สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

28-29
ตุลาคม 2569

สังคม อยู่ดี มีพลัง
นโยบายสาธารณะเชิงบวกด้วยหัวใจ
สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 19

ระเบียบวาระที่ 4

รายงานความก้าวหน้าของการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา

พิธีกรเชิญเครือข่ายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติร่วมตอบคำถาม

01

คำถามที่ 1 องค์กร/เครือข่ายของท่าน ขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในประเด็นใดบ้าง และขับเคลื่อนอย่างไร

พิธีกรเชิญเครือข่ายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติร่วมตอบคำถาม

02

คำถามที่ 2 องค์กร/เครือข่ายของท่าน
จะมีส่วนในการขับเคลื่อนมติสมัชชา
สุขภาพแห่งชาติปีนี้อย่างไร



บัญญัติให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) จัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง **คสช.จึงแต่งตั้ง**

- **คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.)** ทำหน้าที่กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการจัดการประชุมและดำเนินการจัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- **คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.)** ทำหน้าที่กำหนดยุทธศาสตร์และประสานความร่วมมือกับหน่วยงานและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติร่วมกัน

การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ภาพรวมมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ | ผลการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ภาพรวมมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ปี 2551-2568

ปีงบประมาณ: All

กลุ่มมติ: All

สถานะการขับเคลื่อน: All

Enter ค้นหา : มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

จำนวนมติสมัชชาฯ

103

กราฟแสดงจำนวนมติสมัชชาสุขภาพรายปี





สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 19

28-29 ตุลาคม 2569
08.30 - 17.00 น.

สังคม อยู่ ดี มี พลัง

นโยบายสาธารณะเชิงบวกด้วยหัวใจ

สมัชชาสุขภาพ

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ประกาศรายชื่อ

หน่วยงาน องค์กร ภาคีเครือข่าย

ที่ได้รับโล่รางวัลด้านการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ประจำปี 2569

1. กลุ่มนาแปลงใหญ่เกษตรสมัยใหม่เดิมบาง
2. กองโรคไม่ติดต่อ ครมควบคุมโรค
3. ขบวนองค์กรชุมชนจังหวัดกระบี
4. คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขตพื้นที่ 5
5. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอสันป่าตอง
6. บริษัท เจ.เอช.อุตสาหกรรม จำกัด
7. มูลนิธิลุ่มน้ำท่าจีนนครปฐม
8. โรงเรียนโพธิ์โทรงามวิทยาคม
9. ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดพิจิตร
10. ศูนย์วิศวกรรมสารสนเทศภูมิศาสตร์และนวัตกรรม (KGEO) มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี
11. สถาบันการเงินชุมชนหนองสาหร่าย
12. สถาบันนโยบายสาธารณะ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
13. สมัชชาสุขภาพจังหวัดกาญจนบุรี
14. สมัชชาสุขภาพจังหวัดหนองบัวลำภู
15. องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 19
28-29 ตุลาคม 2569
08.30 - 17.00 น.

สังคม อยู่ ดี มี พลัง
นโยบายสาธารณะเชิงบวกด้วยหัวใจ

สมัชชาสุขภาพ

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ประกาศรายชื่อ
หน่วยงาน องค์กร ภาคีเครือข่าย
ที่ได้รับใบประกาศชื่นชมด้านการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

1. สำนักงานตำรวจแห่งชาติ
2. กรมสุขภาพจิต
3. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโคกสูง
4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
5. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม
6. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
7. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
8. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเชี่ยวหลาน-ไกรสร
9. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งหลวง จังหวัดสุโขทัย
10. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองตากยา
11. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาไม้แก้ว
12. โรงพยาบาลราษีไศล
13. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแพด
14. สำนักงานสิ่งแวดล้อมและควบคุมมลพิษที่ 4 (นครสวรรค์)
15. สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดเชียงใหม่
16. สำนักงานชลประทานที่ 11 กรมชลประทาน
17. บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดชุมพร
18. เรือนจำกลางฉะเชิงเทรา
19. Health Intervention and Technology Assessment Program Foundation (HITAP)
20. มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย
21. ศูนย์พัฒนาการเมืองภาคพลเมือง สถาบันพระปกเกล้า จังหวัดบึงกาฬ
22. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนตำบลทุ่งหลวง
23. มหาวิทยาลัยราชภัฏกาญจนบุรี
24. มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง
25. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
26. โรงเรียนทับกฤชพัฒนา
27. โรงเรียนบ้านหนองศรีจันทร์
28. โรงเรียนอนุบาลเทพสุนทรินทร์
29. โรงเรียนชุมชนผาเลือดวิทยาคาร
30. โรงเรียนอนุบาลในฝันพระนครศรีอยุธยา
31. โรงเรียนสุวรรณรังสฤษฏ์วิทยาลัย
32. โรงเรียนศรียานุสรณ์
33. โรงเรียนมารีวิทยาศรีมโหสถ
34. โรงเรียนทุ่งหนองแห้งประชาสรรค์
35. สมัชชาสุขภาพจังหวัดยโสธร
36. สมัชชาสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม
37. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
38. สมัชชาสุขภาพจังหวัดสมุทรสาคร
39. สมัชชาสุขภาพจังหวัดสมุทรสงคราม
40. สมัชชาสุขภาพจังหวัดนครราชสีมา
41. สมัชชาสุขภาพจังหวัดนครศรีธรรมราช
42. สมัชชาสุขภาพจังหวัดชัยภูมิ
43. คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขตพื้นที่ 2
44. คณะอนุกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขตพื้นที่ 9 จังหวัดบุรีรัมย์
45. มูลนิธิชุมชนไท
46. สภาองค์กรของผู้บริโภค (สภาผู้บริโภค)
47. สมาคมสุขปัญญา
48. ชมรมมะขามเตี้ยแห่งความสุข
49. สภาเด็กและเยาวชนจังหวัดเชียงใหม่
50. เทศบาลตำบลท่ามะกา
51. องค์การบริหารส่วนตำบลด่านมะขามเตี้ย
52. เทศบาลตำบลเวียงเชียงแสน
53. เมืองพัทยา
54. เทศบาลเมืองนอกเมือง
55. เครือข่ายสื่อวิทยุสุขภาวะภาคอีสาน



คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.)



นายพัฒนา พร้อมพัฒน์

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประธาน คมส.



ศ.คลินิก นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา

รองประธาน คมส.



นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์

ประธานอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข



ผศ.ดร.พงค์เทพ สุธีรวุฒิ

ประธานอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ

การสนับสนุนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในปี พ.ศ. 2569

ภาคเครือข่ายนำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปขับเคลื่อน ในปี 2569

สถานะมติที่กำลังขับเคลื่อน

55 มติ

มติที่ภาคีเครือข่ายนำไปขับเคลื่อน

22 มติ

ประกาศชื่นชมรูปธรรมการขับเคลื่อนมติฯ ด้านการแพทย์และสาธารณสุข

การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติด้านการแพทย์และสาธารณสุข

1.ภาพรวมมติสมัชชาสุขภาพ



มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
ครั้งที่ 1 - 8 (2551 - 2566)

รวม
103
มติ



มติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข
43 มติ

2.สถานะมติ



มติที่บรรลุแล้ว
25 มติ



มติที่กำลังขับเคลื่อน
16 มติ



มติที่เห็นควรทบทวน
2 มติ

3.การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติด้านการแพทย์และสาธารณสุข ปี 2559



มติที่ภาคีเครือข่ายนำไปขับเคลื่อน
22 มติ





มติด้านการแพทย์และสาธารณสุข
10 มติ

มติที่มีการนำไปขับเคลื่อน

1. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 2 มติที่ 7 การพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นระบบบริการสุขภาพหลักของประเทศคู่ขนานกับการแพทย์แผนปัจจุบัน
2. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 2 มติที่ 8 การจัดการปัญหาภาวะน้ำหนักเกินและโรคอ้วน
3. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 7 มติที่ 3 การกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน
4. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 8 มติที่ 3 ระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม
5. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 8 มติที่ 5 วิกฤติการณ์เชื้อแบคทีเรียดื้อยาและการจัดการปัญหาแบบบูรณาการ
6. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 11 มติที่ 4 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการทันตกรรม
7. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 12 มติที่ 4 การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง
8. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 16 มติที่ 1 ระบบสุขภาวะทางจิต เพื่อสังคมไทยไร้ความรุนแรง
9. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 17 มติที่ 1 พลิกโฉมกำลังคนเพื่อสังคมสุขภาวะ
10. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 18 มติที่ 4 ระบบบริหารจัดการเพื่อสุขภาวะในวิกฤตซ้อนวิกฤต

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 12 มติที่ 4 การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง



มีความก้าวหน้าที่สำคัญคือ

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ขับเคลื่อนนโยบาย RDU Province อย่างต่อเนื่อง

- ที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ **แต่งตั้งคณะอนุกรรมการฯ ขับเคลื่อนพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. 2566 – 2570** เพื่อบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน
- มีการ**บรรจุยาเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติ รวมกว่า 40 รายการ**
- **ผลักดันการใช้นวัตกรรมที่วิจัยและพัฒนาในประเทศ เพิ่มขึ้นอีก 30 รายการ** เพื่อสร้างศักยภาพและเสริมสร้างความมั่นคงทางยาในระยะยาว



มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 17 มติที่ 1 พลิกโฉมกำลังคนเพื่อสังคมสุขภาวะ

มีความก้าวหน้าที่สำคัญ คือ

1. **สภาการสาธารณสุขชุมชน** ปรับปรุงหลักเกณฑ์และออกข้อบังคับใหม่เกี่ยวกับการรับรองหลักสูตรและการฝึกอบรม วางกรอบหลักสูตรนักสาธารณสุขให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน และผลักดันให้มีผู้แทนสภาการสาธารณสุขชุมชนร่วมในกลไกนโยบายกำลังคนระดับชาติ

2. **สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)** สนับสนุนการวิจัยเรื่อง "รายงานสถานะสุขภาพของคนไทย สถานการณ์ระบบบริการสุขภาพและกำลังคนด้านสุขภาพ เพื่อจัดทำยุทธศาสตร์กำลังคนด้านสุขภาพของประเทศ"

3. **สภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ** ยกร่างกรอบแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 14 (พ.ศ. 2571 - 2575) ภายใต้เสาหลักการพัฒนาทุนมนุษย์ในประเด็นการปรับระบบบริการสุขภาพไปสู่ Value-based Healthcare และระบบสุขภาพเชิงป้องกัน



มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 18 มติที่ 4 ระบบบริหารจัดการเพื่อสุขภาวะในวิกฤตซ้อนวิกฤต



มีความก้าวหน้าที่สำคัญ คือ

กองสาธารณสุขฉุกเฉิน กระทรวงสาธารณสุข

1. พัฒนาเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลเพื่อนำไปสู่การพัฒนาเป็นคู่มือของโรงพยาบาลเพื่อรับมือภัยพิบัติ
2. พัฒนาระบบการเตรียมความพร้อมของสถานพยาบาลในการรองรับสถานการณ์สาธารณภัย ประกอบด้วย
   - การพัฒนาระบบโรงพยาบาลต้นแบบด้านสาธารณภัยระดับเขตสุขภาพ
   - พัฒนาเกณฑ์การประเมิน Disaster Base Hospital (DBH) เพื่อกำหนดมาตรฐานสถานพยาบาลที่มีศักยภาพรองรับสถานการณ์สาธารณภัย
   - จัดทำแผนการดำเนินงานพัฒนา Disaster Base Hospital (DBH) เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีความพร้อม สามารถตอบสนองต่อสถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณภัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ



ประกาศชื่นชมรูปธรรมการขับเคลื่อนมติฯ ด้านสุขภาพสังคมและสุขภาวะ

สถานะและการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ด้านสุขภาพสังคมและสุขภาวะ (ข้อมูลสะสม ปี 2551 - 2568)

ภาพรวมมติสมัชชาสุขภาพ

มติสมัชชาสุขภาพ ครั้งที่ 1 - 18 (2551 - 2568)

รวม **103** มติ

มติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ **60** มติ

สถานะมติ (60 มติ)

- มติที่บรรลุแล้ว **12** มติ
- มติที่อยู่ในระหว่างขับเคลื่อน **39** มติ
- มติที่เห็นควรให้ทบทวน **6** มติ
- มติที่เห็นควรให้ยุติ **3** มติ

การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติด้านสุขภาพสังคมและสุขภาวะ ปี 2569

มติที่ภาคีเครือข่ายนำไปขับเคลื่อน **22** มติ

มติฝั่งสุขภาพสังคมและสุขภาวะ **12** มติ

แหล่งข้อมูล: สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

มติที่มีการนำไปขับเคลื่อน

1. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 2 มติที่ 9 การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน
2. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 4 มติที่ 3 การจัดการภัยพิบัติธรรมชาติโดยชุมชนท้องถิ่นเป็นศูนย์กลาง
3. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 5 มติที่ 7 พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะ
4. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 8 มติที่ 2 การจัดการปัญหาหมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
5. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 10 มติที่ 1 การส่งเสริมให้คนไทยทุกช่วงวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น
6. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 10 มติที่ 3 ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
7. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 12 มติที่ 2 วิถีเพศภาวะ : เสริมพลังสุขภาวะครอบครัว
8. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 16 มติที่ 2 เรื่องการส่งเสริมความเข้มแข็งกลไกการบริหารจัดการน้ำเชิงพื้นที่
9. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 17 มติที่ 2 การท่องเที่ยวแนวใหม่ สู่สุขภาวะและเศรษฐกิจไทยยั่งยืน
10. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 2 มติที่ 10 การพัฒนากลไกการมีส่วนร่วมเพื่อสุขภาวะของเด็ก เยาวชน และครอบครัว
11. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 5 มติที่ 9 การจัดการสภาพแวดล้อมรอบตัวเด็ก 24 ชั่วโมง : กรณีเด็กไทยกับไอที
12. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 16 มติที่ 3 การส่งเสริมการพัฒนาประชากรให้เกิดและเติบโตอย่างมีคุณภาพ

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 4 มติที่ 3 การจัดการภัยพิบัติธรรมชาติโดยชุมชนท้องถิ่นเป็นศูนย์กลาง และข้อเสนอเชิงนโยบายจัดการภัยพิบัติโดยชุมชนและท้องถิ่นเป็นศูนย์กลาง

ชุมชนเป็นศูนย์กลาง

แผนที่ความเสี่ยงโดยชุมชน

ระบบเตือนภัย

ร่วมมือทุกภาคส่วน

อพยพปลอดภัย ช่วยเหลือทันที

มีความก้าวหน้าที่สำคัญคือ

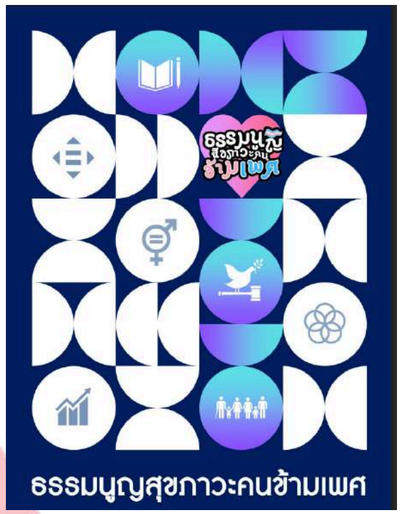
1. **สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน)** ร่วมกับสภาองค์กรชุมชนทั่วประเทศจัดอบรมผู้นำชุมชนให้เข้าใจ "การทำแผนที่เสี่ยงภัย " เพื่อนำไปบรรจุลงในแผนพัฒนาตำบล
2. **มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์** จัดทำแผนจัดการภัยพิบัติโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน ในพื้นที่ 30 ตำบล ภาคใต้
3. **มูลนิธิป่อเต็กตึ๊งและมูลนิธิร่วมกตัญญู** พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครเป็นวิทยากรกระบวนการ ซักซ้อมแผนเผชิญเหตุ แผนอพยพ และการปฐมพยาบาลพื้นฐาน
4. **มูลนิธิอาสาเพื่อนพึ่ง (ภาฯ) ยามยาก สภากาชาดไทย ร่วมกับ ปภ. และ สสส.** สร้างเครือข่ายจัดการภัยพิบัติชุมชน ติดตั้งสถานีโทรมาตรเตือนภัย และฝึกทีมวิทยากรเฝ้าระวังน้ำท่วมฉับพลัน
5. **กระทรวงมหาดไทย** มีคำสั่งแต่งตั้งกองป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยท้องถิ่น
6. **คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ** ปลดล็อคการอนุมัติงบเร่งด่วน กรณีเกิดวิกฤต ที่จำเป็นต่อการจัดบริการสาธารณสุขเร่งด่วน และไม่อาจรอเสนอคณะกรรมการกองทุนได้ทัน



มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 12 มติที่ 2 วิถีเพศภาวะ : เสริมพลังสุขภาวะครอบครัว

มีความก้าวหน้าที่สำคัญคือ

คณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาวะคนข้ามเพศ (คขพ.) ร่วมกับภาคีเครือข่าย ประกาศธรรมนูญสุขภาวะคนข้ามเพศ



เจตนารมณ์

1. เพื่อส่งเสริมและคุ้มครองสุขภาวะของคนข้ามเพศอย่างเป็นระบบและยั่งยืน
2. เพื่อเป็นกรอบนโยบายสาธารณะที่เชื่อมโยงสิทธิสุขภาพ การศึกษา เศรษฐกิจ และสวัสดิการทางสังคม
3. เพื่อสร้างความเข้าใจและการรับรู้ต่อสาธารณะว่าสุขภาวะคนข้ามเพศเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาประเทศและการเป็น World Pride Destination

ภาคีเครือข่าย ประกอบด้วย

- **สช.**
- **สสส.**
- **สปสช.**
- **กรมควบคุมโรค**
- **กรมอนามัย**
- **กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว**



มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 16 มติที่ 2 เรื่องการส่งเสริมความเข้มแข็งกลไกการบริหารจัดการน้ำเชิงพื้นที่

มีความก้าวหน้าที่สำคัญคือ

1. **สำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ (สทนช.)** จัดทำยุทธศาสตร์การพัฒนาฐานข้อมูลสารสนเทศทรัพยากรน้ำของประเทศและแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนกลไกองค์กรผู้ใช้น้ำ
   - มีการ**ส่งข้อมูลพื้นที่เสี่ยงและแผนการใช้น้ำตรงไปยังคณะกรรมการลุ่มน้ำและองค์กรผู้ใช้น้ำในพื้นที่** เพื่อให้ชุมชนเตรียมกักเก็บน้ำและบริหารความเสี่ยงเอง
   - **แก้ไขกฎกระทรวงและข้อกฎหมายเพื่อผ่อนปรนขั้นตอนการจดทะเบียนตั้ง "องค์กรผู้ใช้น้ำ"** ให้มีความยืดหยุ่นและง่ายขึ้น
2. **กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อปท.) ร่วมกับกรมโยธาธิการและผังเมือง และสำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ (สทนช.)** เห็นชอบโครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทรัพยากร และแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)ทั่วประเทศจัดทำแผนปฏิบัติการและเสนอโครงการระดับตำบล/หมู่บ้าน ส่งมายังกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
3. **สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.) และสถาบันสารสนเทศทรัพยากรน้ำ (องค์การมหาชน) (สสน.)** ขับเคลื่อนโครงการวิจัยร่วมกับชุมชน : พัฒนาระบบสารสนเทศและแอปพลิเคชันข้อมูลน้ำ โดยสนับสนุนทุนวิจัยให้แก่ชาวบ้านและนักวิชาการในพื้นที่ร่วมกันทำ "งานวิจัยเพื่อท้องถิ่น"

ประกาศชื่นชมรูปธรรมการขับเคลื่อนมติฯ ในระดับพื้นที่

นโยบายสาธารณะที่พื้นที่นำไปขับเคลื่อน

1. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน 19 มติ

2. มติสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น จำนวน 3 มติ ประกอบด้วย

(1) มติสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นว่าด้วยการปกป้องเด็กและเยาวชนจากบุหรี่ไฟฟ้า
(2) มติสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ว่าด้วยการสานพลังสร้างสภาวะแวดล้อมทางกายภาพ และสังคมเพื่อลดโรคไม่ติดต่อ (NCDs)
(3) มติสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ว่าด้วยการเฝ้าระวังผลกระทบและคุ้มครองสุขภาวะประชาชน กรณีสารพิษปนเปื้อนในลุ่มน้ำกก สาย รวก และโขง

3. นโยบายสาธารณะอื่นๆ ประกอบด้วย

(1) การเตรียมรองรับสังคมสูงวัย
(2) ประเด็นการจัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ เช่น PM 2.5

มติที่มีการนำไปขับเคลื่อนในระดับพื้นที่ 19 มติ

1. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 5 มติที่ 7 พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะ
2. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 6 มติที่ 2 เป้าหมายในการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย
3. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 7 มติที่ 3 การกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน
4. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 8 มติที่ 2 ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ การจัดการปัญหาหมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
5. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 8 มติที่ 3 ระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม
6. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 9 มติที่ 3 การสร้างเสริมสุขภาวะเด็กปฐมวัยด้วยการบูรณาการอย่างมีส่วนร่วม
7. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 10 มติที่ 3 ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
8. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 12 มติที่ 4 การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง
9. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 16 มติที่ 1 ระบบสุขภาวะทางจิตเพื่อสังคมไทยไร้ความรุนแรง
10. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 17 มติที่ 2 การท่องเที่ยวแนวใหม่ สู่สุขภาวะและเศรษฐกิจไทยยั่งยืน

มติที่มีการนำไปขับเคลื่อนในระดับพื้นที่

11 มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 18 มติที่ 1 การสร้างโอกาสในเศรษฐกิจสูงวัย

12 มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 18 มติที่ 3 การขับเคลื่อนการเปลี่ยนผ่านพลังงานอย่างเป็นธรรมด้วยพลังงานแสงอาทิตย์

13 มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 18 มติที่ 4 ระบบบริหารจัดการเพื่อสุขภาวะในวิกฤตซ้อนวิกฤต

14 มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 1 มติที่ 5 เกษตรและอาหารในยุควิกฤต

15 มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 5 มติที่ 5 ความปลอดภัยทางอาหาร : การแก้ไขปัญหาจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

16 มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 5 มติที่ 8 การพัฒนากลไกและกระบวนการที่สามารถรับมือผลกระทบด้านสุขภาพจากการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน โดยเฉพาะอาหารและสินค้าเกษตรที่เป็นอาหาร

17 มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 6 มติที่ 5 ระบบการจัดการอาหารในโรงเรียน

18 มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 8 มติที่ 1 สุขภาวะชาวนา : การสร้าง ความเข้มแข็งของเครือข่ายองค์กรชาวนา

19 มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 16 มติที่ 1 ระบบสุขภาวะทางจิตเพื่อสังคมไทยไร้ความรุนแรง

1.

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 10 มติที่ 3

ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

(1) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนยาง อ.หนองสูง จ.มุกดาหาร ประกาศธรรมนูญสุขภาพชุมชนป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดตำบลโนนยาง

(2) เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดบุรีรัมย์ร่วมกับนายกเทศบาลเมืองลำปลายมาศ ขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพชุมชนแก้ปัญหายาเสพติด





2.

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 5 มติที่ 7

พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะ

(1) **คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขตพื้นที่ 9** สนับสนุนการพัฒนาระบบสุขภาพ โดยใช้วัดเป็นฐาน ชุมชนเป็นศูนย์กลาง

(2) มีการสนับสนุนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ในระดับพื้นที่ โดย

- **เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดลำพูน**
- **เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดนครสวรรค์**
- **เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี**
- **เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดตรัง**
- **เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดกาฬสินธุ์**





3.

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 18

มติที่ 1

การสร้างโอกาส ในเศรษฐกิจสูงวัย

เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดพะเยา มีการประกาศ “ปฏิญญาจังหวัดพะเยา” เพื่อเป็นกรอบนโยบายกลางด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และจัดทำ “ยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ พ.ศ. 2566-2570” ครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพ เศรษฐกิจ สวัสดิการ สังคม และการใช้เทคโนโลยี



ส่งเสริมสุขภาพ



เศรษฐกิจ



สวัสดิการ



สังคม



การใช้เทคโนโลยี

4.

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 16

มติที่ 1

ระบบสุขภาวะทางจิต เพื่อสังคมไทยไร้ความรุนแรง

คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขตพื้นที่ 7 เขตพื้นที่ 8 และสมัชชาสุขภาพจังหวัดสมุทรสาคร
ขับเคลื่อนประเด็นการส่งเสริมสุขภาพจิตในเด็กและเยาวชน



5. ความมั่นคงทางอาหาร และอาหารปลอดภัย

1. **คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขตพื้นที่ 2 และเขตพื้นที่ 5** ขับเคลื่อนประเด็นความมั่นคงทางอาหาร อาหารปลอดภัย และเกษตรกรรมที่ยั่งยืน
2. **เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัด** อาทิเช่น
   - **เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดเลย** ขับเคลื่อนประเด็นอาหารปลอดภัยจังหวัดเลย (LSF)
   - **เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดหนองบัวลำภู** ขับเคลื่อนมติภายใต้แนวคิด “คนหนองบัว พาข้าวปลอดภัย ใส่ใจอาหาร ลด หวาน มัน เค็ม”
   - **เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดจันทบุรี** ขับเคลื่อนความมั่นคงทางอาหารและสุขภาวะที่ดี
   - **เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดตาก** ขับเคลื่อนประเด็นเกษตรและอาหารปลอดภัย
   - **เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดสมุทรสงคราม** มุ่งสู่เป้าหมายการขับเคลื่อน“การท่องเที่ยวชุมชนสร้างสรรค์อาหาร อาหารปลอดภัย” สู่ “จังหวัดสร้างสรรค์อาหาร (GASTRONOMY)”
   - **เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดสุราษฎร์ธานี** จัดทำแผนที่ทรัพยากรป่าชายเลนชุมชนบ้านเหนือน้ำเพื่ออนุรักษ์ทรัพยากรชายฝั่งและใช้ประโยชน์เพื่อเป็นแหล่งความมั่นคงทางอาหารและสร้างเศรษฐกิจฐานราก
   - **เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดพัทลุง** ขับเคลื่อนประเด็นอาหารปลอดภัยและรักษาพันธุ์พืช









มติสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ว่าด้วยการปกป้องเด็กและเยาวชนจากบุหรี่ไฟฟ้า



มีการผลักดันในหลายพื้นที่ เช่น **เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดลำปาง โดยองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.)** ร่วมกับ 24 ภาคีเครือข่ายลงนามบันทึกความร่วมมือและจัดทำธรรมนูญสถานศึกษาเพื่อป้องกันบุหรี่ไฟฟ้าใน 13 แห่ง รวมถึง **เขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.)** ได้บรรจุเรื่องนี้เป็นประเด็นเป้าหมายในการขับเคลื่อน

องค์การบริหาร
ส่วนจังหวัด (อบจ.)

ภาคีเครือข่าย
24 ภาคีเครือข่าย

สถานศึกษา
13 แห่ง

เขตสุขภาพ
เพื่อประชาชน (กขป.)



มติสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น

ว่าด้วยการสานพลังสร้างสภาวะแวดล้อมทางกายภาพและสังคม เพื่อลดโรคไม่ติดต่อ (NCDs)

1. มีการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) กับ 30 องค์กรภาคีในจังหวัดยะลาเพื่อขับเคลื่อน NCD Ecosystem
2. จัดทำแผนงานจังหวัดนำร่องร่วมกับ สสส. ในแต่ละภูมิภาค ดังนี้
   - ภาคเหนือ : จังหวัดน่าน
   - ภาคกลาง : จังหวัดกาญจนบุรี
   - ภาคอีสาน : จังหวัดมหาสารคามและจังหวัดหนองบัวลำภู
   - ภาคใต้ : จังหวัดสุราษฎร์ธานี



พื้นที่สาธารณะ | การเติมการเคลื่อนไหว | เครือข่ายความร่วมมือ | เมืองน่าอยู่ | อากาศสะอาด

สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ว่าด้วยการเฝ้าระวังผลกระทบและคุ้มครองสุขภาวะประชาชน กรณีสารพิษปนเปื้อนในลุ่มน้ำกก สาย รวก และโขง

คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน

คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขตพื้นที่ 1 ร่วมกับสำนักงานสิ่งแวดล้อมและควบคุมที่ 1 เชียงใหม่ เครือข่ายสภาลมหายใจเชียงใหม่ และ สสส. จัดเวทีวิเคราะห์สถานการณ์สิ่งแวดล้อมและแม่น้ำปนเนื้อสารพิษข้ามพรมแดน พร้อมทั้งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น และร่วมกับเครือข่าย HIA Consortium ภาคเหนือ โดยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่และสถาบันการศึกษา ในจังหวัดเชียงรายเพื่อจัดทำ Rapid HIA

ติดตามตรวจสอบ

ติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำ สิ่งแวดล้อม และสุขภาพประชาชนอย่างต่อเนื่อง

คุ้มครองสุขภาวะประชาชน

สื่อสารความเสี่ยงอย่างไปร่งใส ให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูล และได้รับการดูแลอย่างหมาะสม

ความร่วมมือข้ามพื้นที่

บูรณาการการทำงานระหว่างหน่วยงาน ภาคีเครือข่าย และชุมชน เพื่อการจัดการอย่างยิ่งยืน

ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ

จัดทำ Rapid HIA เพื่อประเมินผลกระทบและเสนอแนวทางป้องกัน แก้ไข และฟื้นฟู



ร่วมมือ ร่วมใจ เพื่อสุขภาวะประชาชนและลุ่มน้ำที่ยั่งยืน

นโยบายสาธารณะการเตรียมรองรับสังคมสูงวัย



มีพื้นที่ขับเคลื่อนธรรมนูญเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัยรวม 59 แห่งทั่วประเทศ ภายใต้ความร่วมมือของ 10 หน่วยงานหลัก (เช่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น, สช., กรมอนามัย, กรมกิจการผู้สูงอายุ, สสส. ฯลฯ) พร้อมทั้งสนับสนุนงบประมาณใน 14 จังหวัด และขับเคลื่อนผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.), ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ (ศพอส.), โรงเรียนผู้สูงอายุ, และการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย (Universal Design)

ความร่วมมือ
ของ 10 หน่วยงานหลัก

59 แห่งทั่วประเทศ
พร้อมทั้งสนันสนุนงบ
ประมาณใน 14 จังหวัด

ขับเคลื่อนผ่าน
กองทุนหลักประกัน
สุขภาพท้องถิ่น (กปท.)

ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต
ผู้สูงอายุ (ศพอส.)
โรงเรียนผู้สูงอายุ

การปรับสภาพแวดล้อม
ที่อยู่อาศัย
(Universal Design)



การจัดการมลพิษสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ เช่น PM 2.5

1. **(1) คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน** ได้กำหนด **PM 2.5** เป็นประเด็นเป้าหมายที่สำคัญในการเฝ้าระวังและจัดเวทีวิเคราะห์สถานการณ์ร่วมกับชุมชน
2. **(2) จังหวัดเชียงรายและจังหวัดแม่ฮ่องสอน** ขับเคลื่อนประเด็นมลพิษอากาศ **PM 2.5** สู่การปฏิบัติ
3. **(3) จังหวัดชัยภูมิ** ประกาศนโยบายสาธารณะ “ชัยภูมิอากาศสะอาด ปราศจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM 2.5)” และเปิดศูนย์ปฏิบัติการเฝ้าระวัง และออกมาตรการควบคุมการเผาอ้อยอย่างเด็ดขาด
4. **(4) จังหวัดอุบลราชธานี** ร่วมกับภาคีเครือข่ายประกาศธรรมนูญลดเผาเพื่อป้องกันและลดฝุ่น **PM 2.5** ณ ตำบลบ้านไทย อำเภอเขื่องใน
5. **(5) จังหวัดอุดรธานี** ขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพจังหวัดเรื่องอากาศสะอาด โดยใช้งบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น



ประมวลและสรุปความคิดเห็นต่อการนำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปขับเคลื่อน

สรุปประเด็นคำถาม

01

คำถามที่ 1 องค์กร/เครือข่ายของท่านขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในประเด็นใดบ้าง และขับเคลื่อนอย่างไร

02

คำถามที่ 2 องค์กร/เครือข่ายของท่านจะมีส่วนในการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติปีนี้อย่างไร