

๑. ข้อความสำคัญขององค์ปาฐก/วิทยากร และสรุปประเด็นสำคัญที่องค์ปาฐก/วิทยากรแต่ละคนนำเสนอ

ชื่อองค์ปาฐก/ วิทยากร นายวิจิตร อัมราลิขิต

สรุปประเด็นสำคัญที่นำเสนอ

๑. ท้องถิ่นมีศักยภาพ มีความเข้มแข็งที่จะผลักดันมิติสมัชชาชาติสู่สภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติ เพราะมีความพร้อมของโครงสร้างการบริหารจัดการของท้องถิ่นในหลายระดับ ซึ่งทำงานอย่างเป็นเครือข่ายที่ครอบคลุมทุกภูมิภาคของประเทศ เช่น สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารตำบลแห่งประเทศไทย รวมทั้งท้องถิ่นมีความพร้อมในการประสานความร่วมมือกับหน่วยงาน องค์กร ภาคี เครือข่ายในพื้นที่
๒. เสนอให้ สช. ให้ความสำคัญกับเครือข่ายท้องถิ่นในการสร้างการมีส่วนร่วมตลอดกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม
๓. ยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนมิติในประเด็นนโยบายที่มีความยากและซับซ้อนอาจจะมีการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเพื่อสร้างการเรียนรู้และขยายการขับเคลื่อนไปสู่ท้องถิ่นอื่น ๆ ต่อไป

ชื่อองค์ปาฐก/ วิทยากร นายพรศิลป์ พัชรินทร์ตนะกุล

สรุปประเด็นสำคัญที่นำเสนอ

๑. กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมต้องประกอบไปด้วย 5 ภาคส่วน คือ ภาครัฐ เอกชน ประชาสังคม นักการเมือง และนักวิชาการ ปัญหาที่เกิดขึ้นคือ ช่องว่าง (ความไม่ไว้วางใจ) ที่ไม่สามารถเชื่อมโยงกันได้ระหว่างภาคธุรกิจกับภาคประชาสังคม ดังนั้น สช. ควรสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมที่ให้เกิดการยอมรับบนพื้นฐานของความไว้วางใจในทุกภาคส่วน
๒. ผู้บริโภคเป็นผู้ขับเคลื่อนประเทศ การทำธุรกิจในทุกวันนี้ถูกสั่งการโดยผู้บริโภคไม่ใช่รัฐ มาตรฐานต่าง ๆ กำหนดขึ้นโดยผู้บริโภคผ่านตัวแทนการค้า ดังนั้นภาคส่วนต่าง ๆ ของประเทศต้องมีศักยภาพที่เท่าเทียมกัน เพื่อให้เกิดการพัฒนาประเทศเป็นแบบสมดุลสามารถแข่งขันกับธุรกิจระดับโลก
๓. ต้องค้นหาตัวแทนที่แท้จริงเข้ามาเป็นผู้แทนในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

ชื่อองค์ปาฐก/ วิทยากร นายประสิทธิ์ชัย หนูนวล

สรุปประเด็นสำคัญที่นำเสนอ

๑. กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมต้องอยู่บนฐานของข้อมูล ซึ่งประกอบด้วย 3 ส่วน ได้แก่ การประเมินศักยภาพของพื้นที่ ปัจจัยคุกคามและปัจจัยเอื้อ และเส้นทางการพัฒนาในอนาคต เพราะข้อมูลจะช่วยคลี่คลายความขัดแย้งและนำไปสู่ข้อตกลงร่วมกันได้ ที่มาจากการมีส่วนร่วมที่ครอบคลุมในทุกภาคส่วน
๒. สช. มีเครื่องมือตาม พ.ร.บ. สุขภาพ ที่ดี ที่สามารถใช้ข้อมูลการสร้างฉันทมติร่วมของทุกภาคส่วน (HIA) การสร้างมติร่วมที่มาจาก การถกแถลงจากการมีส่วนร่วมของคนหลายระดับ (สมัชชา) การสร้างกติการ่วม โดยใช้ธรรมนูญสุขภาพ

ชื่อองค์กร/ วิทยากร รศ.ดร.ชินุทัตย์ กาญจนะจิตรา

สรุปประเด็นสำคัญที่นำเสนอ

๑. กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมของ สช. ช่วยเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับภาคประชาชน ที่ช่วยเสริมจุดขาดที่เป็นปัญหาสำคัญของประชาธิปไตยแบบตัวแทน
๒. จุดยืนในการพัฒนากระบวนการพัฒนาสาธารณะของ สช. คือการมีเวทีให้คนมาร่วมแสดงความคิดเห็นและพูดคุยบนพื้นฐานของข้อมูลเชิงประจักษ์เพื่อประกอบการตัดสินใจในการกำหนดนโยบาย
๓. การมีเวทีให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาพูดคุยกันจะทำให้เกิดความไว้วางใจกันมากขึ้น ดังนั้นการเจรจาที่เกิดขึ้นจะต้องอยู่บนพื้นฐานของความพึงพอใจของทุกฝ่าย
๔. ข้อเสนอต่อกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมของ สช. มีดังนี้

๔.๑ การเลือกตัวแทนเข้าร่วมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในส่วนของภาครัฐ ภาควิชาการ และภาคประชาสังคม ยังไม่ใช่ตัวแทนที่แท้จริง ควรมีกลไกในการคัดเลือกผู้แทนในแต่ละกลุ่มที่เป็นรูปธรรม เพื่อไม่ให้ความเห็นที่เสนอในเวทีเป็นความเห็นเฉพาะบุคคล แต่เป็นความเห็นของกลุ่ม นำไปสู่การพิจารณาในสาระสำคัญของมติ มากกว่าการแก้ไขเชิงภาษา ซึ่งผู้เป็นตัวแทนต้องเปิดใจรับฟังความเห็นของผู้อื่น เป็นการสร้างวัฒนธรรมที่ต้องพัฒนาต่อไป

๔.๒ ทบทวนความเป็นไปได้ของการปรับกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพที่สนับสนุนการทำงานของพื้นที่ให้มากขึ้น

๔.๓ ต้องทบทวนกระบวนการและวิธีการที่จะทำให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะตั้งแต่การพัฒนารอบแนวคิดในการพัฒนาร่างมติ

๒. ประเด็นสำคัญที่มีการอภิปรายในหัวข้อนี้

- ๓.๑ การใช้ข้อมูลเพื่อเป็นฐานในการสร้างคุณค่าและการยอมรับ ต่อการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม
- ๓.๒ การให้ความสำคัญของการมีส่วนจากทุกภาคส่วนตลอดกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม
- ๓.๓. เครื่องมือภายใต้ พ.ร.บ.สุขภาพ สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่และประเด็น

๓. ข้อเสนอแนะที่ได้จากที่ประชุมในหัวข้อนี้

- ๔.๑ การเลือกตัวแทนเข้าร่วมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในส่วนของภาครัฐ ภาควิชาการ และภาคประชาสังคม ยังไม่ใช่ตัวแทนที่แท้จริง ควรมีกลไกในการคัดเลือกผู้แทนในแต่ละกลุ่มที่เป็นรูปธรรม เพื่อไม่ให้ความเห็นที่เสนอในเวทีเป็นความเห็นเฉพาะบุคคล แต่เป็นความเห็นของกลุ่ม นำไปสู่การพิจารณาในสาระสำคัญของ

มติดีกกว่าการแก้ไขเชิงภาษา ซึ่งผู้เป็นตัวแทนต้องเปิดใจรับฟังความเห็นของผู้อื่น เป็นการสร้างวัฒนธรรมที่ต้องพัฒนาต่อไป

๔.๒ ทบทวนความเป็นไปได้ของการปรับกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพที่สนับสนุนการทำงานของพื้นที่ให้มากขึ้น

๔.๓ ต้องทบทวนกระบวนการและวิธีการที่จะทำให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะตั้งแต่การพัฒนารอบแนวคิดในการพัฒนาร่างมติ