

รายงานการประชุมผู้นำสตรีระดับโลก
(Reykjavík Global Forum – Women Leaders)

ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ณ กรุงเรคยาวิก สาธารณรัฐไอซ์แลนด์

ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

องค์กรผู้นำสตรีทางการเมือง (Women Political Leaders - WPL) เป็นองค์กรเครือข่ายสมาชิกรัฐสภาสตรีในระดับระหว่างประเทศที่เป็นอิสระ และไม่ขึ้นตรงต่อองค์การใดหรือพรรคการเมืองใด มีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมความก้าวหน้าของสังคมด้วยการสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างสมาชิกรัฐสภาสตรีนานาชาติ และเป็นเวทีในการติดต่อสื่อสารระหว่างสมาชิกรัฐสภาสตรีโดยไม่คำนึงต่อข้อจำกัดด้านการเมือง ภูมิรัฐศาสตร์หรือภูมิหลังทางวัฒนธรรมใด ๆ มีสำนักงานใหญ่อยู่ที่กรุงเรคยาวิก สาธารณรัฐไอซ์แลนด์

การประชุมผู้นำสตรีระดับโลก (Reykjavík Global Forum – Women Leader) เป็นเวทีการประชุมสำหรับบรรดาผู้นำสตรีในการอภิปราย แบ่งปันประสบการณ์และแนวทางในการนำพาสังคมให้พัฒนาก้าวหน้า ตลอดจนสนับสนุนการเสริมพลังของสตรีและเพิ่มจำนวนสตรีในตำแหน่งผู้นำทางการเมือง การประชุม Reykjavík Global Forum จัดขึ้นเป็นครั้งแรกในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ กรุงเรคยาวิก สาธารณรัฐไอซ์แลนด์ และเป็นการประชุมประจำปีที่จัดขึ้นโดย WPL ร่วมกับรัฐสภาและรัฐบาลแห่งสาธารณรัฐไอซ์แลนด์

สืบเนื่องจากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ที่แพร่ระบาดไปทั่วโลก ส่งผลให้การประชุมผู้นำสตรีระดับโลกประจำปี ๒๕๖๔ ครั้งนี้ปรับเปลี่ยนรูปแบบเป็นการประชุมแบบปกติ และผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ การประชุมที่ผ่านมาในแต่ละปีได้เชิญผู้นำจากหลายประเทศทั่วโลก อาทิ ประธานกรรมการบริหาร สมาชิกรัฐสภา นายกรัฐมนตรี และบุคคลในตำแหน่งสำคัญอื่น ๆ และรวมถึงผู้นำจากภาคธุรกิจ ภาควิชาการ ภาคประชาสังคม สาขาศิลปะ สาขาสื่อมวลชน และสาขาอื่น ๆ ทั้งนี้ การประชุมผู้นำสตรีระดับโลกในปีนี้มีประธานร่วม (Co-Chairs) ประกอบด้วย

- นาง Amina J. Mohammed รองเลขาธิการสหประชาชาติ
- นาง Katrin Jakobsdóttir นายกรัฐมนตรีไอซ์แลนด์ และประธานสภาผู้นำสตรีระดับโลก
- นาง Michelle Bachelet ข้าหลวงใหญ่สิทธิมนุษยชนแห่งสหประชาชาติ
- นาย Pedro Sánchez ประธานาธิบดีแห่งรัฐบาลสเปน
- นาย Ulrik Vestegaard Knudsen รองเลขาธิการองค์การเพื่อความร่วมมือและการพัฒนา

ทางเศรษฐกิจ

คณะผู้แทนรัฐสภาไทยที่เข้าร่วมการประชุมผู้นำสตรีระดับโลก ประกอบด้วย ศาสตราจารย์พิเศษ กาญจนารัตน์ ลีวีโรจน์ สมาชิกวุฒิสภา และนางสาวจิตภัสร์ กฤดากร สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร

ในส่วนของข้าราชการสำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎรปฏิบัติหน้าที่ฝ่ายเลขานุการคณะผู้แทนรัฐสภาไทย ประกอบด้วย

๑. นางสาวปณิธิ จาตกานนท์ - ผู้บังคับบัญชากลุ่มงานสหภาพสมาชิกรัฐสภาเอเชียและแปซิฟิก
กลุ่มงานสหภาพสมาชิกรัฐสภาเอเชียและแปซิฟิก
สำนักองค์การรัฐสภาระหว่างประเทศ
สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร
๒. นายจิรัฏฐ์ศากร ทิพยรักษ์ - นักวิเทศสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ
กลุ่มงานสหภาพสมาชิกรัฐสภาเอเชียและแปซิฟิก
สำนักองค์การรัฐสภาระหว่างประเทศ
สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร
๓. นางสาวอดิญาดา ศรีบุญแสน - นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ
กลุ่มงานสหภาพสมาชิกรัฐสภาเอเชียและแปซิฟิก
สำนักองค์การรัฐสภาระหว่างประเทศ
สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร
๔. นางสาวนัฏวิภา ตะทะกระโทก - นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ
กลุ่มงานสหภาพสมาชิกรัฐสภาเอเชียและแปซิฟิก
สำนักองค์การรัฐสภาระหว่างประเทศ
สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร

การประชุมผู้นำสตรีระดับโลกประจำปี ๒๕๖๔ มีหัวข้อหลักในการประชุม คือ “พลัง ร่วมกัน เพื่อความก้าวหน้า” (Power, Together for Progress) กำหนดการประชุมแบบปกติจำนวน ๓ วัน ระหว่างวันที่ ๘-๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และกำหนดการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์จำนวน ๒ วัน ระหว่างวันที่ ๙-๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ การประชุมผู้นำสตรีระดับโลกในครั้งนี้เป็นหนึ่งในโอกาสสำคัญสำหรับผู้นำสตรีจากแต่ละภาคส่วนที่จะแสดงความมุ่งมั่นที่จะผลักดันนโยบายและการเปลี่ยนแปลงทางกฎหมาย หรือการดำเนินกิจกรรมอื่น ๆ เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วม ความเป็นผู้นำ และอำนาจการตัดสินใจของสตรี รวมถึงเพื่อนำพาสังคมให้พัฒนาก้าวหน้า

๑. การประชุมผู้นำสตรีระดับโลกผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เมื่อวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ (วันที่หนึ่ง)

คณะผู้แทนรัฐสภาไทยเข้าร่วมกิจกรรมของการประชุมผู้นำสตรีระดับโลก ในวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ จำนวน ๒ กิจกรรม ได้แก่

- ๑.๑ พิธีเปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ – ๑๗.๓๐ นาฬิกา
- ๑.๒ คำกล่าวถ้อยแถลงโดยผู้แทนประเทศต่าง ๆ เวลา ๑๗.๒๐ – ๑๘.๔๐ นาฬิกา
- ๑.๓ กิจกรรมสนทนาแลกเปลี่ยน (Leaders Talk) ในหัวข้อ “การระบาดของโรคโควิด-๑๙: ความเหลื่อมล้ำและความไม่เท่าเทียม” (COVID-19 Pandemic: Disparity and Inequality) เวลา ๑๗.๔๕ – ๑๘.๔๕ นาฬิกา



*ศาสตราจารย์พิเศษกาญจนาภรณ์ สิริโรจน์ สมาชิกวุฒิสภา ผู้แทนรัฐสภาไทย
เข้าร่วมพิธีเปิดการประชุมผู้นำสตรีระดับโลก*

๑.๑ พิธีเปิดการประชุมผู้นำสตรีระดับโลก กล่าวเปิดประชุมโดยนางสาว Silvana Koch-Mehrin ประธานและผู้ก่อตั้งองค์กรผู้นำสตรีทางการเมือง และนางสาว Hanna Birna Kristjánsdóttir ผู้บริหารอาวุโส ด้านภาวะผู้นำของสตรี องค์กรเพื่อสตรีแห่งสหประชาชาติ (Senior Advisor Women’s Leadership, UN Women) และประธานคณะกรรมการบริหาร Reykjavík Global Forum

ผู้นำสตรีทั้งสองคนกล่าวต้อนรับสู่การประชุมผู้นำสตรีระดับโลก ประจำปี ๒๕๖๔ ซึ่งจัดขึ้นในรูปแบบผสมผสาน ทั้งการประชุมปกติและการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และมีผู้เข้าร่วมการประชุมแบบปกติราว ๒๐๐ คน และผู้เข้าร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์อีกประมาณ ๑๐๐ คน

นางสาว Hanna Birna Kristjánsdóttir เน้นย้ำเป้าหมายขององค์กรผู้นำสตรีทางการเมือง ซึ่งว่าด้วยการส่งเสริมภาวะผู้นำของสตรีและการเพิ่มจำนวนผู้นำสตรีในระดับต่าง ๆ เพื่อขับเคลื่อนการเปลี่ยนแปลงทางกฎหมายและสังคมในการสร้างความเท่าเทียมอย่างเป็นรูปธรรม ทั้งนี้ ในปัจจุบัน ผู้นำที่เป็นสตรียังมีจำนวนน้อย องค์กรผู้นำสตรีทางการเมืองจึงได้ร่วมมือกับองค์กรพันธมิตรในการดำเนินโครงการต่าง ๆ เช่น การจัดทำคู่มือเรคยาวิก (Reykjavík Manual) ดัชนีเรคยาวิก (Reykjavík Index) และแผนที่โลกของสตรี (Women's World Atlas) ซึ่งเกิดจากการนำข้อมูลสารัตถะที่ได้จากการประชุมมารวบรวมเป็นเอกสารผลลัพธ์เพื่อวางกรอบคำแนะนำในการปฏิบัติเพื่อสร้างอนาคตที่เท่าเทียมและยั่งยืน

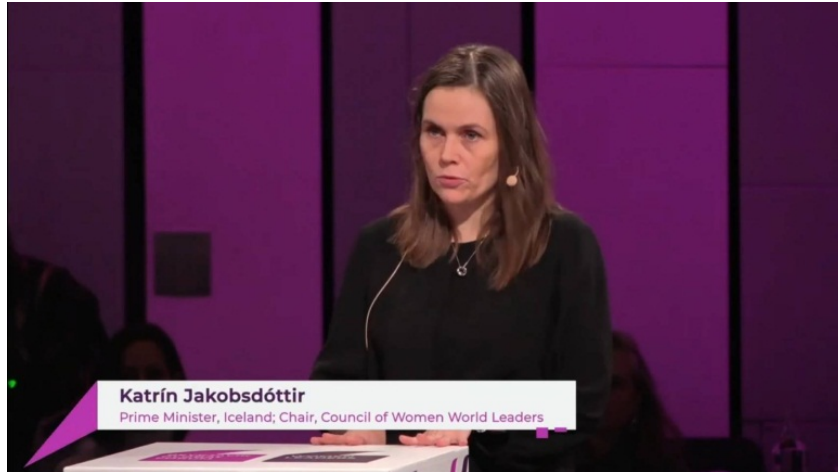


*นางสาว Silvana Koch-Mehrin (ขวา) และนางสาว Hanna Birna Kristjánsdóttir (ซ้าย)
กล่าวเปิดการประชุมผู้นำสตรีระดับโลก*

ในการนี้ ผู้นำสตรีทั้งสองคนได้แนะนำผู้แทนของรัฐบาลและรัฐสภาสาธารณรัฐไอซ์แลนด์ ซึ่งเป็นเจ้าภาพร่วมในการประชุมครั้งนี้ ได้แก่ นาง Katrin Jakobsdóttir นายกรัฐมนตรีไอซ์แลนด์ และประธานสภาผู้นำสตรีระดับโลก นาย Willum Þór Þórsson รักษาการประธานรัฐสภาไอซ์แลนด์ และนาย Guðlaugur Þór Þórðarson รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการต่างประเทศและความร่วมมือการพัฒนาระหว่างประเทศ

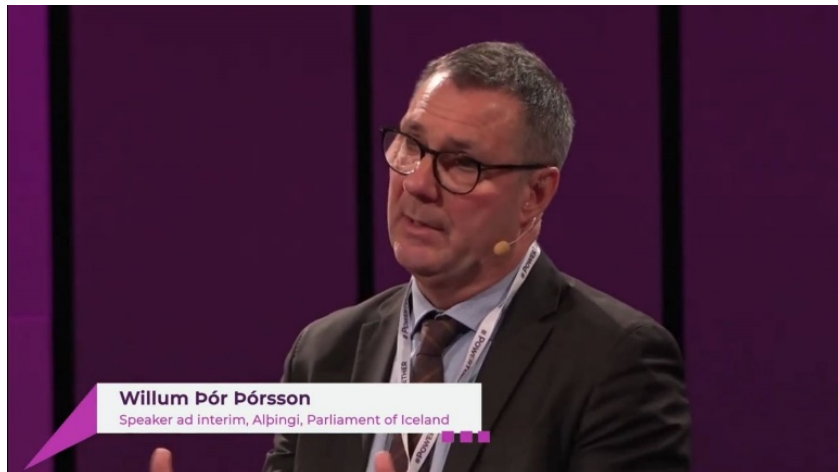
นาง Katrin Jakobsdóttir นายกรัฐมนตรีไอซ์แลนด์ กล่าวว่าประเด็นความเท่าเทียมระหว่างเพศอยู่ในกระแสหลักของสังคมไอซ์แลนด์ซึ่งไม่ได้เป็นเช่นนี้ในประเทศอื่น ๆ ทั้งนี้ เป็นผลมาจากการเคลื่อนไหวทางสังคมของกลุ่มสตรีไอซ์แลนด์ในอดีตเพื่อผลักดันสิทธิและสวัสดิการพื้นฐานต่าง ๆ ของสตรี ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อคนทุกกลุ่ม เช่น สวัสดิการดูแลเด็กเล็กอย่างถ้วนหน้า สิทธิการลาเพื่อดูแลบุตร ให้บิดาและมารดาสามารถลาได้สูงสุด ๑๒ เดือน เพื่อให้ทั้งบิดาและมารดามีส่วนร่วมในการเลี้ยงดูบุตรอย่างเท่าเทียมกัน แม้ว่าไอซ์แลนด์มีความก้าวหน้าด้านความเท่าเทียมทางเพศเป็นอันดับต้น ๆ ของโลก แต่ไอซ์แลนด์ยังมีปัญหาช่องว่างทางรายได้ระหว่างเพศและปัญหาความรุนแรงทางเพศ ในปัจจุบัน การเคลื่อนไหวทางสังคมของกลุ่มสตรีในไอซ์แลนด์เป็นผู้ผลักดันการแก้ไขปัญหาความรุนแรงทางเพศซึ่งเป็นเรื่องที่สังคม

ไอซ์แลนด์ต้องร่วมกันแก้ไขปัญหาอย่างจริงจัง นอกจากนี้ ไอซ์แลนด์ต้องแบ่งปันประสบการณ์สร้างแรงบันดาลใจ และผลักดันความเท่าเทียมระหว่างเพศในระดับนานาชาติ ปัจจุบัน ผู้นำประเทศที่เป็นสตรี ยังมีจำนวนน้อยซึ่งจะส่งผลให้การตัดสินใจในระดับโลกเช่น การแก้ไขการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ซึ่งกระทบสวัสดิภาพและวิถีชีวิตของประชาชนทุกเพศยังขาดการรับฟังความคิดเห็นจากมุมมองของผู้นำสตรี



*นาง Katrin Jakobsdóttir นายกรัฐมนตรีไอซ์แลนด์ และประธานสภาผู้นำสตรีระดับโลก
กล่าวในพิธีเปิดการประชุม*

นาย Willum Þór Þórsson รักษาการประธานรัฐสภาไอซ์แลนด์ กล่าวว่า การเคลื่อนไหวทางสังคมของกลุ่มสตรีต่าง ๆ ในอดีต เช่น การเรียกร้องสิทธิของสตรีในการออกเสียงลงคะแนนมีพลังอย่างมากในการสร้างความตระหนักรู้และโน้มน้าวพรรคการเมืองฝ่ายอนุรักษนิยมให้เห็นความสำคัญของความเท่าเทียมทางเพศมากขึ้นจนเกิดการเปลี่ยนแปลงเชิงโครงสร้าง ปัจจุบันความเท่าเทียมทางเพศเป็นประเด็นที่พรรคการเมืองไม่ว่ามีอุดมการณ์อย่างไรล้วนขานรับและสนับสนุน



*นาย Willum Þór Þórsson รักษาการประธานรัฐสภาไอซ์แลนด์
กล่าวในพิธีเปิดการประชุม*

นาย Guðlaugur Þór Þórðarson รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการต่างประเทศและความร่วมมือ การพัฒนาระหว่างประเทศ กล่าวว่าตนเองเติบโตโดยได้เห็นมารดากับบิดาทำงานและร่วมกันดูแลครอบครัว ดังนั้น การมีต้นแบบจึงเป็นเรื่องที่สำคัญมากในการสร้างความคุ้นเคยว่าความเท่าเทียมระหว่างเพศเป็นเรื่องปกติ และเห็นด้วยกับทุกคนว่าความเท่าเทียมระหว่างเพศเป็นคุณค่าร่วมกันในสังคมไอซ์แลนด์เนื่องจากสร้างประโยชน์ ทางการเมือง เศรษฐกิจ และสังคมต่อทุกฝ่าย



นาย Guðlaugur Þór Þórðarson รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการต่างประเทศ และความร่วมมือการพัฒนา ระหว่างประเทศ กล่าวในพิธีเปิดการประชุม

๑.๒ คำกล่าวถ้อยแถลงโดยผู้แทนประเทศต่าง ๆ เวลา ๑๗.๒๐ – ๑๘.๔๐ นาฬิกา เมื่อวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ การประชุมผู้นำสตรีระดับโลกมีการนำเสนอคำกล่าวถ้อยแถลงในรูปแบบคลิปวิดีโอที่สั้นสาร ของผู้แทนประเทศต่าง ๆ ที่เข้าร่วมการประชุมในครั้งนี้ ภายใต้หัวข้อ “พลัง ร่วมกัน เพื่อความก้าวหน้า” (Power, Together for Progress) ในส่วนของประเทศไทย นางสาวจิตภัสร์ กฤดากร สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร และทูตองค์กรผู้นำสตรีทางการเมืองประจำประเทศไทย (WPL Ambassador) เป็นผู้กล่าวถ้อยแถลงดังกล่าว โดยได้กล่าวแสดงความยินดีกับผู้นำทางการเมืองสตรีในการเป็นผู้นำร่วมของกลุ่มแนวร่วมปฏิบัติการสร้างความเท่าเทียมในการเคลื่อนไหวสตรีนิยมและภาวะผู้นำ และเน้นย้ำว่าปี ๒๕๖๓ – ๒๕๖๔ เป็นปีที่ท้าทาย สำหรับความก้าวหน้าของสตรี โดยเฉพาะอย่างยิ่งในช่วงวิกฤตโควิด-๑๙ สตรีถูกผลักให้แสดงบทบาทสังคม แบบอนุรักษ์นิยม และกรณีการละเมิดต่อสตรีก็เพิ่มสูงขึ้นในช่วงการระบาดใหญ่ ทั้งนี้กระทรวงการพัฒนา สังคมและความมั่นคงของมนุษย์ได้ดำเนินการเพื่อลดการกระทำ ความรุนแรงต่อสตรี และกำลังดำเนินการ พัฒนาคู่มือการทำงานเกี่ยวกับงบประมาณที่คำนึงถึงมิติหญิงชาย เพื่อส่งเสริมการจัดสรรงบประมาณอย่าง เท่าเทียมกัน ดังนั้น สิ่งสำคัญอย่างยิ่งคือการที่สมาชิกรัฐสภาทุกเพศทำงานอย่างแข็งขัน และทำงานร่วมมือกับ พันธมิตรทั้งในประเทศและระหว่างประเทศเพื่อผลักดันการเจรจา การสนับสนุนทางการเมือง และการเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์เพื่อพัฒนาความเท่าเทียมทางเพศ ดังนั้น รัฐสภาควรเป็นเวทีสำหรับกลุ่มสร้างความร่วมมือ ระหว่างองค์กรสตรีและรัฐบาล และสามารถดำเนินการเพื่อให้เกิดความก้าวหน้าได้



นางสาวจิตภัสร์ กฤดากร สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร บัณฑิตกเทศศิลป์วิจิตรศาสตร์จากคณะผู้แทนรัฐสภาไทย
ในหัวข้อ “พลัง ร่วมกัน เพื่อความก้าวหน้า”

๑.๓ กิจกรรมสนทนาแลกเปลี่ยน (Leaders Talk) ในหัวข้อ “การระบาดของโรคโควิด-๑๙: ความเหลื่อมล้ำและความไม่เท่าเทียม” (COVID-19 Pandemic: Disparity and Inequality) จัดโดยบริษัท วิฟออร์ ฟาร์มา (Vifor Pharma) เวลา ๑๗.๔๕ – ๑๘.๔๕ นาฬิกา เมื่อวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ซึ่งเป็นการอภิปรายโดยวิทยากรผู้เชี่ยวชาญ ก่อนจะเปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมการประชุมมีส่วนร่วมได้ในช่วงการถาม - ตอบคำถาม

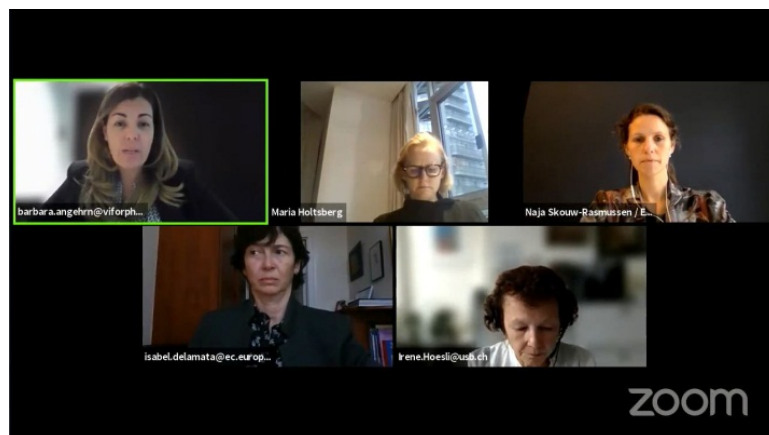
การสนทนาแลกเปลี่ยนครั้งนี้มี นางสาว Barbara Angehrn ประธานเจ้าหน้าที่บริหารธุรกิจ บริษัทวิฟออร์ ฟาร์มา ทำหน้าที่ดำเนินรายการ และมีวิทยากรร่วมอภิปราย จำนวน ๔ คน ได้แก่

๑. นางสาว Maria Holtsberg ที่ปรึกษาด้านมนุษยธรรมระดับภูมิภาคและผู้ประสานงานด้านโรคโควิด-๑๙ สำนักงานภูมิภาคเอเชียและแปซิฟิก องค์การเพื่อสตรีแห่งสหประชาชาติ

๒. นางสาว Naja Skouw-Rasmussen เจ้าหน้าที่สถาบันคลังสมองจาก European Haemophilia Consortium องค์การสาธารณสุขประโยชน์ที่ทำงานร่วมกับผู้ป่วยโรคเลือดไหลไม่หยุดในยุโรป

๓. นางสาว Irene Mathilde Hoesli-Krais ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบาเซล สมาพันธรัฐสวิส

๔. นางสาว Isabel de la Mata Barranco ที่ปรึกษาหลักด้านสุขภาพและการจัดการภาวะวิกฤต กรมการยุโรปด้านสุขภาพและความปลอดภัยอาหาร คณะกรรมาธิการยุโรป



บรรยากาศในช่วงกิจกรรมสนทนาแลกเปลี่ยน (Leaders Talk)
ในหัวข้อ “การระบาดของโรคโควิด-๑๙: ความเหลื่อมล้ำและความไม่เท่าเทียม”

นางสาว Barbara Angehrn เป็นผู้กล่าวเปิดงานโดยเน้นย้ำถึงข้อเท็จจริงที่บุคลากรทางการแพทย์ด้านหน้าส่วนใหญ่เป็นผู้หญิง และผู้หญิงเหล่านี้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ที่เกิดขึ้นในรูปแบบที่แตกต่างกัน และความเท่าเทียมกันทางเพศจะมีบทบาทสำคัญในสังคมไปอีกยาวนาน โดยในกิจกรรมครั้งนี้มีวิทยากรจากภาคส่วนต่าง ๆ ให้เกียรติมาร่วมหารือในหัวข้อการระบาดของโรคโควิด-๑๙: ความเหลื่อมล้ำและความไม่เท่าเทียม ซึ่งจะร่วมแบ่งปันทั้งมุมมองทางเศรษฐกิจสังคม มุมมองของผู้ป่วย มุมมองด้านนโยบาย และมุมมองของผู้ให้บริการด้านการดูแลสุขภาพ ตลอดจนหารหรือถึงความเป็นไปได้ของผลกระทบจากโรคโควิด-๑๙ ที่แตกต่างกันในหลายพื้นที่

นางสาว Maria Holtsberg ได้แบ่งปันข้อมูลเชิงลึกเกี่ยวกับผลกระทบของโรคโควิด-๑๙ ต่อผู้หญิง ทั้งชีวิตและสุขภาพของผู้หญิง รวมถึงผลกระทบในภาพรวมทั่วโลก โดยองค์การอนามัยโลกรายงานว่าขณะนี้มียอดผู้ติดเชื้อโควิด-๑๙ ที่ได้รับการยืนยันประมาณ ๒๔๘ ล้านคน และมียอดผู้เสียชีวิตประมาณ ๕ ล้านคน ในขณะที่เดียวกันมีการจัดสรรวัคซีนให้กับประชาชนทั่วโลกแล้วจำนวน ๗ พันล้านโดส อย่างไรก็ตาม ผลกระทบของโรคโควิด-๑๙ ต่อผู้หญิงส่งผลให้มีการเลือกปฏิบัติและความรุนแรงต่อผู้หญิงเพิ่มขึ้น ผู้หญิงเผชิญกับความเสี่ยงด้านการคุ้มครองเนื่องจากผู้หญิงส่วนใหญ่ประกอบอาชีพในแรงงานนอกระบบและผู้หญิงประสบปัญหาการเลิกจ้างงานเป็นจำนวนมากซึ่งเชื่อมโยงกับปัญหาทางการเงิน อีกทั้งความต้องการในวาระเร่งด่วนของผู้หญิงที่ทำงานด้านหน้าถูกมองข้ามในขณะที่ร้อยละ ๗๐ ของบุคลากรด้านหน้าเป็นผู้หญิง นอกจากนี้ โอกาสการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ (Sexual and Reproductive Health-SRH) และการเข้าถึงบริการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบความรุนแรงทางเพศ (Gender-Based Violence-GBV) ลดน้อยลง ซึ่งอาจนำไปสู่ปัญหาการตั้งครรภ์โดยไม่ตั้งใจและประสบกับความเครียดและปัญหาสุขภาพจิต พร้อมทั้งยังเป็นภัยคุกคามต่อการสร้างพลังอำนาจทางเศรษฐกิจและการดำรงชีวิตของผู้หญิง รวมถึงการกีดกันบทบาทผู้นำและกระบวนการตัดสินใจ

นอกจากนี้ นางสาว Holtsberg ได้แบ่งปันข้อมูลจากงานวิจัยที่ได้มีการสำรวจจากประเทศกลุ่มเป้าหมายในเอเชียแปซิฟิก โดยการวิจัยนี้จะมีการเผยแพร่ในภายหลัง ผลการสำรวจเผยให้เห็นว่าผู้หญิงมีโอกาสน้อยที่จะเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ รวมถึงยาที่จำเป็นและวัคซีน โรคโควิด-๑๙ ทำให้ผู้หญิงและเด็กผู้หญิงเข้ารับการรักษาและบริการด้านสุขภาพได้ยากมากขึ้น และประเทศในภูมิภาคเอเชียแปซิฟิกมีกรณีความรุนแรงในครอบครัวเพิ่มขึ้นในระหว่างหรือทันทีหลังจากมาตรการล็อกดาวน์ โดยความรุนแรงต่อผู้หญิงเพิ่มขึ้นทั้งความรุนแรงทางร่างกาย ทางเพศ และทางจิตใจ ในช่วงระยะเวลาทำการสำรวจพบว่าประเทศฟิลิปปินส์ เนปาล และมาเลเซียมีความรุนแรงเกิดขึ้นมากกว่าร้อยละ ๖๐ ร้อยละ ๕๕ และ ร้อยละ ๔๗ ตามลำดับ ทั้งนี้ ผู้หญิงยังเผชิญกับอุปสรรคในการเข้าถึงวัคซีนป้องกันโรคโควิด-๑๙ ทั้งการรับข้อมูลข่าวสารด้านวัคซีน ข้อจำกัดในการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจด้านสุขภาพ ข้อจำกัดในการเข้าถึงสถานบริการสุขภาพและวัคซีน และกลุ่มเปราะบางอาจไม่ได้รับการคุ้มครอง เช่น แรงงานข้ามชาติ และบุคลากรทางการแพทย์ด้านหน้าที่ส่วนใหญ่เป็นผู้หญิง ดังนั้น การดำเนินงานของรัฐบาลควรตอบสนองต่อความต้องการและสร้างหลักประกันสุขภาพสำหรับทุกคน โดยเฉพาะการเข้าถึงวัคซีน

นางสาว Isabel de la Mata Barranco แบ่งปันข้อมูลผ่านมุมมองด้านนโยบาย โดยกล่าวว่า “หากไม่มีข้อมูล ก็ไม่สามารถมองเห็นได้ และหากไม่มีการมองเห็น ก็ไม่มีความสำคัญ” ซึ่งกล่าวถึงความสำคัญของข้อมูลที่ช่วยเพิ่มการมองเห็น โดยเฉพาะอย่างยิ่งในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ ขณะนี้ทุกคนกำลังช่วยกันหาทางออกและต่อสู้กับสถานการณ์โรคระบาด รวมถึงรวบรวมข้อมูลด้านวัคซีน จำนวนผู้ป่วย ผู้เสียชีวิต และข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ดังนั้นเพื่อก้าวไปสู่ทิศทางที่ถูกต้อง เราต้องเข้าใจว่าเกิดอะไรขึ้นและเหตุใดจึงเกิดขึ้น ข้อมูลจึงเป็นสิ่งสำคัญที่ช่วยให้เข้าใจสถานการณ์มากยิ่งขึ้น ทั้งการศึกษาข้อมูลที่จำแนกตามอายุ เพศสรีระ และเพศสภาวะ ผู้หญิงและผู้ชายมีเพศสรีระที่แตกต่างกัน ด้วยเหตุผลทางชีววิทยาและภูมิคุ้มกัน แม้ผู้ชายจะเสี่ยงอันตรายต่อโรคโควิด-๑๙ มากกว่าผู้หญิง แต่ผู้หญิงได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคโควิด-๑๙ มากกว่าผู้ชาย โดยเฉพาะผู้สูงอายุที่มีสัดส่วนผู้หญิงเป็นส่วนใหญ่และผู้ที่มีโรคเรื้อรัง อีกทั้งผู้หญิงยังเป็นผู้ทำหน้าที่ดูแลสมาชิกในครอบครัวและทำงานเป็นบุคลากรทางการแพทย์ด้านหน้าเป็นจำนวนมาก ดังนั้น หากเราต้องการสร้างนโยบายที่มีประสิทธิภาพ เราจำเป็นต้องทราบสถิติและข้อมูลที่เกี่ยวข้อง เพราะข้อมูลช่วยให้เข้าใจโรคระบาดและผลกระทบที่แตกต่างกันโดยจำแนกตามเพศมากขึ้น

นอกจากนี้ ความเท่าเทียมกันทางเพศเป็นข้อกังวลในการกำหนดนโยบายมาช้านานแล้ว ซึ่งรวมถึงสหภาพยุโรป คณะกรรมาธิการต่าง ๆ ได้ให้ความสำคัญกับเรื่องความเท่าเทียมกันทางเพศ และมุมมองในเรื่องเพศภาวะจะได้รับการพิจารณาเป็นอันดับแรกในการกำหนดนโยบายต่าง ๆ และ สนธิสัญญาว่าด้วยการปฏิบัติหน้าที่ของสหภาพยุโรป เพื่อลดความเหลื่อมล้ำทางเพศในประเทศสมาชิก สหภาพยุโรป สหภาพยุโรปได้จัดสรรงบประมาณสำหรับการดำเนินการด้านความเท่าเทียม โดยมีวัตถุประสงค์ในการแก้ปัญหาการเลือกปฏิบัติทางเพศและสร้างความก้าวหน้าด้านความเท่าเทียมกันทางเพศในยุโรป นอกจากนี้ สถาบันความเท่าเทียมกันทางเพศของยุโรป (European Institute for Gender Equality) ได้จัดทำรายงานเกี่ยวกับพฤติกรรมของประเทศสมาชิกที่เกี่ยวข้องกับความเท่าเทียมกันทางเพศ โดยให้ความสำคัญกับด้านสุขภาพโดยเฉพาะโรคโควิด-๑๙ รวมถึงอัตราการเจ็บป่วยและเสียชีวิตในพื้นที่ต่าง ๆ และข้อมูลผลกระทบของโรคโควิด-๑๙ ต่อประชากรในยุโรป โดยร้อยละ ๒๑ ของผู้ป่วยที่มีโรคเรื้อรังที่ตอบแบบสอบถามพลาดการเข้ารับการตรวจสุขภาพหรือการรักษาในช่วงการแพร่ระบาดของโรคดังกล่าว และร้อยละ ๑๘ ประสบปัญหาสุขภาพที่ไม่สามารถเข้ารับการรักษาได้ อีกทั้ง ประกันสุขภาพเบื้องต้นในบางพื้นที่ และบางประเทศปิดตัวลง การรักษาผู้ป่วยเรื้อรังและการผ่าตัดเกิดความล่าช้า ทั้งนี้ ผู้หญิงได้รับผลกระทบมากกว่าผู้ชายในการรับบริการดูแลสุขภาพเบื้องต้น สภาพแวดล้อมในการทำงาน รวมถึงความรุนแรงในครอบครัวที่เพิ่มมากขึ้น ดังนั้น สุขภาพจิตของผู้หญิงเป็นสิ่งที่ควรได้รับการดูแล และผลการศึกษาเรื่องวัคซีนเปิดเผยให้เห็นว่า โดยปกติแล้วผู้หญิงจะมีความมั่นใจในการรับการฉีดวัคซีนมากกว่าผู้ชาย แต่สำหรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-๑๙ ข้อมูลชี้ให้เห็นว่าผู้ชายมีความมั่นใจในการรับการฉีดวัคซีนดังกล่าวมากกว่าผู้หญิงเล็กน้อย และกล่าวถึงท้ายว่า ข้อมูลที่เกี่ยวข้องทั้งหมดเป็นสิ่งสำคัญและจำเป็นต้องเก็บรวบรวมเพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมให้ประชากรมีสุขภาพที่ดีขึ้น

นางสาว Naja Skouw-Rasmussen แบ่งปันข้อมูลเชิงลึกผ่านมุมมองของผู้ป่วยเกี่ยวกับการมีภาวะเลือดออกผิดปกติในผู้หญิงและผลกระทบจากการระบาดของโรคโควิด-๑๙ ต่อผู้หญิงที่มีภาวะเลือดออกผิดปกติ โดยให้ความเห็นว่าภาวะเลือดออกผิดปกติในผู้หญิงไม่ได้รับการดูแลที่เหมาะสมและถูกกีดกันมาเป็นเวลาหลายปี โรคฮีโมฟีเลียเป็นโรคที่รู้จักกันโดยทั่วไปและโรคนี้อย่างส่งผลกระทบต่อผู้ชายและผู้หญิงอย่างแตกต่างกัน โดยในบางครั้งอาจมีผลกระทบที่คล้ายคลึงกัน นอกจากนี้ ยังมีโรคเกี่ยวกับภาวะเลือดออกผิดปกติอื่น ๆ อีกมาก เช่น โรคความผิดปกติที่หลีกเลี่ยงไม่ได้ (inevitability disorder) ซึ่งพบได้เท่าเทียมกันทั้งในผู้ชายและผู้หญิง ยิ่งไปกว่านั้นยังมีความบกพร่องที่เรียกว่าความผิดปกติของเกล็ดเลือด สิ่งที่พบบ่อยเกี่ยวกับโรคนี้คือปัญหาเลือดจับตัวเป็นลิ่มและปัญหาเลือดไหลไม่หยุดหรือเลือดไหลออกมามากเกินไปทั้งตามธรรมชาติและเมื่อเข้ารับการผ่าตัด โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้หญิงที่มีประจำเดือน และผู้หญิงที่กำลังตั้งครรภ์หรือจำเป็นต้องคลอดบุตรจะมีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะเลือดไหลไม่หยุดเป็นอย่างมาก จึงมีความจำเป็นต้องได้รับการควบคุมทางการแพทย์เพื่อความปลอดภัยในชีวิต ทั้งนี้ ยังได้แบ่งปันประสบการณ์ในการรักษาโรคภาวะเลือดออกผิดปกติ โดยกล่าวว่าต้องกินยาเพื่อควบคุมเลือดออกตั้งแต่อายุน้อยและใช้วิธีการรักษาแบบดั้งเดิมคือการใช้ฮอร์โมนบำบัด อย่างไรก็ตาม หากผู้หญิงตั้งครรภ์ทั้งที่ตั้งใจและไม่ตั้งใจจะไม่สามารถทำการรักษาด้วยฮอร์โมนได้อีกต่อไป และต้องขอเข้ารับคำแนะนำและคำปรึกษาอย่างต่อเนื่อง เพื่อดูแลรักษาเป็นพิเศษเนื่องจากความผิดปกติของโรคดังกล่าว อีกทั้งลูกที่เกิดมาอาจได้รับการถ่ายทอดภาวะเลือดออกผิดปกติทางพันธุกรรม ดังนั้นผู้หญิงตั้งครรภ์จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาภาวะเจริญพันธุ์เพื่อให้ผู้เชี่ยวชาญให้คำแนะนำว่าสามารถเก็บเด็กไว้ได้หรือไม่ และเพื่อป้องกันปัญหาริดสีดวงทวารหลังคลอด มากไปกว่านั้นผู้หญิงยังมีภาวะเลือดออกผิดปกติเช่นเดียวกับผู้ชาย ทั้งการเกิดภาวะเลือดออกตามข้อ การมีเลือดกำเดาไหลและการเกิดรอยฟกช้ำมากกว่าปกติ ซึ่งต้องเข้ารับการรักษาเป็นประจำและได้รับการดูแลเป็นพิเศษ อีกทั้ง นางสาว Naja Skouw-Rasmussen กล่าวเพิ่มเติมว่าในฐานะผู้หญิงที่มีปัญหาเกี่ยวกับภาวะเลือดออกผิดปกติ ได้ทำงานสนับสนุนการมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของคนกลุ่มนี้ และตีพิมพ์เอกสารการดำเนินงานดังกล่าวในปีนี้ ซึ่งได้กำหนดหลักการดูแลของสหภาพยุโรปที่เน้นย้ำถึงการสนับสนุนที่สำคัญและตลอดชีวิตของผู้หญิง

นอกจากนี้ การแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ ยังส่งผลให้การเข้าถึงระบบการดูแลสุขภาพอยู่ภายใต้ความเครียด เนื่องจากการจำกัดจำนวนคนในการเข้ารับการรักษาและขอคำแนะนำทางด้านการแพทย์และการบริการด้านสาธารณสุข ผู้ป่วยจึงต้องพบแพทย์เพียงลำพัง ผู้หญิงและโดยเฉพาะเด็กผู้หญิงที่มีภาวะเลือดออกผิดปกติไม่สามารถได้รับความช่วยเหลือและการสนับสนุนจากคู่สมรสและผู้ปกครองได้ ดังนั้นโรคโควิด-๑๙ ทำให้ผู้ป่วยกลายเป็นผู้ป่วยที่โดดเดี่ยวเมื่อต้องเข้ารับบริการทางการแพทย์และผู้หญิงที่มีภาวะเลือดออกผิดปกติยังต้องทำหน้าที่ดูแลลูกหลานที่อาจมีภาวะเช่นเดียวกัน จากผลการศึกษาของประเทศเยอรมันเมื่อต้นปีที่ผ่านมานี้ เน้นย้ำว่าผู้หญิงที่รับหน้าที่ดูแลครอบครัวมีความกังวลเป็นอย่างมากเกี่ยวกับวิธีการรับมือหากคนในครอบครัวเกิดการเจ็บป่วย ซึ่งชี้ให้เห็นว่าผู้หญิงเหล่านี้ถูกผลักดันให้อยู่ในกลุ่มชายขอบเพราะมักจะให้ความสำคัญกับสุขภาพของลูกและครอบครัวเป็นอันดับแรก จึงอาจจะเลยการดูแลสุขภาพของตนเองและพลาดการนัดหมายเพื่อพบแพทย์ ทั้งนี้ ในกรณีที่ผู้หญิงและเด็กผู้หญิงมีประจำเดือนมามากเกินไปอาจเกิดภาวะตกเลือดซึ่งไม่สามารถควบคุมได้ และอาจนำมาซึ่งการเป็นโรคโลหิตจางได้ ทั้งนี้ ได้กล่าวทิ้งท้ายว่าหากมีการ

จัดทำหลักการของยุโรปฉบับใหม่ ขอเสนอให้ส่งเสริมการสร้างความตระหนักถึงเรื่องเหล่านี้ และเราทุกคนจำเป็นต้องส่งเสริมการสร้างสังคมที่เข้มแข็ง สังคมที่ผู้หญิงไม่ถูกกีดกัน และมีความเท่าเทียมในการเข้าถึงและเข้ารับบริการทางการแพทย์ รวมถึงมีนโยบายที่ตอบสนองต่อความต้องการของประชากรทุกกลุ่มและครอบคลุมถึงเรื่องบริการของศูนย์บำบัดโรควิถีไม่เสีย ซึ่งถือว่ามีความจำเป็นอย่างยิ่ง เพื่อรับมือกับโรคอุบัติใหม่และวิกฤติที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต

นางสาว Irene Mathilde Hoesli-Krais แบ่งปันความเห็นจากมุมมองของผู้ให้บริการสาธารณสุข โดยกล่าวว่าผู้คนพูดถึงโรคโควิด-๑๙ แต่มองข้ามประเด็นปัญหาที่เกี่ยวข้องกับผู้หญิงตั้งครรภ์ เพราะมีความคิดที่ว่าผู้หญิงตั้งครรภ์มีอายุน้อยจึงไม่มีความเสี่ยง ในทางตรงกันข้ามกลับให้ความสนใจกับผู้ชายและผู้ที่เป็นโรคเบาหวาน ในการนี้ ได้กล่าวถึงผลกระทบของโรคโควิด-๑๙ ต่อผู้หญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อโควิด-๑๙ ๓ ประการ

ประการแรก คือ โรคโควิด-๑๙ ทำให้อัตราการเจ็บป่วยและการตายของมารดาและเด็กแรกเกิดเพิ่มขึ้นโดยตรง โดยข้อมูลที่ได้มาจากทั้งประเทศที่มีรายได้สูงและประเทศที่มีรายได้น้อย โดยเฉพาะอย่างยิ่งข้อมูลที่ได้ส่วนใหญ่มาจากประเทศที่มีรายได้สูงในแถบประเทศยุโรป ทั้งนี้ โดยทั่วไปผู้หญิงตั้งครรภ์จะเสี่ยงต่อการเกิดโรคระหว่างการตั้งครรภ์ เช่น ภาวะครรภ์เป็นพิษ ซึ่งมีสาเหตุจากภาวะแทรกซ้อน เช่น ความดันโลหิตสูง และมีความจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในแผนกดูแลผู้ป่วยหนัก อย่างไรก็ตาม ผู้หญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อโรคโควิด-๑๙ มีอัตราการเสียชีวิตมากกว่าผู้หญิงไม่ตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อโรคโควิด-๑๙ ประมาณสองเท่าเนื่องจากภาวะแทรกซ้อนจากอาการปอดบวม เมื่อมารดาติดเชื้อโรคโควิด-๑๙ ทารกในครรภ์หรือเด็กแรกเกิดจะมีความเสี่ยงสูงจากการติดเชื้อเช่นเดียวกับมารดา และจะต้องทำคลอดก่อนกำหนด โดยส่วนใหญ่มีอายุครรภ์อยู่ในช่วงไตรมาสที่สาม ซึ่งเด็กและมารดาต้องเข้ารับการรักษาอย่างใกล้ชิด นอกจากนี้ในทางการแพทย์ระบุว่ามีการพบปัญหาในรก โดยหลอดเลือดตีบตัวและเกิดลิ่มเลือดอุดตัน และยังพบภาวะรกติดเชื้อโควิด-๑๙ อีกด้วย

ประการที่สอง คือ การระบาดใหญ่ของโรคโควิด-๑๙ เพิ่มอัตราการเสียชีวิตของมารดาในทางอ้อม เนื่องจากไม่สามารถเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ และโรคโควิด-๑๙ ยังตอกย้ำความเหลื่อมล้ำระหว่างประเทศรายได้ต่ำกับประเทศรายได้สูง อัตราการเสียชีวิตของมารดาโดยเฉพาะในประเทศที่มีรายได้ต่ำและประเทศที่มีรายได้ปานกลางเกิดขึ้นบ่อยครั้งในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ เนื่องจากผู้หญิงไม่สามารถเข้ารับบริการฝากครรภ์ได้หรือไม่ตรวจพบการตั้งครรภ์ ดังนั้นผู้หญิงจะได้รับความทุกข์ทรมานจากการตั้งครรถ์นอกมดลูก และมีความเสี่ยงสูงต่อภาวะซีมเศร้างหลังคลอด ในประเทศที่มีรายได้สูงจะมีอัตราการคลอดก่อนกำหนดน้อยกว่า อาจเป็นเพราะมีความเครียดน้อยกว่าทำงานที่บ้านมากขึ้น หรือติดต่อกับคนอื่นน้อยลง

ประการที่สาม คือ บทบาทของการจัดการโลหิตของผู้ป่วยในช่วงการระบาดของโรคโควิด-๑๙ การให้โลหิตเท่าที่จำเป็นหมายถึงการให้ความสำคัญกับการใช้โลหิตอย่างเหมาะสมมากขึ้นเมื่อผู้ป่วยต้องเข้ารับการรักษา ถือเป็นารปกป้องผู้ป่วยจากการเกิดภาวะแทรกซ้อนและการรับเชื้อไวรัสจากการได้รับโลหิต

โดยไม่จำเป็น การลดการถ่ายเลือดและผสมผสานแนวคิดทางการแพทย์และศัลยกรรมเป็นสิ่งจำเป็น ซึ่งดำเนินการแล้วในภาควิสัญญูวิทยา การศัลยกรรมกระดูก เป็นต้น ทั้งนี้ มีข้อมูลรายงานว่าการลดการสูญเสียเลือดระหว่างผ่าตัดและลดการถ่ายเลือดส่งผลให้การเจ็บป่วยและอัตราการเสียชีวิตลดลง รวมถึงค่าใช้จ่ายในการพักรักษาตัวในโรงพยาบาลที่ลดลง ทั้งนี้ การบริหารจัดการโลหิตของผู้ป่วยมีความสำคัญอย่างมากโดยเฉพาะอย่างยิ่งกรณีในระบบบริหารสุขภาพมีทรัพยากรและเงินทุนจำกัด ภาควิสัญญูวิทยาในปัจจุบันควรตระหนักถึงความสำคัญของการบริหารจัดการโลหิตของผู้ป่วยให้มากขึ้น เนื่องจากภาวะเลือดออกระหว่างตั้งครรภ์หรือหลังคลอดเป็นสาเหตุสำคัญของการเสียชีวิตของมารดาทั่วโลกโดยเฉพาะในประเทศที่มีรายได้ต่ำ นอกจากนี้ ควรให้ความสำคัญกับสุขภาพของผู้หญิงตั้งครรภ์แบบองค์รวม โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้หญิงที่เป็นโรคโลหิตจางหรือมีธาตุเหล็กต่ำซึ่งเกิดได้จากหลายสาเหตุ เช่น การขาดธาตุเหล็ก วิตามินหรือการติดเชื้อบางชนิด จึงควรมีการตรวจหาสาเหตุตั้งแต่ในระยะแรกเพื่อให้การรักษาที่ถูกต้องเพื่อป้องกันภาวะเลือดออกและหลีกเลี่ยงการถ่ายเลือดโดยไม่จำเป็น สรุปได้ว่า โรคโควิด-๑๙ ส่งผลต่อสุขภาพของเด็กและมารดาทั้งทางตรงและทางอ้อม และได้ฝากความเห็นถึงนักการเมืองเกี่ยวกับยุทธศาสตร์ในอนาคต โดยขอให้ตระหนักถึงการสนับสนุนสุขภาพมารดาอย่างเต็มที่และให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการโลหิตของผู้ป่วย เพราะมีความเสี่ยงสูงจากการได้รับเชื้อไวรัสในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙

ในช่วงการถาม - ตอบคำถาม นางสาว Naja Skouw-Rasmussen กล่าวถึงบทบาทของผู้ชายในการส่งเสริมความเท่าเทียมกันทางเพศว่าสามารถทำได้โดยเปิดโอกาสรับฟังความเห็น ประสบการณ์และความต้องการของผู้หญิง รวมถึงเชิญชวนผู้หญิงและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องรวมทั้งผู้ป่วยเข้ามามีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบาย หลักเกณฑ์ในการรักษา และการจัดตั้งและบริหารจัดการศูนย์บริการสุขภาพ ทั้งนี้ นางสาว Maria Hultsberg กล่าวเพิ่มเติมว่าควรมีเวทีเพื่อเปิดโอกาสให้ผู้หญิงและผู้ชายร่วมแบ่งปันความเห็น แลกเปลี่ยนมุมมอง และพิจารณาประเด็นเรื่องงานบริการดูแล (care work) มากขึ้น เพื่อกำหนดนโยบายที่จำเป็น

ในช่วงพิธีปิดกิจกรรม นางสาว Barbara Angehrn ได้กล่าวขอบคุณวิทยากรทั้ง ๔ คน และกล่าวสรุปว่านางสาว Maria Hultsberg ได้แบ่งปันข้อมูลที่ว่าวิกฤตการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ ทำให้กลุ่มเปราะบางยิ่งเปราะบางมากขึ้น และประเด็นเรื่องความเท่าเทียมกันทางเพศจะมีความสำคัญอีกเป็นเวลานาน รวมทั้งวิกฤตต่าง ๆ ที่จะเกิดขึ้นเป็นเพียงการขยายปัญหาความเท่าเทียมทางเพศ ทั้งนี้ นางสาว Maria Hultsberg และนางสาว Isabel de la Mata Barranco ได้หยิบยกประเด็นการฉีดยาวัคซีนมาอภิปราย นอกจากนี้ นางสาว Isabel de la Mata Barranco ได้กล่าวถึงความสำคัญของข้อมูล โดยหากไม่มีข้อมูลจะไม่สามารถรับทราบถึงปัญหาหรือแนวทางออกในประเด็นต่าง ๆ ได้ ดังนั้นข้อมูลสนับสนุนจึงมีความสำคัญอย่างยิ่งในการกำหนดนโยบายที่จำเป็น นอกจากนี้ นางสาว Naja Skouw-Rasmussen ให้ข้อมูลว่าภาวะเลือดออกผิดปกติถูกกลืนและไม่ได้รับการหาหรือเท่าที่ควร จากประสบการณ์ที่ทำงานเกี่ยวกับภาวะการขาดธาตุเหล็ก ผู้หญิงในวัยเจริญพันธุ์จำนวนร้อยละ ๒๐ มีภาวะโลหิตจางเมื่อเผชิญกับภาวะหลอดเลือดตีบ และนางสาว Irene Mathilde Hoesli-Krais เน้นอย่างชัดเจนถึงการจัดการโลหิตของผู้ป่วยและการเสียชีวิตของมารดาในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ ทั้งนี้ อัตราการเสียชีวิตของมารดานั้นสูงเป็นสองเท่าสำหรับผู้หญิงที่เป็นโรคโลหิตจาง

ในการนี้ ศาสตราจารย์พิเศษกาญจนาภรณ์ สีวิโรจน์ ได้ฝากความคิดเห็นไปยังที่ประชุม โดยกล่าวว่าสมาชิกรัฐสภาไทยได้ทำงานอย่างใกล้ชิดกับรัฐบาลเพื่อดำเนินการจัดหาวัคซีนให้กับประชาชนที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยให้ได้มากที่สุด โดยขณะนี้ประมาณร้อยละ ๗๐ ของประชากรได้รับการฉีดวัคซีนแล้ว และสำหรับการดูแลสุขภาพของสตรีมีครรภ์ ประเทศไทยมีอัตราการเสียชีวิตของมารดาที่ต่ำมาก โดยมีจำนวนน้อยกว่าร้อยละ ๐.๑



ศาสตราจารย์พิเศษกาญจนาภรณ์ สีวิโรจน์ สมาชิกวุฒิสภา ผู้แทนรัฐสภาไทย
เข้าร่วมกิจกรรมสนทนาแลกเปลี่ยน (Leaders Talk)
ในหัวข้อ “การระบาดของโรคโควิด-๑๙: ความเหลื่อมล้ำและความไม่เท่าเทียม”

๒. การประชุมผู้นำสตรีระดับโลกผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เมื่อวันอังคารที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔
(วันที่สอง)

การประชุมผู้นำสตรีระดับโลกในวันอังคารที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ มีการนำเสนอคลิปวิดีโอของเจ้าภาพร่วมในจัดประชุมครั้งนี้ จำนวน ๒ คลิปได้แก่ คำกล่าวโดย นาง Amina Mohammed รองเลขาธิการสหประชาชาติ และคำปราศรัยพิเศษโดย นาย Pedro Sánchez นายกรัฐมนตรีสเปน ซึ่งสรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

๒.๑ คำกล่าวโดย นาง Amina Mohammed รองเลขาธิการสหประชาชาติ เวลา ๒๐.๕๐ – ๒๐.๕๕ นาฬิกา

นาง Amina Mohammed กล่าวว่าในปี ๒๕๖๓ องค์การสหประชาชาติได้ริเริ่มโครงการผู้นำสตรียืนหยัดเพื่อทุกคน (UN's Women Rise for All Initiative) ซึ่งมีผู้นำสตรีจากหลายประเทศทั่วโลก เข้าร่วมเพื่อผลักดันให้สตรีสามารถเข้าถึงสวัสดิการขั้นพื้นฐานและเครือข่ายความช่วยเหลือทางสังคมอย่างเท่าเทียมตามโครงการเยียวยาและฟื้นฟูจากวิกฤตการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) อย่างถ้วนหน้า ภาวะผู้นำของสตรีมีความสำคัญอย่างขาดไม่ได้ในการรับมือกับวิกฤตดังกล่าวและวิกฤตอื่น ๆ เช่น การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ สังคมไม่อาจผลักดันสู่ความก้าวหน้าได้ถ้าผู้นำสตรีไม่เข้าร่วมแสดงบทบาท มีส่วนร่วม และแบ่งสรรอำนาจในการตัดสินใจและความรับผิดชอบอย่างเท่าเทียม ปัจจุบัน เกษตรกร

และผู้ผลิตสินค้าการเกษตรที่เป็นสตรีจากภูมิภาคแอฟริกา เอเชีย และละตินอเมริกาต่างมีส่วนร่วม ในยุทธศาสตร์การรับมือกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ นอกจากนี้ การมีสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรสตรี ส่งผลให้นโยบายเพื่อรับมือกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศมีการตั้งเป้าหมายไว้สูงขึ้น ตลอดจน บริษัทเอกชนที่มีสัดส่วนผู้บริหารเป็นสตรีอย่างเท่าเทียมมีแนวโน้มมากขึ้นที่จะดำเนินแผนการทำธุรกิจอย่างยั่งยืน โดยเฉพาะอย่างยิ่งธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ เช่น ธุรกิจเชื้อเพลิงทั้งน้ำมันและก๊าซ และธุรกิจการทำเหมืองแร่ เป็นต้น จากการสำรวจทั่วโลก บริษัทเอกชนที่มีสัดส่วนผู้บริหารเป็นสตรี อย่างน้อย ร้อยละ ๓๐ มีอัตราการปล่อยก๊าซเรือนกระจกเพิ่มขึ้นน้อยกว่าบริษัทเอกชนที่ไม่มีผู้บริหารเป็นสตรีแม้แต่คน เดียวเกือบ ๖ เท่า นาง Amina Mohammed จึงเรียกร้องให้ทุกฝ่ายตระหนักและยกระดับความสำคัญของภาวะ ผู้นำของสตรีในทุกภาคส่วน ไม่ว่าจะเป็นผู้นำสตรีในองค์กรภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และองค์การ ระหว่างประเทศ โดยต้องส่งเสริมให้มีจำนวนผู้นำที่เป็นสตรีมากขึ้นและเน้นย้ำบทบาทของสตรีที่ครอง ตำแหน่งผู้นำอยู่แล้ว ซึ่งความก้าวหน้าที่เกิดขึ้นก็ต่อเมื่อผู้นำมีความหลากหลาย สมดุลและไม่ทิ้งผู้ใดไว้ ข้างหลัง

จากนั้น นาง Amina Mohammed ชี้ให้เห็นว่าในระหว่างเกิดวิกฤตการณ์เปลี่ยนแปลง สภาพภูมิอากาศซึ่งระบบเพื่อให้ความช่วยเหลือต่าง ๆ ไม่สามารถทำงานได้อย่างปกติส่งผลกระทบต่อสตรี มากขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ เช่น ปรากฏการณ์คลื่นความร้อนส่งผลเสียต่อสุขภาพของมารดาและบุตรหลังคลอด การที่ครัวเรือนไม่สามารถเข้าถึงไฟฟ้าได้ทำให้ต้องเผาเชื้อเพลิงซึ่งก่อให้เกิดการเสียชีวิตส่วนเกิน (excess death) จากการสูดดมควันพิษของประชากรมากกว่า ๔ ล้านคนทั่วโลกต่อปีโดยส่วนใหญ่เป็นสตรีและ เด็กผู้หญิง คนรุ่นใหม่ทั้งหญิงและชายจากทุกภูมิภาคทั่วโลกต่างเรียกร้องและผลักดันให้มีการแก้ไขปัญหาการ เปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศอย่างจริงจัง จำนวนผู้แทนประเทศที่เป็นสตรีเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในการประชุม รัฐภาคีอนุสัญญาสหประชาชาติว่าด้วยการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศสมัยต่าง ๆ ซึ่งเป็นผลมาจากการ ขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการเพื่อความเท่าเทียมทางเพศของกรอบอนุสัญญาสหประชาชาติว่าด้วยการ เปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ จำนวนผู้บริหารสตรีเพิ่มขึ้นในบริษัทต่าง ๆ ที่เป็นผู้นำกระแสในการลดปริมาณ การปล่อยก๊าซเรือนกระจกเช่นกัน ผู้นำสตรีจากทุกภาคส่วนจำเป็นต้องเปล่งเสียงเพื่อเรียกร้องและลงมือ ปฏิบัติเพื่อบรรลุเป้าหมายการลดปล่อยก๊าซเรือนกระจกสุทธิเป็นศูนย์ภายในปี ๒๕๕๓ หรือเร็วกว่า

นาง Amina Mohammed กล่าวทิ้งท้ายว่า ความเท่าเทียมระหว่างเพศเป็นประเด็นที่ เลขาธิการสหประชาชาติให้ความสำคัญเป็นอันดับต้น ส่งผลให้องค์การสหประชาชาติสามารถบรรลุความเสมอภาคทางเพศ ในระดับผู้บริหารระดับสูงได้เป็นครั้งแรก นอกจากนี้ ประธานร่วมของการประชุมผู้นำสตรีระดับโลก ทั้งผู้นำขององค์การสหประชาชาติ องค์กรผู้นำสตรีทางการเมือง และรัฐบาลไอซ์แลนด์ล้วนเป็นหุ้นส่วนที่เข้มแข็ง ในการผลักดันสังคมให้มีความเท่าเทียมระหว่างเพศ ทั้งนี้ ขอเชิญชวนให้หุ้นส่วนนี้ทำงานและสร้างเครือข่าย กับผู้นำสตรีในภาคส่วนต่าง ๆ เช่น รัฐมนตรี สมาชิกรัฐสภา ผู้บริหารบริษัทเอกชน และผู้นำองค์กรระดับ ท้องถิ่นซึ่งมีความรู้ความเข้าใจเนื่องจากได้สัมผัสใกล้ชิดกับชุมชนที่ได้รับผลกระทบมากที่สุดจากการแพร่ ระบาดของโควิด-๑๙ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ การขาดระบบบริการสาธารณสุข และความเหลื่อมล้ำ ทางเทคโนโลยี ผู้นำสตรีเหล่านี้ต้องมีบทบาทในการตัดสินใจเชิงนโยบายเพื่อสร้างสังคมที่เป็นธรรม ก้าวหน้า และยั่งยืน



**นาง Amina Mohammed รองเลขาธิการสหประชาชาติ
กล่าวถ้อยแถลงในการประชุมผู้นำสตรีระดับโลก
เมื่อวันอังคารที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔**

๒.๒ คำปราศรัยพิเศษโดย นาย Pedro Sánchez นายกรัฐมนตรีสเปน เวลา ๒๑.๕๐ – ๒๑.๕๕

นาฬิกา

นาย Pedro Sánchez กล่าวว่าวิกฤตการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจและสังคมต่อประชากรทั่วโลก โดยเฉพาะอย่างยิ่งบุคลากรทางการแพทย์และบุคลากรด้านหน้าอื่น ๆ ที่ต่อสู้กับการแพร่ระบาด ทั้งนี้ บุคลากรทางการแพทย์ทั่วโลกมากกว่าร้อยละ ๗๐ เป็นสตรี นอกจากนี้ กลุ่มคนส่วนใหญ่ที่ทำหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุในครอบครัว ผู้ประกอบอาชีพในภาคการค้าปลีก การผลิตอาหาร และการบริการทำความสะอาดซึ่งมีความสำคัญอย่างมากต่อสุขอนามัยของชุมชนส่วนใหญ่ ก็เป็นสตรี ทั้งนี้ ระหว่างที่มีมาตรการปิดเมือง สตรีที่ถูกระงับความรุนแรงในครอบครัวเท่ากับประสบภัยในสองทาง ได้แก่ ภัยของไวรัส และภัยจากการอาศัยอยู่ร่วมกับผู้กระทำความรุนแรง

วิกฤตการแพร่ระบาดของโควิด-๑๙ ได้เผยให้เห็นว่าการดูแลด้านสุขภาพมีความสำคัญต่อการดำรงชีวิตอย่างมีศักดิ์ศรี นอกจากนี้ สตรียังเป็นผู้นำสังคมผ่านการแสดงบทบาทที่บางครั้งมองไม่เห็น และยังเป็นผู้ที่เผชิญหน้ากับความท้าทายครั้งใหญ่ที่สุด ดังนั้น จึงยังคงเป็นสิ่งที่ยอมรับไม่ได้ที่สตรียังคงเป็นส่วนน้อยที่ได้เป็นผู้นำด้านการเมือง วิทยาศาสตร์ หรือเศรษฐกิจ แม้ว่าสตรีจำนวนมากมีความสามารถและบทบาทสำคัญในสังคมแต่ไม่สามารถก้าวขึ้นสู่ตำแหน่งผู้นำได้เพียงเพราะโลกในปัจจุบันยังคงสร้างขึ้นจากมุมมองของเพศชาย ประวัติศาสตร์สอนให้เราเห็นว่าสตรีที่ก้าวขึ้นสู่ตำแหน่งผู้นำประเทศได้เกิดขึ้นในประเทศที่กำลังพัฒนาที่อยู่ในช่วงฝืนเนื่องจากสถานการณ์บังคับให้ผู้นำที่เป็นสตรีต้องดำรงตำแหน่งอยู่ต่อไป อุปสรรคต่าง ๆ ที่ทำให้สตรีประสบความสำเร็จลำบากในการก้าวขึ้นสู่ตำแหน่งผู้นำ หรือการแสดงบทบาทผู้นำทางการเมืองได้มีหลายมิติ เช่น โครงสร้างทางการเมืองและพรรคการเมือง บริบททางเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรม ทัศนคติต่อเพศกำเนิด เพศสภาพ หรืออายุ นาย Pedro Sánchez กล่าวว่าตนมีความภาคภูมิใจที่เป็นผู้นำของคณะรัฐมนตรีที่เกินกึ่งหนึ่งเป็นสตรี โดยมีสตรีครองตำแหน่งรองนายกรัฐมนตรี ๓ คน และรัฐมนตรี ๑๑ คน นับว่าเป็นคณะรัฐมนตรีที่สามารถเป็นต้นแบบของโลกในเรื่องของความเสมอภาคทางเพศ และตนทราบดีว่าความเท่าเทียมทางเพศเป็นมากกว่าแค่การมีคณะรัฐมนตรีที่มีสัดส่วนหญิงชายเท่าเทียมกัน

แต่เชื่อมั่นว่าสตรีและเด็กผู้หญิงทั่วโลกต้องการเห็นตัวอย่างเพื่อช่วยสร้างแรงบันดาลใจในการใช้ชีวิตอย่างเต็มศักยภาพของตนเองโดยไม่ถูกตีกรอบ

องค์การสหประชาชาติรายงานเมื่อเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ ว่าจะต้องใช้เวลาอีก ๑๓๐ ปี จึงจะสามารถบรรลุความเท่าเทียมทางเพศในพื้นที่ทางการเมืองได้ โลกไม่สามารถละเลยสตรีซึ่งเป็นประชากรอีกครั้งหนึ่งไปได้ ดังนั้นทุกคนจำเป็นต้องร่วมมือกัน การบรรลุความเท่าเทียมทางเพศจำเป็นต้องอาศัยความอดทนอย่างต่อเนื่องจากทุกฝ่ายทั้งฝ่ายนิติบัญญัติ และฝ่ายการศึกษาเพื่อสร้างต้นแบบและแรงบันดาลใจ ทุกคนต้องร่วมมือกันทำลายเพดานแก้วที่ยังมีอยู่ และร่วมกันสร้างสรรค์นโยบายที่ครอบคลุมมิติทางเพศเพื่อให้สามารถเปลี่ยนแปลงสังคมได้จริง

เราไม่เพียงต้องการให้สตรีก้าวสู่ตำแหน่งผู้นำมากขึ้นเท่านั้น แต่ยังต้องการให้อำนาจตัดสินใจต่าง ๆ ถูกใช้เพื่อสตรีมากขึ้นอีกด้วย ดังคำกล่าวของนาง Michelle Bachelet ข้าหลวงใหญ่สิทธิมนุษยชนแห่งสหประชาชาติและอดีตนายกรัฐมนตรีของชิลี ที่ว่า “เมื่อสตรีคนหนึ่งก้าวสู่พื้นที่การเมือง สตรีคนอื่นๆ จะเปลี่ยนไป แต่เมื่อสตรีหลายคนก้าวสู่พื้นที่การเมือง การเมืองจะเปลี่ยนแปลง” สิ่งที่สังคมต้องการคือการที่การเมืองแบบดั้งเดิมเปลี่ยนแปลงไป มีการกระจายอำนาจไปอย่างเท่าเทียมสู่บรรดาผู้นำที่มีความหลากหลาย เพื่อให้เกิดนโยบายสาธารณะที่เป็นธรรม ภาวะผู้นำแบบสตรีนิยมและการมีส่วนร่วมของสตรีอย่างเท่าเทียมในพื้นที่ทางการเมือง เศรษฐกิจ และสังคมเท่านั้นที่จะทำให้ประเทศชาติสามารถบรรลุความเท่าเทียมทางเพศได้



**นาย Pedro Sánchez นายกรัฐมนตรีสเปน กล่าวถ้อยแถลงในการประชุมผู้นำสตรีระดับโลก
เมื่อวันอังคารที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔**

ประโยชน์ที่ได้รับจากการประชุม

การประชุมผู้นำสตรีระดับโลก (Reykjavík Global Forum – Women Leaders) ประจำปี ๒๕๖๔ มีจุดมุ่งหมายเพื่อกระตุ้นความตระหนักรู้ถึงความสำคัญของความเสมอภาคระหว่างเพศในการรับมือและฟื้นฟูจากวิกฤตการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-๑๙ และเตรียมรับมือกับวิกฤตการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศผ่านการสนทนาและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นถึงบทบาทสตรีในประเด็นต่าง ๆ ซึ่งเชื่อมโยงกับการประชุมยุคสมัย

แห่งความเท่าเทียม การประชุมรัฐภาคีอนุสัญญาสหประชาชาติว่าด้วยการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ สมัยที่ ๒๖ และการประชุมกลุ่ม G20 เป็นต้น ประชาคมโลกอยู่กับการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ มาแล้วอย่างน้อย ๑ ปี จึงตระหนักว่าการแพร่ระบาดดังกล่าวส่งผลกระทบต่อสตรีมากกว่าอย่างมีนัยสำคัญ นอกจากนี้ วิกฤตการณ์เปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศก็ส่งผลกระทบต่อสตรีซึ่งเป็นกลุ่มเปราะบางในหลาย ๆ ประเทศซึ่งขาดระบบหรือเครือข่ายให้ความช่วยเหลือที่มีประสิทธิภาพ ดังนั้น การผลักดันบทบาทของสตรีเพื่อความเสมอภาคระหว่างเพศจึงเป็นประเด็นที่ต้องให้ความสำคัญในระดับต้น ๆ เพื่อกำหนดนโยบาย ออกกฎหมาย และเปลี่ยนแปลงค่านิยมในสังคมเพื่อวางรากฐานสำหรับระบบการเมือง เศรษฐกิจ และสังคมที่มีความเท่าเทียมมากขึ้น

ในส่วนของการมีส่วนร่วมของผู้แทนรัฐสภาไทยในการเข้าร่วมการประชุมรัฐสภาระหว่างประเทศ นับเป็นโอกาสที่ดีที่สมาชิกรัฐสภาไทยได้รับฟังความคิดเห็น ทศนคติ และประสบการณ์จากวิทยากรผู้เชี่ยวชาญ จากหลากหลายสาขาไม่ว่าจะเป็นภาคการเมือง ภาคธุรกิจ ภาคประชาสังคม และภาควิชาการจากทั่วโลก ซึ่งสามารถนำมาพิจารณาและประยุกต์ใช้ในกระบวนการนิติบัญญัติของไทยต่อไปได้ คณะผู้แทนรัฐสภาไทย ยังได้รับโอกาสในการสื่อสารนโยบายของประเทศไทยแก่ผู้เข้าร่วมประชุมจากนานาประเทศผ่านถ้อยแถลงของ คณะผู้แทนไทย ซึ่งในการประชุมครั้งนี้ ผู้แทนรัฐสภาไทยได้มีส่วนร่วมในการกล่าวถ้อยแถลงใน ๒ โอกาสด้วยกัน ได้แก่ การกล่าวถ้อยแถลงในรูปแบบคลิปวิดีโอที่ค้นเพื่อเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ของการประชุมในหัวข้อ “พลัง ร่วมกัน เพื่อความก้าวหน้า” (Power, Together for Progress) ซึ่งนำเสนอโดยนางสาวจิตภัสร์ กฤตากร สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร และการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในช่วงกิจกรรมสนทนาแลกเปลี่ยน (Leaders Talk) ในหัวข้อ “การระบาดของโรคโควิด-๑๙: ความเหลื่อมล้ำและความไม่เท่าเทียม” (COVID-19 Pandemic: Disparity and Inequality) ซึ่งนำเสนอโดยศาสตราจารย์พิเศษกาญจนารัตน์ ลีวิโรจน์ สมาชิกวุฒิสภา และผู้แทนรัฐสภาไทย โดยมีเนื้อหาเน้นย้ำถึงความสำคัญของการบูรณาการความเท่าเทียมทางเพศกับการรับมือ และการฟื้นฟูจากวิกฤตเข้าด้วยกัน พร้อมเน้นย้ำบทบาทของรัฐสภาไทยในการเป็นกระบอกเสียงของประชาชน และประสานความร่วมมือระหว่างภาครัฐบาลและภาคประชาสังคม

รายงานโดย

นางสาวอดิยาดา ศรีบุญแสน นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ

นางสาวนัฐวิภา ตะทะระโทก นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ

กลุ่มงานสหภาพสมาชิกรัฐสภาเอเชียและแปซิฟิก

สำนักองค์การรัฐสภาระหว่างประเทศ

ฝ่ายเลขานุการคณะผู้แทนรัฐสภาไทย