



เกาะติด

4PW

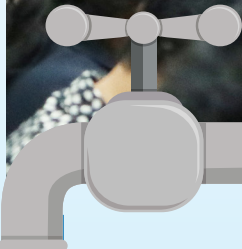
ฉบับที่ ๓
ปี ๒๕๖๑

ผลึก ๕๐ เขต กทม. ขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ กำหนดมาตรการป้องกันแก้ปัญหา ‘ตู้น้ำดื่มร้อน’



รศ.ดร.จिरพร ลิ้มปานานนท์

“ชัดเจนว่าตู้น้ำดื่ม
หยอดเหรียญจำนวนมาก
ไม่ปลอดภัย หากไม่
มีการดำเนินการใดๆ
จะส่งผลกระทบต่อสุขภาพ
แน่นอน”



ทุกวันนี้มี “น้ำ” หลากหลายชนิดให้เลือกบริโภค เริ่มตั้งแต่น้ำประปาที่หน่วยงานรัฐยืนยันว่าสะอาดใช้ดื่มได้ ไปจนถึงน้ำบรรจุขวด-ตู้น้ำหยอดเหรียญที่ผ่านการรับรองมาตรฐานต่างๆ นานา แต่น่าสนใจว่าแท้ที่จริงแล้วน้ำดื่มเหล่านั้นปลอดภัย มีมาตรฐาน และเหมาะสมต่อการบริโภคจริงหรือไม่?

ข้อมูลจากมูลนิธิเพื่อผู้บริโภคปี ๒๕๕๘ พบว่ามีตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญมากกว่า ๙๐% ที่ตกเกณฑ์มาตรฐานทุกด้าน ซึ่งสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้หยิบยกขึ้นมาหารืออย่างจริงจัง จนได้ฉันทมติร่วมกันใน มติ ๙.๑ น้ำดื่มที่ปลอดภัยสำหรับประชาชน

เป็นเวลาร่วม ๑ ปีเต็ม ที่ทุกภาคส่วนสานพลังความร่วมมือขับเคลื่อนประเด็น เกิดเป็นรูปธรรมต่างๆ อาทิ กระทรวงสาธารณสุข โดย กรมอนามัย อยู่ระหว่างยกร่างมาตรฐานน้ำดื่มปลอดภัยในประเทศให้เป็นมาตรฐานเดียว กระทรวงมหาดไทย โดย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จัดทำขั้นตอนและหลักเกณฑ์การออกข้อบัญญัติท้องถิ่นเพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติของผู้ประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ กรุงเทพมหานคร (กทม.) โดย สำนักอนามัย อยู่ระหว่างปรับปรุงอัตราค่าธรรมเนียมของการประกอบกิจการให้เหมาะสมกับกิจการ “มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค” และ “สสส.” ร่วมกันเฝ้าระวังความปลอดภัยและราคาในเขตพื้นที่ กทม.

ความก้าวหน้าจากการดำเนินงานดังกล่าว นำมาสู่การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ “น้ำดื่มที่ปลอดภัยสำหรับประชาชน” เมื่อวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๑ เพื่ออพเดทสถานการณ์ และหารือถึงปัญหาอุปสรรคในการขับเคลื่อนงาน ตลอดจนกำหนดแนวทางการทำงานร่วมกัน

“ชัดเจนว่าตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญจำนวนมากไม่ปลอดภัย หากไม่มีการดำเนินการใดๆ จะส่งผลกระทบต่อสุขภาพแน่นอน” รศ.ดร.จिरพร ลิ้มปานานนท์ รองประธานอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ ในฐานะประธานการประชุม กล่าว



จากการถอดบทเรียนการทำงาน ปัญหาที่หลายหน่วยงานพบตรงกันคือ ผู้นำที่มีไม่ระบุผลตามประกาศของสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค ผู้ประกอบการไม่ขออนุญาต ผู้ประกอบการไม่จ่ายค่าธรรมเนียม ไม่สามารถหาตัวเจ้าของผู้ได้ และสำนักงานเขตไม่มีอำนาจในการยึดอายุผู้ผิดกฎหมาย โดยที่ประชุมมีข้อสรุปเบื้องต้นว่า ภาคประชาชนจะเป็นแกนในการแก้ปัญหา โดยมอบหมายให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) พุดคุยกับคณะกรรมการ

เขตสุขภาพเพื่อประชาชน กทม. (กขป.เขต ๑๓) หาแนวทางการแก้ปัญหาเชิงนโยบาย อาทิ การบังคับใช้กฎหมาย การประสานกับสำนักงานเขต กทม. ๕๐ เขต เพื่อจัดทำแนวปฏิบัติกับคู่เถื่อน ส่วนภาคประชาชนได้เตรียมร่างท้วง กทม. ในวันคุ้มครองผู้บริโภค ๓๐ เมษายนนี้ รวมถึงสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (สมอ.) จะจัดทำมาตรฐานผู้นำที่มีเครื่องหมายการเปลี่ยนไส้กรองน้ำให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ กันยายนนี้

คณะกรรมการวิชาการระดมสมอง พัฒนาประเด็นสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑



หลังจากที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) เคารวันจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๑ ประจำปี ๒๕๖๑ ไปแล้วเมื่อช่วงปลายเดือนที่ผ่านมา ก็เป็นหน้าที่ของคณะกรรมการวิชาการที่จะรับไม้ต่อเพื่อขับเคลื่อนงานวิชาการให้มีความพร้อม และเป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด

คณะกรรมการวิชาการได้พร้อมใจกันมาร่วมประชุม เมื่อช่วงเช้าของวันที่ ๖ มีนาคม และถือเป็นนัดแรกของปี ๒๕๖๑ โดยไฮไลท์สำคัญคือการระดมความเห็นเพื่อให้ได้มาซึ่งแนวทางและกรอบระยะเวลาการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสำหรับสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑

ในฐานะประธานอนุกรรมการวิชาการ และประธานการประชุม รศ.ดร.จิราพร ลิ้มปานานนท์ เริ่มต้นด้วยการเสนอว่า “กรอบประเด็นหลักหรือธีม (Theme) การจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติควรต้องชัดเจน เพื่อต่อยอดไปถึงการประกาศให้ภาคีเครือข่ายต่างๆ เข้ามาร่วมกันเสนอประเด็นเพื่อผลักดันนโยบายสาธารณะได้”

ภรณ์ สวัสดิ์รักษ์ หนึ่งในอนุกรรมการ เสนอว่า นอกจากการกำหนดธีมของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติปีนี้แล้ว ควรจะมีการกำหนดธีมสำหรับสมัชชาสุขภาพแห่งชาติปี ๒๕๖๒ หรืองานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๒ ล่วงหน้าควบคู่กันไปด้วยเลย

“ควรมีการประกาศธีมงานของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ ในวันปิดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ ได้เลย เพื่อให้ภาคีสมาชิกสมัชชา

รับทราบ และสามารถเสนอประเด็นเพื่อการพัฒนาโยบายสาธารณะที่สอดคล้องเข้ามาสำหรับปีหน้าได้เลย” ภรณ์ ระบุ

เพื่อให้ได้มาซึ่งธีมข้างต้น ที่ประชุมได้มอบหมายภารกิจสำคัญนี้ให้กับ **ชาญเชาวน์ ไชยานุกิจ** ผู้ตรวจราชการพิเศษประจำสำนักนายกรัฐมนตรี หนึ่งในอนุกรรมการวิชาการ เป็นประธานจัดประชุมกลุ่มย่อยเพื่อรวบรวมข้อมูลจากทั้งประเด็นต่างๆ ที่ภาคีเครือข่ายเสนอเข้ามาในปีนี้อย่างหลากหลาย มาใช้เพื่อประกอบการกำหนดธีมงานก่อนเสนอต่อ คจ.สช. ต่อไป

นอกจากนี้ ที่ประชุมยังเห็นพ้องกันว่าคณะกรรมการฯ จำเป็นที่จะต้องจัดกลุ่มและกำหนด “คีย์เวิร์ด” หรือคำสำคัญขึ้นมาจากประเด็นทั้งหมด ๔๑ ประเด็นที่เครือข่ายเสนอมาให้พิจารณาในวันนี้ เพื่อนำมาใช้ประกอบการกำหนดธีมและระเบียบวาระที่จะเข้าพิจารณาในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งนี้

เพื่อให้คณะกรรมการวิชาการมีเวลาตกผลึกความคิดร่วมกัน ที่ประชุมได้นัดหมายที่จะกลับมาหารือเพื่อให้ได้ข้อสรุปเรื่องระเบียบวาระที่จะเข้าพิจารณาและธีมของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอีกครั้ง ในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๑ จากนั้นจะเชิญภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องมาประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมกับคณะกรรมการวิชาการในวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๑ ก่อนที่จะส่งต่อเข้าสู่ที่ประชุม คจ.สช. เพื่อพิจารณาต่อไป