

3
4 **การจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤตสุขภาพ**
5 **(Participatory Communication Management in Health Crisis)**

6 การจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในวิกฤตสุขภาพ เป็นกระบวนการสำคัญ
7 ที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพของภาครัฐ โดยมีแผนการสื่อสารที่เป็นระบบ
8 เพื่อสื่อสารไปยังประชาชน อย่างเป็นเอกภาพ โปร่งใส และเหมาะสมกับช่วงเวลา และมีศูนย์**อำนาจ**
9 **บัญชาการ**การสื่อสาร ที่ประกอบด้วยคณะกรรมการจากทุกภาคส่วน เป็นกลไกในการปฏิบัติตามแผน ด้วย
10 ความรับผิดชอบ ด้วยภาระรับผิดชอบต่อตำแหน่งหน้าที่ของทุกฝ่าย **โดยคำนึงถึงบทบาท โดยกำหนดให้มี**
11 **บทบาท** และการมีส่วนร่วมของประชาชนในทุกมิติ เพื่อก่อให้เกิดความเข้าใจที่ถูกต้อง ตรงกัน และสร้าง
12 ความเชื่อมั่นให้แก่ประชาชนทุกกลุ่ม ให้สามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย อันจะส่งผลให้
13 สังคมไทยผ่านพ้นวิกฤตสุขภาพไปได้โดยเร็วที่สุด **[โดยคำนึงถึงบทบาท แกะไขเป็น โดยกำหนดถึงบทบาท**
14 **(MI0244001สมาคมฟ้าสีรุ้งแห่งประเทศไทย)]**
15

16 สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่สิบสี่

17 ได้พิจารณารายงาน เรื่อง การจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤตสุขภาพ*

18 **ตระหนัก** ว่า การสื่อสาร เป็นการกระทำที่เกิดขึ้นตลอดเวลาในหลายรูปแบบ ผ่านสื่อที่หลากหลาย
19 โดยทุกคนในสังคมยุคดิจิทัลต่างสามารถเป็นผู้ผลิตสื่อได้ด้วยตนเอง ทำให้การสื่อสารในยุคนี้เป็นไปอย่าง
20 กว้างขวาง รวดเร็ว และเข้าถึงคนจำนวนมากได้อย่างไร้พรมแดน

21 **ห่วงใย** ว่า ในวิกฤตสุขภาพ โดยเฉพาะสถานการณ์วิกฤตโควิด-19 เป็นภาวะวิกฤตที่จำเป็นต้องมี
22 การจัดการอย่างมีส่วนร่วม เนื่องจากพบว่ามีหลายมาตรการที่ดำเนินการโดยภาครัฐ ยังไม่สามารถตอบ
23 คำถาม หรือข้อสงสัยที่ประชาชนยังสับสนได้อย่างครบถ้วน ในอันที่จะสร้างความเชื่อมั่นได้ในระดับที่น่าพอใจ
24 เนื่องจากภาครัฐยังขาดยุทธศาสตร์ในการบริหารจัดการภาวะวิกฤตที่ชัดเจน และยังขาดการบัญชาการใน
25 ทุกระดับอย่างเป็นเอกภาพ ส่งผลให้การจัดการการสื่อสารในภาวะวิกฤตขาดความเหมาะสม ขาดการมีส่วน
26 ร่วม และไม่สอดคล้องกับสถานการณ์ที่อ่อนไหวและซับซ้อน ทั้งด้านการเมือง เศรษฐกิจ และสังคม

27 **กังวล** ว่า ผลกระทบที่เกิดจากการสื่อสารในภาวะวิกฤตที่ยังขาดการบริหารจัดการ จะก่อให้เกิด
28 ความเข้าใจที่ไม่ตรงกัน เกิดข่าวลวง ข่าวปลอม และข้อมูลที่ไม่ตรงกับข้อเท็จจริง กระทั่งเกิดกระแสแห่ง
29 ความไม่เชื่อมั่นในภาครัฐ อันจะส่งผลให้ประชาชนในสังคมไทยไม่สามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้อง
30 ปลอดภัย และสอดคล้องกับมาตรการสาธารณสุข ซึ่งเป็นอุปสรรคสำคัญในการจำกัดการแพร่ระบาดของ
31 โรคที่ก่อให้เกิดวิกฤตสุขภาพ อันอาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม อย่างมีอาจ
32 ประมาณการได้

33 -[ประโยคที่ว่า “อันอาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม อย่างมีอาจ ประมาณการได้”
34 เสนอให้ขยายความในส่วนของผลกระทบที่จะเกิดขึ้นทั้ง 3 ด้าน เหตุผล ทั้ง 3 ด้านนี้เป็น 3 ด้านที่เกี่ยวกับ

* เอกสารสมัชชาสุขภาพ ๑๔ / หลัก ๓

1 แนวคิดการพัฒนาที่ยั่งยืน SDG : Sustainable Development Goals เพื่อให้หัวข้อในเรื่องความกังวล
2 เป็นสิ่งที่กว้างมากขึ้นและคิดได้หลากหลาย (MS0320001 สมาพันธ์นิสิตนักศึกษาสาธารณสุขศาสตร์และ
3 วิทยาศาสตร์สุขภาพแห่งประเทศไทย)]

4
5 **รับทราบ** ว่า การสื่อสารในภาวะวิกฤตมีแนวทางในการดำเนินการ ๓ ระยะ คือ การสื่อสาร
6 ในระยะก่อนเกิดวิกฤต การสื่อสารในระยะเกิดวิกฤต และการสื่อสารในระยะหลังเกิดวิกฤต โดยการสื่อสาร
7 ทั้ง ๓ ระยะนี้ จำเป็นต้องมีการวางแผน และดำเนินการอย่างเป็นระบบ เป็นขั้นตอน รอบคอบ และรัดกุม โดย
8 ตระหนักถึงบริบทแวดล้อมด้านการสื่อสาร ด้านเทคโนโลยีสื่อ ด้านสถานการณ์การเมือง เศรษฐกิจ และสังคม
9 ตลอดจนด้านนโยบาย กฎหมาย และมาตรการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

10 **ชื่นชม** ว่า เมืองคักร ภาคีเครือข่าย สื่อมวลชน และประชาชนจำนวนมาก ซึ่งเป็นผู้มีส่วนได้ส่วน
11 เสียในวิกฤตสุขภาพ ต่างมีความตื่นรู้ และตระหนักถึงปัญหาด้านการสื่อสารที่เกิดขึ้นในสถานการณ์วิกฤต
12 โควิด-19 ซึ่งเป็นวิกฤตสุขภาพที่เผชิญอยู่ในปัจจุบัน และแสดงความประสงค์ที่จะร่วมกันพัฒนาแนวทาง
13 ในการสื่อสารเพื่อให้ประเทศชาติผ่านพ้นวิกฤตสุขภาพครั้งนี้ไปได้ โดยเกิดผลกระทบต่อทุกฝ่ายให้
14 น้อยที่สุด

15 **เห็นว่า** การจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤตสุขภาพ เป็นแนวทางสำคัญอย่างยิ่งที่
16 คนในสังคมจะต้องให้ความร่วมมือ และควรมีนโยบายสาธารณะเพื่อให้ทุกภาคส่วนได้ร่วมกันดำเนินการ และ
17 ขับเคลื่อนให้เป็นรูปธรรม และปฏิบัติได้จริงตามทิศทางเส้นทางเดินของมติ^๒ ต่อไป

18
19 จึงมีมติดังต่อไปนี้

20 ๑. ขอให้ภาครัฐเตรียมความพร้อมด้านการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพ โดยกำหนดให้เป็นวาระสำคัญเร่งด่วนใน
21 ระดับชาติ พร้อมกำหนดแนวทางการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพไว้เป็นการเฉพาะในแผนแม่บท ซึ่งกำหนดให้
22 มีแผนการจัดการการสื่อสารในภาวะวิกฤตเป็น ๓ ระยะ คือ ระยะก่อนเกิดวิกฤต ระยะเกิดวิกฤต และระยะ
23 หลังเกิดวิกฤต ทั้งแผนระยะเร่งด่วน ระยะสั้น และระยะยาว พร้อมทั้งกำหนดแผนบูรณาการการจัดการ
24 และงบประมาณที่เหมาะสมในการจัดการ การสื่อสารในวิกฤตสุขภาพร่วมกันกับทุกภาคส่วน โดย
25 ต้องคำนึงถึงบริบทและสถานการณ์จริงที่เกิดขึ้นในแต่ละพื้นที่ที่สำคัญ

26 - [เพิ่ม “ขอให้ภาครัฐเตรียมความพร้อมด้านการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพ โดยให้ถอดบทเรียนจากการรับมือ
27 โควิด-๑๙ ของ สคบ. และกำหนดเป็นวาระเร่งด่วน...” (MK0913001 สอวช.)]

28 - [เพิ่มข้อความต่อท้ายประโยคว่า “...ทุกภาคส่วน โดยการสื่อสารดังกล่าวนี้ ต้องคำนึงถึงบริบทและ
29 สถานการณ์จริงที่เกิดขึ้นในแต่ละพื้นที่ที่สำคัญ” เหตุผล เนื่องจากวงจรการเกิดวิกฤตสุขภาพ เช่น
30 COVID-19 ในแต่ละพื้นที่ไม่เท่ากัน แม้ในจังหวัดเดียวกัน จังหวะของวิกฤตก็ไม่เท่ากัน การจัดการสื่อสาร
31 จึงต้องคำนึงถึงบริบทและสถานการณ์จริงที่เกิดขึ้นในแต่ละพื้นที่ที่สำคัญ (MA4501001 สมัชชาสุขภาพ
32 จังหวัดแม่ฮ่องสอน)]

^๒ เอกสารสมัชชาสุขภาพ ๑๔ / หลัก ๓ / หมวด ๑

๒. ขอให้ภาครัฐกำหนดยุทธศาสตร์การจัดการการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพ โดยร่วมกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง จัดตั้งศูนย์อำนวยการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพทั้งระดับชาติ ระดับจังหวัดและอื่น ๆ ตามความเหมาะสม ในรูปแบบคณะกรรมการจากภาคส่วนที่เกี่ยวข้องได้แก่ ภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน ภาคประชาสังคม ภาควิชาการ ที่สื่อสารจากจุดเดียว อย่างเป็นทางการและสอดคล้องตรงกันในทุกระดับ พร้อมทั้งมีผู้อำนวยการที่มีความรับผิดชอบ และอำนาจตัดสินใจ บนพื้นฐานของผลประโยชน์ส่วนรวม เพื่อเป็นหน่วยงานกลางในการประสานงาน เพื่อรวบรวม วิเคราะห์ สังเคราะห์ ผลผลิต สื่อ และเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารผ่านช่องทางต่างๆ ที่หลากหลาย ครบถ้วนรวมทั้งการจัดการงบประมาณให้เหมาะสม ตามแผนการสื่อสารในภาวะวิกฤต พร้อมทั้งพัฒนาฐานข้อมูลหรือศูนย์ข้อมูลระดับประเทศ ระดับจังหวัด ระดับท้องถิ่น และระดับชุมชน ที่ประชาชนสามารถเข้าถึงได้โดยง่าย โดยมีผู้ประสานงานที่ได้รับมอบหมายในทุกระดับอย่างชัดเจน และสามารถประสานงานได้อย่างรวดเร็ว ทันต่อสถานการณ์

- [ถ้าไม่มีการระบุหน่วยงานใดเป็นเลขที่ชัดเจนว่าจะมีปัญหา ควรกำหนดฝ่ายเลขให้ชัดเจน (MK2504001 แผนงานศูนย์วิชาการเฝ้าระวังและพัฒนาระบบยา (กพย.))]
- [คณะกรรมการ ต้องระบุให้ชัดเจนว่าได้แก่ ภาครัฐ เอกชน ภาคประชาสังคม หน่วยงานที่เกี่ยวข้องคือใครบ้าง (MK2504001 แผนงานศูนย์วิชาการเฝ้าระวังและพัฒนาระบบยา (กพย.))]
- [คำว่า “ศูนย์บัญชาการ” เปลี่ยนเป็น “ศูนย์อำนวยการสื่อสาร หรือศูนย์ประสานงานการสื่อสาร” แทน (MA4501001 สมัชชาสุขภาพแม่ฮ่องสอน และ MK1806001 สถาบันอาศรมศิลป์ เหตุผล เนื่องจากเป็นนโยบายที่เน้นกระบวนการมีส่วนร่วม จึงควรเปลี่ยนจากคำว่า จัดตั้งศูนย์บัญชาการการสื่อสาร ที่มีลักษณะบังคับ Order & Command เป็นคำว่า ศูนย์อำนวยการสื่อสาร หรือศูนย์ประสานงานการสื่อสาร แทน จะเอื้อต่อเจตนารมณ์และสร้างบรรยากาศของการสื่อสารแบบมีส่วนร่วมมากกว่า]
- [เพิ่ม ศูนย์บัญชาการการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพระดับจังหวัด (MA4501001 สมัชชาสุขภาพแม่ฮ่องสอน) เหตุผล พื้นที่องค์การจะรับฟังข้อมูลจากจังหวัด (ผวจ.แกลง) กลไกระดับจังหวัดจึงมีความสำคัญมาก จึงต้องมีองค์ประกอบทั้งจากภาครัฐ วิชาการ สื่อมวลชน กลุ่มเปราะบาง ภาคเอกชน ประชาชน ที่มีสัดส่วนให้พอเหมาะเพื่อทำงานไปด้วยกัน]
- [เพิ่ม “ในรูปแบบคณะกรรมการจากภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง...โดยต้องมีตัวแทนภาคประชาสังคม” (MA1401001 สมัชชาสุขภาพจังหวัดเชียงใหม่) เหตุผล การปรับปรุงแก้ไขกฎหมายที่เกี่ยวข้องโดยเฉพาะกฎหมายควบคุมโรคติดต่อ ให้ระบุชัดเจนว่าการจัดตั้งกรรมการระดับจังหวัด ต้องมีตัวแทนประชาสังคมร่วมด้วย ในที่นี้ประชาสังคมหมายถึงประชาชน เครือข่ายประชาชน ที่ไม่ใช่องค์กรภาคธุรกิจเอกชน หรือองค์กรวิชาชีพ เช่น ตัวแทนจากสมัชชาสุขภาพจังหวัด ตัวแทนจากเครือข่ายประชาชนด้านสุขภาพ ด้านสิ่งแวดล้อม ด้านสวัสดิการ เป็นต้น]
- [เพิ่ม “...จัดตั้งศูนย์บัญชาการการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพ ในรูปแบบคณะกรรมการจากทั้งภาครัฐและภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง ที่สื่อสารจากจุดเดียว อย่างเป็นทางการ พร้อมทั้งมีผู้บัญชาการศูนย์ที่มีความรับผิดชอบ มีความรู้ทางด้านการจัดการการสื่อสารและสามารถร่วมตัดสินใจกับคณะกรรมการ บนพื้นฐานของผลประโยชน์ส่วนรวม” (MS0319001 สมาพันธ์นิสิตนักศึกษาแพทย์นานาชาติแห่งประเทศไทย)]

๓. ขอให้ทุกภาคส่วนให้ความสำคัญกับการสื่อสารในภาวะวิกฤตอย่างมีส่วนร่วมที่ครอบคลุม และทั่วถึง ทั้งเชิงประเด็นที่เป็นข้อมูลความรู้ที่ถูกต้อง และสำคัญในแต่ละช่วงเวลา และเชิงกลุ่มเป้าหมายที่

1 ครอบคลุมทุกกลุ่มในสังคม โดยจัดกระบวนการการสื่อสารในวิกฤตสุขภาพ อย่างน้อย ๒ ระดับ คือ ระดับ
2 นโยบาย และระดับปฏิบัติการ ทั้งเชิงรุก และเชิงรับ โดยอาศัยกลไกในส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค ส่วน
3 ท้องถิ่น และชุมชน โดยมอบหมายให้มีผู้รับผิดชอบด้านการสื่อสารเป็นการเฉพาะ มีบรรยากาศการ
4 สื่อสารที่สร้างสรรค์ ในทุกระดับ ด้วยภาษาที่ เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายและสื่อที่เข้าถึงได้โดยง่าย
5 โดยปรากฏแหล่งอ้างอิงที่สามารถตรวจสอบได้

6 - [แก้ไข ข้อความ "โดยมอบหมายให้มีผู้รับผิดชอบ" ขอแก้ไขเป็น "โดยมีกลไกการจัดการ และการทำงาน
7 ที่มีผู้รับผิดชอบด้านการสื่อสารเป็นการเฉพาะ โดยอยู่บนพื้นฐานกฎหมาย การเคารพสิทธิส่วนบุคคล
8 จริยธรรม และความรับผิดชอบ ทั้งนี้ ให้คำนึงถึงการสร้างความร่วมมือพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการ
9 สื่อสารที่สร้างสรรค์ในทุกระดับ.... " (MK1802001 เครือข่ายวางแผนและผังเมืองเพื่อสังคม) เหตุผล
10 กระบวนการสื่อสารในบางภาคส่วน เช่น ชุมชน ภาคประชาสังคม งานอาสา ความร่วมมือ บางครั้งอาจ
11 ไม่ได้เป็นการดำเนินการในลักษณะการมอบหมาย แต่เป็นการสื่อสารอาสา โดยบุคคล หรือข้อตกลง
12 ร่วมกัน ซึ่งแม้เป็นสิทธิเสรีภาพการแสดงออก แต่ต้องอยู่บนพื้นฐานกฎหมาย จริยธรรม ความรับผิดชอบ
13 ด้วย]

14 - ["และมีการนำเสนอผลการประเมินผ่านสื่อสาธารณะ" (MA8601001 กขป เขต9)]

15 - [เพิ่ม "เหมาะสมกับแต่ละกลุ่มเป้าหมาย" และ "เข้าถึงได้ง่าย" (MP0103001 กรมกิจการผู้สูงอายุ)]

16 - [ทั้งนี้ให้คำนึงถึง แก้ไขเป็น ทั้งนี้โดยให้มี (MI0244001 สมาคมฟ้าสีรุ้งแห่งประเทศไทย)]

17 - ["การสื่อสารที่เข้าใจง่าย" แก้ไขเป็น "โดยใช้กระบวนการสื่อสารที่เข้าถึงภาษา ที่ครอบคลุมกลุ่มคนที่มี
18 ความหลากหลายทางชาติพันธุ์ เพศสภาพ ช่างวัย ความพิการ กลุ่มประชากรเฉพาะต่าง ๆ" ซึ่งการปรับแก้
19 คำดังกล่าว ครอบคลุมถึง ร่าง มติที่ 9 ด้วย (MA4501001 สมัชชาสุขภาพจังหวัดแม่ฮ่องสอน)]

20 - [เพิ่มท้ายประโยค "ด้วยภาษาที่เข้าใจง่าย และสื่อที่เข้าถึงได้โดยง่าย โดยปรากฏแหล่งอ้างอิงที่สามารถ
21 ตรวจสอบได้" (MS0319001 สมาพันธ์นัสนักศึกษาแพทย์นานาชาติแห่งประเทศไทย)]

22 - [เพิ่มช่องทางการสื่อสารให้ถึงกลุ่มองค์กรชุมชน ประชาชนที่อยู่ในระดับฐานล่าง (MA5001001 สมัชชา
23 สุขภาพจังหวัดระยอง)]

24 - [การเข้าถึงของทุกภาคส่วนอย่างมีส่วนร่วม โดยเฉพาะเครือข่ายองค์กรชุมชนในทุกมิติ (MA5001001
25 สมัชชาสุขภาพจังหวัดระยอง)]

26 - [จะมีการเชื่อมโยงกันอย่างไร องค์กรสื่อและเชื่อมโยงกับสื่อกระแสหลักได้อย่างไร (สื่อทางเลือกและสื่อ
27 กระแสหลักให้เกิดการทำงานร่วมกัน) (MA5001001 สมัชชาสุขภาพจังหวัดระยอง)]

28 - [ควรมีการกำหนด การสื่อสารข้อมูลสองทาง เพื่อสอบถามข้อมูลจากประชาชน (ไม่ใช่ออกจากภาครัฐอย่าง
29 เดียว) (MK2504001 แผนงานศูนย์วิชาการเฝ้าระวังและพัฒนาระบบยา (กพย.))]

30 - [เพื่อให้รูปแบบข้อมูลข่าวสารที่ออกมาไม่เป็นรูปแบบตายตัว จึงขอให้ผู้เกี่ยวข้อง จัดทำรูปแบบ ข้อมูล
31 ที่เป็นไปตามหลักการ ที่เกี่ยวข้อง ในการจัดทำและให้ทุกคนเข้าถึงข้อมูลได้ (MI10231001 ศูนย์การ
32 ดำรงชีวิตอิสระคนพิการ)]

33 - [ขอปรับแก้ โดยมีกลไกการจัดการและการทำงานที่มีผู้รับผิดชอบด้านการสื่อสารเป็นการเฉพาะ โดยอยู่
34 บนพื้นฐานกฎหมาย การเคารพสิทธิส่วนบุคคล จริยธรรม และความรับผิดชอบ ทั้งนี้ให้คำนึงถึงการสร้าง

1 ความร่วมมือพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการสื่อสารที่สร้างสรรค์ในทุกกระดับ...เหตุผล กระบวนการสื่อสาร
2 ในบางภาคส่วน เช่น ชุมชน ภาคประชาสังคม งานอาสา ความร่วมมือ บางครั้งอาจไม่ได้เป็นการ
3 ดำเนินการในลักษณะการมอบหมาย แต่เป็นการสื่อสารอาสา โดยบุคคล หรือข้อตกลงร่วมกัน ซึ่งแม้
4 เป็นสิทธิเสรีภาพการแสดงออก แต่ต้องอยู่บนพื้นฐานกฎหมาย จริยธรรม ความรับผิดชอบด้วย
5 (MA4501001 สมัชชาสุขภาพจังหวัดแม่ฮ่องสอน)

6
7 ๔. ขอให้ภาครัฐให้ความสำคัญกับการสร้างความเข้าใจร่วมกันให้กับคนในสังคม โดยกำหนดให้มีการรับฟัง
8 ข้อมูล และความคิดเห็นจากทุกฝ่าย พร้อมทั้งจัดหน่วยเฝ้าระวัง และติดตามประเด็นการสื่อสารที่ยังไม่
9 ชัดเจน ไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง สร้างความสับสนในสังคมหรืออาจส่งผลกระทบต่อสังคมในอนาคต
10 เพื่อรวบรวม แสวงหาคำตอบ และเผยแพร่คำตอบด้วยวิธีการที่เหมาะสม ทันต่อสถานการณ์ ด้วยหลัก
11 จิตวิทยาการสื่อสาร ผ่านช่องทางที่หลากหลาย ซึ่งรวมถึงสื่อท้องถิ่น และสื่อภาคประชาชน ด้วยภาษาที่
12 เหมาะสมกับ ทุกกลุ่มเป้าหมาย โดยคำนึงถึงปฏิสัมพันธ์จากทุกฝ่าย เพื่อรับฟัง และแลกเปลี่ยนข้อมูล
13 หรือความคิดเห็นจากประชาชนทุกกลุ่มอย่างสร้างสรรค์ ด้วยความรับผิดชอบ (Responsibility) และภาวะ
14 รับผิดชอบต่อตำแหน่งหน้าที่ (Accountability) ของทุกฝ่าย และคำนึงถึงประโยชน์ส่วนรวมเป็นที่ตั้ง

15 - ["โดยคำนึงถึง" แก้ไขเป็น "กำหนดให้มีการ" (MI0244001สมาคมฟ้าสีรุ้งแห่งประเทศไทย)]

16 - ["และคำนึงถึง" แก้ไขเป็น "และเป็นประโยชน์ต่อส่วนรวมเป็นที่ตั้ง" (MI0244001สมาคมฟ้าสีรุ้งแห่งประเท
17 ไทย)]

18 -[เพิ่ม "และความคิดเห็นจากทุกฝ่าย...โดยเฉพาะองค์กรวิชาชีพด้านสุขภาพ" (MK1305001 สภาการ
19 พยาบาล)]

20 -[ตัดคำว่า "และ" แก้ไขเป็น "...สื่อภาคประชาชนสื่อสารแก่ผู้ด้อยโอกาส ไปยังทุกกลุ่มเป้าหมาย โดยใช้
21 ภาษาสากลภาษาท้องถิ่น ภาษาประเทศเพื่อนบ้าน ภาษาเพื่อคนพิการอย่างเหมาะสมทั้งนี้ทั้งนี้ต้องคำนึงถึง
22 ปฏิสัมพันธ์" (MP3328001 สำนักงานคณะกรรมการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์แห่งชาติ สก
23 มช.)]

24 - [เพิ่ม "ติดตามประเด็นการสื่อสาร ที่ยังไม่ชัดเจน ไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง สร้างความสับสนในสังคม หรือเป็น
25 ประเด็นที่วิเคราะห์แล้วว่าจะเกิดผลกระทบต่อสังคมในอนาคต" (MS0319001 สมาพันธ์นิสิตนักศึกษาแพทย์
26 นานาชาติแห่งประเทศไทย)]

27 -[เสนอเพิ่มเติม "ขอให้ภาครัฐ ภาคเอกชน สถาบันการศึกษา องค์กรวิชาชีพสื่อ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
28 สนับสนุนโครงการและกิจกรรมเกี่ยวกับการจัดการการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งในด้านความรู้ สื่อ
29 ทรัพยากร แหล่งเรียนรู้ งบประมาณ ในการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพในช่วงวิกฤติ
30 โควิด-19" (MS0319001 สมาพันธ์นิสิตนักศึกษาแพทย์นานาชาติแห่งประเทศไทย)]

31 - [เพิ่มข้อความ โดยใช้ภาษาท้องถิ่น ภาษาสากล (MP3328001 สำนักงานคณะกรรมการการรักษาความ
32 มั่นคงปลอดภัยไซเบอร์แห่งชาติ สกมช.)]

๕. ขอให้ภาครัฐคำนึงถึงสิทธิ และเสรีภาพของประชาชนในการเข้าถึงและตรวจสอบข้อมูลข่าวสาร โดยเปิดช่องทางสื่อสารให้ประชาชนทุกกลุ่ม ทุกช่วงวัย ได้เข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง ครบถ้วน รวดเร็ว ทันต่อสถานการณ์ ด้วยข้อมูลที่ตรงกัน และเป็นเอกภาพ (Single Message) พร้อมทั้งมีความสอดคล้องกัน (Consistency) ในทุกระดับ เพื่อให้ประชาชนปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้อง และเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างรวดเร็ว ผ่านสื่อที่หลากหลาย ทั้งสื่อเดิม สื่อใหม่ และสื่อบุคคล โดยคำนึงถึงกลุ่มเป้าหมายที่หลากหลาย เช่น เด็กและเยาวชน ผู้สูงอายุ คนพิการ กลุ่มเปราะบางต่อการเลือกปฏิบัติ กลุ่มประชากรเฉพาะ กลุ่มชาติพันธุ์ แรงงานข้ามชาติ และผู้มีความหลากหลายทางเพศ และคำนึงถึงลักษณะเฉพาะของแต่ละพื้นที่ ที่มีการใช้ภาษาถิ่น และภาษาเฉพาะกลุ่มที่แตกต่างกัน
- [ขอให้ภาครัฐคำนึงถึง แก๊ไขเป็น ขอให้ภาครัฐต้องให้ประชาชนเข้าถึงสิทธิและเสรีภาพในการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง (MI0244001สมาคมฟ้าสีรุ้งแห่งประเทศไทย)]
 - [โดยคำนึงถึง แก๊ไขเป็น ที่เป็นกลุ่มเป้าหมายที่หลากหลาย (MI0244001สมาคมฟ้าสีรุ้งแห่งประเทศไทย)]
 - เพิ่ม สตรี ผู้มีความหลากหลายทางเพศ ผู้อยู่ร่วมกับเชื้อเอชไอวี ผู้ใช้สารเสพติด ตัด ผู้ด้อยโอกาสออก แก๊ไขเป็น กลุ่มประชากรเฉพาะ/กลุ่มเปราะบางที่ถูกการเลือกปฏิบัติ (MI0244001สมาคมฟ้าสีรุ้งแห่งประเทศไทย)]
 - [ผู้ด้อยโอกาส แก๊ไขเป็น ประชากรกลุ่มเปราะบาง (MK0911001มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช)]
 - [แก๊ไขเป็น ...เป็นครบถ้วน รวดเร็ว ทันต่อสถานการณ์ด้วยข้อมูลที่ตรงกัน...(MA 5301001สมัชชาสุขภาพจังหวัดลำปาง)]
๖. ขอให้ภาครัฐให้ความสำคัญกับการกำกับทิศทาง และความถูกต้องของข้อมูลข่าวสารในวิกฤตสุขภาพในสังคม โดยบังคับใช้ระเบียบ ข้อบังคับ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้อง อย่างเหมาะสม เป็นธรรม รวดเร็ว และทันต่อสถานการณ์ โดยให้หน่วยงานที่รับผิดชอบ เฝ้าระวัง จัดการกับข่าวลวง ข่าวปลอม และการบิดเบือนข้อเท็จจริงที่สร้างผลกระทบต่อความเชื่อมั่นที่มีต่อการสื่อสารของภาครัฐ และการล่วงละเมิดสิทธิส่วนบุคคล ของทุกคนในสังคม ตลอดจนประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงานและช่องทางรับข้อมูลจากประชาชน ทั้งนี้ให้คำนึงถึงสิทธิเสรีภาพของประชาชนในการแสดงความคิดเห็นที่บัญญัติไว้ในรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ฉบับปัจจุบัน
- [การสื่อสารในภาวะวิกฤตสุขภาพ ที่พบคือการโฆษณาทางด้านสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ต้องมีข้อเสนอที่ชัดเจน เช่น แก๊ไขปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบต่างๆ ที่ล้าสมัย (เช่น พรบ.ยา) ที่ตามไม่ทันในสถานการณ์ปัจจุบันเพื่อให้ชัดเจนมากยิ่งขึ้น (MK2504001 แผนงานศูนย์วิชาการเฝ้าระวังและพัฒนาระบบยา (กพย.))]
 - [เพิ่ม “ขอให้มีหน่วยงานในการเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสาร ที่จัดการกับข่าวลวง ข่าวปลอม ข่าวบิดเบือน และสามารถโต้ตอบ พร้อมทั้งนำเสนอข้อมูลความจริงได้อย่างรวดเร็ว ทันท่วงที เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้แก่ประชาชน” (MA07401001 สมัชชาสุขภาพจังหวัดอุดรธานี)]
 - [เพิ่ม “ตลอดจนการล่วงละเมิดสิทธิส่วนบุคคลของทุกคนในสังคม โดยกำหนดให้มีการประชาสัมพันธ์ช่องทางแจ้งข่าวปลอมที่ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ง่าย ทั้งนี้...” (MS0319001 สมาพันธ์นิสิตนักศึกษาแพทย์นานาชาติแห่งประเทศไทย)]

- 1 - [เสนอเพิ่มเติม “ขอให้ภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรวิชาชีพสื่อ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการ
2 พัฒนาออกแบบและประชาสัมพันธ์ช่องทางแจ้งข่าวปลอม ให้สอดคล้องกับการดำเนินชีวิตในช่วงวิกฤติ
3 โควิด-19 มากขึ้น และเกิดการมีส่วนร่วมจากประชาชนมากขึ้น เช่น การจัดทำแอปพลิเคชันแจ้งข่าวปลอม
4 เป็นต้น” (MS0319001 สมาพันธ์นิสิตนักศึกษาแพทยนานาชาติแห่งประเทศไทย)]
- 5 - [คำนึงถึง แก้ไขเป็น ประชาชนได้มีสิทธิและเสรีภาพในการแสดงความคิดเห็น (MI0244001สมาคมฟ้าสีรุ้ง
6 แห่งประเทศไทย)]
- 7
- 8 ๗. ขอให้องค์กรวิชาชีพสื่อ ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกากระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการ
9 โทรคมนาคมแห่งชาติ (กสทช.) ให้ความสำคัญกับการกำกับดูแลการปฏิบัติหน้าที่ของสื่อ โดยกำหนดแนว
10 ปฏิบัติในการปฏิบัติงานสำหรับสื่อในวิกฤตสุขภาพ ซึ่งครอบคลุมทั้งข้อกำหนด ข้อพึงปฏิบัติ ข้อห้าม
11 ปฏิบัติ และบทลงโทษที่ชัดเจน เมื่อมีการฝ่าฝืน ตลอดจนกำหนดแนวทางส่งเสริมสนับสนุนสื่อให้
12 ปฏิบัติงานเป็นไปตามหลักจริยธรรมวิชาชีพ และกฎหมายอย่างเคร่งครัด ด้วยความรับผิดชอบต่อ
13 ส่วนรวม
- 14 - [ต่อจากในวิกฤตสุขภาพ เพิ่ม ที่ไม่ตีตรา เลือกปฏิบัติ ละเมิดสิทธิมนุษยชน (MI0244001สมาคมฟ้าสีรุ้งแห่ง
15 ประเทศไทย)]
- 16 - [เพิ่ม “...สิทธิส่วนบุคคล และบทลงโทษที่ชัดเจน” (MK1305001 สภาการพยาบาล)]
- 17 -[เพิ่ม “ให้มีดำเนินการตามกฎหมายอย่างเคร่งครัดเด็ดขาดกับสื่อ ที่นำเสนอข่าวที่ส่งผลกระทบต่อความ
18 มั่นคงของชาติ และข้อมูลข่าวสารที่กระทบต่อการจัดการวิกฤตสุขภาพของชาติ” (MA07401001 สมัชชา
19 สุขภาพจังหวัดอุดรธานี)]
- 20
- 21 ๘. ขอให้ภาครัฐ ภาคเอกชน สถาบันการศึกษา และองค์กรวิชาชีพสื่อ ให้ความสำคัญอย่างจริงจัง ในการ
22 เสริมสร้างให้การสื่อสารในสังคมไทยเป็นไปอย่างมีคุณธรรมและจริยธรรม และไม่ขัดกับหลักกฎหมาย
23 ของบ้านเมือง ทั้งการสื่อสารผ่านสื่อเดิม สื่อใหม่ และสื่อบุคคล และสร้างการรู้เท่าทันสื่อ ข้อมูลข่าวสาร
24 และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) ให้แก่ประชาชนโดยถ้วนหน้า ผ่านการศึกษาทั้งในระบบและนอกระบบ
25 เพื่อให้สามารถเข้าถึง วิเคราะห์ นำไปใช้ สร้างสรรค์เนื้อหา และตรวจสอบข้อมูลข่าวสารที่ได้รับจากสื่อ
26 ต่าง ๆ ได้ด้วยตนเอง และลดผลกระทบที่ไม่พึงประสงค์จากการสื่อสารให้เหลือน้อยที่สุด เพื่อการปฏิบัติ
27 ตนอย่างถูกต้อง และปลอดภัย ในวิกฤตสุขภาพ
- 28 - [ต่อจากมีคุณธรรม เพิ่ม ไม่ตีตรา เลือกปฏิบัติ ละเมิดสิทธิมนุษยชน (MI0244001สมาคมฟ้าสีรุ้งแห่ง
29 ประเทศไทย)]
- 30 - [แก้เป็น...อย่างมีคุณธรรมและจริยธรรม (MA 5301001สมัชชาสุขภาพจังหวัดลำปาง)]
- 31
- 32 ๙. ขอให้ศูนย์อำนวยการต้านการสื่อสารในภาวะวิกฤต และภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ให้ความสำคัญกับการ
33 จัดการความรู้ การประเมินผล เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ นำไปสู่ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา โดย
34 จัดให้มีการรวบรวม วิเคราะห์ และสังเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับภาวะวิกฤต และการสื่อสารในภาวะวิกฤตที่

- 1 เกิดขึ้น พร้อมทั้งถอดบทเรียนการทำงานอย่างเป็นระบบ โดยกำหนดระยะเวลาในการประเมินผลให้
2 สอดคล้องกับแผนการจัดการการสื่อสารในภาวะวิกฤตระดับชาติ
- 3 - [เพิ่ม “และอำนาจการให้เกิดความชัดเจน เรื่องแหล่งงบประมาณระเบียบข้อบังคับ ในการบริหารจัดการ
4 ให้เหมาะสม รวดเร็ว และทันต่อการสื่อสารทุกระดับในสภาวะวิกฤต” (MA4601001 สมัชชาสุขภาพ
5 จังหวัดโยธธร/สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย จังหวัดโยธธร)]
- 6 -[ขอให้เพิ่มเติมเนื้อหาที่ระบุถึงว่า "โดยให้มีการจัดโครงสร้างระดับจังหวัดให้มีศูนย์ประสานงานการสื่อสาร
7 ที่ประกอบไปด้วยตัวแทนจากทุกภาคส่วนทั้งราชการ วิชาการ เอกชน ประชาสังคม ในสัดส่วนที่สมดุล
8 รวมถึงให้คำนึงถึงผู้แทนจากกลุ่มประชากรที่หลากหลายวัฒนธรรม "ด้วย (MA4501001 สมัชชาสุขภาพ
9 จังหวัดแม่ฮ่องสอน)]
- 10 - [เปลี่ยนเป็น ศูนย์อำนวยการด้านการสื่อสารในภาวะวิกฤต ให้พิจารณาให้ความสำคัญการประชาสัมพันธ์
11 เชิงรุกและเปิดกว้างเพื่อนำไปสู่ข้อเสนอแนะการจัดการที่ดี (MK1806001 สถาบันอาศรมศิลป์)]
- 12 - [เป็นห่วงเรื่องการประเมินผล ข้อปัญหาที่สำคัญคือต้องมี protocal เหมือนกัน ต้องออกแบบเป็นสห
13 วิทยาการ เช่น สำนักงานราชบัณฑิตยสภา จะมีนักเศรษฐศาสตร์ วิทยาการจัดการ สังคมศาสตร์
14 นิติศาสตร์ และสิ่งแวดล้อม ต้องออกแบบ protocal ข้อมูลเหมือนกันทั่วประเทศ การวิจัยแบบสหวิทยาการก็
15 จะมีฐานข้อมูลพร้อมตีพิมพ์ ครอบคลุมโครงการนี้โดยรอบคอบ (MS0605001สมาคมคนพิการแห่ง
16 ประเทศไทย)]

17 **๑๐. ขอให้สมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และทุกภาคส่วนของสังคมร่วมกันขับเคลื่อนนโยบาย**
18 **สาธารณะเพื่อสุขภาพในประเด็นนี้ได้อย่างเต็มความสามารถ โดยเป็นไปตามแนวทาง ทิศทาง**
19 **กระบวนการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในเส้นทางเดินของมติฯ**

- 20
- 21 ๑๑. ขอให้เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ รายงานความก้าวหน้าของมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเรื่อง
22 การจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤตสุขภาพ ในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕ และครั้งที่ ๑๖

23

24 **[เพิ่มข้อมติใหม่]**

- 25 [๑๑.ขอเสนอที่เกี่ยวข้องกับการปรับแก้ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการสื่อสาร โฆษณา ที่เกี่ยวกับการแพทย์การ
26 สาธารณสุขที่มีอยู่ในปัจจุบัน (MA8601001 กขป เขต๑)]

27

28 **[ความเห็นเพิ่มเติม]**

- 29 - [ร่างมติดังนี้ ไม่มีเรื่อง เนื้อหาถ้อยคำในเรื่อง การตรวจสอบและการแก้ไข ตามหลักเรื่อง P D C A. Plan
30 Doing Check Acting อีกทั้ง มีแต่เรื่อง ขอให้..... แต่ไม่มีเนื้อหาที่เป็นสภาพบังคับหรือเป็นบท sanction
31 หากไม่ได้ปฏิบัติตามร่าง มติดังกล่าว อันมีผลทำให้ มติดังกล่าวไม่มีสภาพบังคับ และไม่ก่อให้เกิด
32 ประโยชน์ในการดำเนินการตามร่างมตินี้ นอกจากนั้น ควรให้รัฐกำหนดเป็นนโยบายของรัฐบาล เพื่อให้
33 ดำเนินการ ในภาวะวิกฤตด้านสุขภาพในเรื่อง อื่นๆ (นอกเหนือจากโควิด 19) ซึ่งอาจเกิดขึ้นในอนาคต มี
34 นโยบายและแผนงานที่ชัดเจนยิ่งขึ้น (MP3105001 สำนักงานอัยการสูงสุด)]

1 - [ตั้งข้อสังเกตกรณีการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารในวิกิถดสุขภาพในสังคม ครอบคลุม ทันท่วงทีด้วยข้อมูลที่ตรงกัน
2 และเป็นเอกภาพนั้น ในสถานการณ์ปัจจุบันการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารหรือการให้ข้อมูลข้อเท็จจริงของรัฐ มี
3 ความย้อนแย้งกับหน่วยงานของรัฐเองและสังคม ซึ่งอาจกล่าวได้ว่า ภาครัฐเองปกปิดข้อมูลข่าวสารเสีย
4 เอง ทำให้เกิดความขัดแย้งเกิดขึ้นในสังคม และคนในหน่วยงานของสังคมทั้งเอกชน พรรคการเมืองและ
5 หน่วยงานของรัฐ การเปิดเผยข้อมูลหรือการขอข้อมูลของรัฐ ตามรัฐธรรมนูญก็กำหนดอย่างชัดเจนกับการ
6 ให้สิทธิและข้อมูลข่าวสารแก่บุคคลทั่วไป แต่ในความเป็นจริงการขอข้อมูลต่างๆ หน่วยงานภาครัฐเองมิ
7 ให้ความสำคัญ หรือจะเปิดเผยข้อมูลก็ล่าช้ากว่าจะได้มาซึ่งข้อมูลที่ไม่ทันต่อสถานการณ์นั้นๆ ยิ่งใน
8 สถานะการณ์วิกฤตสุขภาพฯ ซึ่งมีปรากฏให้เห็นในสังคมมาแล้ว สิ่งทีกล่าวมานั้นต้องยอมรับความ
9 ผิดพลาดและการจัดการของรัฐ ถึงแม้จะมีกรอบระยะเวลากำหนดส่งการขอข้อมูลข่าวสารก็ไม่สามารถ
10 ปฏิบัติได้จริง สรุปประเด็นว่า สนง.คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ จะมีมาตรการใดในการควบคุมให้รัฐให้
11 ข้อมูลข่าวสารเป็นไปตามหลักการมติดังกล่าว เพื่อให้การจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤต
12 สุขภาพ มีประสิทธิภาพต่อภาคสังคมส่วนใหญ่ มิให้เกิดความย้อนแย้งหรือก่อวิกฤตเพิ่มขึ้นในสังคม และ
13 ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม หรือสิ่งแวดล้อมโดยรวม ในสถานการณ์ปัญหาที่มีเวลาการจัดที่
14 จำกัด (MP3408001 พรรคเสรีรวมไทย)]

15 - [ให้พิจารณาตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยพุทธศักราช ๒๕๖๐ หมวด ๕ หน้าที่ของรัฐ
16 (MIO244001 สมาคมฟ้าสีรุ้งแห่งประเทศไทย)]

17 [•มาตรา ๕๕ รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง
18 เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค และส่งเสริมและ
19 สนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญาด้านแพทย์แผนไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุด บริการสาธารณสุขตาม
20 วรรคหนึ่ง ต้องครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม และป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการ
21 ฟื้นฟูสุขภาพด้วย รัฐต้องพัฒนาการบริการสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมีมาตรฐานสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง]

22 [•มาตรา ๕๘ การดำเนินการใดของรัฐหรือที่รัฐจะอนุญาตให้ผู้อื่นดำเนินการ ถ้าการนั้นอาจมี ผลกระทบ
23 ต่อทรัพยากรธรรมชาติ คุณภาพสิ่งแวดล้อม สุขภาพ อนามัย คุณภาพชีวิต หรือส่วนได้เสีย สำคัญอื่นใด
24 ของประชาชนหรือชุมชนหรือสิ่งแวดล้อมอย่างรุนแรง รัฐต้องดำเนินการให้มีการศึกษา และประเมินผล
25 กระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของประชาชนหรือชุมชน และจัดให้มีการรับฟังความคิดเห็น
26 ของผู้มีส่วนได้เสียและประชาชนและชุมชนที่เกี่ยวข้องก่อน เพื่อนำมาประกอบการพิจารณา ดำเนินการ
27 หรืออนุญาตตามที่กฎหมายบัญญัติ บุคคลและชุมชนย่อมมีสิทธิได้รับข้อมูล คำชี้แจง และเหตุผลจาก
28 หน่วยงานของรัฐก่อนการดำเนินการ หรืออนุญาตตามวรรคหนึ่ง ในการดำเนินการหรืออนุญาตตามวรรค
29 หนึ่ง รัฐต้องระมัดระวังให้เกิดผลกระทบต่อประชาชน ชุมชน สิ่งแวดล้อม และความหลากหลายทาง
30 ชีวภาพน้อยที่สุด และต้องดำเนินการให้มีการเยียวยา ความเดือดร้อนหรือเสียหายให้แก่ประชาชนหรือ
31 ชุมชนที่ได้รับผลกระทบอย่างเป็นธรรมและโดยไม่ชักช้า]

32 [•มาตรา ๕๙ รัฐต้องเปิดเผยข้อมูลหรือข่าวสารสาธารณะในครอบครองของหน่วยงานของรัฐ ที่มีใช้ข้อมูล
33 เกี่ยวกับความมั่นคงของรัฐหรือเป็นความลับของทางราชการตามที่กฎหมายบัญญัติ และต้องจัดให้
34 ประชาชนเข้าถึงข้อมูลหรือข่าวสารดังกล่าวได้โดยสะดวก]

1 **[•มาตรา ๖๐ รัฐต้องรักษาไว้ซึ่งคลื่นความถี่และสิทธิในการเข้าใช้วงโคจรดาวเทียมอันเป็น สมบัติของชาติ**
2 **เพื่อใช้ให้เกิดประโยชน์แก่ประเทศชาติและประชาชน การจัดให้มีการใช้ประโยชน์จากคลื่นความถี่ตาม**
3 **วรรคหนึ่ง ไม่ว่าจะใช้เพื่อส่งวิทยุกระจายเสียง วิทยุโทรทัศน์ และโทรคมนาคม หรือเพื่อประโยชน์อื่นใด**
4 **ต้องเป็นไปเพื่อประโยชน์สูงสุดของประชาชน ความมั่นคงของรัฐ และประโยชน์สาธารณะ รวมตลอดทั้ง**
5 **การให้ประชาชนมีส่วนร่วมได้ใช้ประโยชน์จาก คลื่นความถี่ด้วย ทั้งนี้ ตามที่กฎหมายบัญญัติ รัฐต้องจัดให้มี**
6 **องค์กรของรัฐที่มีความเป็นอิสระในการปฏิบัติหน้าที่ เพื่อรับผิดชอบและกำกับ การดำเนินการเกี่ยวกับ**
7 **คลื่นความถี่ให้เป็นไปตามวรรคสอง ในการนี้ องค์กรดังกล่าวต้องจัดให้มีมาตรการ ป้องกันมิให้มีการ**
8 **แสวงหาประโยชน์จากผู้บริโภคโดยไม่เป็นธรรมหรือสร้างภาระแก่ผู้บริโภคเกินความจำเป็น ป้องกันมิให้**
9 **คลื่นความถี่รบกวนกัน รวมตลอดทั้งป้องกันการกระทำที่มีผลเป็นการขัดขวางเสรีภาพในการรับรู้ หรือปิด**
10 **กั้นการรับรู้ข้อมูลหรือข่าวสารที่ถูกต้องตามความเป็นจริงของประชาชน และป้องกันมิให้บุคคล หรือกลุ่ม**
11 **บุคคลใดใช้ประโยชน์จากคลื่นความถี่โดยไม่คำนึงถึงสิทธิของประชาชนทั่วไป รวมตลอดทั้ง การกำหนด**
12 **สัดส่วนขั้นต่ำที่ผู้ใช้ประโยชน์จากคลื่นความถี่จะต้องดำเนินการเพื่อประโยชน์สาธารณะ ทั้งนี้ ตามที่**
13 **กฎหมายบัญญัติ]**

14 **[•มาตรา ๖๑ รัฐต้องจัดให้มีมาตรการหรือกลไกที่มีประสิทธิภาพในการคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิ**
15 **ของผู้บริโภคด้านต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็นด้านกรรฐข้อมูลที่เป็นจริง ด้านความปลอดภัย ด้านความเป็นธรรม ใน**
16 **การทำสัญญา หรือด้านอื่นใดอันเป็นประโยชน์ต่อผู้บริโภค]**

17 - **[เห็นด้วยและชื่นชม ได้แก่ ๑) มีการเตรียมพร้อมการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพร่วมกับทุกภาค**
18 **ส่วน ทั้ง ๓ ระยะ ๒) มีความก้าวหน้าในการถอดบทเรียนการสื่อสารในภาวะวิกฤตที่เกิดขึ้น ๓)**
19 **สนับสนุนการสื่อสารในกลุ่มกลุ่มเปราะบาง ทั้งที่สูงอายุ กลุ่มผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการ ๔) การให้ข้อมูล**
20 **เผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร ลดความไม่เท่าเทียมในการเข้ารับบริการ เช่น ผู้สูงอายุไม่ได้รับการฉีดวัคซีน**
21 **(MK1305001สมาคมพัฒนาวิทยาและเวชศาสตร์สูงอายุไทย)]**

22 - **[มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ได้แก่ ๑) การบริหารจัดการความช่วยเหลือประชาชน ต้องไม่ให้เกิดความ**
23 **ซ้ำซ้อนและเน้นให้มีความทั่วถึง และ ๒) ควรเน้นจริยธรรมของผู้จัดการเรื่องสื่อ เน้นสิทธิส่วนบุคคลใน**
24 **การเสนอภาพ การสัมภาษณ์ ขณะมีอารมณ์เสียใจ อาชกรกรรม จะมีผลทางลบต่อชาวต่างชาติที่ดูชาว**
25 **(MK1305001สมาคมพัฒนาวิทยาและเวชศาสตร์สูงอายุไทย)]**

26 - **[มีโครงการสื่อสารในภาวะวิกฤตโควิด-19 ร่วมกับ ศบค. เป็นแม่ข่ายในการแถลงข่าว (MP2001001**
27 **กรมประชาสัมพันธ์)]**

28 - **[มีเพจกลาง มีช่องทางการสื่อสารกลาง รายการ NBT รวมใจสู้ภัยโควิด-19 (MP2001001 กรม**
29 **ประชาสัมพันธ์)]**

30 - **[สื่อทีวี วิทยุ กระจายทั่วประเทศ (MP2001001 กรมประชาสัมพันธ์)]**

31 - **[สสส. ได้ผลิตช่องรายการเพื่อนกันวันติดโควิด ร่วมกับ TPBS และเครือข่ายสื่อทั่วประเทศ เยียวยาทั้งกาย-**
32 **ใจ เมื่อติดโควิด การแบ่งปัน กรณีศึกษา ข้อมูลที่ถูกต้องตรวจสอบได้ เป็นที่ปรึกษาได้ให้กับประชาชน เป็น**
33 **คอมมูนิตี้ช่วยเหลือกัน (MP3313001 สสส.)]**

34 - **[สภาวะวิกฤต ของแต่ละพื้นที่ไม่เหมือนกัน (MA4501001 สมัชชาสุขภาพจังหวัดแม่ฮ่องสอน)]**

- 1 - [เพิ่มความเข้าใจ “ข่าวไม่ปลอมแต่ไม่กระจ่าง” เกิดจากความแตกต่าง ความเข้าใจเรื่องภาษาที่ใช้ใน
2 การสื่อสาร (MS0907001 มุขนิธิเพื่อการประสานความร่วมมือของชนเผ่าพื้นเมืองแห่งประเทศไทย)]
- 3 - [การสื่อสารเป็นเรื่องสำคัญกรณี อสม. ปรากฏว่าข่าวต่างๆ ที่ลงไป มีทั้งข่าวไม่ถึงบ้าง ไม่เชื่อมั่นบ้าง ข่าว
4 ปลอมบ้าง น่าจะพัฒนา อสม. ใช้เทคโนโลยี สื่อสารได้ทันการ เรียกว่า อสม. สื่อสาร ที่อุบลมีการพัฒนา
5 เครื่องมือ และอบรมกับวิทยาลัยการแพทย์และสาธารณสุข. มีการรับมือกับผู้ป่วยที่กลับมาท้องถิ่น มีการ
6 สื่อสารที่เร็ว ทันเวลา (MK0508001ชมรมสาธารณสุขมูลฐานแห่งชาติ)]
- 7 - [ผู้สื่อสารควรเข้าถึงระดับชุมชน หมู่บ้าน ข้อเสนอเพิ่มเติม ว่าควรสนับสนุนการสื่อสารในภาวะวิกฤตใน
8 ระดับพื้นที่ ไม่ว่าจะเป็น พขอ. และธรรมนูญ (MK0508001 ชมรมสาธารณสุขมูลฐานแห่งชาติ)]
- 9 - [เท่าที่ฟังวันนี้ มีการเสนอทั้งในเชิงเนื้อหาและควรปรับเปลี่ยนเพิ่มเติมอย่างไร และข้อมูลด้านภาวะวิกฤต
10 ด้านสุขภาพว่าอาจจะต้องดำเนินการอย่างไร. คณะทำงานจะมองไปที่กระบวนการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ
11 ประสิทธิภาพ หลายท่านอยากให้เฉพาะเจาะจง และใครทำอะไร สิ่งสำคัญที่อยู่เบื้องหลัง คือการดำเนินงานใน
12 ภาวะวิกฤตที่มีประสิทธิภาพ มีผู้คนมีส่วนร่วมหลากหลาย ร่วมตัดสินใจและทำให้ประชาชนเกิดความสบายใจ
13 และรู้ตัวว่าจะเผชิญปัญหาอย่างไร การดำเนินการต้องมี communication flow อยู่แล้ว และนำเสนอเนื้อหาที่
14 ไปทางเดียวกัน เป็นเนื้อเดียวกัน และขอย้ำว่าการดำเนินการต้องมียุทธศาสตร์และการวางแผน ประชาน
15 อนุกรรมการสร้างความเห็นร่วม ย้ำถึงการส่งความเห็นผ่านกูเกิ้ลฟอรัม ถึงวันที่ 20 ตุลาคม และจะผลิต
16 เอกสารอีกชิ้นหนึ่ง เป็นเอกสารลงวันที่ 4 พฤศจิกายน เป็นเอกสารหารือ ในการเข้าประชุม จะไม่มีการเปิด
17 ประเด็นใหม่ รับความเห็นจากเครือข่าย ที่ต้องตกลงกันมาเป็น One Voice นัดหมายครั้งถัดไป 10-12
18 พฤศจิกายน ส่วนมติการสื่อสารฯ เป็นวันที่ 12 พฤศจิกายน (MK0101001 แพทยสภา)]