



องค์การอนามัยโลก



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ



คณะกรรมการ  
ปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ



สปสช.  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข



# ถามเรื่องว่า ทางสุขภาพ ในช่วงชีวิตเรา

บรรลุความเป็นธรรมทางสุขภาพ  
ด้วยปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ



# กมช่องว่างทางสุขภาพในช่วงชีวิตเรา

บรรลุความเป็นธรรมทางสุขภาพด้วยปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ

พิมพ์โดยองค์การอนามัยโลก คศ. ๒๐๐๘ ภายใต้ชื่อ **Closing the gap in a generation  
Health equity through action on the social determinants of health**  
Executive Summary of Final Report of the Commission on Social Determinants of Health

ผู้อำนวยการองค์การอนามัยโลกได้มอบลิขสิทธิ์ในการแปลเป็นภาษาไทยให้แก่  
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำเอกสารแปลภาษาไทย

แปลและเรียบเรียงโดย

สุพจน์ เต็มดวง

คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บรรณาธิการ

ศุภสิทธิ์ พรรณารุโณทัย

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ISBN 978-616-11-0185-5

พิมพ์ครั้งที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๒

พิมพ์ที่ บริษัท คุณาไทย จำกัด (วนิดาการพิมพ์) โทร. ๐๘๑ ๗๘๓๘๕๖๙

## © World Health Organization 2008

All rights reserved. Publications of the World Health Organization can be obtained from WHO Press, World Health Organization, 20 Avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland (tel: +41 22 791 3264; fax: +41 22 791 4857; e-mail: bookorders@who.int). Requests for permission to reproduce or translate WHO publications – whether for sale or for noncommercial distribution – should be addressed to WHO Press at the above address (fax: +41 22 791 4806; e-mail: permissions@who.int).

## Disclaimer

This publication contains the collective views of the Commission on Social Determinants of Health and does not necessarily represent the decisions or the stated policy of the World Health Organization. The designations employed and the presentation of the material in this publication do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city, or area or of its authorities, or concerning the delimitation

of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

The mention of specific companies or of certain manufacturers' products does not imply that they are endorsed or recommended by the World Health Organization in preference to others of a similar nature that are not mentioned. Errors and omissions excepted, the names of proprietary products are distinguished by initial capital letters.

All reasonable precautions have been taken by the World Health Organization to verify the information contained in this publication. However, the published material is being distributed without warranty of any kind, either expressed or implied. The responsibility for the interpretation and use of the material lies with the reader. In no event shall the World Health Organization be liable for damages arising from its use.

## Photos

WHO/Marko Kocic; Rotary Images/Alyce Henson; WHO/Christopher Black; WHO/Chris De Bode; WHO/Jonathan Perugia; WHO/EURO  
Specific photo-credits can be obtained from WHO.





## คำอธิบายจากบรรณาธิการ

**ปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ** หมายถึง ปัจจัยสังคมด้านต่างๆ ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน  
**ถมช่องว่าง** หมายถึง การทำให้ช่องว่างลดลง ด้วยกลไก กระบวนการต่างๆ

**ช่องว่างทางสุขภาพ** หมายถึง ความแตกต่างของระดับสุขภาพที่พบระหว่างกลุ่มบุคคลต่างๆ

**ช่วงชีวิตเรา** หมายถึง ช่วงเวลาที่เปลี่ยนรุ่นประชากร เป็นคนรุ่นใหม่อีกรุ่นหนึ่ง ใช้เวลาประมาณ ๒๐-๓๐ ปี

# คณะกรรมการการปัจจัยสังคม ที่กำหนดสุขภาพเรียกร้องให้ช่วยกัน ถมร่องว่างทางสุขภาพให้สำเร็จ ในช่วงชีวิตเรา

ความเป็นธรรมทางสังคม (Social justice) เป็นเรื่องความเป็นความตายของมนุษย์ ความเป็นธรรมทางสังคมมีผลต่อวิถีการดำรงชีวิต ต่อโอกาสการเจ็บป่วยและโอกาสเสียชีวิตทั้ง ๆ ที่ยังไม่สมควรเสียชีวิต นำประหลาดใจที่พบว่า ประชากรในบางประเทศหรือบางสังคมมีสุขภาพดีและอายุยืนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ในขณะที่ประชากรอีกกลุ่มประเทศหรือกลุ่มสังคมมีสถานะสุขภาพและความยืนยาวของชีวิตเพิ่มขึ้นน้อยมากจนน่าตกใจหรือไม่เพิ่มเลย เรายอมรับได้หรือไม่ว่า ทารกหญิงคนหนึ่งเกิดวันนี้ในประเทศหนึ่งหรือสังคมหนึ่งจะมีอายุยืนยาวถึง ๘๐ ปี หากเธอเกิดในอีกประเทศหรืออีกสังคมหนึ่ง เธอจะมีอายุน้อยกว่า ๕๕ ปี ความยืนยาวของชีวิตและสถานะสุขภาพที่แตกต่างกันนี้เกี่ยวข้องกับความด้อยโอกาสทางสังคมซึ่งมีอยู่ในทุกสังคม ดังนั้นความแตกต่างทางสุขภาพและความยืนยาวของชีวิตจึงเกิดขึ้นทั้งระหว่างประเทศและภายในประเทศ ความแตกต่างทั้งสองนี้ไม่ควรเกิดขึ้นเลยไม่ว่าจะเป็นที่ใด

ความแตกต่างในระดับของสุขภาพและความยืนยาวของชีวิตดังกล่าวนี้เป็นประเด็นของความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพ (Health inequity) ซึ่งไม่ควรเกิดขึ้น และสามารถหลีกเลี่ยงไม่ให้เกิดขึ้นหรือดำรงอยู่ได้ ความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพเหล่านี้เกิดขึ้นและแทรกตัวอยู่ทั่วไปในสิ่งแวดล้อมที่เราเกิด เติบโต อยู่อาศัยและใช้ชีวิตตั้งแต่เกิดจนแก่เฒ่า รวมทั้งอยู่ในระบบสุขภาพที่สร้างขึ้นมาเพื่อดูแลรับผิดชอบความเจ็บป่วยที่เกิดขึ้น สิ่งแวดล้อมและระบบที่ไม่เป็นธรรมนี้มีระบบการเมือง สังคมและเศรษฐกิจที่ไม่เป็นธรรมกำหนดอีกชั้นหนึ่ง

ระบบการเมือง สังคม และเศรษฐกิจเป็นปัจจัยกำหนดให้เด็กคนหนึ่งจะสามารถเติบโต พัฒนาศักยภาพได้เต็มที่ และมีชีวิตที่สมบูรณ์หรือไม่ หรือกำหนดว่า ชีวิตนั้นจะมีมดมน ลิ่นหวัง ประเทศร่ำรวย และประเทศยากจนมีลักษณะหนึ่งที่เหมือนกันมากขึ้นเรื่อย ๆ คือมีความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพภายในประเทศที่มากขึ้น การดูว่าสังคมพัฒนาหรือไม่ ดูได้จากคุณภาพของสุขภาพของประชากร

ดูว่าสุขภาพจะดังกล่าวยุติกระจายตัวอย่างเป็นธรรมตามกลุ่มสังคมหรือไม่ และดูที่ระดับของการปกป้องคุ้มครองสุขภาพที่สังคมจัดให้กับกลุ่มคนที่เสียเปรียบ ที่เจ็บป่วยว่าเป็นธรรมหรือไม่

ด้วยการยึดหลักของความเป็นธรรมทางสังคม องค์การอนามัยโลกได้แต่งตั้งคณะกรรมการปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพขึ้นในปี พ.ศ. ๒๕๔๘ เพื่อดำเนินการศึกษา หาหลักฐานและแนวทางว่าทำอย่างไรจึงจะสามารถส่งเสริมความเป็นธรรมทางสุขภาพและขับเคลื่อนขบวนการเคลื่อนไหวทางสังคมระดับโลกเพื่อบรรลุเป้าหมายความเป็นธรรมทางสุขภาพ

ระหว่างการทำนิยามงานของคณะกรรมการปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ มีหลายประเทศและหลายองค์กรได้เข้ามาเป็นหุ้นส่วนมีส่วนร่วมในการวางกรอบนโยบาย ได้นำเสนอหลักฐานตัวอย่างความสำเร็จของการพัฒนาความเป็นธรรมทางสุขภาพ ประเทศและองค์กรเหล่านี้ล้วนเป็นประเทศและองค์กรที่มีบทบาทเป็นผู้นำการเคลื่อนไหวสุขภาพระดับโลก

คณะกรรมการปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพเรียกร้องให้องค์การอนามัยโลกและรัฐบาลทุกประเทศเป็นผู้นำในการเคลื่อนไหวดำเนินการที่เกี่ยวกับปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพในระดับโลก เพื่อบรรลุเป้าหมายความเป็นธรรมทางสุขภาพ รัฐบาล ประชาสังคม องค์กรอนามัยโลก และองค์กรระดับโลกจะต้องร่วมมือกันอย่างเร่งด่วนในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนทุกคนบนโลกนี้ การบรรลุเป้าหมาย ความเป็นธรรมทางสุขภาพในช่วงชีวิตเราเป็นสิ่งที่เป็นไปได้ และเป็นสิ่งที่ต้องทำและต้องทำทันที

# ความเป็นธรรมทางสุขภาพ: วาระใหม่ระดับโลก

เด็กทั่วโลกมีโอกาสชีวิตที่แตกต่างกันสูงมาก ขึ้นกับว่าเกิดที่ไหน ถ้าเกิดในญี่ปุ่นหรือสวีเดนทารกแรกเกิดมีโอกาสที่จะมีชีวิตยืนยาวมากกว่า ๘๐ ปี ถ้าเกิดในบราซิลหรืออินเดีย จะมีอายุยืนยาวประมาณ ๗๒ ปีและ ๖๓ ปีตามลำดับ และถ้าเปลี่ยนเป็นเกิดในอัฟริกาหลาย ๆ ประเทศทารกคนนั้นจะมีอายุยืนยาวน้อยกว่า ๕๐ ปี ในทำนองเดียวกัน ภายในแต่ละประเทศก็มีความแตกต่างด้านนี้สูง เด็กที่เกิดในครอบครัวที่ยากจนที่สุดจะมีระดับของความเจ็บป่วยสูง และมีการเสียชีวิตที่ยังไม่ควรเสียชีวิตสูง แต่ภาวะสุขภาพที่ต่ำหรือไม่ดีนั้นไม่ได้จำกัดอยู่เฉพาะในกลุ่มประเทศที่ยากจนหรือแอ่งที่สุดเท่านั้น ทุกประเทศไม่ว่ารวยหรือจน สุขภาวะและความเจ็บป่วยผันแปรไปตามลำดับชั้นทางสังคม ผู้ที่อยู่ในสถานภาพทางเศรษฐกิจและสังคมชั้นล่างจะมีแนวโน้มที่จะมีสุขภาพที่ต่ำหรือไม่ดีด้วย

สถานะสุขภาพไม่ควรขึ้นอยู่กับสถานภาพทางสังคม เพราะเป็นเรื่องไม่เป็นธรรมหรือไม่ถูกต้องอย่างยิ่งที่ปล่อยให้สุขภาพผันแปรไปตามสถานภาพทางสังคม กล่าวอย่างง่าย ๆ ก็คือ หากปล่อยให้ความแตกต่างทางสุขภาพเกิดขึ้นอย่างเป็นระบบและเห็นชัดขึ้น ทั้ง ๆ ที่ความแตกต่างนี้เป็นสิ่งที่หลีกเลี่ยง หรือจัดการป้องกันไม่ให้เกิดขึ้นได้ ภาวะนี้เรียกว่า ความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพ (Health inequity) การแก้ไขความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพนี้ เป็นเรื่องของความเป็นธรรมทางสังคม (Social justice) ในสายตาของคณะกรรมการปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ การลดหรือขจัดความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพนี้เป็นหน้าที่และเป็นประเด็นจริยธรรมที่ทุกคนจะต้องช่วยกันใส่ใจแก้ไข เพราะว่า ความไม่เป็นธรรมทางสังคมนั้นกำลังฆ่าประชาชนจำนวนมหาศาล

# ปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ และความไม่เป็นธรรมทางสังคม

คณะกรรมการปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ (ต่อไปนี้จะเรียกสั้น ๆ ว่า คณะกรรมการฯ) ได้รับการแต่งตั้งให้ดำเนินการศึกษาหาข้อมูล เพื่อสร้างความเป็นธรรมทางสุขภาพและสร้างการขับเคลื่อนทางสังคมระดับโลกเพื่อบรรลุเป้าหมายความเป็นธรรมทางสุขภาพ การทำงานของคณะกรรมการฯ เป็นความร่วมมือในระดับโลก ของผู้กำหนดนโยบาย นักวิจัยและประชาสังคม เป็นการผสมผสาน ของนักการเมือง นักวิชาการและผู้ที่มีประสบการณ์ในการขับเคลื่อน สังคมและเป็นการรวมเอาประสบการณ์ของประเทศในทุกระดับ รายได้และการพัฒนาไม่ว่าประเทศพัฒนาหรือกำลังพัฒนา ความไม่ เป็นธรรมทางสังคมนี้เป็นประเด็นของทุกประเทศและเป็นเรื่อง ที่มีผลมาจากระบบเศรษฐกิจและการเมืองโลก

คณะกรรมการฯ มีมุมมองที่เป็นองค์รวมในเรื่องปัจจัยสังคม ที่กำหนดสุขภาพ สุขภาวะที่แย่งของคนที่ยากจน ความไม่เป็นธรรม ทางสุขภาพระหว่างลำดับชั้นทางสังคมภายในประเทศ และความ ไม่เป็นธรรมทางสุขภาพที่สูงระหว่างประเทศล้วนมีสาเหตุมาจากการกระจายอำนาจ รายได้ สินค้าและบริการที่ไม่เป็นธรรมทั้งระหว่าง ประเทศและในประเทศ ผลกระทบของการกระจายปัจจัยสังคมที่ กำหนดสุขภาพที่ไม่เป็นธรรมที่มีต่อชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชน ที่สามารถเห็นได้ทันทีก็คือ การเข้าไม่ถึงบริการสุขภาพ โรงเรียน การศึกษา งานอาชีพ นันทนาการ บ้าน ชุมชน เมือง ตลอดจนโอกาส ที่จะใช้ชีวิตที่สุขสมบูรณ์ ความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพที่ทำให้ลาย สุขภาพนี้ไม่ใช่เรื่องธรรมชาติหรือปกติธรรมดา แต่เป็นผลรวมของ นโยบายทางสังคมและโครงการต่าง ๆ การจัดการทางเศรษฐกิจที่ไม่ ยุติธรรม และการเมืองที่ไม่โปร่งใส รวมถึงความไม่รับผิดชอบต่อ ประชาชน เงินโซเชี่ยลโครงสร้างและเงินโซเชี่ยลของการดำรงชีวิตประจำวัน ผนวกรวมกันเป็นปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพและทำให้เกิดความ ไม่เป็นธรรมทางสุขภาพทั้งระหว่างประเทศและภายในประเทศ

ปัญหาความไม่เป็นธรรมเหล่านี้ สามารถแก้ไขได้ด้วยการริบลงมือ กระทำอย่างเร่งด่วนและต่อเนื่องไม่หยุดยั้งในทุกระดับ ทั้งระดับโลก ระดับประเทศและระดับท้องถิ่น การกระจายตัวของอำนาจและระบบ เศรษฐกิจในระดับโลกที่ไม่เป็นธรรมที่สูงและกินลึกมากเป็นหัวใจ สำคัญของความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพ การแก้ไขปัญหาจึงต้อง กระทำทุกระดับเท่าที่รัฐบาลและการปกครองในระดับที่รองลงมา สามารถทำได้ คณะกรรมการฯ ประทับใจในพลังของกลุ่ม ประชาสังคมและองค์กรท้องถิ่นที่ให้การช่วยเหลือแก้ไขปัญหา ที่เกิดขึ้นเฉพาะหน้าและพยายามผลักดันรัฐบาลทั้งหลายให้มีการ เปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่อง

การเปลี่ยนแปลงของสภาวะอากาศหรือภาวะโลกร้อนมีนัยที่สำคัญ สำหรับระบบโลกอย่างมาก การนำเรื่องความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพ และการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศโลกเข้ามาพิจารณาด้วย ทำให้ตัดสินใจ ได้ว่า การแก้ไขความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพ เป็นส่วนหนึ่งของปัญหา ของชุมชนโลก โดยต้องสร้างสมดุลระหว่างความต้องการพัฒนา เศรษฐกิจและสังคม ความเป็นธรรมทางสุขภาพและความเร่งด่วน ในการจัดการกับปัญหาของการเปลี่ยนแปลงทางภูมิอากาศ

# แนวทางใหม่ในการพัฒนา

แนวทางใหม่ในการพัฒนาของคณะกรรมการฯ ก็คือ สุขภาวะ และความเป็นธรรมทางสุขภาพอาจไม่ใช่เป้าหมายหลักของ นโยบายทางสังคมทั้งหลาย แต่จะต้องเป็นหนึ่งในผลพวงของนโยบาย สังคมหรือการพัฒนาทั้งหลาย นโยบายหลักอาจให้ความสำคัญกับ การเติบโตทางเศรษฐกิจ เนื่องจากการเติบโตทางเศรษฐกิจนั้น สำคัญมากโดยเฉพาะประเทศที่ยากจน เพราะว่า การเติบโตทาง เศรษฐกิจทำให้ประเทศมีทรัพยากรไปพัฒนาชีวิตของประชาชน ให้ดีขึ้น แต่การเติบโตทางเศรษฐกิจอย่างเดียวโดยไม่มียุทธศาสตร์ ทำให้ผลประโยชน์กระจายตัวอย่างไม่เป็นธรรมนั้น มีผลกระทบทางลบ ต่อสุขภาพและความเป็นธรรมทางสุขภาพ

เท่าที่ผ่านมา สังคมมอบหมายให้สถาบันสุขภาพรับผิดชอบเรื่อง สุขภาพและการเจ็บป่วยของประชาชน แน่แน่นอนว่า การกระจายตัว ที่ไม่เป็นธรรมของบริการสุขภาพหรือการที่ไม่ให้บริการรักษาพยาบาล กับผู้ที่ต้องการบริการนั้นก็จัดว่าเป็นปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพด้วย การเจ็บป่วยหรือภาวะของโรคที่สูงที่มีผลต่อการตายในวัยที่ไม่ สมควรนั้น ส่วนใหญ่แล้วเป็นผลมาจากเงินโซเชี่ยลทางสังคมและ สิ่งแวดล้อมที่ประชาชนเกิด เติบโต อาศัย ดำรงชีพ ทำงาน แก่เฒ่า และตายนั้นนั่นเอง เงินโซเชี่ยลทางสังคมและสิ่งแวดล้อมที่เลวร้าย ที่ทำให้เกิดการป่วยและตายเร็วขึ้นนั้นเป็นผลพวงของนโยบายและ โครงการทางสังคม การจัดการทางเศรษฐกิจที่ไม่เป็นธรรมและการเมือง ที่สกปรก ดังนั้นการแก้ไขปัญหาจึงต้องนำทุกสถาบันหรือภาคส่วน ของสังคมเข้ามาช่วยกันแก้ไข ไม่ใช่เฉพาะสถาบันสุขภาพเท่านั้น กระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องเป็นองค์สำคัญ ของการเปลี่ยนแปลงในระดับโลก และสามารถทำให้ปัจจัยสังคมที่ กำหนดสุขภาพเป็นตัวหลักหรือผู้ระดับที่สูงสุดของนโยบายสังคม กระทรวงสาธารณสุขสามารถสนับสนุนกระทรวงอื่น ๆ ในการสร้าง นโยบายทางสังคมที่ส่งเสริมความเป็นธรรมทางสุขภาพ องค์การอนามัยโลกในฐานะที่เป็นองค์การสุขภาพในระดับโลกก็ต้องทำ เช่นเดียวกันในระดับโลก

# การมองช่องทางสุขภาพในช่วงชีวิตเรา

คณะกรรมการฯ เรียกร้องให้ช่วยกันมองช่องทางหรือสร้างความ เป็นธรรมทางสุขภาพนี้ให้ได้อยู่ในช่วงชีวิตเรา เป้าหมายนี้เป็นสิ่งที่ ทุกคนปรารถนา เป็นสิ่งที่เป็นไปได้ ไม่ใช่ความเห็นที่เลื่อนลอย คณะกรรมการฯ ไม่ได้มองโลกเกินความเป็นจริง เพราะการพัฒนา สุขภาพเกิดขึ้นมากมายในช่วงสามสิบปีที่ผ่านมาในทุกระดับทั้งใน ระดับโลกและในประเทศ เรามีองค์ความรู้ที่จะพัฒนาสุขภาพให้ดีขึ้นได้ เรามีความรู้ที่จะลดความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพได้ เพียงแต่ เรายังไม่ได้ลงมือทำ ดังนั้นเราจึงต้องลงมือกระทำเดี๋ยวนี้ คำตอบว่า จะทำอะไรและอย่างไร ตลอดจนเครื่องมือหรือองค์ความรู้ ที่จะใช้ในการแก้ไขปัญหาความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพระหว่างและ ภายในประเทศได้เตรียมให้ไว้ในรายงานของคณะกรรมการฯ ฉบับนี้แล้ว

# ข้อเสนอแนะโดยรวม ของคณะกรรมการฯ

## ๑. ปรับปรุงสภาพแวดล้อมในชีวิตประจำวัน

ปรับปรุงชีวิตความเป็นอยู่ของเด็กผู้หญิงและผู้หญิงและสิ่งแวดล้อมที่เด็กเกิดและเติบโตให้ดีขึ้น การปรับปรุงต้องเน้นหนักที่การพัฒนาเด็กในปฐมวัยและการศึกษาของทั้งเด็กหญิงและเด็กชาย การปรับปรุงสภาพแวดล้อมของการอยู่อาศัยและสภาพแวดล้อมของการทำงาน การสร้างนโยบายการคุ้มครองป้องกันทางสังคมให้กับคนทุกกลุ่ม และการสร้างสภาพแวดล้อมให้ผู้สูงอายุมีชีวิตอย่างมีความสุข

นโยบายในการพัฒนาเงื่อนไขของการดำรงชีวิตที่สมบูรณ์นี้ต้องมีประชาสังคม รัฐบาลและสถาบันระดับโลกเข้ามาร่วมคิดและดำเนินการด้วย

## ๒. แก้ไขการกระจายอำนาจ เงินและทรัพยากรที่ไม่เป็นธรรม

ในการพัฒนาสุขภาพและความไม่เป็นธรรมของเงื่อนไขของการดำเนินชีวิตที่กล่าวไว้ในข้อหนึ่งนั้นจำเป็นต้องแก้ไขความไม่ เป็นธรรมทางสังคมเชิงโครงสร้างที่สังคมสร้างขึ้นมาด้วย โครงสร้างนี้มีส่วนกำหนดการกระจายอำนาจ เงินและทรัพยากรที่ไม่เป็นธรรม เช่น ความไม่เป็นธรรมเชิงโครงสร้างระหว่างหญิงและชาย

การแก้ไขปัญหาความไม่เป็นธรรมเชิงโครงสร้างนี้ต้องการภาครัฐที่เข้มแข็งกล่าวคือ มีความรับผิดชอบสูง มีศักยภาพในการทำงาน และมีงบประมาณในการดำเนินการอย่างเพียงพอ นอกจากรัฐที่เข้มแข็งแล้ว ยังต้องการการปกครองหรือการบริหารบ้านเมืองที่ดี คือ สร้างความชอบธรรม สร้างพื้นที่ให้กับเรื่องนี้ ให้การสนับสนุนประชาสังคม ให้การสนับสนุนภาคเอกชนที่มีรับผิดชอบและให้การสนับสนุนประชาชนทุกภาคส่วน ทั้งนี้เพื่อทำให้เกิดความเห็นพ้องในประโยชน์ส่วนรวมร่วมกันและเกิดการลงทุนใหม่หรือความพยายามใหม่ขึ้นอีกครั้งในการทำงานร่วมกัน ส่วนในระดับโลกเราก็ต้องการความร่วมมือเช่นกัน เราต้องการการกำกับดูแลที่ดีและทุ่มเทให้กับความเป็นธรรมจากระดับชุมชนถึงระดับสถาบันโลก

## ๓. วัตถุประสงค์ และประเด็นผลกระทบของภารกิจ

การยอมรับว่ามีปัญหาสุขภาพและการต้องมีตัวชี้วัดความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพ (ทั้งระหว่างประเทศและภายในประเทศ) เป็นพื้นฐานสำคัญของการแก้ไขปัญหา

รัฐบาลและองค์กรระหว่างประเทศโดยการสนับสนุนขององค์การอนามัยโลกควรที่จะจัดตั้งระบบการเฝ้าระวังความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพเพื่อใช้เป็นเครื่องติดตามความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพและปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพและผลกระทบของนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการกำจัดความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพทั้งหลาย สร้างพื้นที่ในการทำงานและศักยภาพเชิงองค์กรเพื่อที่จะใช้ในดำเนินงานกับปัญหาความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพ ในการนี้ต้องลงทุนอบรมผู้นำ ผู้กำหนดนโยบาย บุคลากรทางด้านสาธารณสุข ตลอดจนชนชั้นกลางชนชั้นในเรื่องปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ และรวมทั้งการวิจัยที่เน้นหนักในเรื่องปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ

## หลักในการดำเนินงาน ๓ ประการคือ

- ๑ ปรับปรุงสภาพแวดล้อมในชีวิตประจำวัน ที่คนเกิด เติบโต อาศัย ทำงานและใช้ชีวิตตั้งแต่เกิดจนถึงสูงอายุให้ดีขึ้น
  - ๒ จัดการกับปัญหาความไม่เป็นธรรมในการกระจายอำนาจ เงิน และทรัพยากรซึ่งเป็นตัวขับเคลื่อนเงื่อนไขของการดำรงชีวิต ทั้งในระดับโลก ระดับประเทศและระดับท้องถิ่น
  - ๓ วัด เข้าใจปัญหา และประเมินผลกระทบของภารกิจแก้ไขปัญหา ขยายฐานความรู้ พัฒนากำลังคนที่ได้รับทราบ
- เรื่องปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพและสร้างการตระหนักรู้ของสาธารณะเกี่ยวกับปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ
- หลักในการดำเนินงานสามประการเป็นไปตามข้อเสนอแนะของ คณะกรรมการฯ ซึ่งบทสรุปผู้บริหารและรายงานฉบับสมบูรณ์ ของคณะกรรมการฯ ขยายความรายละเอียดของหลักการ ทั้งสามนี้



# ๑. ปรับปรุงสภาพแวดล้อม ในชีวิตประจำวัน

การจัดระเบียบสังคมอย่างไม่เป็นธรรมนั้นหมายความว่า อีสราภาพในการดำรงชีวิตที่สมบูรณ์ และมีความสุขกับสุขภาพที่ดีนั้นเกิดขึ้นไม่เท่าเทียมกันทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ เราสามารถเห็นความไม่เป็นธรรมนี้ได้ทั่วไปไม่ว่าจะเป็นสภาพแวดล้อมของเด็กและการศึกษา สำหรับเด็ก ธรรมชาติของการจ้างงาน การทำงานและสภาพแวดล้อมของการทำงาน รวมถึงสภาพสิ่งแวดล้อมทางกายภาพทั่วไปรอบๆ ตัวที่เราอาศัยอยู่ สุขภาพขึ้นอยู่กับสภาพแวดล้อมเหล่านี้ สภาพแวดล้อมที่แตกต่างกันทำให้คนหรือกลุ่มคนที่อาศัยอยู่ในสภาพแวดล้อมนั้นมีวัตถุประสงค์ที่ใช้ในการดำรงชีวิต การสนับสนุนทางด้านจิตใจ และทางเลือกในการประพฤติปฏิบัติที่แตกต่างกันไป ทั้งหมดนี้ส่งผลทำให้คนหรือกลุ่มคนบางคนบางกลุ่มมีสุขภาพที่ย่ำแย่กว่าคนอื่นหรือกลุ่มอื่น การจัดระเบียบทางสังคมหรือการแบ่งช่วงชั้นทางสังคมนี้เป็นตัวกำหนด การเข้าถึงบริการและการใช้บริการสุขภาพซึ่งมีผลต่อไปถึงการดูแลส่งเสริมสุขภาพให้ดี การป้องกันโรค การเจ็บป่วย การหายจากการเจ็บป่วยและการมีชีวิตที่ยืนยาวหรือไม่



# เริ่มต้นเท่าเทียมกัน

## ภารกิจที่ต้องทำ

การมีแนวคิดและมาตรการที่รอบด้านหรือครบถ้วนสำหรับผู้ที่ยาววัย ในรูปของชุดนโยบายสำหรับการพัฒนาเด็กในวัยเริ่มต้นทั้งโครงการด้านการศึกษาและบริการสำหรับเด็กทุกคนในโลกนี้ นโยบายของเราต้องเป็นนโยบายที่รัดกุมเป็นหนึ่งเดียว มีความมุ่งมั่นรับผิดชอบ และการเป็นผู้นำทั้งในระดับนานาชาติ และระดับชาติ

การมุ่งมั่นรับผิดชอบและปฏิบัติอย่างครบถ้วนสมบูรณ์สำหรับเด็กในวัยเริ่มต้น โดยเริ่มต้นจากการสร้างพื้นฐานโครงการสำหรับเด็กทารก และขยายหรือเพิ่มเติมโครงการที่เกี่ยวกับพัฒนาการของเด็กในเรื่องอารมณ์ สังคม ภาษา และปัญญาเข้าไปด้วย

- การดำเนินการพัฒนาเด็กอย่างสมบูรณ์จะต้องทำในทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับเด็กและมีกลไกกลางที่ประสานงาน และโครงการของทุกหน่วยงานเพื่อให้การดำเนินงานประสานสอดคล้องกัน

- จะต้องมีบริการครอบคลุมทุกคน และไม่ยอมให้เด็ก แม่ และผู้ที่มีรับผิดชอบดูแลเด็กคนใดหลุดหายไปจากการได้รับบริการที่สมบูรณ์ครบถ้วนและมีคุณภาพนี้ และพวกเขาไม่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายใดๆ ในการรับบริการ

การขยายขอบเขตของการจัดบริการการศึกษาและขยายเนื้อหาของการศึกษาให้อยู่บนหลักการของการพัฒนาเด็กในวัยเริ่มต้น (ครอบคลุมถึงเรื่องการพัฒนาทางร่างกาย สังคม อารมณ์ ภาษา และการรับรู้หรือสติปัญญา)

- การสร้างระบบประถมศึกษาและมัธยมศึกษาภาคบังคับที่มีคุณภาพสำหรับเด็กทั้งชายและหญิง ไม่ว่าเขาจะมีเงินจ่ายหรือไม่ก็ตาม สอบสวนหาปัญหาอุปสรรคที่ทำให้เด็กทั้งชายและหญิงไม่สามารถเข้าเรียนและเรียนอย่างต่อเนื่องได้ ขจัดค่าใช้จ่ายต่างๆ ของการเรียนในระดับประถมศึกษาออกไป

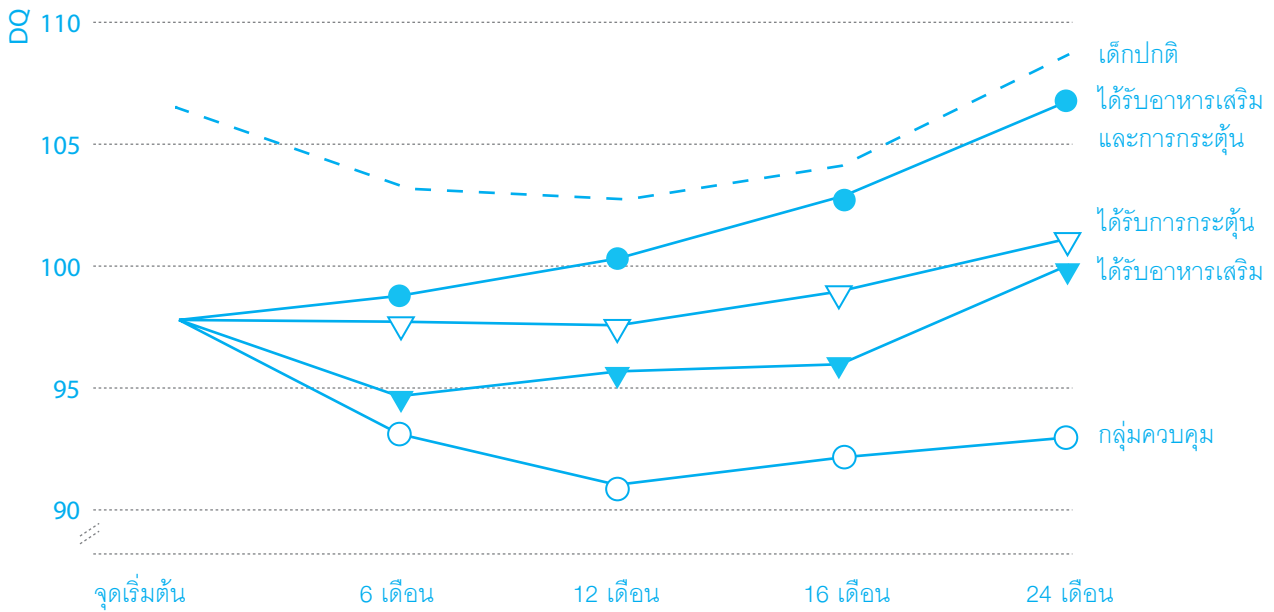
การพัฒนาเด็กในช่วงปฐมวัยเป็นการพัฒนาเด็กที่รวมเอาเรื่องการพัฒนาทางร่างกาย สังคม อารมณ์ ภาษาและปัญญาเข้าไปด้วยการพัฒนาเด็กปฐมวัยเช่นนี้ส่งผลดีอย่างมากต่อสุขภาพและการสร้างโอกาสของชีวิตดี ๆ ของเขาเมื่อเขาเติบโตต่อไป เพราะว่าการพัฒนาเด็กปฐมวัยจะช่วยให้เขามีการพัฒนาทักษะต่างๆ ที่ดี มีความรู้ที่ดีและมีโอกาสสูงในการทำงานที่ดี กลไกทั้งหลายเหล่านี้มีบทบาทในการกำหนดปัจจัยเสี่ยงของโรคอ้วน การขาดสารอาหาร ปัญหาสุขภาพจิต โรคหัวใจและการประกอบอาชีพกรรมเด็กอย่างน้อย 200 ล้านคนในโลกนี้ไม่ได้รับการพัฒนาศักยภาพของเขาอย่างเต็มที่ ทำให้มีผลเสียต่อสุขภาพของเขาและของสังคมโดยรวมอย่างมาก

## หลักฐานสนับสนุนข้อเสนอนี้

การลงทุนพัฒนาเด็กในช่วงปฐมวัยเป็นรูปแบบหนึ่งที่ดีในหลายรูปแบบของการลดความไม่เสมอภาคทางสุขภาพ การลงทุนพัฒนาเด็กในปฐมวัยนี้สามารถลดความไม่เสมอภาคได้ในเวลาอันสั้นคือ ภายในระยะเวลาแค่หนึ่งช่วงชีวิตของคน ประสบการณ์ในช่วงวัยเด็กตั้งแต่ช่วงของการเป็นทารกในครรภ์จนถึงอายุแปดปี และการศึกษาทั้งปฐมวัยและการศึกษาที่สูงขึ้นเป็นพื้นฐานสำคัญของชีวิตที่ตามมาทั้งหมด

การศึกษาวิจัยเรื่องการลงทุนกับเด็กในช่วงปฐมวัยแสดงให้เห็นว่าการพัฒนาของสมองนั้นขึ้นอยู่กับการกระตุ้นจากสิ่งแวดล้อมภายนอกอย่างมาก ภาวะโภชนาการที่ดีเป็นเงื่อนไขสำคัญของเรื่องนี้ และจะต้องเริ่มต้นดูแลตั้งแต่การตั้งครรภ์ที่มารดาต้องได้รับอาหารที่พอเพียง แม่และเด็กทารกในครรภ์ต้องการการดูแลอย่างต่อเนื่องตลอดจนเติบโตใหญ่ เด็กต้องการสิ่งแวดล้อมของการอยู่อาศัยหรือเติบโตที่ปลอดภัย ถูกสุขลักษณะ ได้รับการสนับสนุน เลี้ยงดู ดูแลเอาใจใส่และตอบสนองกับความต้องการของเด็ก โรงเรียนและการศึกษาสำหรับเด็กเล็กในฐานะที่เป็นส่วนหนึ่งของสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อพัฒนาการของเด็กมีบทบาทอย่างมากในการสร้างความสามารถหรือศักยภาพให้กับเด็ก เราต้องการแนวทางในการดูแลเด็กปฐมวัยที่สร้างจากโครงการแม่และเด็กและขยายมาตรการออกไปให้ครอบคลุมถึงพัฒนาการทางด้านอารมณ์ สังคม ภาษาและการรับรู้

ผลของการกระตุ้นเด็กที่มีความสูงน้อยกว่ามาตรฐานด้วยอาหารเสริมและการสนับสนุนทางสังคมและอารมณ์  
 ในระยะเวลาสองปีในประเทศจาไมก้า<sup>๑</sup>



<sup>๑</sup> คะแนนเฉลี่ยของการพัฒนาของกลุ่มเด็กที่มีความสูงต่ำกว่ามาตรฐานปรับด้วยอายุและคะแนนเริ่มต้นเปรียบเทียบกับกลุ่มเด็กที่มีความสูงปกติที่ปรับอายุอย่างเดียว ใช้ Griffiths Mental Development Scales ที่ปรับใช้กับจาไมก้า ตีพิมพ์โดยได้รับการอนุญาตจากผู้พิมพ์และจาก Grantham-McGregor et al. (1991)



# ที่อยู่อาศัยถูกสุขลักษณะและผู้อยู่อาศัยมีสุขภาพดี

## ภารกิจที่ต้องทำ

การทำให้ชุมชนและเพื่อนบ้านที่อยู่ในชุมชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพพื้นฐาน มีความผูกพันกันทางสังคม ส่งเสริมให้มีความเป็นอยู่ทางร่างกายและจิตใจที่สมบูรณ์ และสามารถป้องกันตัวเองจากอันตรายจากสภาพแวดล้อมได้ถือว่่าเป็นหัวใจของความเป็นธรรมทางสุขภาพ

**จงทำให้เรื่องของสุขภาพและความเป็นธรรมทางสุขภาพเป็นหัวใจของการบริหารจัดการและการวางแผนของชุมชน**

- การบริหารจัดการพัฒนาชุมชนเมืองเพื่อให้มีบ้านที่ราคาไม่แพง ปรับปรุงชุมชนแออัดให้มีน้ำสะอาด สุขาภิบาล ไฟฟ้าและทางเท้าสำหรับทุกบ้านเป็นอันดับแรกโดยไม่ต้องคำนึงว่าชาวบ้านจะจ่ายเงินได้หรือไม่
- การวางแผนชุมชนเมืองเพื่อให้มีการส่งเสริมสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพและความปลอดภัยอย่างเท่าเทียมกันโดยการลงทุนในการขนส่งสาธารณะ การวางแผนจัดการกับอาหารที่ไม่ถูกสุขลักษณะ การจัดการและการควบคุมสิ่งแวดล้อมให้ครอบคลุมถึงการควบคุมการเข้าถึงสุราด้วย

การส่งเสริมความเป็นธรรมทางสุขภาพระหว่างเมืองและชนบทโดยการลงทุนพัฒนาชนบทจนชาวบ้านสามารถช่วยตัวเองได้ การคำนึงถึงนโยบายและกระบวนการที่ป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาการกีดกันทางสังคมที่จะนำไปสู่ความยากจนในชนบท การไร่ที่ดินทำกินและการกลายเป็นคนไร่ที่อยู่อาศัย

- การต่อสู้กับผลกระทบของความไม่เป็นธรรมจากการเติบโตของเมืองผ่านภารกิจต่าง ๆ เช่น การหีบยกเอาปัญหาของสิทธิในที่ดินทำกินมานำเสนอ การส่งเสริมการดำเนินชีวิตในชนบทซึ่งมีวิถีชีวิตที่มีคุณภาพ การลงทุนในโครงสร้างพื้นฐานของชนบท และการมีนโยบายที่สนับสนุนช่วยเหลืออำนวยความสะดวกให้กับผู้ที่ย้ายถิ่นจากชนบทสู่เมือง

**การทำให้นโยบายทางเศรษฐกิจและสังคมตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศและการทำลายสิ่งแวดล้อมนั้นมีประเด็นของความเป็นธรรมทางสุขภาพด้วย**

ที่อยู่อาศัยที่คนอาศัยอยู่นั้นมีผลอย่างมากต่อสุขภาพและโอกาสของการมีชีวิตที่ประสบความสำเร็จ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๐ เป็นปีแรกหรือครั้งแรกที่ประชากรมากกว่าครึ่งหนึ่งของประชากรโลกอาศัยอยู่ในเมือง และในจำนวนนั้นมีประชากรประมาณหนึ่งพันล้านคนอาศัยอยู่ในเขตชุมชนแออัด

## หลักฐานสนับสนุนข้อเสนอแนะ

โรคติดเชื้อและปัญหาการขาดสารอาหารจะยังคงเป็นปัญหาต่อเนื่องในบางพื้นที่และคนบางกลุ่มในโลกนี้ อย่างไรก็ตามก็กำลังมีบทบาทในการเปลี่ยนแปลงปัญหาสุขภาพของประชากรอย่างมาก โดยเฉพาะอย่างยิ่งสำหรับคนจนในเมืองจะมีปัญหาโรคไม่ติดต่อ อุบัติเหตุและการบาดเจ็บจากความรุนแรง และผลกระทบและความตายจากภัยธรรมชาติมากขึ้น

สภาพแวดล้อมของชีวิตประจำวันที่เราอาศัยอยู่มีผลต่อความเป็นธรรมทางสุขภาพมาก การเข้าถึงบ้านและที่อยู่อาศัยที่มีคุณภาพ น้ำสะอาดและสุขาภิบาลเป็นสิทธิมนุษยชนและเป็นความจำเป็นพื้นฐานของการมีชีวิตที่มีคุณภาพ การพึ่งพารถยนต์มากขึ้น สภาพพื้นที่ที่ถูกปรับเปลี่ยนเพื่ออำนวยความสะดวกในการใช้รถยนต์

มากขึ้น และรูปแบบของการเดินทางแบบอื่นที่ไม่ใช่รถยนต์ถูกลดบทบาทลง เงื่อนไขเหล่านี้ล้วนแล้วแต่มีผลต่อคุณภาพอากาศ การปล่อยก๊าซเรือนกระจก และการไม่ออกกำลังกาย การวางแผนและการออกแบบสิ่งแวดล้อมของเมืองจึงมีผลกระทบอย่างมากต่อความเป็นธรรมทางสุขภาพ เนื่องจากมีอิทธิพลต่อความปลอดภัยและพฤติกรรมเสี่ยงต่าง ๆ ของคนเช่น การดื่มเหล้าและความรุนแรง เป็นต้น

ความสมดุระหว่างที่อยู่อาศัยในชนบทและเมืองผันแปรไปตามพื้นที่ต่าง ๆ อย่างมากเช่น ประเทศที่มีประชากรอาศัยอยู่ในเมืองน้อยกว่าร้อยละ ๑๐ เช่น ประเทศบรูไนดีและประเทศยูกันดา ไปจนถึงประเทศที่มีประชากรอาศัยอยู่ในเมืองทั้งหมด เช่น ในประเทศเบลเยียม เขตปกครองพิเศษฮ่องกง คูเวตและสิงคโปร์ รูปแบบของนโยบายและการลงทุนสะท้อนให้เห็นถึงกระบวนการสนับสนุนการเติบโตของเมืองซึ่งพบเห็นได้ทั่วโลก กระบวนการเน้นเมืองนี้ทำให้คนชนบทโดยเฉพาะคนพื้นเมืองได้รับความทุกข์ยากจากการถูกละเลยไม่ได้รับการใส่ใจในการพัฒนาทำให้เกิดปัญหาความยากจนแผ่ขยายอย่างรวดเร็ว สภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยแย่งกระตุ้นให้เกิดการย้ายถิ่นจากชนบทเข้าสู่เมืองที่เขาไม่คุ้นเคย

รูปแบบของการพัฒนาเมืองในปัจจุบันสร้างปัญหาสิ่งแวดล้อมให้เกิดขึ้นโดยเฉพาะเรื่อง การเปลี่ยนแปลงของภูมิอากาศซึ่งมีผลกระทบในสัดส่วนที่สูงมากต่อกลุ่มประชากรที่มีรายได้น้อยและชนกลุ่มเปราะบาง ปัญหาการปล่อยแก๊สที่ส่งผลต่อกรีนเฮาส์ (Greenhouse gas emissions) นั้นมีผลมาจากรูปแบบของการบริโภคของเมืองใหญ่ทั้งหลายในโลกที่พัฒนาแล้ว การคมนาคมขนส่งและ

การก่อสร้างมีผลถึงร้อยละ ๒๑ ของการปล่อยแก๊สคาร์บอนไดออกไซด์ กิจกรรมทางด้านการเกษตรกรรมมีผลถึงหนึ่งในห้า ในทางกลับกัน ผลผลิตทางการเกษตรก็ขึ้นอยู่กับสภาพภูมิอากาศ การต่อสู้เพื่อลดการทำลายสภาพแวดล้อมทางภูมิอากาศและการลดความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพนั้นต้องทำไปด้วยกัน



# การจ้างงานที่เป็นธรรมและงานที่ดี

## ภารกิจที่ต้องทำ

การที่รัฐบาล นายจ้างและผู้ใช้แรงงานสามารถช่วยกันทำให้เกิดการจ้างงานที่เป็นธรรมและสภาพการทำงานที่ดีที่ปลอดภัยนั้นสามารถกำจัดความยากจน ลดความไม่เป็นธรรมทางสังคม ลดการสัมผัสกับสิ่งแวดล้อมที่เป็นอันตรายต่อร่างกายและจิตใจ และเสริมสร้างโอกาสของการมีสุขภาวะที่ดี และแน่นอนว่า สถานประกอบการที่มีสุขภาวะย่อมนำไปสู่ผลิตผลของการทำงานที่สูงด้วย

**การทำให้ทุกคนมีงานทำเต็มเวลา มีการจ้างงานที่เป็นธรรม และงานที่ดีปลอดภัยเป็นเป้าหมายหลักของนโยบายทางเศรษฐกิจและสังคม**

- การจ้างงานเต็มเวลา ไม่มีการว่างงานและงานที่ทำเป็นงานที่ดีและงานปลอดภัยควรเป็นเป้าหมายร่วมกันของสถาบันและองค์กรระหว่างประเทศ และเป็นเป้าหมายหลักของนโยบายของประเทศ ตลอดจนยุทธศาสตร์ของการพัฒนา โดยการสนับสนุนให้ผู้ใช้แรงงานเข้าไปมีส่วนร่วมในการสร้างนโยบาย ออกกฎหมายและโครงการที่เกี่ยวกับการจ้างงานและการทำงาน

**การบรรลุถึงความเป็นธรรมทางสุขภาพ คือการมีงานที่ปลอดภัย มั่นคง ค่าจ้างที่เป็นธรรม โอกาสของการทำงานทั้งปีและงานที่มีความสมดุลระหว่างชีวิตและงานสำหรับผู้ใช้แรงงานทุกคน**

- การจัดหางานที่มีคุณภาพและค่าจ้างที่ได้รับสามารถดำรงชีวิตที่ดีได้โดยคำนึงถึงต้นทุนที่แท้จริงและต้นทุนปัจจุบันของผู้ใช้แรงงานชายและหญิงที่สามารถดำเนินชีวิตอย่างมีสุขภาวะได้
- ให้การคุ้มครองแรงงานทุกคน องค์กรระหว่างประเทศควรที่จะสนับสนุนประเทศต่าง ๆ ให้ดำเนินการคุ้มครองแรงงานตามมาตรฐานหลักให้กับทั้งแรงงานในระบบและแรงงานนอกระบบ สนับสนุนนโยบายที่ทำให้เกิดความสมดุลระหว่างงานและชีวิตครอบครัว และพยายามขจัดผลเสียของความไม่มั่นคงของการทำงานจากการจ้างงานแบบไม่แน่นอน และงานที่ไร้ความหมาย

**ปรับปรุงสภาพแวดล้อมการทำงานทุกด้านให้กับผู้ใช้แรงงานทุกคนเพื่อการลดการสัมผัสกับสิ่งแวดล้อมที่เป็นอันตราย และเป็นพิษ ความเครียดจากการทำงานและพฤติกรรมสุขภาพแบบเสี่ยง**

การจ้างงานและสภาพแวดล้อมของการทำงานมีผลกระทบอย่างมากต่อความเป็นธรรมทางสุขภาพ เมื่อการจ้างงานและสภาพแวดล้อมการทำงานดี ผู้ใช้แรงงานก็จะมีความมั่นคงทางด้านการเงิน มีสถานภาพทางสังคม มีพัฒนาการส่วนบุคคลในด้านต่าง ๆ มีความสัมพันธ์ทางสังคมที่ดี มีความภาคภูมิใจในตัวเองและความสามารถที่จะป้องกันตัวเองจากอันตรายด้านกายภาพและจิตใจที่เกิดจากการทำงาน ปฏิบัติการเพื่อปรับปรุงการจ้างงานและการทำงานต้องเป็นปฏิบัติการทุกระดับทั้งระดับโลก ระดับประเทศและระดับท้องถิ่น

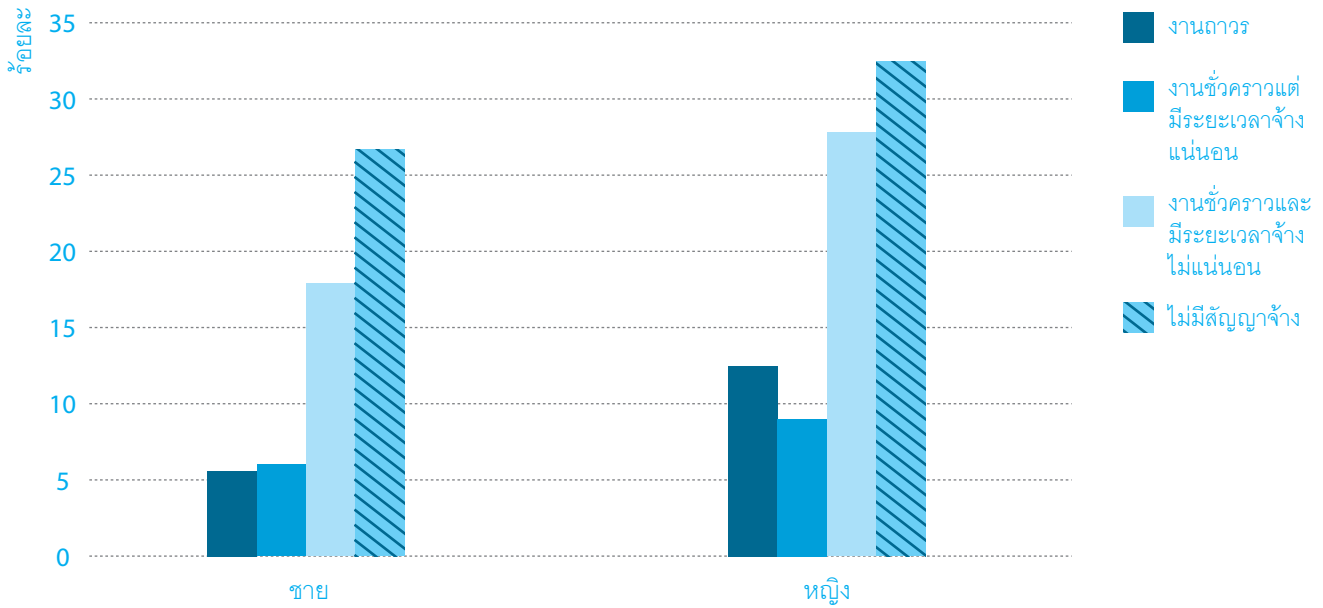
## หลักฐานสนับสนุนข้อเสนอนี้

งานเป็นพื้นที่ซึ่งปัจจัยที่ส่งผลต่อสุขภาพสามารถแสดงผลกระทบได้ เนื่องด้วยเงื่อนไขของการจ้างงานและลักษณะของงานเอง การจ้างงานแบบยืดหยุ่นนั้นได้รับการยอมรับว่าดีต่อการแข่งขันทางด้านเศรษฐกิจ แต่กลับกลายเป็นผลร้ายต่อสุขภาพของผู้ใช้แรงงาน มีหลักฐานงานวิจัยบ่งชี้ให้เห็นว่า อัตราการตายของแรงงานที่ทำงานชั่วคราวนั้นสูงกว่าแรงงานที่ได้รับการจ้างงานแบบถาวร ปัญหาสุขภาพจิตมีสูงในกลุ่มของแรงงานที่มีการจ้างงานแบบไม่แน่นอนเช่น งานที่ไม่ระบุ

เวลาจ้างชัดเจน หรืองานที่ไม่มีสัญญาจ้างหรืองานบางเวลา ผู้ใช้แรงงานที่รับรู้ถึงความไม่มั่นคงของการทำงานจะมีแนวโน้มในการมีปัญหาสุขภาพกายและสุขภาพจิต

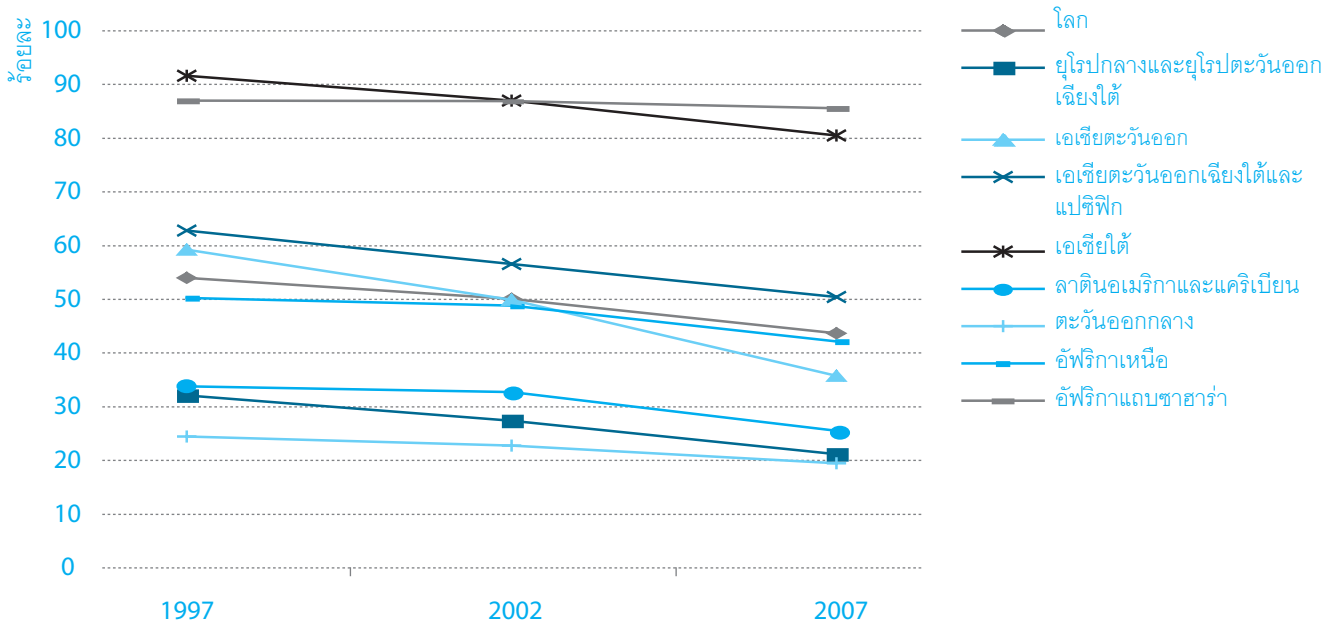
สภาพแวดล้อมการทำงานมีผลต่อสุขภาพและความเป็นธรรมทางสุขภาพด้วยเช่นกัน สภาพแวดล้อมของการทำงานที่ไม่ปลอดภัยมักทำให้แรงงานมีปัญหาสุขภาพกาย และปัญหาเหล่านี้มักเกิดกับแรงงานที่มีสถานภาพทางอาชีพต่ำ การพัฒนาสภาพแวดล้อมการทำงานที่เกิดขึ้นในประเทศที่มีรายได้สูงที่ได้มาอย่างยากลำบากนั้นมักไม่ค่อยเกิดขึ้นในประเทศที่มีรายได้ปานกลางและประเทศที่มีรายได้ต่ำ ความเครียดจากการทำงานมีความสัมพันธ์กับปัจจัยเสี่ยงของโรคหัวใจสูง และมีตัวอย่างที่แสดงให้เห็นว่า งานที่เรียกร้องสูงหรือบังคับให้แรงงานทำงานให้มากเกินไปและงานที่มีการควบคุมสูงไม่ให้อิสระกับแรงงานในการทำงานและการได้รับรายได้ที่ไม่ได้สัดส่วนกับความพยายามทุ่มเทในการทำงานนั้นเป็นงานที่เป็นปัจจัยเสี่ยงของปัญหาสุขภาพจิตและปัญหาสุขภาพกาย

ปัญหาสุขภาพจิตของหญิงและชายที่ใช้กำลังแรงงานในสเปนจำแนกตามประเภทสัญญาจ้าง



ที่มา: Artazcoz et al., 2005

ร้อยละของคนที่มีรายได้สองเหรียญสหรัฐต่อวันหรือน้อยกว่าจำแนกตามภูมิภาค



ตัวเลขปี ค.ศ. 2007 เป็นตัวเลขประมาณการ  
ตีพิมพ์โดยได้รับการอนุญาตจากผู้เขียนและจาก ILO (2008)

# การคุ้มครองทางสังคมตลอดชีวิต

## ภารกิจที่ต้องทำ

การลดช่องว่างความไม่เสมอภาคทางสุขภาพให้ได้ในชั่วอายุคนนั้น ต้องการให้รัฐบาลสร้างระบบที่จะทำให้ประชาชนมีมาตรฐานการดำรงชีวิตที่ดี โดยเฉพาะประชาชนที่ตกอยู่ในสภาพแวดล้อมที่ช่วยตัวเองไม่ได้ที่สืบเนื่องมาจากปัญหาโครงสร้างหรือการตกเป็นเหยื่อของสิ่งที่ยอยู่นอกเหนือการควบคุมของเขา โครงการคุ้มครองทางสังคมอาจเป็นเครื่องมืออย่างหนึ่งในการที่จะทำให้ประเทศบรรลุถึงเป้าหมายการพัฒนา แทนที่จะเป็นผลพวงของการพัฒนาที่บรรลุเป้าหมาย โครงการนี้ยังเป็นเครื่องมือในการลดความยากจนและขณะเดียวกันเศรษฐกิจท้องถิ่นก็ได้ประโยชน์จากโครงการนี้

**สร้างและทำให้นโยบายประกันสังคมมีลักษณะครอบคลุม การสนับสนุนระดับรายได้ที่จะทำให้มีชีวิตที่มีคุณภาพได้**

- เพิ่มความครอบคลุมโครงการประกันสังคมที่ทำให้ดำรงชีวิตอยู่อย่างมีคุณภาพอย่างรวดเร็ว
- ทำให้มั่นใจว่าการคุ้มครองทางสังคมนี้ครอบคลุมประชากรทุกกลุ่ม โดยเฉพาะกลุ่มที่ปกติมักจะถูกละเลย เช่น กลุ่มที่ทำงานชั่วคราว งานที่ไม่เป็นทางการและงานบ้านหรืองานดูแลทั้งหลายเช่นดูแลผู้ป่วยและเด็ก

ประชาชนทุกคนต้องการการคุ้มครองทางสังคมตลอดชีวิต ไม่ว่าจะเป็นเด็ก แรงงานและคนชรา ทุกคนยังต้องการการคุ้มครองเมื่อเผชิญกับปัญหาหนักเฉพาะหน้าเช่น ความเจ็บป่วยหนัก ๆ การพิการและการสูญเสียงานและรายได้

## หลักฐานสนับสนุนข้อเสนอแนะ

การดำรงชีวิตต่ำกว่ามาตรฐานเป็นเงื่อนไขของความไม่เสมอภาคทางสุขภาพ ทำให้เกิดผลเสียต่อเนื่องในระยะยาวโดยเฉพาะอย่างยิ่งเด็กในช่วงปฐมวัย ความยากจนที่เกิดกับเด็กและการส่งต่อความยากจนจากคนรุ่นหนึ่งไปยังคนอีกรุ่นหนึ่งเป็นอุปสรรคสำคัญของการพัฒนาสุขภาพของประชากรและการสร้างความเป็นธรรมทางสุขภาพ ประชากรสี่ในห้าคนของโลกขาดการคุ้มครองทางด้านความมั่นคงทางสังคม

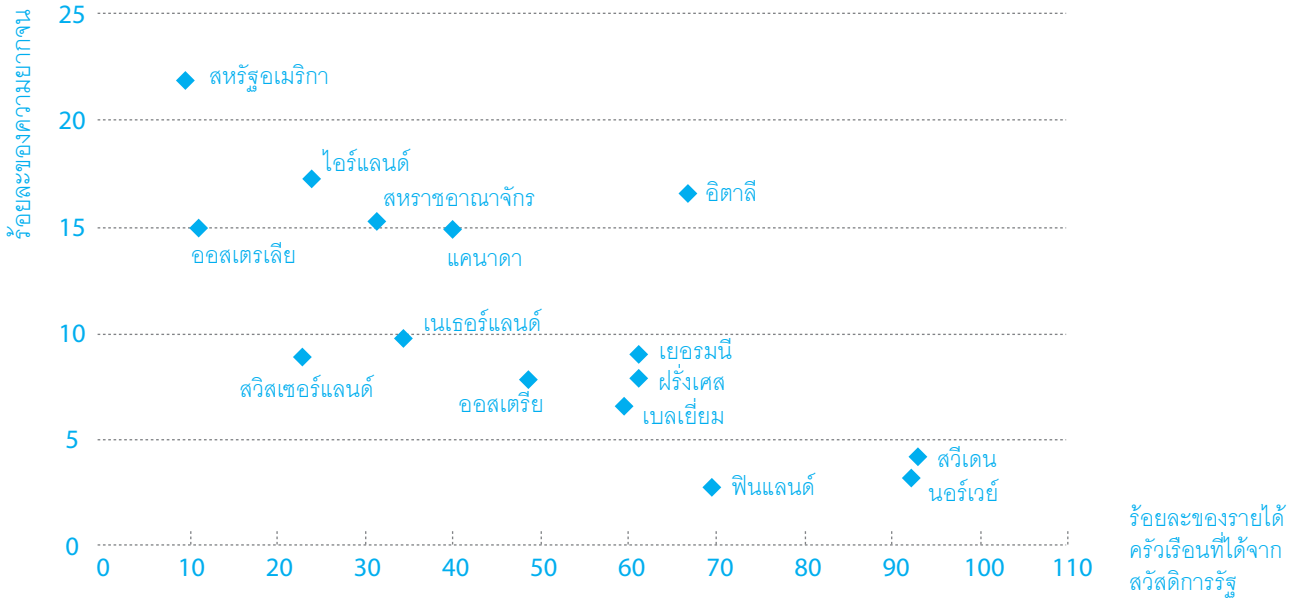
ระบบสวัสดิการทางสังคมที่กระจายความคุ้มครองทางสังคมผนวกกับความสามารถของประชาชนในการทำงานหารายได้มีผลอย่างมากต่อระดับความยากจน สวัสดิการและประกันสังคมที่ครอบคลุมและให้การคุ้มครองสูงทำให้สุขภาพของประชากรดีขึ้น ซึ่งรวมทั้งทำให้มีอัตราการตายที่ต่ำกว่าโดยเฉพาะในกลุ่มผู้สูงอายุและกลุ่มประชาชนที่เปราะบาง ในประเทศที่มีระบบสวัสดิการที่ดีและประกันสังคมแบบเบ็ดเสร็จมักได้รับงบประมาณเพื่อใช้จ่ายในการดำเนินงานสูงและ

มีแนวโน้มที่จะเป็นงบประมาณที่ยั่งยืน ผลที่ตามมาคือ ความยากจนและความไม่เสมอภาคทางสุขภาพของประเทศเหล่านี้มีแนวโน้มที่จะน้อยกว่าประเทศที่ยากจนหรือประเทศที่มีระบบไม่ครอบคลุม

การขยายขอบเขตของการประกันหรือคุ้มครองทางสังคมให้กับคนทุกคนในสังคมทั้งในประเทศและระหว่างประเทศเป็นมาตรการที่สำคัญของการบรรลุถึงการลดช่องว่างของความไม่เสมอภาคทางสุขภาพในชั่วอายุคน โดยต้องคุ้มครองกลุ่มทำงานชั่วคราวไม่แน่นอนงานที่ไม่เป็นทางการและงานบ้าน การให้คุ้มครองเช่นนี้เป็นเรื่องที่สำคัญมากสำหรับประเทศที่ยากจนซึ่งคนส่วนใหญ่ทำงานในภาคที่ไม่เป็นทางการ และสำคัญสำหรับผู้หญิงที่มีความรับผิดชอบกับครอบครัวสูง ดังนั้นจึงมักถูกกลืนหรือไม่นับรวมเอาไว้ในกลุ่มที่จะได้รับการคุ้มครอง ขณะที่โครงสร้างพื้นฐานที่จำกัดและขีดความสามารถอันจำกัดทางด้านการศึกษาเป็นอุปสรรคในการสร้างการคุ้มครองทางสังคมในประเทศจนหลายประเทศ แต่จากประสบการณ์ในโลกบอกว่า เป็นไปได้ที่จะสร้างระบบการคุ้มครองทางสังคมแม้ในประเทศที่ยากจน



รายได้รวมที่ครอบครัวได้รับจากสวัสดิการรัฐและความยากจนของเด็กใน 20 ประเทศ ปี 2543



ร้อยละของผลประโยชน์ที่ได้จากสวัสดิการรัฐต่อค่าจ้างแรงงานสุทธิเฉลี่ยของแรงงาน  
เส้นความยากจนอยู่ที่ร้อยละ 50 ของรายได้ที่พออยู่ได้

AUS=ออสเตรเลีย AUT=ออสเตรีย BEL=เบลเยียม CAN=แคนาดา FIN=ฟินแลนด์ FRA=ฝรั่งเศส GER=เยอรมนี IRE=ไออร์แลนด์  
ITA=อิตาลี NET=เนเธอร์แลนด์ NOR=นอร์เวย์ SWE=สวีเดน SWI=สวีทเซอร์แลนด์ UK=สหราชอาณาจักร USA=สหรัฐอเมริกา  
ตีพิมพ์โดยได้รับอนุญาตจากผู้พิมพ์และ Lundberg et al. (2007).



# ประกันสุขภาพถ้วนหน้า

## ภารกิจที่ต้องทำ

สร้างระบบดูแลสุขภาพที่อยู่บนพื้นฐานของความเป็นธรรม การป้องกันโรคและการส่งเสริมสุขภาพ

- สร้างระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพด้วยการให้หลักประกันถ้วนหน้าและเน้นหนักการสาธารณสุขมูลฐาน
- สร้างสภาวะผู้นำที่เข้มแข็งให้กับภาครัฐในการสร้างระบบการคลังสุขภาพที่เป็นธรรม ที่ทำให้ทุกคนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพโดยที่ไม่ต้องจ่าย

สร้างบุคลากรสาธารณสุขที่เข้มแข็งและขยายความสามารถของเขาส่งเสริมการดำเนินการในแนวทางปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพได้

- ลงทุนในการสร้างกำลังคนด้านสุขภาพของประเทศ สร้างความสมดุลระหว่างบุคลากรสุขภาพระหว่างเมืองและชนบท
- ลงมือแก้ไขปัญหามองไกล เน้นหนักการลงทุนเพื่อเพิ่มทรัพยากรมนุษย์ทางด้านสุขภาพและอบรม และการสร้างข้อตกลงร่วมกันระหว่างต้นทางและปลายทางเพื่อการบริหารจัดการกับการได้มาและสูญเสียบุคลากร

การเข้าถึงบริการและการใช้บริการเป็นเงื่อนไขสำคัญของการมีสุขภาพที่ดีและความเป็นธรรมทางสุขภาพ ระบบบริการสุขภาพ ถือเป็นปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ ระบบนี้ได้รับอิทธิพลจากปัจจัยสังคมตัวอื่น ขณะเดียวกันก็มีอิทธิพลต่อปัจจัยทางสังคมอื่นเช่นกัน ความสัมพันธ์เชิงชาย การศึกษา อาชีพ รายได้ ชาติพันธุ์และที่อยู่อาศัยล้วนแล้วแต่มีความเชื่อมโยงกับการเข้าถึงบริการ ประสบการณ์ในการรับบริการและการได้รับประโยชน์จากบริการ ผู้นำทางสุขภาพมีบทบาทสำคัญในการชี้นำสถาบันทางสังคมอื่น ๆ เพื่อให้แน่ใจว่านโยบายและการทำงานของภาคส่วนอื่น ๆ นั้นจะเป็นไปเพื่อพัฒนาความเป็นธรรมทางสุขภาพ

## หลักฐานสนับสนุนข้อเสนอแนะ

การที่ไม่มีระบบบริการสุขภาพทำให้โอกาสในการพัฒนาสุขภาพก็ไม่มี ถ้ามีระบบบริการเพียงบางส่วนหรือระบบบริการที่ไม่เป็นธรรม โอกาสในการที่จะมีบริการสุขภาพถ้วนหน้าอย่างเป็นทางการสังคมก็หายไป นี่เป็นหัวใจของทุกประเทศ การเน้นไปที่ประเทศที่มีรายได้ต่ำและทำให้ประชาชนเข้าถึงระบบบริการสุขภาพเป็นการช่วยให้บรรลุถึงเป้าหมายของสหประชาชาติ ถ้าประชาชนไม่สามารถเข้าถึงระบบบริการได้ เป้าหมายดังกล่าวก็แทบเป็นไปไม่ได้ แต่ระบบบริการสุขภาพของหลายประเทศยังอ่อนแอ มีความไม่เท่าเทียมกันในการจัดบริการ การเข้าถึงและการใช้บริการระหว่างคนจนและคนรวยอย่างมาก

คณะกรรมการฯ มีความเห็นว่า ระบบบริการสุขภาพเป็นทรัพย์สินส่วนรวม เป็นบริการสาธารณะเพื่อประโยชน์สุขของคนในสังคม บริการสุขภาพไม่ใช่สินค้าที่จะค้าขายทำกำไรในตลาด โดยแท้จริงแล้วประเทศที่มีรายได้สูงมีแนวโน้มที่จะจัดบริการตามหลักของความครอบคลุมอย่างถ้วนหน้า (โดยการจัดการทางด้านการคลังเพื่อสุขภาพและการจัดบริการเข้าด้วยกัน) ซึ่งผู้รับบริการทุกคนจะ

ได้รับบริการที่มีคุณภาพไม่ต่างกันเพื่อตอบสนองความจำเป็นและทางเลือกของผู้รับบริการโดยไม่คำนึงว่า ผู้รับบริการจะมีรายได้น้อยแค่ไหน มีสถานภาพทางสังคมอย่างไร หรือมีบ้านเรือนที่พักอย่างไร ผู้รับบริการทุกคนจะได้รับการส่งเสริมสนับสนุนให้มารับบริการ บริการสุขภาพที่ให้ประโยชน์กับผู้รับบริการสูงนี้มีขอบเขตครอบคลุมประชากรทุกกลุ่ม ไม่กีดกันกลุ่มใดกลุ่มหนึ่งออกไป ไม่มีเหตุผลหรือหลักฐานที่จะบอกว่า ประเทศต่าง ๆ รวมทั้งประเทศยากจนที่สุดไม่ยอมให้มีระบบบริการสุขภาพที่ครอบคลุมเช่นนี้

คณะกรรมการฯ สนับสนุนให้ใช้เงินรายได้จากระบบภาษีในการใช้จ่ายสนับสนุนระบบบริการสุขภาพที่ครอบคลุมเช่นนี้และสนับสนุนให้ใช้ระบบการประกันสุขภาพถ้วนหน้าแบบบังคับ ไม่ใช่แบบสมัครใจ การใช้จ่ายสนับสนุนระบบบริการสุขภาพต้องมีแนวโน้มที่จะมีลักษณะของการกระจายตัวออกไปในทุกด้าน ไม่กระจุกตัวอยู่ในเมืองหรือในบางบริการ การศึกษายังพบต่อไปอีกว่า ประเทศส่วนใหญ่นิยมที่จะใช้ระบบการสนับสนุนค่าใช้จ่ายทางด้านสุขภาพจากภาครัฐ เพราะว่ามันเป็นเงื่อนไขสำคัญที่จะทำให้ประชาชนหรือผู้รับบริการไม่ต้องจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลเอง นโยบายของประเทศที่มีรายได้ปานกลางและรายได้ต่ำที่คิดค่าบริการรักษาพยาบาลจากผู้รับบริการนั้นมีผลทำให้อัตราการมารับบริการของประชาชนลดลงและนำไปสู่ระดับสุขภาพที่ลดลง ประชากรมากกว่า 100 ล้านคนที่อยู่ในระบบบริการที่ต้องจ่ายเงินเองเช่นนี้ประสบกับปัญหาความยากจนอันเนื่องจากการเจ็บป่วยที่รุนแรงและเรื้อรังและต้องแบกรับค่ารักษาพยาบาลที่สูงและทำให้ยากจนลง ปรากฏการณ์เช่นนี้เป็นสิ่งที่รับไม่ได้หรือไม่ควรปล่อยให้เกิดขึ้น

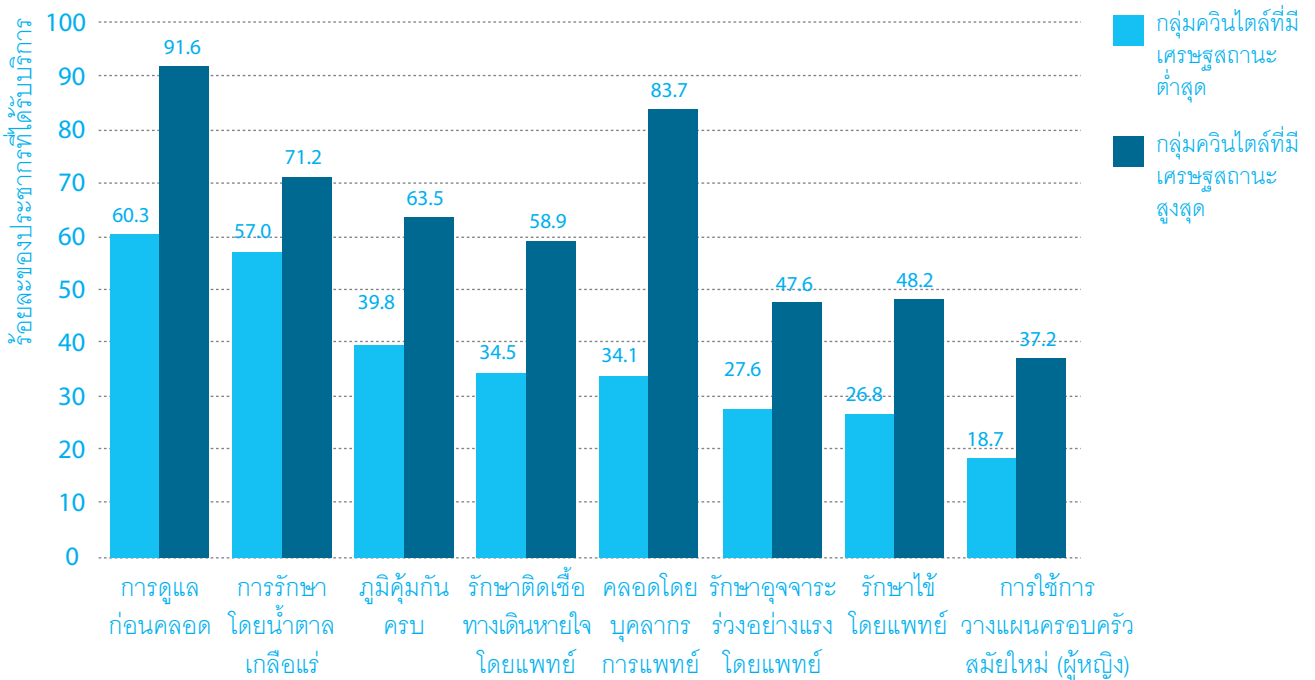
ระบบบริการสุขภาพจะมีผลทำให้สุขภาพของคนดีขึ้น เมื่อวางระบบนี้ไว้บนหลักของสาธารณสุขมูลฐาน ซึ่งเป็นระบบที่การบริการหรือการดำเนินงานที่เหมาะสมกับสภาพแวดล้อมหรือท้องถิ่น ในการจัดการกับปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพและการสร้างความสมดุล

ระหว่างการรักษาพยาบาลกับการป้องกันโรคและการส่งเสริมสุขภาพ ระบบบริการจะต้องเน้นการรักษาที่ระดับชุมชนก่อนที่จะส่งต่อไปรักษาในระดับที่สูงเฉพาะทางต่อไป

ในทุกประเทศโดยเฉพาะอย่างยิ่งประเทศที่ยากจนจะมีปัญหาสมองไหล การมีผู้ให้บริการสุขภาพที่มีความรู้ความชำนาญในจำนวนมากพอในระดับชุมชนเป็นพื้นฐานของการสร้างระบบบริการที่ครอบคลุมและการพัฒนาคุณภาพของบริการสุขภาพ การลงทุนในการสร้างหรืออบรมบุคลากรเหล่านี้และรักษาให้บุคลากรเหล่านี้ อยู่ในระบบไม่ย้ายหนีไปไหนเป็นสิ่งที่จำเป็นที่สุดของการมีระบบ

บริการที่มีการพัฒนาตลอด ดังนั้นการเอาใจใส่กับเรื่องบุคลากรก็เป็นสิ่งที่ต้องทำในระดับโลกให้เท่า ๆ กับการติดตามเอาใจใส่ในเรื่องบุคลากรในระดับประเทศหรือระดับท้องถิ่น บุคลากรทางด้านแพทย์และสาธารณสุขตั้งแต่องค์การอนามัยโลกลงมา ถึงระดับคลินิกในชุมชนล้วนแล้วแต่มีอิทธิพลต่อความคิดและการตัดสินใจในเรื่องของสุขภาพของสังคม บุคลากรทั้งหลายเหล่านี้จึงต้องถูกสร้างให้มีค่านิยมในเรื่องจริยธรรมของมนุษย์หรือสุขภาพให้มากเท่า ๆ กับการมีค่านิยมในการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพและต้องมุ่งมั่นในการทำงานผ่านระบบบริการสุขภาพที่มุ่งแก้ไขสาเหตุของสุขภาพเชิงสังคม

**การใช้บริการพื้นฐานแม่และเด็กของประชากรเศรษฐกิจสถานะต่ำสุดและสูงสุด (ข้อมูลจากมากกว่า 50 ประเทศ)**



ตีพิมพ์โดยได้รับอนุญาตจากผู้พิมพ์และจาก Gwatkin, Wagstaff & Yazbeck (2005)



## ๒. แก้ไขการกระจายอำนาจ เงินและทรัพยากรที่ไม่เป็นธรรม

ภาวะการดำรงชีวิตประจำวันที่ไม่เป็นธรรม เกิดจากโครงสร้างและกระบวนการทางสังคมที่อยู่เบื้องหลังที่ลึกลงไป ความไม่เป็นธรรมนั้นเกิดขึ้นอย่างเป็นระบบ โดยบรรทัดฐานทางสังคม นโยบายและการปฏิบัติที่เพิกเฉยต่อความไม่เป็นธรรม หรือที่ซ้ำเติมให้เกิดความไม่เป็นธรรมในการกระจายอำนาจ เงินและทรัพยากรสังคมที่จำเป็นกับชีวิต



# บูรณาการความเป็นธรรมทางสุขภาพ ลงไปในทุกนโยบาย ทุกระบบและทุกโครงการ

## ภารกิจที่ต้องทำ

ทำให้เกิดความรับผิดชอบในการสร้างสุขภาพและความเป็นธรรมทางสุขภาพในระดับสูงที่สุดของรัฐบาล และทำให้นโยบายเกี่ยวกับความเป็นธรรมนี้เป็นอันหนึ่งอันเดียวกันในทุกนโยบายของรัฐบาล

- ทำให้สุขภาพและความเป็นธรรมทางสุขภาพเป็นประเด็นสำคัญของทุกองค์กรของรัฐบาล นายกรัฐมนตรีหรือรัฐบาลต้องสนับสนุนประเด็นเรื่องสุขภาพและความเป็นธรรมทางสุขภาพโดยการทำให้ความเป็นธรรมทางสุขภาพเป็นนโยบายหรือเครื่องวัดความสำเร็จของรัฐบาล
- ประเมินผลกระทบจากนโยบายและโครงการทั้งหมดว่ามีผลต่อสุขภาพและความเป็นธรรมทางสุขภาพหรือไม่ ทำให้การดำเนินงานของรัฐบาลทั้งหมดเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

กระทรวงสาธารณสุขต้องนำกรอบความคิดปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพไปปฏิบัติเชิงนโยบายและโครงการทั้งหมดของกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงสาธารณสุขต้องเป็นผู้ริเริ่มและดำเนินการให้รัฐบาลใช้แนวทางปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ

- สถาบันสุขภาพเป็นกลไกที่ดีที่จะเริ่มต้นสร้างการสนับสนุนและโครงสร้างที่ทำให้เกิดการดำเนินงานในแนวทางของปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพและความเป็นธรรมทางสุขภาพ การดำเนินงานนี้จะสำเร็จได้จำเป็นต้องมีกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้นำที่เข้มแข็งและมีองค์การอนามัยโลกสนับสนุน

กลไกของรัฐทุกกลไกรวมทั้งระบบเศรษฐกิจมีศักยภาพที่ทำให้เกิดสุขภาพและความเป็นธรรมทางสุขภาพได้ ในที่นี้จะยกตัวอย่างเพียงหกกลไกเท่านั้นคือ การเงินและการคลัง การศึกษา บ้านหรือที่อยู่อาศัย การทำงานหรือการจ้างงาน การขนส่ง และสุขภาพ การดำเนินงานของรัฐบาลที่เป็นทิศทางเดียวกันในทุกกลไกและทุกระดับเป็นหัวใจของการทำให้เกิดความเป็นธรรมทางสุขภาพได้

## หลักฐานสนับสนุนข้อเสนอแนะ

นโยบายทั้งหลายของรัฐบาลซึ่งมีความแตกต่างและหลากหลายนั้นสามารถทำให้สุขภาพและความเป็นธรรมทางสุขภาพดีขึ้นหรือเลวลงได้ เช่น การวางผังเมืองที่ทำให้ชุมชนมีลักษณะกระจุกกระจายมีจำนวนที่พักอาศัยในราคาพอจ่ายได้ไม่พอเพียง สถานที่พักผ่อนของชุมชนน้อยและระบบขนส่งมวลชนที่แพงและให้บริการที่ไม่สม่ำเสมอทำให้ประชาชนที่อยู่อาศัยมีสุขภาพดีได้ยาก นโยบายสาธารณะที่ดีสามารถทำให้เกิดผลดีในเชิงสุขภาพได้ทันทีและได้ในอนาคต

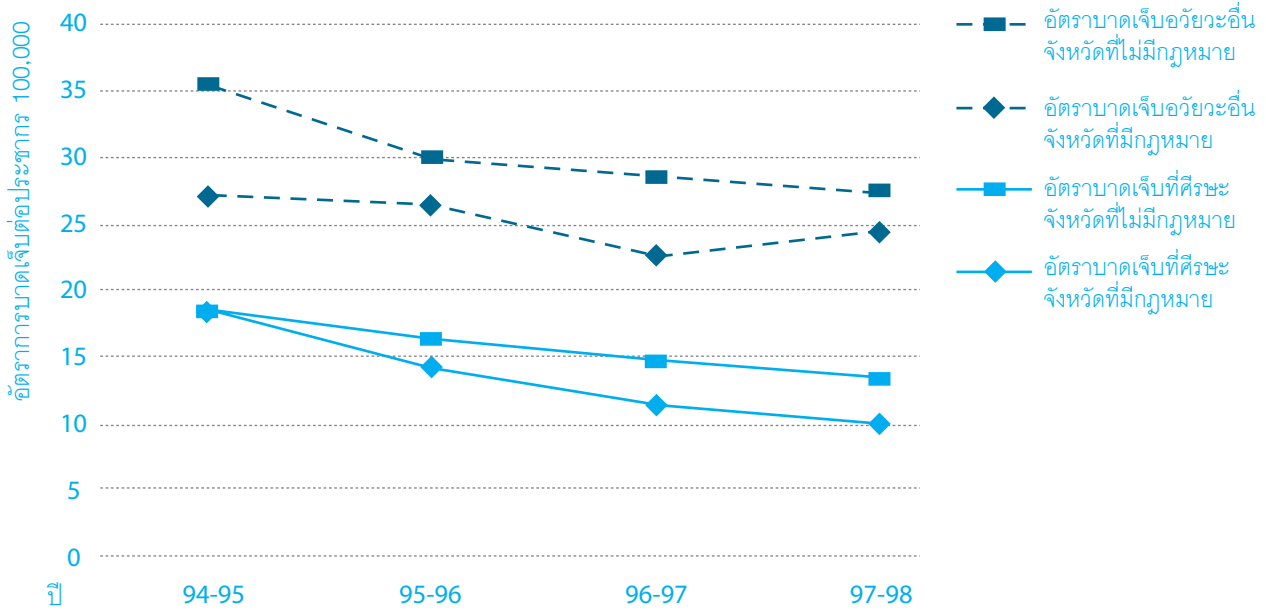
ความสอดคล้องกันของนโยบายทั้งหลายเป็นเรื่องสำคัญที่สุด นโยบายของกระทรวงและกรมต่าง ๆ ของรัฐบาลจะต้องสนับสนุนซึ่งกันและกันในการสร้างสุขภาพและความเป็นธรรมทางสุขภาพ ไม่ใช่เป็นนโยบายที่ขัดแย้งกัน เช่น นโยบายการค้าที่ส่งเสริมการผลิตอย่างไม่มีขีดจำกัด การแลกเปลี่ยนสินค้าและการบริโภคอาหารที่มีไขมันและน้ำตาลสูงและนำไปสู่การลดการผลิตผักและผลไม้เป็น

นโยบายที่ขัดแย้งกับนโยบายสุขภาพที่เน้นหนักเรื่องการลดการบริโภคอาหารที่มีน้ำตาลไขมันและส่งเสริมให้บริโภคผักและผลไม้ การประสานงานกันระหว่างภาคของสุขภาพและภาคที่ไม่ใช่สุขภาพเป็นหัวใจของการทำให้เกิดการบูรณาการของนโยบาย

การประสานงานกันระหว่างหน่วยภาครัฐ การประสานงานกันของกลุ่มประชาสังคม องค์กรอาสาสมัครและภาคเอกชนเป็นหัวใจของการทำงานเพื่อความเป็นธรรมทางสุขภาพ การมีส่วนร่วมในกิจกรรมของชุมชนและการมีส่วนร่วมในกระบวนการนโยบายของชุมชนช่วยทำให้การตัดสินใจในเรื่องสุขภาพและความเป็นธรรมทางสุขภาพเกิดขึ้น และสุขภาพเป็นเส้นชัยที่ภาคส่วนต่าง ๆ และผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียทุกคนต้องแข่งกันไปถึง ไม่ว่าจะเป็แบบที่ชุมชนท้องถิ่นสร้างแผนสุขภาพของเขาเองขึ้นมา (โครงการเมืองสุขภาพ ของเมืองดาร์ เอส ซาลาม ประเทศแทนซาเนีย) หรือการร่วมกันขององค์กรบริหารส่วนท้องถิ่นและคนทั้งเมืองที่เข้ามาช่วยกันออกแบบและสร้างพื้นที่สำหรับการส่งเสริมการเดินทางและการใช้รถจักรยาน (สุขภาพที่ออกแบบได้ รัฐวิคตอเรีย ประเทศออสเตรเลีย)

การทำให้สุขภาพและความเป็นธรรมทางสุขภาพกลายเป็นค่านิยมร่วมกันในทุกภาคส่วนเป็นยุทธศาสตร์ทางการเมืองที่ทำทายนมาก แต่ก็เป็ยุทธศาสตร์ที่โลกของเราต้องการอย่างยิ่งเช่นกัน

การบาดเจ็บของผู้ใช้จักรยานที่ศีรษะและอวัยวะอื่นในแคนาดาระหว่างจังหวัดที่มีและไม่มีกฎหมายหมวกกันน็อค



เริ่มใช้กฎหมายในจังหวัดต่างๆ ระหว่างปี 1995-1997  
 ตีพิมพ์โดยได้รับอนุญาตจากผู้พิมพ์และจาก Macpherson et al. (2002).



# การคลังสาธารณะที่เป็นธรรม

## ภารกิจที่ต้องทำ

จัดการการคลังสาธารณะให้สนับสนุนภารกิจปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพให้เข้มแข็งขึ้น

- สร้างศักยภาพของประเทศเพื่อให้มีระบบการเก็บภาษีที่เป็นระบบภาษีก้าวหน้าและหลากหลายหรือแนวทางใหม่ในการหารายได้เพื่อการคลังสาธารณะ เช่น ภาษีบุหรี่ ภาษีบัตรโดยสารเครื่องบินหรือภาษีการแลกเปลี่ยนเงินตรา เป็นต้น

เพิ่มเงินช่วยเหลือต่างประเทศเพื่อความเป็นธรรมทางสุขภาพและประสานให้ใช้เงินช่วยเหลือดังกล่าวทำภารกิจเกี่ยวกับปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพมากขึ้น

- ยืนยันความมุ่งมั่นที่จะทำให้เงินช่วยเหลือจากต่างประเทศเพิ่มเป็น 0.7% ของจีดีพีตามที่ตกลงไว้ และขยายมาตรการพหุภาคีในการปลดหนี้ สนับสนุนให้ใช้จ่ายเงินผ่านโครงการที่มุ่งความเป็นธรรม ตามแนวทางสุขภาพเรื่องปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ เช่น ยุทธศาสตร์ในการลดความยากจน

จัดสรรงบประมาณรัฐเพื่อปฏิบัติการปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพอย่างเป็นธรรม

- สร้างกลไกในการสนับสนุนงบประมาณของรัฐในการดำเนินการปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพให้กับทุกส่วนที่เกี่ยวข้อง และจัดสรรงบประมาณให้กับภูมิภาคต่าง ๆ และกลุ่มทางสังคมต่าง ๆ อย่างเป็นธรรม

การคลังสาธารณะที่สนับสนุนการดำเนินงานปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพในทุกเรื่องเป็นพื้นฐานของสวัสดิการและความเป็นธรรมทางสุขภาพ

## หลักฐานสนับสนุนข้อเสนอแนะ

การเพิ่มขึ้นของการคลังสาธารณะที่สนับสนุนการดำเนินงานตามแนวคิดปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพเช่น การพัฒนาเด็ก การพัฒนาการศึกษา ที่อยู่อาศัย ที่ทำงานและบริการสาธารณสุขล้วนเป็นพื้นฐานสำคัญของสวัสดิการและความเป็นธรรมทางสุขภาพ หลักฐานที่มีอยู่ชี้ให้เห็นว่า การพัฒนาทางเศรษฐกิจและสังคมของประเทศที่รวยแล้วแต่ได้รับการสนับสนุนจากโครงสร้างพื้นฐานทางด้านการคลังสาธารณะและบริการสาธารณะของภาครัฐที่บริการกับทุกคน การเน้นที่การคลังสาธารณะนั้นหมายถึงว่ารัฐต้องเป็นผู้นำและต้องจัดหางบประมาณเพื่อค่าใช้จ่ายในกิจกรรมสาธารณะอย่างพอเพียง โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อกลไกของตลาดล้มเหลว สำหรับประเทศที่ยากจนต้องได้รับช่วยเหลือจากต่างประเทศเพิ่มมากขึ้น

ประเทศที่มีรายได้ได้น้อยมักมีสถาบันและกลไกที่รับผิดชอบการเก็บภาษีทางตรงที่อ่อนแอ คนส่วนใหญ่ก็ทำงานอยู่ในภาคที่ไม่เป็นทางการ ทำให้รัฐต้องพึ่งพากรณีทางอ้อมเช่น รายได้จากภาษีศุลกากรหรือภาษีนำเข้ามากขึ้น การตกลงทางการค้าระหว่างประเทศที่รวยและประเทศที่จนที่เน้นหนักไปที่การลดภาษีศุลกากรหรือภาษีนำเข้ามีผลทำให้ประเทศที่ยากจนมีรายได้ที่ใช้ในการสนับสนุนการคลังสาธารณะลดลงโดยเฉพาะก่อนที่รัฐจะสามารถสร้างระบบภาษีอื่นเข้ามาหารายได้ทดแทนได้อย่างเพียงพอ การส่งเสริมให้มีการใช้ระบบการเก็บภาษีทางตรงแบบก้าวหน้าเป็นการคลังสาธารณะที่สำคัญและเป็นความจำเป็นพื้นฐานที่เข้ามาทดแทนรายได้จากการลดภาษี

ศุลกากรหรือภาษีนำเข้า ในขณะที่เดียวกันจัดการเรื่องการหนีภาษีเพื่อเพิ่มรายได้ให้กับการคลังสาธารณะ ซึ่งอาจได้มากพอ ๆ กับการเก็บภาษีใหม่ ๆ ขณะที่กระบวนการโลกาภิวัตน์ที่เพิ่มขึ้นทำให้การพึ่งพาอาศัยกันมากขึ้น ดังนั้นก็มีข้อเสนอเกี่ยวกับการเก็บภาษีในระดับโลกเพื่อการสนับสนุนประเทศที่ยากจนเช่น ภาษีบุหรี่ ภาษีการซื้อบัตรโดยสารเครื่องบินและภาษีจากการแลกเปลี่ยนเงินตรา

ความช่วยเหลือด้านต่าง ๆ จากต่างประเทศเป็นเรื่องที่จำเป็น หลักฐานชี้ให้เห็นว่า ความช่วยเหลือดังกล่าวทำให้เกิดการเติบโตทางด้านเศรษฐกิจและยังทำให้สุขภาพดีขึ้นด้วย ในสายตาของคณะกรรมการฯ ความช่วยเหลือจากต่างประเทศมีคุณค่าในฐานะที่เป็นกลไกที่สำคัญในการกระจายทรัพยากรและสนับสนุนการพัฒนาสังคม อย่างไรก็ตามมูลค่าของความช่วยเหลือดังกล่าวมีค่อนข้างน้อยทั้งจำนวนเงินที่ช่วยเหลือทั่วไปและจำนวนเงินช่วยเหลือที่มุ่งไปในเรื่องสุขภาพเมื่อเปรียบเทียบกับข้อตกลงที่ทำไว้ในปี 2512 ว่าความช่วยเหลือหรือเงินบริจาคจะมีสัดส่วนประมาณร้อยละ 0.7 ของจีดีพีของประเทศที่บริจาคซึ่งเป็นสัดส่วนที่จะทำให้การบรรลุถึงเป้าหมายของการพัฒนาของสหประชาชาติ ดังนั้นการเพิ่มขึ้นของเงินช่วยเหลือหรือเงินบริจาคเป็นสิ่งที่ต้องทำให้เกิดขึ้น พร้อมกันนั้นการปลดปล่อยหนี้ก็เป็นสิ่งที่จำเป็นที่จะต้องทำความเข้าใจ

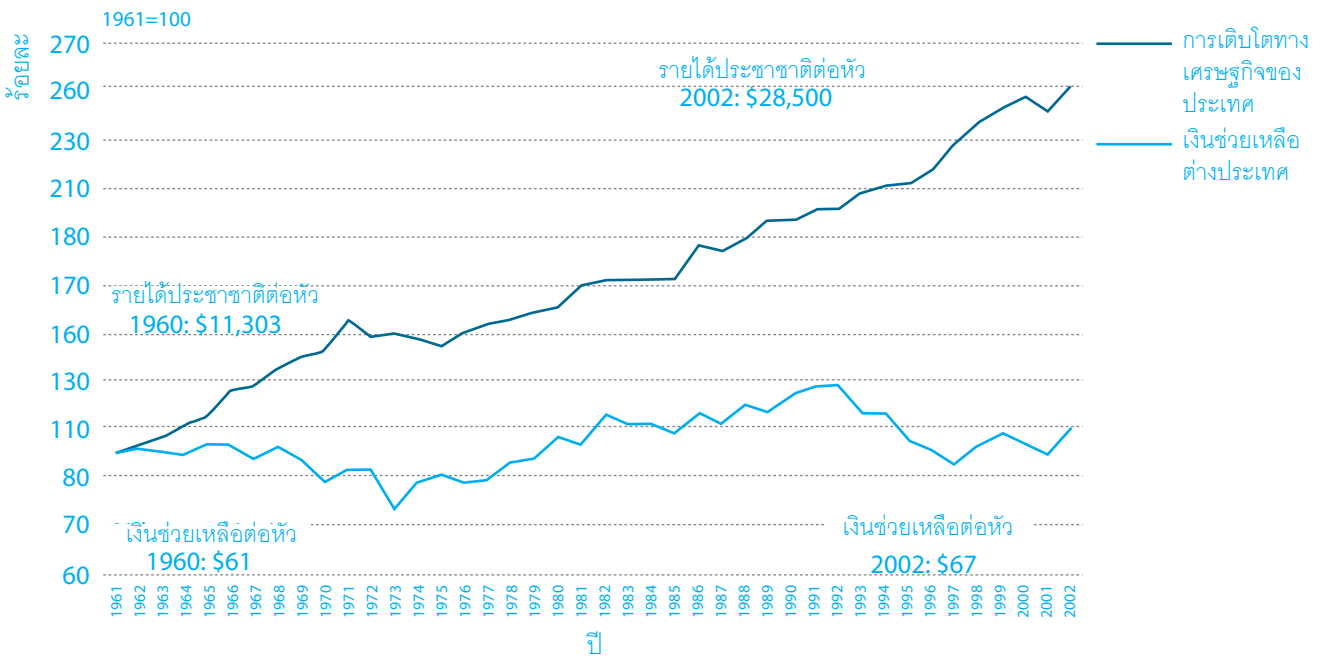
คุณภาพของความช่วยเหลือก็เช่นกันเป็นสิ่งที่ต้องได้รับการปรับปรุงตามข้อตกลงปารีส การให้ความช่วยเหลือทางการเงินจำเป็นที่จะต้องมีการปรับปรุงในเรื่องของการประสานงานระหว่างผู้ให้ความช่วยเหลือและผู้รับการช่วยเหลือ ผู้ให้ความช่วยเหลือควรมุ่งเน้นการช่วยเหลือผ่านกลไกที่เป็นพหุภาคีเพียงองค์กรเดียว ในขณะที่เดียวกันผู้รับความช่วยเหลือก็ต้องมีการวางแผนการใช้เงินเพื่อ



ขีดความยากจนที่มุ่งไปตามแนวทางปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ ในทุกระดับตั้งแต่ระดับชาติจนถึงระดับท้องถิ่น ที่เป็นแนวทางที่ประสานกันเป็นหนึ่งเดียวทั้งแผนงานจากการรับความช่วยเหลือจากหลายแหล่ง กรอบและกลไกในการให้ความช่วยเหลือดังกล่าว จะช่วยเพิ่มความรับผิดชอบในการใช้เงินและการดำเนินงานของ

ประเทศที่รับความช่วยเหลือ ทำให้ทราบว่า เงินดังกล่าวจะถูกนำไปใช้ในเรื่องอะไรบ้างและมีผลกระทบอะไรตามมาบ้าง อีกนัยหนึ่งก็คือ ประเทศผู้รับบริการต้องเพิ่มความสามารถในการใช้เงินและเพิ่มความรับผิดชอบในการใช้เงินที่มาจาก การคลังสาธารณะ ให้กระจายอย่างทั่วถึงในทุกภาคและทุกกลุ่มประชากร

ช่องว่างกว้างขึ้น: แนวโน้มเงินช่วยเหลือต่างประเทศเทียบกับการเติบโตทางเศรษฐกิจ ปี 1960-2000



ตีพิมพ์โดยได้รับอนุญาตจากผู้พิมพ์และจาก Randel, German & Ewing (2004)



# ความรับผิดชอบของการค้า

## ภารกิจที่ต้องทำ

ผนวกเรื่องสุขภาพและความเป็นธรรมทางสุขภาพเข้าไปในทุกข้อตกลงทางการค้าและทุกการตัดสินใจเชิงนโยบาย

- ผนวกเรื่องการประเมินผลกระทบของความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพเข้าไปในทุกข้อตกลงทางเศรษฐกิจทั้งในระดับชาติและนานาชาติ
- ผนวกตัวแทนผู้รับผิดชอบด้านสุขภาพเข้าไปในการเจรจาต่อรองทางด้านเศรษฐกิจและการค้าทุกครั้ง

เน้นย้ำบทบาทรัฐในการจัดหาบริการพื้นฐานที่จำเป็นต่อสุขภาพ (เช่น การจัดหาวัคซีน การสุขภาพ) และควบคุมสินค้าและบริการที่มีผลต่อสุขภาพ (เช่น ยาสูบ เหล้าและอาหาร)

ตลาดมีผลดีต่อสุขภาพในรูปของการเสนอเทคโนโลยีใหม่ สินค้าและบริการที่มีส่วนยกระดับคุณภาพชีวิต แต่ตลาดก็ให้ผลลบต่อสุขภาพได้เช่นกัน ในรูปของความไม่เป็นธรรมทางเศรษฐกิจ ทำให้ทรัพยากรหมด สร้างมลภาวะ มีสิ่งแวดล้อมในที่ทำงานที่ไม่ปลอดภัย และมีสินค้าอันตรายและไม่มีผลดีต่อสุขภาพหมุนเวียนในตลาด

## หลักฐานสนับสนุนข้อเสนอแนะ

สุขภาพไม่ใช่สินค้าที่ซื้อขายกันในตลาด สุขภาพเป็นสิทธิของประชาชน และเป็นหน้าที่ของรัฐที่ต้องให้การคุ้มครอง ดังนั้นทรัพยากรสุขภาพต้องเป็นสิ่งที่ทุกคนสามารถเข้าถึงได้และกระจายอย่างเป็นธรรม

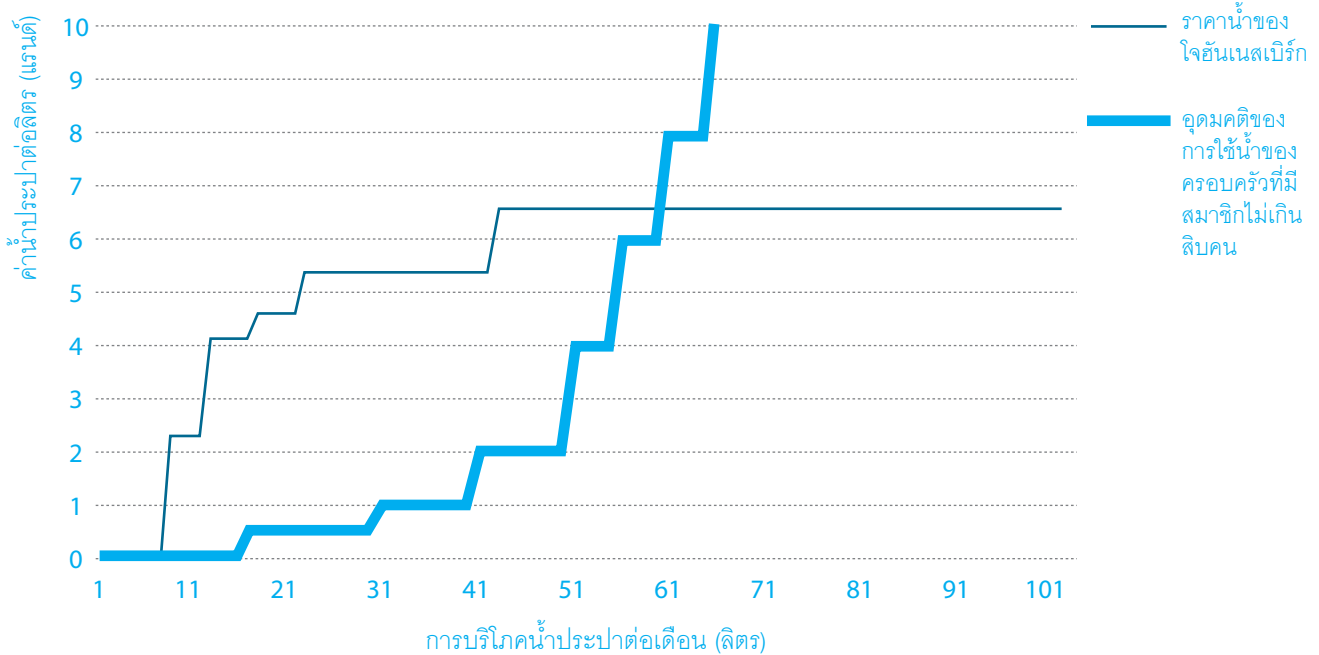
มีประเด็นที่เกี่ยวข้องกันสามประเด็นคือ หนึ่ง เมื่อทำให้การศึกษาและบริการการแพทย์และสาธารณสุข เป็นสินค้าที่ซื้อขายกันในตลาด จะนำมาซึ่งความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพ สอง รัฐจำเป็นต้องเป็นผู้นำที่เข้มแข็งในการควบคุมผลผลิต กิจกรรมและสิ่งอื่น ๆ ที่มีผลทำให้สุขภาพแย่ลงและนำไปสู่ความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพ สาม การประเมินผลกระทบความเป็นธรรมทางสุขภาพที่ดี เป็นประจำกับทุกนโยบาย จะนำไปสู่การควบคุมกำกับตลาดทั้งในระดับประเทศและระหว่างประเทศ

คณะกรรมการฯ พิจารณาเห็นว่า สินค้าและบริการบางอย่างเป็นความจำเป็นพื้นฐานของมนุษย์และความต้องการของสังคมเช่น การเข้าถึงน้ำสะอาดและการเข้าถึงบริการในการรักษาพยาบาล สินค้าเหล่านี้ควรที่จะจัดหาให้บริการให้กับคนทุกคนโดยไม่เลือกชั้นวรรณะหรือความสามารถที่จะจ่าย ในกรณีเช่นนี้คือเป็นหน้าที่ของรัฐในการดำเนินการจัดหาและให้บริการ ไม่ใช่ให้ตลาดดำเนินการ

เพื่อให้แน่ใจว่าจะมีการจัดหาสินค้าและบริการที่จำเป็นต่อการดำเนินชีวิตและสุขภาพ เช่น วัคซีน บริการสุขภาพและสภาพการทำงานที่ดีและปลอดภัย และการควบคุมสินค้าที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เช่น ยาสูบและเหล้า นั้น รัฐจะต้องเข้ามาเป็นผู้นำและรับผิดชอบในเรื่องเหล่านี้เต็มตัว สภาพการทำงานและเงื่อนไขของการดำเนินชีวิตของแรงงานทั้งประเทศยากจนและร่ำรวยมีลักษณะที่ไม่เป็นธรรม ขูดรีดเอาเปรียบ ไม่ส่งผลดีต่อสุขภาพและอันตรายด้วยกันทั้งหมดแทบทั้งสิ้น การจ้างงาน การทำงานและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ซึ่งล้วนแล้วสำคัญอย่างยิ่งต่อสุขภาพของประชากรและระบบเศรษฐกิจที่มั่นคงต้องการความเป็นผู้นำของรัฐที่จะทำให้สิ่งเหล่านี้เป็นไปตามมาตรฐานของแรงงานในระดับโลก พร้อมกับที่รัฐต้องสนับสนุนและทำให้ผู้ประกอบการที่อยู่ในระดับจุลภาคยังสามารถที่จะเติบโตได้ กลไกของการควบคุมกำกับในระดับโลก เช่น กรอบข้อตกลงเรื่องการควบคุมยาสูบนั้นจำเป็นที่จะต้องได้รับการนำไปปฏิบัติอย่างจริงจังในขณะที่การตกลงรวมตลาดเป็นหนึ่งเดียวที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็วนำมาซึ่งการนำเข้าสินค้าที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและการเข้าถึงสินค้าที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ อาหารสำเร็จรูปและเหล้าเป็นสินค้าพื้นฐานสองอย่างที่ต้องการการควบคุมอย่างเข้มงวดทั้งในระดับโลก ภูมิภาคและประเทศ

ในสองสามทศวรรษที่ผ่านมา ภายใต้โลกาภิวัตน์ การรวมตลาดเกิดขึ้นอย่างมาก มีการดำเนินการในวิธีการผลิตสินค้าแบบใหม่รวมทั้งการเปลี่ยนแปลงในแรงงาน ลักษณะการทำงาน การจ้างงานและสภาพแวดล้อมของการทำงาน การเพิ่มการตกลงทางด้านเศรษฐกิจและการค้าและการทำให้สิ่งต่าง ๆ เป็นเรื่องของการค้าหรือเป็นสินค้าหรือบริการ บางเรื่องเป็นผลดีกับสุขภาพ แต่บางเรื่องก็ทำร้ายสุขภาพ คณะกรรมการฯ เสนอให้ประเทศที่จะเข้าไป

ราคาน้ำประปาของโจฮันเนสเบิร์ก (เส้นบาง) แสดงการอุดหนุนค่าน้ำที่ให้ประโยชน์กับผู้ใช้น้ำที่เป็นคนรวย (ทำให้ใช้น้ำมากเกินไปจนความจำเป็น) เทียบกับโครงสร้างราคาน้ำในอุดมคติ (เส้นทึบ) อุดหนุนค่าน้ำที่ให้ประโยชน์กับผู้ใช้น้ำที่เป็นคนจน พร้อมกับไม่จูงใจให้ใช้น้ำเกินความจำเป็น



ตีพิมพ์โดยได้รับอนุญาตจากผู้เขียนและจาก GKN (2007)

ส่วนในข้อตกลงทั้งในระดับโลก ภูมิภาคและทวีปก็ได้ระมัดระวังในการดำเนินการ และก่อนที่จะตัดสินใจ ควรเข้าใจเรื่องสุขภาพและผลกระทบของข้อตกลงที่ตามมาในเรื่องความเป็นธรรมทางสุขภาพรวมทั้งแนวทางในการดำเนินงานตามกรอบของปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพว่าเป็นสิ่งที่สำคัญ นอกจากนี้ จากการประเมินผลกระทบทางสุขภาพของข้อตกลงมีข้อเสนอว่า ข้อตกลงนั้นควรมีลักษณะยืดหยุ่น มีเกณฑ์ที่ชัดเจนตั้งแต่ต้นที่สามารถขอแก้ไขข้อตกลงได้หากมีผลกระทบในทางลบต่อสุขภาพหรือความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพเกิดขึ้น

การเป็นผู้นำของภาครัฐมีได้หมายความว่า จะเข้ามาทดแทนหรือบดบังความรับผิดชอบของผู้อื่นเช่น ประชาสังคมและภาคเอกชน ภาคเอกชนมีความสามารถ มีอำนาจและอิทธิพลทำให้เกิดความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพให้เกิดขึ้นได้ แม้บริษัทยังไม่ได้ริเริ่มสร้างความรับผิดชอบต่อสังคมต่อเรื่องสุขภาพหรือความเป็นธรรมทางสุขภาพอย่างชัดเจน แต่ความรับผิดชอบต่อสังคมหรือความซื่อสัตย์ต่อสังคมของบริษัทเป็นสิ่งที่มีความสำคัญ เป็นพื้นฐานในการสร้างความร่วมมือระหว่างภาคเอกชนและภาครัฐ จึงควรสนับสนุนให้เกิดขึ้นและมีการติดตามศึกษาประเด็นนี้อย่างต่อเนื่อง

# ความเป็นธรรมระหว่างหญิงและชาย

## ภารกิจที่ต้องทำ

ความไม่เท่าเทียมกันระหว่างหญิงและชายเป็นสิ่งที่ไม่เป็นธรรม ไม่มีประสิทธิภาพและไม่มีประสิทธิผล การสนับสนุนให้มีความเป็นธรรมระหว่างหญิงและชายของรัฐบาล องค์กรพัฒนาเอกชนที่สนับสนุนเงินทุนต่อสุขภาพ องค์กรระหว่างประเทศและประชาสังคมสามารถช่วยชีวิตของเด็กหญิงผู้หญิงและครอบครัวของพวกเขาเป็นล้าน ๆ คน

**แสดงอคติระหว่างหญิงและชายที่อยู่ในโครงสร้างสังคมออกมาให้สังคมเห็น ไม่ว่าจะอยู่ในกฎหมายและการบังคับใช้กฎหมาย การดำเนินงานขององค์กร ตลอดจนการวัดความสำเร็จทางเศรษฐกิจของประเทศ**

- ออกกฎหมายและบังคับใช้กฎหมายที่ส่งเสริมความเสมอภาคระหว่างหญิงและชายและทำให้การเลือกปฏิบัติซึ่งอยู่บนพื้นฐานของความไม่เท่าเทียมกันระหว่างหญิงและชายเป็นสิ่งที่ผิดกฎหมาย
- ทำให้เกิดการบูรณาการความเป็นธรรมระหว่างหญิงและชายเกิดขึ้นในทุกหน่วยงานโดยการมีงบประมาณและหน่วยงาน

ที่รับผิดชอบเรื่องความเป็นธรรมระหว่างหญิงและชายในหน่วยงานระดับสูงของรัฐบาลและองค์กรระหว่างประเทศ

- ให้คิดมูลค่าของผลผลิตทางเศรษฐกิจที่เกิดขึ้นจากการทำงานบ้าน งานดูแลทั้งหลาย เช่น การดูแลผู้ป่วยและการดูแลเด็ก และงานอาสาสมัครเข้าไปไว้ในบัญชีรายได้ประชาชาติ

**สร้างและสนับสนุนทางการเงินต่อนโยบายและโครงการที่เปิดช่องว่างทางการศึกษา การพัฒนาทักษะและการสนับสนุนการมีส่วนร่วมทางเศรษฐกิจของผู้หญิง**

- ลงทุนในการศึกษาพื้นฐาน การอาชีวศึกษาและการฝึกอาชีพให้กับผู้หญิงและเด็ก การมีข้อมูลกฎหมายที่รับรองการจ่ายค่าแรงที่เท่าเทียมกันสำหรับงานที่เหมือนกัน การเปิดโอกาสในการเข้าทำงานที่เท่าเทียมกันในทุกระดับและการสนับสนุนนโยบายให้งานและครอบครัวสนับสนุนซึ่งกันและกัน

**เพิ่มการลงทุนในบริการและโครงการอนามัยเจริญพันธุ์และเพศสัมพันธ์ให้ครอบคลุมถ้วนหน้าและคำนึงถึงสิทธิของผู้รับบริการ**

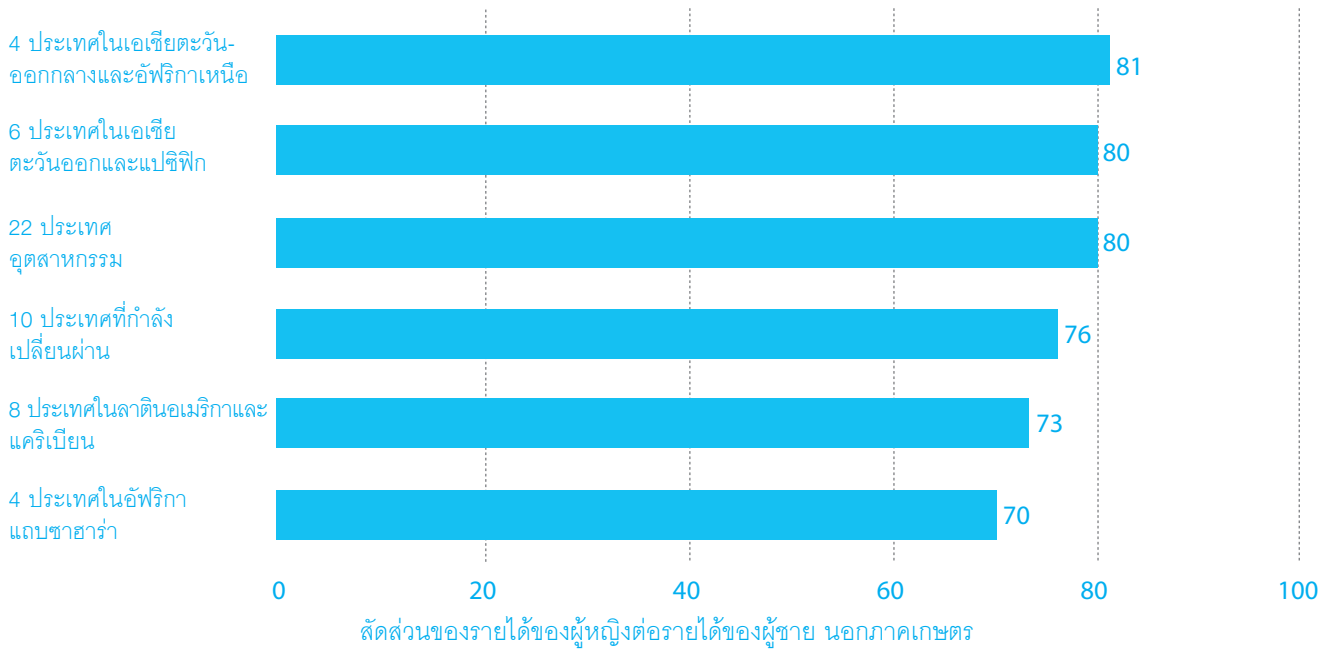
การลดช่องว่างทางสุขภาพในหนึ่งช่วงชีวิตหรือในชีวิตนี้จะเป็นไปได้ก็ต่อเมื่อชีวิตของเด็กผู้หญิงและผู้หญิงซึ่งมีถึงครึ่งหนึ่งของมนุษยชาติได้รับการปรับปรุงให้ดีขึ้น และปัญหาความไม่เป็นธรรมระหว่างหญิงและชายได้รับการเอาใจใส่แก้ไข การทำให้ผู้หญิงมีอำนาจมากขึ้นเป็นหัวใจของการบรรลุถึงการกระจายภาวะสุขภาพที่ดีที่เป็นธรรม

## หลักฐานสนับสนุนข้อเสนอแนะ

ความไม่เป็นธรรมระหว่างหญิงและชายนั้นแพร่กระจายไปทุกส่วนของสังคมในทุกสังคม ความมีอคติทางเพศที่ปรากฏในโครงสร้างอำนาจ ทรัพยากร กรรมสิทธิ์ บรรทัดฐาน ค่านิยมและวิถีทางที่องค์กรและโครงการดำเนินอยู่ได้ทำลายสุขภาพของเด็กผู้หญิงและผู้หญิงนับล้านคน สถานภาพหรือตำแหน่งของผู้หญิงในสังคมนั้น ๆ มีผลอย่างมากต่อสุขภาพของเด็กและการมีชีวิตรอดของเด็กหญิงและเด็กชายทั้งหลาย ความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพที่กล่าวมานี้มีผลต่อสุขภาพผ่านหลายช่องทาง เช่น รูปแบบของการเลี้ยงดูหรือการให้นมที่แตกต่างกันระหว่างเด็กหญิงและเด็กชาย ความรุนแรงที่กระทำต่อผู้หญิง การขาดอำนาจในการตัดสินใจของผู้หญิง การแบ่งงานกันทำที่ไม่ยุติธรรมต่อผู้หญิง การไม่ได้รับการพักผ่อนเท่าเทียมกับผู้อื่นและการจำกัดโอกาสของการพัฒนาปรับปรุงชีวิตของผู้หญิงให้ดีขึ้น

ในเมื่อความไม่เป็นธรรมระหว่างหญิงและชายนี้เป็นสิ่งที่ถูกสังคมสร้างขึ้นมา ดังนั้นมันก็เป็นสิ่งที่ถูกทำให้เปลี่ยนแปลงได้ ขณะที่สถานภาพของผู้หญิงได้รับการพัฒนาปรับปรุงให้ดีขึ้นอย่างมากแล้ว ในหลายประเทศในช่วงศตวรรษที่ผ่านมา แต่การเพิ่มขึ้นของสถานภาพของผู้หญิงนี้ก็ยังไม่เท่าเทียมกันหรือสม่ำเสมอทั่วไปสำหรับผู้หญิงทุกคนและทุกสังคม สิ่งที่ทำทลายหรือรื้อคอยการปรับปรุงให้ดีขึ้นก็ยังมีอยู่อีกมาก ผู้หญิงยังมีรายได้น้อยกว่าผู้ชายแม้ในงานที่เหมือนกัน เด็กผู้หญิงและผู้หญิงมีการศึกษาและโอกาสในการทำงานที่ต่างกันมาก อัตราป่วยและตายของแม่ยังสูงมากในหลายประเทศ บริการด้านอนามัยเจริญพันธุ์ยังกระจายไม่เท่าเทียมกันอย่างมากทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ ผลกระทบของความไม่เป็นธรรมระหว่างหญิงและชายที่มีต่อคนรุ่นหลังที่มากเช่นนี้ ทำให้ยิ่งจำเป็นที่จะต้องสร้างความเท่าเทียมกันระหว่างหญิงและชายให้สูงมากขึ้น ลงมือปฏิบัติเดี๋ยวนี้โดยการสร้างความเท่าเทียมกันระหว่างหญิงและชายและการเสริมอำนาจให้กับผู้หญิงจะเป็นจุดสำคัญของการลดช่องว่างของความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพในหนึ่งชั่วอายุคน

ผู้หญิงได้ค่าจ้างที่น้อยกว่าความเป็นจริงและน้อยกว่าค่าจ้างของผู้ชายอย่างมีนัยสำคัญ



ตีพิมพ์โดยได้รับอนุญาตจากผู้เขียนและจาก UNICEF (2006)



# เสริมพลังอำนาจทางการเมือง: ตั้งผู้ถูกกีดกันกลับมาและเปิดช่องทาง แสดงความคิดเห็น

## ภารกิจที่ต้องทำ

เสริมสร้างอำนาจให้กับคนทุกกลุ่มในสังคมโดยการให้ทุกกลุ่มมีตัวแทนอย่างเป็นทางการหรือเท่าเทียมกันทุกกลุ่มในการตัดสินใจว่าสังคมจะดำเนินไปอย่างไร โดยเฉพาะการตัดสินใจในเรื่องต่างๆ ที่จะมีผลต่อความเท่าเทียมกันในเรื่องสุขภาพ และโดยการสร้างและดำรงไว้ซึ่งกรอบหรือกระบวนการของการกำหนดนโยบายที่ต้องรวมเอาคนจากทุกกลุ่มสังคมเข้าไปในกระบวนการตัดสินใจ

- การสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบการเมืองและกฎหมายให้คุ้มครองสิทธิมนุษยชน ให้หลักประกันสถานภาพหรืออัตลักษณ์ทางกฎหมาย และตอบสนองต่อความต้องการ

และการเรียกร้องสิทธิต่าง ๆ ของคนชายขอบโดยเฉพาะอย่างยิ่งคนหรือชนเผ่าพื้นเมือง

- ทำให้แน่ใจว่า ในการตัดสินใจเรื่องของคุณภาพนั้นมีตัวแทนจากทุกฝ่ายอย่างเท่าเทียมกันและการมีส่วนร่วมของคนและชุมชนเข้ามาอย่างยุติธรรมและเป็นธรรม ในฐานะที่เป็นสิทธิทางสุขภาพรูปหนึ่ง

ทำให้กลุ่มประชาสังคมสามารถจัดตั้งตัวเองและสามารถลงมือทำงานในเรื่องการส่งเสริมและบรรลุถึงสิทธิทางการเมืองและสังคมที่มีผลต่อความเป็นธรรมทางสุขภาพได้

การที่ได้เป็นส่วนหนึ่งของสังคมที่อาศัยอยู่เป็นเงื่อนไขสำคัญของการมีอำนาจทางเศรษฐกิจ ขวัญกำลังใจและอำนาจการเมือง และการมีอำนาจในมิติดังกล่าวก็เป็นเงื่อนไขสำคัญของการมีสุขภาพที่เป็นธรรมและความเป็นอยู่ที่ดีทางสังคม

## หลักฐานสนับสนุนข้อเสนอแนะ

สิทธิที่จะเข้าถึงเงื่อนไขหรือสิ่งที่จำเป็นที่จะดำรงชีวิตให้ได้มาตรฐานของสุขภาพเป็นสิทธิมนุษยชน ความเสี่ยงของการที่สิทธิเหล่านี้จะถูกละเมิดอยู่ที่ความไม่เป็นธรรมเชิงโครงสร้างที่อยู่เบื้องหลัง

ความไม่เป็นธรรมทางสังคมปรากฏให้เห็นทั่วไปในหลากหลายมิติของการแบ่งกลุ่มทางสังคม เช่น ชนชั้น ระดับการศึกษา หญิงและชาย สถานภาพสังคมเชิงอายุ กลุ่มชาติพันธุ์ การเป็นผู้พิการและการอยู่ในพื้นที่ทางภูมิศาสตร์ที่ต่าง ๆ กลุ่มต่าง ๆ ทางสังคมเหล่านี้ไม่ได้บอกเพียงความแตกต่างเท่านั้น แต่บ่งบอกถึงลำดับชั้นทางสังคมและสะท้อนให้เห็นถึงความไม่เป็นธรรมทางด้านความมั่งคั่งร่ำรวย อำนาจและเกียรติยศที่ไม่เท่าเทียมกันของคนและชุมชนที่ครอบครองสถานภาพนั้น ๆ ด้วย ผู้ที่ถูกพรากจากความมั่งคั่งร่ำรวยอำนาจและเกียรติยศมีแนวโน้มที่จะมีโอกาสในการมีสุขภาพที่ดีน้อยตามไปด้วย การมีสิทธิและเสรีภาพในการเข้าไปมีส่วนร่วมทางด้านเศรษฐกิจ สังคม การเมืองและวัฒนธรรมมีคุณค่าในตัวเองสูง การไม่ได้ถูกกีดกันหรือถูกปฏิเสธ การมีอำนาจในการตัดสินใจของตนเอง และการ

มีบทบาทเหนือในเรื่องนั้น ๆ เป็นสิ่งสำคัญสำหรับการพัฒนาทางสังคม สุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี การถูกจำกัดการมีส่วนร่วมทางสังคมมีผลทำให้ความสามารถของมนุษย์เราในเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับความเป็นธรรมทางสังคมลดลง เช่น การลดลงของการศึกษาและการทำงาน การเข้าถึงความก้าวหน้าด้านชีวการแพทย์และเทคโนโลยีลดลงด้วย

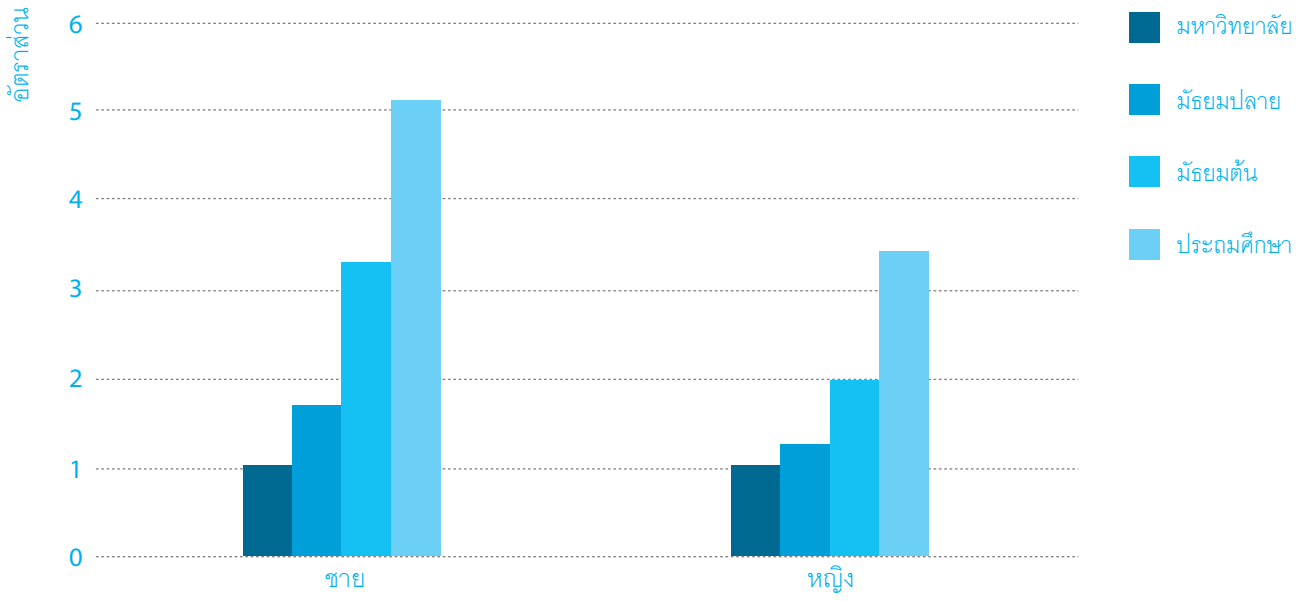
ความพยายามอย่างจริงจังในการลดความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพเกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงการกระจายอำนาจในสังคมภายในประเทศและระหว่างภูมิภาคของโลก การเสริมอำนาจให้กับคนและกลุ่มสังคมที่ต้องการแสดงออกถึงความต้องการและความจำเป็นของเขา การกระทำดังกล่าวซึ่งเป็นการทำลายและเปลี่ยนแปลงการกระจายทรัพยากรของสังคมที่ไม่เป็นธรรมที่เป็นพื้นฐานของสุขภาพเป็นการกระทำที่ประชาชนคนทุกคนมีสิทธิที่จะทำได้

การเปลี่ยนความสัมพันธ์เชิงอำนาจสามารถเกิดขึ้นได้ในหลายระดับจากระดับบุคคลตั้งแต่บุคคล ครอบครัว ชุมชน จนถึงระดับมหภาคที่เกี่ยวข้องกับความสัมพันธ์เชิงโครงสร้างของกลุ่มคนและสถาบันทางเศรษฐกิจ สังคมและการเมือง ขณะที่การเสริมอำนาจของกลุ่มสังคมผ่านการมีตัวแทนในการกำหนดนโยบายและการตัดสินใจเป็นเงื่อนไขสำคัญของการได้มาซึ่งสิทธิและการได้มาซึ่งปัจจัยทางเศรษฐกิจที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิตและบริการสังคมที่จำเป็นต่อสุขภาพของกลุ่มประชากรเหล่านั้น การเสริมสร้างอำนาจของการกระทำ

ทางสังคมจากด้านล่างขึ้นสู่ด้านบนของสังคมหรือการมีส่วนร่วมของกลุ่มรากหญ้าก็เป็นเงื่อนไขสำคัญของการได้มาซึ่งสิทธิและปัจจัยสำคัญของการดำรงชีวิตและสุขภาพเช่นเดียวกัน การต่อสู้กับความไม่เป็นธรรมของกลุ่มคนที่ด้อยโอกาสที่สุดในสังคม และกระบวนการในการรวมกลุ่มหรือจัดตั้งองค์กรของประชาชนสร้างความเป็นผู้นำของชุมชนท้องถิ่น มันทำให้ประชาชนมีความรู้สึกที่ตนเองมีอำนาจควบคุมชีวิตความเป็นอยู่และอนาคตของเขาได้

การดำเนินการของชุมชนหรือประชาสังคมในเรื่องที่จะได้มาซึ่งสิทธิที่สมบูรณ์นั้นไม่สามารถแยกจากการกระทำหรือความรับผิดชอบของรัฐที่จะให้หลักประกันกับสิทธิที่สมบูรณ์และเป็นธรรมในการกระจายทรัพยากร สินค้าและบริการที่จำเป็นของประชาชนได้ การดำเนินการแบบบนลงล่างและจากข้างล่างขึ้นไปสู่ข้างบนนั้นมีความสำคัญเท่าเทียมกันต่อการได้มาซึ่งสิทธิสุขภาพที่เป็นธรรม

**อัตราตายปรับอายุของชายและหญิงชาวเกาหลีใต้จำแนกตามระดับการศึกษา, 2536-2540**



ที่มา: Son et al., 2002



# ธรรมาภิบาลระดับโลก

## ภารกิจที่ต้องทำ

กำหนดความเป็นธรรมทางสุขภาพเป็นเป้าหมายการพัฒนาโลก และนำกรอบแนวคิดปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพไปดำเนินการพัฒนาสุขภาพให้เข้มแข็งขึ้น

- ทำให้องค์การสหประชาชาติ ผ่านองค์การอนามัยโลกและสภาสังคมยอมรับว่า ความเป็นธรรมทางสุขภาพเป็นเป้าหมายหลักของการพัฒนาของโลก และใช้กรอบความคิดและตัวชี้วัดปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพเป็นเครื่องมือในการติดตามความก้าวหน้า

- องค์กรสหประชาชาติต้องสร้างคณะทำงานที่มีลักษณะพหุภาคีตามกลุ่มเนื้อหาของกรอบความคิดปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ เช่น กลุ่มพัฒนาเด็กปฐมวัย กลุ่มความเป็นธรรมทางด้านความสัมพันธ์หญิงชาย กลุ่มการจ้างงานและสภาพแวดล้อมในการทำงาน กลุ่มระบบบริการสุขภาพ และกลุ่มการมีส่วนร่วมในการปกครอง

ให้องค์การอนามัยโลกเป็นผู้นำระดับโลกในการทำภารกิจเรื่องปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพสถาปนาปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพให้เป็นหลักในการดำเนินการของทุกหน่วยงานในองค์การอนามัยโลกและโครงการในระดับประเทศ

ความแตกต่างอย่างมากมายของสุขภาพและโอกาสในการดำเนินชีวิตของประชาชนทั่วโลกสะท้อนให้เห็นถึงความไม่สมดุลของอำนาจและความมั่งคั่งร่ำรวยของแต่ละประเทศ แทบไม่ต้องสงสัยเลยว่าผลประโยชน์จากโลกาภิวัตน์นั้นยังกระจายไม่เท่าเทียมกัน

## หลักฐานที่สนับสนุนข้อเสนอนี้

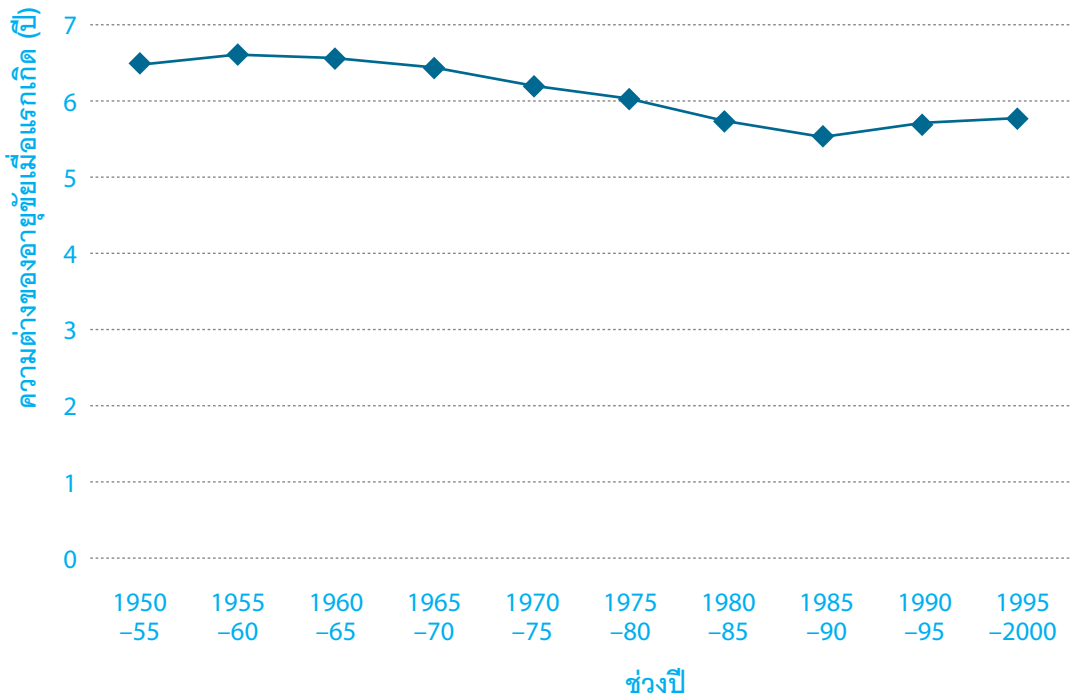
ช่วงระยะเวลาหลังสงครามโลกครั้งที่สอง เราได้เห็นการเติบโตของความมั่งคั่งและความรู้เกิดขึ้นอย่างมากมาย แต่การเติบโตของความมั่งคั่งและความรู้ในระดับโลกไม่ได้นำมาซึ่งความเป็นธรรมทางสุขภาพในระดับโลกแต่อย่างไร แทนที่เราจะได้เห็นประเทศต่างๆ มีการพัฒนาระหว่างประเทศที่รวยและประเทศที่จนแคบเข้าหากันมากขึ้น เรากลับเห็นประเทศที่ยากจนจำนวนมากพากันมาจับกลุ่มอยู่ในองค์การเพื่อความร่วมมือทางเศรษฐกิจและการพัฒนา (Organization for Economic Cooperation and Development) หลังการเกิดโลกาภิวัตน์ (หลัง พ.ศ. 2523) เราเห็นแต่ประเทศผู้แพ้และประเทศผู้ชนะ พร้อมกับภาระชงักงันทางด้านเศรษฐกิจ ตลอดจนการถดถอยของความยั่งยืนยาวของชีวิตของคนในประเทศรอบๆ ทะเลทรายซาฮารา ทวีปอาฟริกาและบางประเทศที่เคยอยู่ในเครือของสหภาพโซเวียตรัสเซีย การเพิ่มขึ้นของการเติบโตทางเศรษฐกิจและความเป็นธรรมที่เกิดขึ้นระหว่างปี พ.ศ. 2503 และ พ.ศ. 2523 กลับถูกทำให้ลดลงในช่วงระยะเวลาปี พ.ศ. 2523-2548 เพราะว่าอิทธิพล

ของนโยบายทางเศรษฐกิจระดับโลกมีผลกระทบอย่างรุนแรงต่อการใช้จ่ายภาคสังคมและการพัฒนาสังคม นอกจากนี้ที่เกี่ยวกับระยะที่สองของโลกาภิวัตน์หรือหลังพ.ศ. 2523 เราก็ก็นเห็นโลกประสบกับปัญหาทักบิวกฤตการณ์ทางการเงิน ความขัดแย้งที่รุนแรง และการย้ายถิ่นทั้งที่ถูกบังคับและสมัครใจ

ด้วยการยอมรับในผลประโยชน์ร่วมกันและการต้องพึ่งพาอาศัยกัน ในอนาคตภายใต้การต้องอยู่ร่วมโลกเดียวกัน จึงจำเป็นที่ชุมชนระหว่างประเทศจะต้องหันกลับมายอมรับข้อตกลงแบบพหุภาคีที่ทุกประเทศทั้งรวยและจนเข้ามามีส่วนร่วมมีเสียงในการตัดสินใจอย่างเท่าเทียมกัน มันเป็นทางเลือกเพียงทางเดียวที่จะต้องเดินไปในรูปแบบของการอยู่ร่วมกันโดยมีความเป็นธรรมเป็นศูนย์กลางของแนวทางในการพัฒนาและความเป็นธรรมอย่างแท้จริง เป็นศูนย์กลางของการตัดสินใจที่จะทำให้ความใส่ใจในความเป็นธรรมของสุขภาพในระดับโลกเป็นสิ่งที่เป็นไปได้



แนวโน้มของความต่างของอายุขัยเมื่อแรกเกิด, 1950-2000



ตีพิมพ์โดยได้รับอนุญาตจากผู้พิมพ์และจาก Moser, Shkolnikov & Leon (2005)



## ๓. วัด เข้าใจปัญหา

### และประเมินผลกระทบของการกิจ

โลกมีการเปลี่ยนแปลงที่รวดเร็ว และหลายครั้งพบว่า ไม่มีข้อสรุปที่ชัดเจนเรื่องผลกระทบต่อสุขภาพและความเป็นธรรมทางสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงทางสังคม เศรษฐกิจและการเมืองทั้งในประเทศและระหว่างประเทศ ภารกิจในเรื่องปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพจะมีประสิทธิภาพมากขึ้น ขึ้นอยู่กับการมีระบบข้อมูลพื้นฐานรวมทั้งสถิติชีพ การมีระบบเฝ้าระวังและติดตามอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ มีกลไกที่จะนำข้อมูลเหล่านี้ไปสนับสนุนการพัฒนานโยบาย ระบบและโครงการให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น รวมทั้งมีการศึกษาและการฝึกอบรมเรื่องปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ สิ่งเหล่านี้ส่งผลต่อการลดช่องว่างของความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพ



# ปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ: เฝ้าติดตาม วิจัยและอบรม

## การกัองที่ตองกา

ปัจจุบันมีหลักฐานเกี่ยวกับปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพมากพอที่จะเป็นพื้นฐานในการดำเนินการเพื่อลดความไม่เ็นธรรมทางสุขภาพ รัฐบาลโดยการสนับสนุนจากองค์การระหว่างประเทศสามารถลงมือทำภารกิจที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นโดยการปรับปรุงระบบการติดตามสถานการณ์ การวิจัยและการอบรมบุคลากรที่ทำงานพื้นฐานเหล่านี้

ทำให้แน่ใจว่ามีระบบติดตามเรื่องความเป็นธรรมทางสุขภาพและปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพอย่างต่อเนื่องและทำงานอย่างมีประสิทธิภาพทั้งในระดับท้องถิ่น ประเทศและระหว่างประเทศ

- ทำให้แน่ใจว่าเด็กทุกคนจะได้รับการขึ้นทะเบียนเมื่อเขากำเนิดขึ้นมาโดยไม่ตองให้ครอบครัวเสียค่าใช้จ่ายในการแจ้งเกิด
- สร้างระบบเฝ้าระวังเรื่องความเป็นธรรมทางสุขภาพทั้งในระดับประเทศและระดับโลก มีการเก็บข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพและความไม่เ็นธรรมทางสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

ลงทุนในเรื่องการสร้างและการแบ่งปันองค์ความรู้หรือข้อค้นพบใหม่หรือหลักฐานใหม่ในเรื่องอิทธิพลหรือผลกระทบต่อปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพและความไม่เ็นธรรมทางสุขภาพของประชากรและประสิทธิผลของมาตรการต่างๆ ในการลดความไม่เ็นธรรมทางสุขภาพผ่านภารกิจทางปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ

- จัดสรรงบประมาณสำหรับการสร้างและแลกเปลี่ยนองค์ความรู้เรื่องปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพและความเป็นธรรมทางสุขภาพ

ดำเนินการอบรมเรื่องปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพให้กับผู้กำหนดนโยบาย ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และผู้ปฏิบัติ และลงทุนในการสร้างความตระหนักถึงทางสังคมในเรื่องนี้

- ให้ผนวกปัจจัยทางสังคมที่กำหนดสุขภาพเข้าไปในการอบรมแพทย์และสาธารณสุข และทำให้เกิดความเข้าใจเรื่องนี้อย่างกว้างขวาง อบรมผู้กำหนดนโยบายและนักวางแผนให้ใช้การประเมินผลกระทบของความเป็นธรรมทางสุขภาพ
- เสริมสร้างศักยภาพภายในองค์กรอนามัยโลกเพื่อให้เกิดการสนับสนุนการปฏิบัติการในเรื่องปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ

การไม่มีข้อมูลหมายถึงการไม่รู้ว่ามีปัญหา ข้อมูลที่ดีสามารถแสดงระดับของสุขภาพ และการกระจายตัวของสุขภาพและปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพทำให้เข้าใจระดับของปัญหา ผลกระทบและความก้าวหน้าของการปฏิบัติ

## หลักฐานสนับสนุนข้อเสนอนี้

ประสบการณ์บอกกับเราว่า ประเทศที่ไม่มีข้อมูลพื้นฐานเรื่องการตายและการเจ็บป่วยจำแนกตามตัวชี้วัดทางสถานภาพทางเศรษฐกิจสังคม ประสบกับความยากลำบากในการขับเคลื่อนเพื่อความเป็นธรรมด้านสุขภาพ ประเทศที่มีปัญหาสุขภาพมากที่สุดรวมทั้งประเทศที่อยู่ระหว่างความขัดแย้งมีข้อมูลที่ดีน้อยที่สุด หลายประเทศไม่มีแม้กระทั่งระบบพื้นฐานที่จะบันทึกหรือลงทะเบียนการเกิดและการตายที่เกิดขึ้นทั้งหมด ระบบการแจ้งเกิดที่ล้มเหลวทำให้ไม่ทราบผลกระทบของสุขภาพเด็กและผลกระทบของการพัฒนา

เราต้องทำให้ระบบข้อมูลและหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับความไม่เ็นธรรมทางสุขภาพ ปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ และเงื่อนไขที่มีผลต่อความไม่เ็นธรรมทางสุขภาพมีประสิทธิภาพ โชคร้ายที่การวิจัยด้านสุขภาพส่วนใหญ่ที่ได้รับการสนับสนุนด้านทุนวิจัยเป็นการวิจัยที่เน้นหนักด้านชีวการแพทย์ และการวิจัยส่วนใหญ่ก็ยังมีอคติทางเพศ การจัดลำดับชั้นของการวิจัยแบบเก่า (การวิจัยแบบการทดลองในห้องทดลอง (Laboratory experiments) และการวิจัยแบบทดลองที่มีกลุ่มควบคุมพร้อมกับการสุ่มตัวอย่าง (Randomized controlled trials)) อยู่เหนือการวิจัยแบบอื่น การวิจัยแบบนั้นไม่ตอบสนองต่อการวิจัยในแนวทางของปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ สังคมซึ่งประกอบด้วยเงื่อนไขทางสังคมที่หลากหลาย ข้อมูลหรือหลักฐานนั้นต้องตอบเป้าหมายหรือคำถามวิจัยได้

หลักฐานหรือข้อมูลนั้นเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในการตัดสินใจเชิงนโยบาย แต่เป้าหมายทางการเมืองและศักยภาพของสถาบันก็เป็นสิ่งสำคัญในการตัดสินใจเชิงนโยบายด้วย ผู้กำหนดนโยบายจำเป็นต้องเข้าใจว่าอะไรที่มีผลต่อสุขภาพและการแบ่งช่วงชั้นทางสังคมมีผลต่อสุขภาพอย่างไร ภารกิจในเรื่องปัจจัยสังคม

ที่กำหนดสุขภาพต้องการการสร้างเสริมศักยภาพของผู้ปฏิบัติการทั้งหลายด้วย รวมทั้งผนวกเอาเรื่องปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพเข้าไปในหลักสูตรการเรียนการสอนของบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุขด้วย

**การเกิดที่ไม่ได้แจ้งเกิด (หน่วย ๑,๐๐๐) ในปี ๒๕๕๖ จำแนกตามภูมิภาคและระดับการพัฒนา**

ภูมิภาค	การเกิด	เด็กที่เกิดโดยไม่ได้จดทะเบียน จำนวน ร้อยละ
โลก	133 028	48 276 (36%)
แอฟริกาแถบซาราว่า	26 879	14 751 (55%)
ตะวันออกกลางและแอฟริกาเหนือ	9790	1543 (16%)
เอเชียใต้	37 099	23 395 (63%)
เอเชียตะวันออกเฉียงและแปซิฟิก	31 616	5901 (19%)
ลาตินอเมริกาและแคริบเบียน	11 567	1787 (15%)
ยุโรปกลางและตะวันออก รัฐอิสระที่อยู่ในเครือจักรภพและบอลติก	5250	1218 (23%)
ประเทศอุตสาหกรรม	10 827	218 (2%)
ประเทศกำลังพัฒนา	119 973	48 147 (40%)
ประเทศพัฒนาน้อย	27 819	19 682 (71%)

ที่มา UNICEF 2005



# ใครบ้างที่จะเข้ามามีส่วน กรมช่องว่าง

ทั้งหมดที่กล่าวมาแล้วนั้น เราได้วางรากฐานแนวทางภารกิจที่สำคัญๆ ไว้ในส่วนที่เป็นข้อเสนอแนะ ส่วนนี้เราจะพรรณนาให้เห็นว่าการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพของเรื่องนั้นๆ ขึ้นอยู่กับใครบ้าง บทบาทของรัฐบาลผ่านการดำเนินงานของภาครัฐถือเป็นหลักในการสร้างความเป็นธรรมทางสุขภาพ แต่ทั้งนี้ไม่ได้ผูกขาดอยู่ที่ภาครัฐตามลำพังแต่ต้องผนวกกระบวนการทางประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วมของประชาสังคม และการทำนโยบายสาธารณะที่ได้รับการสนับสนุนจากทุกระดับทั้งระดับภูมิภาคและโลก มีงานวิจัยรองรับที่ชี้แนวทางการสร้างความเป็นธรรมทางสุขภาพ และการร่วมมือจากภาคเอกชน ทั้งหมดนี้ล้วนทำให้ความเป็นธรรมทางสุขภาพเกิดขึ้นได้จริง

## ความร่วมมือของทุกภาค

กรอบใหญ่ของข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ ก็คือ ความต้องการที่จะเห็นการบูรณาการประสานการกำหนดนโยบายและการดำเนินงานให้สอดคล้องไปในทิศทางเดียวกันของภาคส่วนต่างๆ เพื่อให้การปฏิบัติการของปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพมีประสิทธิภาพที่สุดและบรรลุถึงเป้าหมายความเป็นธรรมทางสุขภาพ ดังนั้น เครื่องมือหรือองค์กรที่มีลักษณะที่เป็นพหุภาคีที่มีความชำนาญพิเศษหลายอย่างร่วมกัน รวมทั้งมีองค์กรที่สามารถสนับสนุนทางการเงินเข้ามาช่วยด้วยเท่านั้นจะสามารถทำให้เกิดพลังกลุ่มที่จะทำให้มีผลกระทบโดยรวมเกิดกับปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพและความเป็นธรรมทางสังคม ภารกิจนั้นประกอบด้วย

- การติดตามและการปฏิบัติการในระดับโลกที่ประสานสอดคล้องเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน การรับเอาความเป็นธรรมทางสุขภาพเป็นเป้าหมายพื้นฐานร่วมกันและการใช้กรอบความคิดในการติดตามพัฒนาการความก้าวหน้าระดับโลกร่วมกัน และความ

ร่วมมือกันระหว่างกลุ่มที่ทำงานที่หลากหลายองค์กรและหลากหลายเรื่องให้ไปด้วยกันเพื่อความประสานสอดคล้องกันของการปฏิบัติการปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ

- การสนับสนุนทางการเงินและการคลังที่ไปในทิศทางเดียวกันและมีความรับผิดชอบกับการใช้เงิน เพิ่มเงินช่วยเหลือให้มากขึ้นและช่วยผ่อนผันและปลดปล่อยหนี้ที่เป็นไปเพื่อการสนับสนุนนโยบายและการปฏิบัติการของรัฐบาลเพื่อความ เป็นธรรมทางสุขภาพ ในด้านรัฐบาลที่ได้รับความช่วยเหลือให้ใช้ความเป็นธรรมทางสุขภาพและการปฏิบัติการของปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพเป็นตัวชี้วัดหลักของความสำเร็จของการดำเนินการเพื่อแสดงความรับผิดชอบต่อการใช้เงินที่ได้จากการช่วยเหลือ
- ปรับปรุงการมีส่วนร่วมของประเทศสมาชิกของสหประชาชาติในเรื่องธรรมาภิบาลระดับโลก สนับสนุนการมีส่วนร่วมที่เท่าเทียมกันของประเทศสมาชิกและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการกำหนดนโยบายระดับโลกในเวทีโลก

## องค์การอนามัยโลก

องค์การอนามัยโลกเป็นผู้นำที่รับผิดชอบของสุขภาพระดับโลกถึงเวลาแล้วที่จะทำให้ความเป็นผู้นำขององค์การอนามัยโลกมีประสิทธิภาพมากขึ้นผ่านแผนงานหรือแนวทางปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพในเชิงสังคมและความเป็นธรรมทางสุขภาพระดับโลกในการนี้ประกอบด้วยภารกิจ ดังนี้

- การมีนโยบายที่เป็นไปในทิศทางเดียวกันทั้งระดับโลกและระดับประเทศ เข้าไปมีบทบาทการนำในการสนับสนุน การกำหนดนโยบายปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพโดยการสร้างศักยภาพและนโยบายที่สอดคล้องกันระหว่างองค์กรต่างๆ ในความร่วมมือหลากหลายหน่วยงาน การสร้างศักยภาพทางเทคนิคของประเทศสมาชิกและองค์กรในระดับโลกในทุกวงการหรือเวที และการสนับสนุนประเทศสมาชิกในการสร้างกลไกต่างๆ ขึ้นมาเพื่อให้เกิดความร่วมมือข้ามหน่วยงานหรือข้ามภาคในทางที่สอดคล้องกันกับปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ
- การวัดและการประเมินผล เป็นการสนับสนุนการตั้งเป้าหมายในเรื่องความเป็นธรรมทางสุขภาพและติดตามความก้าวหน้าในเรื่องของความเป็นธรรมทางสุขภาพระหว่างประเทศและภายในประเทศในฐานะที่เป็นเป้าหมายของการพัฒนา การสนับสนุนการสร้างระบบเฝ้าติดตามความเป็นธรรมทางสุขภาพในแต่ละประเทศ การสร้างศักยภาพทางเทคนิคในแต่ละประเทศ การสนับสนุนให้ประเทศสมาชิกแต่ละประเทศใช้เครื่องมือการประเมินผลกระทบทางสุขภาพและเครื่องมืออื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับความเป็นธรรมทางสุขภาพเช่น เครื่องวัดความเป็นธรรมระดับชาติและสนับสนุนให้มีการจัดประชุมระดับโลกเป็นประจำเพื่อที่จะทบทวนสถานการณ์ของความเป็นธรรมของสุขภาพระดับโลก
- เพิ่มศักยภาพขององค์การอนามัยโลก สร้างศักยภาพเรื่องปัจจัยสังคมต่อสุขภาพในทุกหน่วยงานขององค์การอนามัยโลกตั้งแต่องค์กรขนาดใหญ่ สำนักงานในแต่ละภูมิภาคและสำนักงานขององค์การอนามัยโลกประจำประเทศ

## รัฐบาลและการปกครองส่วนท้องถิ่น

การปฏิบัติที่เน้นลงไปซึ่งปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพและความ เป็นธรรมชาติสุขภาพถือเป็นการเสริมสร้างอำนาจภาครัฐโดยอาศัย หลักการพื้นฐานในเรื่องความเป็นธรรมทางสังคม การมีส่วนร่วม ของประชาชน และความร่วมมือระหว่างภาคส่วน ในการนี้จำเป็น ที่รัฐจะต้องได้รับการกระตุ้นให้เห็นถึงหน้าที่พื้นฐานของรัฐและ ภาครัฐทั้งในระดับชาติและต่ำกว่านั้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งต้องทำให ้ นโยบายมีความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน การมีส่วนร่วมในการปกครอง วางแผน กำกับ บังคับและสร้างมาตรฐาน นอกจากนี้ยังขึ้นอยู่กับ การเป็นผู้ทำหน้าที่เข้มแข็งของกระทรวงสาธารณสุขที่ได้รับการสนับสนุน จากองค์การอนามัยโลกด้วย ภารกิจของรัฐบาลประกอบด้วย

- **การทำให้นโยบายของรัฐเป็นอันหนึ่งอันเดียว** นโยบายนี้ต้อง เป็นนโยบายเกี่ยวกับสุขภาพและความเป็นธรรมทางสุขภาพและ ทำให้เป็นนโยบายที่เป็นนโยบายที่สำคัญที่สุดของรัฐ ต้องทำให้แน่ใจว่า ทุกกระทรวงรับเอานโยบายนี้ไปปฏิบัติ กระทรวงสาธารณสุข อาจช่วยทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงระดับโลก โดยอาจเป็นตัวที่ ช่วยทำให้ประเทศอื่นเกิดการเปลี่ยนใจมารับเอาเป้าหมายสุขภาพ และความเป็นธรรมทางสุขภาพเป็นเป้าหมายหลัก
- **การทำให้เรื่องความเป็นธรรมมีการทำงานที่เข้มข้นขึ้น** การเข้าไป ผูกพันรับผิดชอบเอาเรื่องการสร้างระบบบริการสุขภาพถ้วนหน้า สร้างศูนย์เพื่อส่งเสริมความเท่าเทียมกันทางเพศ ปรับปรุงสภาพ ความเป็นอยู่ของคนในชนบท ปรับปรุงความเป็นอยู่ในชุมชน แออัดให้ดีขึ้น ส่งเสริมให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการวางแผน พัฒนาเมือง ลงทุนเพื่อให้เกิดการจ้างงานอยู่เต็มที่ ให้มีงานที่ดี ที่ปลอดภัยทำ ลงทุนในการพัฒนาเด็กในปฐมวัย สร้างมาตรการ ในการปกป้องคุ้มครองทางสังคมและการสร้างกรอบและกลไก ในการควบคุมสินค้าที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
- **การคลัง** ทำให้ความช่วยเหลือหรือเงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ ไหลเข้าสู่ปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพอย่างเป็นระบบและโปร่งใส ทำให้มีรายได้มากขึ้นโดยการปรับปรุงภาษีทางตรงแบบก้าวหน้า และร่วมมือกับประเทศสมาชิกอื่นในการพัฒนาโครงการเพื่อหา แหล่งสนับสนุนทางการเงินใหม่ ๆ
- **การวัด การติดตามประเมินผลและการอบรม** การสร้างระบบ การจดทะเบียนเกิดให้ครอบคลุมกับเด็กที่เกิดใหม่ทุกคน สร้าง ตัวชี้วัดในเรื่องความเป็นธรรมทางสุขภาพให้ทั่วทุกภาคส่วนหรือ ทุกกระทรวงกรมของรัฐบาลเพื่อใช้ในการเฝ้าระวังและติดตาม ความก้าวหน้า สร้างศักยภาพในการทำการประเมินผลกระทบ ทางสุขภาพเพื่อเป็นกรอบในการตัดสินใจของผู้กำหนดนโยบาย และสร้างการรับรู้และตระหนักในความสำคัญของตัวกำหนด สุขภาพในเชิงสังคมให้กับคนในสังคม

## ประชาสังคม

การเป็นส่วนหนึ่งของสังคมที่อาศัยอยู่ถือเป็นเงื่อนไขสำคัญที่ทำให้ รู้สึกว่ามีตัวตนหรือมีอำนาจไม่ว่าจะเป็นในด้านวัตถุ จิตใจ สังคม และทางการเมือง ส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีและเป็นธรรม บทบาทของสมาชิกในชุมชนผู้ผลักดันให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในระดับ รากหญ้า ผู้ให้บริการ ผู้ติดตามสังเกตการณ์ และประชาสังคม ในระดับโลกจนถึงระดับท้องถิ่น มีหน้าที่สำคัญในการเชื่อมโยง นโยบายสู่แผนงาน และทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงและพัฒนา อย่างเป็นรูปธรรม ประชาสังคมเป็นพระเอกทำให้เกิดความ เป็นธรรมทางสุขภาพขึ้นได้ หากมีการทำงานร่วมกันและเรียกร้อง ให้ชุมชนต่าง ๆ ได้แสดงความคิดเห็นที่หลากหลายของเขาออกมา ความสำเร็จในเรื่องนี้เป็นจริงหรือไม่ขึ้นอยู่กับการมีส่วนร่วมของ ประชาสังคมอย่างแท้จริง ภารกิจของประชาสังคมประกอบด้วย

- **การมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบาย การวางแผน การสร้าง โครงสร้าง และการประเมินผล** การมีส่วนร่วมในการกำหนด นโยบายตั้งแต่การวางแผน กำหนดโครงการ ดำเนินงานตาม โครงสร้าง จนถึงประเมินผลตามแนวทางเรื่องปัจจัยสังคมที่กำหนด สุขภาพทั้งในระดับโลก ระดับภูมิภาคที่ต้องประสานบูรณาการกัน จนถึงระดับการประเมินความต้องการในระดับท้องถิ่น ระบบบริการ และการสนับสนุน และการติดตามการให้บริการว่ามีคุณภาพ เท่าเทียมและมีผลกระทบหรือไม่ของโครงการเหล่านี้
- **การติดตามการทำงาน** การติดตาม การรายงาน และการรณรงค์ ในเรื่องปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ เช่น การปรับปรุงชุมชนแออัด การปรับปรุงบริการ การปรับปรุงสภาพแวดล้อมในการทำงาน และการจ้างงานทั้งภาคที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ การใช้ แรงงานเด็ก การคุ้มครองสิทธิของชนเผ่าพื้นเมือง ความเท่าเทียม กันระหว่างเพศ บริการสุขภาพ บริการการศึกษา การดำเนินงาน ของบรรษัทเอกชน การตกลงทางด้านการค้า และการคุ้มครอง สิ่งแวดล้อม

## ภาคเอกชน

ภาคเอกชนมีบทบาทที่สำคัญและลึกซึ้งต่อเรื่องสุขภาพะ ขณะที่ คณะกรรมาธิการฯ พยายามที่จะเพิ่มบทบาทของการเป็นผู้นำให้ กับภาครัฐอย่างมากในการสร้างความเป็นธรรมทางสุขภาพนั้นมิได้ หมายความว่าละเลยความสำคัญของภาคเอกชน แม้ว่าจะให้ ความสำคัญกับภาคเอกชน แต่ก็ยังมีความจำเป็นที่จะต้องตระหนัก รู้ถึงศักยภาพในการสร้างผลในทางลบของภาคเอกชนต่อสุขภาพ และความเป็นธรรมทางสุขภาพ และความจำเป็นที่จะต้องทำให้ ภาคเอกชนรับผิดชอบหรือควบคุมผลเสีย นั้น ถึงกระนั้น ภาคเอกชน ก็ยังมีศักยภาพสูงมากที่จะสร้างเสริมสุขภาพและความเป็นธรรม ทางสุขภาพให้เกิดขึ้น ภารกิจของภาคเอกชนประกอบไปด้วย

- การเพิ่มความรับผิดชอบให้มากขึ้น ภาคเอกชนต้องรับรู้และทำตามข้อตกลงระหว่างชาติ มาตรฐาน และกฎเกี่ยวกับการจ้างงาน ต้องทำให้การจ้างงานและสภาพการทำงานที่เป็นธรรมเกิดขึ้น ในที่ทำงานทั้งแรงงานหญิงและแรงงานชาย ลดหรือเลิกการใช้แรงงานเด็ก และทำตามมาตรฐานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย การสนับสนุนการศึกษาและให้โอกาสการฝึกอบรมทางอาชีพให้กับผู้ใช้แรงงานในฐานะที่เป็นส่วนหนึ่งของการจ้างงาน โดยเน้นไปที่การให้โอกาสกับแรงงานหญิงให้มากขึ้น และทำให้มั่นใจว่ากิจกรรมของภาคเอกชน เช่น การผลิตและการครอบครองสิทธิบัตรยาที่ใช้ในการช่วยชีวิตคน การจัดหาหลักประกันด้านสุขภาพให้คนงานเหล่านี้ ทำให้เกิดความเป็นธรรมทางสุขภาพดีขึ้น ไม่ใช่เลวลง
- การลงทุนในด้านการศึกษา ภาคเอกชนควรที่จะลงทุนด้านการศึกษาและพัฒนาวิธีการรักษาโรคที่ถูกละเลยและโรคอันเนื่องมาจากความยากจน และแบ่งปันองค์ความรู้ในเรื่องการรักษาชีวิตผู้ป่วย เช่น ในเรื่องสิทธิบัตรยา

## สถาบันวิจัย

ความรู้ที่เกี่ยวกับสถานการณ์สุขภาพ ในทุกระดับ ตั้งแต่ระดับโลก ระดับภูมิภาค ระดับประเทศ และระดับท้องถิ่น แนวทางการแก้ปัญหาต่อสถานการณ์นั้น ๆ รวมทั้ง ข้อเสนอแนะที่ช่วยลดความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพตามแนวทางปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพนั้นมีความสำคัญมาก และเป็นไปตามข้อเสนอของคณะกรรมการฯ งานวิจัยเป็นสิ่งจำเป็น แต่ต้องเป็นการวิจัยที่มากกว่าแบบฝึกหัดทางการศึกษา การวิจัยต้องสร้างความรู้ความเข้าใจใหม่และเผยแพร่ออกไปให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้รับรู้และใช้ได้อย่างง่าย ดังนั้น นอกจากนักวิชาการและนักปฏิบัติแล้ว ระเบียบวิธีวิจัยใหม่ๆ มีความสำคัญอย่างยิ่ง เช่น มีการใช้หลักฐานหลากหลายรูปแบบ การยอมรับในความอคติที่มีต่อเพศหญิงในกระบวนการวิจัย การให้คุณค่าของการขยายเครือข่ายและชุมชนของความรู้ ภารกิจของสถาบันวิจัยมีดังนี้

- สร้างความรู้ใหม่เกี่ยวกับเรื่องปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ และเผยแพร่ความรู้ นั้น เงินวิจัยควรจัดสรรให้กับเรื่องปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ สนับสนุนการติดตามเรื่องสุขภาพแบบพหุภาคีทั้งในระดับโลก ระดับชาติและท้องถิ่น โดยพัฒนาและทดสอบตัวชี้วัดเรื่องปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพและการประเมินผลกระทบจากการดำเนินงานต่าง ๆ สร้างและขยายเครือข่ายและศูนย์ข้อมูลข่าวสารที่เป็นระบบเปิดที่ทุกคนไม่ว่าจากประเทศจนหรือรวยสามารถเข้าถึงได้ ทำการศึกษาป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาสมองไหลหรือทำให้สมองไหลกลับ จุดประเด็นเรื่องความไม่เป็นธรรมระหว่างเพศและหาทางขจัดความไม่เป็นธรรมนั้น ออกไปจากทีมนักวิจัย ในโครงร่างการวิจัย ในแบบของการวิจัยในการปฏิบัติการและในรายงานวิจัย



# ถมช่องว่างทางสุขภาพ จะได้ผลในช่วงชีวิตเราหรือ

คำถามว่า “ถมช่องว่างทางสุขภาพในช่วงชีวิตเราเป็นไปได้หรือ?” คำตอบที่ชัดเจนมีสองทางคือ ถ้าทุกอย่างยังดำเนินไปแบบที่เคยเป็น เราจะไม่มีทางก้าวไปถึงเป้าหมายความเป็นธรรม แต่ถ้าเรามีความตั้งใจจะเปลี่ยนอย่างจริงจัง ถ้าเรามีวิสัยทัศน์สร้างโลกที่ดีกว่าและเป็นธรรมกว่า เราสามารถก้าวไปถึงเป้าหมายนั้นได้ อย่าปล่อยให้โอกาสในชีวิตและสุขภาพของคนเราต้องมิดมนเพราะบังเอิญเกิดมาในสิ่งแวดล้อม สีผิว หรือครอบครัวที่ด้อยโอกาส

เราสามารถลงมือทำได้ทันทีตามที่เสนอให้เห็นในรายงานนี้ และควรทำอย่างประสานสอดคล้องเพื่อขุดรากถอนโคนโครงสร้างที่ไม่เป็นธรรมให้ได้มากที่สุด เพื่อให้ความเป็นอยู่ของคนดีขึ้น การที่จะบรรลุวัตถุประสงค์นี้จะต้องเปลี่ยนแปลงตั้งแต่แรกเกิดไปจนถึงบั้นปลายของชีวิต การเรียกร้องให้ถมช่องว่างในช่วงชีวิตเรา นี้ คงไม่สามารถขจัดความเหลื่อมล้ำทางสุขภาพระหว่างกลุ่มคนต่างๆ ภายในประเทศ หรือระหว่างประเทศที่แตกต่างกันอย่างมากให้หมดไปภายในเวลา ๓๐ ปี แต่หลักฐานในรายงานนี้พิสูจน์ว่า สุขภาพสามารถฟื้นตัวได้อย่างรวดเร็ว และแนวทางที่มีอยู่อย่างหลากหลายในการพัฒนาสุขภาพ ทำให้น่าเชื่อว่า เราสามารถถมช่องว่างทางสุขภาพให้แคบลงในช่วงชีวิตเรา

นี่คือภารกิจระยะยาวที่ต้องลงทุนตั้งแต่วันนี้ ด้วยการเปลี่ยนแปลงนโยบายทางสังคม การจัดการทางด้านเศรษฐกิจ และการดำเนินงานทางการเมือง หัวใจของภารกิจนี้คือการเสริมพลังอำนาจให้กับประชาชน ชุมชนและประเทศต่างๆ ที่ไม่เคยได้รับส่วนแบ่งที่เป็นธรรม ความรู้และแนวทางในการเปลี่ยนแปลงนั้นนำเสนออยู่ในรายงานนี้แล้ว สิ่งที่เราเรียกร้องคือ ความกล้าที่จะลงมือทำงานที่ยากแต่เป็นไปได้ การไม่ลงมือทำถือเป็นการปฏิเสธหน้าที่ความรับผิดชอบอันยิ่งใหญ่ที่อยู่บนบ่าของเรา





การถ่วงดุล  
ความไม่เป็นที่ธรรมทางสุขภาพ  
เป็นประเด็นทางจริยธรรมที่สำคัญ  
เพราะความอยุติธรรมทางสังคม  
กำลังฆ่าประชาชนจำนวนมาก