



## สรุปผลการรับฟังความเห็น

เพื่อนำข้อมูลไปใช้ประกอบการยกร่างธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓

กลุ่มองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

วันศุกร์ที่ ๑๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

โดยรับฟังความคิดเห็นแบบออนไลน์ผ่านระบบ Zoom และ Mentimeter

### จัดโดย

คณะกรรมการมีส่วนร่วมและรับฟังความคิดเห็น

ภายใต้คณะกรรมการมีส่วนร่วมและรับฟังความคิดเห็น และคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓

### ๑. ระบบสุขภาพไทยใน ๕ ปี ที่มีเป้าหมายที่ “ความเป็นธรรม ตอบสนอง และไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง”

ประเด็น	ความคิดเห็น	ความคิดเห็นเพิ่มเติมและข้อเสนออื่น ๆ
ภาพรวมของระบบสุขภาพไทยใน ๕ ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาชนมีสุขภาพดีทั้งกาย ใจ</li> <li>- มีจิตสำนึกใส่ใจและรักสุขภาพ</li> <li>- เสริมสร้างความรู้ให้ประชาชนรู้เท่าทันเรื่องสุขภาพ</li> <li>- ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ มีคนป่วยมีน้อยลง</li> <li>- ได้รับบริการที่รวดเร็ว</li> <li>- มีทิศทางที่ชัดเจน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เน้นการใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น และส่งเสริมแพทย์แผนไทย</li> </ul>



ประเด็น	ความคิดเห็น	ความคิดเห็นเพิ่มเติมและข้อเสนออื่น ๆ
ระบบสุขภาพที่เป็นธรรม	<ul style="list-style-type: none"><li>- มีระบบประกันสุขภาพที่ดี HiAP สุขภาพดีทุกมิติ</li><li>- มีการบริการสุขภาพที่ทั่วถึง</li><li>- ระบบสุขภาพเข้มแข็ง มีความเท่าเทียม เสมอภาค</li><li>- มีความเป็นธรรม ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน</li><li>- ค่าใช้จ่ายถูกลง เช่น ค่าหมอรักษา ค่ายา หรือที่เห็นในปัจจุบันคือ ค่าตรวจโควิด ไม่ว่าจะเป็นที่โรงพยาบาลหรือที่ซื้อมาตรวจเอง ควรมีราคาถูกลงกว่านี้เนื่องจากสถานการณ์ปัจจุบันประชาชนรายรับน้อยลง แต่การเข้าถึงการตรวจนั้นยากมาก มีเงื่อนไขเยอะทำให้ไม่สามารถเข้าถึงบริการได้</li></ul>	
การปรับตัวของระบบสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"><li>- จัดการกับปัญหาโควิดได้ มีการเตรียมความพร้อมที่ดี รับมือโรคระบาดได้อย่างดี และจัดการปัญหาโรคระบาดได้</li><li>- มีระบบรองรับที่ดี</li><li>- ทันท่วงทีทุกสถานการณ์</li></ul>	
ระบบสุขภาพที่ตอบสนอง	<ul style="list-style-type: none"><li>- ตอบสนองต่อความต้องการประชาชน</li><li>- คนมีจิตสำนึกรักสุขภาพ</li><li>- มีระบบประกันสุขภาพที่ดี HiAP สุขภาพดีทุกมิติ</li></ul>	
ระบบสุขภาพที่ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง	<ul style="list-style-type: none"><li>- มีการดูแลประชาชนให้ครอบคลุมทุกวัยโดยเฉพาะผู้สูงอายุ คนพิการ</li><li>- ทั่วถึง ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง</li></ul>	
การอภิบาลระบบสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"><li>- การทำงานไม่ซ้ำซ้อน ชัดเจน</li></ul>	



ประเด็น	ความคิดเห็น	ความคิดเห็นเพิ่มเติมและข้อเสนออื่น ๆ
	- เข้าถึงบริการได้ง่าย	
การมีส่วนร่วม	- ให้ความร่วมมือกับ รพ.สต. - ถ่ายโอนอำนาจให้ รพ.สต. มากขึ้น	- กระจายอำนาจให้ท้องถิ่นอย่างแท้จริง ให้การตัดสินใจเป็นของผู้บริหารท้องถิ่น โดยตรง

๒. ข้อท้าทาย/ข้อจำกัดในปัจจุบัน และจุดความขัดเพื่อให้ระบบสุขภาพไทยไปถึง “ระบบสุขภาพที่เป็นธรรม ตอบสนอง และไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง”

ผลการจัดลำดับความสำคัญของประเด็นปัญหา/ข้อจำกัดในปัจจุบัน

๑. ความเป็นธรรม (ยังคงมีความเหลื่อมล้ำอยู่)
๒. การปรับตัวของระบบสุขภาพ (ไม่ยืดหยุ่น ปรับตัวไม่ทันสถานการณ์ ไม่รองรับสถานการณ์วิกฤต)
๓. การตอบสนองของระบบสุขภาพ (ยังไม่ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน และความจำเป็นของแต่ละกลุ่ม)
๔. การบริหารจัดการระบบสุขภาพ (ไม่โปร่งใส)
๕. การมีส่วนร่วม (ยังรวมศูนย์)



ข้อท้าทาย/ข้อจำกัดในปัจจุบัน	จุดคานงัด	ความคิดเห็น	ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
ความเป็นธรรม (ยังคงมีความเหลื่อมล้ำอยู่)	ทำให้การบริการสุขภาพเท่าเทียมกันในทุกกองทุนหลักประกันสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การปฏิรูปการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพ</li> <li>- การลดความเหลื่อมล้ำของระบบให้มีความเสมอภาค</li> <li>- การรวมทุกกองทุนให้เป็นกองทุนเดียวเพื่อให้เกิดความเท่าเทียม</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพต้องถูกลง</li> </ul>
การปรับตัวของระบบสุขภาพ (ไม่ยืดหยุ่น ปรับตัวไม่ทันสถานการณ์ ไม่รองรับสถานการณ์วิกฤต)	การพัฒนาระบบบริการที่เน้นการทำงานเชิงรุก	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การพัฒนาระบบบริการให้เข้าถึงง่าย รวดเร็วและครอบคลุม</li> <li>- การทำงานเชิงรุก</li> <li>- การสื่อสารประชาสัมพันธ์เชิงรุก</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ยกย่องศักยภาพของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับสาธารณสุขให้เป็นนักวิจัยเบื้องต้นได้ โดยเฉพาะด้านสังคมและจิตใจ</li> <li>- มีกรอบอัตรากำลังรองรับอาสาสมัครการแพทย์ฉุกเฉิน</li> </ul>
การตอบสนองของระบบสุขภาพ (ยังไม่ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน และความจำเป็นของแต่ละกลุ่ม)	กระจายอำนาจให้ อปท. และ รพ.สต. มีบทบาทหน้าที่การจัดการสุขภาพประชาชน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รพ.สต. มีการจัดการที่ดี ดูแลประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>- แก้ไขนโยบายในการกระจายอำนาจให้ท้องถิ่นมีบทบาทสำคัญในระบบสุขภาพ</li> <li>- ถ่ายโอน บุคลากร ทรัพยากร อำนาจหน้าที่ให้ อปท. กำกับดูแล</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ควรเพิ่มเรื่องระบบแพทย์ทางเลือกหรือแพทย์แผนไทย</li> <li>- นำสมุนไพรไทยมารักษาโรคเบาหวานความดันอย่างจริงจัง โดยให้มีข้อบ่งชี้ว่ารักษาโรคเหล่านี้ได้</li> </ul>



ข้อท้าทาย/ข้อจำกัดในปัจจุบัน	จุดคานงัด	ความคิดเห็น	ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้อำนาจ อปท. บริหารจัดการด้วยตนเองอย่างเต็มศักยภาพ</li> <li>- ปฏิรูประบบสาธารณสุขโดยยกระดับ รพ.สต. หมออนามัย ที่ทำงานใกล้ชิดกับประชาชนให้มีความรู้พื้นฐานและศักยภาพเพิ่มขึ้น</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สนับสนุนเรื่องการรักษาโรคด้วยการแพทย์พื้นบ้าน ให้องค์กรที่เกี่ยวข้อง เช่น องค์กรเภสัชกรรม อย. มีความตื่นตัวให้ความสำคัญเรื่องนี้มากขึ้น</li> <li>- กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญกับ รพ.สต. เนื่องจากทำงานใกล้ชิดกับประชาชน ซึ่งปัจจุบันไม่ได้สังกัดอปท. และยังมีปัญหาเรื่องการประสานงานร่วมกันในพื้นที่</li> </ul>
<p>การบริหารจัดการระบบสุขภาพ (ไม่โปร่งใส)</p>	<p>การพัฒนาระบบบริหารจัดการระบบสุขภาพให้โปร่งใส รวดเร็ว และครอบคลุมทั่วถึง</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ลดขั้นตอนที่ใช้ระยะเวลาลง</li> <li>- ลดขั้นตอนและความซ้ำซ้อนในการทำงาน</li> <li>- การจัดการงบประมาณด้านสาธารณสุขต้องลงถึงประชาชนทุกคน</li> <li>- การแก้ไขข้อระเบียบหรือกำหนดแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้ภาครัฐโดยเฉพาะสาธารณสุขให้ความสำคัญและการบรรจุลูกจ้างใน อปท.</li> <li>- การบูรณาการระหว่างมหาดไทยกับสาธารณสุขยังน้อยอยู่ โดยเฉพาะเรื่องวัคซีนยังไม่เป็นธรรมในการได้รับวัคซีน โดยเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ได้รับ แต่เจ้าหน้าที่เทศบาลไม่ได้รับ ทั้งที่ทำงานเป็นด้านหน้าเช่นกัน</li> </ul>



ข้อท้าทาย/ข้อจำกัดในปัจจุบัน	จุดคานงัด	ความคิดเห็น	ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาระบบจากบนสู่ล่างอย่างแท้จริง</li> <li>- สร้างแรงจูงใจให้บุคลากรที่ต้องดูแลสุขภาพมีความภูมิใจในการให้บริการ</li> <li>- ส่วนกลางต้องจริงจังในเรื่องการกระจายอำนาจทั้งคน และงบประมาณ</li> </ul>
<p><b>การมีส่วนร่วม</b> (การมีส่วนร่วมน้อย ยังเป็นการรวมศูนย์)</p>	<p><b>การมีส่วนร่วมในระบบสุขภาพ</b> จากทุกภาคส่วน</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพิ่มเครือข่ายด้านสุขภาพ</li> <li>- ทุกภาคส่วนทุกหน่วยและทุกระดับช่วยกันอภิบาลสุขภาพ</li> </ul>	
	<p><b>การส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ</b> ให้กับประชาชนทุกกลุ่ม</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ส่งเสริมประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ถูกต้อง ทันเวลา</li> <li>- มีจิตสำนึก มีวินัยในการดูแลสุขภาพตนเอง ส่งเสริมการออกกำลังกาย และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</li> <li>- การบริโภค เน้นการรับประทานอาหารเป็นยา มากกว่ารับประทานยาเป็นอาหาร</li> </ul>	



ข้อท้าทาย/ข้อจำกัดในปัจจุบัน	จุดคานงัด	ความคิดเห็น	ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
		<ul style="list-style-type: none"><li>- ส่งเสริมการป้องกันสุขภาพ</li><li>- ต้องปลูกฝังจิตสำนึกประชาชนให้เห็นความสำคัญของสุขภาพตั้งแต่เด็ก ๆ (ประถมศึกษา) โดยบรรจุหลักสูตรการส่งเสริมและป้องกันโรคไว้ในการศึกษาขั้นพื้นฐาน ตั้งแต่เริ่มต้นการศึกษา</li></ul>	
	ข้อเสนอแนะอื่น ๆ	<ul style="list-style-type: none"><li>- มีธรรมนูญระดับครอบครัว</li><li>- มีระเบียบหรือกฎหมายควบคุมการบริโภคน้ำตาล เพื่อลดผู้ป่วยเบาหวานความดัน และใช้สมุนไพรไทยมารักษาอย่างจริงจัง</li><li>- กำหนดประเด็นการปนเปื้อนสารเคมีในอาหารเป็นนโยบายระดับชาติ</li><li>- ภาครัฐต้องสื่อประชาสัมพันธ์เรื่องโทษของยาฆ่าแมลงในผักหรืออาหาร</li></ul>	



๓. บทบาทสำคัญขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการพัฒนาระบบสุขภาพไทย





ประเด็น	ความคิดเห็นต่อบทบาทของ อปท. ในระบบสุขภาพ	ปัญหา/ข้อท้าทายและข้อเสนอแนะอื่น ๆ
<b>การสร้างความเป็นธรรมด้านสุขภาพ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กำหนดทิศทางระบบสุขภาพท้องถิ่นร่วมกัน</li> <li>- ร่วมกำหนดทิศทางและนโยบายการบริหารจัดการสุขภาพประชาชนในจังหวัด</li> <li>- มีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายสุขภาพระดับท้องถิ่นร่วมกับ รพ.สต. ในพื้นที่ มีใช้อิงนโยบายจากส่วนกลางอย่างเดียว</li> <li>- สนับสนุนงบประมาณลงสู่องค์กรชุมชนอย่างทั่วถึง</li> <li>- ส่งเสริมให้ทุกคนเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างทั่วถึงเท่าเทียมและมีมาตรฐาน</li> </ul>	
<b>การปรับตัวของระบบสุขภาพ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การให้บริการสุขภาพเบื้องต้น</li> </ul>	
<b>การตอบสนองของระบบสุขภาพ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การส่งเสริม ควบคุมป้องกันโรค พื้นฟูสุขภาพ</li> <li>- ทำงานเชิงรุก ดูแลผู้ป่วย ตรวจสุขภาพประชาชน เข้าถึงประชากรในชุมชน ดูแลประชาชนให้เข้าถึงบริการสุขภาพให้มากขึ้น</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ระเบียบการจัดซื้อจัดจ้างในภาวะปกติไม่ทันกับสถานการณ์วิกฤติทำให้เป็นอุปสรรค</li> <li>- จัดหาอุปกรณ์ที่ครบถ้วนให้ อสม. เพื่อยกระดับการทำงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น</li> <li>- ส่งเสริมการใช้สมุนไพรรักษาโรค</li> </ul>
<b>การอภิบาลระบบสุขภาพ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- บูรณาการการทำงานร่วมกันในพื้นที่ โดยแต่ละหน่วยงานในพื้นที่มีการกิจชัดเจน ไม่ซ้ำซ้อนทั้งคน งบประมาณ</li> <li>- บูรณาการการทำงานร่วมกับ รพ.สต. และราชการส่วนภูมิภาคที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพประชาชน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ต้องมีการกระจายอำนาจในการจัดการและสนับสนุนงบประมาณในด้านสาธารณสุขแก่ อปท.</li> <li>- มอบ อสม. ให้สังกัดกระทรวงมหาดไทย</li> <li>- อปท.รับโอน อสม./รพ.สต.</li> </ul>



ประเด็น	ความคิดเห็นต่อบทบาทของ อปท. ในระบบสุขภาพ	ปัญหา/ข้อท้าทายและข้อเสนอแนะอื่น ๆ
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การทำงานด้านสุขภาพข้ามพื้นที่</li> <li>- บรรลุเรื่องสุขภาพในแผนของ อปท.</li> <li>- อปท. ควรมีส่วนร่วมและบริหารจัดการทั้งงบประมาณ บุคลากร ความรู้ต่างๆ ให้บริการประชาชนในชุมชน ได้อย่างทั่วถึง และดำเนินการได้อย่างอิสระ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ถ่ายโอน รพ.สต. ให้ อบต. ได้ดูแลทั้งคนและงบประมาณ ซึ่งการถ่ายโอน รพ.สต. ไม่ควรถ่ายโอนให้เฉพาะท้องถิ่นขนาดใหญ่ ควรถ่ายโอนทั้งในระดับ อบต. ด้วย</li> <li>- รัฐบาลให้ความสำคัญกับท้องถิ่น ให้อำนาจในการจัดการ และสนับสนุนงบประมาณในด้านสาธารณสุขแก่ อปท. ดำเนินการแก้ปัญหาในพื้นที่</li> <li>- ให้มีคณะบุคคลศึกษาระเบียบฯ ในปัจจุบันถึงข้อจำกัดที่เป็นอุปสรรคในการนำไปปฏิบัติ</li> <li>- แก้ไขระเบียบให้ อปท. ใช้งบประมาณอย่างสะดวก</li> <li>- ถ่ายโอนงบประมาณรายหัวประชาชนจาก สปสช. มาสู่ท้องถิ่นโดยตรงไม่ต้องผ่านแม่ข่าย</li> <li>- ควรพัฒนาความพร้อมของ อปท.</li> </ul>
การมีส่วนร่วม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เป็นแกนนำขับเคลื่อนระบบสุขภาพ</li> <li>- สื่อสารประชาสัมพันธ์เรื่องสุขภาพ ร่วมกับเครือข่ายและประชาชน ในการวางแผนระบบสุขภาพตำบล</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รพ.สต. ต้องให้ความสำคัญนโยบายด้านสุขภาพของท้องถิ่นด้วย</li> </ul>
ความรู้ด้านสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพแก่ประชาชน</li> <li>- จัดให้มีสถานที่ออกกำลังกาย</li> </ul>	



#### ๔. คุณค่าและประโยชน์ของธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ ที่เอื้อต่อการทำงานหรือบทบาทหน้าที่ด้านสุขภาพของ อปท.

- เป็นหลักการ อ้างอิงให้ท้องถิ่นในการจัดทำแผนนโยบาย กติกาของชุมชน
- เป็นกรอบและแนวทางกำหนดยุทธศาสตร์หรือนโยบายให้ท้องถิ่นนำมาใช้ในการพัฒนาสุขภาพประชาชน และจัดทำแผนทำงานของ อบต. และ อปท. ทุกมิติ
- เป็นต้นแบบการจัดทำธรรมนูญสุขภาพตำบล, ข้อกฎหมายเกี่ยวกับระบบสุขภาพ, ควรเป็น Healthy model
- เป็นข้อเสนอได้รับการแก้ไขและตอบสนองต่อผู้เกี่ยวข้อง
- เป็นแนวทางในการนำไปปฏิบัติ, เพิ่มความชัดเจนด้านกรอบอำนาจหน้าที่สร้างเสริมสุขภาพชุมชนของ อปท., สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง
- ส่งเสริมให้ผู้บริหารและบุคลากรในหน่วยงานมีสุขภาพที่ดี
- เอื้อการส่งเสริมสุขภาพของประชาชนได้ตรงจุด ทำให้อปท.ทำงานเชิงรุกอย่างต่อเนื่อง
- เอื้อให้เข้าถึงประชาชน และการมีส่วนร่วมของผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนชัดเจนยิ่งขึ้น

#### ๕. ข้อเสนอต่อการจัดทำและขับเคลื่อนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓

- จุดแตกหักที่จะทำให้ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาตินำไปสู่เป้าหมาย คือ ส่วนกลางอาจต้องสั่งการและกำหนดหลักเกณฑ์ ซึ่งอาจเป็นข้อจำกัดของการทำงานในพื้นที่ ควรมีความยืดหยุ่นตามบริบทของพื้นที่ รวมทั้ง อบจ. ควรมาทำงานร่วมกับพื้นที่มากขึ้นเพื่อสร้างความเข้าใจ เรียนรู้ และสร้างนวัตกรรมการทำงานร่วมกัน โดยไม่ติดกรอบของระเบียบ
- ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ ควรเข้าใจง่าย ง่ายต่อการนำไปปฏิบัติ และรวดเร็ว อาจจะต้องมีฤทธิ์เดช ให้คุณให้โทษได้ เพื่อให้ปฏิบัติตามได้ชัดเจน ควรมีการขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่อง และมีการประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงานที่สำเร็จเป็นรูปธรรมอย่างต่อเนื่อง



- ควรมีเวทีรับฟังความคิดเห็นข้อเสนอต่าง ๆ จากผู้บริหารจากกระทรวงสาธารณสุข
- สิ่งที่เห็นจากการใช้ประโยชน์ของธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ คือ ๑) การประสานความร่วมมือซึ่งอาจไม่ได้อยู่ในหมวดธรรมนูญพื้นที่ แต่อยู่ในสาระหมวดการส่งเสริมและป้องกัน เช่น การร่วมมือกันประสานทรัพยากรต่าง ๆ เกิดพื้นที่อาหารและศูนย์พักคอย รวมทั้งการปรับระเบียบข้อกำหนดต่าง ๆ โดยนำธรรมนูญฯ เป็นตัวตั้งและ ๒) ใช้ธรรมนูญในการแก้ไขความขัดแย้ง เช่น ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นบทสนทนาในการหาทางออกร่วมกันในการพัฒนาพื้นที่ในพื้นที่ กทม.
- วิธีกระจายอำนาจ ไม่ได้มาจากการร้องขอ แต่ อปท. จะได้รับการกระจายอำนาจ มาจากการที่ลงมือปฏิบัติสร้างคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ให้ดีขึ้น ให้ความมั่นคงของมนุษย์มากขึ้น ให้ดีกว่าอำนาจรัฐส่วนกลางที่กุมไว้ แล้วประชาชนจะเป็นคนส่งเสียงแทน อปท. เอง และ "ธรรมนูญสุขภาพ" เป็นเครื่องมือหนึ่งที่ช่วยหนุนเสริมสิ่งที่ขัดข้องนี้ได้ระดับหนึ่ง
- เปิดโอกาสให้องค์กรส่วนท้องถิ่นมีส่วนร่วมในการจัดการระบบอย่างจริงจัง
- ต้องให้ความสำคัญกับเรื่องแพทย์แผนไทยและสมุนไพรอย่างจริงจัง รวมทั้งหลายกระทรวงยังไม่กระจายอำนาจให้ท้องถิ่น ซึ่งจุดแตกหัก คือ ตำบลและหมู่บ้าน อีกทั้งธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฉบับนี้ควรกินได้
- อยากเห็นความเป็นไปได้ในการแก้ปัญหาในพื้นที่ตำบลและหมู่บ้านซึ่งเป็นจุดแตกหัก เช่น การให้ความรู้เพื่อยับยั้งการแพร่ของโควิด-๑๙ ในพื้นที่ตำบลและหมู่บ้านเพื่อให้สามารถแก้ปัญหาตั้งแต่จุดเริ่มต้นได้