำไม่ไม่ขยายคับคันทึ่ ถ้าขยายก็ไปกินพื้นที่ข้าว เมื่อพิสูจน์ว่าคับคันทึ่ ๑ ไร่ ๑๖๐ เมตร ปลูกพริกได้ ๕๓๓ ต้น ๕ ต้นได้ ๑ กิโลกรัม ๑ กิโลกรัม ได้ ๑๒๐ บาท คับคันทึ่ ๑๖๐ เมตร ทำเงินได้ ประมาณ ๑๒,๐๐๐ บาท แล้วจะเดินทิ้งเปล่าทำไม นั่นคือข้อถกเถียงกัน พืชนี้ เราละเลย ผักแว่น เราละเลยผักแขยง สำคัญที่สุดก็คือเราละเลยสาหร่าย ที่เรียกว่า เต่า หรือ เถา ของภาคเหนือ ซึ่งวันนี้ราคาตันละสองแสนบาท หลังจากนั้นก็คุยกันว่า สัตว์น้ำ ที่อยู่ในนามีก็ตัว กุ้ง หอย ปู ปลา กบ มีอยู่ ๖ ตัว ถ้าเลี้ยงปลาชุกห้าพันตัว ตัวหนึ่ง ขาย ๑๐ บาท ก็ห้าหมื่นไขใหม่ ถ้าเลี้ยงกบชุกสามพันตัว ตัวละ ๑๐ บาท สี่หมื่นบาท ไขใหม่ เมื่อวันจนครบ ชาวนา ก็เริ่มรู้สึกว่่า เมื่อถามอีกรอบว่าทำไร ๑ ไร่ ได้เงิน ๑ แสน ใครไม่เชื่อยกมือขึ้น ไม่มีใครยกแม้แต่คนเดียว อวิชาหาหายไป วันที่ ๒๖ ธันวาคม ที่ผ่านมามี ผลการวิจัยที่มหาวิทยาลัยหอการค้า ไปวิจัยกับชาวนา ๑๕ คนที่บ้านน้องแต่ อ. อุบลรัตน์ คนที่ทำนาได้มากที่สุดคือ นายชิน ในพื้นที่ ๑ ไร่ นายชินหักต้นทุนแล้ว เหลือ ๒๓๗,๐๐๐ บาท นางลำพู เหลือ ๒๐๘,๐๐๐ บาท อันดับที่ ๑๙ นายสมพงษ์ เหลือ ๒,๙๑๔ บาท หลวงพ่อวัดป่าสว่างวีรวงศ์ วิจัยว่า ไอ้คนที่มันได้ สองพันเจ็ดนะ มันเอาเปรียบเทวดา ทำแล้วให้เทวดาตุ เทวดาเลยดูแลไม่ครบ ไอ้คนที่มันได้มาก เพราะมันรู้จัก อัดตาหิ อัดโนนาโก มันรู้จักอิทธิบาทสี่ เพราะฉะนั้นพวกเจ้าทั้งหลาย อย่าไปมัวรอใครส่งฟ้ามาโปรด ให้ส่งคนนั้นมาช่วย เพราะนายชิน และ นางลำพู ได้พิสูจน์แล้วว่านา ๑ ไร่ เขาได้ สองแสนบาท เขาทำได้ด้วยตัวของเขาเอง ลำพู

โทรไปหาลูกสาว ลูกสาวบอกว่าแม่หนูจะกลับบ้าน ถ้าแม่ทำได้จริง ตอนนี้ชาวนาอิสาน ๒๐ จังหวัด เริ่มลงมือทำนา ๑ ไร่ ด้วยรูปแบบชัดเจนนะครับ แล้วก็มีการถามว่าทำไมทำแต่นาที่มีพื้นที่ชลประทาน คำตอบก็คือว่า จะได้ให้คนที่บริหารประเทศได้รู้ว่าเพียงเติมน้ำให้กับชาวนา เขามีรายได้จากห้าพันเป็นหนึ่งในหมื่น หนึ่งในแสน รายได้เพิ่มยี่สิบเท่า จะได้เลิกทำถนนปลอดฝุ่นให้กับบริษัทรถยนต์ บางที่ปัญหาพื้นบ้าน ปัญหาชาวนา ปัญหาเศรษฐกิจ ปัญหาสังคมไทย อาจจะได้แก้ไขได้ด้วยนาเพียง ๑ ไร่ขอบคุณครับ

ผู้แทนกลุ่มเครือข่าย

.....

ภาควิชาการ/วิชาชีพ

"การรวมพลังคนไทยทุกเครือข่ายและทุกภาคส่วนของประเทศ จะเป็นจุดเริ่มต้นที่ดี สำหรับการช่วยกันผลักดันให้สามารถฝ่าวิกฤตของชาติและนำสังคมไทยเราไปสู่สังคมที่มีคุณภาพอย่างยั่งยืนได้ ซึ่งเครือข่ายวิชาชีพพยาบาลศาสตร์จะนำศักยภาพและองค์ความรู้ที่มีอยู่มาทำงานร่วมกับเครือข่ายต่างๆ เพื่อเสริมสร้างคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ให้สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ สามารถดูแลตนเองได้ เพื่อสร้างความเข้มแข็งและภูมิคุ้มกันให้กับสังคมไทยต่อไป" (อังคณา สรียาภรณ์)

ศ.เกียรติคุณ ดร.วิจิตร์ ศรีสุพรรณ

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสถาบันการศึกษายาบาลศาสตร์



“ การกระจายพยาบาลสู่ชุมชน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในชนบท ยังมีน้อยเมื่อเทียบกับในเมือง ทั้งนี้เนื่องจากการขาดแผนการกระจายบุคลากรที่เหมาะสม ดังนั้น เพื่อลดความเหลื่อมล้ำในสังคม ลดช่องว่างในการเข้าถึงบริการสุขภาพ และเพิ่มโอกาสให้บุคคลในท้องถิ่นให้เข้าศึกษาในวิชาชีพการพยาบาล เพื่อกลับมาทำงานในชุมชน จึงขอเชิญชวน อปท.ทั่วประเทศ ร่วมกันให้ทุนการศึกษา ร่วมกันคัดเลือกนักศึกษาในท้องถิ่น เพื่อเข้าเรียนพยาบาลเพื่อกลับมาให้บริการสุขภาพในพื้นที่ได้ต่อไป ”

เรียนท่านประธาน ท่านสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เคารพทุกท่าน ดิฉันรู้สึกเป็นเกียรติอย่างยิ่งที่ได้มากล่าวสุนทรพจน์ในสมัชชาสุขภาพครั้งที่ ๓ ในนามของเครือข่ายสถาบันการศึกษาพยาบาลศาสตร์ ในประเด็นเรื่องการฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรมนำสังคมสู่สุขภาพะ การศึกษาพยาบาลอยู่ในความดูแลขององค์กรสองระดับสองแห่งคือ กระทรวงศึกษาธิการ โดยสำนักงานการอุดมศึกษา ซึ่งดูแลมาตรฐานกับ สภาวิชาชีพ ก็คือสภาการพยาบาล ที่ดูแลในเรื่องของมาตรฐานวิชาชีพและได้มีการตกลงกันว่า ในการที่จะเปิดสถาบันการศึกษาใหม่ในด้านพยาบาลศาสตร์นั้น จะให้ผ่านความเห็นชอบจากสภาการพยาบาลก่อน จากนั้นจึงส่งไปที่สำนักงาน

การศึกษาอุดมศึกษาแห่งชาติ อันนี้เพื่อให้เกิดความราบรื่นในการพิจารณา ในปัจจุบันนี้ประเทศไทยมีการผลิตพยาบาลวิชาชีพประมาณปีละ ๘,๐๐๐ คน จากสถาบันการศึกษาพยาบาลทั้งหมด ๘๐ แห่ง และยังมีผู้สนใจอยากจะทำอีก เป็นมิติอีกอย่างหนึ่งซึ่งเกิดขึ้นเนื่องจากการขาดแคลนผู้ที่มีความรู้ ความสามารถที่จะมาเป็นอาจารย์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนจึงทำให้มีปัญหาเกิดขึ้น แต่อย่างไรก็ตามในการผลิตพยาบาลแต่ละปีนั้น การกระจายพยาบาลสู่ชุมชน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในชนบทยังมีน้อยเมื่อเทียบกับในเมือง ทั้งนี้เนื่องจากการขาดแผนการกระจายบุคลากรที่เหมาะสม ดังนั้นเพื่อลดความเหลื่อมล้ำในสังคม ลดช่องว่างในการเข้าถึงบริการสุขภาพ และเพิ่มโอกาสให้บุคคลในท้องถิ่นเพื่อเข้าศึกษาในวิชาชีพการพยาบาล เครือข่ายพยาบาลศาสตร์จึงได้มีโครงการวิจัยและผลิตพยาบาลของชุมชนโดยร่วมกันทั้งหมด ๒๘ สถาบัน ในการร่วมกันที่จะผลิตพยาบาลวิชาชีพที่มีสมรรถนะในการทำงานในชุมชน เพื่อให้สามารถให้บริการอย่างเป็นองค์รวม เสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบสุขภาพของชุมชน โดยเรียกชื่อว่าพยาบาลของชุมชน ซึ่งหมายถึงคนในท้องถิ่นได้รับการคัดเลือกและได้รับทุนการศึกษาจากองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นเข้าเรียนในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตเป็นหลักสูตรปกติ แต่ได้มีการสอนเสริมฝึกปฏิบัติในชุมชนเพิ่มเติม เพื่อให้เหมาะสมกับพื้นที่ เมื่อสำเร็จการศึกษาจะกลับไปทำงานที่ท้องถิ่นของตนเอง ซึ่งจะมีการกำหนดตำแหน่งงานสำหรับบรรจุผู้สำเร็จการศึกษา ซึ่งอาจจะเป็น อปท. อบต. หรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ยังขาดพยาบาลในการให้บริการสุขภาพองค์รวมในพื้นที่ โดยการให้บริการส่งเสริมสุขภาพการป้องกันโรค การรักษาโรคเบื้องต้น การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการดูแลผู้เจ็บป่วยในระยะสุดท้ายให้แก่ประชาชนทุกกลุ่ม ตั้งแต่เกิดจนถึงระยะสุดท้ายของชีวิต ซึ่งปัจจุบันได้รับความร่วมมือจากสถาบันการศึกษา ๒๘ แห่ง ในการผลิตพยาบาลชุมชนได้ ๒๓๓ คน และอยู่ในระหว่างการศึกษา อีก ๕๘๒ คน และขณะนี้กำลังรับสมัครในปีการศึกษา ๒๕๕๔ จึงขอเชิญชวน อปท. ทั่วประเทศร่วมกันให้ทุนการศึกษา ร่วมกันคัดเลือกให้ทุนนักศึกษาในท้องถิ่นให้กับสถานพยาบาลที่อยู่

ในเขตพื้นที่และกำหนดตำแหน่งในการรับผู้สำเร็จการศึกษา เพื่อให้การบริการสุขภาพในพื้นที่ซึ่งอาจจะส่งไปทำงานในโรงพยาบาลสุขภาพตำบล หรือ ให้สถานบริการของ อบต. ก็จะช่วยให้ชุมชนสังคม เกิดสุขภาวะที่ดีมีความเข้มแข็ง สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ซึ่งเป็นเป้าหมายสูงสุดในการให้บริการด้านสุขภาพ เครือข่ายการศึกษาพยาบาลประเทศไทย มีความเชื่อในสิทธิของประชาชนที่จะให้บริการสุขภาพอย่างเท่าเทียม โดยไม่เลือกฐานะ เชื้อชาติ ศาสนาและความเชื่อทางการเมือง และพร้อมจะเป็นส่วนหนึ่งของสังคมในการฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรมเพื่อเกิดภาวะเศรษฐกิจก้าวหน้าอย่างยั่งยืนต่อไป ขอขอบคุณค่ะ

ศ.นพ. รัชตะ รัชตะนาวิน

สถาบันการศึกษาแพทยศาสตร์



ความไม่เป็นธรรมในสังคมไทย มีสาเหตุที่ประชาชนกลุ่มใหญ่ของประเทศยังขาดโอกาส โอกาสที่จะเข้าสู่ระบบการศึกษา โอกาสที่จะเข้าสู่การเข้าถึงทรัพยากรของชาติ โอกาสที่จะเข้าสู่กระบวนการยุติธรรม ยังผลให้ประชาชนกลุ่มใหญ่ของประเทศ ยังวนเวียนอยู่ในวัฏจักรของการด้อยการศึกษา ยากจนและเจ็บป่วย เป็นที่น่ายินดีว่า พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ให้สิทธิแก่คนไทยที่จะเข้าถึงระบบสุขภาพโดยถ้วนหน้า แต่ระบบสุขภาพของประเทศซึ่งนำโดยการปฏิรูป

ระบบการจัดงบประมาณสาธารณสุข ยังต้องตามมาด้วยการพัฒนาระบบบริการสุขภาพคู่ขนานกันไปด้วยประเด็นนี้เป็นโอกาสที่สถาบันผลิตแพทย์ จะแสดงศักยภาพเพื่อนำสังคมสู่สุขภาพะ

ประการแรก คือ การผลิตแพทย์ที่มีใหม่มีแต่เพียงความรู้ แต่เป็นแพทย์ที่เปี่ยมด้วยคุณธรรม มีความเป็นมนุษย์และมีความรับผิดชอบต่อสังคม เป็นแพทย์ของประชาชนที่พร้อมจะออกไปรับใช้สังคมและเป็นผู้นำสังคม

ประการที่สอง คือ การพัฒนาเชิงระบบ สถาบันผลิตแพทย์ต้องประสานงานเคียงคู่ใกล้ชิดกับผู้ให้บริการสุขภาพ (กระทรวงสาธารณสุข, กระทรวงกลาโหม, กทม. และภาคเอกชน) และผู้จัดสรรบริการสุขภาพ (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ) ในการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ที่สำคัญคือทำให้สถานบริการสุขภาพปฐมภูมิ (รพ.สต., รพช.) มีศักยภาพสูงเป็นสถานพยาบาลใกล้บ้าน ใกล้ใจที่ประชาชนให้ความเชื่อมั่นอย่างแท้จริง การพัฒนาระบบการส่งต่อไปและกลับอย่างมีลำดับขั้น สู่สถานบริการระดับทุติยภูมิและตติยภูมิและโรงเรียนแพทย์ การพัฒนาการบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐานสูงสุด ผู้ป่วยมีความปลอดภัยและเป็นการรักษาพยาบาลที่เปี่ยมด้วยหัวใจของความเอื้ออาทร การพัฒนาการสร้างเสริมสุขภาพมิให้เกิดความเจ็บป่วยโดยไม่จำเป็น และในท้ายที่สุดคือ การเพิ่มจำนวนแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว โดยอาศัยกลยุทธ์หลากหลายที่จะให้แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวมีความภูมิใจในวิชาชีพ มีความก้าวหน้าในบันไดวิชาชีพ ได้รับการสนับสนุนพัฒนา ได้รับค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสมและให้มีความภูมิใจในวิชาชีพ

ประเด็นสุดท้าย คือ บทบาทของสถาบันผลิตแพทย์ในการสร้างองค์ความรู้เพื่อเป็นประทีปส่องทางของระบบสุขภาพ เป็นหน้าที่ของสถาบันผลิตแพทย์ ที่จะขึ้นนำ

ให้เกิดแนวทางปฏิบัติในทุกช่วงอายุตั้งแต่ก่อนปฏิสนธิ ในครรภ์มารดา ทารกแรกคลอด วัยเรียน วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และวัยสูงอายุ ให้เกิดการพัฒนาสูงสุดเต็มศักยภาพทางพันธุกรรม กระบวนการนี้ต้องอาศัยศาสตร์ที่เป็นสหสาขาและบูรณาการและต้องกระจายองค์ความรู้ไปสู่สังคมเพื่อการปฏิบัติ สังคมไทยกำลังเข้าสู่สังคมสูงอายุ การพัฒนาองค์ความรู้เพื่อดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ที่ต้องได้รับการดูแลระดับประคอง และผู้ป่วยระยะสุดท้ายเพื่อลดการสูญเสียคุณภาพชีวิต สูญเสียทางเศรษฐกิจและให้ผู้ป่วยจากไปด้วยศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

สถาบันผลิตแพทย์เป็นตระหนักถึงความรับผิดชอบอันยิ่งใหญ่ และงานภารกิจที่รออยู่ในเบื้องหน้า และภารกิจต่างๆ เหล่านี้ละครับที่จะนำสังคมไทยสู่สังคมที่เป็นธรรมและสุขภาวะ ขอขอบคุณครับ

พล.ต.ต.นพ.ชุมศักดิ์ พงษ์พานิช

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายวิชาชีพแพทยศาสตร์



“ แพทยสมาคมมีความมุ่งมั่นดำเนินการคือ การมีส่วนร่วมทำกิจกรรมเพื่อสังคม โดยแต่งตั้งคณะทำงานขึ้น เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะในระยะยาว และได้เข้ามามีส่วนร่วมในการเสนอระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ รวม ๓ วาระคือ การแก้ปัญหาวัยรุ่นไทยกับการตั้งครุฑไม้พร้อม การควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพด้านยาสูบ และนโยบายการเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ

เพื่อมีส่วนร่วมในการสร้างสุขภาวะตามความรู้ความสามารถที่มีอยู่ ■■

ท่านสมาชิก ท่านผู้ทรงคุณวุฒิ และท่านผู้มีเกียรติที่เคารพ แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ เป็นองค์กรผู้แทนแพทย์ที่เก่าแก่ที่สุดในประเทศไทย โดยปีหน้าจะมีอายุครบ ๙๐ ปี หนึ่งในกิจกรรมที่คณะผู้บริหารชุดปัจจุบันมีความมุ่งมั่นดำเนินการก็คือ การมีส่วนร่วมทำกิจกรรมเพื่อสังคม โดยแต่งตั้งคณะทำงานเพื่อการนี้ และเพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะในระยะยาว ปีนี้คณะทำงานกิจกรรมเพื่อสังคมของแพทยสมาคมฯ ได้เตรียมข้อมูลและมีส่วนร่วม ในการนำเสนอประเด็น เพื่อนำไปสู่การคัดเลือกให้เป็นระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๓ รวม ๓ วาระด้วยกัน คือ

ระเบียบวาระที่ ๔ การแก้ปัญหาวัยรุ่นไทยกับการตั้งครรภ์ไม่พร้อม ซึ่งได้กลายเป็นประเด็นร้อนที่สาธารณชนต่างสนใจกับข่าวการพบซากทารก กว่าสองพันซากที่วัดไผ่เงิน ประเด็นการตั้งครรภ์ไม่พร้อมมีเหตุปัจจัย ที่ต้องอาศัยความตั้งใจและความจริงใจ ร่วมแก้ปัญหาจากหลายฝ่ายหลายกระทรวงทบวงกรม โดยมีทางออกให้เลือกปฏิบัติทั้งระยะสั้น ระยะยาวมากมาย หนึ่งในจำนวนนั้นคือมาตรการยุติการตั้งครรภ์ ซึ่งสังคมไทยส่วนใหญ่ยังคงคัดค้านแนวคิดโดยอ้างหลักศีลธรรมเป็นสำคัญ ผลก็คือมีการตายทั้งหญิงตั้งครรภ์และทารก เนื่องจากการทำแท้งที่ไม่ปลอดภัยอย่างที่ปรากฏเป็นข่าว แพทยสมาคมฯขอให้สังคมรับทราบและเข้าใจด้วยว่า ปัจจุบันนี้ การแพทย์แผนปัจจุบันมีความก้าวหน้า จนสร้างความปลอดภัยอย่างสูงส่งในการทำกระบวนการยุติการตั้งครรภ์ สังคมต้องเปิดใจและร่วมหากติกาที่ยอมรับได้ ในการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย ทั้งนี้เพื่อลดการสูญเสียของหญิงสาวจำนวนมากที่หมดทางเลือก จนต้องไปรับการทำแท้งที่ไม่ปลอดภัย

ในระเบียบวาระที่ ๖ มาตรการในการควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพด้านยาสูบ แพทย์สมาคมฯ มีความเห็นว่าควรครอบคลุมทั้งยาสูบและสุราโดยเพิ่มมาตรการสำคัญ คือ ให้ผู้เสพรับผิดชอบต่อความเจ็บป่วยอันเนื่องมาจากการเสพของตัวเอง ซึ่งความเจ็บป่วยที่ว่านี้จะเกิดขึ้นแน่ๆ ในอนาคต จึงควรเก็บภาษีพิเศษ เพื่อตั้งเป็นกองทุน ประกันสุขภาพเฉพาะกิจ จะได้ไม่ไปเบียดเบียนค่ารักษาพยาบาลสาธารณสุขผู้ไม่เสพยาสูบ และบุหรื

ระเบียบวาระที่ ๓ นโยบายการเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ เป็นความพยายามของภาครัฐและภาคเอกชนที่ประสงค์ดีต่อประเทศชาติในการนำเสนอบริการสุขภาพแก่ชาวต่างชาติ เพื่อนำเงินตราต่างประเทศให้เป็นรายได้ประชาชาติ โดยไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อระบบบริการสุขภาพโดยรวม ในระหว่างการนำเสนอประเด็นนี้ สู่การเป็นวาระแห่งชาติได้มีการนำเสนอข้อมูลมากพอ ที่จะสร้างความเข้าใจและสบายใจ ได้ว่านโยบายดังกล่าวจะไม่กระทบระบบบริการสุขภาพของชาวไทย แต่ก็ยังมีกลุ่มบุคคล ผู้อาจจะมีเจตนาดีแต่ประสงค์ร้ายพยายามสร้างข่าวที่สร้างภาพลักษณ์ภาพลบแก่นโยบายนี้ แทนที่จะไปร่วมกันหาฉันทามติที่ยอมรับได้ในที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งนี้ อย่างไรก็ตามแพทย์สมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ขอส่งความปรารถนาดีมายังสาธารณสุขชาวไทย ที่เคารพและจะขอมีส่วนร่วมร่วมสร้างสุขภาพตามความรู้ความสามารถที่มีอยู่ ขอขอบคุณครับ

รศ.กพญ.ดร.วรานันท์ บัวจิบ

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายวิชาชีพทันตแพทยศาสตร์



“การป้องกันโรคเป็นสิ่งที่ควรให้คุณค่ามากยิ่งขึ้นกว่าการรักษาโรค โรคในช่องปากสามารถป้องกันได้ และสุขภาวะในช่องปาก จะบรรลุอย่างยั่งยืนนั้น ย่อมต้องเกิดจากร่วมมือกันระหว่าง ทันตแพทย์และผู้ป่วย การผลิตทันตแพทย์เพิ่มเป็นการสร้างความเท่าเทียมในการเข้าถึงบริการของประชาชน ซึ่งทันตแพทย์ นอกจากจะมีความรู้ ความสามารถในการนำบัตรรักษาโรคแล้ว ยังสามารถให้แนวปฏิบัติในเชิงส่งเสริมสุขภาพช่องปาก แก่ประชาชนได้ ทำให้ประชาชนสามารถดำรงไว้ซึ่งสุขภาวะ ในช่องปากได้ด้วยตนเอง และส่งผลสะท้อนไปยังสุขภาพองค์รวมในที่สุด”

เรียนท่านประธานและแขกผู้มีเกียรติที่เคารพ ดิฉันรองศาสตราจารย์ ดร.วรานันท์ บัวจิบ เลขาธิการองค์กรผู้บริหารคณะทันตแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ในนาม องค์กรผู้บริหารคณะทันตแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ขอแสดงความชื่นชมในการที่ ประชาชนไทย ได้เข้ามามีส่วนร่วมสร้างระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามพระราชบัญญัติ สุขภาพแห่งชาติ พุทธศักราช ๒๕๕๐ และมีความภาคภูมิใจที่ได้ร่วมเป็นเครือข่าย สมาชิกในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งนี้

องค์กรผู้บริหารคณะทันตแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย มีบทบาทในการกำหนดนโยบายและแนวทางการพัฒนาทางวิชาการในสาขาทันตแพทยศาสตร์เป็นองค์กรร่วมของคณะทันตแพทยศาสตร์ทั่วประเทศ ซึ่งมีพันธกิจหลักในการผลิตทันตแพทย์และบุคลากรทางทันตกรรม รวมถึงค้นหาค้นคว้าความรู้ใหม่ด้วยการวิจัยและสร้างนวัตกรรมเพื่อปรับปรุงคุณภาพ ทั้งการรักษาผู้ป่วยที่ทุกข์ทรมานจากโรค และการป้องกันโรคในช่องปาก ได้ตระหนักถึงความสำคัญยิ่งของสภาวะในพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ ดังที่ประจักษ์แก่ทุกท่านอยู่แล้วว่าสุขภาพช่องปากมีความเกี่ยวเนื่องสัมพันธ์กับสุขภาพร่างกาย การดูแลรักษาสุขภาพช่องปากจึงเป็นสิ่งที่จำเป็นอย่างยิ่งและถือเป็นส่วนหนึ่งของการดูแลสุขภาพองค์รวม แต่สิ่งที่อยู่ในความรู้สึกของประชาชนเสมอมาก็คือความขาดแคลนทันตแพทย์ จนดูเหมือนขาดความเสมอภาคในการเข้าถึงบริการ แม้รัฐจะได้มีนโยบายอย่างต่อเนื่อง ในการแก้ปัญหาค่าใช้จ่ายตัวของทันตแพทย์สู่ทุกภูมิภาคของประเทศ ซึ่งมหาวิทยาลัยต่างๆ ก็ได้สนองนโยบายมุ่งผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ ความสามารถ และคุณลักษณะที่เหมาะสมแก่การปฏิบัติหน้าที่ดูแลประชาชนในภูมิภาค รวมทั้งในปัจจุบันมีการเร่งเพิ่มจำนวนตามโครงการผลิตทันตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ซึ่งรับนักศึกษาจากพื้นที่ห่างไกล และมีความขาดแคลนทันตแพทย์โดยคณะทันตแพทยศาสตร์ ทั้ง ๘ แห่งของรัฐ และในกำกับรัฐ ดำเนินการร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้เกิดความเสมอภาคในการเข้าศึกษา และมุ่งหวังให้บัณฑิตออกไปรับใช้ชุมชนของคนต่อไป อันจะนำไปสู่ความเท่าเทียมกันในการเข้าถึงการบริการของประชาชน แม้ว่าปัญหาค่าใช้จ่ายของทันตแพทย์จะบรรเทาบางเบาลง แต่ความรู้สึกไม่พอเพียงในด้านจำนวนยังคงอยู่ เราจึงควรดำเนินการเพื่อฝ่าวิกฤตนี้ร่วมกัน องค์กรฯตระหนักถึงวิกฤตปัญหานี้มาโดยตลอด และมีได้นึ่งนอนใจ ได้ดำเนินมาตรการต่างๆ เพื่อเพิ่มการผลิตทันตแพทย์ เพิ่มองค์ความรู้ใหม่ แต่แท้ที่จริงแล้วมีอาจปฏิเสธได้ว่า การป้องกันโรคเป็นสิ่งที่ควรให้คุณค่ามากยิ่งขึ้นกว่าการรักษา โรคในช่องปากที่มีความชุกมากที่สุดก็คือ โรคฟันผุ และโรคปริทันต์

ที่นำไปสู่การสูญเสียฟันมากที่สุดทั้งในประเทศไทยและประชากรโลก โรคเหล่านี้ป้องกันได้และสุขภาพในช่องปากจะบรรลุลอยอย่างยั่งยืนนั้น ย่อมต้องเกิดจากร่วมมือกันระหว่างทันตแพทย์และผู้ป่วย องค์การฯ จึงได้เพิ่มนโยบายในการผลิตทันตแพทย์ที่นอกจากจะมีความรู้ ความสามารถในการบำบัดรักษาโรคแล้ว ยังสามารถให้แนวปฏิบัติในเชิงส่งเสริมสุขภาพช่องปากแก่ประชาชนได้อย่างเหมาะสม มีความพร้อมในการเป็นผู้นำสร้างความเข้มแข็งในหมู่ประชาชน ให้สามารถดูแลตนเอง มีแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคในช่องปากที่เหมาะสมกับวิถีความเป็นอยู่ในชุมชน บูรณาการกับการรักษาสุขภาพร่างกายได้อย่างกลมกลืน ดำรงไว้ซึ่งสุขภาพในช่องปากได้ด้วยตนเอง ความสำเร็จนี้ต้องอาศัยความร่วมมือของคนในชุมชนและหน่วยสุขภาพท้องถิ่นที่จะเป็นกำลังสำคัญร่วมฟันฝ่าวิกฤตนี้ อันจะยังผลให้ประชาชนทั้งประเทศมีสุขภาพช่องปากที่ดีอย่างยั่งยืนและส่งผลสะท้อนไปยังสุขภาพองค์รวมในที่สุด คณะทันตแพทยศาสตร์ทั่วประเทศไทย ขอมีส่วนร่วมสร้างสุขภาพของประชาชนอันเท่าเทียมกัน เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของคนไทย สูดกำลังความสามารถทั้งหมดที่มีอยู่

รศ.นพ.พิทยา จารุพูนผล

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสถาบันการศึกษาสาธารณสุขศาสตร์



“ **สังคมสุขภาพต้องพัฒนาทั้งองค์ภาพพ สร้างแนวคิด การสร้างเสริมสุขภาพ และทัศนคติเชิงบวก เกื้อกูลกัน เพื่อขับเคลื่อนสู่สุขภาพที่ดีด้วยตนเอง แล้วขยายผลสู่เครือข่ายสังคม และเคลื่อนเข้าสู่สังคมที่ดี มีความสุข ตามบริบทความเป็นไทย** ”

กราบนมัสการพระเจ้า กราบเรียนท่านประธาน ภาคีสมาชิกเครือข่ายสมัชชาสุขภาพที่รักทุกท่าน ผม รศ.นพ.พิทยา จารุพูนผล คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ ในนามของที่ประชุมผู้บริหารเครือข่ายสถาบันการศึกษาสาธารณสุขศาสตร์ ผมขอชื่นชมเครือข่ายทุกภาคส่วนที่ให้ความสำคัญในการระดมพลังทั้งด้านแนวคิด วิธีการ ประสพการณ์ ตลอดจนความมุ่งมั่นที่จะพัฒนาสังคมทุกภาคส่วนให้มีสุขภาพะที่ดี การพิจารณานำเอาวิกฤตที่ปรากฏอยู่ในสังคม โดยเฉพาะความไม่เป็นธรรม เปลี่ยนมาเป็นโอกาสและเชื่อมโยงภาคีภาคส่วน จะเป็นพลังที่สำคัญในการขับเคลื่อนสู่เป้าหมายที่พึงประสงค์ ในฐานะที่เป็นสถาบันการศึกษา ซึ่งเป็นผู้ผลิตบุคลากรทางด้านสุขภาพ “นักการสาธารณสุข” ถือเป็นภารกิจหลักที่จะสร้างสาธารณสุขชนให้มีองค์ความรู้ ทักษะและประสพการณ์ เพื่อมุ่งมั่นพัฒนาสังคมไทยทุกภาคส่วนอย่างเป็นระบบ ให้มีมาตรฐานเดียวกัน คือ เข้าถึง เข้าใจ และสามารถพัฒนาตนเอง ครอบครัว และสังคมโดยรวม

สังคมสุขภาพต้องพัฒนาทั้งองค์กาพยพ สร้างแนวคิด การสร้างเสริมสุขภาพ และทัศนคติเชิงบวก เกื้อกูลกัน เพื่อขับเคลื่อนสู่สุขภาพที่ดีด้วยตนเอง แล้วขยายผลสู่เครือข่ายสังคม และเคลื่อนเข้าสู่สังคมที่ดี มีความสุข ตามบริบทความเป็นไทย ขอเพียงทุกคนมีวินัยเรื่องสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ จะเกิดผลการพัฒนาอย่างยั่งยืน ในโอกาสนี้ผมใคร่ขออ่านกลอนที่มอบให้ทุกท่านที่รักสุขภาพ

สร้างกลไกร่วมห่วงใยสุขภาพ	ตามโอกาสบริบทที่พึงเห็น
สร้างเงื่อนไขขับเคลื่อนเรียงประเด็น	สร้างความเห็นเป็นธรรมนำสังคม
วาระดีมีเวทีสมัชชา	สานเจตนาตามโอกาสที่เหมาะสม
ผ่านเครือข่ายสุขภาพเพื่อสังคม	ขอชื่นชมนำไทยไกลโรค

ในโอกาสนี้ผมขอขอบคุณคณะผู้จัด ที่เป็นผู้ขับเคลื่อนภาคีภาคส่วนในการก้าวเดินสู่สุขภาพที่ดีของสังคมไทย และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าทุกๆ ปี เราจะมีโอกาสได้มาร่วมรับฟัง ร่วมแสดงความคิดเห็น และร่วมถ่ายทอดประสบการณ์ที่มีคุณค่าเพื่อพัฒนาสังคมไทยอย่างเป็นระบบ ผมเชื่อมั่นว่าทุกคนมาด้วยใจ มาด้วยความรู้สึกที่ดี และสิ่งที่สำคัญคือทำอะไรเราจะรับเอาสิ่งที่ดีๆ ที่รับจากเวทีแห่งนี้ไปขยายผลให้ภาคีเครือข่าย ขับเคลื่อนกันอย่างเป็นระบบและเป็นรูปธรรม ขอขอบคุณครับ

ผศ. อังคณา สรียากรณ์

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายวิชาชีพพยาบาลศาสตร์



“ การรวมพลังคนไทยทุกเครือข่ายและทุกภาคส่วนของประเทศ จะเป็นจุดเริ่มต้นที่ดีสำหรับการช่วยกันผลักดันให้สามารถฝ่าวิกฤตของชาติและนำสังคมไทยเราไปสู่สังคมที่มีคุณภาพอย่างยั่งยืนได้ ซึ่งเครือข่ายวิชาชีพพยาบาลศาสตร์จะนำศักยภาพและองค์ความรู้ที่มีอยู่มาทำงานร่วมกับเครือข่ายต่างๆ เพื่อเสริมสร้างคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ให้สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ สามารถดูแลตนเองได้ เพื่อสร้างความเข้มแข็งและภูมิคุ้มกันให้กับสังคมไทยต่อไป ”

กราบนมัสการพระคุณเจ้า ท่านประธาน ท่านคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ท่านคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ท่านผู้แทนองค์กร ท่านผู้แทนกลุ่มเครือข่าย ท่านสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และท่านผู้มีเกียรติทุกท่าน ดิฉันรู้สึกยินดีและเป็นเกียรติอย่างยิ่ง ที่ได้รับเชิญมากล่าวสุนทรพจน์ในหัวข้อ “ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ” จากวิกฤตความไม่เป็นธรรมหลากหลายด้านในสังคมไทย ที่ได้สะสมกันมายาวนานนับสิบปี จนหยั่งรากลึกเป็นปัญหาที่ซับซ้อนอยู่ในทุกพื้นที่ของประเทศ ทำให้เกิดความเหลื่อมล้ำในสังคมเราอย่างเห็นได้ชัด ประกอบกับปัจจัยวิกฤตด้านเศรษฐกิจและสังคมของประเทศต่างๆ ในประชาคมโลก

ได้ส่งผลกระทบต่อประเทศเราอย่างรุนแรงและกว้างขวาง จนทำให้เกิดการเผชิญหน้า และการใช้ความรุนแรงทั้งในระดับครอบครัว หน่วยงาน และระดับชาติ และส่งผลกระทบต่อสุขภาพของเราทุกคนในภาพรวม อาทิเช่น ขาดคุณธรรมที่ดีในการอยู่ร่วมกัน ศีลธรรม จริยธรรมถูกละเลย ศักดิ์ศรีและคุณค่าความเป็นมนุษย์ถูกลดทอนลง เกิดวัฒนธรรมบริโภคนิยม เกิดโรคหรือภาวะสุขภาพเรื้อรังและเจ็บป่วยที่สามารถป้องกันได้ เกิดทุนนิยมทางสุขภาพ ขาดความเป็นธรรมในการประกอบอาชีพและวิชาชีพ เกิดปัญหาอนามัยการเจริญพันธุ์โดยเฉพาะในวัยรุ่น ขาดความปลอดภัยในการทำงานและการใช้ชีวิตประจำวันเกิดสาธารณภัยซ้ำซ้อนและถี่ขึ้น และขาดการเรียนรู้บทเรียนในอดีต หรืออาจกล่าวได้ว่าขาดภูมิคุ้มกันที่ดีในตัวเองและในสังคมแต่ละระดับ! ดิฉันจึงเห็นว่า ถึงเวลาแล้วที่เราต้องรวมพลังกันฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรมในสังคมเรา ไปสู่สุขภาพที่พึงประสงค์ เครือข่ายวิชาชีพพยาบาลศาสตร์ ซึ่งเป็นเครือข่ายที่มีบุคลากรทางการพยาบาลหลากหลายระดับ ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญในระดับปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสาขาต่างๆ พยาบาลเวชปฏิบัติ ผู้เชี่ยวชาญและชำนาญการสาขาต่างๆ และพยาบาลวิชาชีพทั่วไป ที่ปฏิบัติงานอยู่ในสถานบริการสุขภาพ ทั้งระดับตติยภูมิ หัตถิยภูมิ จนถึงระดับปฐมภูมิ รวมทั้งพยาบาลที่ปฏิบัติงานที่บ้านและชุมชน พยาบาลที่เป็นนักการศึกษา นักวิชาการ และนักวิจัยซึ่งปฏิบัติงานอยู่ในสถาบัน การศึกษา และสถาบันวิชาการด้านสุขภาพ กระจายปฏิบัติงานอยู่ทั่วประเทศ จะร่วมมือกับทุกเครือข่ายในสังคมนี้ เพื่อช่วยแก้ไขความเหลื่อมล้ำไม่เป็นธรรมในสังคม โดยการนำศักยภาพของสมาชิกเครือข่ายวิชาชีพพยาบาลศาสตร์และองค์ความรู้ที่มีอยู่ ทำงานร่วมกับเครือข่ายต่างๆ เพื่อเสริมสร้างคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ การเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ การพัฒนาองค์ความรู้นวัตกรรม การแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการประยุกต์ใช้องค์ความรู้ที่มีอยู่ การพัฒนาศักยภาพในการดูแลตนเอง ตลอดจนการร่วมสร้างความเข้มแข็งและภูมิคุ้มกันให้กับสังคมไทยของเรา

ในนามของเครือข่ายวิชาชีพ พยาบาลศาสตร์ ดิฉันหวังว่า การรวมพลังคนไทยทุกเครือข่ายและทุกภาคส่วนของประเทศในครั้งนี้ จะเป็นจุดเริ่มต้นที่ดีสำหรับการช่วยกันผลักดัน ให้เราสามารถฝ่าวิกฤตของชาติครั้งนี้ และสามารถนำสังคมไทยเราไปสู่สังคมที่มีคุณภาพอย่างยั่งยืนด้วยกันต่อไป

กก.พศ.ดร.มังกร ประพันธ์วัฒนะ

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายวิชาชีพเภสัชศาสตร์



“เครือข่ายวิชาชีพเภสัชศาสตร์ตระหนักถึงภาวะวิกฤตความไม่เป็นธรรมในระบบยา จึงเกิดกลุ่มเครือข่ายวิชาชีพที่พยายามสร้างความเข้าใจ เผยแพร่ข้อมูลให้กับสังคม และด้วยความกล้าหาญในการตัดสินใจของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ส่งผลให้เกิดการเพิ่มการเข้าถึงของยาสำคัญที่มีความจำเป็นต่อการรักษาพยาบาล เพื่อความเป็นธรรม และเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย เพื่อให้ประชาชนคนไทยได้รับความปลอดภัย และเป็นธรรมในระบบยาอย่างถาวร”

เรียนท่านประธาน ท่านผู้เข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติทุกท่าน ในนามเครือข่ายวิชาชีพเภสัชศาสตร์ รู้สึกเป็นเกียรติเป็นอย่างยิ่ง และขอขอบคุณที่ให้โอกาสแก่มวลสมาชิกทุกเครือข่ายในการกล่าวสุนทรพจน์ ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม

นำสังคมสู่สุขภาวะ สังคมไทยเข้าสู่จุดเปลี่ยนแปลงอีกครั้ง อย่างที่รับรู้สถานการณ์ของประเทศในรอบ ๔-๕ ปีที่ผ่านมา เป็นสังคมที่เริ่มเจ็บป่วย ที่เริ่มขาดสติ และขาดความเป็นไทย มีการโหมกระพือให้เกิดการแบ่งฝักแบ่งฝ่าย เป็นสังคมเลือกข้าง แม้ว่าการเลือกข้างจะมีเหตุรับรองของแต่ละบุคคล แต่สิ่งที่ขาดหายคือการยอมรับในการต่างซึ่งกันและกัน ขาดการคำนึงถึงการอยู่ร่วมในความต่างที่สามารถนำสิ่งดี ๆ ของแต่ละด้านมาผสานเข้าเป็นสังคมหน่วยเดียวกัน มีทิวี่ และความต้องการที่แฝงเร้นมากมาย ส่วนหนึ่งที่เกิดการรวมตัวกันในแต่ละครั้ง ไม่ว่าจะฝ่ายใดก็คือ ความคิดที่ว่าสังคมขาดความเป็นธรรม เป็นสองมาตรฐาน คนจนไม่มีสิทธิเท่าเทียมกับผู้ร่ำรวยกว่า แต่เบื้องหลังอาจมีประเด็นซ่อนเร้นของกลุ่มทุนต่างๆ มากมาย

ระบบยาเป็นอีกหนึ่งระบบที่เข้าสู่ภาวะวิกฤต เพราะระบบทุนนิยมผูกขาดโดยบริษัทยาต่างชาติ และกลไกการตลาดที่อ้างความชอบธรรมว่า ในการดำเนินการธุรกิจก็ต้องมุ่งหวังผลกำไร อิทธิพลของกลุ่มทุนอุตสาหกรรมยาต่างประเทศที่มีเหนือนโยบาย ผู้ออกนโยบายสามารถกำหนดทิศทางการตลาดโลกที่ส่งผลกระทบต่อทั่วเนื่องจากระบบเศรษฐกิจโลกาภิวัตน์ ประเทศไทยจึงรับผลกระทบจากวิกฤตความไม่ เป็นธรรมของระบบยาอย่างรุนแรง กลไกการตลาดที่ขาดจรรยาบรรณ หลากรูปแบบ ยากต่อการตามทัน ส่งเสริมการใช้จ่ายใหม่ที่ขาดข้อมูลประสิทธิภาพและความปลอดภัยเพียงพอ สามารถกำหนดราคาได้ตามใจชอบ ขาดเหตุผล ความเหมาะสม และไม่จำเป็นต้องมีความชัดเจนของโครงสร้างยารองรับ ยาที่มีความสำคัญและจำเป็นส่วนหนึ่ง คนยากจนไม่สามารถเข้าถึง กลไกการตลาดที่กระทำต่อผู้ประกอบการวิชาชีพทางการแพทย์ทุกสาขา ส่งผลให้ภาพรวมของประเทศมีการบริโภคยา ในปริมาณสูง โดยขาดหลักฐานวิชาการรองรับที่เพียงพอ การเบิกจ่ายที่ใช้สิทธิของข้าราชการ หรือผู้มีสิทธิคำรักษายาบาลประเภทต่างๆ มีมูลค่ากว่าแสนล้านบาทต่อปี ในขณะที่คนจนขาดโอกาสการเข้าถึงยาจำนวนมาก และต้องเสียชีวิตเพราะขาดโอกาสแม้ว่าจะเป็นยาที่จำเป็นต่อการรักษา มีการใช้จ่ายที่ยิ่งกว่า ๒ มาตรฐาน เครือข่าย

วิชาชีพเภสัชศาสตร์ตระหนักถึงภาวะวิกฤตความไม่เป็นธรรมในระบบยาดังกล่าว จึงเกิดกลุ่มเครือข่ายวิชาชีพที่พยายามสร้างความเข้าใจ เผยแพร่ข้อมูลให้กับสังคม มาเป็นลำดับ มีการบริการส่วนหนึ่งของภาคีเครือข่าย และด้วยความกล้าหาญในการ ตัดสินของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุขส่งผลให้เกิดการเพิ่มการเข้าถึงของยาสำคัญ ที่มีความจำเป็นต่อการรักษาพยาบาล เพื่อความเป็นธรรม และเพิ่มคุณภาพชีวิตของ ผู้ป่วย ผ่านการบังคับการใช้สิทธิของยาหลายรายการ เป็นภารกิจด้านการคุ้มครอง ผู้บริโภค การเข้าไปมีส่วนร่วมเรื่องสิทธิประโยชน์ในระบบสุขภาพแห่งชาติและยา เพื่อสนับสนุนและเสริมสร้างพลังให้ประชาชนสามารถดูแลตนเองด้านยา เครือข่าย วิชาชีพเภสัชศาสตร์ยังมีส่วนร่วมในการกำหนดยุทธศาสตร์ยาแห่งชาติ เพื่อเพิ่ม การเข้าถึงและความเป็นธรรมในภาพรวม ตลอดจนในระดับองค์กร อาทิ สมาเภสัชกรรม เภสัชกรรมสมาคมแห่งประเทศไทย สมาคมเภสัชกรรมชุมชน สมาคมอุตสาหกรรมไทย การผลิตยา สถาบันการศึกษาเภสัชศาสตร์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ สมาคมเภสัชกรรม โรงพยาบาล (ประเทศไทย) สมาคมเภสัชศาสตร์ กลุ่มชมรมทางวิชาชีพเภสัชศาสตร์ อื่นๆ ตระหนักถึงภารกิจและความรับผิดชอบที่จะให้ประชาชนเข้าถึงยาที่มีคุณภาพ ความตระหนักที่สำคัญอีกประการหนึ่งคือ การบริหารทางเภสัชกรรมร่วมกับสหสาขา วิชาชีพ เภสัชกรได้ให้ความสำคัญต่อการดูแลผู้รับบริการ ครอบคลุม ชุมชนและสังคม ให้ปลอดภัยและเกิดประสิทธิภาพสูงสุดจากการใช้ยาอย่างต่อเนื่อง

เครือข่ายวิชาชีพเภสัชศาสตร์พร้อมที่จะเรียกร้อง และดำเนินการด้วยความ มุ่งมั่นที่จะสร้างความตระหนักร่วมกันกับเครือข่ายทางการแพทย์ การสาธารณสุขและ ทุกภาคส่วนของสังคมที่จะดำเนินการตามมาตรฐาน ด้วยจรรยาบรรณวิชาชีพ และ การดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ร่วมยืนหยัดต่อสู้กับภาคประชาชน เพื่อให้ ประชาชนคนไทยได้รับความปลอดภัย ความเป็นธรรมในระบบยาอย่างถ้วนหน้า เพื่อสุขภาวะของชาวไทยทุกคน ขอขอบคุณครับ

รศ.ดร.วินัย วีระวัฒนานนท์

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสถาบันพัฒนาการศึกษา

ด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม



ท่านคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ คณะกรรมการจัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และสมาชิกเครือข่ายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ กระผม วินัย วีระวัฒนานนท์ นายกสมาคมสิ่งแวดล้อมศึกษาแห่งประเทศไทย ในนามของตัวแทนเครือข่ายสถาบันพัฒนาการศึกษาด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้แก่ คณะกรรมการจัดการสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ คณะสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล คณะวิทยาลัยสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ สถาบันวิจัยทรัพยากรทางน้ำ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สถาบันวิจัยทรัพยากร สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ จุฬาฯ สถาบันวิจัยสภาวะแวดล้อม จุฬาฯ กระผมมีความยินดีเป็นอย่างยิ่งในการมากล่าวสุนทรพจน์ครั้งนี้ กระผมได้ทำงานสิ่งแวดล้อมในสถาบันการศึกษามาเป็นเวลายาวนานประมาณ ๓๐ กว่าปี ทุกท่านคงทราบดีว่าเรื่องสิ่งแวดล้อมนั้นเป็นเรื่องที่กว้างขวางและเป็นภาวะวิกฤตอย่างยิ่งในปัจจุบัน องค์กรณ์วิชาการทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศดำเนินการไปอย่างต่อเนื่องตลอดเวลา สถาบันการศึกษาเปิดหลักสูตรการเรียนการสอนกว้างขวาง แต่สิ่งที่เกิดขึ้นในสังคม ความไม่เป็นธรรม ความไม่ยุติธรรมในการใช้ทรัพยากรธรรมชาติ ผลกระทบที่ได้รับจากการกระทำของผู้อื่นโดยที่พวกเราทุกคนมิได้รับผลประโยชน์ใดๆ จากการกระทำนั้น แต่เราถูกกระทำ ผมจึงเรียนพี่น้องที่นี่ว่า ผมยินดีครับที่ได้มีเวทีที่นี่ ณ วันนี้ ที่มีระดับพวกเรา พวกเราทุกคนได้มารับรู้ รับทราบและมีเรื่อง

สิ่งแวดล้อมเข้ามาเป็นประเด็นสำคัญในเรื่องสุขภาพ สุขภาพดีไม่ได้หรอก ถ้าสภาพแวดล้อมยังเลว ยังแพร่กระจายด้วยสารพิษ ยังประกอบไปด้วยมลพิษ ในปัจจุบันเราคงทราบดีขณะที่เรากำลังใช้กลยุทธ์สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา โดยภาควิชาการภาครัฐ และสังคมร่วมกันเขยื้อนภูเขา แต่ท่านทราบไหม ปัญหาสิ่งแวดล้อมที่เกิดขึ้นเราก็คงใช้กลยุทธ์เช่นเดียวกัน แต่ไม่ใช่กลยุทธ์เขยื้อนภูเขา แต่เราใช้กลยุทธ์เขยื้อนโลก เพราะเราอยู่ร่วมโลก มันเป็นภาวะลำบากยิ่งในการทำงานเรื่องสิ่งแวดล้อม นี่คือการความตั้งใจและภารกิจที่ผมดำเนินกว่า ๓๐ ปี ในภาวะที่เราดำเนินการกับปัญหาสุขภาพ โรคภัยไข้เจ็บก็ยิ่งเกิดขึ้นเสมอ ทั้งโรคใหม่โรคเก่า โรคใหม่ โรคหวัด ๒๐๐๙ เราคงได้รับทราบทุกคน โรคเอดส์เกิดขึ้นมาประมาณ ๒๐ ปีที่แล้วก็ยังหาวิธีการรักษาไม่ได้ โรคที่หายไปแล้วก็กลับมาใหม่ เช่น วัณโรคก็กลับมาใหม่ แต่เราก็คงไม่รู้ว่าจะมีโรคใหม่เกิดขึ้นมาอีกข้างหน้า เราเดาไม่ได้ ในขณะที่เดียวกันโรคที่ยังรักษาไม่หาย เช่น โรคมะเร็ง พวกเรารู้กันอยู่อย่างนี้เป็นภาวะวิกฤต ชีวิตเราประกอบด้วยธาตุและพลังงาน และธาตุพลังงานประกอบเป็นชีวิต เชื่อมโยงอย่างอัศจรรย์เป็นชีวิตเรา แต่ในขณะที่เดียวกัน อาหาร น้ำ และอากาศ เต็มไปด้วยสารพิษและมลพิษ เราจะอยู่อย่างไร เราพยายามดูแลสุขภาพ แต่เราคงจะเลยสุขภาพสิ่งแวดล้อมไม่ได้หรอกครับ ผมจึงเรียกร้องสมาชิกเครือข่ายที่เป็นรากหญ้าทั้งหลายครับ เราคงรอไม่ได้ให้นักวิชาการและการเมืองมาจัดการให้เรา ผมรอมาเป็นเวลานานครับ ๓๐ ปี มันเหมือนกับเอาเม็ดทรายไปโยนทิ้งในทะเล มันไม่เกิดอะไรขึ้นครับ เกิดขึ้นก็น้อยมากครับ ผมจึงเรียกร้องวันนี้เราเริ่มต้นที่ เริ่มต้นง่ายๆ เราลดการใช้ทรัพยากรลงได้ไหม เราช่วยกันส่งเสริมการเรียนรู้สิ่งแวดล้อมในครอบครัว ในชุมชนได้ไหม ไม่ยากครับ ร่วมมือกับผมแล้วเราขับเคลื่อนไปด้วยกัน เราจะทำให้โลกนี้น่าอยู่ ก่อนออกมาร่วมงานวันนี้ ผมบอกกับครอบครัวว่า ลูกเอ๊ย ภรรยาเอ๊ย เตรียมตัวนะ ในขณะที่พ่อมาประชุมนี้ ไม่ทราบที่บ้านเราจะเกิดอะไรขึ้น น้ำท่วม ลมพายุพัด โคลนถล่มหรือเปล่า เราไม่รู้ครับเราต้องเตรียมการ เพราะฉะนั้น ผมจึงวิงวอนทุกท่านว่าช่วยกันดูแลสุขภาพสิ่งแวดล้อม ไม่ให้ยิ่งหย่อนไปกว่าสุขภาพกายครับขอขอบคุณมากครับ

น.ส.โคกิต นาสืบ

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสถาบันวิชาการ ๕

“
ศรฯไม่ใช่สินค้าธรรมดา เป็นตัวพายุร้ายภัยสังคม
อนาคตของชาติ ต้องเข้มแข็ง
จึงต้องเร่ง ต้องรีบ ต้องแก้ไข เพื่อเข้าใจ รู้ทันและสืบสาน
ร่วมสรรค์สร้าง นโยบายอุดมการณ์ เพื่อลูกหลานเยาวชนไทย
ไร้แอลกอฮอล์”



กราบเรียนท่านประธาน และผู้มีเกียรติทุกท่านในห้องประชุมนี้ ดิฉันนางสาวโคกิต นาสืบ ตัวแทนเครือข่ายสถาบันวิชาการ ๕ มีความยินดีเป็นอย่างยิ่งที่ได้มาพูดสุนทรพจน์ในวันนี้ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในปัจจุบันได้กลายเป็นเรื่องที่ค่อนข้างปกติในสังคมไทย โดยที่สังคมไม่ได้คำนึงถึงผลกระทบและอันตรายต่อสังคม หรือประเทศในภาพรวมอย่างรอบด้าน จากปริมาณการบริโภคที่เพิ่มขึ้น รูปแบบการดื่มที่เป็นอันตรายและผลกระทบในด้านต่างๆ ที่เกิดจากการบริโภค จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ปัญหาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จะต้องได้รับการเอาใจใส่อย่างทันทั่วทั้งที่แต่ข้อมูลที่น่าเป็นห่วงที่สุด คือ การเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องของจำนวนนักดื่มหน้าใหม่ หรือนักดื่มเยาวชนที่อายุน้อยที่มีมากขึ้นถึงประมาณ ๒.๖ แสนคนในแต่ละปี และสัดส่วนของนักดื่มเยาวชนที่เป็นผู้หญิงและเด็ก วัยรุ่นไทยอายุ ๑๒-๑๙ ปี กลายเป็นนักดื่มเพิ่มขึ้น และมีอัตราการดื่มประจำเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง วัยรุ่นหญิงดื่มร้อยละ ๒๕ และวัยรุ่นชายดื่มร้อยละ ๔๐ และวัยรุ่นชายที่ดื่มส่วนใหญ่มีพฤติกรรมการดื่มหนัก

และตีมันจนมันมา ซึ่งการตีมันแอลกอฮอล์เป็นส่วนหนึ่งการมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศที่ไม่ปลอดภัย และมีปัญหาตามมามากมาย โดยเฉพาะอย่างยิ่งกับวัยรุ่นหญิง คือ การตั้งครรภักไม่พึงประสงค์ และนำไปสู่การเป็นคุณแม่วัยรุ่น หรือการทำแท้งเถื่อน ดังนั้น “นโยบายลดนักตีมันวัยรุ่น” จึงเป็นการช่วยลดความเสี่ยงของตั้งครรภักไม่พร้อม และลดจำนวนแม่วัยรุ่นได้ ดังเช่นแนวทางต่อไปนี้ มาตรการการห้ามจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานที่เสี่ยงต่อการเกิดปัญหา เช่น หอพักโรงเรียน มาตรการจำกัดอายุนักตีมัน และห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แก่เยาวชน มาตรการควบคุมการส่งเสริมการตลาดที่มุ่งเป้าหมายไปยังเยาวชน เช่น การห้ามโฆษณา เป็นต้น

นอกจากนี้ การสนับสนุนมิให้เครื่องดื่มแอลกอฮอล์เข้าไปในการเจรจาการค้าเสรียังเป็นแนวทางหนึ่งในการลดการสูญเสียและปกป้องทรัพยากรอันมีค่าที่สุด คือ เยาวชนซึ่งเป็นอนาคตของชาติอีกด้วย เนื่องจากมุมมองของผู้มีส่วนสำคัญในกลไกการค้าเสรี ที่มองเห็นเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นเพียงสินค้าธรรมดาสินค้าหนึ่ง ทำให้ความตกลงและสนธิสัญญาการค้านานาชาติ กลายเป็นอุปสรรคสำคัญสำหรับการพัฒนาโยบายอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งแท้ที่จริงแล้วนั้นเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไม่ใช่สินค้าธรรมดา แต่เป็นสินค้าที่ก่อให้เกิดผลกระทบทางลบอย่างมหาศาลต่อประเทศ จึงมีความจำเป็นที่ต้องได้รับการควบคุมด้วยนโยบายที่มีประสิทธิภาพและการบังคับใช้กฎหมายที่มีประสิทธิภาพ ดังนั้น ๔ เหตุผลสำคัญ ที่ไม่ควรรวมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในการเจรจาการค้าเสรี ดังนี้

๑. เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไม่ใช่สินค้าธรรมดา : ไม่มีสินค้าใดที่ซื้อขายกันในตลาดกันโดยเสรี ที่สามารถทำลายสุขภาพและสังคมควบคู่กันไปได้อย่างเช่น เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การนำเอาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไปอยู่ในระนาบเดียวกับสินค้าอื่นๆ ใน FTA จึงเป็นสิ่งที่อันตรายเป็นอย่างยิ่งทั้งนี้ข้อมูลทางระบาดวิทยา พบว่าไม่มีการตีมันเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ไม่เสี่ยง และ

ไม่มีผลประโยชน์ทางสุขภาพในระดับประชากรจากการบริโภคในประเทศ
กำลังพัฒนาอย่างประเทศไทย

๒. การบรรจุเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อยู่ในข้อตกลงการค้าเสรี มิใช่เพียงการลด
กำแพงภาษีศุลกากร : การเข้าสู่ข้อตกลงการค้าเสรี ทำให้สินค้าราคาถูกลง
หาซื้อได้ง่ายขึ้น มีการแข่งขันกันสูง ทำการโฆษณาอย่างรุนแรง ซึ่งตรงกันข้าม
กับหลักการในการควบคุมปัญหาจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
ที่ไม่ต้องการเห็น ไม่ใช่สินค้าที่ราคาถูกและหาซื้อง่าย และไม่มีแรงสนับสนุน
การดื่มอย่างรุนแรงจนเกินไป

๓. ผลได้ไม่คุ้มกับผลเสีย : ความสูญเสียต้นทุนทางเศรษฐศาสตร์ทั้งทางตรง
และทางอ้อมนั้น มีมากถึงเกือบร้อยละ ๒ ของ GDP และยังมีส่วนขยาย
ความเหลื่อมล้ำทางเศรษฐกิจ โดยเฉพาะในกลุ่มประชากรที่มีรายได้น้อย
ที่สุดเป็นผู้แบกรับผลกระทบ เนื่องจากค่าใช้จ่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
เป็นต้นทุนทางโอกาสที่เสียไป แทนการใช้จ่ายอื่นๆ ที่จำเป็นมากกว่า

๔. เป็นการจำกัดโอกาสในการควบคุมปัญหาแอลกอฮอล์ : การค้าเสรีทำให้
ประเทศจำเป็นต้องคลายความเข้มแข็งของนโยบายแอลกอฮอล์ในประเทศ
เช่น มาตรการทางภาษีและราคา การเข้าถึงและการตลาด ซึ่งประสิทธิผล
ของไทยที่ถูกร้องเรียนเรื่องการติดฉลากบรรจุภัณฑ์ว่า เป็นการกีดกันการค้า
เชิงเทคนิคเป็นประจักษ์พยาน

จะเห็นได้ว่า เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไม่ใช่สินค้าธรรมดา เป็นสินค้าที่ก่อเกิด
ปัญหาตามมามากมาย ซึ่งการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์นำไปสู่ภาวะต่อสังคม และ
สังคมก็มีหน้าที่จัดการปัญหานั้นผ่านกลไกนโยบายสาธารณะ และวิธีการที่ดีที่สุด

ในการจัดการปัญหานี้ คือ การลดปริมาณการบริโภคในสังคม ซึ่งเราในฐานะส่วนหนึ่งของสังคม จึงจำเป็นต้องเข้าไปมีส่วนสำคัญในการผลักดันกรอบนโยบายที่ดี และสร้างความตระหนักและความเข้าใจว่า เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไม่ใช่สินค้าธรรมดา

“สุราไม่ใช่สินค้าธรรมดา

เพราะมีภัยมากมายหลายประเด็น

ควบคุมดีและมีประสิทธิผล

รวมพลังสรรค์สร้างสิ่งสำคัญ

โปรดจงอย่ารื้อขอให้เห็น

ต้องจำเป็นแก้ไขให้เร็วพลัน

เยาวชนไม่ทุกข์ทนเป็นสุขสันต์

เพื่อคงมั่นความดีในสังคม”

นายสมสกุล สิทธิโชค

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสถาบันวิชาการด้านรัฐศาสตร์



สมสกุล สิทธิโชค

เรียนท่านประธาน สมาชิกสมัชชาผู้มีความเกียรตินักเรียนทุกคน ผม นายสมสกุล สิทธิโชค เครือข่ายสถาบันวิชาการด้านรัฐศาสตร์ นักศึกษา ในฐานะผู้ที่มีโอกาสทางการศึกษาในระดับสูง และในขณะเดียวกัน นักศึกษาก็อยู่ในฐานะผู้ที่ใช้ภาษีอากรของประชาชนในการได้รับการศึกษาในระดับสูงนั้น ไม่ว่าจะเป็นภาษีจากเศรษฐกิจ จากข้าราชการ ไม่เว้น แม้กระทั่งจากชาวนา ผู้ซึ่งไม่เคยมีโอกาสเข้าถึงการศึกษาในระดับสูง ตั้งนั้นแล้ว นักศึกษาย่อมต้องมีพันธะผูกพันกับสังคม มิได้แยกอยู่อย่างโดดเดี่ยวจากสังคม โดยมิได้แยแสใดๆ เมื่อเป็นเช่นนี้แล้ว นักศึกษา ย่อมมีภาระหน้าที่สร้างผลประโยชน์ที่คืนสู่สังคม ให้คุ้มค่างับภาษีของประชาชน ในระดับที่สูงขึ้นไปกว่านั้น คือ ระดับมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเป็นที่สิงสถิตย์ของ

ความรู้ เป็นที่ผลิตบัณฑิตที่มีคุณธรรม หาใช่โรงงานผลิตใบปริญญาที่ผลิตบัณฑิต
ที่เอาเปรียบสังคม ดั่งนั้น แล้วมหาวิทยาลัยย่อมมีหน้าที่ในการผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพ
และบริการความรู้ให้แก่ทุกภาคส่วนของสังคม เป็นเสมือนตั้งประกาศนียบัตรแห่งความรู้
ที่คอยส่องแสงสว่าง ขจัดความมืดบอดทางปัญญา ให้แก่สังคม นักศึกษา ในฐานะ
ที่เป็นผู้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญที่อาจเป็นประโยชน์ให้แก่สังคม นักศึกษา ควรใช้
ความรู้เหล่านั้น บริการช่วยเหลือกลุ่มคน ชุมชน ที่อาจไม่สามารถเข้าถึงคุณภาพชีวิตที่ดี
ที่พวกเขาเหล่านั้นควรจะได้รับ เสมือนหนึ่งว่า นักศึกษาเป็นเรือที่นำพาความรู้แล่น
ออกจากมหาวิทยาลัยเพื่อไปรับใช้สังคมในการนำความรู้ ความเชี่ยวชาญออกช่วยเหลือ
สังคม นับว่าเป็นกลไกเล็กๆ กลไกหนึ่งในการต่อสู้กับปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้นในสังคม
ไม่ว่าจะเป็นปัญหาสิ่งแวดล้อม ปัญหายาเสพติด หรือแม้กระทั่งปัญหาความเหลื่อมล้ำ
ไม่เป็นธรรมทางสังคม ปัญหาเหล่านี้เป็นตัวอย่างของปัญหาที่รุมเร้าสังคมไทยมา
โดยตลอด จนทำให้สังคมไทยอ่อนแอลง ดั่งนั้นแล้วพวกเขาเหล่านั้นควรมีส่วนร่วม
ในการดูแลสังคม ไม่ว่าจะอยู่ในตำแหน่งแห่งที่ใดในสังคม การมีส่วนร่วมในกลไก
ของนักศึกษา ในการช่วยเหลือสังคมต่อสู้กับปัญหาความเหลื่อมล้ำในสังคมอย่างง่ายๆ
คือ การเข้าไปเป็นอาสาสมัครในการช่วยเหลือชุมชนและกลุ่มต่างๆ ในอาสาสมัครนั้น
ก็นับว่าเป็นการเรียนรู้ถึงความเป็นจริงที่เกิดขึ้นในสังคมเรานอกห้องเรียน รวมทั้งแง่มุม
ของความเหลื่อมล้ำ ความไม่เป็นธรรมที่เกิดขึ้นในสังคม ความรู้เหล่านี้พึงมาจาก
ประสบการณ์ที่ได้รับระหว่างการทำงานอาสาสมัครรับใช้ประชาชนยิ่งกว่านั้นการเป็น
อาสาสมัคร มีส่วนช่วยขัดเกลาอุปนิสัยของอาสาสมัครเอง ในด้านของความอ่อนน้อม
ถ่อมตนให้มากยิ่งขึ้น ซึ่งความอ่อนน้อมถ่อมตนนี้เป็นคุณธรรมที่สำคัญในการอยู่ร่วมกัน
ในสังคม และจะช่วยให้คนในสังคมมีความเห็นอกเห็นใจกันมากขึ้น ซึ่งนำมาสู่การลด
ความขัดแย้งเช่นกัน ท้ายที่สุด การเป็นอาสาสมัครช่วยบ่มเพาะสำนึกของงานอาสาสมัคร
ให้เกิดขึ้นในจิตใจของอาสาสมัคร ที่จะพร้อมเติบโตในจิตใจพวกเขาเหล่านั้น เพื่อเติบโต
ไปเป็นพลเมืองของสังคมที่พร้อมจะร่วมเผชิญปัญหาและร่วมแสวงหาทางออกให้กับสังคม
ขอบคุณครับ

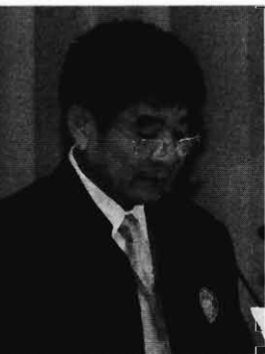
ผู้แทนกลุ่มเครือข่าย

.....
ภาคการเมือง/ราชการ/องค์กรภาครัฐ

"จุดใหญ่ของการปฏิรูป คือ การสร้างความเป็น
ธรรม เพื่อลดความเหลื่อมล้ำ โดยเฉพาะอย่างยิ่งความ
ไม่เป็นธรรมที่เกิดจากการจัดสรรทรัพยากรของรัฐ
ได้แก่ ด้านเศรษฐกิจและด้านสังคม ที่เกิดจากความไม่
เท่าเทียมจากช่องว่างของรายได้ การใช้อำนาจผูกขาด
ที่เกิดจากนโยบายของรัฐ ความไม่เสมอภาคในการเข้า
ถึงบริการสุขภาพ และความไม่เสมอภาคทางธุรกิจ
การแก้ไขจึงต้องสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมปฏิบัติการ
และร่วมรับผิดชอบของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนที่มี
เอกภาพ เข้มแข็งและจริงจัง เพื่อเป็นรากฐานของ
สังคมอยู่เย็นเป็นสุขร่วมกัน" (รศ.นิกร ดารกมวศ)

นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์

ผู้แทนสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



“กระทรวงสาธารณสุข จะมีการบริหารการเปลี่ยนแปลงเพื่อที่จะลดและป้องกันความไม่เป็นธรรม เรื่องสุขภาพของประชาชนดังนี้ คือ ๑.เป็นผู้แทนของประชาชนในการกำหนดนโยบาย มาตรการ กฎหมายที่สำคัญ รวมทั้งการนำนโยบายและกฎหมายไปสู่การปฏิบัติ ๒.การดูแลสุขภาพเชิงรุกเพื่อลดปัจจัยในการกำหนดสุขภาพ ตั้งแต่ยังไม่ก่อให้เกิดผลกระทบทางด้านสุขภาพ รวมทั้งเรื่องของการเตรียมความพร้อมของระบบบริการเชิงรุก เพื่อที่จะรับสถานการณ์ฉุกเฉิน ๓.การดำเนินงานอย่างมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่าย ในการจัดการปัจจัยกำหนดสุขภาพทั้งในทางบวกและทางลบ ซึ่งจะเป็นกลไกที่สำคัญในการที่จะสร้างองค์ความรู้ร่วมกัน และร่วมกันจัดการต่อไป”

กราบเรียนท่านประธาน ท่านสุภาพสตรี สุภาพบุรุษ ผู้มีเกียรติทุกท่านครับ ผมคิดว่าโลกเราขณะนี้อยู่ในกระบวนการเปลี่ยนแปลง ทำให้ปัจจัยกำหนดสุขภาพ health determinant เปลี่ยนแปลงไปอย่างมากมาย หัวข้อที่เราพูดคุยในเวที ๒-๓ วันนี้คงจะแสดงให้เห็นชัดเจนแล้วครับ ไม่ว่าจะเป็นเรื่องการจัดสรรที่ไม่พร้อม เรื่องการที่จะให้

สังคมไทยปลอดจากแรไยหิน รวมทั้งการควบคุมการบริโภคยาสูบ ซึ่งสะท้อนให้เห็นว่าจริงๆ ขณะนี้ชุดของปัจจัยการกำหนดสุขภาพนั้นไม่ได้จำกัดเฉพาะการเจ็บป่วยที่เกิดจากเชื้อโรค ที่เราเรียกว่าโรคติดเชื้อ กับโรคไร้เชื้ออีกแล้วนะครับ ได้มีการเปลี่ยนแปลงเรื่องนี้ไป ผมคิดว่าหัวข้อที่น่าสนใจอย่างยิ่งคือ หัวข้อความไม่เป็นธรรม ความไม่เป็นธรรมน่าจะจัดอยู่ในปัจจัยกำหนดสุขภาพอีกประเภทหนึ่ง ซึ่งผมคิดว่าเรื่องนี้เป็นประเด็นที่น่าให้ความสนใจอย่างหนึ่ง ถึงแม้ว่าจะพูดคุยกันถึงเรื่องสิทธิมนุษยชน หรือพูดถึงการปกครองในระบบประชาธิปไตยในประเทศเราก็ตาม แต่คิดว่ายังมีความได้เปรียบเสียเปรียบในสังคมนี้ ซึ่งเกิดจากกลุ่มต่างๆ ซึ่งผมคิดว่าภาคีทั้งหลายคงเห็นเรื่องนี้ชัดเจนนอยู่แล้ว คำถามที่น่าสนใจก็คือว่า กระทรวงสาธารณสุข ในฐานะที่เป็นองค์กรภาครัฐ จะมีการบริหารการเปลี่ยนแปลงในเรื่องนี้ เพื่อที่จะลดและก็ป้องกันความไม่เป็นธรรม ที่กำลังโหมเข้าสู่สุขภาพของประชาชนอย่างไร ประการแรกผมคิดว่าบทบาทที่สำคัญอย่างยิ่งของกระทรวงสาธารณสุข ก็คือ การเป็นผู้แทนของประชาชน advocacy ในการกำหนดนโยบาย กำหนดมาตรการที่สำคัญ การออกกฎหมายต่างๆ รวมทั้งการนำนโยบายและกฎหมายไปสู่การปฏิบัติ ผมคิดว่าตัวอย่างเรื่องนี้คงเห็นชัดเจนในการออกพระราชบัญญัติการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เรื่องของการควบคุมการโฆษณายาสูบ การโฆษณา ณ จุดขาย ตลอดจนพยายามจะดูแลคุณภาพของอาหารและยาต่างๆ ผมคิดว่าเรื่องนี้เป็นบทบาทของกระทรวงสาธารณสุขในฐานะตัวแทนประชาชนที่สำคัญอย่างยิ่ง และก็จะต้องก้าวพัฒนาไปเรื่อยๆ ซึ่งผมคิดว่าในเวที ลมัชชาสุขภาพครั้งที่ ๓ คงจะได้มีการเสนอแนะให้กับกระทรวงสาธารณสุขมากขึ้น ประการที่สองการดูแลสุขภาพเชิงรุก ซึ่งท่านอาจารย์ สาลี ท่านกรุณาพูดถึง จะเป็นเครื่องมือที่สำคัญที่จะจัดการหรือลดปัจจัยในการกำหนดสุขภาพตั้งแต่ยังไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทางด้านสุขภาพ ซึ่งผมคิดว่ากระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญเรื่องนี้มาตลอด ผมคิดว่าเรื่องนี้จะเป็นเครื่องมือที่จะลดตั้งแต่ยังไม่ก่อให้เกิดปัญหาด้านสุขภาพ ตัวอย่างเช่นการตรวจคัดกรอง ไอโอดีน

ในเด็กแรกเกิด หรือแม้กระทั่งการต้องประเมีนผลกระทบต่อสุขภาพจากโครงการ หรือ ผลกระทบจากอุตสาหกรรมที่ก่อให้เกิดมลภาวะต่างๆ รวมทั้งเรื่องของการเตรียมความพร้อมของระบบบริการเชิงรุก เพื่อที่จะรับสถานการณ์ฉุกเฉินไม่ว่าจะเป็นเรื่องของน้ำท่วมเรื่องของการระบาด เรื่องของการรั่วไหลของสารเคมี เรื่องของเหตุการณ์ต่างๆ ประการสุดท้ายที่ผมคิดว่าเป็นประเด็นสำคัญอย่างยิ่งก็คือ กระทรวงสาธารณสุขจะทำหน้าที่เป็นตัวแทนประชาชน และก็จะจัดการดูแลสุขภาพเชิงรุกไม่ได้เลย ถ้าไม่มีการมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่ายต่างๆ ผมคิดว่าความสำคัญของภาคีเครือข่ายที่จะต้องร่วมกัน ก็คือ ช่วยกันระบุ ช่วยกันแนะนำ ในเรื่องการจัดการปัจจัยกำหนดสุขภาพทั้งในทางบวกและทางลบ ซึ่งผมคิดว่าเรื่องนี้จะเป็นกลไกที่สำคัญในการที่จะสร้างองค์ความรู้ร่วมกัน การที่จะร่วมกันจัดการมีความสำคัญอย่างยิ่ง ซึ่งผมคิดว่าประเด็นที่สามจะทำให้ประเด็นที่หนึ่งกับสองสามารถดำเนินการไปได้ด้วยดี สุดท้ายในนามกระทรวงสาธารณสุขขอแสดงความเคารพทุกความเห็นที่จะเกิดขึ้นจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๓ ในวันนี้ แล้วก็หวังว่ากระทรวงสาธารณสุข จะได้มีส่วนร่วม กับทุกภาคีเครือข่ายในการผลักดันนโยบาย ผลักดันมาตรการ ที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี ขจัดความไม่เป็นธรรม เพื่อที่จะมุ่งไปสู่สังคมสุขภาวะที่เราต้องการอย่างแท้จริง ขอขอบคุณครับ

นางสุดาวดี เตชานันท์

ผู้แทนกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

“ กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ มุ่งหวังที่จะสร้างพลังขับเคลื่อนและปัจจัยบวกในการนำสังคมสู่สุขภาวะที่ดีโดยการเสริมสร้างสังคมสวัสดิการและการจัดสวัสดิการสังคมอย่างถ้วนหน้า ภายใต้หลักการมีส่วนร่วมและเกื้อกูลซึ่งกันและกัน ความถ้วนหน้าและสังคมสวัสดิการที่เป็นไปได้ในวันนี้ ไม่ได้หมายถึงการได้รับบริการจากรัฐอย่างทั่วถึงและเท่าเทียมกันทุกคน แต่หมายถึง ๑.ทุกคนมีสิทธิและโอกาสในการได้รับบริการจากรัฐ บางสิ่งได้รับโดยทั่วถึง และบางสิ่งได้รับอย่างเท่าเทียมหรือได้รับเป็นกรณีพิเศษ ภายใต้บริบทที่หลากหลาย โดยเฉพาะข้อจำกัดในด้านทรัพยากรและกฎหมาย ๒.ทุกภาคส่วนต้องเข้ามาร่วมทำ ร่วมทุนเสริมเพื่อแก้ไขปัญหา และร่วมพัฒนาอย่างเป็นองค์รวม เพื่อลดช่องว่าง ความต่างระหว่างคน ระหว่างกลุ่ม ชุมชน ”



เรียนท่านประธานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ สมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และท่านผู้มีเกียรติทุกท่าน ดิฉันในนามของกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ซึ่งมีภารกิจในการรับผิดชอบประชาชนของประเทศไทยตั้งแต่เกิดจนตายในภารกิจโดยรวม ก็รู้สึกมีความยินดีและเป็นเกียรติ

อย่างยิ่งที่ได้มากล่าวสุนทรพจน์ในหัวข้อ ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่
สุขภาวะ ในขณะนี้ ประเทศไทยกำลังขับเคลื่อนการพัฒนาให้เพิ่มขึ้น อีกด้านหนึ่งของ
วิถีชีวิตคนไทยก็ต้องเผชิญปัญหาเกี่ยวกับการปรับตัวและการขาดศักยภาพในการรองรับ
การเปลี่ยนแปลง อันเนื่องมาจากวิวัฒนาการของการพัฒนาในระบบกระแสโลกปัจจุบัน
และผลกระทบของการสิ้นไหลทางวัฒนธรรมต่างชาติ ผ่านสื่อและเทคโนโลยีสารสนเทศทั้งปัญหาค่านิยม คุณธรรม จริยธรรม พฤติกรรม และระบบความคิดวิเคราะห์
รวมถึงวิถีการดำรงชีวิตในสังคมหลายประเด็นปัญหากลายเป็นวิกฤตที่ต้องเร่งแก้ไข
หลายประเด็นปัญหาที่สังคมจับตามอง และอีกหลายประเด็นเป็นปัญหาที่ยังซ่อนตัว
อยู่ในบางมุมของสังคม รอคอยเปิดเผย การทำงานภายใต้ความร่วมมือกับภาคี
ภาคส่วนต่างๆ ทางด้านสังคม จึงเป็นการขยายโอกาสและสร้างช่องทางของผู้ประสบ
ปัญหา ผู้อยู่ในภาวะยากลำบากให้ได้รับการช่วยเหลือมีประสิทธิผลมากขึ้น
ประชาชนทั่วไปได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต ภายใต้บริบทความหลากหลายทาง
ความคิด และความต้องการ

กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ มุ่งหวังที่จะสร้างพลังขับเคลื่อนและปัจจัยบวก
ในการนำสังคมสู่สุขภาวะที่ดีโดยการเสริมสร้างสังคมสวัสดิการและการจัดสวัสดิการ
สังคมอย่างถ้วนหน้า ภายใต้หลักการมีส่วนร่วมและเกื้อกูลซึ่งกันและกัน ความถ้วนหน้า
และสังคมสวัสดิการที่เป็นไปได้ในเร็ววันนี้ ไม่ได้หมายถึงการได้รับบริการจากรัฐ
อย่างทั่วถึงและเท่าเทียมกันทุกคน แต่หมายถึง

๑. ทุกคนมีสิทธิและโอกาสในการได้รับบริการจากรัฐ บางสิ่งได้รับโดยทั่วถึง
และบางสิ่งได้รับอย่างเท่าเทียมหรือได้รับเป็นกรณีพิเศษ ภายใต้บริบท
ที่หลากหลาย โดยเฉพาะข้อจำกัดในด้านทรัพยากรและกฎหมาย

๒. ทุกภาคส่วนต้องเข้ามาร่วมทำ ร่วมหนุนเสริมเพื่อแก้ไขปัญหา และ ร่วมพัฒนาอย่างเป็นองค์รวม เพื่อลดช่องว่าง ความต่าง ระหว่างคน ระหว่างกลุ่ม ชุมชน สร้างความเอื้ออาทรระหว่างกัน ซึ่งเท่ากับเราทุกฝ่าย ได้เปิดประตูให้ทุกฝ่ายได้เข้าถึงและได้รับประโยชน์ ภายใต้ทรัพยากรที่มีอยู่ อย่างจำกัด และร่วมกันลดปัจจัยความขัดแย้งที่เกิดขึ้นในสังคม

และเพื่อยืนยันถึงเจตนารมณ์และการเป็นส่วนหนึ่งของกลุ่มเครือข่ายสมาชิกภาพแห่งชาติ เพื่อเสริมสร้างสุขภาวะที่ดี กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ พัฒนาระบบการทำงานทั้งในมิติเชิงพื้นที่ มิติเชิงประเด็น และมิติกลุ่มเป้าหมาย โดยมีแนวการดำเนินงานที่สำคัญ กล่าวคือ การทำงานมิติเชิงพื้นที่ ภายใต้โครงการพัฒนาตำบลต้นแบบ ซึ่งอาศัยหลักการมีส่วนร่วม เรียนรู้ และบูรณาการ การทำงานมิติเชิงประเด็น ภายใต้กลไกคณะทำงานระดับนโยบาย และการนำไปสู่การปฏิบัติ โดยกลไกเครือข่ายวิชาชีพ องค์กร สื่อมวลชน และชุมชน อาทิ โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น การป้องกันและแก้ไขปัญหาค่ามนุษย์ การเสริมสร้างศักยภาพศูนย์ประชาบดี ๑๓๐๐ เพื่อเป็นหน่วยงานด้านสังคมที่มีประสิทธิภาพ ทั้งในด้านบริการปรึกษาแนะนำ ข้อมูลข่าวสาร และเชื่อมโยงแหล่งบริการการทำงานในมิติกลุ่มเป้าหมาย โดยเน้นการวิเคราะห์อย่างเป็นองค์รวม ทั้งในด้านการพัฒนาเด็กปฐมวัย การเสริมสร้างศักยภาพและคุณค่าของเด็กและเยาวชน ผ่านกลไกสภาเด็กและเยาวชนทุกระดับ การเตรียมความพร้อมสู่สังคมผู้สูงอายุ รวมถึงการขับเคลื่อนให้มีกองทุนสวัสดิการชุมชน และเงินออม เพื่อดูแลคนในทุกช่วงวัยทุกกลุ่ม ในระดับพื้นที่ ซึ่งดิฉันหวังเป็นอย่างยิ่งว่าสิ่งที่กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการกำลังขับเคลื่อนจะเป็นพลังส่วนหนึ่งในการฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม และจะได้รับการหนุนเสริมจากสมาชิกกลุ่มเครือข่ายสมาชิกภาพแห่งชาติอย่างเต็มกำลังความสามารถ เพื่อร่วมกันสร้างสังคมสุขภาวะที่ดีตามเป้าหมายที่สมาชิกภาพแห่งชาติมุ่งหวัง ขอขอบคุณค่ะ

น.ส.กาญจนา กานต์วีโรจน์

ผู้แทนกระทรวงแรงงาน ผู้แทนกระทรวงแรงงาน



“ สิ่งที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานมีส่วนร่วมนำสังคมสู่สุขภาวะ คือ กรมได้ดำเนินการบังคับใช้กฎหมายคุ้มครองแรงงานอย่างเคร่งครัด โดยคำนึงถึงสิทธิและหน้าที่ที่นายจ้างและลูกจ้างพึงได้รับและพึงกระทำต่อกันภายใต้กรอบของกฎหมายคุ้มครองแรงงาน เพื่อให้คนทำงานทุกคนสามารถทำงานได้เต็มศักยภาพและเต็มอายุงานที่ควรเป็น สามารถดูแลตนเองได้ตามอัธยาศัย โดยไม่เป็นภาระของใคร ถ้าสังคมแรงงาน สังคมครอบครัว และทุกๆ หน่วยในสังคม มีสุขภาวะโดยทั่วกันแล้ว สุขภาวะสังคมโดยรวมก็จะปรากฏเป็นรูปธรรมและยั่งยืนได้ ■■

แรงงานปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี คือสิ่งที่กระทรวงแรงงานมุ่งหวังค่ะ เรียน ท่านประธาน ท่านผู้มีเกียรติทุกท่าน ในนามผู้แทนกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน ดิฉันรู้สึกเป็นเกียรติและภาคภูมิใจยิ่ง ที่ได้มีโอกาสถ่ายทอดความรู้สึกและความปรารถนาของหลายๆ ท่าน โดยเฉพาะผู้ที่อยู่ในแวดวงด้านสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ในการร่วมเป็นภาคีหนึ่งของการ “ฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ” ตามที่สมาชิกรัฐสภาแห่งชาติ จัดขึ้นในวันนี้ ดิฉันขอสะท้อนภาพของแรงงานในอีกมุมหนึ่งให้ท่านทั้งหลาย ได้ทราบว่า จากการสำรวจ

ภาวะการทำงานของประชากรเมื่อเดือนสิงหาคม ๒๕๕๓ โดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่ามีผู้อยู่ในกำลังแรงงาน ๓๙.๐๘ ล้านคน (ซึ่งเกินครึ่งของประชากรทั้งประเทศที่มีอยู่ ๖๗.๓๓ ล้านคน) ในจำนวนนี้มีผู้มีงานทำ ๓๙.๗๑ ล้านคน หลายคนเห็นตัวเลขนี้แล้ว คิดบวกว่าการมีงานทำในยุคภาวะเศรษฐกิจเช่นนี้ก็ไม่นับว่าดีมากเกินไป แต่ในอีกมุมหนึ่งของคนกลุ่มนี้ หลายคนต้องสัมผัสกับภัยคุกคามและความเสี่ยงต่างๆ ที่แฝงอยู่ในทุกขณะของการทำงาน โดยที่เขาเหล่านั้นไม่รู้ตัว หรือบางคนรู้เห็นว่ามีอันตราย แต่ไม่มีทางเลือก ไม่รู้วิธีป้องกัน หรือคาดไม่ถึงต่อผลของความสูญเสียที่จะตามมา จนเป็นเหตุให้ละเลยที่จะดูแลตัวเองให้ปลอดภัยและมีสุขภาพอนามัยดี แรงงานในภาคอุตสาหกรรมหลายคนต้องทำงานกับเครื่องจักรที่ตัวเองไม่คุ้นเคย หลายคนต้องทำงานในที่ที่มีเสียงดังมาก หรือมีฝุ่นฟุ้งกระจาย หรือใช้สายตากับแสงจ้าเกินไป หรือทำงานในท่าทางที่ผิดธรรมชาติ และเป็นงานซ้ำซาก ในขณะที่แรงงานในงานก่อสร้างต้องเผชิญอันตรายจากอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้นในกระบวนการของงานก่อสร้าง ถูกวัตถุกระแทก ทิ่มแทง หรือต้องเสี่ยงอันตรายจากการตกจากที่สูง แรงงานในภาคงานบริการต้องทำงานในอาคารสถานที่ที่จัดว่ามีสภาพเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัยอย่างร้ายแรง หรือมีท่าทางการทำงานที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต้องยืนทำงานตลอด ๘ ชั่วโมง แม้แต่แรงงานในภาคเกษตรก็มีความเสี่ยงจากการสัมผัสสารเคมีที่ใช้ในงานเกษตร หลายคนผลอรับสารมีพิษเหล่านี้เข้าร่างกาย ด้วยการกินพืชผลที่เขาปลูกไว้เองโดยไม่รู้เท่าทันพิษภัยที่จะเกิดขึ้น

สิ่งที่ดิฉันหยิบยกมานี้เป็นเพียงส่วนหนึ่ง ที่จะสะท้อนให้ท่านทั้งหลายเห็นที่มาของปัญหาสังคมในอีกซีกหนึ่งของคนที่ไม่มีโอกาสเลือกงาน ทั้งยังขาดโอกาสในการรับรู้ข้อมูลข่าวสารและการเรียนรู้วิธีการทำงานอย่างปลอดภัย เพราะปัญหาที่เกิดจากความไม่ปลอดภัยในการทำงานนั้น ไม่เพียงแต่จะส่งผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงานประสบอุบัติเหตุ หรือเจ็บป่วยด้วยโรคจากการทำงานจนถึงขั้นตาย ทุกพหุภาพ

บาดเจ็บ หรือเจ็บป่วยเท่านั้น แต่เพราะแรงงานส่วนใหญ่จะเป็นกำลังสำคัญในการหาเลี้ยงครอบครัว เมื่อเขาเหล่านี้ไม่สามารถประกอบอาชีพหาเลี้ยงครอบครัวได้ ปัญหาต่างๆ ในภาพรวมของสังคมก็จะตามมา

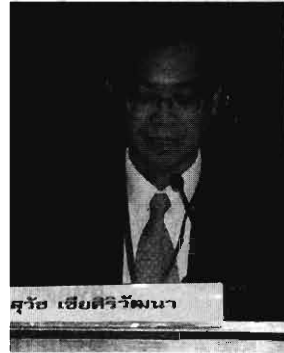
สิ่งที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานมีส่วนร่วมนำสังคมสู่สุขภาพ คือ กรมได้ดำเนินการบังคับใช้กฎหมายคุ้มครองแรงงานอย่างเคร่งครัด โดยคำนึงถึงสิทธิและหน้าที่ที่นายจ้างและลูกจ้างพึงได้รับและพึงกระทำต่อกันภายใต้กรอบของกฎหมายคุ้มครองแรงงาน อย่างไรก็ตามในส่วนของกฎหมายความปลอดภัยในการทำงาน แม้เราจะเข้มงวดเพียงใดก็คงไม่สามารถทำให้ผู้ใช้แรงงานปลอดภัยจากอุบัติเหตุและโรคจากการทำงานได้ดีเท่ากับ การที่คนทำงานทุกคนมีความตระหนักรู้ถึงปัญหาหรืออันตราย และวิธีป้องกัน พร้อมทั้งจะทำงานด้วยความระมัดระวัง มีวินัยในการทำงาน ปฏิบัติตามกฎหมายและเคร่งครัดต่อข้อห้ามต่างๆ ด้วยตนเอง ซึ่งเราได้พยายามรณรงค์ส่งเสริมและเผยแพร่ความรู้ ความเข้าใจ กระตุ้นสำนึก และสร้างทัศนคติที่ถูกต้องในเรื่องความปลอดภัยในการทำงาน สร้างวัฒนธรรมใหม่ให้ยอมรับว่า เรื่องความปลอดภัยเป็นหน้าที่ความรับผิดชอบของทุกคนในสังคมที่จะต้องช่วยกันสอดส่องดูแลและเฝ้าระวังความไม่ปลอดภัยที่อาจเกิดขึ้น ทั้งแก่ตนเอง เพื่อนร่วมงาน ครอบครัว และสังคมรอบข้าง ดิฉันเชื่อมั่นว่า สุขภาวะสังคม จะเกิดขึ้นได้ถ้าเรามีแรงงานที่เข้มแข็ง คนทำงานทุกคนสามารถทำงานได้เต็มศักยภาพและเต็มอายุงานที่ควรเป็น มิใช่หมดสภาพของการเป็นกำลังแรงงานก่อนวัยอันสมควร ที่สำคัญเราคาดหวังว่าคนทำงานทุกคนจะใช้ชีวิตหลังเกษียณอายุงาน พักผ่อนอยู่กับครอบครัวอย่างมีความสุข สามารถดูแลตนเองได้ตามอัธยาศัย โดยไม่เป็นภาระของใคร ถ้าสังคมแรงงาน สังคมครอบครัว และทุกๆ หน่วยในสังคม มีสุขภาวะโดยทั่วกันแล้ว สุขภาวะสังคมโดยรวมก็จะปรากฏเป็นรูปธรรม และยั่งยืนได้อย่างแน่นอน ขอขอบคุณค่ะ

นพ.สุวัช เชียศิริวัฒนา

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

■ การแก้ปัญหาสุขภาพ เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนไทย เกิดขึ้นจากพลังประชาชนอย่างแท้จริง หัวใจสำคัญของการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะในทุกๆ ด้าน สู่ความสำเร็จเพื่อความมั่นคงของสุขภาวะคนไทยทุกคนคือ ตัวแทนพลังที่เข้มแข็งจากทุกภูมิภาค สังคมที่มีศักยภาพ มีน้ำใจ ร่วมคิด ร่วมสร้าง และเกื้อกูลกัน คนมีก็แบ่งปันให้กับผู้ที่ขาดแคลน เป็นความสุขของผู้ให้ที่ได้ให้ และของผู้รับที่ได้รับ ทำให้เกิดความสุขถ้วนหน้า อย่างเสมอภาคกัน ■



เรียน ท่านคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ, ท่านสมาชิกสุขภาพ และท่านผู้มีเกียรติที่เคารพทุกท่าน ในนามกรมอนามัย ผมมีความยินดีและรู้สึกเป็นเกียรติอย่างยิ่ง ที่ได้มาร่วมกล่าวสุนทรพจน์ในเวทีการประชุมสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ ในวันนี้

ในการประชุมครั้งที่ ๑ และครั้งที่ ๒ เป็นเรื่องน่ายินดีอย่างยิ่งที่สมาชิกสุขภาพแห่งชาติให้ความสำคัญกับการส่งเสริมสุขภาพและการอนามัยสิ่งแวดล้อม ซึ่งกรมอนามัยได้ร่วมมือกับภาคีทุกฝ่ายขับเคลื่อนภารกิจที่ได้รับมอบหมาย เพื่อให้คนไทยทุกคนไม่จำกัด เพศ วัย สถานะทางเศรษฐกิจ และสังคม ได้รับประโยชน์ ได้รับการ

คุ้มครองสิทธิอันพึงมี สมดังเจตนารมณ์ของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ดังมีความ
ก้าวหน้าในประเด็นสำคัญดังต่อไปนี้

ประเด็นที่ ๑ การตั้งครรภที่ไม่พร้อม เป็นปัญหาใหญ่ที่ก่อตัวมาเป็นเวลานาน
ณ ปัจจุบัน หลายฝ่ายได้เข้ามามีส่วนร่วมแก้ไขเป็นระบบ ในส่วนของกระทรวงสาธารณสุข
ได้ร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ผลักดันให้มีนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนา
อนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ ๑ (พ.ศ.๒๕๕๓-๒๕๕๗) ผ่านความเห็นชอบ
จากคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๕๓ ตามมติสมัชชาสุขภาพครั้งที่ ๑
และอยู่ระหว่างการนำเสนอ (ร่าง) พระราชบัญญัติคุ้มครองอนามัยการเจริญพันธุ์
ตามกระบวนการจัดทำกฎหมาย เพื่อให้ประชาชนทุกเพศทุกวัย ได้รับการคุ้มครอง
สิทธิด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ เพื่อสุขภาพทางเพศที่เสมอภาค ปลอดภัย ไม่ถูก
บังคับ หรือเลือกปฏิบัติ นอกจากนี้ ยังร่วมเป็นคณะทำงานบูรณาการ เพื่อแก้ไข
ปัญหาการตั้งครรภที่ไม่พร้อม กับคณะกรรมการคุ้มครองเด็กแห่งชาติ ในการจัดทำ
(ร่าง) ยุทธศาสตร์ป้องกัน และแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนตั้งครรภที่ไม่พร้อม ของ
กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงมนุษย์ด้วย

ประเด็นที่ ๒ ปัญหาภาวะน้ำหนักเกินและโรคอ้วน ซึ่งเพิ่มโอกาสเสี่ยงต่อโรค
ที่เป็นสาเหตุการตายอันดับต้นๆ ของคนไทย เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด ความดัน
โลหิตสูง และโรคมะเร็ง เป็นที่น่าพอใจว่าความร่วมมือจากภาคการเมือง ภาครัฐ
ภาคเอกชน และสื่อมวลชน ทำให้ปัจจุบันประชากรทุกกลุ่มวัยปรับพฤติกรรม
การบริโภคอย่างพอเพียง การออกกำลังกายอย่างเหมาะสมมากขึ้น ขณะที่ธุรกิจ
ด้านอาหารและเครื่องดื่มใส่ใจผู้บริโภค ด้วยการจัดเมนูสุขภาพเป็นทางเลือก เช่น
ขนมลดหวาน ลดมัน ลดเค็ม ๒๕% เป็นต้น

ประเด็นที่ ๓ การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในประเด็นขยะอันตราย กรมอนามัย

กับสถานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกระดับเป็นหน่วยนำในการจัดการขยะ และสิ่งปฏิกูล เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพ ลดภาวะเรือนกระจก และลดโลกร้อน ซึ่งจะใช้ carbon footprint เป็นมาตรวัด นอกจากนี้ กรมอนามัยยังได้พัฒนา แนวทางการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ใน พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๕ รวมถึงพัฒนาศักยภาพเทศบาลในการนำแนวทางไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในท้องถิ่นตน

สำหรับปี ๒๕๕๓ กรมอนามัยได้ร่วมสนับสนุนประเด็นเข้าสู่วาระการประชุม สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ได้แก่ ประเด็น ๑ การแก้ไขปัญหายัยรุ่นไทยกับการตั้งครรภ์ ที่ไม่พร้อม เพื่อสานต่อแนวคิดที่เป็นนามธรรมให้เกิดการปฏิบัติที่เป็นรูปธรรม โดยเน้น ให้สามารถเข้าถึงบริการที่เป็นมิตร ได้ในหน่วยงานทุกระดับ ทั้งหน่วยงานด้านสาธารณสุข ด้านการศึกษา และด้านสังคม ตามสิทธิที่ควรได้รับและ ประเด็นที่ ๒ การควบคุม กลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก เพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และลดทอนการเลี้ยงลูกด้วยนมผสมอันเกิดจากกลยุทธ์การตลาด ทั้งนี้ เพื่อให้ทุกส่วน ของสังคมโดยเฉพาะบิดา มารดา และเด็ก ได้รับข้อมูล ข่าวสาร และเข้าถึงประโยชน์ ของการเลี้ยงลูกด้วยนมมารดา และเป็นการรักษาสิทธิของเด็กที่จะได้รับนมแม่ตาม อนุสัญญาว่าด้วยสิทธิเด็กข้อ ๒๔ จ

ความสำเร็จในการแก้ปัญหาสุขภาพ เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนไทย เกิดขึ้น จากพลังประชาชนอย่างแท้จริง ในนามกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ผมขอขอบ คุณเพื่อนๆ สมาชิกสมัชชาสุขภาพทุกคน ทุกท่าน ณ ที่นี้ คือตัวแทนพลังที่เข้มแข็ง จากทุกภูมิภาค คือตัวแทนสมาชิก สังคมที่มีศักยภาพ มีน้ำใจ ร่วมคิด ร่วมสร้าง และเกื้อกูลกัน คนมีก็แบ่งปันให้กับผู้ที่ขาดแคลน เป็นความสุขของผู้ให้ที่ได้ให้ และ ของผู้รับที่ได้รับ เกิดความสุขถ้วนหน้า เสมอภาค ซึ่งเป็นหัวใจสำคัญของการขับเคลื่อน นโยบายสาธารณะในทุกๆ ด้านสู่ความสำเร็จเพื่อความมั่นคงของสุขภาวะคนไทยทุกคน ขอขอบคุณครับ

นางรัชนิกร ดารกมาศ

ผู้แทนกระทรวงทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม



“จุดใหญ่ของการปฏิรูป คือ การสร้างความเป็นธรรม เพื่อลดความเหลื่อมล้ำ โดยเฉพาะอย่างยิ่งความไม่เป็นธรรมที่เกิดจากการจัดสรรทรัพยากรของรัฐ ได้แก่ ด้านเศรษฐกิจและด้านสังคม ที่เกิดจากความไม่เท่าเทียมจากช่องว่างของรายได้ การใช้อำนาจผูกขาดที่เกิดจากนโยบายของรัฐ ความไม่เสมอภาคในการเข้าถึงบริการสุขภาพ และความไม่เสมอภาคทางธุรกิจ การแก้ไขจึงต้องสร้างกระบวนการมีส่วนร่วม ปฏิบัติการและร่วมรับผิดชอบของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนที่มีเอกภาพ เข้มแข็งและจริงจัง เพื่อเป็นรากฐานของสังคมอยู่เย็นเป็นสุขร่วมกัน”

กราบนมัสการพระคุณเจ้า เรียนประธานคณะกรรมการจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ สวัสดิ์ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายทุกท่าน และท่านผู้มีเกียรติที่เคารพ วันนี้ความยากจนไม่ได้เป็นปัญหาที่สำคัญที่สุดสำหรับประเทศไทยอีกต่อไปแล้ว ปัญหาที่สำคัญที่สุดที่ประเทศกำลังประสบอยู่ขณะนี้ คือความไม่เป็นธรรมในสังคมไทย จุดใหญ่ของการปฏิรูป คือ การสร้างความเป็นธรรมเพื่อลดความเหลื่อมล้ำ โดยเฉพาะอย่างยิ่งความไม่เป็นธรรมที่เกิดจากการจัดสรรทรัพยากรของรัฐ ได้แก่ ด้านเศรษฐกิจและด้านสังคม ที่เกิดจากความไม่เท่าเทียมจากช่องว่างของรายได้ การใช้อำนาจผูกขาด

ที่เกิดจากนโยบายของรัฐ และความไม่เสมอภาคทางธุรกิจ ตัวอย่างเช่น นายทุนบุกรุก
ตัดไม้ทำลายป่า เพื่อนำที่ดินมาทำการเกษตร หรือสร้าง รีสอร์ท นักธุรกิจที่ร่ำรวย
จากสัมปทานจนได้ทำธุรกิจผูกขาดกับรัฐแต่กลับจ่ายค่าสัมปทานคืนให้รัฐน้อยกว่า
เท่าที่ควร ช่องว่างที่เกิดจากการเอารัดเอาเปรียบที่แอบแฝงอยู่ในระบบเศรษฐกิจ
สังคมหรือการเมือง จนก่อให้เกิดปัญหาในระดับโครงสร้างระหว่างคนรวยและคนจน
เพิ่มขึ้น ด้านที่ดินและทรัพยากร ผลของการพัฒนาทางเศรษฐกิจและสังคมที่ผ่านมา
ก่อให้เกิดปัญหาการบุกรุก ที่ป่าสงวนหรือเขตหวงห้ามในการทำสวนยางพารา
ผู้กระทำผิดได้รับการขูดเขย ในขณะที่ผู้ทำถูกกลับไม่ได้รับค่าขูดเขย จึงเป็นการจ่ายเงิน
ให้กับผู้กระทำผิดซึ่งเป็นสิทธิที่ดินทำกิน รวมทั้งการบุกรุกทำลายทรัพยากรป่าไม้
ได้จัดทำโครงการเร่งด่วนเพื่อแก้ไขปัญหาการบุกรุกทำลายทรัพยากรป่าไม้ของประเทศ
เร่งรัดจัดทำแนวเขตการใช้ประโยชน์ที่ดิน การจัดแบ่งประเภทที่ดินระหว่างที่ดินของรัฐ
และเอกชนให้ชัดเจน เพื่อแก้ไขปัญหาข้อพิพาทระหว่างราษฎรและหน่วยงานของภาครัฐ
และป้องกันปัญหาการบุกรุกที่ดินของรัฐ โดยโครงการดังกล่าวเป็นการดำเนินการจัดทำ
ฐานข้อมูลแนวเขตที่ดินของรัฐประเภทต่างๆ ที่สอดคล้องกับประกาศของกฎหมาย
และข้อเท็จจริงที่เกิดขึ้นในอดีต จากฐานข้อมูลแผนที่ภาพถ่ายทางอากาศก่อนและหลัง
การประกาศกฎหมายและข้อเท็จจริงที่เกิดขึ้นในอดีต จากฐานข้อมูลแผนที่ภาพถ่าย
ทางสิทธิในที่ดินและตรวจสอบการบุกรุกที่ดินของรัฐ รวมทั้งเพื่อศึกษารูปแบบ
ออกแบบจัดทำฐานระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ เพื่อแก้ไขปัญหาการบุกรุกทำลาย
ทรัพยากรป่าไม้ของประเทศ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมยังได้ให้
ความสำคัญกับการรักษาฐานทรัพยากรและความสมดุลของระบบนิเวศน์เพื่อรักษา
สมดุลระหว่างการอนุรักษ์และการใช้ประโยชน์ การสร้างสภาพแวดล้อมที่ดี การ
เสริมสร้างศักยภาพ ของชุมชนในการอยู่ร่วมกันกับทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
อย่างสันติ และเกื้อกูล นำไปสู่การมีสุขภาพะที่ดีและเป็นการยกระดับคุณภาพชีวิต
เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

โอกาสด้านสุขภาพ สุขภาพ หมายถึง ภาวะที่เป็นสุขทั้งกายใจ สังคมและจิตวิญญาณที่มนุษย์พึงได้รับอย่างทั่วถึงเท่าเทียม ทั้งนี้เพื่อให้สามารถดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุข มีสุขภาพที่เหมาะสม สังคมเอื้ออาทร ลดความรุนแรง สิ่งแวดล้อมไม่เป็นพิษ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้เสมอ ทั้งเรื่องการป้องกันโรค การรักษาเมื่อเจ็บป่วยและการฟื้นฟูสุขภาพหลังเจ็บป่วยหรือทุพพลภาพ ไม่มีคนใดคนหนึ่งถูกแบ่งแยกกีดกันออกไปจากระบบสุขภาพ เมื่อนั้นจึงจะเรียกได้ว่าเป็นสังคมด้านสุขภาพขึ้น ด้านสุขภาพคนไทยได้รับการดูแลสุขภาพที่ดีในระดับหนึ่ง แต่ก็มีปัญหาความไม่เป็นธรรมด้านทรัพยากรทางการแพทย์และการสาธารณสุข เช่น เด็ก ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ คนเร่ร่อน เมื่อเจ็บป่วยไม่อาจได้รับการรักษาที่มีคุณภาพ ไม่มียาที่เหมาะสมกับโรคที่เป็นอยู่ เนื่องมาจากราคายาที่มีราคาแพง รัฐบาลไม่อาจจัดสรรให้ได้ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพ รวมทั้งฐานะทางเศรษฐกิจ ความยากจน เมื่อเจ็บป่วยไม่มีเงินสำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางมาขอรับบริการ ประเด็นสำคัญอีกประการหนึ่งในด้านสุขภาพ คือ การป้องกันและการจัดการปัญหาที่ทำให้สุขภาพเสื่อมโทรม เช่น สภาพแวดล้อมที่เป็นพิษ การใช้สารเคมี การเกษตร เช่น ปุ๋ยเคมี ยาฆ่าแมลง สารพิษสำหรับกำจัดวัชพืช ตลอดจนสารเคมีเพื่อการเร่งผลผลิตและรักษาสภาพผลผลิตทางการเกษตรให้ดูสดนาน ปัญหาดังกล่าวส่งผลกระทบต่อชีวิตและระบบนิเวศน์ ในด้านอุตสาหกรรมก่อให้เกิดมลภาวะทั้งด้านน้ำ อากาศ เสียง กลิ่น และขยะที่เป็นพิษ ขยะอิเล็กทรอนิกส์และสารพิษที่กำจัดยากถูกส่งมาทั้งในประเทศไทย อีกทั้งขยะและสิ่งปฏิกูลจากการขยายตัวของเมืองที่ไม่สามารถหาที่ฝังกลบทำลายได้กลายเป็นปัญหาเรื้อรังที่ยากแก่การแก้ไข

ความเชื่อมั่นและความไว้วางใจของคนในชาติ เป็นปัจจัยสำคัญที่จะนำพาประเทศไทยให้ก้าวสู่ กระบวนทัศน์การพัฒนาชาติและสิ่งแวดล้อม มุ่งมั่นในการป้องกันและแก้ไขปัญหาคความขัดแย้งและความรุนแรงด้านทรัพยากรธรรมชาติ และ

สิ่งแวดล้อมด้วยสันติวิธี จึงจำเป็นต้องสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมปฏิบัติการและ
ร่วมรับผิดชอบของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนที่มีเอกภาพ เข้มแข็งและจริงจัง อันเป็น
รากฐานของสังคมอยู่เย็นเป็นสุขร่วมกัน เพราะเราคือใบไม้ต้นเดียวกัน ขอคุณค่ะ

นพ.ประจักษ์วิช เล็บนาค

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

“สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จัดตั้งขึ้นเพื่อเป็นหน่วยงาน
ร่วมสานพลังคนไทย เพื่อให้การช่วยเหลือกันในยามที่เจ็บป่วย
ฉุกเฉิน ต้องการการเยียวยา รักษาให้ทันท่วงที ทำให้เกิด
“ระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานสากล
ทุกคนเข้าถึงอย่างเท่าเทียม” คนไทยจะมีความหวังก็จากการ
ร่วมกันสานพลังด้วยคนไทย โดยคนไทยและเพื่อคนไทย
การปฏิรูปแม้จะดูห่างไกล หวังผลในระยะเวลานานแสนยาก
แต่ก็มีความหวังในการก้าวไปสู่สังคมที่ดีขึ้น”



นมัสการพระคุณเจ้า เรียนท่านประธาน ท่านสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
ที่เคารพทุกท่าน นับเป็นเกียรติของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติที่ได้เข้าร่วม
การประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งเป็นเวทีการร่วมแสดงความคิดเห็น แสดงถึง
พลังแห่งความร่วมมือที่ยิ่งใหญ่ ที่ต้องการที่จะแสดงให้เห็นถึงความร่วมมือ ร่วมใจ
“ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ” สังคมไทยมีรากฐาน พื้นฐาน
ของความเอื้ออาทร ช่วยเหลือเกื้อกูลกันมาแต่ครั้งบรรพกาล ไม่มีครั้งใดที่คนไทย
จะแสดงความแล้งซึ่งน้ำใจ จะเห็นว่าใครมาเรือนชานก็มีน้ำ มีอาหารให้ดื่ม ให้กิน
สุขภาวะหรือภาวะแห่งความสุขในสังคมไทยแม้จะเป็นพื้นฐาน แต่ก็มีวิกฤตแทรก
ให้คนไทยต้องร่วมแรง ร่วมใจ รวมพลังฝ่าฟันอยู่เสมอ ในยามวิกฤตเฉพาะบุคคล
การต้องการความช่วยเหลือเมื่อเจ็บป่วยฉุกเฉิน คนไทยก็ช่วยกันมาโดยตลอด จะเห็นว่า
ไม่ว่าจะช่วยเหลือกันในหมู่ญาติพี่น้อง บ้านใกล้เรือนเคียง หรืออาสาสมัครกู้ชีพ กู้ภัย
จากมูลนิธิต่างๆ ก็ช่วยเหลือนำผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินส่งจนถึงมือหมอ ถึงโรงพยาบาล
เป็นเวลาช้านานกว่าศตวรรษที่มีการบันทึกว่ามีมูลนิธิที่เก่าแก่อย่าง มูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง
ได้เปิดบริการและงานด้านนี้มาด้วยหัวใจ จะเห็นได้ว่ามีความเจริญรุ่งเรืองและมูลนิธิ
สมาคม องค์กรต่างๆ เกิดขึ้นเพื่อช่วยเหลือในลักษณะเดียวกันอีกมากมาย จวบจน
ในปัจจุบันได้มีสถานบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จัดตั้งขึ้นเพื่อเป็นหน่วยงานร่วมสาน
พลังคนไทย เพื่อให้การช่วยเหลือกันในยามที่เจ็บป่วยฉุกเฉิน ต้องการการเยียวยา
รักษาให้ทันทั่วถึง ทำให้เกิด “ระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน
สากล ทุกคนเข้าถึงอย่างเท่าเทียม”

ท่านประธานที่เคารพ ไม่เพียงแต่ในยามที่เจ็บป่วยฉุกเฉินกันเฉพาะบุคคล
เท่านั้น ยามที่มีอุบัติเหตุ หรือภัยพิบัติที่ส่งผลให้มีการทุกข์ร่วมกันไม่ว่าจะเป็นไฟไหม้
ไหม้ซานติกา รถแก๊สระเบิดถนนเพชรบุรี ดินถล่มบ้านน้ำก้อ สีนามิบ้านน้ำเค็ม น้ำท่วม
ในหลายจังหวัดที่ผ่านมา ล้วนแล้วแต่มีภาพการสานพลังคนไทยเพื่อพลิกวิกฤต และ

สร้างความหวังที่จะต่อสู้กับภัยพิบัติที่น่าสะพรึงกลัวเช่นนั้น ให้ลุล่วง ผ่านพ้นไปได้ นอกจากนี้อีก ด้วยความหวังว่าจะไม่เกิดเหตุสะเทือนใจขึ้นอีก หรือเหตุการณ์นี้จะไม่เกิดกับเรา หรือเราจะรับมือได้ดีกว่านี้ ท่านประธานครับ คนไทยร่วมมือ ร่วมใจกันมานาน แต่การร่วมพลังความคิดจะเป็นพลังที่ใหญ่ยิ่งกว่าพลังอื่นใด ประเทศไทยแม้จะมีได้อยู่ในภูมิภาคที่เสี่ยงต่อภัยทางธรรมชาติ เราไม่มีแผ่นดินไหวที่รุนแรง ไม่มีภูเขาไฟ ไม่มีพายุใหญ่ ๆ เกิดขึ้น แต่ก็ยังมีวิกฤตที่ต้องร่วมกันฝ่าฟัน การอยู่ร่วมกันในโลกที่ไร้พรมแดนทำให้ “ฝนที่ตกทางนั้น หนาวถึงคนทางนี้” เป็นจริง โรคระบาดไข้หวัดใหญ่ ๒๐๐๙ ใช้เวลาเพียงไม่กี่วันข้ามจากทวีปหนึ่งไปอีกทวีปหนึ่ง ธนาคาร บริษัท อสังหาริมทรัพย์ล้มละลายในประเทศหนึ่ง สะเทือนถึงอีกหลายประเทศ ปัจจุบันภายนอกอื่น ๆ ล้วนแล้วแต่เลื่อนไหลไป มาทั้งในและต่างประเทศ ประเทศไทยได้รับการรู้จักจากนานาชาติในกรณีพิชชวิกฤต ต้มยำกุ้งไปแล้ว ท่านประธานครับ หัวข้อวาระต่างๆ ที่จัดให้มีการประชุมหารือกันในสมัชชาแห่งชาตินี้ ล้วนมีความสำคัญที่สังคมไทยจะต้องให้ความสำคัญทั้งสิ้น ประเทศไทย คนไทยจะมีความหวังก็จากการร่วมกันสานพลัง ก็ด้วยคนไทย โดยคนไทยและเพื่อคนไทย การปฏิรูปแม้จะดูห่างไกลหวังผลในระยะเวลานานแสนยาก แต่ก็มีความหวังในการก้าวไปสู่สังคมที่ดีขึ้น เมื่อสุขภาพของคนและสังคมดีขึ้น งานฉุกเฉินทั้งหลายย่อมลดน้อยถอยลง คงเหลือเฉพาะที่ไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้จริงๆ เท่านั้น เมื่อเป็นเช่นนั้นแม้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจะงานน้อยลง ก็ไม่เสียใจครับ เพราะคนไทยมีสุขภาพดี คนไทยจะมีสุขได้ก็เพราะไม่ต้องอยู่ในสังคมที่วุ่นวาย อยู่ในสังคมที่ปราศจากภาวะที่ไม่ปกติสุข อยู่ในสังคมที่อยู่ปลอดภัยจากสถานการณ์ฉุกเฉิน ครับ ขอขอบคุณครับ

พ.อ.พจน์ เอมพันธุ์

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายกระทรวงกลาโหม



นมัสการพระเจ้า เรียนท่านประธาน และสมาชิกสมัชชาสุขภาพ และท่านผู้มีเกียรติทุกท่าน กระผมพจน์ เอก พจน์ เอมพันธุ์ แพทย์ผู้ชำนาญเฉพาะทางสำนักงานแพทย์ สำนักปลัดกระทรวงกลาโหม ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้แทนจากผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์ สำนักปลัดกระทรวงกลาโหม ในฐานะผู้แทนปลัดกระทรวงกลาโหม ซึ่งติดราชการไม่สามารถร่วมงานในวันนี้ได้

กระทรวงกลาโหมเป็นองค์กรที่รับผิดชอบความมั่นคงของชาติ โดยเฉพาะในภารกิจป้องกันประเทศ ผู้บังคับบัญชาทุกระดับในกระทรวงกลาโหม ได้ตระหนักถึงความสำคัญด้านสุขภาพของกำลังพล และของประชาชน ทั้งด้านกายใจ และสังคม เนื่องจากสุขภาพที่ดีมีผลต่อคุณภาพของประชาชน คุณภาพที่ดีของประชาชนในชาติมีส่วนสำคัญกับความเป็นอยู่ และการพัฒนาชีวิตความเป็นอยู่ของคนในชาติ นำไปสู่สุขภาวะที่กินดีอยู่ดี ทั้งระดับบุคคลและสังคม คุณภาพของประชาชนในชาติทำให้ประเทศชาติได้รับการยอมรับในภูมิภาค และมีเกียรติภูมิในสังคมโลก

ในปัจจุบัน ความเจริญก้าวหน้าและการพัฒนาด้านวิทยาศาสตร์เทคโนโลยีด้านต่างๆ ส่งผลให้มีการประยุกต์กับวงการแพทย์ จนทำให้อายุของประชาชนมีอายุยาวนานมากกว่าเดิม รวมทั้งประเทศไทยมีประชาชนจำนวนมากที่มีคุณภาพที่ดี แม้มียุสขุวัย แต่ก็ยังมีประชาชนที่มีรายได้น้อย ผู้ด้อยโอกาสในสังคมไทย ที่ยังรอคอย

การพัฒนาระบบงานด้านสุขภาพ ที่ทำให้ประชาชนเหล่านี้ได้รับประโยชน์ตามสมควร ภายใต้การจัดระบบที่ดีของผู้กำหนดนโยบายของประเทศ การจัดสรรทรัพยากรทางการแพทย์ที่เหมาะสม ความเอาใจใส่จากสังคมรอบข้าง การเลือกสรรและพัฒนาเทคโนโลยีที่เหมาะสมกับประเทศไทยของเรา การดูแลสิ่งแวดล้อม การระมัดระวังทางด้านมลพิษ และการใช้พลังงานสะอาดที่ส่งผลดีต่อสุขภาพ สิ่งต่างๆ เหล่านี้จะเกิดขึ้นได้ด้วยการมีบทบาทอย่างสมดุล ระหว่างผู้กำหนดนโยบายทุกระดับ ผู้ปฏิบัติงาน และประชาชน โดยมีจุดมุ่งหมายสู่สุขภาวะของประชาชนในชาติ องค์กรการแพทย์ ทหารทุกระดับ ของทุกเหล่าทัพของกระทรวงกลาโหม ได้ตระหนักและเห็นความสำคัญของสมัชชาสุขภาพ ที่มีบทบาทในการรวมพลังความคิดของประชาชนชาวไทย ทุกกลุ่ม เพื่อพัฒนาประเทศไปสู่เป้าหมายการมีสุขภาวะที่ดี โดยคำนึงถึงการแก้ไขปัญหาความไม่เป็นธรรมต่างๆ ที่มีผลต่อสุขภาวะของประชาชน กำลังพลทางด้านการแพทย์ของกระทรวงกลาโหม ยังมีบทบาทเข้าร่วมงานกับสมัชชาสุขภาพ โดยเป็นสื่อกลางระหว่างกำลังพลกระทรวงกลาโหมกับผู้นำความคิดด้านสุขภาพ เพื่อให้กระบวนการทางด้านความคิดเหล่านี้ได้รับการถ่ายทอดและพัฒนาไปสู่ทุกระดับของกระทรวงกลาโหม รวมทั้งมีผลในทางปฏิบัติ และยังส่งผลต่อความสุขของกำลังพล และของประชาชนในชาติอย่างยั่งยืนต่อไป ขอขอบคุณครับ

รศ.พญ. ลดาวัลย์ สุวรรณกิตติ

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายทันตกรรมสาธารณสุข

กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์



“

การฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรมจำเป็นต้องมีการปฏิรูประบบสุขภาพ การเสนอทฤษฎีใหม่ทางการแพทย์เป็นส่วนสำคัญ มิใช่รอให้ป่วย มองสุขภาพให้ครบทุกมิติไปพร้อมกัน โดยอาศัยหมวด ๙ แห่ง ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒”

สวัสดิ์ดิษฐ์ ท่านประธานและผู้มีเกียรติทุกท่าน ดิฉันประธานเครือข่ายวิชาการด้านการแพทย์ทางเลือกแห่งประเทศไทยขอเสนอทฤษฎีใหม่ทางการแพทย์ฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรมนำสังคมสู่สุขภาพะทรพยากรที่มีค่าสูงสุดของมนุษย์ก็คือสุขภาพไม่ใช่สมบัติอย่างอื่น สุขภาวะต้องร่วมมิติ จิต วิญญาณ กาย สังคม สิ่งแวดล้อมไปพร้อมกันทั้งระบบ การแพทย์ไทยเดิมทลอมรวมวัฒนธรรมการรักษาทุกเผ่าพันธุ์ที่อยู่ในแผ่นดินไทยไว้อย่างกลมกลืน จากวิธคิดไปสู่การใช้ชีวิต ทั้งส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟู เริ่มต้นด้วยการพึ่งตนเอง

หากมองย้อนอดีตเราจะพบว่าวิกฤตสาธารณสุขในปัจจุบันเริ่มตั้งประเทศไทยรับการแพทย์ตะวันตกเข้ามาและละทิ้งแพทย์แผนไทยแบบดั้งเดิม มีการยกเลิกการเรียนการสอน การรักษาแพทย์แผนไทยออกจากระบบในโรงเรียนแพทย์และโรงพยาบาล

ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในยุคนั้นมีการประกาศให้ใช้พระราชบัญญัติการแพทย์ เป็นการควบคุมการประกอบโรคศิลป์ การแพทย์ตะวันตกคุ้นเคยกับการรักษาอาการเจ็บปวด เจ็บป่วยที่ต้องหายอย่างรวดเร็ว ซึ่งเป็นผลมาจากการใช้ยาปฏิชีวนะ ยาแก้ปวด และการผ่าตัดโดยใช้เทคโนโลยีใหม่ๆ ส่งผลให้ผู้คนคาดหวังกับการรักษาจนลืมไปว่า แท้ที่จริงแล้วโครงสร้างร่างกายมนุษย์มีกลไกมหัศจรรย์ เปรียบเสมือนโรงงานขนาดใหญ่พร้อมที่จะขับเคลื่อนไปด้วยจิตวิญญาณของตนเองโดยมีสังคม สิ่งแวดล้อม วัฒนธรรมเป็นองค์ประกอบ ระบบบริการสุขภาพเป็นระบบที่ตั้งรับ ใช้เทคโนโลยีที่มีราคาแพงในการแก้ปัญหาส่วนใหญ่ที่ไม่จำเป็น หรือมีการใช้เทคโนโลยีโดยไม่ถูกต้อง ทำให้ค่าใช้จ่ายในด้านสุขภาพสูงมากโดยได้ผลตอบแทนไม่คุ้มค่า ระบบบริการสุขภาพจึงวิ่งเข้าสู่จุดวิกฤต คือ เงินหมด (งบประมาณแผ่นดินของปี ๒๕๕๒ เป็นเงิน ๗.๑ หมื่นล้านบาท ๗๐ % ใ้กับบุคลากร ค่าใช้จ่ายยาจากต่างประเทศเป็นเงิน ๓.๘ หมื่นล้านบาท รวมค่าใช้จ่ายของประชาชนทั้งประเทศต่อปีเป็นหลายแสนล้านบาท) บุคลากรทางการแพทย์ พยาบาลแบกรับภาระไม่ไหว คนไข้ไม่ได้รับบริการที่ดี เกิดจากทฤษฎีทางการแพทย์ที่ดำรงอยู่ในปัจจุบัน ที่ถือ โรค เป็นหลัก

ทั่วโลกผู้มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดนโยบายของรัฐที่เกี่ยวข้องกับด้านสาธารณสุข เริ่มตระหนักถึงความจริงว่า การแพทย์กระแสหลัก (ตะวันตก) ไม่สามารถตอบโจทย์ด้านสุขภาพทั้งหมด การเจ็บป่วยโรคเรื้อรัง สาเหตุของการเกิดโรคไม่เด่นชัด อัตราการหายจากโรค จากการบำบัดรักษา จึงมีการรวบรวมข้อมูล วิจัยถึงการบำบัดรักษาตลอดจนค่าใช้จ่าย จากสำนักงานของคณะกรรมการประเมินเทคโนโลยี (Technology Assessment Board) ของรัฐสภาอเมริกา มีบันทึกอยู่ชิ้นหนึ่ง การประเมินว่าโรคหายเพราะอะไร พบว่าไม่ถึงร้อยละ ๒๐ หายเพราะ specific technology) ประเทศไทยมีการตามกระแสต่างประเทศ ได้จัดตั้งกรมพัฒนาการแพทย์และการแพทย์ทางเลือกขึ้นในกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๕๕ แต่สิ่งที่

ปรากฏ กลับเป็นช่องทางให้การแพทย์ทางเลือกของต่างประเทศเข้าสังคมของประชาชน แล้วผลักดันให้เป็น พรบ. เข้าสู่ระบบการเบิกจ่ายของหน่วยราชการ ภาคเอกชน โดย ยังไม่ได้ศึกษาวิจัยอย่างรอบด้าน เปรียบเทียบการแพทย์ทางเลือกที่มีการเลือกรับปรับ ไข้โดยคนไทยในผืนแผ่นดินไทยกับการแพทย์ทางเลือกที่ลอกแบบมาจากต่างประเทศ ในเรื่องของประสิทธิผล ปลอดภัย ผลเสีย ความคุ้มค่า ที่สำคัญต้องลดต้นทุนด้าน บริการสุขภาพ การเกิดปัญหาโรคเรื้อรัง ความพิการ

การฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรมจำเป็นต้องมีการปฏิรูประบบสุขภาพ การเสนอ ทฤษฎีใหม่ทางการแพทย์เป็นส่วนสำคัญมิใช่รอให้ป่วย มองสุขภาพให้ครบทุกมิติ ไปพร้อมกัน โดยอาศัยหมวด ๘ แห่ง ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ ร่วมกันผลักดันให้มีการพัฒนาการแพทย์เหล่านี้ให้เข้าร่วมเป็นส่วนหนึ่งของ ระบบสาธารณสุขอย่างมีศักดิ์ศรีและเกิดความเท่าเทียมกันของการแพทย์ทุกระบบ ซึ่งจะมีส่วนช่วยอย่างสำคัญ ในการพัฒนาระบบสาธารณสุขของประเทศไทย ทำให้ ประชาชนมีสุขภาพที่ดี และสามารถพึ่งตนเองได้ตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

นายธนา เจียวมาลี

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

“อยากให้ทุกคนรู้จักเสียสละ เริ่มต้นจากตัวเราช่วยกันประดับ ประคอง เริ่มต้นที่ครอบครัว ขยายวงไปยังสังคม ประเทศชาติ ทุกคนจะต้องรู้หน้าที่บทบาทของตนเอง ขอบเขต กฎ ระเบียบ ต่างๆ ในการดำเนินชีวิต ในการมีพฤติกรรม เพื่อไม่ให้เกิด ความขัดแย้งในการดำรงชีวิตในสังคมของเรา และเพื่อ พื่อหลวงของเราทุกคน”



กราบนมัสการพระคุณเจ้า ท่านประธาน ท่านผู้มีเกียรติ ผมรู้สึกมีความยินดี ที่ได้เป็นตัวแทนของกระทรวงวิทยาศาสตร์ สวทช. ประกอบไปด้วยงานที่เป็นศูนย์วิจัย แห่งชาติ และวัสดุแห่งชาติ ผลงานที่เห็นได้ชัดก็คือ เลือเถาระกันกระสุน ศูนย์ อิเล็กทรอนิกส์ ศูนย์นาโนเทคโนโลยี ศูนย์ไบโอ ศูนย์บริหารจัดการเทคโนโลยีแห่งชาติ ซึ่งวันนี้ได้รับมอบหมายที่จะได้มากล่าวให้ท่านผู้มีเกียรติในเรื่องของ ร่วมฝ่าวิกฤต ความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะซึ่งทุกๆ ท่านก็ทราบกันดีว่า ๒-๓ ปีที่ผ่านมา ก็มีความขัดแย้งไม่เข้าใจกันมากมายเกิดขึ้นสังคมของเรา อย่างที่มีเคยปรากฏมาก่อน เป็นการขัดแย้งที่รุนแรง ยาวนานมีการแบ่งสีเสื้อต่างๆ ผมเองเวลาจะออกนอกบ้าน เลือกสีเสื้อลำบากแล้ว ไม่รู้จะใส่สีไหนดีเดี๋ยวจะไปตรงกับสีสัญลักษณ์ของแต่ละฝ่าย สร้างความกังวลเป็นอย่างมาก ซึ่งหลายคนคงมีความรู้สึกไม่ต่างกัน ประเด็นหลักของความขัดแย้งก็จะถูกหยิบยกมาของความไม่เป็นธรรม ซึ่งความไม่เป็นธรรมก็จะถูกพูด

กันมากมายหลายเวที ซึ่งเป็นปรากฏการณ์ที่เราได้พบเห็นอยู่บ่อยๆ ในสังคมบ้านเรา ดังเช่น ลูกจ้างร้องขอความเป็นธรรมจากนายจ้าง ชาวสวนยาง ชาวนาเรียกร้องความเป็นธรรมเรื่องราคาผลผลิต อย่างที่ปรากฏที่เราทราบกันดี ในช่วงที่ผ่านมา และในทุกกลุ่มอาชีพในสังคมนี้ก็ต่างเรียกร้องความเป็นธรรมในเรื่องต่างๆ กันไป ซึ่งเป็นปัญหามากในสังคมทุกวันนี้ แล้วทำอย่างไรทุกคนจึงจะได้ความเป็นธรรม ความเป็นธรรมคืออะไร อันนี้เป็นสิ่งสำคัญ ว่าเราเข้าใจความเป็นธรรมกันหรือไม่ ผมเองบางครั้งยังต้องกลับไปอ่านว่าความเป็นธรรมความจริงคืออะไร หากเรามาพิจารณาถึงความหมายของความเป็นธรรม จะหมายถึงการกระทำที่ขอบด้วยเหตุผลในคน ที่อาจจะคิดถึงความเป็นเหตุเป็นผลก็จะพูดถึงเหตุผลว่าทุกๆ อย่างทุกๆ เรื่องต้องนึกถึงเหตุผลแล้วก็จะนำเหตุผลนี้หยิบยกไปอ้างในทุกๆ ประเด็น บางคนบอกว่าความเป็นธรรมเป็นเรื่องของผู้ใหญ่ ผู้ใหญ่พูดอย่างไรนั่นแหละคือความเป็นธรรม เราในฐานะผู้น้อยในฐานะเด็กก็ต้องฟังผู้ใหญ่ นั่นคือความเป็นธรรม ซึ่งอาจจะมีความเข้าใจผิด ซึ่งจริงๆ แล้วความเป็นธรรมเกิดได้สำหรับทุกคน ไม่ว่าจะเป็เด็ก ผู้ใหญ่ ในระดับเดียวกัน ต่างก็สามารถให้ความเป็นธรรมซึ่งกันและกันได้ ซึ่งอย่างไรก็ตามจะต้องเริ่มต้นด้วยตัวเอง หลายคนอาจจะเรียกร้องขอความเป็นธรรมจากผู้อื่น บางคนพยายามจะขึ้นว่า ความเป็นธรรมต้องตรงนั้น ต้องตรงนี้ แต่หลายคนอาจจะลืมนึกว่าทุกอย่างต้องเริ่มต้นที่ตัวเราเองเป็นสิ่งที่ดีที่สุด เพราะการเรียกร้องให้ใครมามีความเป็นธรรม ให้ใครมาแก้ปัญหสำหรับเราอาจจะเป็นเรื่องที่ยาก ทุกอย่างต้องเริ่มต้นที่ตัวเราเอง เริ่มต้นอย่างไร ทุกคนจะต้องรู้หน้าที่บทบาทของตนเอง ขอบเขต กฎระเบียบต่างๆ ในการดำเนินชีวิต ในการมีพฤติกรรม เพื่อไม่ให้เกิดความขัดแย้งในการดำรงชีวิตในสังคมของเรา อย่างไรก็ตาม ผมอาจมาจากกระทรวงวิทยาศาสตร์ อาจหยิบยกทฤษฎีต่างๆ มากมาย อาจจะมีทฤษฎีมากมายที่พูดถึงเรื่องความเป็นธรรมตรงนี้ แต่ถ้าเราอธิบายความกันง่ายๆ ถึงผลในการปฏิบัติจริง ก็อยากให้ทุกคนรู้จักเสียสละ เริ่มต้นจากตัวเรา ไม่เอาตัวเองเป็นที่ตั้ง ช่วยกันปรับระดับประคอง เริ่มต้นที่

ครอบครัว ขยายวงไปยังสังคม ไปประเทศชาติ เราทำอะไรอะไร อย่างน้อยเราทำเพื่อพ่อหลวงของเรา ซึ่งผมเองวันนี้ขออนุญาตอัญเชิญพระบรมราโชวาทที่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงพระราชทานให้กับตุลาการปกครองสูงสุดในเรื่องของการเป็นธรรมาภิบาลว่า “ท่านทั้งหลาย มีหน้าที่จัดการปัญหาของประเทศ และที่จะตัดสินพิพากษา ท่านจะต้องชี้แจงว่าอะไรควรหรือไม่ควร ฉะนั้นเป็นงานที่ท่านต้องทำด้วยความรอบคอบ และด้วยความเสียสละ สุจริต เพื่อให้ประเทศชาติมีความเป็นธรรมาภิบาล ความเป็นธรรมนี้ก็หมายความว่า ทำอะไรที่เป็นจริง ที่เรียบง่าย ไม่ใช่ทำให้ไม่ได้ จะต้องทำให้มีความเป็นอยู่อย่างมีความสุข งานของท่านมีความสำคัญไม่น้อย การพิพากษาเป็นหน้าที่ของผู้ที่เป็นสมาชิกของศาลจะต้องพิพากษาเพื่อความเป็นธรรมาภิบาล ความเป็นธรรมนี้หมายความว่าอะไร หมายความว่า ต้องเรียบง่าย ถูกต้อง และทำทุกสิ่งทุกอย่างดำเนินไปด้วยดี” ซึ่งหากคนไทยได้ช่วยกัน ก็จะสามารถนำพาให้สังคมของเราน่าอยู่ และเป็นสังคมสุขภาวะได้ในที่สุดอย่างน้อยก็เพื่อพ่อหลวงของเรา

ทพญ.นิภาพร มณีศิลาสินต์

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายกระทรวงการคลัง



เรียน ท่านประธาน ท่านสมาชิกสภามัชชาสุขภาพแห่งชาติ และ ท่านผู้มีเกียรติทุกท่าน ดิฉันรู้สึกยินดีและเป็นเกียรติอย่างยิ่งที่ได้มาร่วมประชุมสภามัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ ในวันที่ ๓๐ และขอขอบคุณคณะกรรมการจัดสภามัชชาสุขภาพแห่งชาติ ที่ให้เกียรติดิฉันเป็นตัวแทนเครือข่ายกระทรวงการคลังขึ้นมากล่าวสุนทรพจน์ในครั้งนี้ ซึ่งนับว่าเป็นโอกาสที่ดีดิฉันจะได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการศึกษาในเรื่องของสุขภาพหลายๆ ด้าน ทำให้มีโอกาสในการร่วมกันทำงานอย่างมีความสุข

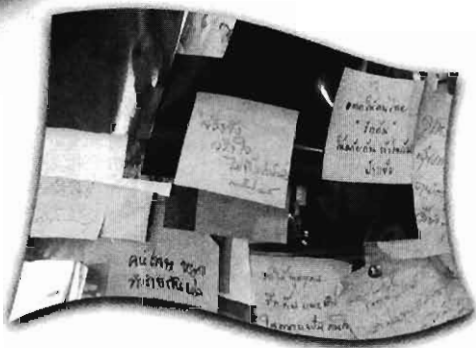
ก่อให้เกิดการสร้างสรรค์สังคมที่ดี มีความสมานฉันท์ ดังหัวข้อที่ว่า “ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ” ซึ่งในปัจจุบันประเทศไทยเราเผชิญกับวิกฤตความไม่เป็นธรรมหลายๆ ด้าน ทั้งด้านเศรษฐกิจ การเมือง การศึกษา สังคมและสิ่งแวดล้อม อันเป็นผลจากปัจจัยทั้งภายในและภายนอกประเทศที่มีผลค่อนข้างรุนแรงในปัจจุบัน ดังเช่น วิกฤตความไม่เป็นธรรมทางด้านเศรษฐกิจ รายได้ของประชาชนเทียบกับภาวะค่าครองชีพ ความกินดีอยู่ดีของประชาชน ทางด้านการเมือง ความขัดแย้งทางการเมืองของหลายฝ่าย ทางสังคม ปัญหายาเสพติดและวัฒนธรรมที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว รวมทั้งทางการศึกษาที่ค่อนข้างชัดเจนในเรื่องของความไม่เป็นธรรมและทัดเทียมกันของเยาวชน ทางด้านมลภาวะสิ่งแวดล้อมเป็นผลที่มีต่อประชาชนทุกคนและเป็นปัญหาซึ่งมีผลอย่างยิ่ง และเป็นปัญหาที่เผชิญกันอยู่ทั่วโลก จากวิกฤตความไม่เป็นธรรมเหล่านี้ เป็นภาวะที่ส่งผลวิกฤตทางด้านสุขภาพที่เกิดจากภาวะกดดัน ทั้งด้านเศรษฐกิจ การเมือง สังคมและสิ่งแวดล้อม เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค ทั้งทางตรงและทางอ้อม ซึ่งทุกหน่วยงานทั้งในภาครัฐ

และเอกชนต่างร่วมมือช่วยเหลือกัน โดยเฉพาะการรักษาสิ่งแวดล้อมให้ปราศจากมลภาวะที่เป็นพิษ ส่วนทางด้านการศึกษาเกิดวิกฤตความไม่เป็นธรรมระหว่างบุคลากรในโรงพยาบาลส่วนใหญ่กับผู้ป่วย ความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์กับผู้ป่วยสาเหตุเกิดจากความไม่เข้าใจ ไม่พอใจกัน จนถึงการฟ้องร้องแพทย์ ซึ่งกำลังเป็นปัญหาระดับชาติอยู่ในขณะนี้ วิกฤตนี้เกิดจากขาดการสื่อสารที่ดีระหว่างกัน การรักษาพยาบาลทางการแพทย์นั้น ต้องประกอบด้วยแพทย์ พยาบาล ผู้ป่วยและญาติผู้ดูแล เราจะต้องร่วมมือร่วมใจกันเพื่อที่จะฝ่าวิกฤตนี้ไปด้วยความเข้าใจ และดูแลซึ่งกันและกัน ดิฉันเห็นว่าวิกฤตทางด้านการศึกษาทุกฝ่ายต้องร่วมมือร่วมใจกันและเข้าใจกันนะคะ ดิฉันในนามเครือข่ายกระทรวงการคลัง ซึ่งมียุทธศาสตร์สนับสนุนความยั่งยืนของสังคมและสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งจะช่วยฟื้นฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรมทางด้านเศรษฐกิจของประชาชนด้วยการส่งเสริมการกระจายรายได้อย่างเป็นธรรมและแก้ไขปัญหาค่าครองชีพ โดยจัดสวัสดิการในรูปแบบต่างๆ ให้แก่ประชาชนทุกภาคส่วนสนับสนุนการเพิ่มโอกาสทางการศึกษาแก่เยาวชนโดยทัดเทียมกันอย่างเป็นรูปธรรม สนับสนุนการเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึง เพื่อส่งเสริมสุขภาพที่ดีแก่ประชาชนสนับสนุนการพัฒนาสิ่งแวดล้อมที่ดี ไม่มีมลพิษ และขจัดปัญหาด้านสังคมให้การสนับสนุนคุ้มครองทางสังคม ฟื้นฟูวัฒนธรรมอันดีงามและนำสังคมให้มีความสุข มีความสมานฉันท์และมีความปรองดองเป็นหนึ่งเดียว ดิฉันหวังว่าทุกสิ่งทุกอย่างที่ทางรัฐได้จัดให้จะทำให้ประชาชนทุกคนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น เพื่อนำสังคมไปสู่สุขภาวะที่ดีต่อไป และดิฉันก็หวังเป็นอย่างยิ่งว่า การ “ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ” ของประเทศ ที่เกิดจากการรวมพลังของทุกภาคส่วนและทุกเครือข่าย จะช่วยผลักดันให้สามารถฝ่าฟันวิกฤตทางสังคมและประเทศได้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืนขอขอบคุณค่ะ



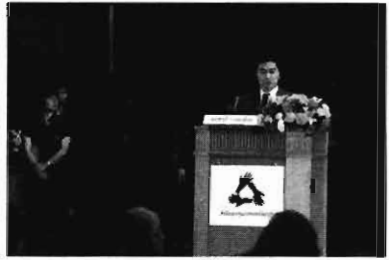
บรรยากาศสุนทรพจน์





ปิดสมัยวิชาสุขภาพแห่งชาติ

ครั้งที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๓





ปิดสมัยประชุมสภาแห่งชาติ

ครั้งที่ ๓ พ.ศ.๒๕๕๓





התאחדות

הכשרות



ภาคผนวก ก

ดัชนีรายชื่อผู้กล่าวปาฐกถาพิเศษและสุนทรพจน์

		หน้า
Professor Amartya Sen	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๓๓
กอบแก้ว คุณตวัส	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดราชบุรี	๑๑๘
กาญจนา กานต์วิโรจน์	ผู้แทนกระทรวงแรงงาน	๓๐๖
กาญจนา กุรวีฑิต	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดกาฬสินธุ์	๑๕๗
กำราบ พานทอง	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสื่อ	๒๓๑
กุลรัตน์ บริรักษ์วานี	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดเพชรบูรณ์	๘๐
เกติมา ปาทาน	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายเฉพาะ	๒๕๒
เกียรติชัย ปอวีจิตกุล	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดหนองบัวลำภู	๑๖๙
โกมล จันทวงษ์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดสระแก้ว	๑๕๐
คอรูชามัน มะ	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดนราธิวาส	๒๑๕
คำ นายนวนล	ผู้แทนภาคประชาสังคม (ชนเผ่าดารอั้ง)	๕๐
เฉลิมพล ดุลสัมพันธ์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายเศรษฐกิจ/ปราชญ์ชาวบ้าน	๒๒๗
ชลน่าน ศรีแก้ว	รองประธานกรรมการธิการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร	๕๓
ชลลดา บุญเกษม	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	๑๒๐
ชินโชติ มะโนชัย	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดลำพูน	๙๐
ชินฤทัย กาญจนะจิตรา	ประธานคณะกรรมการ จัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๓	๑๕
ชุมศักดิ์ พงกษาพงษ์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายวิชาชีพแพทยศาสตร์	๒๗๘
ณรงค์ สหเมธาพัฒน์	ผู้แทนสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๓๐๐

ภาคผนวก ก

ดัชนีรายชื่อผู้กล่าวปาฐกถาพิเศษและสุนทรพจน์

		หน้า
ปริญญา ภาชี	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดอุดรธานี	๑๖๗
ปิยะนาฏ เทียมเพชร	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายประจวบคีรีขันธ์	๑๑๓
พงษ์ศิริ ปรรารถนาดี	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายผู้สูงอายุ	๒๒๕
พจน์ เอ็มพันธุ์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายกระทรวงกลาโหม	๓๑๘
พรณสิริ กุลนาถศิริ	รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข	๔๙
พระครูประโชติธรรมมาภิรม	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดระยอง	๑๓๔
พระครูสุวัฒน์ จันทโชติ	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดลพบุรี	๑๐๗
พสุธา โภมลมาลัย	ผู้แทนกลุ่ม เครือข่ายจังหวัดสกลนคร	๑๕๙
พิทยา จารุพูนผล	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสถาบันการศึกษาสาธารณสุขศาสตร์	๒๘๔
พิบูลย์ สาระวารี	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดกระบี่	๑๙๗
ไพฑูริย์ สิริรักษ์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดสงขลา	๒๐๖
ภาณุมาศ วงศ์ไศสุรีย์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดชัยภูมิ	๑๖๔
มังกร ประพันธ์วัฒน์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายวิชาชีพเภสัชศาสตร์	๒๘๘
ไมตรี จงไกรจักร	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายพัฒนาสังคม	๒๔๙
รังสรรค์ ผดุงธรรม	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดนครนายก	๑๒๙
รัชดาภรณ์ เบญจวัฒน์นันท์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดเลย	๑๖๑
รัชตะ รัชตะนาวิน	ผู้แทนเครือข่ายวิชาชีพแพทย์	๒๗๖
รชนิกร ดารกมาศ	ผู้แทนกระทรวงทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม	๓๑๒
ราเชนทร์ ดวงศรี	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดอุบลราชธานี	๑๕๒
ลดาวัลย์ สุวรรณกิตติ	ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มกิจการด้านพัฒนาการแพทย์	๓๒๐

		หน้า
เลิศฤชา สุดใจ	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดมหาสารคาม	๑๕๐
เลื่อน ธนะแพทย์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดน่าน	๑๗๔
วรุฒิ ไดมอญ	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายเด็กกับครอบครัว การศึกษาและสื่อ	๒๓๕
วารานันท์ บัวจิบ	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายวิชาชีพทันตแพทยศาสตร์	๒๘๑
วันพิพัฒน์ คมภักดิ์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดสระบุรี	๑๕๒
วันสุรีย์ พรหมภักทร	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดนครศรีธรรมราช	๒๑๒
วัลลภา นิละไพจิตร	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายผู้หญิงกับการช่วยเหลือ/สงเคราะห์	๒๒๓
วิจิตร ศรีสุพรรณ	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสถาบันการศึกษาพยาบาลศาสตร์	๒๑๗
วิเชียร จิตต์พิศาล	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายหมออนามัย	๒๔๓
วินัย วีระวัฒนานนท์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสถาบันพัฒนาการศึกษา ด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	๒๙๑
วิรัช ไชยศักดิ์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดสตูล	๒๐๘
ศรีประไพ กาญจนกันทร	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดสมุทรปราการ	๑๒๕
ศักดิ์ดา เขื่อนอินทร	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดสุรินทร์	๑๑๗
โคกจิต นาสืบ	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสถาบันวิชาการ ๕	๒๙๓
สนอง คล้าฉิม	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดสมุทรสงคราม	๑๒๗
สมเกียรติ พงษ์กันทา	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดชัยนาท	๑๓๓
สมคิด ทองสง	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดพัทลุง	๒๐๕
สมชาย มีนุชา	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดเพชรบุรี	๑๓๗
สมบูรณ์ อัยรักษะ	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดภูเก็ต	๑๘๗
สมศรี เม่าสวัสดิ์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสร้างเสริมสุขภาพ เหล้า บุหรี่ อุบัติเหตุ	๒๒๑
สมศักดิ์ อุ่นหนู	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดระนอง	๒๐๑
สมศักดิ์ ธรรมวัฒน์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดศรีสะเกษ	๑๑๗
สมสกุล สิทธิโชค	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสถาบันวิชาการด้านรัฐศาสตร์	๒๙๖

ภาคผนวก ก

บัญชีรายชื่อผู้กล่าวปาฐกถาพิเศษและสุนทรพจน์

สรรจร สันทัด	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดเชียงราย	๗๘
สันติ คุณพิสิษฐวงศ์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายธุรกิจเพื่อสังคมและสิ่งแวดล้อม	๒๕๖
สัมฤทธิ์ ขาภิรมย์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายผู้พิการ	๒๕๖
สามชาย พนมขวัญ	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดแพร่	๘๘
สำลี เปลี่ยนบางช้าง	สุนทรพจน์พิเศษ	
สำลี เปลี่ยนบางช้าง	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๕๖
สิริศักดิ์ ทองแก้ว	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดอำนาจเจริญ	๗๙
สีมาลา เอี่ยมศรี	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดกำแพงเพชร	๘๖
สุดาวดี เตชานันท์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายกระทรวงพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์	๓๐๓
สุเทพ นุชทรวง	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดแม่ฮ่องสอน	๙๕
สุนันทา แด้มทอง	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายศิลปิน	๒๓๔
สุพรรณิ ฟองคำ	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดอุทัยธานี	๙๗
สุระพรรณ พนมฤทธิ์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดพะเยา	๙๙
สุวัช เขียวศิริวัฒนา	ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข	๓๐๔



เสนาะ เกตุรักษา	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดอุดรธานี	๙๒
อดิสร พวงขมภู	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสิ่งแวดล้อมเพื่ออนุรักษ์/ฟื้นฟู	๒๖๙
อภิวัฒน์ กวางแก้ว	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายองค์กรทำงานด้านเอตส์	๒๖๗
อภิสักดิ์ วรรณไกรศรี	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดมุกดาหาร	๑๗๒
อภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ	ผู้แทนพรรคการเมืองฝ่ายรัฐบาล	๒๖
อมร สุขฉกรรณ	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดร้อยเอ็ด	๑๕๖
อรุณฉัตร คุรุวานิชย์	ผู้แทนเยาวชน	๓๗
อังคณา สรียาภรณ์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายวิชาชีพพยาบาลศาสตร์	๒๘๖
อำพล จินดาวัฒน์	เลขาธิการคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๓	๑๙
อุดม สุวรรณพิมพ์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดลำปาง	๘๓
อุไรวรรณ ตันฑาอาริยะ	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดพังงา	๒๐๒
อุส่าห์ ทุมมา	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายศาสนธรรม	๒๓๘
ธัสซาร์ บาฮอ	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดยะลา	๒๑๐

ภาคผนวก ข

รายชื่อกลุ่มเครือข่าย

"กลุ่มเครือข่ายพื้นที่" (MA)

ชื่อเครือข่ายจังหวัด	จำนวนที่เชิญ	ชื่อเครือข่ายจังหวัด	จำนวนที่เชิญ
๑. เครือข่ายจังหวัดกรุงเทพมหานคร	๑๕	๑๙. เครือข่ายจังหวัดนครปฐม	๑๒
๒. เครือข่ายจังหวัดกระบี่	๑๐	๒๐. เครือข่ายจังหวัดนครพนม	๑๒
๓. เครือข่ายจังหวัดกาญจนบุรี	๑๒	๒๑. เครือข่ายจังหวัดนครราชสีมา	๑๕
๔. เครือข่ายจังหวัดกาฬสินธุ์	๑๒	๒๒. เครือข่ายจังหวัดนครศรีธรรมราช	๑๕
๕. จังหวัดกำแพงเพชร	๑๒	๒๓. เครือข่ายจังหวัดนครสวรรค์	๑๕
๖. เครือข่ายจังหวัดขอนแก่น	๑๕	๒๔. เครือข่ายจังหวัดนนทบุรี	๑๒
๗. เครือข่ายจังหวัดจันทบุรี	๑๒	๒๕. เครือข่ายจังหวัดนครราชสีมา	๑๒
๘. เครือข่ายจังหวัดฉะเชิงเทรา	๑๒	๒๖. เครือข่ายจังหวัดน่าน	๑๐
๙. เครือข่ายจังหวัดชลบุรี	๑๕	๒๗. เครือข่ายจังหวัดบุรีรัมย์	๑๕
๑๐. เครือข่ายจังหวัดชัยนาท	๑๐	๒๘. เครือข่ายจังหวัดปทุมธานี	๑๒
๑๑. เครือข่ายจังหวัดชัยภูมิ	๑๕	๒๙. เครือข่ายจังหวัดประจวบคีรีขันธ์	๑๐
๑๒. เครือข่ายจังหวัดชุมพร	๑๐	๓๐. เครือข่ายจังหวัดปราจีนบุรี	๑๐
๑๓. เครือข่ายจังหวัดเชียงราย	๑๕	๓๑. เครือข่ายจังหวัดปัตตานี	๑๒
๑๔. เครือข่ายจังหวัดเชียงใหม่	๑๕	๓๒. เครือข่ายจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	๑๒
๑๕. เครือข่ายจังหวัดตรัง	๑๒	๓๓. เครือข่ายจังหวัดพะเยา	๑๐
๑๖. เครือข่ายจังหวัดตราด	๑๐	๓๔. เครือข่ายจังหวัดพังงา	๑๐
๑๗. เครือข่ายจังหวัดตาก	๑๒	๓๕. เครือข่ายจังหวัดพัทลุง	๑๒
๑๘. เครือข่ายจังหวัดนครนายก	๑๐	๓๖. เครือข่ายจังหวัดพิจิตร	๑๒

"กลุ่มเครือข่ายพื้นที่" (MA)

ชื่อเครือข่ายจังหวัด	จำนวนที่เชิญ	ชื่อเครือข่ายจังหวัด	จำนวนที่เชิญ
๓๗. เครือข่ายจังหวัดพิษณุโลก	๑๒	๕๗. เครือข่ายจังหวัดสงขลา	๑๕
๓๘. เครือข่ายจังหวัดเพชรบุรี	๑๕	๕๘. เครือข่ายจังหวัดสตูล	๑๐
๓๙. เครือข่ายจังหวัดเพชรบูรณ์	๑๐	๕๙. เครือข่ายจังหวัดสมุทรปราการ	๑๕
๔๐. เครือข่ายจังหวัดแพร่	๑๐	๖๐. เครือข่ายจังหวัดสมุทรสงคราม	๑๐
๔๑. เครือข่ายจังหวัดภูเก็ต	๑๐	๖๑. เครือข่ายจังหวัดสมุทรสาคร	๑๐
๔๒. เครือข่ายจังหวัดมหาสารคาม	๑๒	๖๒. เครือข่ายจังหวัดสระแก้ว	๑๒
๔๓. เครือข่ายจังหวัดมุกดาหาร	๑๐	๖๓. เครือข่ายจังหวัดสระบุรี	๑๒
๔๔. เครือข่ายจังหวัดแม่ฮ่องสอน	๑๐	๖๔. เครือข่ายจังหวัดสิงห์บุรี	๑๐
๔๕. เครือข่ายจังหวัดยโสธร	๑๒	๖๕. เครือข่ายจังหวัดสุโขทัย	๑๒
๔๖. เครือข่ายจังหวัดยะลา	๑๐	๖๖. เครือข่ายจังหวัดสุพรรณบุรี	๑๒
๔๗. เครือข่ายจังหวัดร้อยเอ็ด	๑๐	๖๗. เครือข่ายจังหวัดสุราษฎร์ธานี	๑๒
๔๘. เครือข่ายจังหวัดระนอง	๑๐	๖๘. เครือข่ายจังหวัดสุรินทร์	๑๕
๔๙. เครือข่ายจังหวัดระยอง	๑๒	๖๙. เครือข่ายจังหวัดหนองคาย	๑๒
๕๐. เครือข่ายจังหวัดราชบุรี	๑๒	๗๐. เครือข่ายจังหวัดหนองบัวลำพู	๑๐
๕๑. เครือข่ายจังหวัดลพบุรี	๑๒	๗๑. เครือข่ายจังหวัดอ่างทอง	๑๐
๕๒. เครือข่ายจังหวัดลำปาง	๑๒	๗๒. เครือข่ายจังหวัดอำนาจเจริญ	๑๐
๕๓. เครือข่ายจังหวัดลำพูน	๑๐	๗๓. เครือข่ายจังหวัดอำนาจเจริญ	๑๕
๕๔. เครือข่ายจังหวัดเลย	๑๒	๗๔. เครือข่ายจังหวัดอุตรดิตถ์	๑๐
๕๕. เครือข่ายจังหวัดศรีสะเกษ	๑๕	๗๕. เครือข่ายจังหวัดอุทัยธานี	๑๕
๕๖. เครือข่ายจังหวัดสกลนคร	๑๕	๗๖. เครือข่ายจังหวัดอุบลราชธานี	๑๕

รวม

๙๑๕

"กลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคมชุมชนและเอกชน" (MS) (๓๒ กลุ่มเครือข่าย)

๑. เครือข่ายผู้หญิงกับการพัฒนาวิชาการ / มลัดต้นเคลื่อนไหว

๑. มุขนิธิผู้หญิง
๒. มุขนิธิส่งเสริมโอกาสผู้หญิง
๓. มุขนิธิสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง
๔. มุขนิธิอาเซียน
๕. สถาบันผู้หญิงกับการเมือง
๖. สภาสตรีแห่งชาติ
๗. สมาคมติดตามการพัฒนาสตรีในประเทศไทย
๘. สมาคมส่งเสริมสถานภาพสตรี
๙. สหพันธ์สตรีเพื่อสันติภาพโลกประเทศไทย
๑๐. องค์การแพธ

๒. เครือข่ายผู้หญิงกับการช่วยเหลือ / สงเคราะห์

๑. กลุ่มสตรีมุสลิมอาสาสมัคร
๒. มุขนิธิเพื่อนหญิง
๓. สมาคมผู้ประกอบการสตรี
๔. สมาคมรักแม่

๓. เครือข่ายเด็กกับครอบครัว การศึกษาและสื่อ

๑. มุขนิธิเกียรติร่วมมิตรเพื่อการศึกษา
๒. มุขนิธิเครือข่ายครอบครัว
๓. มุขนิธิเพื่อการฟื้นฟูพัฒนาเด็กและครอบครัว
๔. มุขนิธิส่งเสริมสถาบันครอบครัว
๕. มุขนิธิหนังสือเพื่อเด็ก

๓. เครือข่ายเด็กกับครอบครัว การศึกษาและสื่อ

- ๖ สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ฯ
- ๗.สมาคมศูนย์ข่าวเยาวชนไทย

๔. เครือข่ายเด็กเยาวชนกับการพัฒนา

- ๑ กลุ่มเยาวชน Black Box
- ๒.กลุ่มเยาวชน YIY
- ๓.เครือข่ายคณะทำงานเด็ก
- ๔.เครือข่ายเยาวชนเพื่อการพัฒนา
- ๕.มูลนิธิพัฒนาชีวิตชนบท
- ๖.มูลนิธิเพื่อการพัฒนาเด็ก
- ๗.มูลนิธิสถานฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนสิรินธร
- ๘.ยูวชนประชาธิปไตย
- ๙ ศูนย์กิจกรรมเยาวชนเพื่อชุมชนและสังคม (Y-ACT)
- ๑๐.ศูนย์ประสานงานเครือข่ายคณะทำงานเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย
- ๑๑ ศูนย์ประสานงานเด็กและเยาวชนสร้างสรรค์เพื่อชีวิตและสิ่งแวดล้อม
- ๑๒ ศูนย์ประสานงานเยาวชนเพื่อเยาวชน
- ๑๓ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทีหุเย
- ๑๔.ศูนย์พัฒนาเยาวชน
- ๑๕.สภาเยาวชนกรุงเทพมหานคร
- ๑๖.สภาองค์กรพัฒนาเด็กและเยาวชนในพระราชูปถัมภ์ฯ

๕. เครือข่ายเด็กเยาวชนกับการบำเพ็ญประโยชน์และสงเคราะห์

๑. เบญจมาราชาลัยสมาคม ในพระบรมราชินูปถัมภ์
- ๒.พีระยานุเคราะห์มูลนิธิ

๓. มูลนิธิช่วยเหลือเด็กกำพร้าสตรีไทยมุสลิมฯ
๔. มูลนิธิเพื่อเยาวชนชนบท
๕. มูลนิธิส่งเสริมการพัฒนาบุคคล
๖. มูลนิธิสันติสุข
๗. มูลนิธิมิตรมวลเด็ก
๘. สภายาวชนคาทอลิกแห่งประเทศไทย
๙. สมาคมบ้านเยาวชนแห่งประเทศไทย
๑๐. สมาคมผู้บำเพ็ญประโยชน์แห่งประเทศไทยฯ
๑๑. สมาคมสงเคราะห์เด็กกำพร้าแห่งประเทศไทย
๑๒. สมาคมสวัสดิการเด็กในประเทศไทย
๑๓. สัมมาชีวิตศิลป์มูลนิธิ

๖. เครือข่ายคนพิการ

๑. คณะกรรมการสุขภาพคนพิการ
๒. มูลนิธิคนพิการไทย
๓. มูลนิธิคอลฟิลด์เพื่อคนตาบอดฯ
๔. มูลนิธิช่วยคนตาบอดแห่งประเทศไทยฯ
๕. มูลนิธิช่วยคนปัญญาอ่อนแห่งประเทศไทย
๖. มูลนิธิพัฒนาคนพิการไทย
๗. มูลนิธิส่งเสริมและพัฒนาคนพิการ
๘. มูลนิธิอนุเคราะห์คนพิการ ในพระบรมราชูปถัมภ์
๙. มูลนิธิอนุเคราะห์คนหูหนวก ในพระบรมราชูปถัมภ์
๑๐. มูลนิธิออทิสติกไทย
๑๑. สภาคคนพิการทุกประเภทแห่งประเทศไทย
๑๒. สภาศูนย์การดำรงชีวิตอิสระของคนพิการประเทศไทย

		หน้า
ณัฐิกา วัธนเวคิน อังอุบลกุล	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายผู้หญิง กับการพัฒนาวิชาการผลักดันเคลื่อนไหว	๒๑๘
ดวงเดือน ณ เชียงใหม่	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดเชียงใหม่	๔/๑
ทศพล งานไพโรจน์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดสุราษฎร์ธานี	๑๙๒
เทอดศักดิ์ โรจน์สุรภิตติ	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายธุรกิจด้านสุขภาพ	๒๖๐
ธนา เจียวมาลี	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	๓๒๓
ธัญลักษณ์ บุญสัมฤทธิ์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการ และผลิตภัณฑ์สุขภาพ	๒๖๕
ธำรง ตระกูลไชยพฤกษ์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดกรุงเทพมหานคร	๑๐๔
นันทพร กาญจนอวัช	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายนักกฎหมาย	๒๓๖
นิภาพร มณีศิลาสันต์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายกระทรวงการคลัง	๓๒๖
นिरพงศ์ สุขเมือง	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดปัตตานี	๑๙๕
เนตรนภา ขุมทอง	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายกลุ่มสร้างเสริมสุขภาพองค์กรรวม	๒๖๓
บุญชอบ สัมครวงษ์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดสิงห์บุรี	๑๒๒
บุญเชิด กิตติธราภรณ์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายศาสนธรรมและจริยธรรม	๒๕๔
บุญเลี้ยง ลุตตะชา	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดขอนแก่น	๑๕๔
บุญสืบ จันทร์เจริญ	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดฉะเชิงเทรา	๑๐๙
บุญเสริม หนูทอง	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดอ่างทอง	๑๑๑
เบญจมา รัตนมณี	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดชุมพร	๑๙๙
ประกาศ เปล่งพาณิชย์	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดปทุมธานี	๑๓๑
ประจักษ์วิช เล็บนาค	ผู้แทนสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ	๓๑๕
ประนอม เดชธรราดล	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจังหวัดตรัง	๑๘๙
ประเวศน์ คิศจำน	ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายศาสนธรรม(ศาสนาคริสต์โปรเตสแตนต์)	๒๔๑

๑๓. สมาคมคนตาบอดแห่งประเทศไทย
๑๔. สมาคมคนพิการทางการเคลื่อนไหวสากล
๑๕. สมาคมคนพิการแห่งประเทศไทย
๑๖. สมาคมคนหูหนวกแห่งประเทศไทย
๑๗. สมาคมผู้ปกครองบุคคลที่บกพร่องทางสติปัญญา
๑๘. สมาคมผู้ปกครองบุคคลออทิสซึม (ไทย)
๑๙. สมาคมเพื่อคนพิการทางสติปัญญาแห่งประเทศไทย
๒๐. สมาคมเพื่อผู้บกพร่องทางจิต

๗. เครือข่ายผู้สูงอายุ

๑. มูลนิธิศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
๒. มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย (มส.ผส.)
๓. สภาผู้สูงอายุแห่งชาติ
๔. สมาคมคลังปัญญาอาวุโสแห่งประเทศไทย
๕. สมาคมส่งเสริมการดูแลผู้สูงอายุ
๖. สมาคมสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทยฯ

๘. เครือข่ายเศรษฐกิจพอเพียง / ประชาชนชาวบ้าน

๑. ชุมชนหมู่บ้านสหกรณ์แห่งประเทศไทย
๒. ชุมชนสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด
๓. ชุมชนสหกรณ์เครดิตยูเนียนแห่งประเทศไทย
๔. ชุมชนสหกรณ์โคนมแห่งประเทศไทย
๕. ชุมชนสหกรณ์บริการแห่งประเทศไทย
๖. ชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย
๗. สถาบันเศรษฐกิจพอเพียง

๙. เครือข่ายแรงงาน

๑. กลุ่มบูรณาการแรงงานสตรี
๒. คณะกรรมการสมานฉันท์แรงงานไทย
๓. เครือข่ายแรงงานนอกระบบ ๔ ภาค
๔. เครือข่ายส่งเสริมคุณภาพชีวิตแรงงาน (LPN)
๕. มูลนิธิเพื่อการพัฒนาแรงงานและอาชีพ
๖. มูลนิธิเพื่อแรงงานหญิงแห่งเอเชีย
๗. สภาเครือข่ายกลุ่มผู้ป่วยจากการทำงานและสิ่งแวดล้อมแห่งประเทศไทย
๘. สหกรณ์แท็กซี่รวมมิตร จำกัด
๙. สหกรณ์สามล้อมวลชน จำกัด
๑๐. สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ (องค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ)

๑๐. เครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุข

๑. ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร
๒. สมาคมการอาสาสมัครเพื่อพัฒนาสังคมไทย
๓. สมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขภาคกลางเพื่อสังคม
๔. สมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
๕. สมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขภาคใต้
๖. สมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขภาคเหนือ

๑๑. เครือข่ายสื่อ

๑. คณะกรรมการรณรงค์เพื่อการปฏิรูปสื่อ
๒. เครือข่ายบรรณาธิการหนังสือพิมพ์ท้องถิ่นภาคใต้
๓. เครือข่ายพันธมิตรสื่อมวลชนวิชาชีพ
๔. มูลนิธิเพื่อการพัฒนาวิทยุชุมชนไทย

- ๕.มูลนิธิอิศรา อมันตกุล
- ๖.สภาการหนังสือพิมพ์แห่งชาติ
- ๗.สมาคมเคเบิลทีวีแห่งประเทศไทย
- ๘.สมาคมนักประชาสัมพันธ์แห่งประเทศไทย
- ๙.สมาคมนักวิทยุและโทรทัศน์แห่งประเทศไทย
- ๑๐.สมาคมผู้สื่อข่าวต่างประเทศแห่งประเทศไทย
- ๑๑.สมาพันธ์นักหนังสือพิมพ์แห่งประเทศไทย

๑๒. เครือข่ายนักกฎหมาย

- ๑.มูลนิธิศูนย์กฎหมายสิ่งแวดล้อม ประเทศไทย
- ๒.สถาบันวิจัยและให้คำปรึกษาแห่งมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- ๓.สภาทนายความ
- ๔.สมาคมบัณฑิตสตรีทางกฎหมายแห่งประเทศไทยฯ

๑๓. เครือข่ายธุรกิจ

- ๑.สภาธุรกิจตลาดทุนไทยและสมาคมในสังกัด
- ๒.สภาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวแห่งประเทศไทยและสมาคมในสังกัด
- ๓.สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย
- ๔.สมาคมธนาคารไทย
- ๕.สมาคมส่งเสริมผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมไทย
- ๖.หอการค้าไทยและสภาหอการค้าแห่งประเทศไทย

๑๔. เครือข่ายธุรกิจด้านสุขภาพ

- ๑.ชมรมเภสัชกรขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์
- ๒.ชมรมร้านขายยาแห่งประเทศไทย
- ๓.เภสัชพาณิชย์สมาคม

- ๔.สมาคมการขายโดยตรง (ไทย)
- ๕.สมาคมการค้ากลุ่มยาและเวชภัณฑ์
- ๖.สมาคมการตลาดแห่งประเทศไทย
- ๗.สมาคมโฆษณาธุรกิจแห่งประเทศไทย
- ๘.สมาคมไทยอุตสาหกรรมผลิตยาแผนปัจจุบัน
- ๙.สมาคมประกันชีวิตไทย
- ๑๐.สมาคมประกันวินาศภัย
- ๑๑.สมาคมผู้ค้าเวชภัณฑ์สำหรับสัตว์
- ๑๒.สมาคมผู้ผลิตเครื่องสำอางไทย
- ๑๓.สมาคมผู้ผลิตถุงมือยางไทย
- ๑๔.สมาคมผู้ผลิตยาสมุนไพร
- ๑๕.สมาคมผู้ผลิตสมุนไพร สิ่งข่าระล้างและผลิตภัณฑ์ส่วนบุคคล
- ๑๖.สมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์
- ๑๗.สมาคมร้านขายยา
- ๑๘.สมาคมโรงพยาบาลเอกชน
- ๑๙.สมาคมอาหารเสริมสุขภาพ
- ๒๐.สมาคมอุตสาหกรรมเทคโนโลยีเครื่องมือแพทย์ไทย

๑๖. เครือข่ายสิ่งแวดลอมเพื่อพัฒนา / รณรงค์

- ๑.กลุ่มศึกษาและรณรงค์มลภาวะอุตสาหกรรม
- ๒.มูลนิธิไบโอสีเขียว
- ๓.มูลนิธิพิทักษ์สิ่งแวดล้อมและการท่องเที่ยว
- ๔.มูลนิธิเพื่อสันติภาพเขียว (กรีนพีซ)
- ๕.สถาบันการจัดการบรรจุภัณฑ์เพื่อสิ่งแวดล้อม
- ๖.สถาบันธรรมชาติเพื่อการพัฒนาสังคมและสิ่งแวดล้อม

๗.สถาบันสิ่งแวดล้อมไทย

๘.สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

๙.สมาคมวิศวกรรมสิ่งแวดล้อมแห่งประเทศไทย

๑๗. เครือข่ายสิ่งแวดล้อมเพื่ออนุรักษ์ / พื้นฟู

๑.เครือข่ายอาสาสมัครพิทักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมหมู่บ้าน (ทสม.)

๒.ชมรมอนุรักษ์สภาพแวดล้อม

๓.มูลนิธิเครือข่ายอนุรักษ์ผืนป่าตะวันตก (มอต.)

๔.มูลนิธิบริหารจัดการน้ำแบบบูรณาการ (ประเทศไทย)

๕.มูลนิธิป้องกันควันพิษและพิทักษ์สิ่งแวดล้อม

๖.มูลนิธิโลกสีเขียว

๗.มูลนิธิสถาบันราชพฤกษ์

๘.มูลนิธิสิรินาคะเสถียร

๑๘. เครือข่ายภูมิปัญญาท้องถิ่น

๑.เครือข่ายสุขภาพวิถีไทย (๔ ภาค)

๒.มูลนิธิพัฒนาการแพทย์แผนไทย

๓.มูลนิธิเพื่อพัฒนาการแพทย์ทางเลือก (ประเทศไทย)

๔.สมาพันธ์แพทย์แผนไทยแห่งประเทศไทย

๑๙. เครือข่ายพัฒนาสังคม

๑.คณะกรรมการคาทอลิกเพื่อการพัฒนา

๒.คณะกรรมการประสานงานองค์กรพัฒนาเอกชน (กปอพช.)

๓.บางกอกฟอรัม

๔.มูลนิธิการเรียนรู้และพัฒนาประชาสังคม

๕.มูลนิธิชุมชนไท

๖. มุลินธิบูรณะชนบทแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
๗. มุลินธิพัฒนาชุมชนอย่างยั่งยืนเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี
๘. มุลินธิพัฒนาที่อยู่อาศัย
๙. สถาบันชุมชนท้องถิ่นพัฒนา (LDI)
๑๐. สมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน

๒๐. เครือข่ายเกษตรและอาหาร

๑. มุลินธิเกษตรกรรมยั่งยืน (ประเทศไทย)
๒. มุลินธิกิจกรรมธรรมชาติ
๓. เครือข่ายเกษตรกรรมทางเลือก
๔. เครือข่ายกิจกรรมไร้สารพิษแห่งประเทศไทย
๕. มุลินธิมาตรฐานเกษตรอินทรีย์
๖. สถาบันชุมชนเกษตรกรรมยั่งยืน
๗. ชมรมถ่ายทอดเทคโนโลยีการเกษตร
๘. ชมรมเกษตรปลอดสารพิษ

๒๑. เครือข่ายจิตอาสา

๑. กลุ่มอาสา เสถียรธรรมสถาน
๒. เครือข่ายจิตอาสา / Volunteer Spirit
๓. โครงการบัณฑิตอาสา ม.สงขลานครินทร์ (วช.หาดใหญ่)
๔. สถาบันวิทยุ เอฟเอ็ม ๑๐๐ เมกกะเฮิร์ต (จล.๑๐๐)
๕. มุลินธิปอเด็กตั้ง
๖. มุลินธิพุทธจิตใจใต้หวั่นแห่งประเทศไทย
๗. มุลินธิร่วมกตัญญู
๘. มุลินธิอาสาสมัครเพื่อสังคม
๙. ร่วมด้วยช่วยกัน

๑๐.สำนักบัณฑิตอาสาสมัคร มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

๑๒. เครื่องหมายสร้างเสริมสุขภาพ เหล็ก บุหรี่ ยุ่มติเหตุ

- ๑.เครือข่ายลดอุบัติเหตุ
- ๒.เครือข่ายวิชาชีพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่
- ๓.เครือข่ายองค์กรงดเหล้า
- ๔.ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพแห่งประเทศไทย
- ๕.มูลนิธิเมาไม่ขับ
- ๖.มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่
- ๗.ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา
- ๘.ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.)
- ๙.ศูนย์วิชาการเพื่อความปลอดภัยทางถนน
- ๑๐.สถาบันส่งเสริมสุขภาพไทย
- ๑๑.สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค

๑๓. เครือข่ายองค์กรทำงานด้านเอดส์

- ๑.คณะกรรมการองค์การพัฒนาเอกชนด้านเอดส์
- ๒.เครือข่ายผู้ติดเชื้อแห่งประเทศไทย
- ๓.เครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ประเทศไทย
- ๔.มูลนิธิเข้าถึงเอดส์
- ๕.มูลนิธิป้องกันยาเสพติดและเอดส์แห่งเอเชีย
- ๖.มูลนิธิพัฒนาเครือข่ายเอดส์
- ๗.มูลนิธิเฟิร์ล เอล บัค ประเทศไทย
- ๘.มูลนิธิรพีไท
- ๙.มูลนิธิเอดส์แห่งประเทศไทย
- ๑๐.สมาคมแนวร่วมภาคธุรกิจไทยต้านภัยเอดส์

๑๑. องค์การแอดคันเอดส์ประเทศไทย

๒๔. เครือข่ายสร้างเสริมสุขภาพองค์กรว.

๑. ชมรมอยู่ร้อยปีชีวิที่มีสุข
๒. มูลนิธิพัฒนาสุขภาพสังคม
๓. มูลนิธิสาธารณสุขกับการพัฒนา
๔. มูลนิธิสุขภาพไทย
๕. มูลนิธิหมอชาวบ้าน

๒๕. เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการ และผลิตภัณฑ์สุขภาพ

๑. กลุ่มศึกษาปัญหา
๒. เครือข่ายผู้เสียหายทางการแพทย์
๓. ชมรมเพื่อนโรคไต
๔. แผนงานสร้างกลไกเฝ้าระวังและพัฒนาระบบยา
๕. มูลนิธิเภสัชศาสตร์เพื่อสังคม (มกส.)
๖. สำนักงานแผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

๒๖. เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคทั่วไป

๑. FTA Watch
๒. มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค
๓. สมาคมพิทักษ์ประโยชน์ผู้บริโภค
๔. สหพันธ์องค์กรผู้บริโภค

๒๗. เครือข่ายศาสนธรรม (ศาสนาพุทธ)

๑. เครือข่ายพุทธิกา : เพื่อพระพุทธศาสนาและสังคม
๒. เครือข่ายสันติอโศก
๓. เปรียญธรรมสมาคมแห่งประเทศไทย

๔. พุทธสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
๕. มูลนิธิธรรมกาย
๖. มูลนิธิพุทธธรรม
๗. ยูวพุทธิกสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
๘. เสถียรธรรมสถาน

๒๘. เครือข่ายศาสนธรรม (ศาสนาคริสต์)

๑. สภาคริสตจักรในประเทศไทย
๒. สมาคมคาทอลิกแห่งประเทศไทย
๓. สหกิจคริสเตียนแห่งประเทศไทย

๒๙. เครือข่ายศาสนธรรม (ศาสนาอิสลาม)

๑. เครือข่ายมุสลิมเอเชีย
๒. เครือข่ายสร้างเสริมสุขภาวะมุสลิมไทย
๓. มูลนิธิเพื่อศูนย์กลางอิสลามแห่งประเทศไทย
๔. มูลนิธิอิสลามเพื่อพัฒนาสังคมไทยและเศรษฐกิจแห่งประเทศไทย
๕. สมาคมยุวมุสลิมแห่งประเทศไทย

๓๐. เครือข่ายเฉพาะ

๑. กลุ่มอัตลักษณ์ทางเพศ
๒. เครือข่ายคนไร้รัฐ
๓. เครือข่ายชนเผ่าพื้นเมืองแห่งประเทศไทย
๔. เครือข่ายพนักงานบริการ

๓๑. เครือข่ายสภาองค์กรชุมชน

๓๒. เครือข่ายศิลปิน

๑. เครือข่ายศิลปินภาคกลาง
๒. เครือข่ายศิลปินภาคใต้
๓. เครือข่ายศิลปินภาคเหนือ
๔. เครือข่ายศิลปินภาคอีสาน
๕. มูลนิธิสื่อชาวบ้าน (มะขามป้อม)

"กลุ่มเครือข่ายภาควิชาชีพ / วิชาการ" (MK) (๒๗ กลุ่มเครือข่าย)

๑. เครือข่ายวิชาชีพแพทยศาสตร์

๑. แพทยสภาและองค์กรภายใต้แพทยสภา
๒. แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย

๒. เครือข่ายสถาบันการศึกษาแพทยศาสตร์

๑. กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์ศึกษาแห่งประเทศไทย

๓. เครือข่ายวิชาชีพเภสัชศาสตร์

๑. สภาเภสัชกรรม
๒. สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย)
๓. สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล

๔. เครือข่ายสถาบันการศึกษาเภสัชศาสตร์

๑. คณะกรรมการอำนวยการศูนย์ประสานงานการศึกษาเภสัชศาสตร์แห่งประเทศไทย

๕. เครือข่ายวิชาชีพทันตแพทยศาสตร์

๑. ทันตแพทยสภา
๒. สมาคมทันตแพทย์แห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

๖. เครือข่ายสถาบันการศึกษาทันตแพทยศาสตร์

๑. องค์กรผู้บริหารคณะทันตแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย

๗. เครือข่ายวิชาชีพพยาบาลศาสตร์

๑. สภาการพยาบาล
๒. สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

๘. เครือข่ายสถาบันการศึกษาพยาบาลศาสตร์

๑. กลุ่มสถาบันการศึกษาพยาบาลศาสตร์

๙. เครือข่ายวิชาชีพเทคนิคการแพทย์

๑. สภาเทคนิคการแพทย์
๒. สมาคมเทคนิคการแพทย์แห่งประเทศไทย

๑๐. เครือข่ายสถาบันการศึกษาเทคนิคการแพทย์

๑. กลุ่มสถาบันการศึกษาเทคนิคการแพทย์

๑๑. เครือข่ายวิชาชีพกายภาพบำบัด

๑. สภากายภาพบำบัด
๒. สมาคมกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย

๑๒. เครือข่ายสถาบันศึกษากายภาพบำบัด

๑. กลุ่มสถาบันศึกษากายภาพบำบัด

๑๓. เครื่องมือคณะกรรมการวิชาชีพที่ตาม พ.ร.บ.ประกอบโรคภัยที่ ๒๒

๑. คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย
๒. คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทย
๓. คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์
๔. คณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัด
๕. คณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก
๖. คณะกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก
๗. คณะกรรมการวิชาชีพสาขารังสีเทคนิค

๑๔. เครื่องมือสถาบันการศึกษาสาธารณสุขศาสตร์

๑. เครื่องมือสถาบันการศึกษาสาธารณสุขศาสตร์

๑๕. เครื่องมือสถาบันการศึกษาการแพทย์แผนไทย

๑. เครื่องมือสถาบันการแพทย์แผนไทย

มี ๒๒ สถาบันการศึกษา ดังนี้

มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

มหาวิทยาลัยรังสิต

มหาวิทยาลัยบูรพา

มหาวิทยาลัยนเรศวร

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี วิทยาเขตสกลนคร
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
มหาวิทยาลัยมหิดล
มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
มหาวิทยาลัยรามคำแหง
มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา
มหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา
มหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
โรงเรียนอายุรวทวิทยาลัย
วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก

๑๖. เครือข่ายสถาบันการศึกษาด้านสังคมศาสตร์

๑. คณะพัฒนาสังคม สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
๒. คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
๓. คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
๔. คณะสังคมศาสตร์และมานุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
๕. คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
๖. วิทยาลัยประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๗. วิทยาลัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการกีฬา มหาวิทยาลัยมหิดล
๘. สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล
๙. สถาบันวิจัย โภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล
๑๐. สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล

๑๘. เครื่องมือช่วยสนับสนุนการศึกษาด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

๑. คณะการจัดการสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
๒. คณะสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
๓. วิทยาลัยสิ่งแวดล้อม วิทยาเขตบางเขน มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
๔. สถาบันวิจัยทรัพยากรทางน้ำแห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๕. สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๖. สถาบันวิจัยสภาวะแวดล้อมแห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๗. สมาคมสิ่งแวดล้อมศึกษาแห่งประเทศไทย

๑๙. เครื่องมือหมออนามัย

๑. มูลนิธิหมออนามัยแห่งชาติ
๒. สมาคมหมออนามัยแห่งชาติ

๑๙. เครื่องมือวิชาชีพด้านสุขภาพ (บริหาร)

๑. ชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
๒. ชมรมผู้บริหารการพยาบาลโรงพยาบาลชุมชน
๓. ชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป
๔. ชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย

๒๐. เครื่องมือวิชาชีพด้านสุขภาพ

๑. ชมรมทันตสาธารณสุข
๒. ชมรมพยาบาลโรงพยาบาลชุมชนแห่งประเทศไทย
๓. ชมรมแพทย์ชนบท / มูลนิธิแพทย์ชนบท
๔. ชมรมเภสัชชนบท
๕. สมาคมสุขภาพพลศึกษาและสันทนาการแห่งประเทศไทย

๒๑. เครือข่ายสถาบันวิชาการ ๑

๑. สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย (TDRI)
๒. สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยขอนแก่น (RDI)
๓. สถาบันวิจัยสังคม จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๔. สถาบันส่งเสริมการจัดการความรู้เพื่อสังคม (สคส.)

๒๒. เครือข่ายสถาบันวิชาการ ๒

๑. สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.)
๒. สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

๒๓. เครือข่ายสถาบันวิชาการ ๓

๑. มูลนิธินโยบายสุขภาวะ (มนส.)
๒. มูลนิธิสตรี-สถานะดีวงศ์ (มสส.)
๓. มูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ (มสช.)

๒๔. เครือข่ายสถาบันวิชาการ ๔

๑. สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (สรพ.)
๒. สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.)
๓. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)
๔. สถาบันวิจัยและพัฒนาาระบบสุขภาพชุมชน (สพข.)
๕. สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกล.)
๖. สำนักงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ
๗. สำนักงานสำรวจสุขภาพประชาชน (สสท.)

๒๕. เครือข่ายสถาบันวิจัยฯ

๑. ศูนย์ความร่วมมือระดับภูมิภาคเอเชียการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับไข้หวัดนก
๒. สมาคมพัฒนาอนามัยแห่งประเทศไทย
๓. สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP)
๔. สำนักงานวิจัยและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ (สวค.)
๕. สำนักวิจัยสังคมและสุขภาพ (สวสส.)

๒๖. เครือข่ายสถาบันวิชาการด้านรัฐศาสตร์

๑. คณะรัฐประศาสนศาสตร์ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
๒. คณะรัฐศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๓. คณะรัฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
๔. คณะรัฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง
๕. เครือข่ายคณะรัฐศาสตร์ภาคใต้
๖. สาขาวิชารัฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

๒๗. เครือข่ายสถาบันวิชาการด้านสื่อสารสาธารณะ

๑. คณะนิเทศศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๒. คณะนิเทศศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
๓. คณะวารสารศาสตร์และสื่อสารมวลชน มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์ท่าพระจันทร์
๔. สอนดุสิตโพลล์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต
๕. สำนักวิจัยแอมแคโพลล์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ

"กลุ่มเครือข่ายภาคการเมือง / ราชการ / องค์กรของรัฐ" (MP) (๔๗ กลุ่มเครือข่าย)

๑. กระทรวงกลาโหม

๑. กองบัญชาการกองทัพบก
๒. กองบัญชาการกองทัพอากาศ
๓. สำนักงานปลัดกระทรวงกลาโหม
๔. สำนักงานเลขานุการกองทัพเรือ
๕. สำนักงานเลขานุการกองบัญชาการทหารสูงสุด

๒. กระทรวงการคลัง

๑. โรงงานยาสูบ
๒. สำนักงานปลัดกระทรวงการคลัง
๓. องค์การสุรา

๓. กระทรวงการต่างประเทศ

๑. กรมเศรษฐกิจระหว่างประเทศ
๒. กรมสนธิสัญญาและกฎหมาย
๓. กรมองค์การระหว่างประเทศ
๔. สำนักงานปลัดกระทรวงการต่างประเทศ

๔. กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๑. กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ
๒. สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
๓. สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
๔. สำนักงานส่งเสริมสวัสดิภาพและพิทักษ์เด็ก เยาวชน ผู้ด้อยโอกาส คนพิการ และผู้สูงอายุ

๕. กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา

- ๑.สำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา
- ๒.สำนักงานพัฒนาการกีฬาและนันทนาการ
- ๓.สำนักงานพัฒนาการท่องเที่ยว

๖. กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

- ๑.กรมชลประทาน
- ๒.กรมประมง
- ๓.กรมปศุสัตว์
- ๔.กรมพัฒนาที่ดิน
๕. กรมวิชาการเกษตร
๖. กรมส่งเสริมการเกษตร
- ๗.สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์
- ๘.สำนักงานมาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ
- ๙.สำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร

๗. กระทรวงคมนาคม

- ๑.กรมการขนส่งทางบก
- ๒.กรมทางหลวง
- ๓.กรมทางหลวงชนบท
- ๔.สำนักงานนโยบายและแผนการขนส่งจราจร
- ๕.สำนักงานปลัดกระทรวงคมนาคม

๘. กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

- ๑.กรมควบคุมมลพิษ
- ๒.กรมทรัพยากรน้ำ

๓. กรมป่าไม้

๔. กรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม

๕. กรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช

๖. สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

๗. สำนักงานปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

๙. กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

๑. สำนักงานคณะกรรมการกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ

๒. สำนักงานปลัดกระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

๓. สำนักงานสถิติแห่งชาติ

๑๐. กระทรวงพลังงาน

๑. กรมพัฒนาพลังงานทดแทนและอนุรักษ์พลังงาน

๒. สำนักงานนโยบายและแผนพลังงาน

๓. สำนักงานปลัดกระทรวงพลังงาน

๑๑. กระทรวงพาณิชย์

๑. กรมการค้าภายใน

๒. กรมเจรจาการค้าระหว่างประเทศ

๓. กรมทรัพย์สินทางปัญญา

๔. กรมส่งเสริมการค้าส่งออก

๕. สำนักงานปลัดกระทรวงพาณิชย์

๑๒. กระทรวงมหาดไทย

๑. กรมการปกครอง

๒. กรมการพัฒนาชุมชน

๓. กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

- ๔.กรมโยธาธิการและผังเมือง
- ๕.กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
- ๖.สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย

๑๓. กระทรวงยุติธรรม

- ๑.กรมควบคุมประพฤติ
- ๒.กรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ
- ๓.กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
- ๔.กรมราชทัณฑ์
- ๕.สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด
- ๖.สำนักงานปลัดกระทรวงยุติธรรม

๑๔. กระทรวงแรงงาน

- ๑.กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
- ๒.กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
- ๓.สำนักงานประกันสังคม
- ๔.สำนักงานปลัดกระทรวงแรงงาน

๑๕. กระทรวงวัฒนธรรม

- ๑.สำนักงานคณะกรรมการวัฒนธรรมแห่งชาติ
- ๒.สำนักงานปลัดกระทรวงวัฒนธรรม

๑๖. กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

- ๑.กรมวิทยาศาสตร์บริการ
- ๒.สำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
- ๓.สำนักงานพลังงานปรมาณูเพื่อสันติ

๑๗. กระทรวงศึกษาธิการ

- ๑.สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
- ๒.สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา
- ๓.สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน
- ๔.สำนักงานคณะกรรมการอาชีวศึกษา
- ๕.สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ
- ๖.สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา

๑๘. กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวง

- ๑.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๒.องค์การเภสัชกรรม

๑๙. กระทรวงสาธารณสุข กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์

- ๑.กรมการแพทย์
- ๒.กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- ๓.กรมสุขภาพจิต

๒๐. กระทรวงสาธารณสุข กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

- ๑.กรมควบคุมโรค
- ๒.กรมอนามัย

๒๑. กระทรวงสาธารณสุข กลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสาธารณสุข

- ๑.กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- ๒.กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ๓.สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

๒๒. กระทรวงอุตสาหกรรม

- ๑.กรมโรงงานอุตสาหกรรม
- ๒.กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม

๓. การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย
๔. สำนักงานปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม
๕. สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

๒๓. สำนักงานนายกรัฐมนตรี

๑. สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
๒. สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
๓. สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี

๒๔. องค์การด้านสื่อสารมวลชนของรัฐ

๑. กรมประชาสัมพันธ์
๒. องค์การกระจายเสียงและแพร่ภาพสาธารณะแห่งประเทศไทย
๓. องค์การสื่อสารมวลชนแห่งประเทศไทย

๒๕. สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค

๑. กองคุ้มครองผู้บริโภคด้านโฆษณา
๒. สำนักแผนและการพัฒนาการคุ้มครองผู้บริโภค

๒๖. สำนักงบประมาณ

๑. สำนักนโยบายและแผนงบประมาณ
๒. สำนักอำนวยการ

๒๗. สถาบันคุ้มครองผู้บริโภคในกิจการโทรคมนาคม

๑. สำนักวิชาการและพัฒนานโยบาย
๒. สำนักสนับสนุนและสร้างความเข้มแข็งเครือข่าย

๒๘. สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

๑. สำนักยุทธศาสตร์ด้านนโยบายสาธารณะ
๒. สำนักยุทธศาสตร์และการวางแผนพัฒนาพื้นที่

๒๘. สำนักงานเจ้าพนักงานควบคุม

๑. กองบัญชาการตำรวจนครบาล

๒. กองบัญชาการตำรวจปราบปรามยาเสพติด

๓๑. สมัชชาปฏิรูปเกษตรธุรกิจและสังคมแห่งชาติ

๑. สำนักกิจการสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

๒. สำนักส่งเสริมและประสานการมีส่วนร่วมองค์กรเครือข่าย

๓๑. สำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ

๑. สำนักคุ้มครองสิทธิมนุษยชน

๒. สำนักส่งเสริมและประสานงานเครือข่าย

๓๒. สำนักงานศาล (ศาลปกครอง, ศาลยุติธรรม, ศาลรัฐธรรมนูญ)

๑. สำนักงานศาลปกครอง

๒. สำนักงานศาลยุติธรรม

๓. สำนักงานศาลรัฐธรรมนูญ

๓๓. สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน

๑. กลุ่มงานพื้นที่

๒. กลุ่มงานสนับสนุนพื้นที่

๓๔. สถาบันพระปกเกล้า และสภาพัฒนาการเมือง

๑. สถาบันพระปกเกล้า

๒. สภาพัฒนาการเมือง

๓๕. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๓๖. สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย

๓๗. สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

๓๘. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษ (กทม. / พัทยา)

๓๙. สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย

๔๐. สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย

๔๑. สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย

๔๒. ชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้าน / สมาพันธ์ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย

๔๓. พรรคการเมืองฝ่ายรัฐบาล

๑. หัวหน้าพรรคการเมืองฝ่ายรัฐบาล

๔๔. พรรคการเมืองฝ่ายค้าน

๑. หัวหน้าพรรคการเมืองฝ่ายค้าน

๔๕. คณะกรรมการสิทธิการสามัญประจำสภาผู้แทนราษฎร

๑. คณะกรรมการสิทธิการพัฒนากองเมืองและการมีส่วนร่วมของประชาชน

๒. คณะกรรมการสิทธิการพัฒนาสังคมและกิจการเด็ก เยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ

คนพิการและผู้ด้อยโอกาส

๓. คณะกรรมการสิทธิการศาสนา คุณธรรม จริยธรรม ศิลปะและวัฒนธรรม

๔. คณะกรรมการสิทธิการสาธารณสุข ภูมิสภา

๔๖. คณะกรรมการสิทธิการสามัญประจำวุฒิสภา

๑. คณะกรรมการสิทธิการพัฒนากองเมืองและการมีส่วนร่วมของประชาชน

๒. คณะกรรมการสิทธิการพัฒนาสังคมและกิจการเด็ก เยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ

คนพิการและผู้ด้อยโอกาส

๓. คณะกรรมการสิทธิการศาสนา คุณธรรม จริยธรรม ศิลปะและวัฒนธรรม

๔. คณะกรรมการสิทธิการสาธารณสุข ภูมิสภา

ภาคผนวก ค
(สำเนา)

๔๗. กลุ่มองค์กรด้านศาสนธรรมและจริยธรรม

๑.กรมการศาสนา

๒.ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาพลังแผ่นดินเชิงคุณธรรม

๓.สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ



สภานักลิ่ง สภานักลิ่ง

(สำเนา)

คำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ที่ ๑๒ / ๒๕๕๒

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๓

เพื่อให้การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๓ เป็นไปโดยเรียบร้อย ตามเจตนารมณ์แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๐ อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๕๒ มาตรา ๕๓ และมติการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕/๒๕๕๒ เมื่อวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๒ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๓ โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. องค์ประกอบ

๑.๑ ที่ปรึกษา

- | | |
|--|-----------|
| (๑) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข | ที่ปรึกษา |
| (๒) ผู้อำนวยการองค์การอนามัยโลก
ภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ | ที่ปรึกษา |
| (๓) ศาสตราจารย์ มิ่งสรรพ์ ขาวสะอาด | ที่ปรึกษา |
| (๔) รองศาสตราจารย์ จีราพร สิมปานานท์ | ที่ปรึกษา |
| (๕) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทศพล สมพงษ์ | ที่ปรึกษา |
| (๖) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พงศเทพ สุธีรวัฒน์ | ที่ปรึกษา |
| (๗) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วิรัตน์ ปานศิลา | ที่ปรึกษา |
| (๘) นายประดิษฐ์ เรืองดิษฐ์ | ที่ปรึกษา |
| (๙) นางพรณิภา โสติกพันธ์ | ที่ปรึกษา |
| (๑๐) นายพงษ์ศักดิ์ พยัฆวิเชียร | ที่ปรึกษา |
| (๑๑) นายพิชัย ศรีโส | ที่ปรึกษา |
| (๑๒) นางศิรินา ปาวโรหารวิทยา | ที่ปรึกษา |
| (๑๓) นางศิริวรรณ เจนการ | ที่ปรึกษา |
| (๑๔) นายสุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ | ที่ปรึกษา |
| (๑๕) Ms. Maureen E. Birmingham | ที่ปรึกษา |

๑.๒ กรรมการ

- | | |
|--|------------------|
| (๑) รองศาสตราจารย์ ชื่นฤทัย กาญจนจิตรา | ประธานกรรมการ |
| (๒) นายสุรพจน์ สุวรรณพานิช | รองประธานกรรมการ |
| (๓) รองศาสตราจารย์ คุรุณี รุจกรกานต์ | รองประธานกรรมการ |
| (๔) นางประนอม คำเที่ยง | รองประธานกรรมการ |

(๕) นายสุรพงษ์ พรหมเท้า	รองประธานกรรมการ
(๖) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุปรีดา อุดลยานนท์	รองประธานกรรมการ
(๗) อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์ หรือผู้แทน	กรรมการ
(๘) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ หรือผู้แทน	กรรมการ
(๙) ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคง ของมนุษย์ หรือผู้แทน	กรรมการ
(๑๐) นายกแพทยสภาหรือผู้แทน	กรรมการ
(๑๑) นางสาวกาญจนา ทองทั่ว	กรรมการ
(๑๒) นายชัยพร จันทร์หอม	กรรมการ
(๑๓) นายชัยวุฒิ เกิดชื่น	กรรมการ
(๑๔) นายไชยยศ บุญญาภิจ	กรรมการ
(๑๕) นางสาวทัศนีย์ วีระกันต์	กรรมการ
(๑๖) นางทิพาภรณ์ สังข์พันธ์	กรรมการ
(๑๗) นายธนาวุฒิ ถาวรพราหมณ์	กรรมการ
(๑๘) นายธีรยุทธ สุนคนธวิทย์	กรรมการ
(๑๙) นายประสิทธิ์ธัช มั่งจิตร	กรรมการ
(๒๐) นางเปรมฤดี ชามพูนท	กรรมการ
(๒๑) นางมุกดา อินตะสาร	กรรมการ
(๒๒) นายพงศธร พอกเพิ่มดี	กรรมการ
(๒๓) รองศาสตราจารย์พิทยา จารุพูนผล	กรรมการ
(๒๔) นายไพศาล เจียนศิริจินดา	กรรมการ
(๒๕) นางรัตนา สมบูรณ์วิทย์	กรรมการ
(๒๖) นายระวี สิริประเสริฐ	กรรมการ
(๒๗) นางวณี ปิ่นประทีป	กรรมการ
(๒๘) นางวลัยพร พัทธนฤมล	กรรมการ
(๒๙) นายศราวุธ สันตินันต์ศรี	กรรมการ
(๓๐) นายศิริชัย สาครรัตนกุล	กรรมการ
(๓๑) นายศุภกิจ ศิริลักษณ์	กรรมการ
(๓๒) นายสมพันธ์ เศษะอิก	กรรมการ
(๓๓) นางสุนันท์ ดวงจันทร์	กรรมการ
(๓๔) นางสุนณา คัดตพรเศรษฐี	กรรมการ

(๓๕) นายสุพัฒน์ ธนะพิงศ์พงษ์	กรรมการ
(๓๖) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุพิศตรา ชาติบัญญัติชัย	กรรมการ
(๓๗) นายสุเรช เดชคุ้มวงศ์	กรรมการ
(๓๘) รองศาสตราจารย์ สุวิชัย หวันแก้ว	กรรมการ
(๓๙) รองศาสตราจารย์ อนุชาติ พวงสำลี	กรรมการ
(๔๐) เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการ
(๔๑) นางกรรณิการ์ บรรเทิงจิตร	ผู้ช่วยเลขานุการ
(๔๒) นางสาวนาตยา แท่นนิล	ผู้ช่วยเลขานุการ

๒. หน้าที่และอำนาจ


- ๒.๑ วางแผนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๓
- ๒.๒ เชื่อมประสานกับกระบวนการสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น เพื่อเกื้อกูลการทำงานระหว่างกันให้เกิดประโยชน์สูงสุด
- ๒.๓ อำนวยการ ติดตามและกำกับการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๓ ให้เป็นที่เรียบร้อย
- ๒.๔ ดำเนินการรวบรวมข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เพื่อผลักดันสู่การปฏิบัติ
- ๒.๕ แต่งตั้งคณะอนุกรรมการและคณะทำงาน เพื่อดำเนินการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องตามความจำเป็น
- ๒.๖ หน้าที่อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๒

(ลงชื่อ) อภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ
(นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ)
นายกรัฐมนตรี
ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

รับรองสำเนาถูกต้อง



(นางปิติพร จันทรรัตต ณ อยุธยา)

รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

วันที่ ๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๓

“ความเชื่อในกระบวนการของสมัชชาสุขภาพ คือ ความเชื่อในเรื่องการมีส่วนร่วม และความเชื่อที่ว่าปัญหาหลายปัญหาซึ่งมีผลกระทบต่อชีวิต ความเป็นอยู่ของประชาชนนั้น เป็นปัญหาที่ก้ำกั้มในเรื่องของหน่วยงาน

เป็นการที่ทุกภาคส่วนในสังคมต้องทำงานร่วมกันทั้งภาครัฐ ภาคธุรกิจเอกชน ภาคประชาชนและสังคม การที่จะสร้างความเป็นธรรมให้เกิดขึ้นในสังคม หลักคิดที่เราจะใช้เดินหน้าในการแก้ไขปัญหาก็คือ การมองปัญหาในองค์รวม และต้องการที่จะให้กระบวนการและหลักคิดในการพัฒนาเอื้อต่อการสร้างความเป็นธรรมในสังคม ตั้งแต่ต้น โดยดึงการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนเข้าไปดูแลแก้ไขปัญหา”

อภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ

“เราจำเป็นต้องมาดูถึงช่องว่างต่างๆ ว่ามีตรงไหนบ้าง และจำเป็นต้องตรวจสอบด้วยว่า มีอะไรบ้าง ที่เป็นตัวปัจจัยทำให้ปัญหารุนแรงยิ่งขึ้น เนื่องจากว่าสิ่งต่างๆ เหล่านี้มีผลอย่างยิ่งต่อบุคคลที่ด้อยโอกาส การแก้ไขช่องว่างทางสังคม จะแก้ไขโดยทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องเรียกว่า การมีส่วนร่วม สมัชชาสุขภาพก็เหมือนเป็นเครื่องมือที่ปิดช่องว่างอันนี้”

Professor Amartya Sen



สำนักงานคณะกรรมการ
สุขภาพแห่งชาติ

ชั้น ๓ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ๘๘/๓๙ ถนนวิภาวดี ๑๔ หมู่ ๔
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๒-๘๕๒๒-๕๑๐๐ โทรสาร ๐๒-๘๕๒๒-๕๑๐๐
www.nationalhealth.or.th
www.samatcha.org

ห้องสมุด ๑๐๐ ปี เสฐียรโกเศศ



00008108