



สรุปผลการรับฟังความเห็น

เพื่อนำข้อมูลไปใช้ประกอบการยกร่างธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓

กลุ่มเยาวชน

วันเสาร์ที่ ๒๕ และ วันอาทิตย์ที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

โดยรับฟังความคิดเห็นแบบออนไลน์ผ่านระบบ Zoom และ Padlet

จัดโดย

คณะกรรมการมีส่วนร่วมและรับฟังความคิดเห็น

ภายใต้คณะกรรมการมีส่วนร่วมและรับฟังความเห็น และคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓

๑. ประเด็นปัญหาและข้อท้าทายของระบบสุขภาพที่พบในปัจจุบัน

ประเด็นปัญหาและข้อท้าทาย	ความคิดเห็น	ข้อเสนอแนะ
การไม่มี/ไม่รู้/ไม่ได้รับสิทธิพื้นฐานด้านสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none">- สิทธิความเป็นมนุษย์ควรเกิดก่อนสิทธิตามบัตรต่าง ๆ- น้อง ๆ ที่ต้องไปเรียนต่างพื้นที่/ต่างจังหวัด ต้องย้ายที่อยู่แต่ยังไม่เข้าใจว่าต้องย้ายสิทธิการรักษาพยาบาลด้วยเมื่อเจ็บป่วยและไปรับการรักษา ต้องเสียเงินเอง ทั้ง ๆ ที่เป็นคนไทย เชื้อชาติไทยและสัญชาติไทย	<ul style="list-style-type: none">- สิทธิต่าง ๆ ควรมีการเชื่อมโยงโดยการใช้เลขบัตรประชาชน ๑๓ หลัก เป็นสิ่งที่ยืนยันสิทธิ์- ถุงยางอนามัยและผ้าอนามัยควรแจกมากกว่าซื้อขาย โดยอาจจะทำเป็นตู้กดตามสถานที่ต่าง ๆ

ประเด็นปัญหาและข้อท้าทาย	ความคิดเห็น	ข้อเสนอแนะ
	<ul style="list-style-type: none"> - การไม่ย้ายสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าทำให้เสียสิทธิหลาย ๆ อย่าง รวมถึงสิทธิการเข้ารับการรักษาด้วยในช่วงที่สถานการณ์โควิดระบาดกลับบ้านไม่ได้ ทำให้เสียสิทธิที่ควรจะได้รับ เช่น นื่องๆ บางคนสิทธิที่อยู่ภูมิลำเนาเข้าเกณฑ์ฉีดไฟเซอร์ แต่ไม่สามารถไปฉีดได้ 	
<p>การถูกละเมิดสิทธิ/ทัศนคติ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ใน ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้มีปัญหาประเด็นเรื่องการตรวจ DNA เด็กและผู้ป่วยทุพพลภาพ ชาวบ้านมีความกังวลเกี่ยวกับการเก็บข้อมูล DNA โดยเหตุผลการเก็บของรัฐเกี่ยวข้องกับประเด็นความมั่นคง โดยตำรวจไม่ได้สื่อสารว่านำไปทำอะไร - เรื่องข้อจำกัดทางวัฒนธรรม ประเพณีและทัศนคติ ของชุมชนชาติพันธุ์ - นื่อง ๆ ที่มีความหลากหลายทางเพศสภาวะ มักจะไม่ได้ได้รับการยอมรับจากครอบครัวและชุมชน - เรื่องการละเมิดสิทธิอนามัยเจริญพันธุ์ที่จะต้องเป็นไปตามวัฒนธรรมและประเพณีต้องแต่งงาน มีลูก เป็นแรงงานในครอบครัว ทั้ง ๆ ที่อยากเรียนหนังสือก็ไม่ได้รับสิทธิตรงนี้ เพราะถูกจำกัดด้วยประเพณีวัฒนธรรม 	<ul style="list-style-type: none"> - ถ้าในครอบครัวและชุมชนมีการสร้างพื้นที่เพื่อคุยและสร้างความเข้าใจเรื่องความหลากหลายทางเพศได้มากขึ้น จะช่วยแก้ปัญหานี้ได้ - การปรับทัศนคติของผู้ใหญ่ไม่ให้มองเรื่องการไปรับถุงยางอนามัยเป็นเรื่องไม่ดี/ไม่ถูกต้อง/เป็นเรื่องเสียหาย ให้เด็กเข้าถึงถุงยางอนามัยได้สะดวก - ให้มีเจ้าหน้าที่หรือหน่วยงานที่สนับสนุน เพราะความคิดของเด็กเป็นเรื่องพื้นฐานที่นำไปสู่ระบบสุขภาพหลาย ๆ ด้านทั้งสุขภาพกายและสุขภาพจิต อยากให้เริ่มต้นจากจุดเล็ก ๆ เริ่มที่ตัวประชาชนเป็นหลักแล้วจึงพัฒนาต่อยอดสู่องค์กรต่อไป

ประเด็นปัญหาและข้อท้าทาย	ความคิดเห็น	ข้อเสนอแนะ
	<ul style="list-style-type: none"> - การรับดูขงฟรีต้องไปรับที่ รพ.สต. เวลาไปรับ ไม่เป็นความลับ ในต่างจังหวัด ชาวที่เด็ก ๆ ไปรับดูขงอนามัย ไปถึงผู้ปกครองเร็วมาก ทศนคติของผู้ใหญ่ต่อเรื่องดูขงกับยาคุมกับเด็ก ๆ ยังไม่ค่อยดี - โครงสร้างทางสังคม สภาพแวดล้อม และทัศนคติของสังคม ผู้สูงอายุส่วนใหญ่ มีอิทธิพลต่อสุขภาพทางปัญญาและ พัฒนาการทางด้านความคิดของเด็กมาก - การ bully ที่เกิดขึ้นในสังคม ปัจจุบันการ bully ทั้งในโรงเรียน ในสังคม ส่งผลให้เด็กและเยาวชนในชุมชนหลาย ๆ คน ได้รับผลกระทบทางจิตใจแย่มาก จนนำไปถึงผลเสียต่อสุขภาพ - ปัญหาด้านสุขภาพของวัยรุ่นที่ทางผู้ใหญ่บางคนนำมาพูด เป็นเรื่องสนุกปาก 	
<p>การถูกทิ้งไว้ข้างหลัง/การเข้าไม่ถึงบริการสุขภาพ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มชาติพันธุ์ และผู้ที่ไม่ใช่สัญชาติไทย ทำให้เข้าไม่ถึงสวัสดิการของรัฐหลาย ๆ ด้าน ทั้งด้านสุขภาพหรือสวัสดิการขั้นพื้นฐานต่าง ๆ 	

ประเด็นปัญหาและข้อท้าทาย	ความคิดเห็น	ข้อเสนอแนะ
	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มเด็กไร้รากเหง้า ถึงแม้อจะมีพ่อแม่เป็นคนไทย แต่ไร้รากเหง้า ยังเข้าไม่ถึงสิทธิการรักษาพยาบาล ไม่สิทธิ UC ทำให้ประเด็นเรื่องไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง ยังไม่เกิดขึ้นจริง - หลายคนยังอยู่ระหว่างขั้นตอนการพิสูจน์สัญชาติ - การไม่มีสัญชาติไทย ทั้ง ๆ ที่เกิดบนแผ่นดินไทย เมื่อไปรับบริการสาธารณสุขต้องจ่ายค่าบริการเพิ่ม - การไม่มีสัญชาติไทย ทำให้ได้รับการบริการและการปฏิบัติไม่เท่าเทียม มีความเหลื่อมล้ำ (ทั้งจากฝ่ายบริการและประชาชนสัมพันธ์ เมื่อไปรับบริการสาธารณสุข) ทำให้การตอบสนองจากเจ้าหน้าที่ของรัฐ บางครั้งตอบสนองในมุมที่ถูกด้อยค่า ไม่มีคุณค่า และดูแตกต่างจากคนปกติทั่วไป - กรณีเด็กไร้รากเหง้าทั้ง ๆ ที่เกิดประเทศไทย เมื่อเจ็บป่วยไม่มีสิทธิ จึงเข้าไม่ถึงการรักษา มีความพยายามในการแก้ไขโดยการทำบัตรต่าง ๆ ให้แต่ก็ไม่เพียงพอ - น้อง ๆ ที่เกิดพื้นที่มาเลเซีย มีพ่อแม่ไทย ในช่วงโควิด-๑๙ ปิดประเทศ และเดินทางกลับประเทศไทยไม่ได้ เมื่อมาขอ 	

ประเด็นปัญหาและข้อท้าทาย	ความคิดเห็น	ข้อเสนอแนะ
	<p>สิทธิที่ไทยไม่ได้ ขอสัญญาไม่ได้ รัฐไม่สามารถให้เงินสนับสนุนเด็กแรกเกิดได้ แม้จะมีจำนวนไม่เยอะแต่ก็ยังมีอยู่</p> <ul style="list-style-type: none"> - การเข้าถึงการรักษาต้องมีผู้ปกครอง เพื่อเข้าการรักษา ทำให้เด็กบางคนไม่ได้เข้ารับการรักษา 	
<p>ขาดคลินิกหรือหน่วยที่ดูแลและปัญหาสุขภาพในกลุ่มเด็กและเยาวชนโดยเฉพาะ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - เด็กและเยาวชนมีอัตราการป่วยโรคซึมเศร้า อัตราการฆ่าตัวตายสูงขึ้น - เรื่องเรียนออนไลน์ บางคนเรียนไม่ไหว เพราะส่งผลต่อสุขภาพจิต คิดว่าเป็นเพราะหลักสูตรการศึกษา หลายคนไปต่อไม่ไหวต้องลาออก - สุขภาพที่ดีจะเกิดขึ้นได้ต้องเกิดจากวัยรุ่นที่จะก้าวเข้าสู่วัยผู้ใหญ่ - จังหวัดสมุทรปราการที่คลินิกสู้อักไวส์ที่ให้บริการกับเยาวชนโดยเฉพาะ แต่ประสบปัญหา คือ มีบุคลากร/เจ้าหน้าที่ที่ดูแลให้คำปรึกษาแนะนำค่อนข้างน้อย และต้องดูแลงานหลายด้าน 	<ul style="list-style-type: none"> - ควรมีการจัดรูปแบบ ช่องทางให้สามารถเข้าถึงการรักษา/คำแนะนำ รวมถึงระบบสุขภาพ เน้นเรื่องการเข้าถึงการใช้บริการมากขึ้น - อยากให้มีคลินิกสุขภาพในด้านต่าง ๆ สำหรับเด็กและเยาวชน โดยเฉพาะ และบูรณาการกับหน่วยงานในพื้นที่ ที่เพื่อให้บริการและสร้างเสริมสุขภาพที่ดีให้เด็กเยาวชนได้อย่างทั่วถึงและครอบคลุม - มีการพัฒนาคลินิกสู้อักไวส์เพื่อเป็นช่องทางให้เด็ก ๆ ได้เข้ามาปรึกษา และมีการเพิ่มบุคลากรสามารถช่วยเหลือสนับสนุนให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเด็กและครอบครัว

ประเด็นปัญหาและข้อท้าทาย	ความคิดเห็น	ข้อเสนอแนะ
<p>ความไม่เท่าเทียมของระบบหลักประกันสุขภาพ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ความแตกต่างของกองทุนหลักประกันสุขภาพต่าง ๆ สิทธิกองทุน ระบบการรักษามาตรฐาน คุณภาพ แตกต่างกันใน ๓ กองทุน เป็นความไม่เท่าเทียมในการได้รับสิทธิการรักษา - ระบบบริการทางการแพทย์ที่ไม่เท่าเทียม วัคซีนยังเข้าไม่ถึงประชาชนทุกคน เป็นสิทธิที่ทุกคนควรได้รับ และได้ฟรี โดยไม่ต้องจูงล่องลวงหน้าหรือได้วัคซีนที่ไม่มีคุณภาพ ในอนาคตอีก ๕-๑๐ ปี โควิดจะยังอยู่ ต้องทำให้เกิดการป้องกัน ส่งเสริมสุขภาพ การเข้าถึงการรักษาที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน และทันทั่วถึง 	
<p>ความไม่ครอบคลุมความจำเป็นด้านสุขภาพ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ค่ารักษาพยาบาล ค่าทำฟันสิทธิ UC น้อย ไม่เพียงพอ บางบริการราคาสูง ทำให้บางการรักษาต้องจ่ายเงินเอง การจัดฟัน เพื่อเสริมเรื่องบุคลิกภาพและส่งผลกระทบต่อสุขภาพด้านอื่น ๆ - สวัสดิการด้านการอนามัยจากทางภาครัฐไม่ครอบคลุมความต้องการ และความจำเป็นของประชาชน 	

ประเด็นปัญหาและข้อท้าทาย	ความคิดเห็น	ข้อเสนอแนะ
	<ul style="list-style-type: none"> - การตรวจสุขภาพของคนรุ่นใหม่ ยังไม่ครอบคลุม เพราะกำลังเผชิญปัญหาสุขภาพ ถ้ามีความเสี่ยงที่จะเป็นโรค เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อม 	
<p>ระบบบริการสาธารณสุขไม่มีคุณภาพ มาตรฐาน และ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ขาดอุปกรณ์ โครงสร้างพื้นฐาน ที่สามารถใช้งานได้อย่างดี และมีมาตรฐาน - โรงพยาบาลแต่ละแห่ง/จังหวัดมีคุณภาพมาตรฐานที่แตกต่างกันและไม่เท่าเทียม 	<ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านสุขภาพ
<p>บุคลากรมีศักยภาพไม่เท่าเทียมกันและไม่เพียงพอ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มีข้อจำกัดในการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรทางการแพทย์ - เรื่องการให้บริการของโรงพยาบาลรัฐ ที่ล่าช้าและรอคิวนาน บางครั้งต้องไปโรงพยาบาลตั้งแต่ตีสี่ เพื่อรับบัตรคิว แต่ได้รับการรักษาตอนบ่าย ไม่แน่ใจว่าเป็นเพราะกำลังคนหรือระบบบริหารจัดการ - ขาดแคลนบุคลากร การจ้างงานบุคลากรเพื่อให้ครอบคลุมการให้บริการ และ primary health care เจ้าหน้าที่ประจำรพสต. ไม่เพียงพอต่อการให้บริการประชาชนในพื้นที่ ประเด็นทันตกรรมยังไม่มีประจำ รพสต. บางที่มีอุปกรณ์ทำฟันแต่ไม่มีเจ้าหน้าที่ให้บริการ 	<ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ให้สามารถให้บริการได้อย่างเพียงพอและมีมาตรฐานเท่าเทียมกัน

ประเด็นปัญหาและข้อท้าทาย	ความคิดเห็น	ข้อเสนอแนะ
	<ul style="list-style-type: none"> - พบ.วิชาซีพีที่ไม่ชัดเจน เช่น นักวิชาการสาธารณสุข ที่ไปสอบทำงานไม่ได้ เพราะ พบ.วิชาซีพีบางอย่างไม่เพียงพอ บางที่พยาบาลมาสอบเป็นนักวิชาการสาธารณสุข 	
<p>ข้อมูลและการสื่อสารด้านสุขภาพไม่สอดคล้องกับบริบทและกลุ่มคน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพที่ประชาสัมพันธ์ให้กับชุมชนและกลุ่มคน เป็นข้อมูลที่มีรัฐมีอยู่ และช่องทาง รูปแบบ ไม่ตรงกับกลุ่มเป้าหมาย การสื่อสารภาษาไม่ได้สอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการสื่อสารด้วย อาจจะทำให้คนที่อยู่พื้นที่ห่างไกล หรือคนที่มีข้อจำกัดในการเข้าถึงข้อมูล ทำให้ได้รับข้อมูลที่ไม่เพียงพอหรือข้อมูลล่าช้า การอัปเดตข้อมูลอาจจะไม่ทันกับโลก สถานการณ์ปัจจุบัน - ประชาชนทั่วไปและเด็กยังไม่ทราบถึงการดูแลสุขภาพเบื้องต้น เป็นต้นเหตุของการรักษาตัวที่ผิดวิธี และเพิ่มภาระงานให้แก่บุคลากรทางการแพทย์ - เรื่องข้ออ้างทางความมั่นคงกับสิทธิการละเมิดทางร่างกาย และข้อมูลสุขภาพที่จะนำไปใช้ในพื้นที่แตกต่างกันและสิทธิที่มีการโยกย้ายอาจจะไม่ได้มีการสื่อสารที่ชัดเจน 	<ul style="list-style-type: none"> - อยากให้พื้นที่ทั้ง รพสต. รพ.ชุมชน มีการสื่อสารและให้ข้อมูล การดูแลตนเองสำหรับผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวทั้งเรื่องอาหาร การกิน การดูแลตนเอง - ควรมีการสื่อสารด้วยภาษาถิ่นและภาษาเด็กที่เข้าใจได้ง่าย ข้อมูลประชาสัมพันธ์บางครั้งเป็นภาษาวิชาการซึ่งน้อย ๆ (ทั้งกลุ่มชาติพันธุ์/กลุ่ม ๓ จังหวัดชายแดนใต้) อ่านแล้วไม่เข้าใจ ส่งผลทำให้ความรู้ความเข้าใจและการเข้าถึงสิทธิต่างๆ ย่ำดี - อยากให้มีตำแหน่งนักโภชนาการ เพื่อให้คำปรึกษาเรื่องอาหาร การกินและการดูแลสุขภาพที่เหมาะสมกับแต่ละบุคคล เช่น ผู้ป่วยเบาหวาน โรคไต อยากให้มีความรู้ทางโภชนาการเพื่อให้สามารถปฏิบัติตัวและกินอาหารได้ตรงกับโรคที่รักษาอยู่

ประเด็นปัญหาและข้อท้าทาย	ความคิดเห็น	ข้อเสนอแนะ
ขาดการสนับสนุนการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> - โรคอ้วน โรค NCDs มีเยอะขึ้น - บางชุมชนไม่มีสถานที่และอุปกรณ์สำหรับการออกกำลังกายของคนในชุมชน 	<ul style="list-style-type: none"> - ควรมีอุปกรณ์ออกกำลังกายประจำชุมชนที่เพียงพอและครอบคลุม โดยการสนับสนุนของ อปท.
ประเด็นอื่นๆ	<ul style="list-style-type: none"> - การเข้าสู่สังคมสูงวัย เยาวชนรุ่นนี้และรุ่นที่ gen x เกิดน้อยด้วยคุณภาพ ขาดช่วงวัยแรงงานในอนาคต 	

๒. จุดคานงัดเพื่อให้ระบบสุขภาพไทยไปถึง “ระบบสุขภาพที่เป็นธรรม ตอบสนอง และไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง”

จุดคานงัด	ความคิดเห็นต่อจุดคานงัด	ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม	ข้อท้าทาย/ข้อจำกัดในปัจจุบัน
ต้องทำให้ทุกคนเข้าถึงสิทธิทั้งด้านสุขภาพและสิทธิด้านอื่น ๆ	<ul style="list-style-type: none"> - ทุกคนที่อยู่บนแผ่นดินไทยต้องเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพ ได้รับการบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานและเท่าเทียม 	<ul style="list-style-type: none"> - ทุกคนที่อยู่ในประเทศไทยควรเข้าถึงสิทธิอย่างเท่าเทียม ไม่ควรมองว่าเป็นกลุ่มคนชาติพันธุ์ ไม่มีสัญชาติไทย เป็นต่างด้าว เป็นต่างชาติ แต่ควรมองว่าคนคนนั้นคือคนไทย ควรต้องได้รับการดูแล การรักษา การบริการทางสุขภาพ/สาธารณสุขที่มีมาตรฐานและเท่าเทียม พร้อมทั้ง 	<ul style="list-style-type: none"> - คนที่ไม่มีสัญชาติไทย/คนไร้รากยังไม่มีสิทธิเข้าถึงการบริการสาธารณสุข

จุดคานงัด	ความคิดเห็นต่อจุดคานงัด	ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม	ข้อท้าทาย/ข้อจำกัดในปัจจุบัน
<p>การสื่อสารที่เหมาะสมกับบริบทและกลุ่มเป้าหมาย</p>	<ul style="list-style-type: none"> - สื่อสารด้วยภาษาถิ่นและภาษาเด็ก ที่เข้าใจได้ง่าย - หากต้องการให้ประชาชนเข้าใจและเข้าถึงเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพ ควรมีการสื่อสารประชาสัมพันธ์อย่างทั่วถึง เข้าใจง่าย และเท่าเทียมกัน จะทำให้คนเข้าใจเรื่องระบบสุขภาพมากขึ้น - เพิ่มประสิทธิภาพให้ประชาชนเข้าถึงสื่ออย่างหลากหลายและถูกต้อง ประชาชนที่อยู่ห่างไกลเข้าถึงยาก อาจจะต้องให้สามารถเข้าถึงได้ง่ายและถูกต้อง 	<p>ควรได้รับคำแนะนำที่ถูกต้องด้วยเช่นกัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - เรื่องการสื่อสาร ควรให้มีความชัดเจนในการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ ประโยชน์ของสมุนไพร การตรวจเช็คร่างกายที่มากขึ้นอีก 	<ul style="list-style-type: none"> - การสื่อสารด้วยภาษากลาง/ภาษาที่เป็นวิชาการทำให้เด็ก/กลุ่มที่อยู่ในพื้นที่ห่างไกลไม่เข้าใจ - รูปแบบวิธีการสื่อสาร/ช่องทางยังเข้าไม่ถึงกลุ่มเด็กและคนที่อยู่พื้นที่ห่างไกล - บุคลากรกระทรวงสาธารณสุขควรมีการศึกษาเรื่องสาธารณสุข มีความรู้/มีประสบการณ์/มีความสามารถเรื่องนี้ เพื่อจะเข้าใจและมีความรู้ความสามารถในการบริหารได้อย่างดี

จุดคานงัด	ความคิดเห็นต่อจุดคานงัด	ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม	ข้อท้าทาย/ข้อจำกัดในปัจจุบัน
ลดอคติและทัศนคติด้านลบต่อเด็กและเยาวชน	<ul style="list-style-type: none"> - ปลูกฝังไม่ให้มีการ bully คนที่เป็นโรค หรือมีความจำเพาะด้านสุขภาพ 		
เน้นการส่งเสริมและการป้องกันสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> - มีอุปกรณ์การออกกำลังกายชุมชนทันสมัยเหมาะสมกับสภาพของคนในชุมชน - เน้นการส่งเสริมป้องกันโรค - การดูแลสุขภาพปฐมภูมิ ควรส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ทำให้คนมีความรู้เรื่องการดูแลรักษาสุขภาพตนเองได้ จะทำให้ลดจำนวนที่เข้ามารักษาตัวเองได้ ลดจำนวนคนป่วย - เน้นการสร้างสุขภาพเชิงรุก รวมถึงเรื่องประเด็นปัญหาสุขภาพทางด้านจิตใจ การส่งเสริมกีฬา พื้นที่ออกกำลังกาย พัฒนาสุขภาพให้แข็งแรง ลดปัญหาภาวะซึมเศร้า 	<ul style="list-style-type: none"> - การสร้างเสริมสุขภาพด้วยกิจกรรมไม่เพียงแต่ด้านกีฬาและการออกกำลังกาย แต่รวมไปถึงทุกกิจกรรมที่มีผลต่อสุขภาพกายสุขภาพจิตด้วย เช่น ร้อง เต้น เล่นดนตรี กีฬา e-sport ต่าง ๆ หากผลักดันสิ่งเหล่านี้ให้เกิดกระแสการทำกิจกรรมเหล่านี้ในชุมชน จะทำให้เด็กอยากเข้าร่วมและเมื่อเด็กหันมาสนใจกิจกรรมพวกนี้เยอะ จะลดปัญหาสุขภาพกายสุขภาพจิตได้ และยังทำให้มีร่างกาย จิตใจที่แข็งแรง 	
เน้นการกระจายอำนาจ	<ul style="list-style-type: none"> - การที่จะแก้ปัญหาเรื่องความเหลื่อมล้ำของสถานบริการทางสุขภาพ สถานบริการด้านสุขภาพในไทยทุกแห่งมีความเท่าเทียมและมีความสามารถเท่าเทียม การเข้าถึง 	<ul style="list-style-type: none"> - ลดความเหลื่อมล้ำของสถานบริการสุขภาพ 	

จุดคานงัด	ความคิดเห็นต่อจุดคานงัด	ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม	ข้อท้าทาย/ข้อจำกัดในปัจจุบัน
	<p>การรักษาจะง่าย สะดวก อีกส่วนหนึ่งคือ การขยายความสามารถของสถานบริการ ไปที่ท้องถิ่น (การกระจายอำนาจไปท้องถิ่น) เพิ่มศักยภาพและความสามารถในการให้บริการ ใช้ท้องถิ่นเป็นจุดคานงัด</p>		
<p>การพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - รพสต. เพิ่มจำนวนบุคลากร และขยาย การให้บริการ เช่น นักจิตวิทยาสำหรับเด็ก และเยาวชน รักษาโรคพื้นฐานให้แก่ ผู้สูงอายุที่เดินทางไปรักษาที่โรงพยาบาล ลำบาก - กระจายบุคลากรที่มีคุณภาพไปในพื้นที่ ต่างๆและ อำนวยความสะดวกในด้าน ต่าง ๆ ให้เหมาะสม 		
<p>การใช้เทคโนโลยีเข้ามาสนับสนุน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - บัตรประชาชนใบเดียว สามารถดูข้อมูล ประกันได้ทุกอย่างโดยไม่ต้องพกบัตร ประกันสุขภาพ บัตรประจำตัวผู้ป่วย ให้ใช้ บัตรประชาชนใบเดียวเพื่อง่ายต่อการกรว จสอบสิทธิและเข้ารับการรักษา 		

๓. ระบบสุขภาพไทยที่อยากเห็นในอีก ๕ ปี

ระบบสุขภาพไทยที่อยากเห็น	ความคิดเห็น
<p>เคารพสิทธิความเป็นมนุษย์ในการเข้าถึงสิทธิต่าง ๆ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - สิทธิความเป็นมนุษย์ได้รับการปฏิบัติอย่างเป็นธรรมและเท่าเทียม ควรจะเป็นสิทธิติดตัวและได้รับความเคารพ - รอยยิ้ม การต้อนรับและการปฏิบัติจากเจ้าหน้าที่เมื่อไปรับบริการอย่างเป็นมิตรและไม่เลือกปฏิบัติ (อย่าให้บัตรมาลดรอยยิ้มระหว่างกัน ไม่ด้อยค่า) - ทุกคนมีสิทธิเท่าเทียม ได้รับการปฏิบัติโดยไม่แบ่งแยก เห็นทุกคนเป็นมนุษย์เท่าเทียมกัน - การใช้ข้อมูลในประเด็นสิทธิประโยชน์ให้มีความง่ายและสะดวก ปฏิบัติอย่างเท่าเทียม (สิทธิด้านการเข้าถึงการรักษาสุขภาพควรจะได้รับอย่างรวดเร็ว และ ครอบคลุม ใช้สิทธิง่ายเหมือนตอนปีบในการรตรอนสิทธิ) - ชุมชนมีควรมีการคุยและเปิดใจรับเรื่องความแตกต่างทางเพศภาวะ ส่งเสริมให้เข้าใจและรับรู้เรื่องสิทธิในชุมชน (ชาติพันธุ์จะมีความแข็งแรงทางวัฒนธรรม สิทธิอนามัยเจริญพันธุ์ส่วนบุคคลถูกจำกัดด้วยวัฒนธรรม) - การบังคับใช้กฎหมายที่ไม่ละเมิดสิทธิมนุษยชน ความเป็นพลเมือง ละเมิดความเป็นมนุษย์ของเด็ก (การตรวจ DNA) ในพื้นที่ ๓ จังหวัด เป็นการบังคับใช้กฎหมายที่เป็นมาตรฐานเดียวกับทุกจังหวัดในพื้นที่
<p>การเข้าถึงระบบการรักษาและบริการด้านสุขภาพที่ง่ายและสะดวก</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ประชาชนสามารถเข้ารับการรักษาในสถานการณปกติและฉุกเฉินได้ทุกพื้นที่ โดยไม่จำกัดสิทธิ์การรักษา และไม่ต้องสำรองจ่าย - ทุกคนสามารถเข้าถึงได้โดยไม่แบ่งคนจน คนรวย และใช้การรักษาทางเลือกหนุนเสริมการรักษาหลัก - อยากให้เด็กและเยาวชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงระบบดูแลเรื่องเพศ ในทุกระดับและ รพสต. มีการทำงานถึงหน้าที่สิทธิที่เด็กได้รับมากกว่าเครือข่าย

ระบบสุขภาพไทยที่อยากเห็น	ความคิดเห็น
	<ul style="list-style-type: none"> - การเข้าถึงการรักษาพยาบาลควรจะเป็นสวัสดิการที่ทุกคนมีเท่ากัน ไม่ใช่อาชีพใดอาชีพหนึ่งได้เข้าถึงตามสิทธิ แต่ละกองทุน กระทบโครงสร้างการศึกษาด้วยหลายครอบครัวคาดหวังให้ลูกเรียนสาขาที่รับราชการได้ แต่ถ้าจัดการสวัสดิการทางสังคมให้รักษาพยาบาลได้ทั่วถึงทุกคนทุกอาชีพ จะทำให้การลดความคาดหวังของครอบครัวลดลง เด็กเลือกเรียนสาขาที่ตัวเองถนัดได้มากขึ้น - อยากเห็นระบบสุขภาพที่เข้าถึงทุกคน ทุกเพศ ทุกวัยจริง ๆ บุคลากรทางการแพทย์มีความสุขที่จะได้ให้บริการประชาชนเองก็ประทับใจกับการรับบริการเช่นกัน อยากเห็นคนไทยออกมาเล่นกีฬาากลางแจ้งได้อย่างอิสระ สูดอากาศที่สดชื่น ไม่ใช่ว่าต้องมาคอยใส่แมสก์และระวางตัวเองตลอดเวลา อยากให้ประชาชนมีความมั่นใจในการรับบริการจริง ๆ ว่าข้อมูลของผู้ป่วยจะถูกเป็นความลับ
<p>มาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ครอบคลุม เข้าถึง ชัดเจน และเป็นมิตรกับเด็กเยาวชนอย่างแท้จริง - ระบบการจัดการสุขภาพของโรงพยาบาล มีความสามารถที่เท่าเทียมกัน ไม่เห็นความเหลื่อมล้ำมาก ระบบการตรวจสุขภาพ/รักษาเบื้องต้น เรื่องวัสดุอุปกรณ์ ความทันสมัย มาตรฐานควรเท่าเทียมกัน เครื่องมือแพทย์ ศักยภาพของบุคลากรควรจะได้มาตรฐานเดียวกันทุกโรงพยาบาล - อยากเห็นว่าบุคลากรทางการแพทย์ทำงานเชิงรุก ลงพื้นที่มากขึ้น รพสต. เพิ่มบุคลากรที่มีความรู้ เชี่ยวชาญประจำ รพสต. เพื่อให้บริการให้กับประชาชนในพื้นที่ ลดการต้องไป โรงพยาบาลใหญ่ ๆ - วัสดุอุปกรณ์ เพียงพอ ทันสมัย ประชาชนเข้าถึงง่ายใกล้บ้าน รพสต. มีระบบบริการเพียงพอ ตรวจโรค และการให้บริการทันตกรรม - ระบบบริการสุขภาพ ทั้ง โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลจังหวัด สามารถจัดสรรงบประมาณได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประเทศไทยไม่ควรขับเคลื่อนด้วยระบบการบริจาค เพิ่มงบประมาณด้านสาธารณสุข

ระบบสุขภาพไทยที่อยากเห็น	ความคิดเห็น
	<ul style="list-style-type: none"> - อยากเห็นห้องผู้ป่วยเท่าเทียมกันทุกคน ไม่จำเป็นว่าห้องพิเศษต้องจ่ายเพิ่มขึ้นเท่าตัวแล้วจะได้การบริการที่ดี หรือห้องธรรมดาต้องไปนอนกันแออัดทั้งผู้ป่วยและญาติ ไม่อยากให้เกิดความเหลื่อมล้ำ - มีสถานบริการสำหรับเด็กและเยาวชนเพิ่มขึ้นเข้าถึงง่าย - สถานบริการมีการจัดการเรื่องระบบให้ดีขึ้นเช่นเรื่องของเวลาไม่ต้องรอนาน
<p>การพัฒนาระบบและใช้ฐานข้อมูลด้านสุขภาพร่วมกัน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - การเชื่อมโยงข้อมูล ควรทำให้สามารถเข้าถึงสิทธิได้ทุกพื้นที่อย่างอัตโนมัติ (ทั้งสิทธิการรักษาพยาบาล และสิทธิอื่น ๆ) ทั้งมีสัญชาติและยังไม่มีสัญชาติ - การใช้เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักเพื่อเข้าถึงข้อมูลต่าง ๆ เช่น หมอรู้ว่าเคยรักษาอะไร มีโรคอะไรบ้างอยู่ในฐานข้อมูลเดียว เพื่อลดระยะเวลาการทำงานของหมอและคนไข้รู้ผล ดำเนินการได้เร็วขึ้น - การทำงานร่วมกันของกระทรวงฯ เช่น ก.มหาดไทย ก.ศึกษาฯ ก.พม. และ ก.สาธารณสุข ที่เชื่อมโยงข้อมูล เพื่อให้เป็นสิทธิติดตัวแบบอัตโนมัติ โดยไม่ต้องทำเรื่องย้ายสิทธิ เพื่อลดความซ้ำซ้อนของการทำงาน โดยใช้ผ่านเลขบัตรประจำตัวประชาชน
<p>การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยี</p>	<ul style="list-style-type: none"> - นำระบบสาธารณสุขให้มีความเชื่อมโยงกับเทคโนโลยี เพื่อการเข้าถึงให้รวดเร็ว - อยากให้มีการทำเว็บไซต์ที่เข้าถึงง่าย สะดวก รวดเร็ว การให้ข้อมูลเพื่อให้เข้าใจเรื่องการเป็นโรคต่าง ๆ

๔. บทบาทของเด็กและเยาวชนต่อการมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบสุขภาพ

แนวทางการมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบสุขภาพ	รูปแบบ	กลไก
การสื่อสาร	<ul style="list-style-type: none"> - รัฐสนับสนุนให้เด็กและเยาวชน มีส่วนร่วมในการจัดทำสื่อ คลิป เพื่อสะท้อนมุมมองของเด็กและเยาวชน และเปิดมุมมองที่กว้างขึ้นให้แก่คนในชุมชน (สิทธิอนามัยเจริญพันธุ์ และการเข้าถึงสิทธิขั้นพื้นฐาน] เพื่อสร้างความเข้าใจที่ถูกต้อง และลดเรื่องเลวร้ายที่จะเกิดขึ้นตามมา) - ช่วยเป็น “วุ้นแปลภาษา” ประชาสัมพันธ์เพื่อให้เข้าถึงกลุ่มต่างๆมากขึ้น (การใช้คำภาษาที่เด็กเข้าใจได้ง่าย การใช้ภาษาถิ่นที่เหมาะสมกับแต่ละพื้นที่) โดยข้อมูลควรได้รับการ verify ความแน่ชัดของขั้นตอน และ สิทธิที่จะได้รับ มีการเปิดเผยข้อมูลที่แท้จริง ไม่กั๊ก - ช่วยเป็น “เครื่องสแกน” ว่าการสร้างความรู้ ความเข้าใจสิทธิขั้นพื้นฐานให้กับเด็กและเยาวชน [อย่างมีประสิทธิภาพ ชัดเจน และต่อเนื่อง] จากทางรัฐสามารถเข้าถึงเด็กและเยาวชนได้จริงหรือไม่ 	<ul style="list-style-type: none"> - รัฐ สร้างเวทียับฟังเสียงเด็กและเยาวชนในแต่ละพื้นที่ (แลกเปลี่ยนมุมมองกับทางผู้ให้บริการ คนทำงานด้านเด็กและเยาวชน และคนในระดับนโยบาย)

แนวทางการมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบสุขภาพ	รูปแบบ	กลไก
<p>มีกลไกเพื่อคุ้มครองสิทธิเด็กในประเด็นต่าง ๆ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - การเปิดพื้นที่และเวทีเพื่อให้เด็กได้พูดคุยและสื่อสาร - เพิ่มพัฒนา ช่องทางร้องเรียน และแสดงความ คิดเห็นต่อการกระทำที่ละเมิดสิทธิมนุษยชน สิทธิ บนเนื้อตัวร่างกาย จิตใจ อย่างปลอดภัย - การบังคับใช้อย่างชัดเจนในการปกป้องสิทธิเด็ก และ สร้างความรู้ความเข้าใจกับเจ้าหน้าที่ - การ ensure ให้เสียงเด็กและเยาวชนไปถึงผู้ใหญ่ และ ได้รับการนำไปปฏิบัติ [กระบวนการมีส่วนร่วม ของเด็กและเยาวชนต้องมีความหมายจริง] - รัฐบาลเพิ่มงบประมาณและส่งเสริมการมีอยู่ของเด็ก และเยาวชนเพื่อเข้ามาเป็นกำลังหลักของชาติในกลไก ต่าง ๆ 	<ul style="list-style-type: none"> - กลไกการปกป้อง คุ้มครอง สิทธิของเด็กและเยาวชน (ประเด็นการตรวจ DNA น้อง ๓ จังหวัดชายแดน ใต้)
<p>การมีส่วนร่วมของเด็กเยาวชนในกลไกระดับต่าง ๆ ทั้งระดับพื้นที่ ระดับเขต และระดับชาติ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - เด็กมีศักยภาพที่เข้าไปนั่งในบอร์ดระดับชาติ ต้องให้มี ที่นั่งของเด็กมากขึ้น ทั้งในกลุ่มเด็ก NGOs จะทำให้ ได้รับรู้ข้อมูลและเข้าใจประเด็นเด็กมากขึ้น - เด็กและเยาวชนยังไม่ค่อยมีบทบาทและมีส่วนร่วม เวทีต่าง ๆ เห็นได้ชัดจากการเรียกร้องผ่านทวิตเตอร์ เฟซบุ๊ก ควรจะมีพื้นที่ให้เด็กเข้าไปมีส่วนร่วม ตั้งแต่ 	<ul style="list-style-type: none"> - ในกลไกระดับชาติ เพิ่มจำนวนเด็กเยาวชนให้นั่งใน บอร์ดบริหารระดับชาติ - กลไกระดับพื้นที่ เพิ่มพื้นที่ให้เด็กและเยาวชน ในระดับท้องถิ่น เข้าไปเป็นส่วนหนึ่งของท้องถิ่น ให้มีบทบาทการหารือสุขภาพของท้องถิ่น เช่น การจัดการกีฬาเพื่อส่งเสริมสุขภาพ กิจกรรม

แนวทางการมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบสุขภาพ	รูปแบบ	กลไก
	<p>ระดับชุมชน ท้องถิ่น และระดับชาติ และผู้ใหญ่ต้องเปิดใจรับฟัง ระดับหมู่บ้านก็มีการให้ความรู้ตั้งแต่ชุมชน ตำบล</p> <p>- ให้เด็กและเยาวชนมีส่วนร่วมในการลงมือทำ เช่นในพื้นที่ให้เด็ก ๆ เข้ามาร่วมทำงานเลย มีการฝึกงานให้เข้าใจและทำงานเป็นอาสาสมัคร เด็กจะสามารถค้นหาตัวตนได้ด้วย บางเรื่องผู้ใหญ่ไม่สามารถเข้าถึงได้เท่ากับเด็กกันเอง ถ้าเด็กมีความรู้ ฝึกงานและได้ลงมือทำ จะได้มีความรู้ที่ถูกต้องและสามารถสื่อสารกับเด็ก ๆ ด้วยกันเองได้ดีและถูกต้อง ได้ง่ายและเข้าใจกันได้ง่ายกว่า</p>	<p>ส่งเสริมสุขภาพจิตของเยาวชน ถ้ามีบอร์ดชาติแล้วเสนอให้มีบอร์ดระดับท้องถิ่น เพื่อให้เด็กมีบทบาทซึ่งจะช่วยส่งเสริมการแก้ปัญหา การให้โอกาสเด็กและเยาวชนในท้องถิ่นเป็นส่วนสำคัญ</p> <p>- ใช้สภาเด็กและเยาวชน เข้าไปจัดการปัญหาและมีส่วนร่วม และควรจะมีตำแหน่งในเทศบาล/อปท. ตอนนี้เรามีพื้นที่แค่ระดับชาติ แต่ในระดับชุมชนยังไม่มีพื้นที่ให้เด็ก เพราะจะทำให้แก้ปัญหาได้ตรงจุดและแก้ไขได้ง่ายกว่า และทำได้เร็วเหมาะสมกับพื้นที่ จะทำให้ความคิดของเด็กถูกนำไปพัฒนาในชุมชนของเขาได้ง่ายขึ้น</p>

๕. ข้อเสนอต่อธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓

ประเด็นปัญหา	ความคิดเห็น	ข้อเสนอแนะ
ไม่รู้จักธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ	- เด็ก ๆ และคนส่วนใหญ่ยังไม่ค่อยรู้จักกับระบบสุขภาพ ปัญหานี้อาจจะเพราะคนไม่รู้จักกับเรื่องธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพว่าคืออะไร	- ควรมีการสื่อสารเรื่องธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ/ ระบบสุขภาพไทย เพื่อให้คนรู้จักกับเรื่องเหล่านี้มากขึ้น
ไม่มีส่วนร่วมในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ	- เด็กและเยาวชนไม่ได้เข้าไปมีส่วนร่วมในการจัดทำประชาคม มิติด้านสุขภาพในพื้นที่	