



สัจฉิร สร้างสุขภาคใต้ ครั้งที่ 10

การประชุมวิชาการประจำปี 2561

“สร้างคน สร้างงาน สร้างสุข สานพลังที่ก้าวข้ามขีดจำกัดสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน”

ระหว่างวันที่ 28-30 มีนาคม 2561

ณ ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา



สื่อบัตร สร้ํงสุขภคไต้ คร้ํงที่ 10

การประชมวิซการประจําปี 2561

“สร้ํงคน สร้ํงงาน สร้ํงสุข สานพลังที่ก้าวข้ามขีดจํกัด้สู่สุขภควะที่ยั่งยืน”

ระหวํงวันที่ 28-30 มีนาคม 2561

ณ ศูนย์ประชมนานาชาติดิฉลองสิริราชสมบั้ติครบรอบ 60 ปี
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อําเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

คำนำ

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ร่วมกับ สถาบันการจัดการระบบสุขภาพ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (ศจร.ม.อ.) เป็นหน่วยงานหลักในการประสานงานความร่วมมือกับองค์กร ภาควิชา เครือข่ายต่างๆ เช่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) กระทรวงสาธารณสุข และเครือข่ายภาคประชาสังคม เครือข่ายสื่อสารมวลชน และภาคประชาชน ในการจัดงาน “สร้างสุขภาพได้” ปีละครั้ง โดยครั้งล่าสุดจัดงานสร้างสุขภาพได้ไปเมื่อวันที่ 3-5 ตุลาคม 2559 ภายใต้ชื่องาน การประชุมวิชาการระดับชาติเรื่อง “นวัตกรรมในการสร้างเสริมสุขภาพ” (Innovation of Health Promotion) โดยมีกลุ่มเป้าหมายจากภาคส่วนต่างๆ เข้าร่วมงานประมาณ 1,800 คน

สำหรับในปี พ.ศ.2561 สสส. จจร.ม.อ. สช. และ สปสช. มีความประสงค์ที่จะสนับสนุนการขับเคลื่อนงานของภาคีสุขภาพะที่เกี่ยวข้องให้เกิด “ความเป็นเครือข่ายสุขภาพะ” ที่มุ่งเน้นกระบวนการสานงานและเสริมพลังข้ามประเด็น ข้ามพื้นที่อย่างต่อเนื่อง ตลอดจนสนับสนุนกลไกการขับเคลื่อนที่มีอยู่ ให้มีระบบการทำงานที่มีการขยายและเชื่อมร้อยภาคีเครือข่าย โดยใช้ข้อมูลความรู้สนับสนุนการทำงานที่สอดคล้องกับความต้องการ รวมถึงมีระบบการสื่อสารที่ทันสมัยเข้าถึงทุกกลุ่มเป้าหมาย เน้นการจัดการความรู้ สร้างสรรค์นวัตกรรมด้านสร้างเสริมสุขภาพ หรือสุขภาพะ อันจะนำไปสู่การพัฒนาเป็นนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพบนฐานวิถีชีวิตชาวใต้ต่อไป

กิจกรรมภายในงานมีการนำเสนอผลการดำเนินงานขับเคลื่อนเชิงพื้นที่ใน 4 ประเด็นหลักคือความมั่นคงทางมนุษย์ ความมั่นคง

ทางสุขภาพ ความมั่นคงทางทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และความมั่นคงทางอาหาร และการนำเสนอร่างข้อเสนอเชิงนโยบาย ในระดับพื้นที่ของ 7 ประเด็นย่อย ซึ่งเป็นประเด็นที่อยู่ภายใต้ 4 ประเด็นหลัก ได้แก่ 1) ความมั่นคงทางสุขภาพและเขตสุขภาพ: กองทุนตำบล เขตสุขภาพระดับอำเภอ (DHS) เขตสุขภาพ เพื่อประชาชน 2) ความมั่นคงทางอาหาร เกษตรกรรมเพื่อสุขภาพ: สวนยาง พืชร่วมยาง ข้าวธนาคาร์ตันไม้ และตำบลบูรณาการ ระบบอาหาร 3) การจัดการภัยพิบัติ 4) สุขภาวะเด็ก เยาวชน และ ครอบครัว 5) การท่องเที่ยว ชุมชนเพื่อการจัดการฐานทรัพยากร ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม 6) ความมั่นคงของมนุษย์ การจัดการปัจจัย เสี่ยง : เหล้า บุหรี่ สารเสพติด และ 7) ชุมชนนำอยู่ เพื่อนำ ข้อเสนอที่ได้จากห้องย่อยไปสู่การขับเคลื่อนในระดับนโยบาย โดย ผู้บริหารองค์กรตระกูล ส. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้ ینگานยังมีการจัดประชุมนำเสนอผลงานทางวิชาการด้านการสร้าง เสริมสุขภาพ มีการจัดอบรม PA สร้างสุข Dancercise 2018 การจัดแสดงนิทรรศการ และลานเสวนา รวมทั้งมีการถ่ายทอดสด ของทีมสื่อชุมชนภาคใต้ กลุ่มเป้าหมายหลักที่เข้าร่วมกิจกรรม ในวันงานสร้างสุขภาพภาคใต้ ประกอบด้วย แกนนำภาคีเครือข่าย สร้างเสริมสุขภาพในพื้นที่ภาคใต้ หน่วยงานภาครัฐ องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น นักวิชาการ และ ประชาชนทั่วไป จำนวนประมาณ 1,200 คน ผลลัพธ์ที่คาดหวังจากการจัดงานสร้างสุขปี 2561 ครั้งที่ 10 คือ เกิดชุดความรู้ นวัตกรรมที่ยกระดับจากการทำงานของภาคี เครือข่ายสุขภาพใน 7 ประเด็น เกิดการขยายภาคีเครือข่ายใน แต่ละประเด็นครอบคลุมภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาค ประชาสังคม มีการเชื่อมประสานกลไกการทำงานร่วมกันระหว่าง เครือข่ายการทำงานสุขภาพตระกูล ส.ทั้ง 4 และเครือข่ายภาคีอื่นๆ และสามารถขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะในพื้นที่ที่สร้างเสริมสุขภาพ และแก้ไขปัญหาสุขภาพของคนในภาคใต้ได้อย่างต่อเนื่องและ ยั่งยืน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อนำเสนอผลการประเมิน รวบรวมสถานการณ์ และการจัดการความรู้ด้านระบบสุขภาพของภาคใต้ สู่ภาคีเครือข่าย พันธมิตรที่เกี่ยวข้อง ทั้งในเชิงพื้นที่และเชิงนโยบาย

2. เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงานของภาคีสุขภาพะ ที่เกี่ยวข้องให้เกิด “ความเป็นเครือข่ายสุขภาพ” ที่มุ่งเน้นกระบวนการ สถานงานและเสริมพลังข้ามประเด็น ข้ามพื้นที่และมีความต่อเนื่อง

3. เพื่อสนับสนุนกลไกการขับเคลื่อนที่มีอยู่ ให้มีระบบการทำงานที่มีการขยายการเชื่อมร้อยภาคีเครือข่าย และใช้ข้อมูลความรู้ สนับสนุนการทำงานที่สอดคล้องกับความต้องการ รวมถึงมีระบบ การสื่อสารที่ทันสมัยเข้าถึงทุกกลุ่มเป้าหมาย

4. เพื่อการจัดการความรู้ นวัตกรรมในงานสร้างเสริมสุขภาพ หรือสุขภาพะ นำไปสู่การพัฒนาเป็นนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ บนฐานชีวิตชาวใต้

5. เพื่อสนับสนุนให้บุคคลทั่วไปได้ผลิต เผยแพร่และนำเสนอ ผลงานวิชาการ งานวิจัยด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ในเวทีสาธารณะ เพื่อประโยชน์ต่อหน่วยงานและเพื่อความก้าวหน้าต่อไป

รูปแบบ

การแสดงปาฐกถา การสัมมนาทางวิชาการ

การอบรม PA dancercise 2018

ลานปัญญาเสวนา ลานนิทรรศการ ลานสื่อสร้างสุข

การนำเสนอผลงานวิชาการ

จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม

ผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 1,200 คน ประกอบด้วย ภาคีพันธมิตรสุขภาพจาก ภาคีภาคประชาชน ภาคประชาสังคม ภาคีรัฐ ภาคเอกชน ภาคสื่อสารมวลชน ภาควิชาการ ที่มีบทบาท มีหน้าที่ มีศักยภาพ และสนใจในการสร้างเสริมสุขภาพในประเด็นปัญหาหลักของภาคีได้ ตลอดจนหน่วยงานที่มีหน้าที่กำหนดหรือเกี่ยวข้องกับนโยบายของรัฐ และท้องถิ่น ตลอดจนนักการเมืองทั้งระดับท้องถิ่นและระดับชาติ

องค์กรร่วมจัด

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) กระทรวงสาธารณสุข สถาบันการจัดการระบบสุขภาพภาคใต้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (ศจรศ.ม.อ.)

กำหนดการ

วันพุธที่ 28 มีนาคม 2561

เวลา	กิจกรรม	ห้อง
09.00-16.30 น.	ลานเสวนา ลานนิทรรศการ ลานปัญญาสร้างสุข แลกเปลี่ยนความรู้ นวัตกรรม	Conference Hall
09.00-16.30 น.	ห้องย่อยการนำเสนอผลงานวิชาการ การประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 3 ปี 2561 ในหัวข้อ 1) ด้านระบบบริการสุขภาพและนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ 2) ด้านการจัดการระบบสุขภาพชุมชน 3) ด้านการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ 4) ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ	ห้องสัมมนา 2 และ 3
12.00-13.00 น.	PA สร้างสุข Dancercise 2018	Conference Hall
13.00-13.15 น.	พิธีเปิด การแสดงศิลปวัฒนธรรมภาคใต้ โดย วิทยาลัยนาฏศิลป์พัทลุง	Conference Hall
13.15-13.20 น.	กล่าวต้อนรับ โดย นายดลเดช พัฒนรัฐ ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา	Conference Hall
13.20-13.25 น.	กล่าวรายงาน โดย นายแพทย์วีระพันธ์ สุพรรณไชยมาตย์ รองประธานคณะกรรมการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	Conference Hall

13.25-13.35 น.	กล่าวเปิด โดย พลเอกฉัตรชัย สาริกัลยะ รองนายกรัฐมนตรี และประธาน คณะกรรมการกองทุนสนับสนุน การสร้างเสริมสุขภาพ	Conference Hall
13.35-13.40 น.	รองนายกรัฐมนตรีสัมภาษณ์สื่อมวลชน	Conference Hall
13.40-14.00 น.	ชมนิทรรศการ ลานเสวนา	Conference Hall
14.00-17.00 น.	นำเสนอการขับเคลื่อนงาน ของเครือข่ายในปีที่ผ่านมา โดยตัวแทนเครือข่าย 7 ประเด็น 1. ความมั่นคงทางสุขภาพ 2. เกษตรกรรมเพื่อสุขภาพ 3. การจัดการภัยพิบัติ 4. สุขภาวะเด็ก เยาวชน และครอบครัว 5. การท่องเที่ยวโดยชุมชน เพื่อการจัดการทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อม 6. ความมั่นคงของมนุษย์ 7. ชุมชนน่าอยู่ ผู้ดำเนินรายการ : นายไพฑูรย์ ทองสม และนายอานนท์ มีศรี	Conference Hall
17.30-18.30 น.	PA สร้างสุข Dancercise 2018	ลาน ประติมากรรม
17.30-20.00 น.	ลานเสวนา ลานนิทรรศการ ลานปัญญาสร้างสุข แลกเปลี่ยนความรู้ นวัตกรรม	Conference Hall

วันพฤหัสบดีที่ 29 มีนาคม 2561

เวลา	กิจกรรม	ห้อง
09.00-16.30 น.	ลานเสวนา ลานนิทรรศการ ลานปัญญาสร้างสุข แลกเปลี่ยนความรู้ นวัตกรรม	Conference Hall
09.00-12.00 น.	ภาคเช้า ประชุมห้องย่อย จำนวน 6 ห้อง	
	ห้องย่อยที่ 1 ประเด็นความมั่นคงทางสุขภาพ : กลไกสุขภาพ : เขตสุขภาพเพื่อประชาชน/DHS-พขอ./กองทุนสุขภาพตำบล	ห้องประชุม 1
	ห้องย่อยที่ 2 ประเด็นการท่องเที่ยวโดยชุมชน เพื่อการจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	ห้องประชุม 2
	ห้องย่อยที่ 3 ประเด็นจริยธรรมสื่อเพื่อสุขภาวะทางสังคม	ห้องประชุม 3
	ห้องย่อยที่ 4 ประเด็นการจัดการปัจจัยเสี่ยง : เหล้า บุหรี่ สารเสพติด	ห้องประชุม 4
	ห้องย่อยที่ 5 ประเด็นเกษตรกรรมเพื่อสุขภาพ : สวนยาง พืชร่วมยางข้าว ธนาครต้นไม้ ตำบลบูรณาการและความมั่นคงทางอาหาร	ห้องประชุม 5
	ห้องย่อยที่ 6 ประเด็นสุขภาวะเด็กเยาวชน และครอบครัว	ห้องประชุม 6
12.00-14.00 น.	ลานเสวนา ลานนิทรรศการ ลานปัญญาสร้างสุข แลกเปลี่ยนความรู้ นวัตกรรม	Conference Hall

14.00-17.30 น.	ภาคบ่าย ประชุมห้องย่อย จำนวน 6 ห้อง (ต่อ)	
	ห้องย่อยที่ 1 ประเด็นความมั่นคงทางสุขภาพ : กลไกสุขภาพ : เขตสุขภาพเพื่อประชาชน/DHS-พชอ./กองทุนสุขภาพตำบล	ห้องประชุม 1
	ห้องย่อยที่ 2 ประเด็นการท่องเที่ยวโดยชุมชน เพื่อการจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	ห้องประชุม 2
	ห้องย่อยที่ 6 ประเด็นชุมชนน่าอยู่	ห้องประชุม 3
	ห้องย่อยที่ 2 ประเด็นการจัดการภัยพิบัติ	ห้องประชุม 4
	ห้องย่อยที่ 5 ประเด็นเกษตรกรรมเพื่อสุขภาพ : สวนยาง พืชร่วมยาง ข้าว ธนาคาร์ตันไม้ ตำบลบูรณาการและความมั่นคงทางอาหาร	ห้องประชุม 5
	ห้องย่อยที่ 6 ประเด็นสุขภาพของเด็กเยาวชน และครอบครัว	ห้องประชุม 6
17.30-18.30 น.	PA สร้างสุข Dancercise 2018	ลาน ประติมากรรม
17.30-20.00 น.	ลานเสวนา ลานนิทรรศการ ลานปัญญาสร้างสุข แลกเปลี่ยนความรู้ นวัตกรรม	Conference Hall

วันศุกร์ที่ 30 มีนาคม 2561

เวลา	กิจกรรม	ห้อง
09.00-12.00 น.	ลานเสวนา ลานนิทรรศการ ลานปัญญาสร้างสุข แลกเปลี่ยนความรู้ นวัตกรรม	Conference Hall
09.00-11.45 น.	ตัวแทนห้องย่อยนำเสนอข้อเสนอ เชิงนโยบายในการขับเคลื่อนงาน แต่ละประเด็นต่อผู้แทนองค์กร สสส. สช. สปสช. สธ. และ พอช. <ol style="list-style-type: none"> 1. เกษตรกรรมเพื่อสุขภาพ โดย นายสมคิด ทองสม 2. การจัดการปัจจัยเสี่ยง โดย นายเจกะพันธ์ พรหมมงคล 3. สุขภาวะเด็ก เยาวชน และครอบครัว โดย นายฮาริส มาศชาย 4. การท่องเที่ยวโดยชุมชน เพื่อการจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม โดย นายอำพล ธาณีครุฑ 5. ความมั่นคงทางสุขภาพ โดย ดร.นพ.วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย 6. จริยธรรมสื่อเพื่อสุขภาวะทางสังคม โดย นายอานนท์ มีศรี 7. การจัดการภัยพิบัติ โดย นายไมตรี จงไกรจักร์ 8. ชุมชนน่าอยู่ โดย นางกำไล สมรักษ์ 	Conference Hall

เวลา	กิจกรรม	ห้อง
09.00-11.45 น.	<p>ให้ข้อเสนอแนะและเสวนา เรื่อง “แนวทางการสานพลังสู่สุขภาพที่ยั่งยืน” โดย ดร.สุปรีดา อุดุลยานนท์ ผู้จัดการสำนักงานกองทุนสนับสนุน การสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) นายแพทย์พลเดช ปิ่นประทีป เลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการ สุขภาพแห่งชาติ (สช.) นายแพทย์ประจักษ์วิช เล็บนาค รองเลขาธิการสำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) นายธีรพล สุวรรณรุ่งเรือง รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนา องค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) ดำเนินการเสวนา โดย นายแพทย์บัญชา พงษ์พานิช</p>	Conference Hall
11.45-12.30 น.	<p>ปาฐกถาปิด เรื่อง “สานพลังเพื่อก้าวข้าม ขีดจำกัดสู่สุขภาพที่ยั่งยืน” โดย นายกฤษฎา บุญราช รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์</p>	Conference Hall
12.30-12.45 น.	พิธีปิด	

กำหนดการห้องย่อย

ห้องย่อยที่ 1

ประเด็นความมั่นคงทางสุขภาพ : กลไกสุขภาพ : เขตสุขภาพ
เพื่อประชาชน/DHS-พชอ./กองทุนสุขภาพตำบล

วันที่ 29 มีนาคม 2561

เวลา 09.00-17.00 น. ณ ห้องประชุม 1

ผู้รับผิดชอบห้องย่อย	ดร.นพ.วรสิทธิ์	ศรศิริวิชัย
	ดร.กุลทัต	หงส์ชยางกูร
	นายกรฤทธิ	ชุมนุรักษ์
	นายชฎานิน	เอกสุวรรณ
	เกิ้ลัชกรสมชาย	ละอองพันธุ์

เวลา	กิจกรรม
09.00-09.30 น.	เปิดห้อง เพลงเรือแหลมโพธิ์
09.30-10.00 น.	เสวนา “วิเคราะห์สุขภาพะคนใต้” โดย นายชาคริต โภชะเรือง
10.00-11.30 น.	<p>เสวนา ทำความเข้าใจกลไก 4 ส. 4 ระดับ กขป. DHS กองทุนตำบล จากตัวแทน 4 ส.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ดร.ณัฐพันธุ์ ศุภกา ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาภาคีสัมพันธ์ และวิเทศสัมพันธ์ 2. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) นพ.อนุสรณ์ ศิริโชติ ผู้อำนวยการ สปสช.เขต 11 สุราษฎร์ธานี 3. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) นายกรกฤทธิ ชุมนุรักษ์ 4. กระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์สุวัฒน์ วิริยพงษ์สุกิจ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชินีนาถ ณ อำเภอนาทวี <p>ดำเนินการเสวนา โดย นายไพฑูรย์ ทองสม</p>

เวลา	กิจกรรม
11.30–12.00 น.	Mapping ประเด็น คน/เครือข่าย เครื่องมือ/ความรู้ ในงานสุขภาพระดับพื้นที่ของภาคใต้ โดย นายชาคริต โภชะเรือง
13.00–15.00 น.	เสวนา การทำงานบูรณาการเชื่อมโยงกลไก 4 ส. 4 ระดับ 4 กรณีตัวอย่าง (Showcase) นำเสนอ 15 นาที <ol style="list-style-type: none"> 1. นาคฤ จ.ปัตตานี โดย นางประภัสสร ผั่นกะโพ 2. นาทวี จ.สงขลา โดย นายแพทย์สุวัฒน์ วิริยพงษ์สุกิจ 3. พังงา จ.ชุมพร โดย นายวัชรินทร์ แจ้งใจเย็น 4. นามีไผ่ จ.นครศรีธรรมราช โดย นางสุจิตรา ป่านวัน ตัวแทน 4 ส. เสริมกลไก 4 ระดับ โดย <ol style="list-style-type: none"> 1. สำนักงานกองทุนสนับสนุน การสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) นายทวิวัตร เครือสาย 2. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) นายชญานิน เอกสุวรรณ 3. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) นายชาคริต โภชะเรือง 4. กระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์เดชา แซ่หลี่ Moderator & Commentator โดย ผศ.สอรัฏฐ์ มากบุญ

เวลา	กิจกรรม
15.00–17.00 น.	<p>- สังเคราะห์ ข้อเสนอเชิงนโยบายต่อหน่วยงาน ส่วนกลางและข้อเสนอเชิงการขับเคลื่อนต่อ ภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ประเด็นความมั่นคง ทางสุขภาพ</p> <p>World cafe โดย ดร.ทพ.วิรัตน์ เอื้องพูลสวัสดิ์</p> <p>- MOA ระหว่าง 4 พื้นที่กับ 4 ส. ในประเด็นความมั่นคงทางสุขภาพ</p> <p>ตัวแทน 4 ส. โดย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ นายแพทย์อนุสรณ์ ตรีโชติ 2. สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) นายประดิษฐ์ นิใจไตรรัตน์ 3. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) นายกรฤทธิ ชูมนูรักษ์ 4. กระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์เจษฎา ฉายคุณรัฐ 5. สถาบันการจัดการระบบสุขภาพ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ดร.นพ.วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย 6. ตัวแทนพื้นที่ 4 showcase และผู้เข้าร่วมประชุม

กำหนดการห้องย่อย

ห้องย่อยที่ 2

ประเด็นการท่องเที่ยวโดยชุมชน

เพื่อการจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

วันที่ 29 มีนาคม 2561

เวลา 09.00-17.00 น. ณ ห้องประชุม 2

ผู้รับผิดชอบห้องย่อย รศ.ดร.ปาริชาติ วิสุทธิสมอาจารย์

นายเชภาดร จันทร์หอม

นางฐิติชญาณ์ บุญโสม

นางสาวชูวารีย์ มอชู

เวลา	กิจกรรม
09.00-10.00 น.	สถานการณ์การท่องเที่ยวโดยชุมชนภาคใต้ โดย <ol style="list-style-type: none"> 1. นายอำพล ธาณีครุฑ นายกสมาคมการท่องเที่ยวโดยชุมชนภาคใต้ 2. นายชาญฤทธิ์ เพิ่มทรัพย์ เครือข่ายการท่องเที่ยวโดยชุมชนโซนอันดามัน 3. นายบุญทัน บุญชูคำ เครือข่ายการท่องเที่ยวโดยชุมชน จังหวัดสุราษฎร์ธานี 4. นางนันทพงศ์ นาคฤทธิ์ ชุมชนถ้ำเสือ อ.อ่าวลึก จ.กระบี่
10.00-11.00 น.	มุมมอง/วิพากษ์ โดย <ul style="list-style-type: none"> • อธิบดีกรมการท่องเที่ยว หรือผู้แทน • นายวิฑูรย์ นวลนุกูล ผู้ตรวจราชการกรมการพัฒนาชุมชน • ดร.วิริยะ แต้มแก้ว สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน ดำเนินรายการโดย ผศ.ดร.จิตศักดิ์ พุฒजर
11.00-12.00 น.	สังเคราะห์ข้อเสนอเชิงนโยบายและการขับเคลื่อน ประเด็นการท่องเที่ยวโดยชุมชนภาคใต้
12.00-13.00 น.	รับประทานอาหารเที่ยง

เวลา	กิจกรรม
13.30-14.30 น.	<p>เวทีสาธารณะ เสวนา “ก้าวต่อไปการท่องเที่ยว โดยชุมชนภาคใต้”</p> <ul style="list-style-type: none"> • อธิบดีกรมการท่องเที่ยวหรือผู้แทน • นายวิฑูรย์ นวลนุกูล ผู้ตรวจราชการกรมการพัฒนาชุมชน • นายสุชาติ ชายมัน • ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมการท่องเที่ยวและกีฬา ศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนใต้ • นายอำพล ธาณีครุฑ นายกสมาคมการท่องเที่ยวโดยชุมชนภาคใต้ • นายเทพรัตน์ คันทพันธ์ เครือข่ายสายใยนักวิชาการ ดำเนินรายการโดย ผศ.ดร.จิตศักดิ์ พุฒजर
14.30-15.30 น.	<p>คณะทำงานวิชาการ สรุปประเด็นข้อเสนอเชิงนโยบาย</p>

กำหนดการห้องย่อย

ห้องย่อยที่ 3

ประเด็นจริยธรรมสื่อเพื่อสุขภาพทางสังคม

วันที่ 29 มีนาคม 2561

เวลา 09.00-12.30 น. ณ ห้องประชุม 3

ผู้รับผิดชอบห้องย่อย นายอานนท์ มีศรี

นายวรวิชญ์ กิจนหอม

เวลา	กิจกรรม
08.30-09.00 น.	ลงทะเบียนเข้าห้องประชุม
09.00-09.30 น.	กล่าวต้อนรับ โดย นายอานนท์ มีศิริ นักวิจัย บก.สร้างสุขภาคใต้ กล่าววัตถุประสงค์ โดย นายวรวิษณ์ กฐินหอม นักวิจัย
09.30-10.25 น.	เวทีเสวนา “จริยธรรมสำคัญและจำเป็นต่อการสื่อสารอย่างไร โดยเฉพาะการสื่อสารด้านสุขภาพะ” โดย สื่อชุมชนท้องถิ่น ผู้ร่วมเสวนา <ol style="list-style-type: none"> ผศ.จารียา อรรถอนุชิต อาจารย์ประจำคณะวิทยาการสื่อสาร มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์วิทยาเขตปัตตานี นางสาวย๊ะห์ อาลี สื่อโซเซียลประชาสังคมสื่อชายแดนใต้ นางฐิติชฎาน์ บุญโสม ผู้ประกอบการวิทยุชุมชน จ.กระบี่ นายชัยพร จันทร์หอม ปราชญ์ชาวบ้านผู้ใช้ประโยชน์จากสื่อ ดำเนินการเสวนา โดย นายเจริญ ถิ่นเกาะแก้ว
10.25-11.30 น.	แบ่งกลุ่มย่อย world cafe method 4 กลุ่ม <ol style="list-style-type: none"> จริยธรรมสื่อที่พึงประสงค์ (คุณลักษณะ) รูปแบบการสื่อสารเพื่อการเปลี่ยนแปลง เครือข่ายสื่อสร้างสุขภาคใต้ควรมีกลไกการสื่ออย่างไร รูปธรรมของการเปลี่ยนแปลงจากการสื่อสาร
11.30-12.30 น.	แลกเปลี่ยนเพื่อหาฉันทามติร่วมเพื่อกำหนดเป็นข้อเสนอ (จากเอกสารร่างประกอบ) เพื่อเป็นข้อเสนอต่อหน่วยงานภาคี สสส. สปสช. สช. สธ. พอช.

กำหนดการห้องย่อย

ห้องย่อยที่ 4

ประเด็นการจัดการปัจจัยเสี่ยง : เหล้า บุหรี่ สารเสพติด

วันที่ 29 มีนาคม 2561

เวลา 09.00-12.00 น. ณ ห้องประชุม 4

ผู้รับผิดชอบห้องย่อย ดร.ชอพียะห์ นิมะ

นายเจกะพันธ์ พรหมมงคล

นางสาวสิริมนต์ ชีวะอิสระกุล

เวลา	กิจกรรม
09.00-09.10 น.	<p>ชี้แจงวัตถุประสงค์ห้องย่อย โดย</p> <ul style="list-style-type: none"> • นายเจกะพันธ์ พรหมมงคล ผู้ประสานงานเครือข่ายฯ
09.10-09.20 น.	<p>แชร์ : บทเรียนการสนับสนุนกระบวนการ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 10 โดย</p> <ul style="list-style-type: none"> • นางสาวนุรไลลา สาอุ ผู้แทนจากมูลนิธิโอโซน
09.20-11.20 น.	<p>โชว์ : นำเสนอพื้นที่ลดปัจจัยเสี่ยงโดยระบบสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> • ประเด็นท้องถิ่นไม่พร้อมกับการลงทุน หลักประกันสุขภาพตำบลคูหาใต้ อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา • ประเด็นหลักกับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอสวี่ จังหวัดชุมพร • ประเด็นบูรหึกับสมัชชาสุขภาพ จังหวัดตรัง • ประเด็นหลัก อุบัติเหตุ กับแผนพัฒนาจังหวัดระนอง
11.20-12.00น.	<p>กระบวนการสมัชชาสุขภาพ ประเด็นการพัฒนา ข้อเสนอเพื่อการปฏิรูประบบการสร้างเสริมสุขภาพ ภาคประชาชน โดย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ดร.มัลลิกา สุงงกฎ อาจารย์ประจำสาขาบริหารธุรกิจ สถาบันเทคโนโลยี พระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง วิทยาเขตชุมพร 2. ดร.สาริกา ไสงาม นักวิชาการหน่วยงานศูนย์วิจัยปัญหาสุรา 3. ดร.พวงรัตน์ จิมพล ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ และสื่อการศึกษา วิทยาลัยเทคโนโลยีภาคใต้ 4. นางกัลยา เอี้ยวสกุล แกนนำเครือข่ายสตรีชายแดนใต้

กำหนดการห้องย่อย

ห้องย่อยที่ 5

ประเด็นเกษตรกรรมเพื่อสุขภาพ :

สวนยาง พืชร่วมยาง ข้าว ธนาครด้นไม้ ต่าบลบูรณาการ
และความมั่นคงทางอาหาร

วันที่ 29 มีนาคม 2561

เวลา 09.00-17.30 น. ณ ห้องประชุม 5

ผู้รับผิดชอบห้องย่อย	ดร.เชิดศักดิ์	เกียรติรักษ์
	นายเทพรัตน์	จันทพันธ์
	นายทวิวัตร	เครือสาย
	นางสาววรรณนา	สุวรรณชาติรี

เวลา	กิจกรรม
เวลา 09.00-12.00 น.	<p>นำเสนอ เรื่อง ความมั่นคงทางอาหาร เกษตรเพื่อสุขภาพ สวนยาง พืชร่วมยาง ข้าว ธนาคารตันไม้ ตำบลบูรณาการ โดย ตัวแทนกรณีศึกษาทั้ง 15 พื้นที่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ประเด็นสวนยาง นายสุพรชัย จันทร์ทับ นายสุวิทย์ อินทรปัติย์ 2. ประเด็นพืชร่วมปาล์ม นายธนเทพ กมลศิลป์ นางสาธิต์ สุขเกิด 3. ประเด็นธนาคารตันไม้ นางจุฑารัตน์ ศรียาเทพ นางบุญเฝ้า ศรีสุวรรณ นางจินตนา ไพบูลย์ นางสาวสุชญญาณมาศ สุขภาพันธุ์ เครือข่ายธนาคารตันไม้ 4. ประเด็นข้าว กลุ่มข้าวไร่เขาโร บ้านพอเพียงสวนสมรม คงสังข์ วิสาหกิจชุมชนชมรมสื่อแห่งปัญญาพัฒนา เกษตรยั่งยืน (วิสาหกิจยรวงข้าว) วิสาหกิจชุมชนบ้านเขากลาง ศูนย์สาธิตวิสาหกิจชุมชนท่าช้าง ฟินฟูเศรษฐกิจ 5. ประเด็นการทำประมง กลุ่มประมงพื้นบ้านตำบลเชิงแส กลุ่มอนุรักษ์ฟาร์มทะเลบ้านท่าเสา ดำเนินรายการโดย ดร.เชิดศักดิ์ เกื้อรักษ์ และ นายพงศา ชูแนม
เวลา 12.00-13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
เวลา 13.00-14.00 น.	ลานเสวนา ลานนิทรรศการ ณ Conference Hall

เวลา	กิจกรรม
เวลา 14.00-16.00 น.	<p>“เสวนาสุขภาวะชาวสวนยาง” โดย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผศ.ทวิศักดิ์ นิยมบัณฑิต คณบดีคณะทรัพยากรธรรมชาติ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ 2. รศ.ดร.สมบูรณ์ จิระตระกูล อดีตอาจารย์คณะเศรษฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ 3. นายวิฑูร หนูเสน ปราชญ์ชาวบ้านเกษตรวิถีพุทธ จังหวัดพัทลุง 4. นายสุนทร รัชัษรงค์ นายกสมาคมเกษตรกรชาวสวนยาง 16 จังหวัดภาคใต้ 5. นายสุวิทย์ ทองหอม ที่ปรึกษาเครือข่ายคนตัดยางหะะ จังหวัดตรัง 6. ตัวแทนการยางแห่งประเทศไทย ดำเนินรายการ โดย กำราบ พานทอง ผู้อำนวยการสถาบันสานติธรรม
เวลา 16.00-17.00 น.	<p>แบ่งกลุ่มย่อยจัดทำข้อเสนอ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ประเด็นสวนยาง 2. ประเด็นพีชร่วมป่าล้ม 3. ประเด็นธนาคารต้นไม้ 4. ประเด็นข้าว 5. ประเด็นประมง
เวลา 17.00-17.30 น.	<ul style="list-style-type: none"> • นำเสนอข้อเสนอแต่ละกลุ่ม • สรุปข้อเสนอนโยบาย ประเด็นความมั่นคงทางอาหาร เกษตรเพื่อสุขภาพ สวนยาง พีชร่วมยาง ข้าว ธนาคารต้นไม้ ตำบลบูรณาการ โดย นายทวิวัฒน์ เครือสาย และ นายสุนทร รัชัษรงค์

กำหนดการห้องย่อย

ห้องย่อยที่ 6

ประเด็นสุขภาพวัยเด็ก เยาวชน และครอบครัว

วันที่ 29 มีนาคม 2561

เวลา 09.00-17.30 น. ณ ห้องประชุม 6

ผู้รับผิดชอบห้องย่อย	ผศ.ดร.จุฑารัตน์	สถิรปัญญา
	นายฮาริส	มาศชาย
	นางสาวรัตนา	ชูแสง
	นางสาวพัลลภา	ระสุไธยะ
	นางสาวเยาวลักษณ์	ศรีสุกใส

เวลา	กิจกรรม
07.30-08.00 น.	ลงทะเบียนห้องประเด็น
08.00-09.30 น.	ผูกเกลอใหม่เรา (เช็คอิน) ทำความรู้จักมักคุ้น โดย นายอานัติ หวังกุลหล้า และทีมแกนนำเยาวชนอาสา
09.30-11.00 น.	โซวี เชอร์ เชื่อม พลังร่วมสร้างสรรค์ เรียนรู้กรณีพื้นที่ ตัวอย่าง และแลกเปลี่ยนประเด็นในพื้นที่ โดย <ul style="list-style-type: none"> • ตัวแทนประเด็น 9 สถานการณ์ • ชวนแลกเปลี่ยน โดย นางสาวรัตนา ชูแสง และ คุณพัลลภา ระสุโส๊ะ
11.00-13.00 น.	นำเสนอสถานการณ์เด็ก เยาวชน และครอบครัว โดย Mr.Tomoo Okubo : Social Policy Specials ยูนิเซฟแห่งประเทศไทย
12.00-13.00 น.	รับประทานอาหาร
13.00-13.30 น.	ปลูกพลังเยาวชนได้ เพิ่มพื้นที่กาย เพิ่มพื้นที่ความคิด โดย ทีมแกนนำเยาวชนอาสา
13.30-15.00 น.	ล้อมวงคุยชวนเด็กเยาวชนและครอบครัว ร่วมกับ ผู้ใหญ่ใจดี สู่การ “ สานคน สานงาน สานพลัง สาน ความฝัน สู่ความเป็นจริง ” ให้ข้อเสนอแนะในประเด็น และสถานการณ์ในพื้นที่ ร่วมพูดคุยกับผู้ใหญ่ใจดี <ul style="list-style-type: none"> • คุณณัฐยา บุญภักดี ผู้อำนวยการสำนักสุขภาวะเด็กเยาวชน และครอบครัว (สสส.) • คุณกนกรัตน์ เกื้อกิจ ผู้ช่วยเลขาธิการศูนย์อำนวยการ บริหารชายแดนใต้ (ศอ.บต.) (พม.)

เวลา	กิจกรรม
13.30-15.00 น.	<ul style="list-style-type: none"> • คุณเชาวลิต ลิบน้อย ผู้อำนวยการประกันสุขภาพเขต 11 สุราษฎร์ธานี • คุณสมชาย ละอองพันธ์ ผู้อำนวยการประกันสุขภาพเขต 12 สงขลา • ยูนิเซฟแห่งประเทศไทย • สภาผู้ฟังและผู้ชม Thai PBS (ภาคใต้) ดำเนินการพูดคุย โดย นายฮาริส มาศชาย
15.00-16.00 น.	รับฟังข้อเสนอผู้การสร้างความร่วมมือ และ มอบพันธสัญญาระหว่างกัน
16.00-17.30 น.	สรุปเวทีพูดคุยในประเด็นห้องย่อย โดย ผศ.ดร.จุฑารัตน์ สติธิปัญญา
17.30 น.	ประชุมสรุปประเด็นของคณะทำงาน (เฉพาะพี่เลี้ยงและคณะทำงาน)

กำหนดการห้องย่อย

ห้องย่อยที่ 7

ประเด็นชุมชนน่าอยู่

วันที่ 29 มีนาคม 2561

เวลา 14.00-17.00 น. ณ ห้องประชุม 3

ผู้รับผิดชอบห้องย่อย รศ.ดร.จีรเนาว์ ทัดศรี

ผศ.ดร.อุไร จเรประพาศ

นางกำไล สมรักษ์

เวลา	กิจกรรม
14.00-15.00 น.	<p>นำเสนอการดำเนินงานโครงการชุมชนน้าอยู่ จากตัวแทน 3 พื้นที่ 3 หน่วยจัดการ คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> • หน่วยจัดการพื้นที่ชุมชนน้าอยู่ภาคใต้ตอนบน • หน่วยจัดการพื้นที่ชุมชนน้าอยู่ภาคใต้ตอนกลาง • หน่วยจัดการพื้นที่ชุมชนน้าอยู่ภาคใต้ตอนล่าง
15.00-16.00 น.	<p>เครือข่ายชุมชนน้าอยู่แะเวเวียนฐานเรียนรู้ เต็มข้อมูล 5 ฐาน</p> <ul style="list-style-type: none"> • เขียนบอก การใช้ 3 กลไก 6 ความรู้ และข้อเสนอแนะ
16.00-17.00 น.	<p>ตัวแทนฐาน นำเสนอสรุป และเสนอแนะข้อเสนอเชิงนโยบาย</p>

กำหนดการห้องย่อย

ห้องย่อยที่ 8

การจัดการภัยพิบัติ

วันที่ 29 มีนาคม 2561

เวลา 14.00-17.00 น. ณ ห้องประชุม 3

ผู้รับผิดชอบห้องย่อย	ดร.เพ็ญ	สุขมาก
	ดร.มুমตาส	มีระมาน
	นายไมตรี	จงไกรจักร์
	นายอำนาจ	จันทร์ช่วง
	นางสาวอิสรา	มิตรช่วยรอด

เวลา	กิจกรรม
13.00-14.00 น.	ลงทะเบียน
14.00-14.15 น.	ชมวิดีโอ “ชุมชนเตรียมพร้อมรับมือภัยพิบัติ”
14.15-14.30 น.	กล่าวต้อนรับ และเปิดการประชุม โดย <ul style="list-style-type: none"> • หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดสงขลา
14.30-15.00 น.	นำเสนอ “ข้อเสนอการปฏิรูปการจัดการภัยพิบัติภาคใต้” โดย <ul style="list-style-type: none"> • นายอำนาจ จันทร์ช่วง มูลนิธิชุมชนไท
15.00-16.00 น.	วิพากษ์ข้อเสนอ “การปฏิรูปการจัดการภัยพิบัติสู่ความยั่งยืน” โดย <ul style="list-style-type: none"> • นายสนธยา แก้วขำ ไทยพีบีเอส • นายวิริยะ เต็มแก้ว สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) • หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดนครศรีธรรมราช • นายโกเมศ ทองบุญชู เครือข่ายภัยพิบัติภาคใต้
16.00-17.30 น.	พิจารณาและรับรองข้อเสนอ “ปฏิรูปการจัดการภัยพิบัติภาคใต้” ดำเนินกระบวนการโดย <ul style="list-style-type: none"> • นายไมตรี จงไกรจักร นายกสมาคมประชาสังคมพังงาแห่งความสุข

กำหนดการ นำเสนอบทความวิชาการ

ห้องนำเสนอผลงานวิชาการกลุ่ม A (Health Sciences)

วันที่ 29 มีนาคม 2561

เวลา 09.00-16.30 น. ณ ห้องสัมมนา 2

ผู้รับผิดชอบ

1. ดร. ซอพียะห์ นิมะ: ประธาน
2. รศ.ดร.กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์: ผู้ทรงคุณวุฒิ
3. ผศ.ดร. สมเกียรติยศ วรเดช: ผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ดูแลประจำห้อง:

นางสาวอิสรา มิตรช่วยรอด (ติดต่อ 091-0454473)

ลำดับ	เวลา	ผู้นำเสนอ	ชื่อบทความ
	08.30-09.00 น.	----- ลงทะเบียน -----	
1.	09.00-09.24 น.	คุณจันทรวดี สพานทอง	การพัฒนาและประเมินผลการใช้โปรแกรมการพยาบาลในระยะเปลี่ยนผ่านของผู้ดูแลผู้ป่วยสูงอายุระยะย้ายออกจากหอผู้ป่วยวิกฤตไปยังหอผู้ป่วยสามัญ
2.	09.24-09.48 น.	คุณนิรัชชาพัล จันทรสุขศรี	การรับรู้ความเจ็บป่วยและการเผชิญปัญหา: มุมมองของผู้ที่เป็นอะโครเมกาลี
3.	09.48-10.12 น.	คุณแสงทิพย์ ลีลากานต์	ผลลัพธ์ของการดูแลระหว่างการส่งต่อผู้ป่วยบาดเจ็บรุนแรง
4.	10.12-10.36 น.	คุณณานิกา ศักดิ์ศรี	ความรู้ ทักษะ และ การปฏิบัติในการป้องกัน การติดเชื้อตำแหน่ง ผ่าตัดของพยาบาลห้อง ผ่าตัด

ลำดับ	เวลา	ผู้นำเสนอ	ชื่อบทความ
5.	10.36-11.00 น.	คุณนุจรี พานิชย์เจริญรัตน์	ความสัมพันธระหว่าง พฤติกรรมสุขภาพ ช่องปากและสภาวะ สุขภาพช่องปากของ พลทหารภาคใต้
6.	11.00-11.24 น.	คุณวิไลวรรณ มากมี	ปัญหาและอุปสรรค ในการใช้แนวปฏิบัติการ พยาบาลในการสื่อสาร ระหว่างพยาบาลและ ผู้ป่วยที่ใส่ท่อ ช่วย หายใจ ในหอผู้ป่วย วิกฤต
7.	11.24-11.48 น.	คุณฉัตรติมา คัมภีร์คุปต์	ความตั้งใจที่จะมี พฤติกรรมขับขี้ปอดภัย ของผู้บาดเจ็บจากการ ขับขี้รถจักรยานยนต์
8.	11.48-12.12 น.	คุณลัดดา ธรรมกาพันธ์	การศึกษาการเจ็บป่วย จากการทำงานของ บุคลากรในโรงพยาบาล: กรณีศึกษาการป่วย เป็นนิ่วหนักอักเสบ จากหมัดกัด

ลำดับ	เวลา	ผู้นำเสนอ	ชื่อบทความ
9.	14.00-14.24 น.	คุณदनัย ชินคำ	สถานการณ์การใช้บริการการแพทย์ฉุกเฉินของกลุ่มผู้สูงอายุในประเทศไทย
10.	14.24-14.48 น.	คุณวรวิทย์ ใจเมือง	การประเมินมาตรฐานบริการทันตกรรมในโรงพยาบาลเอกชนกรุงเทพมหานคร
11.	14.48-15.12 น.	คุณปราณี เทพไชย	อุบัติการณ์การเกิดแผลกดทับและปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดแผลกดทับในผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด ในโรงพยาบาลระดับตติยภูมิแห่งหนึ่งในภาคใต้
12.	15.12-15.36 น.	คุณต่วนปรีณี ดาราหมานเศษ	รูปแบบการมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมวัณโรคปอดในชุมชน ตำบลคลองขุด อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

ลำดับ	เวลา	ผู้นำเสนอ	ชื่อบทความ
13.	15.36-16.00 น.	คุณฐิติดาพร แก้วเอียด	การจัดการระบบข้อมูลอาหารปลอดภัย กรณีศึกษาผักและผลไม้ในจังหวัดสงขลา
14.	16.00-16.24 น.	คุณดารารัตน์ สัมภาสงษ์	การใช้รูปแบบประเมินแบบสร้างเสริมพลังอำนาจในการตรวจราชการและนิเทศงานสำหรับการป้องกันควบคุมโรค ระดับเขตสุขภาพที่ 12
15.	16.24-16.48 น.	คุณณัฐฐิกา นวลเต็ม	รูปแบบการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย : กรณีศึกษาจังหวัดสงขลา
-		มอบรางวัลการนำเสนอผลงานยอดเยี่ยมและประกาศนียบัตร	

กำหนดการ นำเสนอบทความวิชาการ

ห้องนำเสนอผลงานวิชาการกลุ่ม B (Social Sciences)

วันที่ 29 มีนาคม 2561

เวลา 09.00-16.30 น. ณ ห้องสัมมนา 3

ผู้รับผิดชอบ

1. ผศ.ดร.แสงอรุณ อิศระมาลัย : ประธาน
2. รศ.ดร.ปญญาพัฒน์ ไชยเมลล์ : ผู้ทรงคุณวุฒิ
3. ผศ.ดร.อาภรณ์ทิพย์ บัวเพชร : ผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ดูแลประจำห้อง :

นางสาว จินดาวรรณ รามทอง (ติดต่อ 087-8375790)

ลำดับ	เวลา	ผู้นำเสนอ	ชื่อบทความ
	08.30-09.00 น.	----- ลงทะเบียน -----	
1.	09.00-09.24 น.	คุณยุภา สมบูรณ์	รูปแบบการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดแบบบูรณาการอิสลามในชุมชนต่อเยาวชนมุสลิมที่ติดสารเสพติดชนิดที่มีกระท่อมเป็นส่วนผสม กรณีศึกษา: ชุมชนมุสลิม จังหวัดกระบี่
2.	09.24-09.48 น.	คุณสุทธิลักษณ์ แก้วบัณฑิตย์	ความยั่งยืนของผลการพัฒนาโครงการร่วมสร้างชุมชนนำอยู่ กรณีศึกษา 3 โครงการจังหวัดพัทลุง
3.	09.48-10.12 น.	คุณนิยดา รัชชะไพบีระ	การประเมินผลลัพธ์ทางสังคมสำหรับค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้เสพยาเสพติดต้นแบบ (มาตรฐานใหม่) : กรณีศึกษา จังหวัดสตูล

ลำดับ	เวลา	ผู้นำเสนอ	ชื่อบทความ
4.	10.12-10.36 น.	คุณปริยาภรณ์ บุญเรือง	รูปแบบการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งต่อผู้ป่วย จังหวัดสงขลา
5.	10.36-11.00 น.	คุณวิไลลักษณ์ เดชาสิทธิ์	แนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยที่สังกัดสถาบันอุดมศึกษา :กรณีศึกษาโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
6.	11.00-11.24 น.	คุณวิมลมาลย์ ศรีรุ่งเรือง	การพัฒนาความสุขโดยการเจริญสติ : กรณีศึกษาในกลุ่มน้าขาวอินทรีย์คูหาใต้ จังหวัดสงขลา

ลำดับ	เวลา	ผู้นำเสนอ	ชื่อบทความ
7.	11.24-11.48 น.	คุณพงศกร ศุภกิจไพศาล	สวนสาธารณะ ต้นไม้ในเมือง และสุขภาพมนุษย์ที่มากกว่าอากาศบริสุทธิ์กับการออกกำลังกาย : นิพนธ์ปริทัศน์
8.	11.48-12.12 น.	คุณนันทพรพรานชัย นันทิวัฒน์กุล	การลงทุนสร้างความสุขสำหรับบุคลากรกับผลิตภาพในการทำงาน
9.	14.00-14.24 น.	คุณศชาพล นิมเดช	การขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพให้มีกรใช้ยาอย่างสมเหตุผลจากนโยบายสู่การปฏิบัติ กรณีศึกษาสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
10.	14.24-14.48 น.	คุณณัฐธิดา มาลาทอง	การทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับผู้สูงอายุในกลุ่มอาการพลัดตกหกล้ม

ลำดับ	เวลา	ผู้นำเสนอ	ชื่อบทความ
11.	14.48-15.12 น.	คุณศรวณีย์ ทนุชิต	การประเมินโครงการ นาร่องการป้องกันและ ควบคุมกลุ่มอาการ ดาวนส์
12.	15.12-15.36 น.	คุณศรวณีย์ ทนุชิต	ข้อเสนอการพัฒนา รูปแบบการจัดบริการ การแพทย์ฉุกเฉินที่ เหมาะสมสำหรับผู้สูง อายุที่พลัดตกหกล้ม ในประเทศไทย
13.	15.36-16.00 น.	คุณเสาวณีย์ หะยิอุมา	บทบาทขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ตามองค์ประกอบ UCARE ในการ ขับเคลื่อนระบบสุขภาพ ระดับอำเภอในอำเภอ นาร่อง (อำเภอ หาดใหญ่ อำเภอนาทวี และอำเภอสทิงพระ) จังหวัดสงขลา
14.	16.00-16.24 น.	คุณมุกมีนระห์ ดาโหะ	การประเมินสมรรถนะ ในการจัดการระบบ สารสนเทศสุขภาพ ของอำเภอสะบ้าย้อย
-		มอบรางวัลการนำเสนอผลงานยอดเยี่ยม และประกาศนียบัตร	

คำกล่าวต้อนรับ



การประชุมวิชาการงานสร้างสุขภาพได้ ปี 2561 ครั้งที่ 10

“สร้างคน สร้างงาน สร้างสุข

สานพลังที่ก้าวข้ามขีดจำกัดสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน”

โดย นายดลเดช พัฒนรัฐ ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

วันพุธ ที่ 28 มีนาคม 2561 เวลา 13.20-13.30 น.

เรียน ท่านพลเอกฉัตรชัย สาริกัลยะ รองนายกรัฐมนตรี และประธานกรรมการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ท่านผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (ดร.สุปรีดา อดุลยานนท์) ท่านรองประธานกรรมการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (นพ.วิระพันธ์ สุพรรณไชยมาตย์)

ท่านอธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (รศ.ดร.ชูศักดิ์ ลิ่มสกุล)
ท่านผู้อำนวยการสถาบันการจัดการระบบสุขภาพภาคใต้ มหาวิทยาลัย
สงขลานครินทร์ (ผศ.ดร.ภก.พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ) ท่านผู้บริหาร
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ท่านผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ภาคีเครือข่ายภาคประชาสังคม และท่านผู้มีเกียรติทุกท่าน

กระผม นายดลเดช พัฒนรัฐ ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา
ในนามของตัวแทนพี่น้องประชาชนชาวจังหวัดสงขลาทุกคน มีความ
ยินดีเป็นอย่างยิ่งที่ได้รับเกียรติจากสถาบันการจัดการระบบสุขภาพ
ภาคใต้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริม
สุขภาพ (สสส.) และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกท่านที่เลือกจังหวัด
สงขลาเป็นสถานที่จัดประชุมวิชาการงานสร้างสุขภาพภาคใต้ ปี 2561
ครั้งที่ 10 “สร้างคน สร้างงาน สร้างสุข สานพลังที่ก้าวข้ามขีดจำกัด
สู่สุขภาวะที่ยั่งยืน” ในครั้งนี้ จังหวัดสงขลาเป็นจังหวัดที่เป็นเหมือน
เมืองหลวงของภาคใต้ เป็นศูนย์กลางความเจริญในทุกด้านทั้งศูนย์
ธุรกิจทางการค้าและธุรกิจทางบริการ ศูนย์อุตสาหกรรมและการลงทุน
ศูนย์กลางคมนาคมของภูมิภาค ศูนย์การศึกษาระดับสูง และเป็น
ศูนย์กลางการบริหารราชการแผ่นดินในภูมิภาคนี้ ในโอกาสที่ท่าน
ได้เดินทางมาเยี่ยมเยือนจังหวัดสงขลาในครั้งนี้ นอกจากการเข้าร่วม
ประชุมในครั้งนี้แล้ว หากท่านมีช่วงเวลาว่างก็ขอเชิญได้แวะชม
สถานที่ท่องเที่ยวตามแหล่งท่องเที่ยวต่าง ๆ ซึ่งมีมากมายในจังหวัด
สงขลา และกระผมหวังเป็นอย่างยิ่งว่าท่านจะมีความสุขตลอด
ระยะเวลาทั้ง 3 วันที่ท่านอยู่ในจังหวัดสงขลา กระผมและพี่น้อง
ชาวสงขลาขอต้อนรับทุกท่านด้วยความยินดียิ่ง ขอขอบคุณครับ

คำกล่าวรายงานการประชุม



การประชุมวิชาการงานสร้างสุขภาคใต้
ปี 2561 ครั้งที่ 10

“สร้างคน สร้างงาน สร้างสุข

สานพลังที่ก้าวข้ามขีดจำกัดสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน”

โดย นายแพทย์วีระพันธ์ สุพรรณไชยมาตย์

รองประธานคณะกรรมการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

วันที่ 28 มีนาคม 2561 เวลา 13.30-13.45 น.

เรียน พลเอกฉัตรชัย สาริกัลยะ รองนายกรัฐมนตรี และ
ประธานกรรมการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ท่านผู้ว่า
ราชการจังหวัดสงขลา (นายดลเดช พัฒนรัฐ) ท่านผู้จัดการกองทุน
สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (ดร.สุปรีดา อุดุลยานนท์)
ท่านอธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (รศ.ดร.ชูศักดิ์ ลิ่มสกุล)

ท่านผู้อำนวยการสถาบันการจัดการระบบสุขภาพภาคใต้ มหาวิทยาลัย
สงขลานครินทร์ (ผศ.ดร.ภก.พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ) ท่านผู้บริหาร
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ท่านผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ภาคีเครือข่ายภาคประชาสังคม และท่านผู้มีเกียรติทุกท่าน

การสร้างเสริมสุขภาพ (Health Promotion) เป็นกระบวนการ
การสนับสนุนให้ประชาชนสามารถควบคุมพฤติกรรมสุขภาพของ
ตนเอง ซึ่งรวมไปถึงการเปลี่ยนแปลงบริบททางสังคม และสิ่งแวดล้อม
เพื่อให้บุคคล ครอบครัว และชุมชน มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี
เป็นแนวคิดมาจากพื้นฐานการทำงานเพื่อให้คนมีสุขภาพที่ดี ซึ่งต่าง
จากการป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพอันเนื่อง
มาจากโรค

งานด้านการสร้างเสริมสุขภาพเป็นงานที่ต้องอาศัยความคิด
แบบองค์รวม หรือการทำงานแบบข้ามสาขา เพราะปัญหาสุขภาพ
ไม่ใช่เป็นปัญหาของคนใดคนหนึ่ง ซึ่งนอกจากที่จะทำกระบวนการ
ต่างๆ เพื่อให้คนมีสุขภาพที่ดีแล้ว การสนับสนุนให้เกิดการเปลี่ยน
แปลงสังคม สิ่งแวดล้อมให้อยู่ในสภาพที่เอื้อต่อการทำให้สุขภาพดี
ต้องเน้นการทำงานเชิงระบบที่เปลี่ยนแปลงปัจจัยสังคมที่มีผลต่อ
สุขภาพ (Social Determinants of Health) โดยอาศัยความคิดจาก
หลากหลายสาขาวิชาเพื่อนำสู่การกำหนดแนวทางและวิธีการในการ
สร้างเสริมสุขภาพ ทั้งการเปลี่ยนแปลงบริบท/ปัจจัยทางสังคม ชุมชน
วัฒนธรรม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และอื่นๆ โดยเชื่อมโยงวิถีชีวิต
ความเป็นอยู่กับการสร้างเสริมสุขภาพของคนหมู่มากในบริบท
ของพื้นที่ต่างๆ เพื่อนำมาสู่สังคมสุขภาพอย่างยั่งยืน

สำหรับการจัดงานสร้างสุขภาพได้ ในครั้งนี้ เป็นความร่วมมือของภาคีเครือข่ายจาก หลายภาคส่วน ได้แก่ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ให้กลุ่มเครือข่ายภาคีสุขภาพะที่ขับเคลื่อนสุขภาพในพื้นที่ได้มาพูดคุย แลกเปลี่ยน เรียนรู้การทำงานร่วมกันเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงานของภาคีสุขภาพะสร้าง “ความเป็นเครือข่ายสุขภาพะ”

โดยมุ่งเน้นกระบวนการ ในการสานงานและเสริมพลังข้ามประเด็น ข้ามพื้นที่ ใช้กลไกการขับเคลื่อนที่มีอยู่ในพื้นที่และข้อมูลองค์ความรู้ รวมถึงพัฒนาระบบการสื่อสารเพื่อสนับสนุนการเชื่อมร้อยภาคีเครือข่าย และขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพอย่างเป็นระบบ ไปสู่การพัฒนาเป็นนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพบนฐานชีวิตชาวใต้

กิจกรรมภายในงานมีการนำเสนอผลการดำเนินงานขับเคลื่อนเชิงพื้นที่ใน 4 ประเด็นหลัก ได้แก่

1. ความมั่นคงทางมนุษย์
2. ความมั่นคงทางสุขภาพ
3. ความมั่นคงทางทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และ
4. ความมั่นคงทางอาหาร

และการนำเสนอร่างข้อเสนอเชิงนโยบายในระดับพื้นที่ของ 8 ประเด็นห้องย่อย ได้แก่

1. สันติสุขภาพะชายแดนใต้ และการแพทย์พหุวัฒนธรรม
2. ความมั่นคงทางสุขภาพและเขตสุขภาพ : กองทุนตำบลเขตสุขภาพระดับอำเภอ (DHS) เขตสุขภาพเพื่อประชาชน

3. เกษตรกรรมเพื่อสุขภาพ : สวนยาง พืชร่วมยาง ข้าว
ธนาคาร์ตันไม้ ตำบลบูรณาการ ความมั่นคงทางอาหาร
4. การจัดการภัยพิบัติ
5. สุขภาวะเด็ก เยาวชน และครอบครัว
6. ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม การท่องเที่ยว
7. ความมั่นคงของมนุษย์ การจัดการปัจจัยเสี่ยง : เหล้า บุหรี่
สารเสพติด และ
8. ชุมชนน่าอยู่

เพื่อนำข้อสรุปที่ได้จากการหารือร่วมกันในครั้งนี้ นำเสนอ
ไปสู่การขับเคลื่อนในระดับนโยบายต่อไป

นอกจากนี้ภายในงานยังมีการจัดประชุมนำเสนอผลงาน
ทางวิชาการ การจัดแสดงนิทรรศการ และลานเสวนา รวมทั้งมีการ
ถ่ายทอดสดของทีมนี้ออกรายการภาคใต้

โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้ ประกอบด้วย แกนนำภาคี
เครือข่ายสร้างเสริมสุขภาพในพื้นที่ภาคใต้ หน่วยงานภาครัฐ องค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น นักวิชาการ และ ประชาชนทั่วไป จำนวน
กว่า 1,200 คน

บัดนี้ ได้เวลาอันสมควรแล้ว ผมขอเรียนเชิญ พลเอกฉัตรชัย
สาริกัลยะ รองนายกรัฐมนตรี และประธานกรรมการกองทุนสนับสนุน
การสร้างเสริมสุขภาพ กล่าวเปิดงาน การประชุมวิชาการงานสร้างสุข
ภาคใต้ ปี 2561 “สร้างคน สร้างงาน สร้างสุข สานพลังที่ก้าวข้าม
ขีดจำกัดสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน” ครั้งที่ 10 ต่อไป

ขอเรียนเชิญครับ

คำกล่าวพิธีเปิด



การประชุมวิชาการงานสร้างสุขภาคใต้
ปี 2561 ครั้งที่ 10

“สร้างคน สร้างงาน สร้างสุข
สานพลังที่ก้าวข้ามขีดจำกัดสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน”
โดย พลเอกฉัตรชัย สาริกัลยะ

รองนายกรัฐมนตรี

และประธานกรรมการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
วันที่ 28 มีนาคม 2561 เวลา 13.45-14.00 น.

ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา (นายดลเดช พัฒนรัฐ)
ท่านรองประธานกรรมการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
(นพ.วีระพันธ์ สุพรรณไชยมาตย์) ท่านผู้จัดการกองทุนสนับสนุน
การสร้างเสริมสุขภาพ (ดร.สุปรีดา อุดุลยานนท์) ท่านอธิการบดี
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (รศ.ดร.ชูศักดิ์ ลิ่มสกุล) ท่าน

ผู้อำนวยการสถาบันการจัดการระบบสุขภาพภาคใต้ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ (ผศ.ดร.ภก.พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ) ท่านผู้บริหาร หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ท่านผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคีเครือข่ายภาคประชาสังคม และท่านผู้มีเกียรติทุกท่าน

ผมรู้สึกยินดีเป็นอย่างยิ่ง ที่ได้มาเป็นประธานเปิดงานประชุม วิชาการสร้างสุขภาพภาคใต้ ประจำปี 2561 ในครั้งนี้ การพัฒนาดังกล่าว สร้างความเข้มแข็งในพื้นที่ภาคใต้ทั้งในด้านเศรษฐกิจและสังคม เป็นหนึ่งในปัจจัยสำคัญที่จะนำไปสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน ตามนโยบาย รัฐบาล ฯพณฯ พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ที่ต้องการ ส่งเสริมให้เกิดความเข้มแข็งและพึ่งพาตนเองได้ ตั้งแต่ระดับฐานราก ของเศรษฐกิจและสังคมไทย ซึ่งเป็นการสนับสนุนให้ระเบิดจาก ข้างในตามศาสตร์พระราชา เพื่อตอบสนองความต้องการของชุมชน ท้องถิ่น ประชาชน อย่างแท้จริง

โดยยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ของรัฐบาล ได้กำหนดวิสัยทัศน์ไว้ว่า “ประเทศมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนา ตามปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” นำไปสู่การพัฒนาให้คนไทยมีความสุข และตอบสนองต่อการบรรลุ ซึ่งผลประโยชน์แห่งชาติ ในการที่จะพัฒนา คุณภาพชีวิต สร้างรายได้ระดับสูง เป็นประเทศพัฒนาแล้ว และสร้างความสุขของ คนไทย สังคม มีความมั่นคง เสมอภาคและเป็นธรรม สามารถแข่งขันได้ในระบบเศรษฐกิจ

ซึ่งในแต่ละประเด็นที่มีการหารือในวันนี้ก็สอดคล้องกับ เป้าหมายตามกรอบยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี โดยเฉพาะการสร้าง ความมั่นคงและการลดความเหลื่อมล้ำทางเศรษฐกิจและสังคม

การพัฒนาระบบบริการและระบบบริหารจัดการสุขภาพ การจัดให้มีสภาพแวดล้อม และนวัตกรรมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย การสร้างความเข้มแข็งของสถาบันทางสังคม ทูทางวัฒนธรรมและความเข้มแข็งของชุมชน การพัฒนาการสื่อสารมวลชนให้เป็นกลไกในการสนับสนุนการพัฒนา

ในการดำเนินงานให้บรรลุตามกรอบยุทธศาสตร์ชาตินั้น จำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องบูรณาการการดำเนินงานตั้งแต่ฐานราก ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกระดับ ที่สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงด้านต่างๆ ในอนาคตที่จะเกิดขึ้น

นอกจากข้อมูลสถานการณ์แต่ละประเด็นในพื้นที่ที่เป็นพื้นฐานในการกำหนดแนวทางดำเนินงานแล้ว ปัจจัยสำคัญอีกอย่างหนึ่งที่จะทำให้การดำเนินงานบรรลุเป้าหมายและวัตถุประสงค์ที่วางไว้ คือการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย และกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่มอย่างแท้จริง และในการทำงานร่วมกันจำเป็นต้องมีการปรับความคิด เปลี่ยนการกระทำ สร้างความหวัง ปลูกพลังส่วนรวม ร่วมสร้างเครือข่าย ดังเช่นในวันนี้ที่มีเครือข่ายต่างๆ ซึ่งล้วนเป็นแกนหลักของการทำงานในภาคใต้มารวมตัวกัน สร้างสรรค์สิ่งดีเพื่อสุขภาวะของคนภาคใต้

ในโอกาสนี้ ผมขออัญเชิญพระบรมราชาโชวาทของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ในพิธีพระราชทานปริญญาบัตรของมหาวิทยาลัยขอนแก่น วันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ. 2541 เพื่อให้ทุกท่านได้ยึดถือเป็นแนวทางในการดำเนินงาน เพื่อก้าวข้ามขีดจำกัดให้บรรลุ เป้าประสงค์ เพื่อสุขภาวะคนได้ ความว่า “การทำงานร่วมกับผู้อื่นนั้น ที่จะให้เป็นไปโดยราบรื่น ปราศจากปัญหาข้อขัดแย้ง ย่อมเป็นไปได้ยาก เพราะคนจำนวนมาก

ย่อมมีความคิด ความต้องการที่แตกต่างกันไป มากบ้างน้อยบ้าง ท่านจะต้องรู้จักอดทนและอดกลั้น ใช้ปัญญา ไม่ใช่อารมณ์ ปริกษา กัน และโอนอ่อนผ่อนตามกันด้วยเหตุผล โดยถือว่าความคิดที่ แตกต่างกันนั้น มิใช่เหตุที่จะทำให้เป็นข้อขัดแย้ง โต้เถียง เพื่อเอาแพ้ เอาชนะกัน แต่เป็นเหตุสำคัญที่จะช่วยทำให้เกิดความกระจ่างแจ้ง ทั้งในวิถีทางและวิธีการปฏิบัติงาน”

ผมในฐานะรัฐบาลพร้อมให้การสนับสนุนกลไกการขับเคลื่อน ประเด็นเชิงนโยบาย และนวัตกรรมที่จะยกระดับการทำงานของภาคี เครือข่ายสุขภาพ อันเป็นผลลัพธ์ที่จะเกิดขึ้นภายหลังการประชุม วิชาการงานสร้างสุขภาพภาคใต้ในครั้งนี้ เพื่อให้การเชื่อมประสานกลไก ระหว่างเครือข่ายการทำงานด้านสุขภาพ ภาครัฐ ภาคประชาสังคม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตลอดจนภาคีเครือข่ายต่างๆ สามารถ ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะในพื้นที่ เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและแก้ไข ปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ภาคใต้ได้อย่างเป็นรูปธรรม

สุดท้ายนี้ผมขอแสดงความชื่นชม และเป็นกำลังใจให้องค์กร ร่วมจัดงานครั้งนี้ ทั้ง สสส. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข สถาบันการจัดการระบบสุขภาพ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน ที่ได้เปิดเวทีผสมผสานความร่วมมือ ในการวางแผนทางการสร้างเสริมสุขภาพในพื้นที่ภาคใต้ ซึ่งเป็นหนึ่งใน กลไกสำคัญที่จะช่วยให้อบรมตามเป้าหมายที่รัฐบาลตั้งไว้

บัดนี้ได้เวลาอันสมควรแล้ว ผมเปิดการประชุมวิชาการงาน สร้างสุขภาพภาคใต้ ประจำปี 2561 “สร้างคน สร้างงาน สร้างสุข สาน พลังที่ก้าวข้ามขีดจำกัดสู่สุขภาพะที่ยั่งยืน”

และขอให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ทุกประการ

สรุปสาระสำคัญ

การนำเสนอผลการขับเคลื่อนงานที่ผ่านมา

ประเด็นที่ 1

**ความมั่นคงทางสุขภาพ : กลไกสุขภาพ : เขตสุขภาพ
เพื่อประชาชน/DHS-พอช./กองทุนสุขภาพตำบล**

ระบบสุขภาพในปัจจุบันกำลังเผชิญความท้าทายใหม่ จากปัญหาสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงไปและปัจจัยกำหนดสุขภาพที่ทวีความซับซ้อนขึ้น ปริณทลของระบบสุขภาพได้ขยายกว้างไกลไปกว่า พรหมแดนของระบบสาธารณสุขเดิม ผลิตานบริการสุขภาพเข้าเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาคุณภาพชีวิต และบูรณาการการทำงาน เชื่อมโยงกับภาคส่วนต่างๆ ให้หนุนเสริมซึ่งกันและกันอย่างสร้างสรรค์ **“สุขภาพโดยคนทั้งหมด เพื่อคนทั้งหมด” (All for Health for Health for All)**

ในการสร้างสุขภาพะโดยใช้พื้นที่เป็นฐานและประชาชน เป็นศูนย์กลาง เพื่อให้สามารถจัดการปัญหาที่มีความแตกต่าง หลากหลายได้ตรงตามบริบทของพื้นที่และวิถีวัฒนธรรมของประชาชน ที่เป็นเจ้าของสุขภาพนั้น กลไกที่มีความสำคัญ คือ กลไกระบบสุขภาพ แบบมีส่วนร่วม ในพื้นที่ระดับต่างๆ ตั้งแต่ หมู่บ้าน ตำบล อำเภอ จังหวัด จนถึงระดับเขต เช่น ทุณโครงการสร้างเสริมสุขภาพขนาดเล็ก ธรรมนูญสุขภาพ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) สมัชชา

สุขภาพ และกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ของตระกูล 4 ส. คือ กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) และสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) เป็นต้น

ห้องความมั่นคงทางสุขภาพ : กลไกระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วม มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าร่วมงานเข้าใจและเข้าถึงกลไกต่าง ๆ เหล่านี้ รวมถึง ผู้คน เครือข่าย เครื่องมือ ความรู้ ของทั้ง 4 ส. เพื่อนำไปปรับประยุกต์ใช้ในการทำงานตามบริบทของตนได้ กิจกรรมในงานประกอบด้วย 1) ตัวอย่างรูปแบบของกลไกระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมต่างๆ (Road show) 2) การวิเคราะห์ เชื่อมโยง คน เครือข่าย เครื่องมือ ความรู้ ว่าใคร ทำอะไร ที่ไหน อย่างไร ในระบบสุขภาพภาคใต้ (Mapping) 3) การทบทวนการขับเคลื่อนข้อเสนอจากห้องการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมและห้องกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในงานสร้างสุขภาพภาคใต้ ครั้งที่ 9 ปี 2559 4) บทเรียนจากการดำเนินงานใน 4 พื้นที่ (Show case) คือ ต.นาเกตุ อ.โคกโพธิ์ จ.ปัตตานี อ.นาทวี จ.สงขลา ต.นาไม้ไผ่ อ.ทุ่งสง จ.นครศรีธรรมราช และอ.ทุ่งตะโก จ.ชุมพร ซึ่งเป็นกรณีศึกษารูปธรรมของการเชื่อมโยงบริการสุขภาพด้านการรักษาพยาบาล (Health care) การสร้างเสริมสุขภาพ (Health promotion) และนโยบายสุขภาพ (Health policy) โดยการสานพลังภาคีเครือข่ายสหสาขา โดยอาศัยหลากหลายกลไกหลายระดับเพื่อขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาและพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้คนในพื้นที่ และ 5) กระบวนการพัฒนาข้อเสนอเชิงการขับเคลื่อนต่อภาคีเครือข่ายในพื้นที่ และข้อเสนอเชิงนโยบายต่อหน่วยงานส่วนกลางในงานสร้างสุขภาพภาคใต้ ครั้งที่ 10

ประเด็นที่ 2

ประเด็นการทอ้งเที่ยวชุมชนเพื่อกำจัดกำรฐำน ทรพยำกรธรรมชำนดีและสิ่งแวดลั้ลอม

ประเด็นการทอ้งเที่ยวโดยชุมชนเพื่อกำจัดกำรฐำนทรพยำกรธรรมชำนดีได้ถูกนำเสนอละพัฒน่ำเป็นวาระครั้งแรกในการประชุมระดับชำนดี เรื่อง “นวัตกรรมในการสร้งเสริมสุขภาพ” (Innovation of Health Promotion) หรืองำนสร้งสุขภาพไ้ ในระหว่งวันที่ 3-5 ตุลาคม พ.ศ.2559 ณ ศูนย์ประชุมนำนชำนดีฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี มหำวิทยำนลัยสงขลำนครินทร์ วิทยำนเขตหำดีใหญ่ อ.หำดีใหญ่ จ.สงขลำน

ในปี 2559 มีกระบวนการพิจารณำร่งข้อเสนอเชิงนโยบายร่วมกันของเครือข่ำยการทอ้งเที่ยวโดยชุมชนในภำคไ้ เครือข่ำยนักวิชาการ และตัวแทนหน่วยงำนภำครฐำน โดยมีข้อเสนอเชิงนโยบายต่อหน่วยงำนภำครฐำน หน่วยงำนหนุนเสริม และต่อเครือข่ำยการทอ้งเที่ยวโดยชุมชนจำนนวน 14 ข้อ จากการลงพื้นที่และการจัดเวทิดิตดำนสถำนการณ์การทอ้งเที่ยวโดยชุมชน 3 โชนประกอบด้วย เวทโชนอันดำนัน เวทโชนอ่ำวไทย เวทโชนกลุ่มไ้ล่งพบว่ำข้อเสนอเชิงนโยบายต่อการขับเคลื่อนการทอ้งเที่ยวโดยชุมชนสามารถแบ่งได้เป็น 2 กลุ่ม ไ้แก่

กลุ่มที่ 1 ข้อเสนอที่มีกำรขับเคลื่อน ไ้แก่

ข้อเสนอต่อ สสส.ในการส่งเสริมสนับสนุนให้เครือข่ำยการทอ้งเที่ยวโดยชุมชนในภำคไ้ยกระดับกำรจัดกำรการทอ้งเที่ยวโดยชุมชนเพื่อนำไปสู่กำรจัดกำรทรพยำกรธรรมชำนดีและสิ่งแวดลั้ลอม

และเพื่อสร้างสรรคเศรษฐกิจของชุมชนให้มีความเข้มแข็ง โดยมีการเข้ามาหนุนเสริมการทำงานจาก สสส.สำนัก 1 สนับสนุนผ่านชุดโครงการแหล่งท่องเที่ยวปลอดภัยอันตราย ตั้งแต่ปี พ.ศ.2559-2560 ข้อเสนอต่อเครือข่ายการท่องเที่ยวโดยชุมชนของภาคใต้ในการพัฒนาการตลาดที่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย mice ที่หลายพื้นที่ เริ่มพัฒนาปรับตัวเพื่อรองรับกลุ่มเป้าหมาย mice การสนับสนุนให้เยาวชนคนรุ่นใหม่เข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาการตลาดการท่องเที่ยวโดยชุมชนโดยใช้สื่อใหม่ โดยส่วนใหญ่มีการหนุนเสริมจากภาคเครือข่ายวิชาการในพื้นที่ แต่โดยภาพรวมเชิงพื้นที่ปฏิบัติการยังมีจำนวนน้อย

ข้อเสนอต่อหน่วยงานภาครัฐในการเพิ่มสัดส่วนการประชุมสัมมนาในการพื้นที่การท่องเที่ยวโดยชุมชน หน่วยงานเริ่มปรับให้มีการประชุมสัมมนาในชุมชนท่องเที่ยวแต่ยังเป็นสัดส่วนที่น้อยเพราะมีข้อจำกัดเรื่องระเบียบการเบิกจ่ายงบประมาณ

และข้อเสนอต่อไทยพีบีเอส พบว่ามีการนำเสนอเรื่องราวของชุมชนท่องเที่ยวผ่านหลายรายการ แต่การปรับผังรายการให้มีเฉพาะเรื่องชุมชนท่องเที่ยวยังทำได้ยากในทางปฏิบัติ

กลุ่มที่ 2 ข้อเสนอที่ไม่มีการขับเคลื่อน ได้แก่

ข้อเสนอต่อ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เนื่องจากเครือข่ายการท่องเที่ยวโดยชุมชนขาดความเข้าใจต่อการใช้เครื่องมือตาม พรบ.สุขภาพแห่งชาติ และการใช้กลไกกองทุนสุขภาพท้องถิ่นในการมาปรับใช้เพื่อการพัฒนาการท่องเที่ยวโดยชุมชนในแต่ละพื้นที่

ข้อเสนอต่อกระทรวงท่องเที่ยวและกีฬา พบว่าปฏิบัติการระดับจังหวัดสำนักงานท่องเที่ยวและกีฬา ยังไม่ได้เป็นเจ้าภาพในการบูรณาการทำงานระดับจังหวัด การเพิ่มเจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญด้านการท่องเที่ยวยังมีข้อจำกัดด้านอัตรากำลัง อีกทั้งขาดกลไกประสานงานการทำงานร่วมกับกระทรวงฯ และสมาคมการท่องเที่ยว โดยชุมชนเพื่อการประสานแผนยุทธศาสตร์สมาคมการท่องเที่ยว โดยชุมชนภาคใต้เพื่อการสนับสนุนการพัฒนาชุมชนท่องเที่ยวในภาคใต้

สถานการณ์การท่องเที่ยวโดยชุมชนในภาคใต้ช่วงปีที่ผ่านมา ก็พบมีกระแสการตื่นตัวการพัฒนาทั้งจากแรงเสริมทางนโยบายของรัฐบาลทำให้หน่วยงานภาครัฐหลายหน่วยงานในระดับจังหวัด นอกจาก สำนักงานท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดและสำนักงานท่องเที่ยวแห่งประเทศไทยแล้ว มีแผนงานโครงการลงไปทำงานกับชุมชนท่องเที่ยว อาทิ การพัฒนาชุมชนท่องเที่ยวเชิงวัฒนธรรมของสำนักงานวัฒนธรรมจังหวัด การพัฒนาชุมชนท่องเที่ยวเชิงเกษตร สำนักงานเกษตรจังหวัด การพัฒนาหมู่บ้าน OTOP เพื่อการท่องเที่ยวของสำนักงานพัฒนาชุมชน เป็นต้น ในทางหนึ่งก็เป็นการเสริมพัฒนาพื้นที่ แต่ถ้าขาดการบูรณาการร่วมกันของหน่วยงานแล้วก็อาจจะเป็นการลดทอนพลังของชุมชน

ในขณะที่เดียวกันก็มีการเข้ามาทำงานหนุนเสริมทั้งจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ในการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวปลอดภัยกระจายใน 25 พื้นที่ของ 14 จังหวัดภาคใต้ การหนุนเสริมของสำนักกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) 44 โครงการ ระดับชุมชนท่องเที่ยว 35 โครงการ ระดับเครือข่าย

ชุมชนระดับจังหวัด 8 โครงการ และระดับภาค 1 โครงการ และการสนับสนุนสภาองค์กรชุมชนในการพัฒนาประเด็นการท่องเที่ยว โดยชุมชนของสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (พอช.) 21 พื้นที่ 12 จังหวัด

สำหรับการขับเคลื่อนเครือข่ายการท่องเที่ยวโดยชุมชนในระดับภาคมีสมาคมการท่องเที่ยวโดยชุมชนภาคใต้ซึ่งทำงานภายใต้แนวคิด **“พี่ดูแลน้อง เพื่อนดูแลกัน ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง”** มีบทบาทสำคัญในการประสานความร่วมมือและความช่วยเหลือกันในชุมชนสมาชิกทั้งการประสานการทำงานกับเครือข่ายสายใยวิชาการในการลงไปหนุนเสริมทางวิชาการทั้งระดับชุมชนท่องเที่ยว และระดับเครือข่ายจังหวัด การประสานหน่วยงานภาคี อาทิ สสส. สกว. ในการหนุนเสริมปฏิบัติการพื้นที่ตามภารกิจเพื่อยกระดับศักยภาพในการจัดการของชุมชน แต่ด้วยการทำงานระดับภาคที่มีเงื่อนไขทั้งการใช้ระยะเวลา การเดินทาง และงบประมาณทำให้การขับเคลื่อนงานระดับภาคยังมีข้อจำกัดและทำได้ล่าช้า

ทั้งนี้การทำงานระดับโซนพบว่าชุมชนท่องเที่ยวโซนอันดามันมีการทำงานเชิงรุกมากกว่าพื้นที่โซนอื่นๆ ทั้งเงื่อนไขการต้องปรับตัวสร้างอัตลักษณ์ท่ามกลางการท่องเที่ยวกระแสหลักและแรงหนุนเสริมการขับเคลื่อนงานในการพัฒนาศักยภาพชุมชนต้นแบบขององค์การบริหารการพัฒนาพื้นที่พิเศษเพื่อการท่องเที่ยวยั่งยืน (อพท.) ในขณะที่โซนอ่าวไทยก็มีการพัฒนากลไกการทำงานระดับจังหวัด ซึ่งหลายจังหวัดมีมากกว่าหนึ่งเครือข่าย บางจังหวัดมีการพัฒนาแผนยุทธศาสตร์การท่องเที่ยวโดยชุมชนเพื่อเป็นเครื่องมือในการทำงานร่วมกันของเครือข่ายและหน่วยงานภาครัฐโดยมีเครือข่าย

วิชาการทำหน้าที่หนุนเสริม แต่การเชื่อมโยงเครือข่ายระดับโซนยังมีน้อย และโซนจังหวัดใต้ล่างมีการเข้าไปหนุนเสริมการทำงานเชื่อมโยงเครือข่าย 3 จังหวัดจากการทำงานของเครือข่ายภาควิชาการ และ ศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ (ศอ.บต.) สำหรับการทำงานระดับพื้นที่ยังขาดการบูรณาการ ความต่อเนื่องของหน่วยงาน และนักท่องเที่ยวก่อทั้งหมดเป็นคนภายในพื้นที่ 3 จังหวัด ทำให้การปรับตัวและการพัฒนาพื้นที่ยังมีช่องว่างในการพัฒนาพื้นที่ชุมชนท่องเที่ยว

ดังนั้นท่ามกลางกระแสการท่องเที่ยวโดยชุมชน ภาคเครือข่ายการท่องเที่ยวโดยชุมชนภาคใต้ทั้งระดับชุมชน ระดับจังหวัด ระดับโซน และระดับภาคมีโจทย์ท้าทายในการกำหนดจุดยืนการพัฒนาการแสวงหาภาคีพันธมิตร และการสานพลังของกลไกการทำงานทั้งหน่วยงานภาครัฐ หน่วยงานหนุนเสริม และเครือข่ายวิชาการมาทำงานหนุนเสริมต่อยอดและตามความต้องการของพื้นที่ในการพัฒนาบนฐานทุนทรัพยากรธรรมชาติ วัฒนธรรมและวิถีชีวิตต่อไป

ประเด็นที่ 3

จริยธรรมสื่อเพื่อสุขภาวะทางสังคม

ในปัจจุบันรูปแบบและช่องทางคุณลักษณะของการสื่อสารที่ปรับเปลี่ยนอย่างรวดเร็ว เทคโนโลยีที่อำนวยความสะดวกทำให้การเข้าถึงในการรับสื่อได้ง่ายขึ้น ทุกคนสามารถเป็นนักสื่อสารได้ โดยที่ไม่ได้คำนึงถึงความถูกต้องหรือความผิดพลาดซึ่งส่งผลกระทบต่อ

โดยรวมของทั้งผู้รับสารและผู้ส่งสาร คนทุกกลุ่มวัยสามารถที่จะสื่อสารถึงกันได้และมีการโต้ตอบกับประเด็นที่สื่อสารถึงกันในช่องทางของสังคมออนไลน์หรือสื่อใหม่ โดยเฉพาะการสื่อสารประเด็นปัญหาด้านสถานะสุขภาพของประชากรไทย เป็นประเด็นที่ได้รับความสนใจทั้งจากภาครัฐและหน่วยงานต่างๆ อย่างกว้างขวาง โดยเฉพาะจากภาครัฐซึ่งมีการกำหนดนโยบายด้านสุขภาพและหลักประกันสุขภาพแก่คนไทย รวมทั้งการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพซึ่งสะท้อนถึงความตระหนักต่อความสำคัญในการป้องกันและแก้ปัญหาด้านสาธารณสุขระดับมหภาค ขณะเดียวกันหน่วยงานด้านสุขภาพ เช่น สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติได้จัดให้มีเขตสุขภาพเพื่อประชาชน โดยมีคณะกรรมการเขตสุขภาพภาคประชาชน (กขป.) ซึ่งคณะกรรมการจะมีองค์ประกอบที่หลากหลายและได้บูรณาการร่วมกัน ทั้งกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานกองทุนสนับสนุนสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพ (สปสช.) เพื่อที่จะสนับสนุนงานวิชาการและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสื่อสารเรื่องราวด้านสุขภาพจากประเด็นหรือพื้นที่ต้นแบบเพื่อการขับเคลื่อนสังคมสู่การเปลี่ยนแปลงในระดับนโยบายต่อไป กระทรวงสาธารณสุขออกระเบียบเพื่อการจัดตั้งเขตสุขภาพอำเภอ (DSB) ในขณะที่ระดับตำบลก็มีกองทุนสุขภาพตำบล ระดับหมู่บ้านก็มีพื้นที่ปฏิบัติการชุมชนนำอยู่ดังที่กล่าวมา ระบบสุขภาพจะมีการจัดโครงสร้างตั้งแต่ระดับเขต ระดับจังหวัด ระดับอำเภอ และระดับตำบล สถานการณ์ดังกล่าวปลูกเร้าให้คนหันมาใส่ใจการสร้างเสริมสุขภาพให้แข็งแรงแทนการดูแลเฉพาะเมื่อเจ็บป่วยในลักษณะของการ “สร้างนำซ่อม” ดังนั้น การรับรู้ข้อมูลข่าวสารสุขภาพที่ถูกต้อง

จากแหล่งที่เชื่อถือได้จึงเป็นปัจจัยสำคัญสำหรับกระตุ้นให้เกิดความตื่นตัว ความตระหนักในการสร้างค่านิยมและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ดังนั้นจึงอาจกล่าวได้ว่า การสื่อสารจึงเป็น “เครื่องมือ” สำคัญการสร้างเสริมสุขภาพะแนวใหม่

การสื่อสารด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องในภาคประชาสังคมรวมถึงสื่อประเภทต่างๆ ก็ได้รับการคาดหวังจากสาธารณชนให้มีบทบาทต่อการพัฒนาระบบสุขภาพโดยองค์รวมของประชาชนด้วย อันจะเห็นได้จากการจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่มีการรับรองร่างมติจากสมาชิกสมัชชาที่จัดโดยคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ภายใต้ พรบ.สุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา ตั้งแต่ปี พ.ศ.2551 จนถึงปี พ.ศ.2559 ได้มีมติสมัชชาถึง 75 มติแต่ก็ยังไม่มีการนำมาขับเคลื่อนให้เกิดผลเป็นรูปธรรมของการเปลี่ยนแปลงจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้อย่างจริงจัง หรือแม้แต่สำนักงานกองทุนสนับสนุนสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ก็ได้มีความพยายามในการรณรงค์ผ่านสื่อต่างๆ กับประเด็นที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพะโดยรวม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ก็มีความพยายามสื่อสารเพื่อการเข้าถึงสิทธิของหลักประกันสุขภาพแต่ก็ยังไม่ประสบผลสำเร็จเท่าที่ควร ซึ่งการสื่อสารจากประเด็นที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพะทางสังคมหรือการนำเสนอข่าวเกี่ยวกับปัญหาด้านสุขภาพอนามัยอย่างต่อเนื่องจนกลายเป็นกระแสแห่งความสนใจของสาธารณชน การสื่อสารเป็นกลไกสำคัญในการถ่ายทอดข่าวสาร ความรู้ ความคิดเห็นระหว่างบุคคล กลุ่มองค์กรสาธารณะผ่านสื่อประเภทต่างๆ เช่น สื่อบุคคล สื่อมวลชน สื่อพื้นบ้าน เป็นต้น เพื่อนำไปสู่ผลสัมฤทธิ์ที่ผู้ส่งสารได้วาง

เป้าหมายไว้ ในปัจจุบันการสื่อสารเข้ามามีบทบาทต่อกระบวนการทางสังคมในทุกภาคส่วน รวมทั้งเพื่อประโยชน์ต่อการสื่อสารสุขภาพ (หนึ่งหทัย ขอมผลกลาง และกิตติ กันภัย 2551)

สำหรับในพื้นที่ภาคใต้สื่อภาคประชาชนหรือสื่อชุมชนที่ทำหน้าที่เป็นนักสื่อสารที่อยู่ในพื้นที่ซึ่งรู้ถึงสถานการณ์เกาะติดปัญหา และมีพื้นที่ช่องทางการสื่อที่หลากหลายทั้ง onair, online, on ground และยังมีการรวมตัวกันเป็นเครือข่ายสื่อเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและได้จัดกลไกเป็นกองบรรณาธิการสื่อสร้างสุขภาพได้ ได้มีปฏิบัติการสื่อสารภายใต้ “สื่อเพื่อการขับเคลื่อนสังคมสู่การเปลี่ยนแปลง” ซึ่งจากการที่ได้ศึกษารูปแบบวิธีการและการสร้างความเชื่อมั่นกับข้อมูลและเนื้อหาการสื่อสารด้านสุขภาพก็มีความสำคัญและจำเป็นต่อผู้รับสาร นั่นคือแนวปฏิบัติด้านจริยธรรมการสื่อสารเพื่อสุขภาพทางสังคมที่เป็นมาตรฐานชี้วัดความน่าเชื่อถือและเป็นกรอบกฏกติกาของการสื่อสารซึ่งจะเน้นที่สื่อชุมชนหรือสื่อภาคประชาชนเพราะจากการศึกษาค้นคว้างานวิจัยด้านแนวปฏิบัติเพื่อการกำหนดจริยธรรมการสื่อสารด้านสุขภาพยังไม่มีปรากฏและเผยแพร่แต่อย่างใด

ดังนั้นจากประเด็นปัญหาที่กล่าวมาการกำกับดูแลกันเอง การสร้างความเชื่อมั่นต่อผู้รับข้อมูลข่าวสารรวมถึงมาตรฐานที่แสดงถึงอัตลักษณ์ จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งต่อการกำหนดมาตรฐานจริยธรรมการสื่อสารเพื่อสุขภาพที่จะเป็นการสร้างต้นแบบที่เป็นนวัตกรรมและองค์ความรู้ใหม่ที่มีความทัดเทียมกับกลุ่มสื่อมวลชนหลักในระดับชาติ

ประเด็นที่ 4

การจัดการปัจจัยเสี่ยง : เหล้า บุหรี่ ยาเสพติด

ปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อสุขภาพหรือพฤติกรรมเสี่ยง หมายถึง องค์ประกอบด้านกายภาพ สังคม หรือสถานการณ์ที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพ ชีวิต หรือทรัพย์สิน หรือสภาพแวดล้อมทางสังคมที่ไม่ปลอดภัย เช่น ความรุนแรง อุบัติเหตุ เพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย โรคอุบัติใหม่ โรคไม่ติดต่อร้ายแรง (NCD) การดื่มเหล้า การบริโภคยาสูบ การใช้สารเสพติด อุบัติเหตุ การพนัน ภัยพิบัติ

ข้อมูลด้านปัจจัยเสี่ยงในพื้นที่ภาคใต้ พบว่า ภาคใต้ยังคงมีปัญหาด้านปัจจัยเสี่ยงในหลายๆ ด้าน โดยจังหวัดสงขลามีความเสี่ยงต่อปัญหาการท้องไม่พร้อมเป็นอันดับ 1 ของภาคใต้ แนวโน้มของผู้ที่ติดสุราเป็นกลุ่มแนวโน้มของวัยรุ่นซึ่งอยู่ในกลุ่มของนักเรียนและนักศึกษา ส่งผลให้เกิดปัญหาในด้านสุขภาพ เช่น ขาดประสิทธิภาพในการเรียนรู้ สมองเสื่อม สติพันเพี้ยน เกิดปัญหาความรุนแรงในครอบครัว รวมถึงส่งผลให้เกิดปัญหาทางด้านศีลธรรมมากขึ้น

สถานการณ์ปัญหาด้านปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพที่เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องในภาคใต้ทำให้เครือข่ายด้านการลดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ 14 จังหวัดภาคใต้ มีข้อเสนอต่อหน่วยงานด้านการส่งเสริมสุขภาพในงานสร้างสุขภาพภาคใต้ ปี 2559 ไว้ดังนี้

ข้อเสนอต่อ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

1. สร้าง สนับสนุนให้เกิดพื้นที่แห่งการเรียนรู้ให้กับเครือข่ายด้านปัจจัยเสี่ยงเพื่อพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถรวมถึงการเชื่อมเครือข่ายในภาคใต้

2. กระจายงบประมาณให้ครอบคลุมทั้งแบบพื้นที่และแบบประเด็นขยาย ประเด็นการสนับสนุนงบประมาณให้กับบางประเด็นที่ไม่มีงบประมาณ เช่น เอดส์

3. ให้มีหน่วยงานย่อยของ สสส. อาจจะเป็นในระดับเขต โชน หรือจังหวัดเพื่อให้เครือข่ายขนาดเล็กสามารถเข้าถึงแหล่งทุนได้

ข้อเสนอต่อ สำนักงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

1. สนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพในทุกๆระดับโดยใช้เครื่องมือธรรมนูญสุขภาพ สมัชชาสุขภาพ การประเมินผลกระทบทางสุขภาพในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยเสี่ยง เช่น แอลกอฮอล์ บุหรี่ สารเสพติด เอดส์ และอุบัติเหตุ

2. สนับสนุนให้เกิดการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพทั้งระดับชาติและระดับพื้นที่ที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยเสี่ยงให้มีรูปธรรมที่ชัดเจน โดยความร่วมมือของเครือข่ายปัจจัยเสี่ยงในพื้นที่และหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

ข้อเสนอต่อ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ (สปสช.)

1. เพิ่มงานด้านปัจจัยเสี่ยงเป็นเป้าหมายหนึ่งของกองทุนหลักประกันสุขภาพ
2. สร้างความรู้ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของกองทุนกลไกที่มีและการมีส่วนร่วมของเครือข่ายด้านปัจจัยเสี่ยงกับกองทุน
3. ขยายชุดสิทธิประโยชน์ให้ครอบคลุมผลกระทบทางด้านสุขภาพที่เกิดจากปัจจัยเสี่ยงและการเข้าถึงยา เช่น การจัดให้ยารักษาโรคไวรัสตับอักเสบ C (DAA) เข้าสู่บัญชียาหลัก และจัดให้มีระบบคัดกรองให้รองรับการเข้าถึงการรักษาตลอดจนการรักษาพยาบาล และจัดให้มีกองทุนโรคไวรัสตับอักเสบ C
4. การจัดสรรงบประมาณรายหัวสำหรับการบำบัดผู้ติดสารเสพติด สุรา และบุหรี่

ข้อเสนอต่อ กระทรวงสาธารณสุข

1. เพิ่มภารกิจที่เกี่ยวข้องกับการจัดการปัจจัยเสี่ยงโดยถือเป็นตัวชี้วัด (KPI) ที่สำคัญของกระทรวงสาธารณสุข
2. จัดทำยุทธศาสตร์และมาตรการ รวมทั้งการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการในการจัดการปัจจัยเสี่ยงทุกระดับโดยการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน เช่น การควบคุมแอลกอฮอล์ สารเสพติด บุหรี่
3. ส่งเสริมให้ชุมชนมีทักษะด้านการจัดการตนเองด้านสุขภาพในเรื่องการลดปัจจัยเสี่ยงโดยชุมชน โดยกระทรวงสาธารณสุขทำหน้าที่หนุนเสริมการดำเนินงานของชุมชน
4. ให้สร้างองค์กรภาคประชาชนที่มีส่วนร่วมในด้านการรับเรื่องร้องเรียนเรื่องการได้รับบริการที่ไม่เป็นธรรม
5. ผลักดันร่างกฎหมายอนามัยเจริญพันธุ์ (ภาคประชาชน)

ข้อเสนอต่อองค์กรอื่นๆ

1. ให้องค์กรงานงาน องค์กร ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องหาแนวทางร่วมกันในการทำงานเพื่อเสริมพลังและลดความซ้ำซ้อนกิจกรรมที่ทำในพื้นที่ทั้งในเรื่องการสนับสนุนงบประมาณ การสร้างเครือข่าย การรับรองสถานะขององค์กร ภาคประชาชน

2. องค์กรด้านวิชาการ เช่น มหาวิทยาลัย สถาบัน มูลนิธิ สนับสนุนหนุนเสริมให้เกิดการจัดการความรู้เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานของภาคีเครือข่าย

3. สร้างรูปธรรมให้เห็นถึงการบูรณาการการทำงานร่วมกันขององค์กรด้านสุขภาพ เพื่อเป็นโมเดลในการขยายผล

ด้านกลไก

1. **กลไกระดับปฏิบัติการในพื้นที่ (worker)** คือ เครือข่ายด้านการลดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ ทั้งเครือข่ายด้านความรุนแรง อุบัติเหตุ เพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย โรคอุบัติใหม่ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) งดเหล้า-ยาสูบ สารเสพติด อุบัติเหตุ การพนัน และภัยพิบัติ ทำหน้าที่ขับเคลื่อนประเด็น สรุป พัฒนาองค์ความรู้ และผลักดันเชิงนโยบายระดับพื้นที่ตำบลและชุมชน

2. **กลไกระดับสนับสนุน (Supporter)** คือ กลไกระดับอำเภอ ซึ่งประกอบไปด้วย หน่วยงานราชการ ภาคประชาสังคม และเอกชน ซึ่งอยู่ในรูปแบบคณะทำงาน ทำหน้าที่สนับสนุนการดำเนินงานของกลไกระดับปฏิบัติการและเชื่อมกับฝ่ายนโยบายระดับจังหวัด และกำหนดยุทธศาสตร์ แผนงาน ติดตาม สนับสนุน สรุปและพัฒนา ข้อเสนอต่อฝ่ายนโยบาย

3. **กลไกระดับบริหาร (Director)** คือ กลไกระดับจังหวัด ซึ่งประกอบไปด้วย หน่วยงานราชการ ภาควิชาการ ภาคประชาสังคม ภาคเอกชน ภาคสื่อมวลชน และภาคการเมือง ทำหน้าที่รับฟัง ข้อเสนอ พัฒนาเป็นนโยบายระดับจังหวัด สื่อสารสาธารณะและ ผลักดันข้อเสนอเข้าสู่ระดับเขต

4. **กลไกศูนย์ประสานงานเครือข่ายด้านการลดปัจจัยเสี่ยง (Coordinator)** ที่เป็นรูปธรรม คือ กองเลขานุการของคณะทำงาน เครือข่ายความมั่นคงของมนุษย์ 14 จังหวัดภาคใต้ ทำหน้าที่ ประสานงานและอำนวยความสะดวกให้กับทุกเครือข่าย และกลไก ทั้ง 3 ระดับ รวมทั้งสถาบัน/องค์กร ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ และ รวบรวมองค์ความรู้เพื่อเผยแพร่

ประเด็นที่ 5

**เกษตรกรรมเพื่อสุขภาพ : สวนยาง พืชร่วมยาง
ข้าว ธนาคาร์ตันไม้ ต่าบลบูรณาการ
และความมั่นคงทางอาหาร**

ข้อเสนอเชิงนโยบายงานสร้างสุขภาพภาคใต้ ปี 2559 ในเรื่อง เกษตรกรรมเพื่อสุขภาพได้ให้ความสำคัญลำดับกับประเด็นความมั่นคงทางอาหาร โดยเฉพาะการมีข้อเสนอต่อกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่องการส่งเสริมให้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ข้าวอินทรีย์ของภาคใต้ ตลอดจนมาตรการและการจัดการข้าวของภาคใต้ เนื่องจากข้าวของภาคใต้มีความเฉพาะในเรื่องฤดูกาล พันธุ์ข้าวพื้นเมือง การแปรรูปผลิตภัณฑ์ข้าวให้เป็นอาหารหรือเวชสำอางค์

ผลจากข้อเสนอดังกล่าวได้มีการขับเคลื่อนต่อการดำเนินโครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ข้าวอินทรีย์จังหวัดพัทลุง โดยมหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง มีวัตถุประสงค์เพื่อจัดการระบบฐานข้อมูลและสังเคราะห์องค์ความรู้ด้านข้าวจังหวัดพัทลุงอย่างครบวงจรตั้งแต่ระบบการผลิตจนถึงมือผู้บริโภค และการจัดทำยุทธศาสตร์ข้าวอินทรีย์จังหวัดพัทลุงโดยกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

ทั้งนี้ผลที่เกิดขึ้นสำคัญ ได้แก่

1. เกิดการจัดการข้อมูลข้าวจังหวัดพัทลุงโดยการทำ Mapping ได้แก่ เรื่องสถานการณ์ข้าวเคมีและข้าวอินทรีย์ ข้อมูลกลุ่มเครือข่ายข้าว กลุ่มอาชีพ หน่วยงานที่ขับเคลื่อนเรื่องข้าว พื้นที่การผลิตข้าว ระบบการกระจายผลผลิตข้าว ทูทางสังคมที่เกี่ยวข้องกับข้าว

2. เกิดการกำหนดเป้าหมายหรือภาพอนาคตการจัดการข้าวอินทรีย์จังหวัดพัทลุง

3. เกิดกระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาข้าวอินทรีย์จังหวัดพัทลุง พ.ศ.2562-2566 โดยจังหวัดพัทลุงมีคำสั่งที่ 335/2559 เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำแผนแม่บทข้าวอินทรีย์จังหวัดพัทลุง โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนและมีมติเห็นชอบให้แต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาอีกจำนวน 3 คณะ ประกอบด้วย 1) คณะอนุกรรมการจัดทำฐานข้อมูลการผลิตข้าวอินทรีย์ 2) คณะอนุกรรมการประชาสัมพันธ์ และ 3) คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนแผนแม่บทข้าวอินทรีย์

4. แผนยุทธศาสตร์ข้าวอินทรีย์จังหวัดพัทลุงได้รับมติเห็นชอบจากคณะกรรมการพัฒนาการเกษตรจังหวัดพัทลุง เมื่อวันที่ 23 มีนาคม พ.ศ.2560

จากสถานการณ์ดังกล่าวจึงเห็นได้ว่าการขับเคลื่อนนโยบายเรื่องความมั่นคงทางอาหารผ่านประเด็นข้าวจึงเป็นประเด็นที่ต้องดำเนินการต่อ รวมถึงในประเด็นของสวนยาง ปาล์ม ข้าว ธนาคาร ต้นไม้และประมง

ทั้งนี้เป็นผลมาจากการวิเคราะห์สถานการณ์และบริบทภาคใต้ที่มีพื้นที่กว่า 50 % เป็นพื้นที่ทำการเกษตร ซึ่งพื้นที่เกษตรในภาคใต้จะเน้นปลูกพืชเศรษฐกิจแบบเชิงเดี่ยวเพียง 3 ชนิด ประกอบไปด้วย ยางพารา ปาล์ม และข้าว เป็นที่ทราบกันดีว่าระบบการผลิตแบบเชิงเดี่ยวดังกล่าวมีการใช้ปุ๋ยและสารเคมีเป็นจำนวนมาก ก่อให้เกิดความเสื่อมโทรมของระบบนิเวศ การลดลงของความหลากหลายทางชีวภาพ การสูญเสียความมั่นคงทางด้านอาหาร คุณภาพชีวิต และศักยภาพในการพึ่งตนเองของเกษตรกรน้อยลง เพราะพึ่งพิงปัจจัยจากภายนอกเป็นหลัก ส่งผลต่อต้นทุนการผลิตและยังต้องเผชิญกับความไม่แน่นอนของราคาซึ่งอิงอยู่กับตลาดโลก

ดังนั้นเพื่อให้เกิดการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นนี้ การขับเคลื่อนระบบเกษตรกรรมเพื่อสุขภาพที่เหมาะสมกับภูมิสังคมภาคใต้จึงเป็นเรื่องสำคัญ โดยเฉพาะการพัฒนาต้นแบบแหล่งเรียนรู้เกษตรเพื่อสุขภาพ การพัฒนาระบบการรับรองเกษตรกรรมเพื่อสุขภาพโดยชุมชน ให้กลายเป็นนวัตกรรมชุมชน (Community Innovation) การสร้างหลักจริยเกษตรในระดับชุมชนที่อยู่บนพื้นฐานการพัฒนาที่ยั่งยืน การพัฒนาระบบศูนย์กลางข้อมูล (Agriculture & Health Data Hub) เพื่อการเข้าถึงข้อมูลที่สะดวกขึ้นของกลุ่มบุคคลทั่วไป มีการกำหนดเขตเกษตรกรรมเพื่อสุขภาพในระดับหมู่บ้าน/ตำบล และพัฒนาเส้นทางการท่องเที่ยวเชิงเกษตรและสุขภาพให้เชื่อมโยงทั่วทั้งภาค เป็นต้น

โดยมีข้อเสนอเชิงนโยบายในปีพ.ศ.2561 ในแต่ละประเด็น ดังนี้

(1) ปาล์ม : ให้รัฐบาลเร่งพิจารณาออก พรบ.ปาล์มน้ำมัน เพื่อให้การบริหารจัดการปาล์มน้ำมันอย่างเป็นระบบและยั่งยืน ในทุกมิติ

(2) ยางพารา : สนับสนุนเกษตรกรชาวสวนยางกรจัดทำ แผนแม่บทแบบมีส่วนร่วมว่าด้วยการพัฒนาและยกระดับคุณภาพชีวิต เกษตรกรชาวสวนยางเพื่อสุขภาวะที่ดี และจัดทำยุทธศาสตร์สวนยาง อินทรีย์ บรรจุในแผนยุทธศาสตร์เกษตรอินทรีย์ชาติ

(3) ข้าว : ผลักดันให้ข้อเสนอที่มีการเสนอแล้วในปีพ.ศ. 2559 ให้ได้รับการปฏิบัติจริง โดยภาครัฐควรมีกกลไกหนุนเสริมต่อการ ดำเนินการดังกล่าว รวมถึงการที่รัฐต้องมีมาตรการส่งเสริมการตลาด เกษตรอินทรีย์อย่างเป็นรูปธรรม เพื่อการเข้าถึงของเกษตรกรและ ผู้บริโภคโดยตรง

(4) ธนาкарต้นไม้ : รัฐต้องส่งเสริมให้ประชาชนปลูกต้นไม้ ในที่ดินของตนเอง ทั้งนี้รัฐต้องมีมาตรการสร้างแรงจูงใจเพื่อ สร้างความหลากหลายในพื้นที่เกษตรให้สมดุลนิเวศและเป็นพื้นที่ ผลิตอาหารสุขภาพอย่างยั่งยืน เช่น การรับรองมูลค่าต้นไม้ให้เป็น ทรัพย์สิน ส่งเสริมสนับสนุนด้านอื่น

(5) ประมง : 5.1) การขยายพื้นที่เขตอนุรักษ์สัตว์น้ำในเขต ลุ่มน้ำทะเลสาบเพิ่มขึ้นเพื่อการอนุรักษ์สัตว์น้ำอย่างยั่งยืน 5.2) ให้กรมประมงจัดกำลังในการออกตรวจตราในเขตพื้นที่อนุรักษ์สัตว์น้ำ เพิ่มขึ้น 5.3) มีการออกข้อบังคับ ห้ามใช้เครื่องมืออวนรุน เครื่องมือ ทำลายล้างในการทำประมง

และมีข้อเสนอเชิงภาพรวม ดังนี้

(1) สสส. : ส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายที่ทำเกษตรกรรมเพื่อสุขภาพ นำไปสู่การจัดการพื้นที่เกษตรกรรมเพื่อสุขภาพที่สอดคล้องกับภูมินิเวศและวิธีการทำเกษตรกรรมในแต่ละประเภท

(2) สช. : กำหนดให้ประเด็นเรื่องเกษตรกรรมเพื่อสุขภาพเป็นวาระหลักในกระบวนการสมัชชาสุขภาพระดับจังหวัดเพื่อสร้างนโยบายสาธารณะทางด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับเกษตรกรรมเพื่อสุขภาพ

(3) สปสช. : กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลต้องมีการจัดทำโครงการที่เกี่ยวข้องกับเกษตรกรรมเพื่อสุขภาพ โดยควรมีการจัดสรรงบประมาณของกองทุนไม่น้อยกว่า 10% ในแต่ละปี

(4) กระทรวงสาธารณสุข : บูรณาการเรื่องความมั่นคงทางอาหารกับเรื่องเกษตรกรรมเพื่อสุขภาพโดยจัดทำเป็นแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการในทุกระดับ

(5) องค์กรอื่นๆ : กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

1. สนับสนุนให้มีการสร้างกลไกการรับรองมาตรฐานเกษตรอินทรีย์ในจังหวัดให้เป็นกลไกที่ยั่งยืน โดยมีสำนักงานมาตรฐานมกอช. เป็นหน่วยงานหลักในการทำงาน และมีมาตรฐานรับรอง 3 ระดับ ได้แก่ ระดับตนเอง (PGS) ระดับประเทศ (ออร์แกนิกไทยแลนด์/Organic Thailand) ระดับต่างประเทศ (Ifoam Standard)

2. สนับสนุนการจัดทำกระบวนการผลิตเกษตรกรรมเพื่อสุขภาพ ตั้งแต่ต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ

3. กำหนดมาตรการส่งเสริมโครงการตลาดเกษตรกรรม เพื่อสุขภาพในรูปองค์กร โดยเป็นโครงการนำร่องในระดับจังหวัด เช่น ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียน โรงพยาบาล ให้รับซื้อผลิตภัณฑ์เกษตรกรรมเพื่อสุขภาพขององค์กรในชุมชน หรือเครือข่ายในระดับจังหวัด

4. สนับสนุนให้เกิดการจับคู่ทางธุรกิจ (Matching) ระหว่าง ชุมชน ภาครัฐ และภาคเอกชน ในภาคการผลิตและภาคการตลาด เช่น การสั่งซื้ออาหารล่วงหน้าระหว่างชุมชนกับชุมชนหรือองค์กรกับองค์กร เพื่อสร้างระบบเกษตรกรรมเพื่อสุขภาพจากฟาร์มสู่ครัว

5. สนับสนุนและผลักดันระบบ Co-farming ระหว่างเกษตรกรกับผู้บริโภคเพื่อประกันความเสี่ยงของเกษตรกร

ประเด็นที่ 6

สุขภาวะเด็ก เยาวชน และครอบครัว

จากความหวัง..ความสุขเด็กได้บ้านเราของงานสร้างสุขภาคใต้ในปี 2558 สู่การรับฟัง เสียงเล็ก..เล็ก ของเด็กได้ ในปี 2559 เพราะเราเชื่อว่า เสียงเล็ก เล็ก เหล่านี้จะเป็นพลังที่สร้างสรรค้ให้เกิดพลเมืองที่ดีในสังคมภาคใต้ ซึ่งสถานการณ์ที่เกิดขึ้นกับปัญหาในปัจจุบันถือเป็นปัญหาที่ทำทนายให้เครือข่ายได้ร่วมล้อมวงคุยเพื่อ สานคน สานพลัง สานงาน สานความฝัน สู่ความเป็นจริงเพื่อสุขภาวะเด็กเยาวชนและครอบครัว ในปี 2561 เพื่อแลกเปลี่ยน

ข้อมูลสู่การขับเคลื่อนและสะท้อนปัญหาสังคมในชุมชนที่เกี่ยวข้องให้เกิดความเป็นเครือข่ายสุขภาวะที่มุ่งเน้นการสร้างงานและเสริมพลังรวมทั้งยกระดับการจัดการความรู้และนวัตกรรมสู่การพัฒนาเป็นนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาวะ

แนวคิดของสุขภาวะเด็ก เยาวชน และครอบครัวภาคใต้ท่ามกลางความหวังที่ทุกคนมีความร่วมมือให้ความสำคัญเพื่อขับเคลื่อนงานเด็กและเยาวชนสู่ “ขบวนเด็กและเยาวชนภาคใต้บ้านเรา”

ท่ามกลางสถานการณ์เด็กไทยในปัจจุบันมีความซับซ้อนเพิ่มมากขึ้น ทั้งการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อม ล้อมด้วยปัจจัยเสี่ยงรอบด้าน ทั้งการดื่มเหล้า สูบบุหรี่ การใช้สารเสพติด ท้องก่อนวัยอันควร การทำแท้ง ติดเกม ก่ออาชญากรรม เป็นโรคซึมเศร้า ไปจนถึงการฆ่าตัวตาย รวมไปถึงเทคโนโลยีที่เข้ามามีอำนาจและบทบาทต่อเด็กอย่างมาก กลายเป็นปัญหาสังคมที่เราต้องช่วยกันดูแลเป็นหูเป็นตาเพื่อปกป้องเด็กและเยาวชนบ้านเรา

สถานการณ์เด็กภาคใต้เช่นเดียวกันที่ได้รับผลกระทบ แต่ด้วยบริบทภาคใต้ปัญหาและสถานการณ์ดังกล่าวจึงมีความซับซ้อนมากจากการทบทวนสถานการณ์และปัญหาที่เกิดขึ้นในปัจจุบันในเวทีการร่วมระดมความคิดเห็นในประเด็นเด็กเยาวชนและครอบครัวของงานสร้างสุขภาคใต้ เพื่อหาปัจจัยสาเหตุที่เกี่ยวข้องทั้งปัจจัยเอื้อและปัจจัยอุปสรรคในทุกๆ ด้าน ทั้งด้านคน ด้านสิ่งแวดล้อม และด้านกลไก รวมทั้งการมองถึงต้นทุนและแนวทางในการเคลื่อนงานต่อเพื่อให้เกิดการดำเนินงานการเคลื่อนงานเด็กเยาวชนและครอบครัวไปในทิศทางเดียวกัน

จากข้อเสนอเด็กได้สร้างสุขในปี 2559 เป็นการขับเคลื่อน เพื่อให้เกิดข้อเสนอและนโยบายกับหลายองค์กร เช่น สช. สปสช. พม. สธ. ThaiPBS/ส.ส.ท. สสส. สู่การพัฒนานโยบายสาธารณะ

ผศ.ดร.จุฑารัตน์ สติรปัญญา นักวิชาการ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ ได้สรุปประเด็นของการจัดห้องสมุดสถานการณ เด็กและเยาวชน ดังนี้ เรามีเด็กและเยาวชน คือ 23% ของประชากร ทั้งประเทศ ลักษณะปัญหาของเด็กและเยาวชนเป็นสหปัจจัยที่มี สาเหตุทั้งปัจจัยภายในตัวเด็ก โดยเฉพาะสุขภาพทางจิตใจ ปัจจัย ด้านครอบครัว ระบบการศึกษา สื่อ ข่าวสาร และปัจจัยด้านสภาพแวดล้อมอื่น ๆ ที่มีผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของเด็กและครอบครัว ความไม่รู้ ไม่เข้าใจ และไม่พร้อมในการดูแลเด็กและเยาวชน ของสังคมและผู้เกี่ยวข้อง พร้อมข้อเสนอแนะประเด็นการทำงาน ด้านเด็กและเยาวชน ดังนี้

1. เรามีการทำงานแบบเครือข่ายเชิงหลากหลาย ต้องมีการ ทำงานเชิงเครือข่าย สิ่งสำคัญคือระบบข้อมูล องค์ความรู้การทำงาน ด้านเด็กและเยาวชน ต้องยกระดับความรู้เอาไปใช้ต่อ

2. กลุ่มเด็กและเยาวชนมีความหลากหลาย ภาคใต้มีความ เปราะบาง บริบทศาสนาที่แตกต่างกัน ระบบการคัดกรองเด็กเป็น สิ่งสำคัญ เราพัฒนาเด็กให้เป็นกำลังสำคัญในการสร้างเสริมสุขภาพ จำเป็นต้องมีระบบสร้างความเข้าใจให้กับพี่เลี้ยงในการสนับสนุนและ ช่วยเหลืองานของเด็กและเยาวชน

3. การสร้างความมั่นคงและคุณค่าของคนทำงานด้านเด็ก และเยาวชน

4. การสร้างความรู้ เครื่องมือ หรือเราต้องมีการถอดบทเรียนซึ่งมีกระบวนการต่าง ๆ เช่น การทำงานเชิง Area-based โดยปลูกฝังให้เด็กรู้จักคิด วิเคราะห์ จะได้มีภูมิคุ้มกันสามารถเรียนรู้เป็น วิเคราะห์เป็น
5. การมีพื้นที่สร้างสรรค์สำหรับเด็ก
6. ผู้ใหญ่ต้องปรับทัศนคติในการทำงานด้านเด็กและเยาวชน พังเสียงเด็กเป็นลดช่องว่าง และสามารถพัฒนาเด็กและเยาวชนให้เป็นต้นแบบการทำงาน
7. การยกระดับคุณค่าการทำงานด้านเด็กและเยาวชน การเสริมระบบคุณค่า และยกระดับมาตรฐานการทำงาน
8. กลไกการพัฒนางานของภาครัฐ ต้องเข้ามาเชื่อมหนุนเสริมการทำงานกับคนในพื้นที่ เช่น ระดับตำบล ให้มีการปฏิบัติการจริงอย่าตีบเด็กออกจากกลไกของภาครัฐ
9. ระบบกระทรวงศึกษาธิการน่าจะมีประสิทธิภาพมากที่สุดในการแก้ปัญหาเด็กใน Setting ของพื้นที่ โดยมีหลักสูตรการเรียนการสอน บุคลากรในโรงเรียนเป็นความหวังให้กับเด็กและเยาวชน โรงเรียนจำเป็นต้องยึดหลักคุณค่า ความดีของเด็กและสร้างอนาคตให้กับเด็ก ต้องไม่เน้นเฉพาะเด็กเก่ง ควรมีระบบช่วยเหลือเด็กคัดกรอง และช่วยเหลือแก้ปัญหาเด็กไม่ให้เกิดพฤติกรรมเสี่ยง
10. โรงเรียน พ่อแม่ น่าจะมีกลุ่มสาธารณชนสุทธมาเป็นวิทยากรเข้ามาพัฒนาคนที่ เป็นพ่อหรือแม่
11. อยากให้มีศูนย์ประสานงาน หรือศูนย์รับเรื่องราวของเด็กและเยาวชน

12. อยากให้มีระบบกองทุนสุขภาพตำบล ของงบประมาณสนับสนุนด้านเด็กและเยาวชน ถ้าเป็น สปสช.งบประมาณสำหรับเด็กจะน้อยมาก เพราะจำกัดให้ทำเฉพาะด้านสุขภาพ ควรมีงบประมาณให้เด็กทำกิจกรรมสร้างสรรค์

13. ควรมีสื่อสร้างสรรค์ที่ดีสำหรับเด็กและเยาวชน เป็นเครื่องมือสำคัญให้เด็กเกิดการเรียนรู้

14. ข้อเสนอจะส่งไปตระกูล ส.ถึงบอร์ดของกองทุน เรามีการเชิญชวนภาคีที่เกี่ยวข้องกับสื่อของภาคใต้ หลายเรื่องเป็นนิมิตใหม่ที่ดี เพื่อสร้างนวัตกรรมด้านสื่อร่วมกันในภาคใต้

15. อยากให้กำหนดเป็นรูปธรรม โดยมีวาระร่วมเชิงประเด็นเชิงเครือข่าย น่าจะมีกรรมการของพื้นที่สัก 1 ชุด เชิงโครงสร้างเพื่อเป็นตัวแทนในการทำงานเป็นรูปธรรม โดยมีเด็กและเยาวชนเข้ามามีส่วนร่วม เพื่อทดลองปฏิบัติการ สสส.จะร่วมสนับสนุนให้เกิด

ที่ผ่านมาเครือข่ายเด็กและเยาวชนภาคใต้ ได้มีการติดตามและประเมินสถานการณ์ จากข้อเสนอในงานสร้างสุขภาคใต้ ปี2559 ต่อหน่วยงานและองค์กร ต่าง ๆ ในรูปแบบรายประเด็นหรือหน่วยงานและองค์กรที่ทำงานเกี่ยวข้องไปขยับและเคลื่อนงานอย่างไม่เป็นทางการ เนื่องจากเครือข่ายประเด็นด้านเด็กและเยาวชนมิได้มีศูนย์กลางหรือกลไกในการทำงานร่วมกัน แต่ก็พยายามขับเคลื่อนในมิติที่ตนเองเกี่ยวข้อง นอกจากนี้ ยังได้ใช้กิจกรรมจากการหนุนเสริมของงานสร้างสุขภาคใต้เป็นตัวเชื่อมให้เกิดกระบวนการร้อยเรื่องร้อยประเด็นงานในพื้นที่ ดังนี้

การ Mapping ข้อมูลเครือข่ายองค์กรหรือหน่วยงานที่ทำงาน ด้านเด็กและเยาวชนในพื้นที่ภาคใต้ ผ่านการเชื่อมโยงข้อมูลและประเด็น ของการทำงานด้านเด็กและเยาวชน โดยเป็นฐานข้อมูลเครือข่าย คนทำงานเรื่องเด็กและเยาวชน การสนับสนุนการศึกษาหรือการถอด บทเรียน ผ่านวิธีการที่ได้ผลในการทำงานพัฒนาเด็กเยาวชน เช่น Project Based, Case Study ฯลฯ โดยได้รับการหนุนเสริมผ่านกลไก ของ สจรส.มอ. ในงานสร้างสุขภาคใต้ ผ่านการร่วมถอดบทเรียน และเรียนรู้ในพื้นที่ของเครือข่ายพัทลุงยิ้ม ซึ่งเป็นการเปิดพื้นที่ให้เด็ก ทำงานจริง เปิดพื้นที่สร้างสรรค์ให้โอกาส ปรับทัศนคติผู้ใหญ่/สังคม ที่มีต่อเด็ก มีการเพิ่มกระบวนการเรียนรู้ผ่านแผนงานสื่อศิลป วัฒนธรรมสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อใช้ศิลปวัฒนธรรมเป็นเครื่องมือ การพัฒนาสุขภาวะของเด็กและเยาวชน และการพัฒนาคนรุ่นใหม่ ภาคใต้สู่การเป็นนักสื่อสารสร้างสรรค์สุขภาวะ เพื่อสร้างพลเมืองที่ดี ที่สามารถเป็นต้นรู้และตระหนักปัญหาในสังคม ผ่านแผนพัฒนาระบบ สื่อและวิถีสุขภาวะทางปัญญา สจรส. โดยได้มีเครือข่ายในภาคใต้ที่ได้ ร่วมออกแบบและได้รับการสนับสนุนและพัฒนาโครงการ

ทั้งนี้ ข้อค้นพบ ดังกล่าว หากมองในภาพรวมสู่ข้อเสนอ ในระดับนโยบาย พบว่า หลายองค์กรไม่สามารถนำข้อเสนอหรือนโยบายไปปรับใช้หรือให้เกิดได้จริง เนื่องจากหลายองค์กรไม่สามารถ ไปบังคับหรือบังคับองค์กรนั้นๆ ได้ จึงควรออกแบบข้อเสนอที่เป็น รูปธรรมในการปฏิบัติการร่วมกันผ่านกลไกของศูนย์ประสานงาน เครือข่ายเด็กเยาวชนและครอบครัวภาคใต้ ด้วยการสร้างความ ร่วมมือความเป็นหุ้นส่วนทางความคิด ทุน พื้นที่ รวมถึงประเด็น ร่วมกันกับเครือข่ายทั้ง ภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน

ภาควิชาการ ตลอดจนภาคนโยบาย สู่การขยายผลกิจกรรม
ด้านสร้างเสริมสุขภาพและเชื่อมโยง บูรณาการ และขยายเครือข่าย
ให้ครอบคลุมในภาคีต่อไป

ประเด็นที่ 7 ชุมชนน่าอยู่

“ชุมชนน่าอยู่” เป็นกระบวนการพัฒนาศักยภาพชุมชน
ให้มีความพร้อมในการจัดการตนเอง ส่งผลให้เกิดชุมชนเข้มแข็ง
กระบวนการดังกล่าวต้องอาศัยทั้งกลไกและความรู้ เพื่อกระตุ้นและ
สนับสนุนให้ชุมชนได้มีความพร้อมในการจัดการตนเองได้ โดยการ
ใช้ 3 กลไก 6 ความรู้ ประกอบด้วย 1) กลไก ได้แก่ กลไกสภาผู้นำ
ชุมชน กลไกพี่เลี้ยง (ทีมประสานวิชาการ) และกลไกหน่วยจัดการ
พื้นที่ 2) ความรู้ ได้แก่ แนวคิดและหลักการชุมชนน่าอยู่ สภาผู้นำ
ชุมชนเข้มแข็ง แผนชุมชนพึ่งตนเอง กระบวนการเชิงผลลัพธ์
การประเมินความเข้มแข็งของชุมชน 9 มิติ และการถอดบทเรียน
ชุมชนเพื่อขับเคลื่อนงานอย่างต่อเนื่อง

กระบวนการขับเคลื่อนงานชุมชนน่าอยู่ภาคีได้ มีปัจจัยนำเข้า
กระบวนการ และผลลัพธ์ของการขับเคลื่อนงาน ประกอบด้วย 1)
ปัจจัยนำเข้า ได้แก่ สภาผู้นำชุมชน หน่วยงานภาครัฐและเอกชน
องค์กร และประชาชน 2) กระบวนการดำเนินงาน ได้แก่ การค้นหา
ชุมชนเป้าหมาย การพัฒนาศักยภาพชุมชน ให้มีขีดความสามารถ
ในเรื่อง การศึกษาชุมชน การคืนข้อมูลแก่ชุมชน การวางแผนโครงการ
การดำเนินงานตามแผนโครงการ การติดตามประเมินผล และการ

พัฒนางานชุมชนน่าอยู่อย่างต่อเนื่อง โดยมีพื้นที่ร่วมขับเคลื่อนงานทั้งหมด 143 พื้นที่ ได้รับการสนับสนุนวิชาการจากทีมประสานวิชาการ และหน่วยจัดการพื้นที่ชุมชนน่า 4 หน่วยจัดการ ได้แก่ ภาคใต้ตอนบน ภาคใต้ตอนล่าง จังหวัดพัทลุง และตำบลเขาพระบาท ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณจากสำนักสร้างสรรค์โอกาสและนวัตกรรม สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ และ 3) ผลลัพธ์ พบว่าทุกพื้นที่ได้ใช้ 3 กลไก 6 ความรู้ เพื่อการขับเคลื่อนงานและได้ดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหาในเชิงประเด็นที่ตอบสนองต่อปัญหาและความต้องการตามบริบทของพื้นที่ 12 ประเด็น ได้แก่ เศรษฐกิจครัวเรือน 58 พื้นที่ การจัดการขยะ 30 พื้นที่ การจัดการสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรธรรมชาติ 15 พื้นที่ สร้างเสริมสุขภาพเยาวชน 8 พื้นที่ บริโภคผักปลอดสารเคมี 8 พื้นที่ การจัดการสุขภาพโรคเรื้อรัง 8 พื้นที่ ลดใช้สารเคมี 4 พื้นที่ สร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ 3 พื้นที่ ยาเสพติด 3 พื้นที่ ภัยพิบัติ 2 พื้นที่ บุหรี่ 1 พื้นที่ และความสัมพันธ์ชุมชน 3 พื้นที่

ทั้งนี้คณะทำงานขับเคลื่อนชุมชนน่าอยู่ในภาคใต้ ขอเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อพัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในภาคใต้ 4 ข้อ ได้แก่ 1) ให้ชุมชนเข้าร่วมเรียนรู้กระบวนการขับเคลื่อนงานอย่างต่อเนื่อง 2) ให้ทีมประสานวิชาการได้พัฒนาทักษะการโค้ช 3) ให้หน่วยจัดการได้พัฒนาศักยภาพการสนับสนุนวิชาการและการประสานความร่วมมือกับภาคี และ 4) ให้นำหน่วยงานที่เป็นภาคีสนับสนุนได้ช่วยเหลืออำนวยความสะดวกให้ชุมชน และให้ทีมวิชาการทุกระดับได้เข้ามามีส่วนร่วมขับเคลื่อนชุมชนน่าอยู่ได้ต่อเนื่อง

ประเด็นที่ 8

ประเด็นการจัดการภัยพิบัติ

สถานการณ์ภัยพิบัติธรรมชาติมีแนวโน้มเกิดบ่อยขึ้นในประเทศไทย ทั้งชนิดที่เกิดขึ้นแบบฉับพลันโดยก่อความเสียหายรุนแรง กับชนิดที่คาดการณ์ได้แต่ก่อความเสียหายอย่างกว้างขวางรวม 7 ประเภทได้แก่ อุทกภัย-ดินโคลนถล่ม พายุหมุนเขตร้อน แผ่นดินไหว สึนามิ มหาอุทกภัย ภัยแล้ง และไฟฟ้า-หมอกควัน ซึ่งจะสร้างความสูญเสียทั้งต่อชีวิตทรัพย์สิน เศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อม คิดเป็นมูลค่ามหาศาลในแต่ละปี การจัดการภัยพิบัติธรรมชาติเป็นงานที่เกินความสามารถที่หน่วยงานรัฐจะบริหารจัดการเพียงลำพังหน่วยงานใดหน่วยงานหนึ่ง ประกอบกับการดำเนินงานด้านแผนเตรียมความพร้อมแห่งชาติยังมีข้อจำกัด ขาดมาตรการรองรับที่มีประสิทธิภาพ เช่น ระบบแจ้งเตือนภัย การวางแผนป้องกันและแก้ไขปัญหาภัยพิบัติอย่างเป็นระบบ การฝึกซ้อมของหน่วยงานการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหา การกำหนดการบัญชาการเหตุการณ์ที่มีเอกภาพ และความเข้าใจของบุคลากรในการปฏิบัติงาน ตั้งแต่ในภาวะปกติจนถึงขั้นสถานการณ์วิกฤต ทำให้การบริหารจัดการในสถานการณ์ฉุกเฉินไม่สามารถดำเนินการได้อย่างเป็นรูปธรรมและมีประสิทธิภาพ

ปัจจุบัน มีการสนับสนุนการขับเคลื่อนการจัดการภัยพิบัติ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนท้องถิ่น และการศึกษาวิจัย จากกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (พอช.) สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติและเมืองคกรที่ขับเคลื่อนงานที่เป็นรูปธรรม ได้แก่ มูลนิธิชุมชนไท มูลนิธิชุมชน

ท้องถิ่น ศูนย์การแพทย์ฉุกเฉิน มูลนิธิกระจกเงา มูลนิธิกสิกรรม
ธรรมชาติ ฯลฯ และภาคีเครือข่าย ภาครัฐ ภาคเอกชน และ
ภาคสังคมต่าง ๆ

ดังนั้น เพื่อให้การขับเคลื่อนชุมชนเตรียมพร้อมรับมือภัย
พิบัติ. เกิดขึ้นจริงและเท่าทันต่อความเสี่ยงของภัยพิบัติ เพื่อลด
ความสูญเสียกับชุมชนผู้ประสบภัย ลดภาระของหน่วยงานภาครัฐ
หรือหน่วยใดหน่วยหนึ่งเพียงลำพัง. จึงเสนอให้มีการปฏิรูปนโยบาย
และกฎหมายที่ส่งผลกระทบต่อการดำเนินงานด้านภัยพิบัติ เพื่อ
ให้การดำเนินการได้ ในทุกระดับ จึงเสนอการปฏิรูปการจัดการภัย
พิบัติ. ดังนี้

1. การปฏิรูประบบการจัดการภัยพิบัติโดยชุมชน เพื่อลด
ความเสี่ยงของประชาชน ในการเตรียมความพร้อมก่อนเกิดเหตุ
การช่วยเหลือระหว่างเกิดเหตุ และการฟื้นฟูเยียวยาหลังเกิดเหตุ
โดยเสริมความรู้ความสามารถร่วมกันทุกภาคส่วนในการจัดการภัย
เสริมศักยภาพอาสาสมัครจัดการภัยพิบัติ การจัดทำแผนเตรียม
ความพร้อมรับมือภัยพิบัติโดยชุมชน การสนับสนุนเครื่องมืออุปกรณ์
ตามแผนรับมือภัยพิบัติตรงไปที่ชุมชนโดยตรง

2. จัดตั้งคณะกรรมการบริหารกองทุนการจัดการภัยพิบัติ
ระดับท้องถิ่นและกรรมการบริหารกองทุน เพื่อทำหน้าที่ในการ
ขับเคลื่อนส่งเสริมความรู้ความเข้าใจ อบรมพัฒนาเตรียมความพร้อม
การศึกษาวิจัยและพัฒนาความรู้ด้านการจัดการภัยพิบัติชุมชน
การสื่อสารสาธารณะ ตลอดจนให้มีกองทุนระดับท้องถิ่น ที่จะส่งเสริม
ความเข้มแข็งชุมชนและเครือข่ายฯ เตรียมความพร้อมรับมือภัยพิบัติ
โดยให้กระทรวงมหาดไทยสมทบกองทุนการจัดการภัยพิบัติของ
ท้องถิ่น

3. ปฏิรูปกลไกคณะกรรมการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ (กปภ.ช.) โดยมีผู้ทรงคุณวุฒิ 5 คน ต้องมาจาก ผู้แทนชุมชนที่มีประสบการณ์ด้านการจัดการภัยพิบัติ ผู้แทนองค์กรพัฒนาเอกชนที่มีบทบาทในการส่งเสริมชุมชนในการจัดการภัยพิบัติ ประกอบอยู่ในผู้ทรงคุณวุฒิด้วย เพิ่มอำนาจหน้าที่ ให้เป็นกรรมการที่มีอำนาจสั่งการ บริหารจัดการในขณะเกิดภัยพิบัติ และให้มีคณะกรรมการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยระดับจังหวัด ระดับตำบล เป็นผู้พิจารณาประกาศภัยพิบัติ พิจารณาจัดทำแผนการจัดการภัยพิบัติ พิจารณาให้การช่วยเหลือและฟื้นฟูภัยพิบัติ โดยมีสัดส่วนจากผู้แทนชุมชน ผู้แทนองค์กรพัฒนาเอกชน ที่มีประสบการณ์ด้านการจัดการภัยพิบัติ และจัดทำแผนเพื่อการป้องกันและเตรียมพร้อมรับมือภัยพิบัติอย่างต่อเนื่อง โดยมุ่งเน้นชุมชนเป็นหลัก

4. ปฏิรูปกฎหมาย โดยการแก้ไข พระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ.2550 เพื่อให้เอื้อในการจัดการภัยพิบัติของประเทศไทย โดยสาระสำคัญต้องมีส่วนร่วมในทุกกระดับ ต้องมีสถาบันส่งเสริมชุมชนในการจัดการภัยพิบัติ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องเป็นด่านแรกในการประกาศภัยพิบัติ ป้องกันภัยพิบัติ และบริหารจัดการภัยพิบัติ จึงร้องขอให้อำเภอ จังหวัดเข้ามาช่วยเหลือหากเกินศักยภาพ การส่งเสริมครัวกลางแทนการจัดซื้อข้าวกล่องถุงยังชีพ ที่ชุมชนสามารถเข้าไปมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการ เป็นการเสริมการทำงานเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ ส่งเสริมระบบฐานข้อมูลผู้เสียหาย การได้รับสิทธิการช่วยเหลืออย่างเป็นธรรม ตลอดจนการปรับปรุงกฎเกณฑ์ ข้อจำกัด อุปสรรคต่างๆ ที่ทำให้ไม่สามารถบริหารจัดการภัยพิบัติ การฟื้นฟูเยียวยา และการเตรียมพร้อมป้องกัน ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด

กรอบและเนื้อหาการเสวนา

วันศุกร์ที่ 30 มีนาคม 2561 เวลา 09.00-11.45 น.
หัวข้อเสวนา “แนวทางการสานพลังสู่สุขภาพที่ยั่งยืน”

ความเป็นมา

ภาคีได้มีกระบวนการขับเคลื่อนงานสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ โดยในทุกๆ ปี จะมีการจัดงาน “สร้างสุขภาพดี” ปีละครั้ง มาตั้งแต่ปี พ.ศ.2549 โดยครั้งล่าสุดจัดงานไปเมื่อวันที่ 3-5 ตุลาคม 2559 ภายใต้ชื่องาน “การประชุมวิชาการระดับชาติเรื่อง “นวัตกรรมในการสร้างเสริมสุขภาพ (Innovation of Health Promotion)”

สำหรับในปี พ.ศ.2561 สจรส.ม.อ. มีความประสงค์ที่จะขยายเครือข่ายการทำงาน และเพิ่มความร่วมมือกับหน่วยงานราชการ ในการผลักดัน ยุกระดับผลการดำเนินงานปฏิบัติการด้านสุขภาพในพื้นที่ไปสู่การพัฒนานโยบายสาธารณะมากขึ้น โดยใช้กลไกและเครื่องมือทางวิชาการเป็นฐานในการทำงานร่วมกัน จึงได้บูรณาการการจัดงานสร้างสุขภาพดี ร่วมกับการประชุมวิชาการระดับชาติ ภายใต้หัวข้อเรื่อง “สร้างคน สร้างงาน สร้างสุข สานพลังที่ก้าวข้ามขีดจำกัดสู่สุขภาพที่ยั่งยืน”

กิจกรรมภายในงานมีการนำเสนอผลการดำเนินงานขับเคลื่อนเชิงพื้นที่ใน 4 ประเด็นหลักคือความมั่นคงทางมนุษย์ ความมั่นคงทางสุขภาพ ความมั่นคงทางทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และความมั่นคงทางอาหาร และการนำเสนอร่างข้อเสนอเชิงนโยบาย

ในระดับพื้นที่ของ 7 ประเด็นย่อย ซึ่งเป็นประเด็นที่อยู่ภายใต้ 4 ประเด็นหลัก ได้แก่ 1) ความมั่นคงทางสุขภาพและเขตสุขภาพ : กองทุนตำบล เขตสุขภาพระดับอำเภอ (DHS) เขตสุขภาพเพื่อประชาชน 2) เกษตรกรรมเพื่อสุขภาพ : สวนยาง พี่ร่วมยาง ข้าวธนาคาร์ตันไม้ ตำบลบูรณาการ ความมั่นคงทางอาหาร 3) การจัดการภัยพิบัติ 4) สุขภาวะเด็ก เยาวชน และครอบครัว 5) ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม การท่องเที่ยว 6) ความมั่นคงของมนุษย์ การจัดการปัจจัยเสี่ยง : เหล้า บุหรี่ สารเสพติด และ 7) ชุมชนนำอยู่ เพื่อนำข้อเสนอที่ได้จากห้องย่อยไปสู่การขับเคลื่อนในระดับนโยบาย โดยผู้บริหารองค์กรตระกูล ส. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้ในงานยังมีการจัดประชุมนำเสนอผลงานทางวิชาการด้านการสร้างเสริมสุขภาพ มีการจัดอบรม PA สร้างสุข Dancercise 2018 การจัดแสดงนิทรรศการตามบูธต่างๆ และลานเสวนา รวมทั้งมีการถ่ายทอดสดของทีมสื่อชุมชนภาคใต้ กลุ่มเป้าหมายหลักที่เข้าร่วมกิจกรรมในวันงานสร้างสุขภาพได้ประกอบด้วย แกนนำภาคีเครือข่ายสร้างเสริมสุขภาพในพื้นที่ภาคใต้ หน่วยงานภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น นักวิชาการ และประชาชนทั่วไป จำนวนประมาณ 1,200 คน

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ได้แนวทางร่วมกันในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพของภาคใต้ ซึ่งจะนำไปสู่การเป็นผู้นำในอาเซียน โดยเป็นความร่วมมือระหว่าง สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (พอช.)

ประเด็นสำคัญของการเสวนา

1. บทบาทขององค์กรแต่ละองค์กรที่จะขับเคลื่อนงานร่วมกัน
2. แนวทางการขับเคลื่อนระบบสุขภาพแบบก้าวข้ามขีดจำกัดร่วมกันขององค์กร สสส. สปสช. สช.สธ. และ พอช.
3. แนวทางการปฏิบัติต่อข้อเสนอของภาคีเครือข่ายสุขภาพ

วิทยากรร่วมเสวนา

1. ดร.สุปรีดา อุดุลยานนท์
ผู้จัดการสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
2. นายแพทย์พลเดช ปิ่นประทีป
เลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)
3. นายแพทย์ประจักษ์วิฑูรย์ เลี่ยนนาค
รองเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
4. นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.)
5. นายธีรพล สุวรรณรุ่งเรือง
รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน)
ดำเนินการเสวนา โดย นายแพทย์บัญชา พงษ์พานิช

กรอบและเนื้อหาการปาฐกถาปิด

วันศุกร์ที่ 30 มีนาคม 2560 เวลา 11.45–12.30 น.

หัวข้อปาฐกถา “สานพลังเพื่อก้าวข้ามขีดจำกัดสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน”

องค์ปาฐก นายกฤษฎา บุญราช

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ความเป็นมา

แนวโน้มสถานการณ์ปัญหาของประเทศไทย มีการเปลี่ยนแปลงและปรับตัวตามทิศทางการเปลี่ยนแปลงตามสถานการณ์ระดับโลก ทั้งทางด้านเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และสุขภาพ เช่น

ด้านสังคม แม้ว่าโครงสร้างประชากรของประเทศไทยกำลังเปลี่ยนแปลงเข้าสู่การเป็นสังคมสูงวัย แต่ในขณะเดียวกันยังมีปัญหาทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพของประชากรในทุกช่วงวัย ขณะที่ครัวเรือนโดยเฉลี่ยมีขนาดลดลงและมีรูปแบบที่หลากหลายมากขึ้น

ในภาพรวมสถานการณ์ความยากจนมีแนวโน้มลดลง แต่กลับพบว่ายังคงมีความเหลื่อมล้ำของการกระจายรายได้ แม้ดูเหมือนว่าคนไทยมีความมั่นคงทางสังคมมากขึ้น แต่พบว่ามีปัญหาเชิงคุณภาพทั้งด้านสุขภาพ การเรียนรู้ คุณธรรม และจริยธรรม

ด้านวัฒนธรรมสังคมไทยกำลังเผชิญกับความเสื่อมถอยทางวัฒนธรรม และมีแนวโน้มเป็นสังคมพหุวัฒนธรรมมากขึ้น ในขณะเดียวกันกลับพบว่าชุมชนมีความเข้มแข็ง สามารถแก้ปัญหาและสนองตอบความต้องการของชุมชนด้วยตนเองได้ดีขึ้น

ด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พบว่าทรัพยากรธรรมชาติส่วนใหญ่ถูกนำไปใช้ในการพัฒนาจำนวนมากก่อให้เกิดความเสื่อมโทรมอย่างต่อเนื่องและเกิดปัญหาความขัดแย้ง ในการใช้ประโยชน์จากฐานทรัพยากรธรรมชาติมากขึ้น มีปัญหาสิ่งแวดล้อมเพิ่มสูงขึ้นตามการขยายตัวของเศรษฐกิจและชุมชนเมือง เช่น ปัญหาขยะมูลฝอย มลพิษทางอากาศ คุณภาพน้ำ และการปล่อยก๊าซเรือนกระจก ภัยพิบัติทางธรรมชาติโดยเฉพาะอย่างยิ่งอุทกภัยและภัยแล้ง ที่เกิดขึ้นบ่อยครั้งและมีความรุนแรงมากขึ้น ส่งผลกระทบต่อภาคการผลิตและวิถีการดำรงชีวิตของคนไทย

ด้านเศรษฐกิจจากการขยายตัวของเศรษฐกิจโลก การแข่งขันในตลาดการค้าโลก การเปิดเสรี ส่งผลกระทบต่อการพัฒนาทางเศรษฐกิจไทยอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ ส่วนเทคโนโลยี/ นวัตกรรมที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว รูปแบบการผลิตและการค้า ภาคบริการต้องปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง ส่งผลต่อรูปแบบการดำเนินชีวิต การทำงานและความสัมพันธ์ของคนในสังคม ตลอดจนความซับซ้อนของปัญหา ทางสังคมที่จะตามมาอีกมากมาย บริบทการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญที่เราต้องเผชิญในอนาคต เช่น ขนาดของกำลังแรงงานเริ่มลดลง ซึ่งจะเป็นปัจจัยถ่วงให้ศักยภาพการขยายตัวของเศรษฐกิจลดลง อัตราการพึ่งพิงของประชากรวัยแรงงานที่ต้องแบกรับการดูแลผู้สูงอายุเพิ่มสูงขึ้น โดยคาดว่าในปี 2583 จะมีประชากรวัยแรงงานเพียง 35.2 ล้านคน การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ความเหลื่อมล้ำซึ่งเป็นปัญหาสำคัญ ในสังคมไทยที่อาจนำไปสู่ความขัดแย้งในสังคม และเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาประเทศ ความเป็นเมือง การเปลี่ยนแปลงพื้นที่ชนบท ไปสู่ความเป็นเมืองมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

จากสถานการณ์ปัญหาข้างต้น นโยบายรัฐบาลปัจจุบัน ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนชาติ 20 ปี โดยกำหนดภาพอนาคตประเทศไทย ปี 2579 ในการร่วมมือกันขับเคลื่อนประเทศ ให้ก้าวไปสู่ ความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน ภาพอนาคตคนไทยต้องมีศักยภาพในการร่วมกันพัฒนาประเทศ สามารถปรับตัวรองรับบริบทการพัฒนาในอนาคต มีความพร้อมทั้งกาย ใจ สติปัญญา มีทักษะในการวิเคราะห์อย่างมีเหตุผล มีการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีภูมิคุ้มกันต่อการเปลี่ยนแปลง มีจิตสำนึกวัฒนธรรมที่ดีงาม รู้คุณค่าความเป็นไทย และมีความรับผิดชอบ เป็นรากฐานที่มั่นคงของชุมชนสังคมรักชาติ และสถาบันพระมหากษัตริย์ สังคมไทยเป็นสังคมที่เป็นธรรม มีความเหลื่อมล้ำน้อย อัตราความยากจนต่ำ มีการกระจายโอกาส การเข้าถึงทรัพยากร การสร้างฐานอาชีพ บริการทางสังคมที่มีคุณภาพ และกระบวนการยุติธรรมอย่างทั่วถึง ไม่คอรัปชั่น โดยที่ประชาชนทุกช่วงวัย มีคุณภาพชีวิตที่ดี ครอบครัวยุติมีสุข เศรษฐกิจและสังคมพัฒนาอย่างเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม เป็นประเทศที่มีระบบเศรษฐกิจสีเขียว ระดับการปล่อยก๊าซ คาร์บอนไดออกไซด์ต่ำ มีพื้นที่สีเขียวมากขึ้น ประชาชนมีพฤติกรรมการผลิตและการบริโภคที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ระบบการบริหารภาครัฐมีประสิทธิภาพ ทันท่วงที รับผิดชอบต่อ โปร่งใส ตรวจสอบได้และประชาชนมีส่วนร่วม การกระจายอำนาจและแบ่งภารกิจรับผิดชอบที่เหมาะสมระหว่าง ส่วนกลาง ภูมิภาคและท้องถิ่น

จากข้อมูลข้างต้น ปัญหาสถานการณ์ภาคใต้ทั้ง 4 ประเด็นหลักที่สอดคล้องกับปัญหาระดับประเทศ ไม่ว่าจะเป็นด้านความมั่นคงของมนุษย์ ความมั่นคงทางสุขภาพ ความมั่นคงทางอาหาร และความมั่นคงทางทรัพยากรธรรมชาติ การดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหาดังกล่าว

จำเป็นต้องใช้กระบวนการมีส่วนร่วมของกลุ่มผู้มีส่วนได้เสียเสีย
ทุกกลุ่ม ทุกภาคีเครือข่าย ทั้งภาควิชาการ ภาครัฐ ภาคเอกชน
ภาคประชาสังคม และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งการทำงาน
แบบบูรณาภายใต้กฎ ระเบียบ หรือบริบทของหน่วยงาน องค์กร
ดังกล่าว ที่ผ่านมามีข้อจำกัด และมีปัญหาในการประสานงาน
และทำงานร่วมกันอยู่บ้าง แต่หากผู้มีส่วนรับผิดชอบทุกฝ่าย วิเคราะห์
สถานการณ์ปัญหาได้ชัด มุ่งผลประโยชน์ของประชาชนเป็นที่ตั้ง
ใช้หัวใจในการทำงานร่วมกันอย่างจริงจัง มีการวางเป้าหมายการ
ทำงานร่วมกัน มีการประสานงานทั้งภายในและนอกเครือข่าย มีความ
เชื่อมั่นในทีมงาน สานพลังการทำงานอย่างแท้จริง ก็ทำให้สามารถ
บรรลุเป้าประสงค์การมีสุขภาวะที่ยั่งยืนได้ไม่ยาก และเมื่อพูดถึง
สุขภาวะในที่นี้ หมายถึงภาวะที่เป็นสุขที่เป็นองค์รวม ทั้งมิติสุขภาวะ
ทางกาย จิต สังคม และปัญญา สุขภาวะทั้ง 4 มิติขึ้นกับปัจจัยสังคม
กำหนดสุขภาพ (Social determinants of health) ซึ่งก็หมายถึง
ปัจจัยที่เป็นประเด็นปัญหาทั้งในระดับประเทศและภาคใต้ดังกล่าว
แล้วข้างต้นนั่นเอง ในขณะที่แนวทางการพัฒนาที่ยั่งยืนจะต้อง
เป็นการพัฒนาที่ก่อให้เกิดความสมดุลหรือมีปฏิสัมพันธ์ที่เกื้อกูลกัน
ในระหว่างมิติ อันเป็นองค์ประกอบที่จะทำให้ชีวิตมนุษย์อยู่ดี มีสุข
คือ ทั้งทางด้านเศรษฐกิจ สังคม การเมือง วัฒนธรรม จิตใจ รวมทั้ง
ทรัพยากร ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ทั้งต่อคนในรุ่นปัจจุบันและ
คนรุ่นอนาคตเองด้วย

แนวทางการก้าวข้ามขีดจำกัด หากพิจารณารากฐาน
การพัฒนาที่ยั่งยืน ในบริบทไทย แล้วจะเห็นว่าหลักปรัชญา
ของเศรษฐกิจพอเพียง เป็นแนวคิดทฤษฎีที่สามารถนำมาปรับใช้
ในการทำงานร่วมกับของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในการสร้างหลัก

ประกันว่าคนไทยต้องมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี และส่งเสริมสวัสดิภาพสำหรับทุกคนในทุกวัยเพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” นำไปสู่การพัฒนาให้คนไทยมีความสุข และตอบสนองต่อการบรรลุ ซึ่งผลประโยชน์แห่งชาติในการที่จะพัฒนาคุณภาพชีวิต สร้างรายได้ระดับสูง เป็นประเทศพัฒนาแล้ว และสร้างความสุขของ คนไทย ส่งผลให้สังคมมีความมั่นคง เสมอภาคและ เป็นธรรม ประเทศสามารถแข่งขันได้ในระบบเศรษฐกิจ

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางให้ภาคีเครือข่ายสุขภาพะภาคีได้ นำหลักการแนวคิดในการทำงานเพื่อก้าวข้ามขีดจำกัด สู่เป้าหมายการมีสุขภาพะที่ยั่งยืน

ประเด็นนำเสนอ

1. หลักการทำงานที่สำคัญเพื่อก้าวข้ามขีดจำกัดของภาคีเครือข่ายสู่เป้าหมายการมีสุขภาพะอย่างยั่งยืน
2. บทบาทของหน่วยงาน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม หน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีเครือข่าย ต่าง ๆ ในการขับเคลื่อนงานเพื่อก้าวข้ามขีดจำกัดสู่สุขภาพะอย่างยั่งยืน

คำกล่าวพิธีเปิด



การประชุมวิชาการงานสร้างสุขภาพได้
ปี 2561 ครั้งที่ 10

“สร้างคน สร้างงาน สร้างสุข
สานพลังที่ก้าวข้ามขีดจำกัดสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน”

โดย นายกฤษฎา บุญราช

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์
วันศุกร์ที่ 30 มีนาคม 2561 เวลา 12.30-12.45 น.

เรียน ท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุข ท่านผู้จัดการสำนักงาน
กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ท่านเลขาธิการสำนักงาน
คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ท่านรองเลขาธิการสำนักงาน
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ท่านรองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนา
องค์กรชุมชนท่านเกษตรและสหกรณ์จังหวัดสงขลา ท่านเกษตรอำเภอ

ในจังหวัดสงขลา และหัวหน้าส่วนราชการสังกัดกระทรวงเกษตรและ
สหกรณ์ ผู้อำนวยการการยางแห่งประเทศไทยเขตภาคใต้ตอนล่าง
และเขตจังหวัดสงขลา ท่านผู้อำนวยการสถาบันการจัดการระบบ
สุขภาพ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ท่านผู้บริหารหน่วยงาน
ที่เกี่ยวข้อง ท่านผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคีเครือข่าย
ภาคประชาสังคม และท่านผู้มีเกียรติทุกท่าน

ผมรู้สึกยินดีและเป็นเกียรติอย่างยิ่ง ที่ได้รับเชิญให้เป็
องค์ปาฐกถาพิธีปิดในการประชุมวิชาการงานสร้างสุขภาพภาคใต้ ปี 2561
ครั้งที่ 10 “สร้างคน สร้างงาน สร้างสุข สานพลังที่ก้าวข้ามขีดจำกัด
สู่สุขภาวะที่ยั่งยืน” ในวันนี้

งานสร้างสุขภาพภาคใต้ เป็นงานที่สำคัญของภาคีเครือข่าย
สุขภาวะภาคใต้ เนื่องจากเป็นงานที่มีเป้าหมายหลักในการจัดงาน
เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงานของภาคีสุขภาวะที่เกี่ยวข้องให้เกิด
“ความเป็นเครือข่ายสุขภาวะ” ที่มุ่งเน้นกระบวนการสานงานและ
เสริมพลังข้ามประเด็น ข้ามพื้นที่และมีความต่อเนื่อง ตลอดจน
สนับสนุนกลไกการขับเคลื่อนที่มีอยู่ ให้มีระบบการทำงานที่มีการ
ขยายการเชื่อมร้อยภาคีเครือข่าย และใช้ข้อมูลความรู้สนับสนุน
การทำงานที่สอดคล้องกับความต้องการ รวมถึงมีระบบการสื่อสาร
ที่ทันสมัยเข้าถึงทุกกลุ่มเป้าหมาย และเพื่อการจัดการความรู้
นวัตกรรมในงานสร้างเสริมสุขภาพ หรือสุขภาวะ นำไปสู่การพัฒนา
เป็นนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพบนฐานชีวิตชาวใต้ การดำเนินงาน
ที่มีอย่างต่อเนื่องมาถึง 10 ครั้ง คงเกิดผลลัพธ์ที่ดีมากมายในพื้นที่
ภาคใต้ ซึ่งในปีหน้า ท่านอาจกลับไปทบทวนประเด็นการทำงานที่
แต่ละท่านได้ขับเคลื่อนมาตั้งแต่ต้น มีประเด็นอะไรที่ดำเนินงานได้
สำเร็จลุล่วงบรรลุเป้าประสงค์ที่วางไว้ หรือมีอะไรที่ยังเป็นปัญหา

ไม่สามารถก้าวผ่านพ้นได้ ก็ขอให้ท่านได้ร่วมแรง ร่วมใจ สานพลังการทำงานขับเคลื่อนต่อไป

ผมขอชื่นชมและขอแสดงความยินดีเป็นอย่างยิ่ง ที่การประชุมงานสร้างสุขภาพได้ ปีนี้ สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี ตลอดวันนี้ ผมได้เห็นพลังของพี่น้องภาคีเครือข่ายสุขภาพ ที่ได้มาร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน ทั้งข้ามพื้นที่ ข้ามเครือข่าย ข้ามประเด็น ซึ่งเป็นสิ่งที่ดีในการร่วมกันสานพลังเพื่อก้าวข้ามขีดจำกัด ที่เป็นรูปธรรมอย่างแท้จริง ซึ่งจะส่งผลต่อการมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีของคนได้ต่อไป

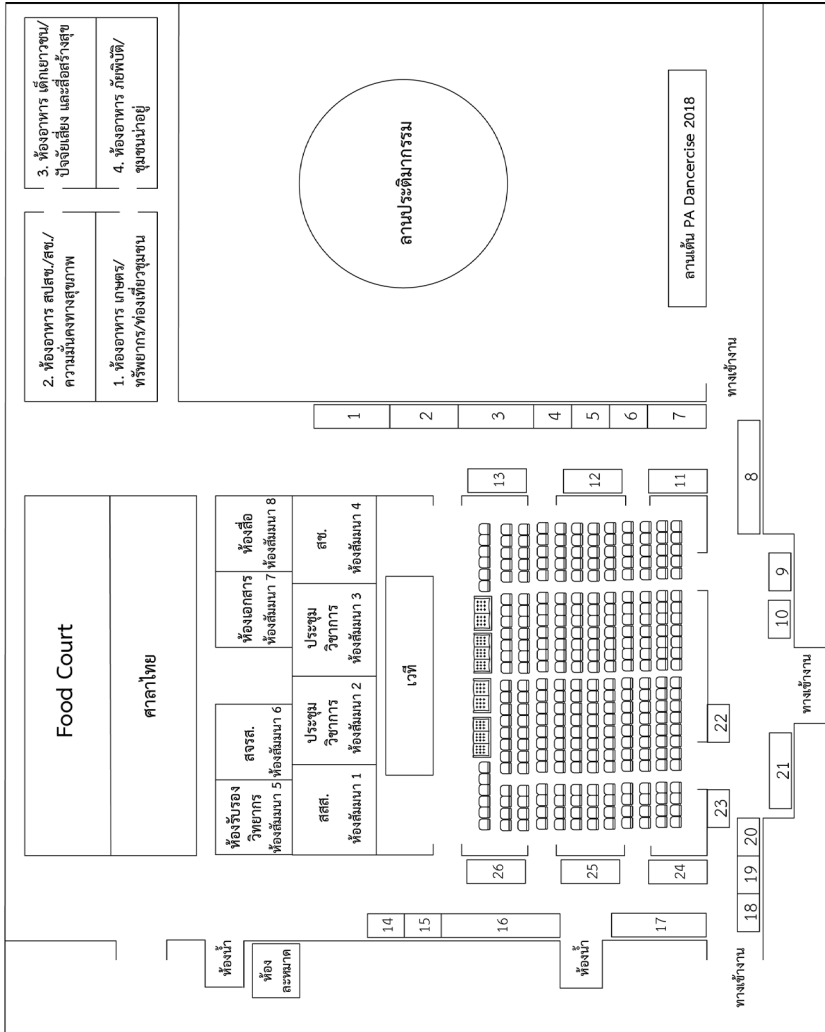
ผมขอขอบคุณ สถาบันการจัดการระบบสุขภาพ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (สจรส.ม.อ.) ภายใต้การสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ที่เป็นหน่วยงานหลักในการประสานงานความร่วมมือกับองค์กร ภาคี เครือข่ายต่าง ๆ เช่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สำนักงานสุขภาพแห่งชาติ (สช.) กระทรวงสาธารณสุข และเครือข่ายภาคประชาสังคม เครือข่ายสื่อสารมวลชน และภาคประชาชน พี่น้องภาคีเครือข่ายทุกท่าน ที่ร่วมกันจัดงานครั้งนี้

ผมหวังว่า ท่านทั้งหลายคงได้รับความรู้และนำข้อเสนอแนะไปขับเคลื่อนดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อบรรลุเป้าหมายการมีสุขภาพของคนได้ต่อไป

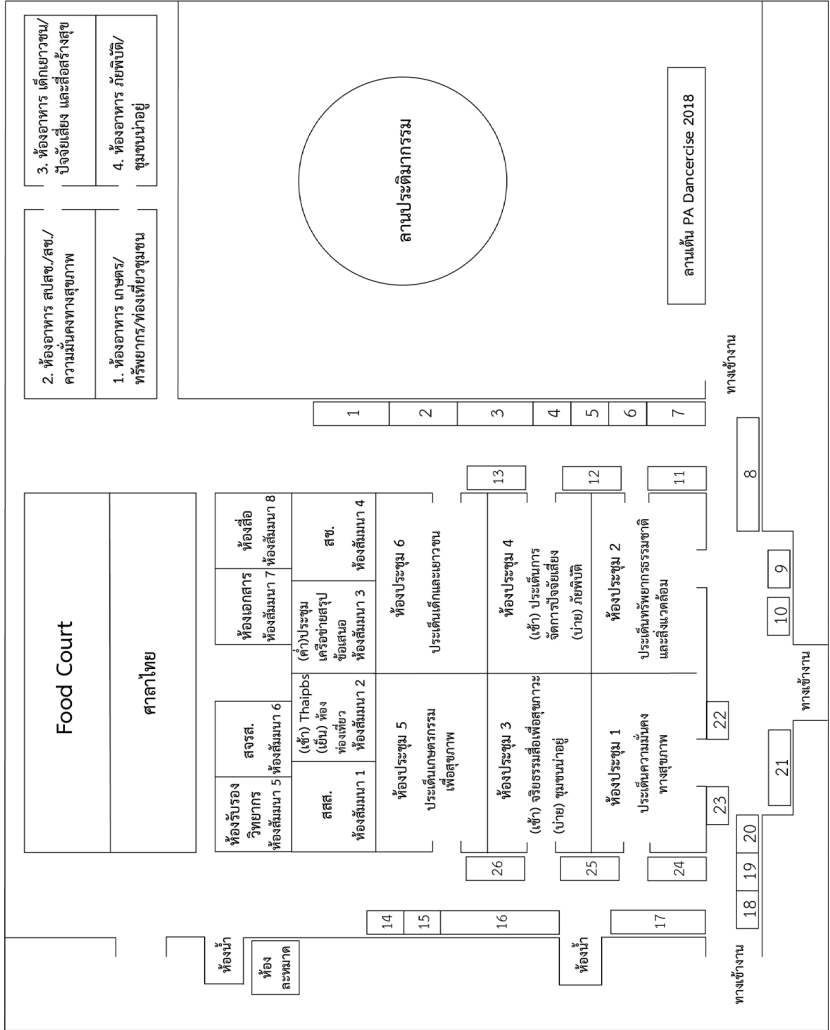
บัดนี้ได้เวลาอันสมควรแล้ว ผมขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัย และสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลาย จงดลบันดาลให้ท่านทั้งหลายที่ได้มาร่วมงานในวันนี้ จงประสบความสำเร็จในชีวิตและขอให้เดินทางกลับไปโดยสวัสดิภาพ

ผมขอปิด การประชุมวิชาการงานสร้างสุขภาพได้ ปี 2561 ครั้งที่ 10 “สร้างคน สร้างงาน สร้างสุข สานพลังที่ก้าวข้ามขีดจำกัดสู่สุขภาพที่ยั่งยืน ณ บัดนี้

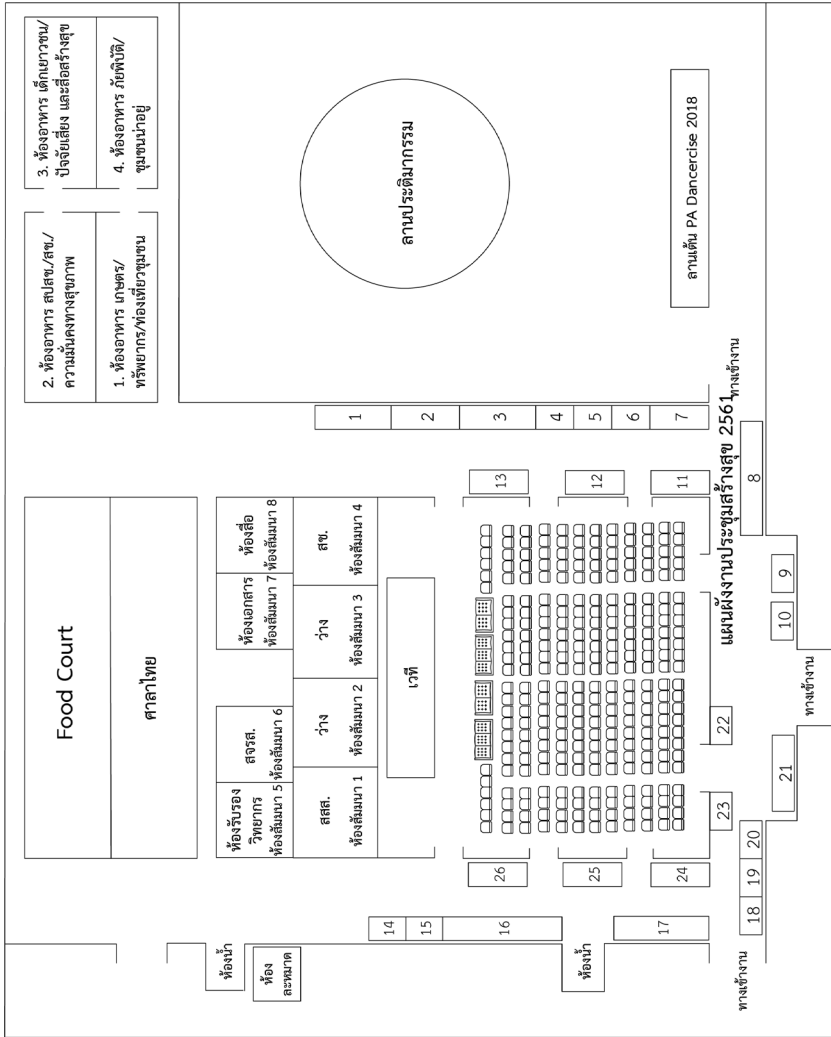
แผนผังการจัดนิทรรศการสร้างสรรค์ วันที่ 28 มีนาคม 2561



แผนผังการจัดนิทรรศการสร้างสรรค์สุขภาพ วันที่ 29 มีนาคม 2561



แผนผังการจัดนิทรรศการสร้างสรรค์ วันที่ 30 มีนาคม 2561



บุญ และขนาดบุญของแต่ละเครือข่าย

ลำดับ	เครือข่าย
1	แผนงานสร้างเสริมวัฒนธรรมการอ่าน
2	เด็ก เยาวชน
3	ภัยพิบัติ
4	ตำบลจัดการตนเอง ปริก
5	ตำบลจัดการตนเอง ท่าข้าม
6	ตำบลจัดการตนเอง ชะแล้
7	ทรัพยากรฯ
8	ยุทธศาสตร์อาหารสงขลา ตลาดกรีนเวย์ ตลาดสยาม อบต.ควนรู
9	สื่อ Thai PBS
10	สื่อสร้างสุขภาคใต้
11	ทรัพยากรฯ
12	ปัจจัยเสี่ยง
13	เด็ก เยาวชน

ลำดับ	เครือข่าย
14	ประเด็นเกษตร
15	ชุมชนน่าอยู่ (1)
16	เครือข่าย 5 โรงพยาบาล
17	สช.
18	สปสช.
19	อบจ.สงขลา
20	สสส.
21	สสส.
22	ศจรส.
23	ประเด็นสุขภาพ (1)
24	ประเด็นสุขภาพ (2)
25	ชุมชนน่าอยู่ (2)
26	ชุมชนน่าอยู่ (3)

สนับสนุนโดย

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

สถาบันการจัดการระบบสุขภาพ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (สจรส.ม.อ.)

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

กระทรวงสาธารณสุข (สธ.)