

ผู้ร่วมอภิปราย

Mr.Wang Hao Tianjin Municipal Commission of Health and Family Planning

ทพ.จเร วิชชาไทย สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

ผู้ดำเนินการอภิปราย

รศ.ดร.ชนวนทอง ธนสุกาญจน์

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

กรอบการอภิปราย

การขับเคลื่อนงานความรู้ด้านสุขภาพในจีนและไทย

ประเด็นสำคัญ

Mr.Wang Hao:

การขับเคลื่อนงานความรู้ด้านสุขภาพในจีน

- Healthy China National Strategy เป็นยุทธศาสตร์ที่ประสบความสำเร็จของจีนในเรื่องการยกระดับสุขภาพทางกายของประชาชน มีอายุเฉลี่ยเพิ่มขึ้น อัตราการตายลดลง จากการประชุมของประเทศจีนที่ผ่านมา ท่านประธานาธิบดีของจีนได้กล่าวสุนทรพจน์โดยให้ความสำคัญกับการพัฒนาสุขภาพของประชาชนเป็นลำดับต้นๆ
- การส่งเสริมให้ประชาชนรอบรู้สุขภาพโดยกำหนดนโยบายเป็นมาตรฐาน คือ Health Literacy ๖๖ มี ๖๖ ข้อ ด้วยการสื่อสารผ่านหลายช่องทาง ทั้งนี้การได้มาซึ่ง Health Literacy ๖๖ เกิดจากการร่วมกันระหว่างภาคเอกชนและประชาชน ศึกษาจากปัญหาของประชาชน ซึ่งการทำเรื่องความรู้สุขภาพต้องรู้จัก รู้ปัญหา รู้ความต้องการกลุ่มเป้าหมาย เมืองจีนจึงระดมสมองศึกษาว่าคนในสังคมมีปัญหาอะไร การสร้าง Health Literacy ที่จีนจึงเริ่มจากการสร้างเมืองและเน้นให้คนรู้อะไรจาก Health Literacy ๖๖ ข้อ ประกอบด้วย การคิดจะมีสุขภาพดีอย่างไร วิธีชีวิตที่ดี พฤติกรรมและทักษะพื้นฐาน และรัฐบาลจีนกระตุ้นให้ประชาชนมีวินัยต่อตนเอง ๑.ดูแลสุขภาพตนเอง ๒.พัฒนาระบบบริการให้เข้มแข็ง ๓.มีคลังข้อมูลด้านสุขภาพ ๔.กระตุ้นตลาดส่งเสริมสุขภาพประชาชน



ทพ.จเร วิชชาไทย

การขับเคลื่อนงานด้านความรู้ด้านสุขภาพในไทย

- การพัฒนาในประเทศไทย ในยุคประเทศไทย ๔.๐ นอกจากจะพัฒนาคนแล้ว รัฐจะต้องสร้างระบบสนับสนุนโดยให้ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ทั้งนี้การวิจัยที่ได้ดำเนินไปแล้ว โดยกระบวนการวิจัยต้องลงไปคุยกับคน เรียนรู้ธรรมชาติของคน เขามีบริบทอย่างไร อยู่ในระบบอย่างไร ค้นหาข้อจำกัดของเขา คืออะไร จะต้องพัฒนาความรู้ตามบริบทของเขา นำข้อมูลที่ได้ออกแบบคำถามและทดสอบ ประเมินและวิเคราะห์พบว่า มีประโยชน์และแก้ปัญหาอะไร ที่สำคัญที่วิจัยต้องมีส่วนเข้าไปช่วยแก้ปัญหา เอาประสบการณ์ไปใช้ และแก้ปัญหาพร้อมกัน เครื่องมือนี้คือ ISHA-Q (Information and Support for Health Questionnaire)
- สิ่งสำคัญที่ไปสู่ความสำเร็จ คือ การสำรวจและให้ความสำคัญกับประชาชนรากหญ้าว่าเขาต้องการอะไร ประเมินวิเคราะห์ เพื่อมาวางแผนงาน การกระจายหรือการประชาสัมพันธ์สามารถทำได้ด้วยบุคคล๒ระดับ คือ ผู้เชี่ยวชาญในอาชีพและกลุ่มรากหญ้า สิ่งสำคัญที่ทำให้จีนประสบความสำเร็จนั้นเป็นเพราะกระทรวงสาธารณสุขรวมตัวกับ family planning ที่วางแผนและมีพันธกิจร่วมกัน เพื่อเป็นการปูทางไปสู่ Health Literacy
- การดำเนินงาน Health Literacy ในประเทศออสเตรเลีย จีน และไทย มีสิ่งที่เหมือนกันคือต้องใกล้ชิดประชาชนรากหญ้า ซึ่งเราไม่ควรทำงานตามหลังสถานการณ์ แต่ต้องวางแผนไปอยู่ข้างหน้า ต้องบูรณาการความร่วมมือ รัฐ และ NGO ให้ประสบความสำเร็จ

Plenary Speakers:

Mr. Wang Hao, Deputy Director-General of
Tianjin Municipal Commission of Health and
Family Planning

Mr. Charay Vichathai Health Research System
Institute (HSRI)

Moderators:

Associate Prof. Dr. ChanuanThong Thanasukarn

Mr. Wang Hao

- A success factor that has helped China move towards Healthy China is the National Strategy Plan for Healthy China. President Xi Jinping has emphasized that public health is a priority to improve overall health among Chinese people.
- In order to improve health literacy, health literacy 66 (a core set of health information and concepts) was developed with collaboration with diverse sectors and based on research and reviews of health problems. It was spread throughout the country. For optimal benefits, there were manuals, trainings for professionals and materials produced.

Dr. Charay Vichathai

- Health literacy is a lifelong and social process, which is individually different.
- The Health System Research Institute (HSRI) has developed a Thai culture specific health literacy assessment tool with assistance of the Deakin University called Information Support for Health Questionnaire (ISHA-Q). It is recommended to assist low and middle income countries to assess strengths and weaknesses related to health literacy. The tool helps develop appropriate interventions based on resources available to tackle weak components.

Suggestions for future work

- As Chinese and Thai people are similar in a number of characteristics, there are common health problems that can be shared. Thailand has been developing a core set of health information and concepts. It can be comparable to the Chinese one [Partnership].
- When assessing an individual health literacy, one should not just look at individual factors but also environmental ones such as family, community and health systems. A person who is health literate (making appropriate health related decisions based on information available) can be influenced by friends [Advocacy & Build Capacity].
- For more effective health literacy interventions and implementations, one should determine health literacy in different groups. Based on the assessment results, health communication and environments should be carefully planned to support individuals to be health literate [Build capacity].
- There should be more evaluation research on interventions that have been implemented if those are effective to solve problems or improve health [Advocacy & Investment].
- There should be a strong monitoring and evaluation system for continuous implementations and improvements [Regulation].
- For health literacy implementation, think of those hard to reach populations who are not able to get access to health and social services. Then try to put more effort to get those hard to reach populations rather than trying to get those who already have access [Advocacy & Investment].
- For successful health literacy implementation, one should get close to people (especially at the grass root level), be proactive and plan in advance and integrate NGOs, GO and private sectors in the processes [Partnership & Advocacy].

