



ความก้าวหน้า การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ





จัดพิมพ์โดย

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

ชั้น 3 อาคารสุขภาพแห่งชาติ เลขที่ 88/39 หมู่ 4 ซอยติวานนท์ 14

ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ : 02 832 9013

Email : nhco@saraban.mail.go.th

บรรณาธิการบริหาร

นายแพทย์สุเทพ เพชรமாக

บรรณาธิการ

นายแพทย์วรัญญ์ สัตยวงศ์ทิพย์ นพ.อภิชาติ รอดสม

นายสุทธิพงษ์ วสุโสภณพล ดร.ทิพิชา โปษยานนท์ นายจารึก ไชยรักษ์

คณะผู้จัดทำ

นางสาวสิริกร คำภูไทย นางสาวยุวลักษณ์ เหมะวิบูลย์

นางสาวศิริธร อรไชย นางสาววันวิสา แสงทิม

นางสาวรัฐวรรณ เสงส์หาพันธ์ นางสาวชนิษฐา แซ่เอี้ยว

นายบัณฑิต มั่นคง นางสาวสุภาภรณ์ ดำรงพันธ์

นายณรงค์ กฤติขจรกรกุล นางสาวนันณัญญ์ ฤงปัญญา

นางสาวแคทรียา การาม

ออกแบบโดย

นายชูชาติ ตริรัตน์ยานนท์

จัดพิมพ์ที่

บริษัท วาย.เค.เอส. กราฟิก แอนด์ เพรส จำกัด

261/1 ซอย พระราม 2 ซอย 51 แขวงท่าข้าม

เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร 10150

โทรศัพท์ 0 2081 7455

ความเป็นมา

พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 มาตรา 3 วรรค 7 ได้ให้ความหมายของคำว่า “สมัชชาสุขภาพ” หมายถึง “กระบวนการที่ให้ประชาชนและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพของประชาชนโดยจัดให้มีการประชุมอย่างเป็นระบบและอย่างมีส่วนร่วม” โดยมาตรา 25 (3) มาตรา 41 และมาตรา 42 วรรคแรก กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง และในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติให้ คสช. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) คณะหนึ่ง มีจำนวนตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติกำหนด เพื่อให้มีการติดตามและประสานความร่วมมือขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติจึงได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมามาก 1 ชุด มีชื่อว่า คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) เพื่อทำหน้าที่ดังกล่าว





บทบาทของกลไกการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

1. คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) มีบทบาทหน้าที่

- (1) พัฒนาระบบ กลไกและกำหนดยุทธศาสตร์แนวทางในการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติแบบมีส่วนร่วม
- (2) แสวงหาแนวทางและความร่วมมือจากหน่วยงาน องค์กรและภาคีเครือข่าย เพื่อสนับสนุนให้เกิดการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างเป็นรูปธรรม รวมถึงพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายที่จำเป็นต้องเพิ่มเติม เพื่อเสนอบรรจุเป็นระเบียบวาระเสนอต่อที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- (3) ติดตามความก้าวหน้าและให้ข้อเสนอแนะต่อการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และรายงานผลต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติและสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- (4) พัฒนาสื่อสารข้อมูลข่าวสารความก้าวหน้าของการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจต่อสาธารณะ

2. คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ คมส. ได้แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ 2 คณะ ได้แก่

- (1) คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข
- (2) คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ





ยุทธศาสตร์

สานพลังความร่วมมือ (Synergy) เป็นการทำงานแบบเครือข่ายที่เน้น การเสริมพลังทางบวก เกิดการต่อยอดงานและสร้างคุณค่าในการทำงานให้ได้ประโยชน์ร่วมกัน เพื่อการขับเคลื่อนมิติสุขภาพแห่งชาติอย่างเป็นรูปธรรมและมีพลัง

สร้างพลังทางสังคม เป็นการใช้สื่อเพื่อสร้างความตื่นตัวทางสังคม (Social Awareness) สร้างการรับรู้ และมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อระดมความร่วมมือในการขับเคลื่อน

ผลการขับเคลื่อนมิติสุขภาพแห่งชาติ

นับตั้งแต่พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 มีผลบังคับใช้ ได้มีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มาแล้วจำนวน 17 ครั้ง (พ.ศ. 2551 - 2567) รวมมีมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน 98 มติ เมื่อนำมติมา วิเคราะห์พบว่า มีมติที่มีเนื้อหาสาระสอดคล้องกันสามารถจัดเป็นหมวดหมู่ได้ 15 เรื่อง ได้แก่

- (1) กลุ่มมติที่ 1 เกษตร อาหารปลอดภัย และความมั่นคงทางอาหาร
- (2) กลุ่มมติที่ 2 โรคจากการประกอบอาชีพ
- (3) กลุ่มมติที่ 3 ผลกระทบต่อเด็ก เยาวชน และครอบครัว
- (4) กลุ่มมติที่ 4 การจัดการพื้นที่สาธารณะ ที่อยู่อาศัย ชุมชนและเมือง
- (5) กลุ่มมติที่ 5 สุขภาวะทางเพศ
- (6) กลุ่มมติที่ 6 เกี่ยวข้องกับปัจจัยทางเศรษฐกิจที่ส่งผลต่อสุขภาพ
- (7) กลุ่มมติที่ 7 สุขภาวะชุมชนและสังคม

- (8) กลุ่มมติที่ 8 การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม
- (9) กลุ่มมติที่ 9 มติที่เกี่ยวข้องกับยา
- (10) กลุ่มมติที่ 10 การส่งเสริม ป้องกัน และควบคุมปัจจัยเสี่ยง
- (11) กลุ่มมติที่ 11 มติที่เกี่ยวข้องกับโรคไม่ติดต่อ (NCDs)
- (12) กลุ่มมติที่ 12 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
- (13) กลุ่มมติที่ 13 การบริหารจัดการเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรค
- (14) กลุ่มมติที่ 14 มติที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ
- (15) กลุ่มมติที่ 15 ด้านสุขภาพจิตและความรุนแรงในสังคม

ความก้าวหน้าของการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา สามารถนำมาจัดสถานะมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ได้เป็น 5 กลุ่ม คือ

- กลุ่มที่ 1 มติที่มีการดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมายสำคัญของมติแล้ว (A: Achieved) มีจำนวน 37 มติ
- กลุ่มที่ 2 มติที่กำลังดำเนินการอย่างต่อเนื่อง (O: On-going) มีจำนวน 42 มติ
- กลุ่มที่ 3 มติที่เห็นควรที่จะต้องนำมาทบทวนใหม่ (R: To be revisited) มีจำนวน 8 มติ
- กลุ่มที่ 4 มติที่เห็นควรให้ยุติ เนื่องจากมีมติใหม่ครอบคลุมมติเดิม และไม่สอดคล้องกับบริบทในปัจจุบัน (E: End-up) มีจำนวน 3 มติ
- กลุ่มที่ 5 มติที่ยังไม่สามารถขับเคลื่อนและต้องหากลไกเพื่อขับเคลื่อน (M: To find Key Mechanism) จำนวน 8 มติ



ภาพรวมมตสมีฯสุขภาพแห่งชาติ

ผลการขับเคลื่อนมตสมีฯสุขภาพแห่งชาติ



ภาพรวมมตสมีฯสุขภาพแห่งชาติ ปี 2551-2567

ปีงบประมาณ

All

กลุ่มมต

All

สถานะการขับเคลื่อน

All

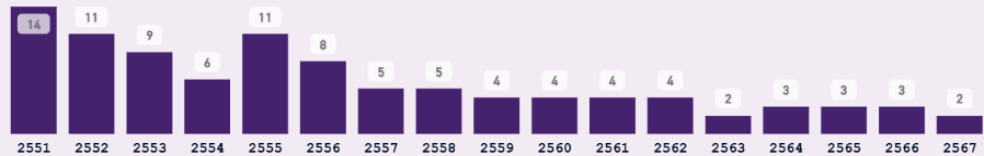
ค้นหา : มตสมีฯสุขภาพแห่งชาติ



จำนวนมตสมีฯ

98

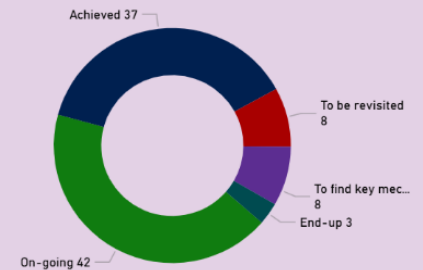
กราฟแสดงจำนวนมตสมีฯสุขภาพรายปี



มตสมีฯสุขภาพแห่งชาติจำแนกตามกลุ่มมต

กลุ่มมต	จำนวนมต
กลุ่มมต 5 สุขภาวะทางเพศ	2
กลุ่มมต 15 ด้านสุขภาพจิต และความรุนแรงในสังคม	2
กลุ่มมต 2 ไร้อาชีพ การประกอบอาชีพ	3
กลุ่มมต 4 การจัดการพื้นที่สาธารณะ ที่อยู่อาศัย ชุมชนและเมือง	3
กลุ่มมต 10 การส่งเสริม ป้องกัน และควบคุมปัจจัยเสี่ยง	3
กลุ่มมต 6 มตที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยทางเศรษฐกิจที่ส่งผลต่อสุขภาพ	5
กลุ่มมต 3 ผลกระทบจากสื่อต่อเด็ก เยาวชน และครอบครัว	6
กลุ่มมต 7 สุขภาวะชุมชนและสังคม	6

สถานะการขับเคลื่อนมตสมีฯสุขภาพแห่งชาติ



รายชื่อมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 1 (2551) – ครั้งที่ 17 (2567)

ที่	ชื่อมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2551	
1	มติ 1.1 ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ
2	มติ 1.2 การเข้าถึงยาถ่วงหน้าของประชากรไทย
3	มติ 1.3 นโยบายแห่งชาติเพื่อการพัฒนากระบบสุขภาพในพื้นที่พัฒนาธรรมในจังหวัดชายแดนใต้
4	มติ 1.4 การมีส่วนร่วมของภาคประชาชนในการกำหนดนโยบายการเจรจาการค้าเสรี
5	มติ 1.5 เกษตรและอาหารในยุควิกฤต
6	มติ 1.6 ยุทธศาสตร์ในการจัดการปัญหาจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
7	มติ 1.7 บทบาท อปท.กับการจัดการสุขภาพและทรัพยากร สิ่งแวดล้อม
8	มติ 1.8 ความเสมอภาคในการเข้าถึงและได้รับบริการสาธารณสุขที่จำเป็น
9	มติ 1.9 ผลกระทบจากสื่อต่อเด็กเยาวชนและครอบครัว
10	มติ 1.10 สุขภาวะทางเพศ: ความรุนแรงทางเพศ การตั้งครรรภ์ที่ไม่พร้อม และเรื่องเพศกับเอดส์/โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
11	มติ 1.11 ระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในสังคมไทย
12	มติ 1.12 นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาวะของแรงงานนอกระบบ
13	มติ 1.13 การส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยและญาติกับบุคลากรทางการแพทย์
14	มติ 1.14 วิกฤตเศรษฐกิจและการปกป้องสุขภาวะคนไทย



ที่	ชื่อมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 2 พ.ศ. 2552	
15	มติ 2.1 การจัดการขยะอันตรายจากชุมชนอย่างมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน
16	มติ 2.2 แผนพัฒนาที่ยั่งยืนบนฐานการพึ่งตนเองด้านเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม ทรัพยากรใต้
17	มติ 2.3 การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิเพื่อการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพของประชาชน
18	มติ 2.4 ยุทธการส่งเสริมการขายยาที่ขาดจริยธรรม: เพื่อลดความสูญเสียทางเศรษฐกิจและสุขภาพของผู้ป่วย
19	มติ 2.5 ยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ
20	มติ 2.6 โรคติดต่ออุบัติใหม่
21	มติ 2.7 การพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกให้เป็นระบบบริการสุขภาพหลักของประเทศคู่ขนานกับการแพทย์แผนปัจจุบัน
22	มติ 2.8 การจัดการปัญหาภาวะน้ำหนักรุนเกินและโรคอ้วน
23	มติ 2.9 การแก้ไขปัญหามลพิษทางถนน
24	มติ 2.10 การพัฒนากลไกการมีส่วนร่วมเพื่อสุขภาวะของเด็ก เยาวชนและครอบครัว
25	มติ 2.11 การพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 3 พ.ศ. 2553	
26	มติ 3.1 มาตรการทำให้สังคมไทยไร้รายหนี
27	มติ 3.2 ความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพของคนพิการ
28	มติ 3.3 การควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก
29	มติ 3.4 นโยบายการเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ

ที่	ชื่อมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
30	มติ 3.5 นโยบายสนับสนุนพื้นที่จัดการตนเองเพื่อสังคมสุขภาวะ
31	มติ 3.6 มาตรการในการควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพด้านยาสูบ
32	มติ 3.7 ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ
33	มติ 3.8 การแก้ปัญหาวัยรุ่นไทยกับการตั้งครภไม่พร้อม
34	มติ 3.9 การป้องกันผลกระทบต่อสุขภาวะและสังคมจากการค้าเสรีระหว่างประเทศ
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 4 พ.ศ. 2554	
35	มติ 4.1 ความปลอดภัยทางอาหาร: การจัดการน้ำมันทอดซ้ำเสื่อมสภาพ
36	มติ 4.2 การจัดการปัญหาการฆ่าตัวตาย (สุขใจ..ไม่คิดสั้น)
37	มติ 4.3 การจัดการภัยพิบัติธรรมชาติโดยชุมชนท้องถิ่นเป็นศูนย์กลาง
38	มติ 4.4 การบริหารจัดการทรัพยากรลุ่มน้ำขนาดเล็กอย่างยั่งยืนโดยกระบวนการมีส่วนร่วมของเครือข่ายและภาคีทุกภาคส่วน
39	มติ 4.5 การจัดการปัญหาโฆษณาที่ผิดกฎหมายของยา อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพทางวิทยุกระจายเสียง สื่อโทรทัศน์ อินเทอร์เน็ต
40	มติ 4.6 การเข้าถึงบริการอาชีวอนามัยเพื่อสุขภาพและความปลอดภัยของคนทำงานในภาคอุตสาหกรรมและการบริการ
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 5 พ.ศ. 2555	
41	มติ 5.1 การจัดระบบและโครงสร้างเพื่อส่งเสริมการเดินและการใช้จักรยานในชีวิตประจำวัน
42	มติ 5.2 การป้องกันและลดผลกระทบด้านสุขภาพจากโรงไฟฟ้าชีวมวล
43	มติ 5.3 การปฏิรูปการศึกษาระดับมัธยมศึกษาให้สอดคล้องกับความเป็นด้านสุขภาพในบริบทสังคมไทย



ที่	ชื่อมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
44	มติ 5.4 การจัดการปัญหาหมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
45	มติ 5.5 ความปลอดภัยทางอาหาร: การแก้ไขปัญหาจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช
46	มติ 5.6 การปฏิรูประบบการวิเคราะห์ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ (EIA/EHIA)
47	มติ 5.7 พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ
48	มติ 5.8 การพัฒนากลไกและกระบวนการที่สามารถรับมือผลกระทบด้านสุขภาพจากการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน โดยเฉพาะอาหารและสินค้าเกษตรที่เป็นอาหาร
49	มติ 5.9 การจัดการสภาพแวดล้อมรอบตัวเด็ก 24 ชั่วโมง: กรณีเด็กไทยกับไอที
50	มติ 5.10 เร่งรัดการเสริมสร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพของคนพิการ
51	มติ 5.11 กลไกและกระบวนการสมัชชาสุขภาพ
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 6 พ.ศ. 2556	
52	มติ 6.1 นโยบายการตรวจสุขภาพที่จำเป็นและเหมาะสมสำหรับประชาชน
53	มติ 6.2 เป้าหมายในการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย
54	มติ 6.3 แผนยุทธศาสตร์ร่วมแห่งชาติ ว่าด้วยระบบสุขภาพชุมชน
55	มติ 6.4 แผนยุทธศาสตร์การจัดการปัญหาโฆษณาที่ผิดกฎหมายของยา อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ พ.ศ.2557 –2561
56	มติ 6.5 ระบบการจัดการอาหารในโรงเรียน
57	มติ 6.6 การกำกับดูแลสื่อและการสื่อสารการตลาดของผลิตภัณฑ์ยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ที่	ชื่อมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
59	มติ 6.8 การปฏิรูประบบสุขภาพ ภายใต้การปฏิรูปประเทศไทย
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 7 พ.ศ. 2557	
60	มติ 7.1 การพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อบูรณาการกลไกคุ้มครองเด็ก เยาวชน และครอบครัว จากปัจจัยเสี่ยง
61	มติ 7.2 การพัฒนากระบวนการประเมินและการตัดสินใจการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพ
62	มติ 7.3 การกำจัดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน
63	มติ 7.4 การจัดการสเตอรอยด์ที่คุกคามสุขภาพคนไทย
64	มติ 7.5 การจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพโลกของประเทศไทย
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 8 พ.ศ. 2558	
65	มติ 8.1 สุขภาวะชาวนา: การสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายองค์กรชาวนา
66	มติ 8.2 ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ การจัดการปัญหาหมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
67	มติ 8.3 ระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม
68	มติ 8.4 นโยบายการลดบริโภคเกลือและโซเดียม เพื่อลดโรคไม่ติดต่อ (NCDs)
69	มติ 8.5 วิกฤติการณ์เชื้อแบคทีเรียดื้อยาและการจัดการปัญหาแบบบูรณาการ
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 9 พ.ศ. 2559	
70	มติ 9.1 น้ำดื่มที่ปลอดภัยสำหรับประชาชน
71	มติ 9.2 การจัดการและพัฒนาที่อยู่อาศัย ชุมชน และเมืองเพื่อสุขภาวะ
72	มติ 9.3 การสร้างเสริมสุขภาวะเด็กปฐมวัยด้วยบูรณาการอย่างมีส่วนร่วม



ที่	ชื่อมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
73	มติ 9.4 สานพลังปราบปรามยาเสพติด โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 10 พ.ศ. 2560	
74	มติ 10.1 การส่งเสริมให้คนไทยทุกช่วงวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น
75	มติ 10.2 การพัฒนาพื้นที่เล่นสร้างเสริมสุขภาพของเด็กปฐมวัยและวัยประถมศึกษา
76	มติ 10.3 ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
77	มติ 10.4 การจัดการขยะมูลฝอยในชุมชนแบบมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 11 พ.ศ. 2561	
78	มติ 11.1 การร่วมสร้างสรรค์พื้นที่สาธารณะในเขตเมืองเพื่อสุขภาพสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน (Co-Creating Public Spaces for Healthy Cities Towards Sustainable Development)
79	มติ 11.2 ความรับผิดชอบร่วมทางสังคมเกี่ยวกับอีสปอร์ตต่อสุขภาพเด็ก (E-Sports: Social Responsibility for Child Health)
80	มติ 11.3 ความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อ (Health Literacy for NCDs Prevention and Management)
81	มติ 11.4 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการทันตกรรม (Consumer Protection in Dental Services)
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 12 พ.ศ. 2562	
82	มติ 12.1 ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มาตรการทำให้สังคมไทยไร้แร่ใยหิน (Revision of National Health Assembly Resolution: Thailand ban asbestos measure)
83	มติ 12.2 วิถีเพศภาวะ: เสริมพลังสุขภาพครอบครัว

ที่	ชื่อมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
	(Gender Approach: Family Health Empowerment)
84	มติ 12.3 รวมพลังชุมชนต้านมะเร็ง (Coalition to fight Cancer in Community)
85	มติ 12.4 การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (Community-centered system management for becoming a Rational Drug Use country)
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 พ.ศ. 2563	
86	มติ 13.1 ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต (Food Security in Crises)
87	มติ 13.2 การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบมีส่วนร่วม กรณีโรคระบาดใหญ่ (Participatory health crisis management for pandemics)
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564	
88	มติ 14.1 การสร้างเสริมสุขภาวะสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืนในวิกฤตโควิด-19
89	มติ 14.2 การคุ้มครองการเข้าถึงบริการสุขภาพของกลุ่มประชากรเฉพาะในวิกฤตอย่างเป็นธรรม
90	มติ 14.3 การจัดการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤตสุขภาพ
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 15 พ.ศ. 2565	
91	มติ 15.1 การจัดความยากจนตามแนวคิดเศรษฐกิจ BCG: การยกระดับเศรษฐกิจครัวเรือน
92	มติ 15.2 การขับเคลื่อนแพลตฟอร์มเชื่อมโยงและบูรณาการข้อมูลสถิติการออกกำลังกาย และการเล่นกีฬา ของประชาชน (Calories Credit Challenge: CCC) ภายใต้แนวคิดโมเดลเศรษฐกิจสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน



ที่	ชื่อมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
93	มติ 15.3 หลักประกันรายได้เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีเมื่อเข้าสู่วัยสูงอายุ
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 16 พ.ศ. 2566	
94	มติ 16.1 ระบบสุขภาพทางจิตเพื่อสังคมไทยไร้ความรุนแรง
95	มติ 16.2 การส่งเสริมความเข้มแข็งกลไกการบริหารจัดการน้ำเชิงพื้นที่
96	มติ 16.3 การส่งเสริมการพัฒนาประชากรให้เกิดและเติบโตอย่างมีคุณภาพ
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 17 พ.ศ. 2567	
97	มติ 17.1 พลิกโฉมกำลังคนเพื่อสังคมสุขภาวะ (Transforming Workforce for Healthy Society)
98	มติ 17.2 การท่องเที่ยวแนวใหม่ สู่สุขภาวะและเศรษฐกิจไทยยั่งยืน (New tourism approach toward sustainable economy and well-being)

ผลการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
กลุ่มมติที่ 1 เกษตร อาหารปลอดภัย และความมั่นคงทางอาหาร			
มติ 1.5 เกษตรและอาหารในยุควิกฤต	สนับสนุนการมีส่วนร่วมของชุมชนและท้องถิ่นในการจัดทำแผนเกษตรอินทรีย์แบบครบวงจร และประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างความมั่นคงทางอาหาร พร้อมทั้งสนับสนุนเกษตรกรรายย่อยและส่งเสริมการรวมกลุ่ม	รัฐบาลได้จัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาเกษตรอินทรีย์แห่งชาติเป็นกลไกขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนาเกษตรอินทรีย์แห่งชาติ ฉบับที่ 1 พ.ศ. 2551 - 2554	On-going
มติ 5.5 ความปลอดภัยทางอาหาร: การแก้ไขปัญหามาจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช	ทบทวนการขึ้นทะเบียนสารเคมีอันตราย ควบคุมการโฆษณาและการขายตรงวัตถุอันตรายทางการเกษตร ให้ความรู้และฝึกอบรมแก่ผู้ผลิตและผู้บริโภค จัดตั้งกองทุนเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ และขับเคลื่อนแผนเพื่อให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางอาหารปลอดภัย	1. คณะกรรมการวัตถุอันตรายจัดให้คาร์โบฟูราน เมโทมิล ไดโครโตฟอส อีพีเอ็น เป็นวัตถุอันตรายชนิดที่ 4 แต่ปัจจุบันคาร์โบฟูรานและเมโทมิล ยังไม่ได้ขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย 2. กระทรวงอุตสาหกรรมออกประกาศกระทรวงฯ เรื่องบัญชีรายชื่อวัตถุอันตราย (ฉบับที่ 6) พ.ศ. 2563 ซึ่งยกระดับการควบคุมวัตถุอันตราย	On-going



มตสมีชา สุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมต	ความก้าวหน้า	สถานะ
		พาราควอตและคลอไพริฟอส จำนวน 5 รายการ จากวัตถุอันตรายชนิด ที่ 3 เป็นวัตถุอันตรายชนิดที่ 4 3. สำนักงานมาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ (มกอช.) ปรับปรุงร่างมาตรฐานสินค้าเกษตร มกษ. 9003 สารพิษตกค้าง: ปริมาณสารพิษตกค้างสูงสุดที่ปนเปื้อนจากสาเหตุที่ไม่อาจหลีกเลี่ยงได้ และปรับปรุงร่างมาตรฐานสินค้าเกษตร มกษ. 9002 ร่างมาตรฐานสินค้าเกษตร เรื่อง สารพิษตกค้าง: ปริมาณสารพิษตกค้างสูงสุดด้วยเพื่อปรับปรุงมาตรฐานสินค้าทางการเกษตร ให้เป็นปัจจุบันและสอดคล้องกับประกาศต่างๆ เช่น ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง บัญชีรายชื่อวัตถุอันตราย และ ประกาศของกระทรวง	

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
		สาธารณสุข เรื่องอาหารที่มีสารพิษตกค้าง	
มติ 5.8 การพัฒนากลไกและกระบวนการที่สามารถรับมือผลกระทบด้านสุขภาพจากการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน โดยเฉพาะอาหารและสินค้าเกษตรที่เป็นอาหาร	กำหนดนโยบายและแผนที่ชัดเจน เพื่อเพิ่มการตรวจสอบความปลอดภัยอาหาร กำกับดูแลการผลิตและนำเข้าอาหาร/สินค้าเกษตร พัฒนากลไกบูรณาการข้อมูลความปลอดภัยด้านอาหาร และส่งเสริมการศึกษาวิจัยผลกระทบจากการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน	กระทรวงพาณิชย์ มีกลไกเสริมสร้างการค้าเกษตรอินทรีย์ไทยใน 4 ด้าน ได้แก่ พัฒนาผู้ประกอบการ ขยายตลาดทั้งไทยและต่างประเทศ สร้างมูลค่าสินค้า และสนับสนุนการสร้างสิ่งอำนวยความสะดวกทางการค้า	On-going
มติ 6.5 ระบบการจัดการอาหารในโรงเรียน	ผลักดันให้ “ระบบการจัดการอาหารในโรงเรียน” เป็นระเบียบวาระแห่งชาติ เร่งรัดพัฒนาและดำเนินการให้ได้ตามมาตรฐานการจัดการอาหารในโรงเรียน พัฒนากฎระเบียบที่เอื้อต่อการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และปรับปรุงระบบบริหารจัดการกองทุนเพื่อโครงการอาหารกลางวัน	มีการจัดทำ MOU ระหว่าง ศูนย์เทคโนโลยีอิเล็กทรอนิกส์ และคอมพิวเตอร์แห่งชาติ (NECTEC) สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (สอ.) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลเกี่ยวกับคุณภาพอาหารกลางวัน	On-going



มตสมีชา สุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมต	ความก้าวหน้า	สถานะ
มติ 8.1 สุขภาวะชาวนา : การสร้างความ เข้มแข็งของเครือข่าย องค์กรชาวนา	ส่งเสริมการผลิตที่ปลอดภัย การตลาดนำการผลิต และพัฒนา คุณภาพชีวิตชาวนาให้พึ่งพาตนเองได้ อย่างยั่งยืน รวมถึงปรับปรุง โครงสร้างคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง โดยเพิ่มการมีส่วนร่วมจากตัวแทน ชาวนา	สภาเกษตรกรแห่งชาติจัด ทำแผนแม่บทเพื่อพัฒนา เกษตรกรรวม ปี 2560 – 2564	On-going
มติ 9.1 น้ำดื่มที่ ปลอดภัยสำหรับ ประชาชน	กำหนดมาตรฐานน้ำดื่มให้เป็นหนึ่ง เดียว ทบทวนกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ควบคุมการผลิตและจำหน่าย และ ส่งเสริมให้ประชาชนเข้าถึงน้ำดื่ม สาธารณะที่ปลอดภัย	กรมส่งเสริมการปกครอง ท้องถิ่นประชาสัมพันธ์ถึงแนว ทางการควบคุมการประกอบ กิจการต้มน้ำดื่มหยอดเหรียญ โดยขอความร่วมมือจังหวัดและ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใน พื้นที่เพื่อรับทราบและนำไป พิจารณาการดำเนินการออก ข้อกำหนดของท้องถิ่นต่อไป	On-going
มติ 13.1 ความมั่นคง ทางอาหารในภาวะ วิกฤต	การบัญญัติ “สิทธิในอาหาร” ไว้ใน รัฐธรรมนูญ มีแผนปฏิบัติ การ ระดับชาติเพื่อความมั่นคงทางอาหาร ในภาวะวิกฤต ส่งเสริมการผลิตและ สำรองอาหารในระดับชุมชน สร้าง แผนการกระจายอาหารที่เป็นธรรม	สำนักงานสภาพัฒนาการ เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ได้นำสาระสำคัญของมติบรรจุ ไว้ในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและ สังคมแห่งชาติฉบับที่ 13	To find Key Mechanism

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
	พัฒนาระบบฐานข้อมูลเพื่อช่วยเหลือผู้ขาดแคลนอาหาร และใช้มาตรการทางภาษีเพื่อจูงใจให้ใช้พื้นที่ว่างเปล่าในการผลิตอาหาร	พ.ศ. 2566 – 2570 หมายเหตุที่ 1	
กลุ่มมติที่ 2 ไรจากการประกอบอาชีพ			
มติ 3.1 มาตรการทำให้สังคมไทยไร้รายไย	รับรองและเสนอยุทธศาสตร์การทำให้สังคมไทยไร้รายไยห็นต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบและมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ	1. สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ ร่วมมือกับมหาวิทยาลัยมหิดล ดำเนินโครงการวิจัยเพื่อพัฒนาสารประกอบอินทรีย์ มาใช้ทดแทนรายไย 2. สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค (สคบ.) ได้ออกประกาศให้ผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมของรายไยเป็นสินค้าที่ควบคุมฉลากไปแล้วรวม 2 ฉบับ เมื่อวันที่ 15 ม.ค. 2558 คณะรัฐมนตรีมีมติให้บทวนการขึ้นทะเบียนรายไยเป็น	End-up



มตสมีชชา สุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมต	ความก้าวหน้า	สถานะ
		วัตถุอันตรรายชนิดที่ 4 ตาม พ.ร.บ.วัตถุอันตรราย พ.ศ. 2535 โดยให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกลับไปทบทวนถึงผลดีผลเสียและแนวทางเยียวยาแก้ไขถึงผลกระทบที่เกิดขึ้น ต่อจึงได้มีการทบทวนมต มีมติ 12.1 ทบทวนมตสมีชชาสุขภาพแห่งชาติ มาตรการทำให้สังคมไทยไร้แร่ใยหิน ที่มีเนื้อหาสาระครอบคลุมมตเดิม	
มต 4.6 การเข้าถึงบริการอาชีวอนามัยเพื่อสุขภาพและความปลอดภัยของคนทำงานในภาคอุตสาหกรรม และการบริการ	เร่งรัดการบังคับใช้ พ.ร.บ. ความปลอดภัยฯ พ.ศ. 2554 พัฒนารูปแบบการทำงานที่ส่งเสริม "วัฒนธรรมความปลอดภัย" ในองค์กร จัดทำแนวทางและมาตรฐานด้านอาชีวอนามัย จัดสรรงบประมาณจากกองทุนเงินทดแทนเพื่อสนับสนุนบริการอาชีวอนามัย และพิจารณาให้สัตยาบันต่ออนุสัญญา ILO	1. กระทรวงแรงงานและกระทรวงสาธารณสุข พัฒนาประสิทธิภาพการให้บริการของโครงการคลินิกโรคจากการทำงาน 2. รัฐบาลเห็นชอบแผนแม่บทด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานแห่งชาติ ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2560 - 2564)	Achieved

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
มติ 12.1 ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มาตรการทำให้สังคมไทยไร้แร่ใยหิน	เสนอให้ยกเลิกการผลิตและการนำเข้าสินค้าที่มีแร่ใยหินภายในระยะเวลาที่กำหนด จัดทำมาตรการกำจัดขยะ และพัฒนาให้มีกฎหมายสำหรับการรื้อถอนอาคารที่มีแร่ใยหิน	1. กรมโยธาธิการและผังเมือง อยู่ระหว่างการจัดทำคู่มือการรื้อถอนอาคารประกอบกฎกระทรวงภายใต้ พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 โดยเพิ่ม “ความปลอดภัยจากฝุ่นจากการรื้อถอนแร่ใยหิน” 2. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น มีการหนุนเสริมและสร้างความรู้ ความเข้าใจต่อมาตรการการยกเลิกการใช้แร่ใยหิน โดยสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย ส่งหนังสือไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัดทุกจังหวัดผ่านระบบออนไลน์และประชาสัมพันธ์เป็นระยะๆ เรื่องการขอสนับสนุนการไม่ให้ใช้ผลิตภัณฑ์ที่มีแร่ใยหินเป็นส่วนประกอบ	To find Key Mechanism



มิติสุขภาพ สุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมิติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
กลุ่มมิติที่ 3 ผลกระทบต่อเด็ก เยาวชน และครอบครัว			
มติ 1.9 ผลกระทบจาก สื่อต่อเด็กเยาวชนและ ครอบครัว	ระดมทุนผลิตสื่อสร้างสรรค์สำหรับเด็ก สนับสนุนการผลิตสื่อโดยให้เด็กและเยาวชนมีส่วนร่วม พัฒนากลไกการเรียนรู้และติดตามสื่อ และจัดตั้งคณะกรรมการเพื่อควบคุมดูแลสื่ออินเทอร์เน็ตและเกม	มี พ.ร.บ. กองทุนพัฒนาสื่อ ปลอดภัยและสร้างสรรค์ พ.ศ. 2558	Achieved
มติ 2.10 การพัฒนา กลไกการมีส่วนร่วมเพื่อ สุขภาพของเด็ก เยาวชน และครอบครัว	เร่งรัดการจัดทำร่างพระราชบัญญัติ ส่งเสริมครอบครัว และสนับสนุน กระบวนการสมัชชาครอบครัว แห่งชาติ	กรมกิจการสตรีและสถาบัน ครอบครัว กระทรวงการพัฒนา สังคมและความมั่นคงของ มนุษย์ได้จัดการประชุมสมัชชา ครอบครัวระดับชาติ ประจำปี 2558 เมื่อวันที่ 22 - 23 มี.ค. 2558 ณ โรงแรมปรีซ์ พาเลซ กรุงเทพฯ โดยให้ความสำคัญ กับการจัดสวัสดิการให้ ครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว การ ผลักดันให้เกิดระบบดูแล ช่วยเหลือ การให้คำปรึกษาและ เรื่องกฎหมายการส่งเสริมให้ ภาคธุรกิจเอกชนมีส่วนร่วมใน การจัดให้มีมาตรการการทำงาน	On-going

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
		ที่เฝ้าต่อครอบครัวโดยใช้มาตรการแรงจูงใจ	
มติ 5.9 การจัดการสภาพแวดล้อมรอบตัวเด็ก 24 ชั่วโมง : กรณีเด็กไทยกับไอที	ส่งเสริมสื่อปลอดภัยและควบคุมร้านเกม/อินเทอร์เน็ต จัดทำแนวทางให้ผู้ปกครองและครู พัฒนาโรงเรียน/ครอบครัว/ชุมชนในการดูแล และปกป้องเด็กจากภัยไอที	คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบยุทธศาสตร์ส่งเสริมและป้องกันเด็กและเยาวชนจากสื่อออนไลน์ เมื่อวันที่ 6 มิ.ย. 2560	On-going
มติ 7.1 การพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อบูรณาการกลไกคุ้มครองเด็ก เยาวชน และครอบครัวจากปัจจัยเสี่ยง	เห็นชอบร่างข้อเสนอยุทธศาสตร์ฯ พิจารณาจัดตั้งคณะทำงานบูรณาการนโยบายและกำกับดูแล ทบทวนและปรับปรุงกฎหมายและระเบียบปฏิบัติเพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถดำเนินงานได้ และสนับสนุนการพัฒนาองค์ความรู้	กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ได้ดำเนินการ (1) พัฒนาและขับเคลื่อนสมัชชาเพื่อการพัฒนาเด็กและเยาวชน ประจำปี (2) พัฒนายุทธศาสตร์ส่งเสริมและปกป้องเด็กและเยาวชนในการใช้สื่อออนไลน์ และ (3) ส่งเสริมและสนับสนุนโครงการรณรงค์ยุติความรุนแรงต่อเด็ก สตรี และบุคคลในครอบครัว และจัดงานรณรงค์ทั้ง 76 จังหวัด และ กทม.	On-going



มตสมีฯ สภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมต	ความก้าวหน้า	สถานะ
มติ 11.2 ความ รับผิดชอบร่วมทาง สังคมเกี่ยวกับอีสปอร์ต ต่อสุขภาวะเด็ก	กำหนดแนวทางและกฎเกณฑ์ในการ จัดกิจกรรมอีสปอร์ตให้มีความ ปลอดภัยสำหรับเด็ก มีการศึกษาวิจัย ผลกระทบทั้งด้านบวกและลบ และ จัดตั้งกลไกการเฝ้าระวัง	คณะอนุกรรมการส่งเสริมการ ปกป้องคุ้มครองเด็กและ เยาวชนในการใช้สื่อออนไลน์ ดำเนินการจัดทำ “ร่างนโยบาย และแผน ปฏิบัติการความ รับผิดชอบร่วมทางสังคม เกี่ยวกับอีสปอร์ตต่อเด็ก”	On-going
มติ 10.2 การพัฒนา พื้นที่เล่นสร้างเสริมสุข ภาวะของเด็กปฐมวัย และวัยประถมศึกษา	เพิ่มประเด็นการพัฒนาพื้นที่เล่น สร้างเสริมสุขภาวะในร่างนโยบาย และแผนการพัฒนาเด็ก พัฒนา แนวทางการจัดสรรและจัดการพื้นที่ เล่นที่เหมาะสมและปลอดภัย และ จัดตั้งคณะกรรมการในระดับพื้นที่	กรมส่งเสริมการปกครองส่วน ท้องถิ่น จัดสรรงบประมาณ อุดหนุนเฉพาะกิจเงินอุดหนุน สำหรับสนับสนุนงบประมาณ โครงการส่งเสริมการเรียนรู้ เด็กปฐมวัยท้องถิ่นไทย ผ่าน การเล่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 และขอความ ร่วมมือให้องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นทุกแห่งพิจารณาดำเนิน การสร้างสนามเด็กเล่นสร้าง ปัญญาอย่างน้อยองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นๆ ละ 1 แห่ง โดยใช้งบประมาณ พ.ศ. 2562	On-going

มิติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมิติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
กลุ่มมิติที่ 4 การจัดการพื้นที่สาธารณะ ที่อยู่อาศัย ชุมชนและเมือง			
มติ 8.3 ระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม	จัดตั้งคณะกรรมการระดับชาติเพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง รวมถึงสนับสนุนการวิจัยและพัฒนากระบวนการสุขภาพเขตเมือง และศึกษากลไกด้านการเงินการคลังสุขภาพที่เหมาะสม	คณะทำงานขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมจัดทำยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง (พ.ศ. 2561 - 2570)	Achieved
มติ 9.2 การจัดการและพัฒนาที่อยู่อาศัย ชุมชน และเมืองเพื่อสุขภาวะ	ปรับปรุงโครงสร้างและอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการนโยบายที่อยู่อาศัยแห่งชาติ ปรับปรุงแผนยุทธศาสตร์ระดับชาติให้สอดคล้องกับหลักการพัฒนาเมืองสุขภาวะ และส่งเสริมการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน	ที่ประชุมคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 12 ก.ย. 2560 มีมติเห็นชอบในหลักการของยุทธศาสตร์การพัฒนาที่อยู่อาศัยระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560 - 2579) ตามที่กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พม.) เสนอ	On-going
มติ 11.1 การร่วมสร้างสรรค์พื้นที่สาธารณะในเขตเมืองเพื่อสุขภาวะ สู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน	สร้างพื้นที่สาธารณะที่ปลอดภัยและส่งเสริมสุขภาวะโดยให้ประชาชนมีส่วนร่วม ปรับปรุงกฎหมายและผังเมือง และสนับสนุนด้านงบประมาณและเครื่องมือ	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย ได้บรรจุเรื่องการพัฒนาพื้นที่สาธารณะไว้ในการจัดทำตัวชี้วัดตามแบบประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	On-going



มติดสมิชา สุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
		(Local Performance Assessment: LPA) b	
กลุ่มมติที่ 5 สุขภาวะทางเพศ			
มติ 1.10 สุขภาวะทาง เพศ: ความรุนแรงทาง เพศ การตั้งครรภ์ที่ ไม่พร้อมและเรื่องเพศ กับเอดส์/โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์	ส่งเสริมการศึกษาเพศศึกษาที่รอบ ด้าน จัดตั้งศูนย์บริการสุขภาพทาง เพศแบบครบวงจร มีมาตรการ ป้องกันและขจัดความรุนแรงทางเพศ และผลักดันให้เกิดนโยบายและ แผนปฏิบัติการเพื่อป้องกันปัญหาสุข ภาวะทางเพศ	มี พ.ร.บ. การป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559	Achieved
มติ 3.8 การแก้ปัญหา วัยรุ่นไทยกับ การตั้งครรภ์ไม่พร้อม	จัดตั้งกลไกและความร่วมมือ ระดับชาติและจังหวัด เพื่อจัดทำแผน ยุทธศาสตร์ พัฒนาการศึกษาระบบ สนับสนุนในสถานศึกษา และ ผลักดันร่าง พ.ร.บ. คุ่มครองอนามัย การเจริญพันธุ์	1. กระทรวงการพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์ จัดทำยุทธศาสตร์ป้องกันและ แก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชน ตั้งครรภ์ไม่พร้อม ดำเนินการ ตาม พ.ร.บ. คุ่มครองเด็ก 2. กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายและยุทธศาสตร์ การพัฒนาอนามัยการเจริญ พันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2553 - 2557) และ คณะกรรมการป้องกันและแก้ไข	Achieved

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
		ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น แต่ตั้งตั้งคณะอนุกรรมการ ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการ ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เมื่อวันที่ 22 เม.ย. 2563	
มติ 12.2 วิธีเพศภาวะ : เสริมพลัง สุขภาวะครอบครัว	ส่งเสริมให้ครอบครัวเลี้ยงดูเด็กและ เยาวชนโดยคำนึงถึง ความ ละเอียดอ่อนทางเพศภาวะ บรรจุ เนื้อหาเรื่องเพศภาวะในหลักสูตร การศึกษา และพัฒนาฐานข้อมูล ที่ แยกเพศและประเภทครอบครัวที่ หลากหลาย	เกิดพระราชบัญญัติ สมรส เท่าเทียม หรือชื่ออย่างเป็นทางการ คือ พระราชบัญญัติ แก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมาย แพ่งและพาณิชย์ พ.ศ. 2567	To find Key Mechanism
กลุ่มมติที่ 6 เกี่ยวข้องกับปัจจัยทางเศรษฐกิจที่ส่งผลต่อสุขภาพ			
มติ 1.4 การมีส่วนร่วม ของภาคประชาชนใน การกำหนดนโยบาย การเจรจาการค้าเสรี	แต่งตั้งกลไกติดตามการเจรจาการค้า และส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วม ในการเสนอร่างกฎหมายเกี่ยวกับการ ทำสนธิสัญญา ระหว่างประเทศ รวมถึงให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดให้ มี การรับฟังความคิดเห็นของ ประชาชนเพื่อศึกษาผลกระทบอย่าง รอบด้าน	คณ ะ กรร มการ นโยบาย เศรษฐกิจระหว่างประเทศ แต่งตั้งคณะอนุกรรมการกำกับ ดูแลการเจรจาความตกลง การค้าเสรี และแต่งตั้งผู้แทน จากคณะกรรมการสนับสนุน การศึกษาและติดตามการ เเจรจาการค้าระหว่างประเทศที่	End-up



มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
		มีผลกระทบต่อสุขภาพและนโยบายสุขภาพเป็นกรรมการในคณะทำงานดูแลการเยียวยากรณีได้รับผลกระทบจากการเปิดเสรีการค้าและการลงทุน มีมติ 3.9 การป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพและสังคมจากการค้าเสรีระหว่างประเทศ ที่มีเนื้อหาสาระครอบคลุมมติเดิม	
มติ 1.14 วิกฤตเศรษฐกิจและการปกป้องสุขภาพคนไทย	ให้รัฐบาลดำเนินมาตรการคุ้มครองทางสังคมโดยเน้นการสนับสนุนงบประมาณหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าให้หน่วยงานสาธารณสุขและประกันสังคมดำเนินการเชิงรุกเพื่อเฝ้าระวัง และจัดตั้งหน่วยเฝ้าระวังเพื่อติดตามผลกระทบของวิกฤตเศรษฐกิจต่อสุขภาพ	สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้งคณะกรรมการเฝ้าระวังและติดตามผลกระทบวิกฤตเศรษฐกิจต่อสุขภาพและระบบบริการสุขภาพของไทย	To be revisited
มติ 3.9 การป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ	ให้รัฐบาลให้ความสำคัญกับผลกระทบต่อสุขภาพเท่าเทียมกับผลประโยชน์ทางเศรษฐกิจในการ	เกิดกลไกคณะกรรมการสนับสนุนการศึกษาและติดตามการค้าเสรีระหว่างประเทศ	Achieved

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
และสังคมจากการค้าเสรีระหว่างประเทศ	เจรจา มอบหมายให้กรมเจรจาการค้าระหว่างประเทศดำเนินการ HIA อย่างเป็นระบบ และกำหนดรายการสินค้า/บริการที่มีผลกระทบต่อสุขภาพจะเป็น "รายการยกเว้นถาวร"	ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพและนโยบายสุขภาพ (คจคส.) โดยมีผลการดำเนินงานที่สำคัญ คือ (1) ข้อเสนอแนะเพื่อการเข้าถึงยาเวชภัณฑ์ เทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องและวัคซีน ภายใต้สถานการณ์ COVID-19 เสนอคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ผ่านไปยังคณะเจรจาของประเทศไทยที่นำโดยกระทรวงพาณิชย์ เพื่อกำหนดท่าทีของประเทศในการประชุมขององค์การการค้าโลก (World Trade Organization: WTO) พ.ศ. 2564 (2) จัดทำเอกสารวิชาการเรื่อง “ความตกลงแบบครอบคลุมและก้าวหน้าสำหรับหุ้นส่วนทางเศรษฐกิจภาคพื้นแปซิฟิก (CPTPP) และสุขภาพ” (3) ประชุมหารือเพื่อติดตามประเด็นและผลกระทบที่อาจ	



มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
		เกิดขึ้นกับภาคสุขภาพ กรณีภาชี้นำเข้าสู่สินค้าต่างตอบแทนของสหรัฐอเมริกา รวมถึงประเด็นภูมิรัฐศาสตร์โลกที่เปลี่ยนแปลงไป	
มติ 15.1 การจัดความยากจนตามแนวคิดเศรษฐกิจ BCG: การยกระดับเศรษฐกิจครัวเรือน	การพัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูลคนจนเพื่อค้นหาสาเหตุ บูรณาการกลไกจัดความยากจนในระดับพื้นที่ เสริมสร้างศักยภาพมนุษย์และพัฒนาทักษะอาชีพ และปรับโครงสร้างการบริหารเพื่อกระจายโอกาสสู่กลุ่มฐานราก	สำนักงานนโยบายการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมแห่งชาติ (สอวช.) โดยหน่วยบริหารและจัดการทุนด้านการพัฒนาระดับพื้นที่ (บพท.) ร่วมกับสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) (พอช.) สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) และองค์การบริหารการพัฒนาพื้นที่พิเศษ เพื่อการท่องเที่ยวอย่างยั่งยืน (อพท.) วางแนวการจัดความยากจนตามแนวทางเศรษฐกิจ BCG	On-going

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
มติ 17.2 การท่องเที่ยวแนวใหม่สู่สุขภาวะและเศรษฐกิจไทยยั่งยืน	การวางแผนและปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานเพื่อรองรับนักท่องเที่ยวทุกกลุ่ม ส่งเสริมให้ชุมชนเป็นผู้ประกอบการและสร้างผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม พัฒนาศักยภาพและสร้างทัศนคติที่ดีให้กับผู้ให้บริการ กำหนดให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีส่วนร่วมรับผิดชอบต่อการท่องเที่ยวและกระจายผลประโยชน์ทางเศรษฐกิจอย่างเป็นธรรม และสนับสนุนการวิจัยเพื่อประเมินผลกระทบจากการท่องเที่ยว	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติได้จัดการประชุมปรึกษาหารือการขับเคลื่อนมติ เมื่อวันที่ 21 ก.ค. 2568 โดยมีผู้ร่วมประชุมจากหลากหลายภาคส่วน เช่น กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา สภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน (BOI) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก หน่วยบริหารและจัดการทุนด้านการเพิ่มความสามารถในการแข่งขันของประเทศ (บพข.) สมาคมการท่องเที่ยวโดยชุมชนแห่งประเทศไทย (CBTAT) สมาคมธุรกิจการท่องเที่ยวเกาะลันตา และนายกสมาคมท่องเที่ยวโดย	On-going



มิติสุขภาพ สุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมิติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
		ชุมชนกระบี่ และพังงา ที่ประชุมได้กำหนดกรอบทิศทางการท่องเที่ยวแนวใหม่สู่สุขภาวะและเศรษฐกิจไทยที่ยั่งยืนไว้ 5 ประการ ได้แก่ (1) พัฒนาปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานรองรับการท่องเที่ยวแบบมีคุณภาพและยั่งยืน (2) ยกระดับคุณภาพของผลิตภัณฑ์ บริการ ภูมิปัญญา และประสบการณ์ที่ส่งผลต่อสุขภาวะของนักท่องเที่ยวและประชาชนในชุมชน รวมทั้งเป็นมิตรและไม่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม (3) พัฒนาศักยภาพและเสริมสร้างความตระหนักรู้วัฒนธรรมท่องเที่ยวแนวใหม่สำหรับผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ และนักท่องเที่ยว (4) กำหนดมาตรการให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีส่วนร่วมรับผิดชอบ	

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
		ต่อการท่องเที่ยวแนวใหม่ที่เชื่อมโยงทั้งในระดับประเทศและระดับชุมชน (5) สนับสนุนให้มีการศึกษาวิจัยที่เกี่ยวข้องกับด้านอุปสงค์อุปทานและการประเมินผลกระทบที่เกิดจากการท่องเที่ยวแนวใหม่	
กลุ่มมติกี่ 7 สุขภาวะชุมชนและสังคม			
มติ 1.7 บทบาท อปท. กับการจัดการสุขภาพและทรัพยากรสิ่งแวดล้อม	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) จัดเวทีและวางแผนโครงการจัดการสุขภาพและสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งให้หน่วยงานส่วนกลางและทุกภาคส่วน สนับสนุนการปรับปรุงกฎหมายที่เอื้อต่อสุขภาวะ และจัดตั้งหน่วยงานประเมินผลกระทบ	มีการดำเนินการตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542	To be revisited
มติ 2.9 การแก้ไขปัญหามลพิษทางถนน	ให้ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนเป็นกลไกหลัก ยกระดับความปลอดภัยทางถนน บังคับใช้กฎหมายจราจรอย่างเข้มงวด และสร้างแผนชุมชนด้านความปลอดภัย	ที่ประชุมคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 29 มิ.ย. 2553 มีมติเห็นชอบกำหนดให้ “ปี 2554 - 2563 เป็นทศวรรษแห่งความปลอดภัยทางถนน (Decade of Action for Road Safety)”	On-going



มตสมีชา สุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมต	ความก้าวหน้า	สถานะ
		และให้ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนจัดทำแผนปฏิบัติการ “ทศวรรษแห่งความปลอดภัยทางถนน พ.ศ. 2554 – 2563” โดยมีเป้าหมายลดอัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนต่ำกว่า 10 คนต่อประชากรหนึ่งแสนคนในปี 2563 เพื่อให้ทุกภาคส่วนมีทิศทางการดำเนินงาน และการแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนประสบผลสำเร็จเป็นรูปธรรมชัดเจน	
มต 3.5 นโยบายสนับสนุนพื้นที่จัดการตนเองเพื่อสังคมสุขภาวะ	ให้คณะรัฐมนตรีสนับสนุนพื้นที่จัดการตนเองฯ โดยการพัฒนากลไกการจัดการตนเอง จัดทำแผนยุทธศาสตร์ และศึกษาวิจัยรูปแบบการปกครองที่เอื้อต่อการจัดการตนเอง	มตสมีชาปฏิรูประดับชาติ ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2554 มีข้อเสนอให้คณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (พอช.) กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นแกนประสานกันหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วม	To be revisited

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
		ดำเนินการให้เป็นไปตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 3 และมติสมัชชาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อการปฏิรูป (2554) เรื่องการปฏิรูปโครงสร้างและระบบการปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม ประกอบด้วย 4 ส่วน (1) ข้อเสนอด้านกฎหมาย ระเบียบ (2) ข้อบังคับด้านการถ่ายโอนภารกิจ (3) ด้านการเงินการคลังท้องถิ่น และ (4) ด้านการจัดความสัมพันธ์ระหว่างชุมชนท้องถิ่น	
มติ 3.7 ร่วมฝ่าวิกฤตความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาวะ	สนับสนุนการปฏิรูปประเทศไทยสู่สังคมสุขภาวะลดความเหลื่อมล้ำและเพิ่มความเป็นธรรมในด้านต่างๆ และเร่งรัดการเนิกรตามรัฐธรรมนูญ พ.ศ. 2550 มาตรา 87 (1)	มีการตั้งกลไกคณะกรรมการปฏิรูป(คปร.)และคณะกรรมการสมัชชาปฏิรูป (คสป.) โดยได้จัดทำข้อเสนอต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อพิจารณาในการสนับสนุนการ	Achieved



มตสมีสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมต	ความก้าวหน้า	สถานะ
		ปฏิรูปสังคมไทยเพื่อลดการเหลื่อมล้ำ	
มติ 6.3 แผนยุทธศาสตร์ร่วมแห่งชาติว่าด้วยระบบสุขภาพะชุมชน	รับรองแผนยุทธศาสตร์ร่วมแห่งชาติและให้ทุกภาคส่วนร่วมพลังสนับสนุนชุมชน พัฒนาศักยภาพและกลไกพื้นที่ และเน้นการเฝ้าระวังและมีส่วนร่วมของประชาชน	สถาบันชุมชนท้องถิ่นพัฒนา (LDI) ได้จัดทำโครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ร่วมแสงเลเซอร์สนับสนุนชุมชนเข้มแข็ง-ชุมชนสุขภาพะ	Achieved
มติ 10.3 ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด	ให้ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการจัดการปัญหาโดยเน้นการป้องกันและฟื้นฟูและปรับทัศนคติให้มองผู้เสพยาเป็นผู้ป่วยที่ต้องการความช่วยเหลือ	ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำแนวทางการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยชุมชนเป็นศูนย์กลางเป็น การดูแลผู้ติดยาเสพติดให้เกิดการบำบัดฟื้นฟูใกล้บ้าน หรือภายในชุมชนอย่างต่อเนื่องมีกระบวนการตั้งแต่การค้นหาคัดกรอง บำบัดฟื้นฟูการลดอันตรายจากยาเสพติด และการติดตามดูแลช่วยเหลือทางสังคม	On-going

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
กลุ่มมติดังกล่าว 8 การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม			
มติ 1.11 ระบบและกลไกการประชุมผลกระทบด้านสุขภาพในสังคมไทย	แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประชุมผลกระทบด้านสุขภาพ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคีสมาชิกฯ สนับสนุนการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพในระดับท้องถิ่นและชุมชน	มีการจัดทำแนวทางการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) ในประเทศไทย และมีศูนย์ประสานงานการพัฒนา ระบบ และ กลไก HIA (HIA Coordinating Unit)	To be revisited
มติ 2.1 การจัดการขยะอันตรายจากชุมชนอย่างมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน	ให้ภาครัฐตั้งคณะทำงานเฉพาะกิจเพื่อจัดการขยะอันตราย ส่งเสริมการลดปริมาณขยะอันตรายผ่านแนวคิด “ความรับผิดชอบต่อผู้ผลิต” และให้ทุกภาคีเครือข่ายส่งเสริมการจัดการขยะอันตรายแบบองค์รวม	1. กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมอนามัย ออกกฎกระทรวงการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ. 2563 กำหนดหลักเกณฑ์วิธีการเก็บ ขน กำจัดมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน 2. กรมควบคุมมลพิษ จัดทำ Roadmap การจัดการขยะมูลฝอยและของเสียอันตราย ฉบับที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะรักษาความสงบแห่งชาติ เมื่อวันที่ 26 ส.ค. 2557	Achieved



มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
มติ 4.4 การบริหารจัดการทรัพยากรลุ่มน้ำขนาดเล็กอย่างยั่งยืน โดยกระบวนการมีส่วนร่วมของเครือข่ายและภาคีทุกภาคส่วน	สร้างกลไกการกระจายอำนาจในการจัดการลุ่มน้ำ และสร้าง “ข้อตกลงร่วม” เพื่อนำไปสู่ “ธรรมนูญลุ่มน้ำ” ที่ยั่งยืน รวมถึงการศึกษาทบทวนนโยบาย กฎหมาย และระเบียบที่เกี่ยวข้องกับน้ำ ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดตั้งกองทุนลุ่มน้ำขนาดเล็ก และส่งเสริมการจัดการความรู้เกี่ยวกับภูมิปัญญาชาวบ้าน และการใช้น้ำอย่างมีประสิทธิภาพ	มีกลไกคณะกรรมการนโยบายน้ำแห่งชาติและแผนปฏิบัติการ แต่ยังมีช่องว่างในเชิงการสนับสนุนกลไกระดับลุ่มน้ำขนาดเล็ก	On-going
มติ 4.3 การจัดการภัยพิบัติธรรมชาติโดยชุมชนท้องถิ่นเป็นศูนย์กลาง	ทบทวนและปรับปรุงแผนป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ โดยให้ชุมชนท้องถิ่นเป็นศูนย์กลางในการจัดการภัยพิบัติ มีการจัดสรรงบประมาณและกลไกสนับสนุนที่คล่องตัว จัดทำแผนเตรียมความพร้อมเครือข่ายชุมชน และจัดทำหลักสูตรการเรียนรู้ภัยพิบัติ นอกจากนี้ยังเสนอให้รัฐบาลทบทวนโครงสร้างการจัดการภัยพิบัติ โดยจัดตั้งศูนย์อำนวยการที่เป็นหน่วยงานรัฐอิสระ	องค์การความร่วมมือระหว่างประเทศของญี่ปุ่น (JICA) ได้ดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพในการจัดการภัยพิบัติของประเทศไทย ระยะที่ 2 คือการจัดกิจกรรมลดภัยพิบัติและยกระดับมาตรฐานการจัดการภัยพิบัติของประเทศไทย รวมทั้งมีส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำแผนป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยของท้องถิ่นด้วย	On-going

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
มติ 5.2 การป้องกันและลดผลกระทบด้านสุขภาพจากโรงไฟฟ้าชีวมวล	จัดทำแผนพลังงานชีวมวลระดับจังหวัดด้วยการมีส่วนร่วมของประชาชน ทบทวนหลักเกณฑ์การออกและเพิกถอนใบอนุญาต มีมาตรการลงโทษผู้ประกอบการ และเสนอให้โรงไฟฟ้าชีวมวลเป็นกิจการอันตรายต่อสุขภาพ	มีการดำเนินงานภายใต้คณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA Commission)	On-going
มติ 5.6 การปฏิรูประบบการวิเคราะห์ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ (EIA/EHIA)	ผลักดันการปฏิรูปโครงสร้างและระบบการวิเคราะห์ผลกระทบฯ จัดตั้งคณะกรรมการปฏิรูปฯ และให้รัฐบาลเร่งรัดการตรากฎหมายองค์กรอิสระด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	มีการแต่งตั้งกลไกและคณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ(HIA Commission) ชุดที่ 2 และมีการจัดทำบันทึกความร่วมมือกับสถาบันทางวิชาการ (HIA Consortium) 4 ภาค	On-going
มติ 10.4 การจัดการขยะมูลฝอยในชุมชนแบบมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน	จัดตั้งคณะกรรมการเพื่อจัดทำแผนงานและกิจกรรมที่เน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน มีมาตรการจูงใจให้สถานประกอบการรับผิดชอบ บรรจุภัณฑ์ และออกข้อบัญญัติท้องถิ่นเกี่ยวกับการจัดการขยะ	มีการออกพระราชบัญญัติรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2560 และกระทรวงมหาดไทยมอบหมายให้จังหวัดตั้งคณะกรรมการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยจังหวัด	Achieved



มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
มติ 14.1 การสร้างเสริมสุขภาพะสิ่งแวดลอมที่ยั่งยืนในวิกฤตโควิด-19	มีเป้าหมาย 4 ด้านหลัก ได้แก่ การจัดการขยะอย่างยั่งยืนโดยเน้นการลดขยะที่แหล่งกำเนิดและเลิกใช้พลาสติกแบบใช้ครั้งเดียว การจัดการสิ่งแวดลอมในแหล่งท่องเที่ยวอย่างยั่งยืนโดยเน้นการท่องเที่ยวคุณภาพที่ลดผลกระทบต่อสิ่งแวดลอม การจัดการสิ่งแวดลอมเพื่อเศรษฐกิจ BCG โดยทบทวนยุทธศาสตร์และส่งเสริมการรื้อรำนวัตกรรม และการจัดการสิ่งแวดลอมในการพัฒนาที่อยู่อาศัยและเมืองโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลางและเพิ่มพื้นที่สีเขียว	กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมอนามัย ปรับแก้ พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 เกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อ และออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกำหนดประเภทมูลฝอยหรือแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้ออื่นที่ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565 ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเกณฑ์มาตรฐานทางชีวภาพภายหลังการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565 ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องมาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565 และประกาศกรมอนามัยเรื่องแบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565	To find Key Mechanism

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
มติ 16.2 การส่งเสริมความเข้มแข็งกลไกการบริหารจัดการน้ำเชิงพื้นที่	การสนับสนุนให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการน้ำ บูรณาการแผนจัดการน้ำเข้ากับแผนพัฒนาของจังหวัด ส่งเสริมความรู้ความเข้าใจเรื่องน้ำ สร้างความตระหนักรู้ในการจัดการน้ำเสียและขยะ อนุรักษ์และฟื้นฟูแหล่งน้ำธรรมชาติ และสนับสนุนงานวิจัยและนวัตกรรม	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ร่วม กับองค์กรหน่วยงานภาคีเครือข่ายจัดประชุมแลกเปลี่ยนสถานการณ์นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมว่าด้วยเรื่อง การส่งเสริมความเข้มแข็งกลไกการบริหารจัดการน้ำเชิงพื้นที่ เมื่อวันที่ 6 มิ.ย. 2568 โดยที่ประชุมได้กำหนดเลือกประเด็นสำคัญเพื่อให้มี การรวบรวมข้อมูลสถานการณ์ นวัตกรรมต่างๆของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อนำไปสู่แนวทางการขับเคลื่อนและขยายผลรูปธรรมในเชิงนโยบายและพื้นที่ และได้กำหนดให้มีการจัดประชุมปฏิบัติการถอดบทเรียนสถานการณ์ การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในการส่งเสริมความเข้มแข็งกลไกการบริหารจัดการน้ำเชิงพื้นที่ ตามมติคณะรัฐมนตรี	To find Key Mechanism



มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
กลุ่มมติที่ 9 มติที่เกี่ยวข้องกับยา			
มติ 1.2 การเข้าถึงยา ถ้วนหน้า ของประชากรไทย	รับรองและนำเสนอยุทธศาสตร์การเข้าถึงยาถ้วนหน้าของคนไทยต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อขอความเห็นชอบและจัดทำแผนปฏิบัติการโดยให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วม พร้อมทั้งติดตามผลการดำเนินงาน	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) จัดทำแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ฯ พัฒนาเป็นนโยบายแห่งชาติด้านยา พ.ศ.2554 และยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.2555-2559 และยังมีการทำงานอย่างต่อเนื่อง	Achieved
มติ 2.4 ยุติการส่งเสริมการขายยา ที่ขาดจริยธรรม: เพื่อ ลดความสูญเสียทาง เศรษฐกิจและสุขภาพ ของผู้ป่วย	รับรองยุทธศาสตร์ยุติการส่งเสริมการขายยาที่ขาดจริยธรรม นำเสนอยุทธศาสตร์ฯ ต่อคณะรัฐมนตรี และจัดตั้งคณะทำงานอิสระเพื่อกำกับดูแลธุรกิจยา	1. ที่ประชุมคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 20 ก.ค. 2553 มีมติเห็นชอบยุทธศาสตร์ ยุติการส่งเสริมการขายยาที่ขาดจริยธรรม 2. คณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลที่แต่งตั้งโดยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ได้แต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ส่งเสริมจริยธรรมผู้สั่งใช้ยาและยุติการส่งเสริมการขายยาที่ขาดจริยธรรมขึ้น	Achieved

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
มติ 4.5 การจัดการปัญหาโฆษณาที่ผิดกฎหมายของยา อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพทางวิทยุกระจายเสียง สื่อโทรทัศน์ อินเทอร์เน็ต	สนับสนุนการจัดทำฐานข้อมูลและเผยแพร่ข้อมูลโฆษณาที่ผิดกฎหมายปรับปรุงและบังคับใช้กฎหมายให้มีประสิทธิภาพและเพิ่มบทลงโทษกำหนดหลักเกณฑ์และบทลงโทษสำหรับผู้ประกอบกิจการสื่อ และพัฒนาแผนยุทธศาสตร์เพื่อจัดการปัญหาโฆษณาในทุกสื่อ	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ดำเนินการผ่านคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบการจัดการปัญหาเสเตอร์อยด์ที่แต่งตั้งโดยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ	Achieved
มติ 6.4 แผนยุทธศาสตร์การจัดการปัญหาโฆษณาที่ผิดกฎหมายของยา อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ พ.ศ. 2557-2561	รับรองแผนยุทธศาสตร์ฯ และเสนอให้คณะรัฐมนตรีพิจารณา ทุกภาคส่วนร่วมกันขับเคลื่อนแผนฯ ส่งเสริมให้เครือข่ายภาคประชาชนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง และเผยแพร่ให้ความรู้การบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ	มีแผนยุทธศาสตร์การจัดการปัญหาโฆษณาที่ผิดกฎหมายของยา อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ พ.ศ. 2557 – 2561	Achieved
มติ 7.4 การจัดการเสเตอร์อยด์ที่คุกคามสุขภาพคนไทย	กำหนดนโยบาย มาตรการ และกฎหมายเพื่อจัดการปัญหาเสเตอร์อยด์ กำหนดให้เสเตอร์อยด์เป็นสินค้าที่ต้องขออนุญาตนำเข้าและออกกฎหมายลูกเพื่อจำกัดช่องทางการจำหน่ายและปริมาณการขาย	1. คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ แต่งตั้งคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบการจัดการปัญหาเสเตอร์อยด์เมื่อวันที่ 29 พ.ค. 2558 มีบทบาทหน้าที่ในการ (1) กำหนดนโยบาย มาตรการ ติดตามและประเมินผล (2)	On-going



มตสวิชาชีพ สุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมต	ความก้าวหน้า	สถานะ
		บูรณาการการทำงานร่วมกัน ของทุกภาคส่วน (3) ป้องกัน ปราบปรามการใช้อยาสเตอรอยด์ โดยไม่มีข้อบ่งชี้ และ (4) คัด กรอง ส่งต่อ และรักษาผู้ป่วยที่ ได้ รับ อัน ต ร า ย โด ย รู้เท่าไม่ถึงการณ์ 2. สำนักงานคณะกรรมการอาหาร และยาประกาศเรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการขาย ยา ซึ่งลงนามในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 5 ส.ค. 2558 โดยต้อง ดำเนินการ (1) ส่งข้อมูล การขาย เข้าระบบ FDA REPORTER เพื่อควบคุมการ กระจายยา (2) จำกัดปริมาณการจำหน่าย ร้านยาไม่เกิน 1,000 เม็ด ต่อ แห่งต่อเดือน (3) จัดทำบัญชีซื้อ ขายยา ระบุ ชื่อ สกุลของผู้ซื้อ มตนี้เป็นการดำเนินงาน ต่อเนื่องจากมต 4.5	

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
มติ 8.5 วิถีการดำเนินชีวิตแบบที่เรียบง่ายและการจัดการปัญหาแบบบูรณาการ (AMR)	เสนอให้คณะรัฐมนตรีอนุมัติการจัดการปัญหาแบบที่เรียบง่ายเป็นวาระแห่งชาติ จัดทำและขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ พร้อมทั้งบังคับใช้และปรับปรุงกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	มีแผนปฏิบัติการแห่งชาติด้านการดื้อยาต้านจุลชีพ พ.ศ. 2566 – 2570	Achieved
มติ 12.4 การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศไทยอย่างสมดุล โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (RDU)	สนับสนุนให้ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการสร้างความตระหนักรู้และจัดการระบบสุขภาพในพื้นที่เกี่ยวกับการใช้ยาอย่างสมดุล และเพิ่มมาตรการควบคุมโฆษณาที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับยา	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ได้กำหนดตัวชี้วัดการพัฒนาจังหวัดสู่การใช้ยาอย่างสมดุล มีการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการการใช้ยาอย่างสมดุล และมีแผนปฏิบัติการด้านการพัฒนาระบบยาของประเทศไทย พ.ศ. 2566 – 2570	On-going
กลุ่มมติที่ 10 การส่งเสริม ป้องกัน และควบคุมปัจจัยเสี่ยง			
มติ 4.1 ความปลอดภัยทางอาหาร: การจัดการน้ำมันทอดซ้ำเสื่อมสภาพ	ส่งเสริมให้ผู้ประกอบการประกาศมาตรการประกันความปลอดภัยของผู้บริโภค จัดทำยุทธศาสตร์การจัดการน้ำมันทอดซ้ำเสื่อมสภาพเพื่อเสนอ ครม. และกำหนดทิศทางการจัดการน้ำมันทอดซ้ำเสื่อมสภาพให้เป็นพลังงานทดแทน	1. คณะกรรมการอาหารและยาได้ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 347) พ.ศ. 2555 เรื่องวิธีการผลิตอาหารที่ใช้ไขมันทอดซ้ำ โดยผู้ผลิตหรือขายอาหารที่มีการใช้น้ำมันทอดซ้ำซึ่งมีสารโพลาร์	Achieved



มตสมีชชา สุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมต	ความก้าวหน้า	สถานะ
		เกินร้อยละ 25 ของน้ำหนักจะต้องได้รับโทษปรับไม่เกิน 10,000 บาท ประกาศฯ ฉบับดังกล่าวใช้ ตั้งแต่วันที่ 13 มีนาคม 2556 2. บริษัทเจริญโภคภัณฑ์อาหารเป็นองค์กรที่มีการคิดค้นและจัดการด้านพลังงานอย่างมีประสิทธิภาพทำให้สามารถตัดตอนน้ำมันทอดซ้ำไม่ให้กระจายสู่ชุมชนและผู้บริโภค	
มต 6.6 การกำกับดูแล สื่อและการสื่อสาร การตลาดของ ผลิตภัณฑ์ยาสูบและ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์	จัดทำข้อบังคับจริยธรรมและ แนวทางปฏิบัติสำหรับการกำกับดูแล กันเอง พัฒนาองค์ความรู้ และ หลักสูตร จัดทำยุทธศาสตร์การเฝ้า ระวังสื่อ และเร่งรัดการดำเนินคดี อย่างเคร่งครัด	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการ สร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) มียุทธศาสตร์แผนควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์และสิ่ง เสพติด ที่กำหนดทิศทาง เป้าหมายการดำเนินงานช่วงปี พ.ศ. 2558 – 2560	On-going
มต 9.3 การสร้างเสริม สุขภาวะเด็กปฐมวัย ด้วยการบูรณาการอย่าง มีส่วนร่วม	ส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์และเด็ก ปฐมวัยได้รับสิทธิประโยชน์ด้านสุข ภาวะ สนับสนุนการทำงานในพื้นที่ มีส่วนร่วม	คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบ แผนพัฒนาเด็กปฐมวัย พ.ศ. 2564-2570 โดยมีกลไก หลักคือคณะกรรมการนโยบาย	On-going

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
	และจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อเสริมสร้างสุขภาวะเด็กปฐมวัย	การพัฒนาเด็กปฐมวัยซึ่งมียุทธศาสตร์ของแผนสอดคล้องกับเป้าหมายของมติฯ	
กลุ่มมติที่ 11 มติที่เกี่ยวข้องกับ NCDs			
มติ 1.6 ยุทธศาสตร์ในการจัดการปัญหาจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ควบคุมปัญหาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นวาระแห่งชาติและวาระท้องถิ่นเสริมสร้างกลไกควบคุมปัญหาโดยพัฒนาแผนยุทธศาสตร์ระดับชาติและให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมอย่างเข้มแข็งในกระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์	มีการลงนามความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย ผู้แทนองค์การบริหารส่วนจังหวัด ผู้แทนสันนิบาตเทศบาล ผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบล ผู้แทนสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อให้สถานที่ราชการและสถานที่สาธารณะภายใต้การกำกับดูแลของหน่วยงานรัฐเป็นสถานที่ปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตาม พ.ร.บ. เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551	Achieved
มติ 2.5 ยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ	รับรองและนำเสนอแผนยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติต่อคณะรัฐมนตรี และให้คณะกรรมการ	คณะรัฐมนตรีที่ประชุมคณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์	Achieved



มิติสุขภาพ สุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมิติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
	ที่เกี่ยวข้องสนับสนุนการดำเนินงาน และมีส่วนร่วมอย่างเป็นรูปธรรม	ระดับชาติ เมื่อวันที่ 20 ก.ค. 2553และมอบหมายคณะกรรมการ การนโยบายแอลกอฮอล์แห่งชาติ คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ และคณะกรรมการ ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จังหวัดร่วมกับ สสส. หน่วยงาน ราชการ และภาคีเครือข่ายต่างๆ สนับสนุนการดำเนินงาน	
มติ 2.8 การจัดการ ปัญหาภาวะน้ำหนักเกิน และโรคอ้วน	รับรองและนำเสนอยุทธศาสตร์ การจัดการปัญหาภาวะน้ำหนักเกิน และโรคอ้วนต่อคณะรัฐมนตรี และ สนับสนุนการยกร่างแผนปฏิบัติการ	กระทรวงสาธารณสุข โดยกรม อนามัย กำลังจัดทำร่าง พระราชบัญญัติ ควบคุม การตลาดอาหารและเครื่องดื่มที่ ส่งผลกระทบต่อสุขภาพเด็ก พ.ศ.	On-going
มติ 3.3 การควบคุมกล ยุทธ์การตลาดอาหาร สำหรับทารกและเด็ก เล็ก	ดำเนินการควบคุมการตลาดอาหาร สำหรับทารกและเด็กเล็กตาม หลักเกณฑ์ที่กำหนด พัฒนาและ ผลักดันร่างพระราชบัญญัติการตลาด อาหารทารกและเด็กเล็ก และขยาย สิทธิการลาคลอดให้เป็น 180 วัน	กรมอนามัยขับเคลื่อนงาน ภายใต้แผนขับเคลื่อนการบังคับ ใช้ พ.ร.บ. ควบคุมการส่งเสริม การตลาดอาหารสำหรับทารก และเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 (พ.ศ. 2566 - 2570)	Achieved

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
มติ 3.6 มาตรการในการควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพด้านยาสูบ	ให้ทุกฝ่ายมีส่วนร่วมในการควบคุมยาสูบตามแผนยุทธศาสตร์ ปรับปรุงโครงสร้างภาษียาสูบ ปรับปรุงกฎหมายเพื่อห้ามการโฆษณา และห้ามการมีฉากสูบบุหรี่ในสื่อ	เกิด พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560	Achieved
มติ 5.1 การจัดระบบและโครงสร้างเพื่อส่งเสริมการเดินและการใช้จักรยานในชีวิตประจำวัน	ส่งเสริมการเดินและจักรยานให้เชื่อมต่อกับระบบขนส่งสาธารณะ แก้ไขกฎหมายควบคุมอาคารให้มีที่จอดจักรยาน กำหนดให้การเดินและจักรยานเป็นวาระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และมีมาตรการทางภาษีเพื่อจูงใจให้ประชาชนใช้จักรยาน	ที่ประชุมคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 19 ม.ค. 2559 มีมติเห็นชอบการกำหนดมาตรฐานการออกแบบและก่อสร้างทางจักรยานในประเทศไทย ตามที่กระทรวงคมนาคม (คค.) เสนอ	On-going
มติ 5.4 การจัดการปัญหาหมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ	จัดตั้งคณะทำงานเพื่อจัดทำแผนบริหารจัดการ ปรับปรุงโครงสร้างและอำนาจของคณะกรรมการจัดการไฟป่าและหมอกควันแห่งชาติ และแก้ไขกฎหมายที่เป็นอุปสรรค	ปี 2558 กระทรวงมหาดไทยสั่งการให้ผู้ว่าราชการ 65 จังหวัดเตรียมการ ป้องกันและแก้ไขปัญหไฟป่าและหมอกควัน นอกจากนี้ หน่วยงานต่างๆ ได้แก่ กรมควบคุมมลพิษ กรมป่าไม้ กรมการปกครอง เน้นสร้างการมีส่วนร่วมให้ประชาชนในพื้นที่ควบคุมการ	End-up



มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
		เผาในพื้นที่เกษตรและป่า ร่วมเผ่าระวังและจัดการปัญหาไฟป่า มีมติ 8.2 ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ การจัดการปัญหาหมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ที่มีเนื้อหาสาระครอบคลุมมติเดิม	
มติ 6.2 เป้าหมายในการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย	ตั้งคณะกรรมการบูรณาการยุทธศาสตร์ป้องกันโรคไม่ติดต่อและติดตามประเมินผล และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมกับภาคส่วนต่างๆ จัดทำแผนและดำเนินการป้องกันโรคไม่ติดต่อในพื้นที่	1. มีการจัดทำยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติ 5 ปี (พ.ศ. 2560 - 2564) และแผนปฏิบัติการ (Action Plan) ภายใต้อายุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติ 5 ปี (พ.ศ. 2560 - 2564) 2. มีการแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนแผนการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติ 5 ปี (พ.ศ. 2560 - 2564) ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่	Achieved

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
		1594/2560 ลงวันที่ 3 พฤศจิกายน พ.ศ. 2560	
มติ 8.2 ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติการจัดการปัญหาหมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ	แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานเพื่อประสานงานและบูรณาการแผนระดับภาคและระดับชาติในการจัดการปัญหาหมอกควันและไฟป่าอย่างยั่งยืน	มีการจัดตั้งศูนย์เฝ้าระวังติดตามสถานการณ์ และประสานข้อมูลสถานการณ์ หมอกควันภาคเหนือ (War Room) ภายใต้ศูนย์อำนวยการป้องกันและแก้ไขปัญหาไฟป่าและหมอกควันแห่งชาติ เพื่อเป็นช่องทางให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้หารือแลกเปลี่ยนข้อมูล ติดตามและรายงานสถานการณ์ปัญหาจากพื้นที่ เมื่อวันที่ 23 ก.พ. 2559	On-going
มติ 8.4 นโยบายการลดบริโภคเกลือและโซเดียม เพื่อลดโรคไม่ติดต่อ (NCDs)	กำหนดให้การลดบริโภคเกลือและโซเดียมเป็นวาระแห่งชาติ สร้างความตระหนักรู้ และพัฒนามาตรการทางกฎหมายเพื่อส่งเสริมการลดปริมาณเกลือและโซเดียมในอาหารและเครื่องดื่ม	กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรคร่วมกับภาคีเครือข่าย จัดทำยุทธศาสตร์ลดการบริโภคเกลือและโซเดียม ปี พ.ศ. 2559 -2568 และกระทรวงฯ แต่งตั้งคณะกรรมการนโยบายการลด	On-going



มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
		บริโรคเกลื้อและโซเดียมเพื่อลดโรคไม่ติดต่อระดับชาติ ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ 1125/2560 ลงวันที่ 18 สิงหาคม 2560	
มติ 10.1 การส่งเสริมให้คนไทยทุกช่วงวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น	ใช้กระบวนการสมัชชาสุขภาพกำหนดนโยบายและแผนงานส่งเสริมกิจกรรมทางกายในทุกระดับ รวมถึงจัดทำฐานข้อมูลและกำหนดหลักเกณฑ์การออกแบบพื้นที่สาธารณะให้เอื้อต่อการมีกิจกรรมทางกาย	กระทรวงสาธารณสุขจัดทำแผนแม่บทการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ.2561- 2573 เข้าคณะรัฐมนตรี ซึ่ง ครม. มีมติเห็นชอบ เมื่อวันที่ 16 ส.ค. 2561 และได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ตามแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. 2561-2573 นโยบายภายใต้แผนแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. 2561-2573	On-going
มติ 11.3 ความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อ	พัฒนาระบบจัดการและเผยแพร่ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องและเข้าถึงง่ายขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในทุกระดับ และพัฒนา	กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค มีแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย 5	On-going

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
	ชุดสิทธิประโยชน์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	ปี และมี การ แต่ง ตั้ง คณะอนุกรรมการกำกับทิศแผนงานโรคไม่ติดต่อ	
มติ 12.3 รวมพลังชุมชนต้านมะเร็ง	ผลักดันให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสนับสนุนการคัดกรองมะเร็งที่สำคัญ สร้างความตระหนักรู้และให้ความรู้แก่ประชาชนเรื่องการป้องกันมะเร็ง และเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารที่ไม่ถูกต้อง	มูลนิธิเครือข่ายมะเร็งเร่งพัฒนาหลักสูตรผู้นำเครือข่ายมะเร็งสอนการตรวจมะเร็งเต้านมให้จิตอาสาเครือข่าย มีผู้เข้าอบรม 150 คนทั่วประเทศ และสนับสนุนการสร้างรายได้เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับผู้ป่วยมะเร็ง ซึ่งเริ่มดำเนินการที่โรงพยาบาลลพบุรี รวมถึงสร้างช่องทางการสื่อสารระหว่างผู้ป่วยกับกลุ่มเครือข่ายมะเร็ง สร้าง ช่องติ ด ต่ อ ระ ห ว า ง เครือข่ายผ่าน Application	To find Key Mechanism
มติ 15.2 การขับเคลื่อนแพลตฟอร์มเชื่อมโยงและบูรณาการข้อมูลสถิติการออกกำลังกายและการเล่นกีฬาของประชาชน (Calories	การสร้างมาตรฐานข้อมูลการออกกำลังกายเพื่อการพัฒนาประเทศ สนับสนุนการสร้างพื้นที่ปลอดภัยสำหรับการออกกำลังกาย ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงกีฬาเพื่อกระตุ้น	คณะกรรมการนโยบายการกีฬาแห่งชาติ ประกาศใช้แผนพัฒนาการกีฬาแห่งชาติ ฉบับที่ 7 (พ.ศ. 2566-2570) ลงวันที่ 30 มีนาคม 2566 ให้ความสำคัญกับการขับเคลื่อนแพลตฟอร์ม	On-going



มิติสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมิติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
Credit Challenge: CCC) ภายใต้แนวคิดโมเดลเศรษฐกิจสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน	เศรษฐกิจ และพัฒนาสินค้านวัตกรรมด้านการออกกำลังกาย	เชื่อมโยงและบูรณาการข้อมูลสถิติการออกกำลังกายและการเล่นกีฬาของประชาชน ภายใต้โมเดลเศรษฐกิจสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน (BCG Model) โดยกระทรวงท่องเที่ยวและการกีฬา มีความพยายามแพลตฟอร์ม Calories Credit Challenge: CCC เป็นหนึ่งในโครงการและประเด็นสำคัญที่มีการขับเคลื่อนเชิงบูรณาการภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ “ความร่วมมือสู่ความสำเร็จ (Partnership for Success)”	
กลุ่มมิติที่ 12 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ			
มิติ 1.8 ความเสมอภาคในการเข้าถึงและได้รับบริการสาธารณสุขที่จำเป็น	อปท. จัดสมัชชาเพื่อกำหนดนโยบายด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม และให้หน่วยงานส่วนกลางทำให้บริการสุขภาพมีคุณภาพและเข้าถึงง่ายสำหรับทุกคน โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง รวมถึงปฏิรูประบบประกันสุขภาพเพื่อลดความเหลื่อมล้ำ	มติ ครม. เมื่อวันที่ 23 มี.ค. 2553 อนุมัติให้สิทธิขั้นพื้นฐานด้านสาธารณสุขซึ่งครอบคลุมงานส่งเสริมสุขภาพ การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสุขภาพ และการควบคุมป้องกันโรค กับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและ	Achieved

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
		สิทธิ ตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย. พ.ศ. 2553 เป็นต้นไป โดยมอบให้ สปสช. เป็นหน่วยดำเนินการ และอนุมัติให้จัดตั้ง “กองทุน ให้บริการด้านสาธารณสุขกับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ”	
มติ 1.13 การส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยและญาติกับบุคลากรทางการแพทย์	เผยแพร่ สนับสนุน และผลักดันให้หน่วยงานต่าง ๆ ดำเนินงานตามแนวทางการแก้ปัญหาความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยและญาติกับบุคลากรทางการแพทย์อย่างกว้างขวาง และติดตามผลการดำเนินงานในทางปฏิบัติ	กระทรวงสาธารณสุข ผลักดันให้มีการออกกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองความเสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข	Achieved
มติ 2.3 การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิเพื่อการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพของประชาชน	พัฒนาแผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้แล้วเสร็จภายในปี พ.ศ. 2553 และพัฒนาให้เกิดกลไกที่มีอำนาจในการบริหารจัดการทรัพยากรในระดับจังหวัด อำเภอ และตำบลอย่างมีส่วนร่วม	กระทรวงสาธารณสุข และ สปสช. เป็นเจ้าภาพหลักในการพัฒนาระบบปฐมภูมิและหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งมีกลไก แผนงานที่ชัดเจน และมีการพัฒนางานด้านบริการด้านปฐมภูมิอย่าง	Achieved



มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
		ต่อเนื่อง เช่น การพัฒนาทีมหมอครอบครัว เป็นต้น	
มติ 2.7 การพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกให้เป็นระบบบริการสุขภาพหลักของประเทศคู่ขนานกับการแพทย์แผนปัจจุบัน	ให้คณะกรรมการที่เกี่ยวข้องเป็นกลไกหลักในการดำเนินงานให้สอดคล้องกับธรรมนูญฯ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งเสริมการรวมกลุ่มของหมอพื้นบ้าน และจัดทำแผนพัฒนาและส่งเสริมภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ	ปัจจุบันมีกลไกคณะกรรมการคณะกรรมการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2565 - 2569) และมีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง	On-going
มติ 3.4 นโยบายการเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ	ให้หน่วยงานเกี่ยวข้องสนับสนุนข้อมูล ไม่ให้การสนับสนุนหรือสิทธิพิเศษทางภาษีและการลงทุนกับบริการสาธารณสุขที่มุ่งเน้นผลประโยชน์เชิงธุรกิจ สนับสนุนการจัดตั้งศูนย์ข้อมูลเพื่อให้ความรู้แก่ประชาชน และพัฒนากลไกการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการกำหนดนโยบาย	สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน (บีโอไอ) และสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) จัดตั้งคณะทำงานร่วมกันพิจารณาร่างกรอบและรายละเอียดการลงทุนด้านอุตสาหกรรมสุขภาพ “หลักการส่งเสริมการลงทุนในอุตสาหกรรมด้านสุขภาพ” ไว้ 4 ประการคือ (1) เป็นไปเพื่อประโยชน์ของสถานะทางสุขภาพโดยรวมของคนใน	Achieved

มิติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมิติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
		ประเทศเป็นสำคัญ (2) เป็นไปเพื่อเสริมสร้างศักยภาพหรือประสิทธิภาพ และเพิ่มความเป็นธรรม ลดความเหลื่อมล้ำ สร้างความยั่งยืนเข้มแข็งให้ระบบสุขภาพโดยรวม (3) ไม่ขัดกับรัฐธรรมนูญฯ กฎหมาย แผนพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และธรรมนูญระบบสุขภาพฯ (4) มีระบบติดตาม ประเมินสถานการณ์ ผลกระทบของนโยบายส่งเสริมการลงทุน	
มติ 5.3 การปฏิรูปการศึกษาวิชาชีพด้านสุขภาพให้สอดคล้องกับความเป็นด้านสุขภาพในบริบทสังคมไทย	แต่งตั้งคณะกรรมการเฉพาะกิจเพื่อปฏิรูปการศึกษามูลนิธิด้านสุขภาพ โดยเน้นการสร้างความร่วมมือระหว่างผู้ผลิตและผู้ให้บริการ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสนับสนุนการคัดเลือกและให้ทุนแก่บุคคลในพื้นที่	มีการดำเนินการตั้งกลไกตามข้อมติ และจัดทำแผนยุทธศาสตร์พัฒนาการศึกษาสำหรับบุคลากรด้านสุขภาพในศตวรรษที่ 21 (พ.ศ. 2557-2561) และมีการแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ฯ ซึ่งกลไกต่างๆ ยังมีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน	Achieved



มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
มติ 6.1 นโยบายการตรวจสุขภาพที่จำเป็นและเหมาะสมสำหรับประชาชน	เน้นการตรวจสุขภาพที่จำเป็นเหมาะสม เป็นเหตุเป็นผล และมีคุณภาพ สนับสนุนการวิจัยเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ ส่งเสริมความเข้าใจร่วมกับภาคประชาชนเกี่ยวกับความจำเป็นของการตรวจสุขภาพ กำหนดและพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์เกี่ยวกับการตรวจสุขภาพ และจัดตั้งกลไกหรือหน่วยงานระดับชาติเพื่อพัฒนาระบบบริการที่เหมาะสม	กรมการแพทย์กำหนดให้เรื่องนี้เป็นนโยบายสำคัญของกรม โดยมอบหมายให้สถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์เป็นหน่วยงานรับผิดชอบ และมีการจัดทำโครงการพัฒนาแนวทางการตรวจสุขภาพที่จำเป็นและเหมาะสมสำหรับประชาชน	Achieved
มติ 6.8 การปฏิรูประบบสุขภาพภายใต้การปฏิรูปประเทศไทย	นำกลไกและกระบวนการสมัชชาสุขภาพไปปรับใช้ในการขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศไทย นำหลักการทิศทาง และแนวทางสำคัญของมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 1-6 ไปขับเคลื่อนเพื่อตอบสนองต่อการปฏิรูประบบสุขภาพ และนำข้อเสนอของมติสมัชชาปฏิรูประดับชาติไปเป็นส่วนหนึ่งของการดำเนินการ	1. กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการปฏิรูประบบสาธารณสุข ตลอดจนสร้างความร่วมมือระหว่างกลไกสาธารณสุขระดับต่าง ๆ เช่น เครือข่ายสุขภาพอำเภอ (District Health System : DHS) 2. ที่ประชุมสภาปฏิรูปแห่งชาติได้เห็นชอบรายงานคณะกรรมการการปฏิรูประบบสาธารณสุข เมื่อวันที่ 28	To be revisited

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
		กรกฎาคม 2558 โดยมุ่งให้ความสำคัญกับระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เน้นการพัฒนา ระบบสุขภาพระดับพื้นที่ที่มี “พื้นที่เป็นฐานและประชาชนเป็นศูนย์กลาง” ส่งเสริมการพึ่งตนเองควบคู่กับการเพิ่มศักยภาพเพื่อการดูแลตนเองของประชาชน	
มติ 7.2 กระบวนการประเมินและการตัดสินใจการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพ	จัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพแห่งชาติ จัดตั้งองค์กรพัฒนาระบบฯ และให้หน่วยงานที่มีบทบาทในการกำหนดสิทธิประโยชน์ร่วมพัฒนากรอบแนวทางการตัดสินใจ	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ร่วมกับสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ได้สนับสนุนสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) และ โครงการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ (HITAP) ในการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าให้เป็นระบบที่มีความโปร่งใสและอยู่บนพื้นฐานของหลักฐานทาง	Achieved



มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
		วิชาการ โดยมี คณะทำงานคัดเลือกหัวข้อปัญหาสุขภาพและเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ประกอบด้วย ตัวแทนผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์ นักวิชาการ ประชาสังคม และผู้ป่วย ทำหน้าที่คัดเลือกหัวข้อที่เหมาะสมเพื่อนำเข้าสู่การประเมิน ก่อนจะนำไปเป็นข้อเสนอเชิงนโยบายต่อ สปสช.	
มติ 7.5 การจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพโลกของประเทศไทย	รับรองและเสนอแผนยุทธศาสตร์สุขภาพโลกของประเทศไทย พ.ศ. 2558-2563 ต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ และจัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน	คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบกรอบยุทธศาสตร์สุขภาพโลกของประเทศไทย พ.ศ. 2559-2563 (Thailand Global Health Strategic Framework 2016-2020) เมื่อวันที่ 16 ก.พ. 2559 ตามที่ กระทรวงสาธารณสุขเสนอ	Achieved
มติ 11.4 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการทันตกรรม	ให้ทุกกองทุนสุขภาพมีชุดสิทธิประโยชน์ทางทันตกรรมที่เท่าเทียมกัน สร้างระบบการดูแลสุขภาพช่องปากที่ครอบคลุมทุกกลุ่ม และควบคุม	กรมอนามัย จัดทำแผนทันตสุขภาพแห่งชาติครอบคลุมทุกกลุ่มวัย และพยายามผลักดันเรื่องการรอบรู้ด้านทันตกรรม	On-going

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
	การจัดฟันแพชั่นและฟันเทียมเถื่อนอย่างจริงจัง		
มติ 17.1 พลิกโฉมกำลังคนเพื่อสังคมสุขภาวะ	การสร้างความตระหนักรู้ด้านสุขภาพเพื่อให้ประชาชนดูแลตนเองได้ พัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ให้มีคุณภาพและทักษะหลากหลาย สนับสนุนให้กำลังคนด้านสุขภาพมีคุณภาพชีวิตที่ดีและแก้ไขปัญหาการกระจายตัวของบุคลากร และส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ	คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์กำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติเพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์กำลังคนด้านสุขภาพในระดับชาติฉบับใหม่ให้ทันต่อสถานการณ์ปัจจุบัน	On-going
กลุ่มมติที่ 13 การบริหารจัดการเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรค			
มติ 2.6 โรคติดต่ออุบัติใหม่	จัดตั้งคณะกรรมการโรคติดต่ออุบัติใหม่ระดับชาติ และเสนอแผนยุทธศาสตร์เพื่อการบริหารจัดการโรคติดต่ออุบัติใหม่แบบบูรณาการ	มีการดำเนินงานโดยกลไก คกก.อำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ และมีแผนปฏิบัติการรองรับอย่างชัดเจนและต่อเนื่อง	Achieved
มติ 6.7 การสร้างความร่วมมือของทุกภาคส่วนเพื่อ “สุขภาพหนึ่งเดียว” ของคน-สัตว์-สิ่งแวดล้อม	สนับสนุนแนวคิดและหลักการของ “สุขภาพหนึ่งเดียว” พัฒนากลไกในระดับท้องถิ่นเพื่อสร้างความเข้าใจและความร่วมมือในการจัดการปัญหาสุขภาพ และส่งเสริมแนวคิด	1. กรมควบคุมโรค และภาคีเครือข่าย จัดตั้ง ศูนย์ประสานงานเครือข่ายสุขภาพหนึ่งเดียว โดยได้รับการสนับสนุนจากองค์การอนามัย	Achieved



มตสขสสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมต	ความก้าวหน้า	สถานะ
	“สุขภาพหนึ่งเดียว” โดยสอดแทรกสาระในหลักสูตรการศึกษา	โลก (WHON-GOING) องค์การอาหารและเกษตรแห่งสหประชาชาติ (FAO) ศูนย์ควบคุมป้องกันโรคแห่งชาติ ประเทศสหรัฐอเมริกา (US-CDC) องค์การเพื่อการพัฒนาระหว่างประเทศของสหรัฐฯ (USAID) 2. รัฐบาลได้กำหนดนโยบายด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2558 เร่งรัดขับเคลื่อนการดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อมป้องกันและแก้ไขปัญหาระบาดติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ (พ.ศ. 2556 - 2559) โดยเน้นการดำเนินการตามหลักการ “สุขภาพหนึ่งเดียว” ให้มีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน ทั้งในภาครัฐและเอกชนทุกระดับ	

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
มติ 7.3 การกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน	จัดทำและขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ ทศวรรษกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี นางบงกชทูนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่มาใช้ในการแก้ไขปัญหา และมีการจัดทำแผนการเรียนรู้สำหรับโรงเรียนและประชาชน	มีแผนยุทธศาสตร์ทศวรรษกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ปี 2559 – 2568	On-going
มติ 9.4 สานพลังปราบยุงลายโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน	พัฒนากลไกในพื้นที่โดยเน้นการมีส่วนร่วมของประชาชน กำหนดการปราบยุงลายเป็นเป้าหมายหลักของเขตสุขภาพ และสนับสนุนการวิจัยและพัฒนาการปราบยุงลาย	กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข และบริษัท AIS ได้ลงนามบันทึกข้อตกลงร่วมกันนับตั้งแต่ปี พ.ศ.2562 เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออกในไทย ผ่านการใช้แอปพลิเคชัน อสม.ออนไลน์ด้วยพีเจอาร์รายงานสำรวจลูกน้ำยุงลาย โดยมีการรายงานผล เมื่อวันที่ 14 มิ.ย. 2565	On-going
มติ 13.2 การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพ	การจัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์ฉุกเฉิน ทบพวนและปรับปรุงกฎหมายที่เกี่ยวข้อง พัฒนา	กรมควบคุมโรคจัดทำแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมป้องกันและแก้ไขปัญหา	On-going



มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
แบบมีส่วนร่วม กรณีโรคระบาดใหญ่	ระบบสื่อสารสาธารณะ เพิ่มบุคลากรทางการแพทย์ สนับสนุนการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม และจัดทำมาตรการลดผลกระทบด้านสุขภาพจิต เศรษฐกิจ และสังคม	โรคติดต่ออุบัติใหม่ พ.ศ. 2565 – 2569	
มติ 14.3 การจัดการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤตสุขภาพ	การกำหนดวาระและแนวทางการสื่อสารระดับชาติ จัดตั้งศูนย์อำนวยการสื่อสาร จัดกระบวนการสื่อสาร 2 ระดับ รับฟังความคิดเห็น และจัดหน่วยเฝ้าระวัง เปิดช่องทางการสื่อสารให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลได้รวดเร็ว บังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง กำหนดแนวปฏิบัติสำหรับสื่อ และเสริมสร้างการรู้เท่าทันสื่อ	อยู่ในระหว่างการหารือเพื่อจัดตั้งศูนย์อำนวยการการสื่อสารฯ ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง อาทิ สำนักงานนายกรัฐมนตรี กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กรมประชาสัมพันธ์	To find Key Mechanism
กลุ่มมติที่ 14 มติที่เกี่ยวกับกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ			
มติ 1.12 นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาวะของแรงงานนอกระบบ (Check ข้อมูลแรงงานนอกระบบ)	กำหนดนิยาม "แรงงานนอกระบบ" และพัฒนาฐานข้อมูลมาตรฐาน พัฒนาเครือข่ายวิชาการด้านอาชีวอนามัย บูรณาการการทำงานระหว่างหน่วยงานในการดูแลสุขภาพแรงงาน และจัดตั้งกลไกเพื่อติดตามการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	สำนักปลัดกระทรวงแรงงาน จัดตั้งศูนย์ประสานงานแรงงานนอกระบบที่สำนักจัดหางานของแต่ละจังหวัด	Achieved

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
กลุ่มมติที่ 14 มติที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ			
มติ 1.3 นโยบายชาติเพื่อการพัฒนาาระบบสุขภาพในพื้นที่พหุวัฒนธรรมในจังหวัดชายแดนใต้	เห็นชอบและผลักดันให้รัฐบาลกำหนดข้อเสนอแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพในพื้นที่พหุวัฒนธรรมจังหวัดชายแดนใต้เป็นนโยบายแห่งชาติ และให้ภาคีสมาชิกฯ ร่วมกันผลักดันให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชนนำแนวทางไปปฏิบัติ	สถาบันการจัดการระบบสุขภาพภาคใต้มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (สจรส.มอ.) ร่วมกับสมาคมจันทร์เสี้ยวการแพทย์และสาธารณสุขและสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ได้มีการพัฒนาระบบการแพทย์ที่สอดคล้องกับวิถีมุสลิม และมีการจัดสมัชชาเฉพาะประเด็นในเรื่องนี้ ผลการดำเนินงาน อาทิ เช่น เกิดสภาประชาสังคมชายแดนใต้ โดยความร่วมมือขององค์กรประชาสังคม 20 องค์กร เกิดสภาที่ปรึกษาการบริหารและพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้	To be revisited
มติ 2.2 แผนพัฒนาที่ยั่งยืนบนฐานการพึ่งตนเองด้านเศรษฐกิจ สังคม	ให้คณะรัฐมนตรีทบทวนร่างแผนแม่บทการพัฒนาพื้นที่เศรษฐกิจภาคใต้อย่างยั่งยืน โดยเน้นคุณภาพชีวิต การศึกษา อุตสาหกรรมที่ยั่งยืน และการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติ	สภาพัฒนาฯ ไม่ได้จัดทำแผนแม่บทการพัฒนาพื้นที่เศรษฐกิจระดับภาค จึงไม่สามารถดำเนินการตามมติได้	To be revisited



มิติสุขภาพ สุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมิติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
สิ่งแวดล้อม กรณี ภาคใต้			
มติ 3.2 ความเป็นธรรม ในการเข้าถึงบริการ สุขภาพของคนพิการ	พัฒนาชุดสิทธิประโยชน์สำหรับคน พิการ ออกหรือปรับปรุงกฎหมายที่ เอื้อต่อการจัดบริการ พัฒนาให้เกิด การจัดตั้งกองทุนดูแลคนพิการใน ระดับพื้นที่ และจัดทำแผนพัฒนา ระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ทางการแพทย์	1. คณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ต.ค. 2554 อนุมัติหลักการ แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคน พิการแห่งชาติ ฉบับที่ 4 พ.ศ. 2555 – 2559 จนมีการจัดทำ แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคน พิการระดับ จังหวัดขึ้นทั้ง 77 จังหวัด 2. สปสช. ได้นำร่องสนับสนุน การจัดตั้ง กองทุนฟื้นฟู สมรรถภาพคนพิการระดับ จังหวัด ร่วมกับองค์การบริหาร ส่วนท้องถิ่น เพื่อช่วยเหลือดูแล คนพิการอย่างครบวงจร	To be revisited
มติ 2.11 การพัฒนา ระบบการดูแลระยะ ยาวสำหรับผู้สูงอายุที่ อยู่ในภาวะพึ่งพิง	ให้รัฐบาลกำหนดนโยบายการดูแล ระยะยาวฯ เป็นวาระแห่งชาติ ให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็น เจ้าภาพในการจัดตั้งคณะกรรมการ และพิจารณาปรับปรุงเพิ่มเบี้ยยังชีพ ของผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง	เป็นส่วนหนึ่งของประเด็นการ ปฏิรูปประเทศเพื่อรองรับสังคม สูงวัยโดยเรื่องของการดูแล ผู้สูงอายุระยะยาว Long Term Care (LTC) มีความก้าวหน้าทั้ง ในส่วนของงานกระทรวง	Achieved

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
		สาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	
มติ 5.7 พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะ	พัฒนาแนวทางการปฏิบัติสำหรับพระสงฆ์ จัดทำระบบฐานข้อมูลพระสงฆ์ ส่งเสริมและพัฒนาองค์กรพระสงฆ์นักพัฒนา และพัฒนาระบบและรูปแบบบริการสุขภาพสำหรับพระสงฆ์	มหาเถรสมาคมมีมติเห็นชอบธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ ทั้งฉบับที่ 1 และฉบับที่ 2 เพื่อให้เป็นกรอบทิศทางในการดูแลสุขภาวะพระสงฆ์โดยใช้หลักธรรมนำทางโลก โดยมีกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงวัฒนธรรม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักพระพุทธศาสนา และภาคีเครือข่ายในระดับพื้นที่ร่วมกันขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่อง	On-going
มติ 5.10 เร่งรัดเสริมสร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพของคนพิการ	สร้างความเป็นธรรมในสิทธิประโยชน์บริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ตรวจสอบและปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ และกฎเกณฑ์ และสนับสนุนให้สมาคม/	ที่ประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 6/2554 เมื่อวันที่ 13 มิ.ย. 2554 มีมติเห็นชอบหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ	On-going



มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
	ชมรมคนพิการดำเนินงานร่วมจัดบริการ	ที่จำเป็นต่อสุขภาพระดับจังหวัด เพื่อจัดบริการทางการแพทย์ ที่จำเป็นและสนับสนุนอุปกรณ์เครื่องช่วยแก่คนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ รวมทั้งสนับสนุนการพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพของหน่วยบริการทุกระดับ	
มติ 14.2 การคุ้มครองการเข้าถึงบริการสุขภาพของกลุ่มประชากรเฉพาะในวิกฤตอย่างเป็นธรรม	การมีหลักประกันสุขภาพสำหรับผู้ไม่มีสัญชาติไทยและผู้มีปัญหาสถานะพัฒนาระบบบริการสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชากรเฉพาะ พัฒนาระบบและกลไกการส่งเสริมสุขภาพที่ดำเนินการโดยชุมชน และเสริมสร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นมิตร	1. กระทรวงยุติธรรม โดยกรมราชทัณฑ์ ยกระดับสถานพยาบาลเรือนจำเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ 2. กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โดยกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ร่วมกับสำนักบริหารการทะเบียน 3. กระทรวงมหาดไทย โดยกรมการปกครองสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาการเข้าถึง	On-going

มิติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมิติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
		สิทธิหลักประกันสุขภาพของคนพิการที่มีปัญหาสถานะทางทะเบียน 4. กองกระทรวงสาธารณสุขสุข โดยกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สป.สธ. ได้แต่งตั้งคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพบุคคลที่ไม่ใช่สัญชาติไทยและไม่ได้อยู่ในระบบหลักประกันสุขภาพไทย 5. กรุงเทพมหานคร มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ บริหารจัดการและจัดบริการสุขภาพกลุ่มแรงงานข้ามชาติในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	
มิติ 15.3 หลักประกันรายได้เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีเมื่อเข้าสู่วัยสูงอายุ	การพัฒนาผลิตภาพประชากรและการมีงานทำ จัดให้มีเงินอุดหนุนและบริการสังคมที่เพียงพอ ส่งเสริมการออมระยะยาว การเข้าถึงหลักประกันสุขภาพและการดูแลระยะยาว และการบริหารจัดการโดยผู้ดูแลและชุมชน	เมื่อวันที่ 29 พ.ย. 2567 คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบและมอบหมายส่วนราชการที่เกี่ยวข้องดำเนินการขับเคลื่อน ข้อเสนอ “การพัฒนาหลักประกันบริการ ทางสังคมแก่กลุ่มเป้าหมายที่สอดคล้องกับ	To find Key Mechanism



มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
		สถานการณ์ปัจจุบัน” ให้เกิดผลในทางปฏิบัติ ตามที่ คณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติ เสนอ โดยสำหรับกลุ่มผู้สูงอายุมีข้อเสนอให้ปรับเปลี่ยนยังชีพผู้สูงอายุแบบขั้นบันได (แบบใหม่) เพื่อให้เพียงพอ ต่อค่าครองชีพของผู้สูงอายุในสถานการณ์ปัจจุบัน จำแนกตามกลุ่ม เป้าหมาย 5 กลุ่ม ได้แก่ (1) กลุ่มเด็กและเยาวชน (2) กลุ่มผู้สูงอายุ (3) กลุ่มคนพิการ (4) กลุ่มวัยแรงงาน และ (5) สวัสดิการสำหรับครอบครัว โดยคำนึงถึงมาตรฐานขั้นต่ำของกลุ่ม เป้าหมาย	
มติ 16.3 การส่งเสริมการพัฒนาประชากรให้เกิดและเติบโตอย่างมีคุณภาพ	การสร้างค่านิยม "การสร้างเด็กที่มีคุณภาพคือการสร้างบ้านแปงเมือง" ผลักดันนโยบายที่เป็นมิตรต่อครอบครัว ให้ชุมชนมีบทบาทหลักในการสร้างสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัย	สภาพพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ จัดประชุมการขับเคลื่อนนโยบายที่เป็นมิตรต่อครอบครัว (Family-friendly policies) ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของ	On-going

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
	และกำหนดฉากทัศน์อนาคตของเด็กไทยที่พึงประสงค์	การขับเคลื่อนแผนพัฒนาประชากรเพื่อพัฒนาประเทศในระยะยาว (พ.ศ. 2565-2580)	
กลุ่มมติที่ 15 ด้านสุขภาพจิต และความรุนแรงในสังคม			
มติ 4.2 การจัดการปัญหาการฆ่าตัวตาย (สุขใจ..ไม่คิดสั้น)	กำหนดนโยบายและมาตรการด้านการคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยจิตเวช และร่วมมือกับสื่อมวลชนเพื่อพัฒนากลไกควบคุมข่าวการฆ่าตัวตาย	ที่ประชุมคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 29 พ.ค. 2555 มีมติเห็นชอบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 4 ปี 2554 เรื่องการจัดการปัญหาการฆ่าตัวตาย โดยมอบหมาย (1) ให้ คณะ กรรมการ สุขภาพจิตแห่งชาติร่วมกับ สธ., วธ., อปท. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนดนโยบายและกลไกด้านต่าง ๆ เช่น การคุ้มครองสิทธิของผู้ป่วยทางจิตเวช ลดปัญหาอุปสรรคการเข้าถึงบริการสุขภาพ ผลักดันให้อัตราการฆ่าตัวตายเป็นตัวชี้วัดระดับชาติ ฯลฯ (2) ให้ สธ. ร่วมกับ ทก. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องควบคุมการนำเสนอข่าวการฆ่าตัวตาย งดเว้นการ	Achieved



มตสมีสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมต	ความก้าวหน้า	สถานะ
		นำเสนอภาพหรือเนื้อหาเกี่ยวกับการฆ่าตัวตาย ฯลฯ และ (3) ให้ สธ., มท., วธ., กษ., ศธ., พม. ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับผิดชอบการพัฒนา ระบบช่วยเหลือเกื้อกูลใน ครอบครัว และชุมชนเพื่อ ป้องกันการฆ่าตัวตาย	
มต 16.1 ระบบสุข ภาวะทางจิตเพื่อ สังคมไทยไร้ความ รุนแรง	การสร้างระบบที่มีกลไกหลัก 4 กลไก (บ้าน ชุมชน นโยบาย และบริการ) พัฒนานวัตกรรมสื่อสารเพื่อลด อคติ มีมาตรการเฉพาะสำหรับกลุ่ม เปราะบาง และเสริมสร้างความ เข้มแข็งให้กลไกประสานงานทั้ง ระดับชาติและท้องถิ่น	กรมสุขภาพจิตจัดทำแผนปฏิบัติ การด้านการควบคุมและป้องกัน การฆ่าตัวตายระดับชาติ (พ.ศ. 2567 - 2570)	On-going
อื่นๆ			
มต 1.1 ธรรมนูญว่า ด้วยระบบสุขภาพ แห่งชาติ	การเห็นชอบในหลักการของร่าง ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ แห่งชาติ ฉบับที่ 1 เพื่อนำไปใช้เป็น กรอบในการกำหนดนโยบายและ ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของทุกภาค ส่วนโดยมีการเผยแพร่ สนับสนุนและ	มีการดำเนินการครบทุกข้อโดย กลไกภายใน สช. เป็นหลัก (ปัจจุบันมีการจัดทำธรรมนูญว่า ด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับ ที่ 3 พ.ศ. 2565)	Achieved

มิติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายของมิติ	ความก้าวหน้า	สถานะ
	ติดตามผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องเพื่อขับเคลื่อนให้ธรรมนูญเป็นรูปธรรม		
มิติ 5.11 กลไกและกระบวนการสมัชชาสุขภาพ	พัฒนาสมัชชาสุขภาพให้เป็นกลไกสำคัญในการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม โดยเสริมสร้างขีดความสามารถของภาคีเครือข่าย พัฒนาระบบข้อมูลและการเรียนรู้ และสื่อสารและพัฒนาหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	มีคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมีสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ หน่วยเลขานุการสนับสนุนกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติทุกปี	Achieved

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)



เป็นหน่วยงานของรัฐ จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ในกำกับของ นายกรัฐมนตรี โดยเป็นหน่วยเลขานุการของ “คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.)” และ “คณะกรรมการบริหารสำนักงาน (คบ.)” มีหน้าที่ประสานงานกับหน่วยงานด้านนโยบาย และยุทธศาสตร์ของหน่วยงานที่ดำเนินงานเกี่ยวกับสุขภาพ เพื่อให้เกิดการทำงานร่วมกันในระดับนโยบาย และยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ รวมทั้งจัดทำรายงานสถานการณ์ของระบบสุขภาพและดำเนินการให้บรรลุผลตามมติของ คสช. โดยมี เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (เลขาธิการ คสช.) เป็นผู้รับผิดชอบการบริหารงานของ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

คณะกรรมการบริหาร สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คบ.)

มีหน้าที่กำหนดนโยบาย และกำกับดูแลการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ให้เกิดการจัดการที่ดี มีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์ตามอำนาจหน้าที่

องค์ประกอบของ คบ.

ประธานกรรมการบริหาร
(แต่งตั้งจากกรรมการสุขภาพแห่งชาติ)
กรรมการบริหาร
(แต่งตั้งจากผู้แทนกระทรวงสาธารณสุขและผู้ทรงคุณวุฒิ)
เลขาธิการ คสช. เป็นกรรมการบริหารและเลขานุการ



แบบงานหลัก สช



WSU. สุขภาพแห่งชาติ 2550



วิสัยทัศน์

VISION

“ระบบสุขภาพไทยพัฒนาจากกระบวนการ
นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม
บนพื้นฐานทางปัญญา (4P-W)”



พันธกิจ

MISSION

“สานพลังเพื่อขับเคลื่อนระบบสุขภาพไทย
ด้วยกระบวนการนโยบายสาธารณะ
แบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4P-W)”



เป้าประสงค์

GOAL

1

ระบบสุขภาพที่สอดคล้องกับ
ธรรมนูญว่าด้วย
ระบบสุขภาพแห่งชาติ

2

กระบวนการ
นโยบายสาธารณะ
ที่มีคุณภาพ

3

นโยบายสาธารณะ
ที่สำเร็จอย่างเป็น
รูปธรรม

4P-W

ย่อจาก Participatory Public Policy Process based on Wisdom

ยุทธศาสตร์และ



มาตรการสำคัญ

1

พัฒนาและขับเคลื่อน
นโยบายสาธารณะ
แบบมีส่วนร่วมที่เป็น
ประเด็นสำคัญของประเทศ

2

ยกระดับคุณภาพ
กระบวนการนโยบาย
สาธารณะ
ให้มีความยืดหยุ่นและ
สอดคล้องกับสถานการณ์

3

ยกระดับความร่วมมือกับ
ภาคียุทธศาสตร์ และเพิ่มขีดความ
สามารถของภาคีเครือข่ายเพื่อสร้าง
ความเข้มแข็งให้แก่ชุมชนและพื้นที่

4

สื่อสารสังคม
เชิงรุก



คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.)

มีหน้าที่ให้ข้อเสนอแนะ หรือคำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ รวมถึงการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติการกำหนดหลักเกณฑ์ และวิธีการในการติดตามประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติ และสนับสนุนให้มีกระบวนการในการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ ด้านสุขภาพเพื่อการมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย

องค์ประกอบของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.)

นายกรัฐมนตรี หรือรองนายกรัฐมนตรี
ที่นายกรัฐมนตรีมอบหมาย

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
รัฐมนตรีว่าการกระทรวง
ที่นายกรัฐมนตรีกำหนดไม่เกิน 5 คน

ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ผู้แทนองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุข

ที่มีกฎหมายจัดตั้งองค์กร

ผู้แทนคณะกรรมการวิชาชีพที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมาย
ว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ

ผู้ทรงคุณวุฒิด้านต่างๆ ซึ่งต้องไม่เป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุข
ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไร

เลขาธิการ คสช.

เป็นกรรมการและเลขานุการ





Dashboard รายงานความก้าวหน้า
ของมิติสุขภาพแห่งชาติ



www.nationalhealth.or.th





ความก้าวหน้า การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ



สำนักงานคณะกรรมการแห่งชาติ (สช.)
www.nationalhealth.or.th



Health Station
<https://main.healthstation.in.th>



สช. สำนักงานคณะกรรมการแห่งชาติ
facebook.com/NHCO.thai



Health Station
facebook.com/healthStation



สช. สำนักงานคณะกรรมการแห่งชาติ
vm.tiktok.com/ZM6dM5XpP

