



รายงานความก้าวหน้าของมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และชื่นชมรูปธรรมการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

วันที่ 22 ธันวาคม พ.ศ. 2565 เวลา 14.00 - 14.30 น.

ณ ห้องประชุมวายุภักษ์ โรงแรมเซ็นทรา บายเซ็นทารา ศูนย์ราชการ
คอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ





เกณฑ์การพิจารณา

การเกิดผลลัพธ์สำคัญหรือที่เรียกว่า Key Success

มีเจ้าภาพหรือแกนนำขับเคลื่อนมติฯ ที่ชัดเจน และมีการทำงานอย่างต่อเนื่อง

มีรูปแบบ มีความร่วมมือของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง มีแผนงานหรือโครงการที่ปฏิบัติการอย่างต่อเนื่อง

เป็นประเด็นสำคัญที่อยู่ในความสนใจของสาธารณะ

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข





มติ 3.3 การควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH



- ❖ ขอชื่นชม กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมอนามัย และภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ที่รวมพลังผลักดันจนเกิด พ.ร.บ.การควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560
- ❖ ขอชื่นชม คณะกรรมการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ที่เป็นกลไกหลักในการขับเคลื่อน พ.ร.บ.การควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 มาอย่างต่อเนื่อง
- ❖ ขอชื่นชม กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ที่ได้จัดทำโครงการส่งเสริมการจัดตั้งมุนนมแม่ในสถานประกอบกิจการ มาอย่างต่อเนื่อง



มติ 8.4 นโยบายการลดบริโภคเกลือและโซเดียมเพื่อลดโรคไม่ติดต่อ (NCDs)

- ❖ ขอชื่นชม กรมควบคุมโรค ที่เป็นกลไกหลัก ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง จัดทำยุทธศาสตร์ลดการบริโภคเกลือและโซเดียม ปี พ.ศ. 2559-2568 และแต่งตั้งคณะกรรมการนโยบายการลดบริโภคเกลือและโซเดียมเพื่อลดโรคไม่ติดต่อระดับชาติ
- ❖ ขอชื่นชม เครือข่ายลดบริโภคเค็ม สำนักโรคไม่ติดต่อ สำนักโภชนาการ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ สถาบันโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล สมาคมเพื่อนโรคไตแห่งประเทศไทย สมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย สภาองค์กรของผู้บริโภค (สบอ.) และองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย ที่ร่วมกันรณรงค์สร้างความตระหนักรู้ สร้างนวัตกรรมเพื่อลดการบริโภคโซเดียม และขับเคลื่อนไปสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่อย่างต่อเนื่อง



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control



กรมอนามัย
สำนักโภชนาการ



LESS SALT
ลดเค็ม ลดโรค



สสส
สำนักงานกองทุนสนับสนุน
การสร้างเสริมสุขภาพ



Institute of Nutrition
Mahidol University



มูลนิธิเพื่อคนไทย



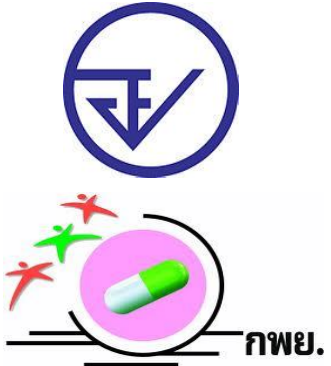
iccc
สภาองค์กรของผู้บริโภค
Thailand Consumers Council



World Health
Organization
Thailand

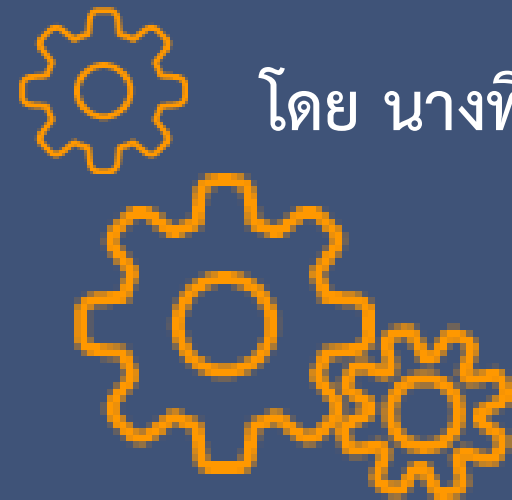


มติ ๑๒.๔ การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง



- ❖ ขอชื่นชม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ที่เป็นหน่วยงานหลักขับเคลื่อนการจัดการเชิงระบบสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง พัฒนางานจากโรงพยาบาลทั่วไปสู่โรงพยาบาลชุมชน และขยายผลไปยังจังหวัด
- ❖ ขอชื่นชม คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขตพื้นที่ 10 ที่สนับสนุนการพัฒนาระบบและกลไกบูรณาการเพื่อขับเคลื่อนในระดับพื้นที่
- ❖ ขอชื่นชม ศูนย์วิชาการเฝ้าระวังและพัฒนาระบบยา (กพย.) ที่สนับสนุนให้มีเครือข่ายภาคีภาควิชาการเฝ้าระวังและพัฒนาระบบยาในระดับภูมิภาค
- ❖ ขอชื่นชม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติร่วมกับสภาเภสัชกรรม ที่จัดทำโครงการ “ร้านยาคุณภาพของฉัน”

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ



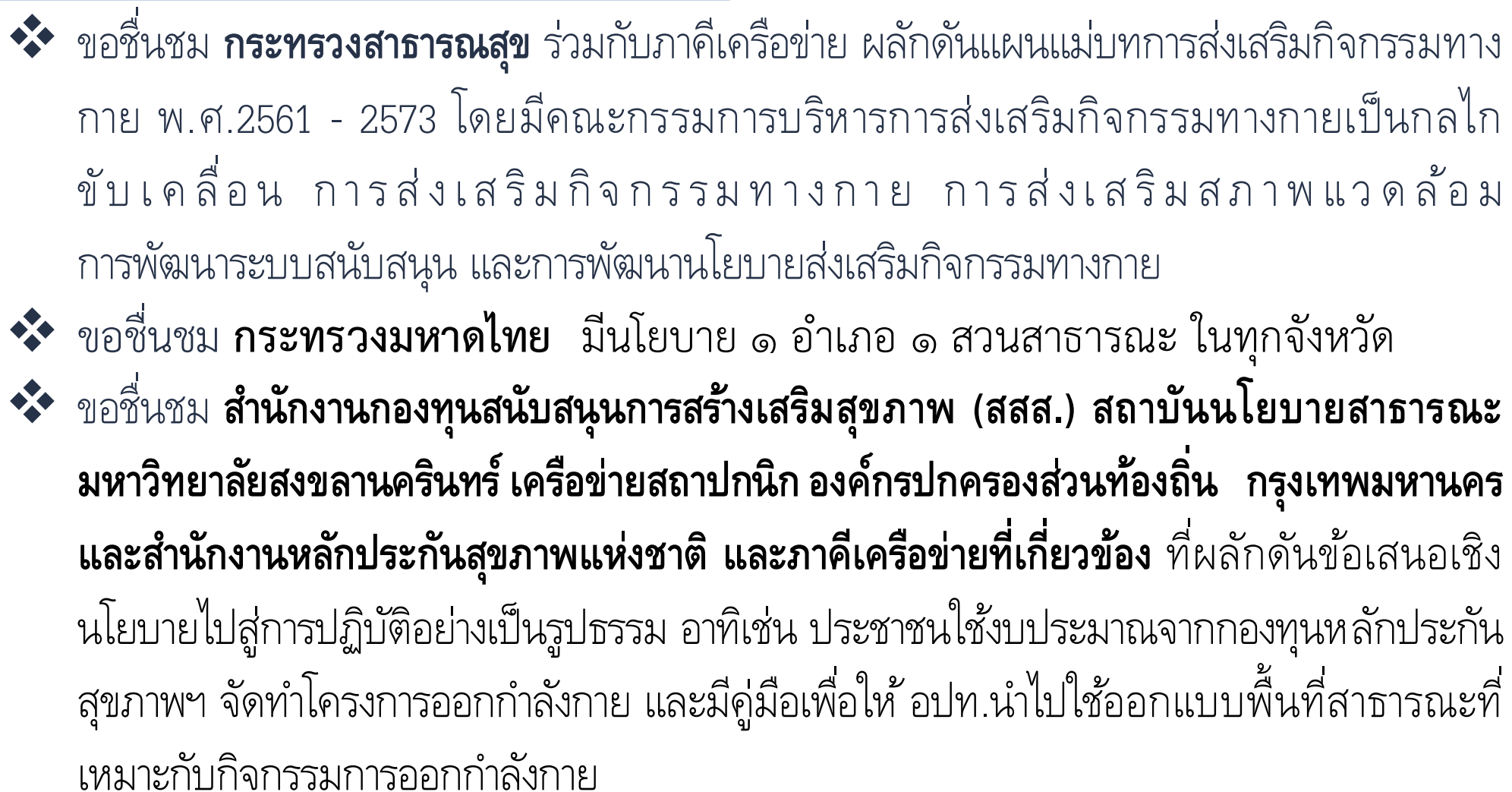
โดย นางทิพย์รัตน์ นพดารมย์



กลุ่มมติ “ผลกระทบจากสื่อต่อเด็ก เยาวชนและครอบครัว”



- ❖ ขอชื่นชม คณะกรรมการการพัฒนาระบบและกิจการเด็ก เยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ ที่เป็นกลไกหลัก ในการสนับสนุนการสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้และการรู้เท่าทันสื่อในเด็กและเยาวชนร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งในส่วนกลางและระดับพื้นที่
- ❖ ขอชื่นชม ผู้ว่าราชการจังหวัด สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด สำนักงานประชาสัมพันธ์จังหวัด องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เครือข่ายสื่อมวลชน สถาบันการศึกษาในระดับพื้นที่ และเครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัด ที่ตระหนักถึงความสำคัญของผลกระทบสื่อต่อเด็ก เยาวชน และครอบครัว จนเกิดแนวทางการดำเนินงานในระดับจังหวัดหลายแห่ง อาทิเช่น จังหวัดนนทบุรี จังหวัดอุบลราชธานี จังหวัดสุพรรณบุรี จังหวัดภูเก็ต จังหวัดราชบุรี จังหวัดเชียงราย และจังหวัดเชียงใหม่
- ❖ ขอชื่นชม มูลนิธิสารณสุขแห่งชาติ ที่ช่วยจัดทำข้อเสนอแนะเชิงยุทธศาสตร์ต่อการขับเคลื่อนกลุ่มมติการลดผลกระทบจากสื่อต่อเด็ก เยาวชนและครอบครัว





มติ 5.7 พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะ ขับเคลื่อนโดย “ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พุทธศักราช 2560”



- ❖ ขอน้อมกราบนมัสการชื่นชม ฝ่ายสาธารณสงเคราะห์ของมหาเถรสมาคม มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย มหาวิทยาลัยจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย มูลนิธิสังฆะเพื่อการพัฒนา เครือข่ายพระสงฆ์ นักพัฒนาการสาธารณสงเคราะห์ เครือข่ายพระคิลานุปัฏฐาก เครือข่ายพระอาสาคิลานธรรม พระสงฆ์ นักปฏิบัติกรในพื้นที่ ที่สนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พ.ศ. 2560
- ❖ ขอชื่นชม สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงวัฒนธรรม กรุงเทพมหานคร สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ และสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่ร่วมกันสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ฯ อาทิเช่น การเข้าถึงสิทธิในการรับบริการสุขภาพ การตรวจคัดกรองสุขภาพ การอบรมให้มีพระคิลานุปัฏฐากและวัดส่งเสริมสุขภาพ จัดทำโครงการชุมชนคุณธรรมขับเคลื่อนด้วยพลัง จัดทำชุดความรู้และสื่อเพื่อการดูแลสุขภาวะของพระสงฆ์ และการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ระดับพื้นที่ ผลการดำเนินงานมีดังนี้





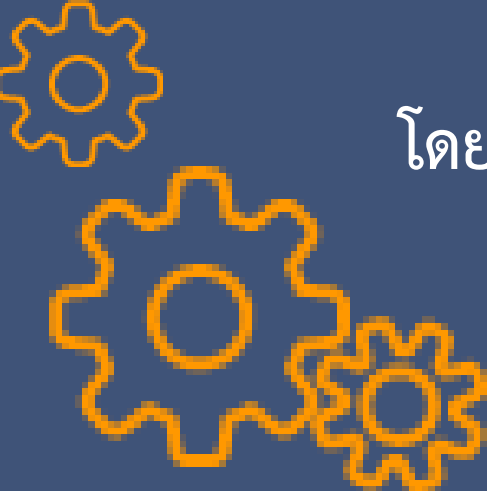
มติ 5.7 พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะ ขับเคลื่อนโดย “ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พุทธศักราช 2560” (ต่อ)



- ❖ มีพระสงฆ์และสามเณรที่มีสิทธิในการรับบริการสุขภาพ จำนวน 164,004 รูป
- ❖ มีพระสงฆ์ที่ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพ จำนวน 81,542 รูป
- ❖ มีพระคิลานุปัฏฐาก จำนวน 9,588 รูป
- ❖ มีวัดส่งเสริมผ่านเกณฑ์ จำนวน 13,968 แห่ง
- ❖ มีวัดที่เข้าร่วมโครงการชุมชนคุณธรรมขับเคลื่อนด้วยพลัง บวร จำนวน 4,911 แห่ง
- ❖ มีการจัดทำชุดความรู้และสื่อเพื่อการดูแลสุขภาพะของพระสงฆ์
- ❖ มีการสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ระดับพื้นที่ โดยจัดทำธรรมนูญสุขภาพโรงเรียนพระปริยัติธรรม แผนกสามัญศึกษา ในระดับนโยบาย จำนวน 1 ฉบับ ระดับเขต จำนวน 14 ฉบับ และโรงเรียนพระปริยัติธรรม แผนกสามัญศึกษา จำนวน 409 ฉบับ



การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติสู่นโยบาย สาธารณะระดับพื้นที่



โดย นายแพทย์วีระศักดิ์ พุทธาศรี



ร่วมขับเคลื่อนมติ 13.1 ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต

❖ ขอชื่นชม เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัด และคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ทั่วประเทศที่พัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะฯ สอดคล้องกับมติ 13.1 ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต อาทิเช่น

- เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดสุราษฎร์ธานี
- เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดหนองบัวลำภู
- เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดลพบุรี
- เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดยโสธร
- เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดลำพูน
- เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดระยอง
- เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดเพชรบูรณ์
- คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) เขตพื้นที่ 8





ร่วมขับเคลื่อนมติ 14.1 การสร้างเสริมสุขภาพะสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืนใน วิกฤต โควิด-19

❖ ขอชื่นชม เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัด และคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.)
ทั่วประเทศที่พัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะฯ สอดคล้องกับมติ 14.1 การสร้างเสริม
สุขภาพะสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืนในวิกฤต โควิด-19 อาทิเช่น

- เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดสงขลา
- เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดเชียงใหม่
- เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดฉะเชิงเทรา
- เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดพัทลุง
- คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) เขตพื้นที่ 10





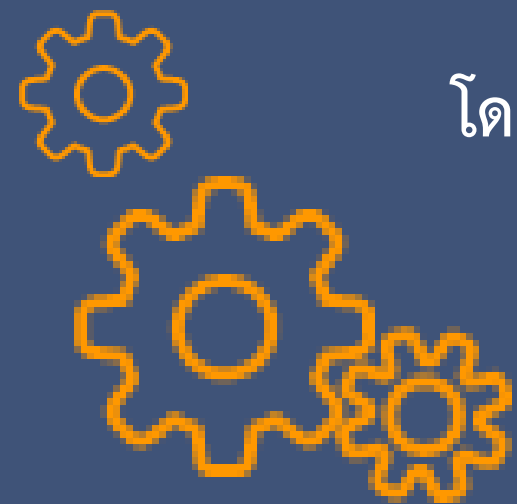
ร่วมขับเคลื่อนมติที่ 14.3 การจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤตสุขภาพ

- ❖ ขอชื่นชม เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัด และคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ทั่วประเทศที่พัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะฯ สอดคล้องกับมติ 14.3 การจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤตสุขภาพ อาทิเช่น
- เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดตรัง
 - เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดภูเก็ต
 - คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) เขตพื้นที่ 12



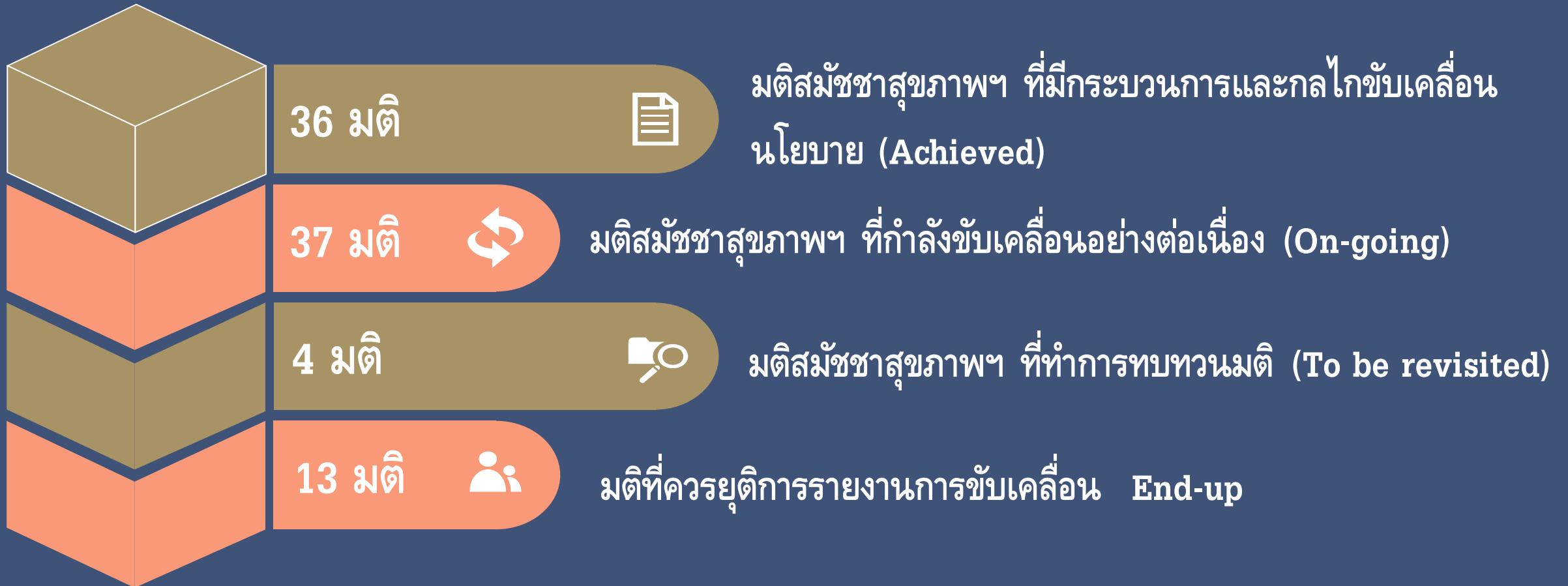
ความก้าวหน้ามติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

โดย นายแพทย์ประธีป ธนกิจเจริญ





สถานะของมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ





มติฯ ที่ควรยุติการรายงาน (End-up reporting)

- ❑ **มติ 1.3** นโยบายแห่งชาติเพื่อการพัฒนา
ระบบสุขภาพในพื้นที่พหุวัฒนธรรมใน
จังหวัดชายแดนใต้
- ❑ **มติ 1.4** การมีส่วนร่วมของภาคประชาชนใน
การกำหนดนโยบายการเจรจาการค้าเสรี
- ❑ **มติ 1.8** ความเสมอภาค ในการเข้าถึงและ
ได้รับบริการสาธารณสุขที่จำเป็น
- ❑ **มติ 1.11** ระบบและกลไกการประเมินผล
กระทบด้านสุขภาพในสังคมไทย
- ❑ **มติ 1.13** ขการส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่าง
ผู้ป่วยและญาติกับบุคลากรทางการแพทย์
- ❑ **มติ 1.14** วิถีชีวิตเศรษฐกิจและการปกป้องสุข
ภาวะคนไทย

- ❑ **มติ 3.1** มาตรการทำให้สังคมไทยไร้ราย
หิน
- ❑ **มติ 3.2** ความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการ
สุขภาพของคนพิการ
- ❑ **มติ 3.4** นโยบายการเป็นศูนย์กลางสุขภาพ
นานาชาติ
- ❑ **มติ 5.4** การจัดการปัญหาหมอกควันที่มี
ผลกระทบต่อสุขภาพ
- ❑ **มติ 6.2** เป้าหมายในการป้องกันและควบคุม
โรคไม่ติดต่อของประเทศไทย
- ❑ **มติ 6.8** การปฏิรูประบบสุขภาพภายใต้การ
ปฏิรูปประเทศไทย
- ❑ **มติ 7.2** การพัฒนากระบวนการประเมินและ
การตัดสินใจการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพ