

## สรุปผลการจัดและมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕ พ.ศ. ๒๕๖๕

สมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นเครื่องมือการสร้างนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

### สรุปสาระสำคัญ

๑. คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖ ได้ดำเนินการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๕ พ.ศ. ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๑-๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเซ็นทรา บายเซ็นทาราศูนย์ราชการ คอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ ภายใต้ประเด็นหลัก (Theme) “ความเป็นธรรมด้านสุขภาพ โอกาสและความหวังอนาคตประเทศไทย” เป็นการจัดประชุมในรูปแบบผสมผสาน (Hybrid) มุ่งเน้นการเพิ่มโอกาสการมีส่วนร่วมของหน่วยงานองค์กร และประชาชน ในกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยเฉพาะตามมาตรา ๔๔ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

๒. วันงานมีปาฐกถาพิเศษ ปาฐกถา และการร่วมประกาศเจตนารมณ์ ได้แก่

๒.๑ เปิดการประชุม และปาฐกถาพิเศษ “ความเป็นธรรมด้านสุขภาพ โอกาสและความหวังอนาคตประเทศไทย” โดย นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๒.๒ ปาฐกถาพิเศษ “Leave No One Behind...Mission Possible for Thailand” โดย Dr. Mandeep Dhaliwal, Director of the HIV and Health Group, สำนักงานโครงการพัฒนาแห่งสหประชาชาติ (United Nations Development Programme: UNDP)

๒.๓ ปาฐกถา หัวข้อ “นวัตกรรมทางเทคโนโลยีและสังคม: โอกาสและความหวังอนาคตของประเทศไทย” โดย ศาสตราจารย์เอนก เหล่าธรรมทัศน์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม

๒.๔ ปาฐกถา หัวข้อ “สู่สังคมสูงอายุอย่างสมบูรณ์: โอกาสและทางออกของประเทศไทย” โดย รองศาสตราจารย์เจิมศักดิ์ ปิ่นทอง ประธานกรรมการนโยบายองค์กรกระจายเสียงและแพร่ภาพสาธารณะแห่งประเทศไทย (ThaiPBS) และอดีตประธานคณะกรรมการปฏิรูประบบรองรับการเข้าสู่สังคมสูงวัยสภาพัฒนาฯ

๒.๕ การร่วมประกาศเจตนารมณ์ “ความเป็นธรรมด้านสุขภาพ โอกาสและความหวังอนาคตประเทศไทย” โดย คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และเครือข่ายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๓. การพิจารณา ๓ ระเบียบวาระ และแสดงถ้อยแถลงร่วมขับเคลื่อนร่างมติ โดยมีภาคีเครือข่ายร่วมพิจารณา และแสดงถ้อยแถลงขับเคลื่อนร่างมติฯ จำนวนทั้งสิ้น ๖๓ ภาคีเครือข่าย ดังนี้

๓.๑ การขจัดความยากจนตามแนวคิดเศรษฐกิจ BCG: การยกระดับเศรษฐกิจครัวเรือน จำนวน จำนวน ๒๔ ภาคีเครือข่าย อาทิ สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) คณะกรรมการนโยบายที่ดินแห่งชาติ กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา สมัชชาสุขภาพจังหวัดสกลนคร

๓.๒ การขับเคลื่อนแพลตฟอร์มเชื่อมโยงและบูรณาการข้อมูลสถิติการออกกำลังกาย และการเล่นกีฬาของประชาชน (Calories Credit Challenge: CCC) ภายใต้แนวคิดโมเดลเศรษฐกิจสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน (Bio-Circular-Green Economy: BCG Model) จำนวน ๑๖ ภาคีเครือข่าย อาทิ กรมพลศึกษา กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว กรุงเทพมหานคร มูลนิธิสมาพันธ์ชมรมเดินวิ่งเพื่อสุขภาพไทย (Park run Thailand) บริษัทเอเวรินท์อินเตอร์กรุ๊ป สมัชชาสุขภาพจังหวัดยะลา

๓.๓ หลักประกันรายได้เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีเมื่อเข้าสู่วัยสูงอายุ จำนวน ๒๓ ภาคีเครือข่าย อาทิ กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานประกันสังคม สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) กรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เครือข่ายประชาชนเพื่อรัฐสวัสดิการ สมาคมเยาวชนพัฒนาบ้านเกิด

๔. การรายงานความก้าวหน้าของมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ได้กำหนดให้ต้องรายงานในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) ประกอบด้วย มติ ๑๓.๑ ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต มติ ๑๔.๑ การสร้างเสริมสุขภาพะสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืนในวิกฤตโควิด-19 และมติ ๑๔.๓ การจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤตสุขภาพ โดยนำเสนอเนื้อหาเป็นวิสัยทัศน์ นอกจากนี้ยังกล่าวชื่นชมรูปธรรมการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่มีความก้าวหน้าสำคัญ รวมถึงภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ที่ได้ร่วมกันขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติในพื้นที่ และนโยบายสาธารณะระดับจังหวัด ที่สอดคล้องกับมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และรายงานสรุปสถานะความก้าวหน้าของมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติโดยภาพรวม

๕. เสวนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและการเสวนาประเด็นที่สังคมให้ความสนใจ ซึ่งเป็นกิจกรรมที่จัดขึ้นเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และสร้างพื้นที่เรียนรู้กระบวนการนโยบายสาธารณะที่หลากหลาย ส่งเสริมการมีส่วนร่วม สร้างกระแสและกระตุ้นให้ประชาชนมีส่วนร่วมในประเด็นที่กำลังเป็นประเด็นของสังคม เนื้อหาที่นำมาจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕ ประกอบด้วย

๕.๑ การแลกเปลี่ยนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๔ มติ ได้แก่ มติ ๘.๔ นโยบายลดบริโภคเกลือและโซเดียมเพื่อลดโรคไม่ติดต่อ (NCDs) มติ ๘.๒ การจัดการและพัฒนาที่อยู่อาศัย ชุมชน และเมืองเพื่อสุขภาวะ มติ ๑๒.๒ มติวิถีเพศภาวะ: เสริมพลังสุขภาวะทางเพศ และมติ ๑๑.๑ การร่วมสร้างสรรค์พื้นที่สาธารณะในเขตเมือง เพื่อสุขภาวะสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน

๕.๒ การเสวนาประเด็นที่สังคมให้ความสนใจ จำนวน ๔ ประเด็น ได้แก่ (๑) ไปให้ถึงสุขภาวะ (Well Being) ด้วยระบบสุขภาพแบบบูรณาการ (Integrative Health care and Medicine) (๒) การบริหารจัดการลุ่มน้ำ: ลดความเหลื่อมล้ำ สร้างความเป็นธรรม (๓) มุมมองของคนรุ่นใหม่กับความรุนแรงในสังคมไทย และ (๔) ทางออกสุขภาพจิตพิชิตปัญหาวัยรุ่น

๖. การประกาศ “ประเด็นที่อาจพัฒนาเป็นระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๖” โดย คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) ครั้งที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๗ ประเด็น ได้แก่

- ประเด็นที่ ๑ “การป้องกันและลดความรุนแรงในสังคมไทย”
- ประเด็นที่ ๒ “การท่องเที่ยวเพื่อสุขภาพภายใต้แนวคิด BCG Model”
- ประเด็นที่ ๓ “การบริหารจัดการน้ำเพื่อลดความเหลื่อมล้ำ สร้างความเป็นธรรม”
- ประเด็นที่ ๔ “ระบบยุติธรรมชุมชน ลดความขัดแย้ง เพิ่มสุขภาวะสังคม”
- ประเด็นที่ ๕ “การกระจายอำนาจสู่พื้นที่อย่างมีส่วนร่วม”
- ประเด็นที่ ๖ “การพัฒนาพื้นที่เศรษฐกิจภาคตะวันออกเฉียงเหนือ”
- ประเด็นที่ ๗ “การพัฒนาระบบสุขภาพจิต”

๗. หน่วยงานภาคีร่วมจัดนิทรรศการ จำนวน ๖ หน่วยงาน ได้แก่ (๑) ศูนย์วิชาการเฝ้าระวังและพัฒนาระบบยา (๒) สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) (๓) สถาบันวิจัยระบบ

สาธารณสุข (๔) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (๕) สำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ (หน่วยที่ ๖) และ (๖) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๘. สรุปภาพรวมการประชุมครั้งนี้ มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้นจำนวน ๑,๕๘๔ คน แบ่งเป็นผู้เข้าร่วม ณ สถานที่จัดประชุมจำนวน ๗๖๗ คน และเข้าร่วมประชุมออนไลน์ จำนวน ๘๑๗ คน และมีผู้รับชมกิจกรรมในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕ วันที่ ๒๑-๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ ผ่านการถ่ายทอดสดออนไลน์ (FB Live Streaming) มากกว่า ๖๔,๐๐๐ ครั้ง