

เกาะติด

4PW

ฉบับที่ ๒๓
ปี ๒๕๖๐



เวทีภาคธรรมยุต

วันพฤหัสบดีที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ณ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาราชวิทยาลัย
ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม



ปิดฉากเวทีรับฟังความคิดเห็น 'ธรรมนูญสุภาพพระสงฆ์' 'พระพรหมอธีรญาณ' ธี เป็นเครื่องมือร่างพุทธศาสนาสืบไป

ภายใต้เป้าประสงค์ใหญ่ในการวางกรอบและแนวทางส่งเสริมสุขภาวะพระสงฆ์ทั่วประเทศ นำมาซึ่งความร่วมมือร่วมใจครั้งสำคัญระหว่างคณะสงฆ์และฆราวาส เพื่อจัดทำ “ธรรมนูญสุภาพพระสงฆ์แห่งชาติ ฉบับที่ ๑ พ.ศ.” ล่าสุดได้ขึ้นรูปเป็น “ร่างธรรมนูญ” เป็นที่เรียบร้อยและอยู่ระหว่างการรับฟังความคิดเห็น



เวทีรับฟังความเห็นรายภาค ต่อ (ร่าง) ธรรมนูญสุภาพพระสงฆ์แห่งชาติ ฉบับที่ ๑ พ.ศ. (เวทีภาคธรรมยุต) เวิร์สุดท้ายจากทั้งหมด ๕ เวิร์ จัดขึ้นในวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาราชวิทยาลัย (มจร) ศาลายาพุทธมณฑล จ.นครปฐม โดยมีตัวแทนคณะสงฆ์และฆราวาสกว่า ๑๐๐ รูป/คน ในฐานะผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับธรรมนูญฉบับนี้ พร้อมใจกันเข้าร่วม

“ขอให้ทุกท่านใช้องค์ความรู้ตามหลักธรรมวินัยและหลักวิชาการ เป็นหลักการพื้นฐานในการให้ความคิดเห็นเพื่อทำให้ธรรมนูญมีความสมบูรณ์มากที่สุด หากทำได้เช่นนี้ ธรรมนูญจะไม่ใช่อะไรเพียงนโยบายหรือแนวทางการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ หากแต่จะเป็นเครื่องมือสำคัญในการรักษาพระพุทธศาสนาให้อารังสืบไป” เป็นคำกล่าวตอนหนึ่งในพิธีเปิด โดย พระพรหมวชิรญาณ เจ้าอาวาสวัดยานนาวา กรรมการมหาเถรสมาคม (มส.) และประธานคณะกรรมการฝ่ายสาธารณสงเคราะห์

ความคาดหวังต่อการจัดทำธรรมนูญสุภาพพระสงฆ์แห่งชาติในครั้งนี้ คือ การนำหลักการและรายละเอียดไปสู่การปฏิบัติจริง โดยความร่วมมือจาก

เจ้าคณะสงฆ์ ผู้ปกครอง รวมทั้งภาคีเครือข่ายภาคส่วนต่างๆ ในการขยายผลให้เกิดพื้นที่รูปธรรมแบบอย่างในระยะเริ่มต้น ก่อนขยายผลสู่พื้นที่อื่นๆ ในระยะต่อไปให้ครอบคลุมทั่วประเทศ

ก่อนจะเปิดเวทีรับฟังความคิดเห็น พระมงคลธรรมวิธาน รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหาจุฬาราชวิทยาลัย ในฐานะผู้แทนคณะสงฆ์ฝ่ายธรรมยุต นพ.ณรงค์ศักดิ์ อังคสุพลา กรรมการสุภาพแห่งชาติ (สช.) รวมถึงผู้แทนจากกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย (มจร) และ มจร ได้ร่วมกันชี้แจงถึงความจำเป็นมา บทบาท และสาระสำคัญของธรรมนูญ โดยผู้เข้าร่วมช่วยกันออกแบบภาพฟังประสงค์ของธรรมนูญสุภาพพระสงฆ์แห่งชาติ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทำความเข้าใจรายละเอียด ๔ ประเด็น ได้แก่ ▶

๑. พระสงฆ์กับการดูแลสุขภาพตนเองตามหลักพระธรรมวินัย
๒. ชุมชนและสังคมกับการดูแลผู้สูงอายุที่ถูกต้องตามหลักพระธรรมวินัย ๓. บทบาทพระสงฆ์ในการเป็นผู้นำด้านสุขภาพของชุมชนและสังคม และ ๔. การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์
สำหรับการดำเนินการภายหลังรับฟังความคิดเห็นครบ ๕ เวทีแล้ว

คณะกรรมการฯ จะสังเคราะห์ข้อเสนอเพื่อปรับปรุงร่างธรรมนูญฯ อีกครั้ง ก่อนนำเข้าสู่ที่ประชุมมหาเถรสมาคมในช่วงเดือนพฤศจิกายน และประกาศในสมัยประชุมสภาแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ปลายปี นี้ เพื่อการขับเคลื่อนให้เกิดการดำเนินงานตามธรรมนูญฯ ต่อไป

เปิดวงถกนัดปฐมฤกษ์ ๒ อนุกรรมการฯ คมส. จัดสรร ๖ มติ สู่ห้องแล็บเปลี่ยนเรียนรู้ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ



เปิดฉากการประชุม คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐ มี นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ เป็นประธาน และ การประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ มี ดร.วณิ ปิ่นประทีป เป็นประธาน โดยการประชุมครั้งแรกของทั้ง ๒ คณะอนุกรรมการ เริ่มจากการทำความเข้าใจบทบาทของคณะอนุกรรมการและสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) การจัดทำนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม กระบวนการ เครื่องมือ กลไก ช่องทางการขับเคลื่อนนโยบายเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนและสังคม

โดย ที่ประชุมคณะอนุกรรมการฯ ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข นำเสนอและแลกเปลี่ยนความก้าวหน้าการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพ ๒ มติ คือ มติ ๓.๓ การควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ในส่วนแนวทางการให้ข้อมูลเรื่องประโยชน์ของนมแม่ การสื่อสารเพื่อสร้างความรู้เท่าทันกลยุทธ์การตลาดของบริษัทนมผง การศึกษาทางเลือกข้อเสนอการขยายเวลาการลาคลอดเป็น ๑๘๐ วัน และ มติ ๘.๕ วิกฤติการณ์เชื้อแบคทีเรียติดยาและการจัดการปัญหาแบบบูรณาการ ซึ่งเป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับหลายภาคส่วน จึงต้องให้นำหนักเรื่องการบูรณาการหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ด้าน ที่ประชุมคณะอนุกรรมการฯ ที่เกี่ยวข้องกับการสุขภาพสังคมและสุขภาวะ มีการนำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพ ๒ มติ คือ มติ ๖.๕ ระบบการจัดการอาหารในโรงเรียน นำเสนอรูปธรรมการดำเนินงานจากพื้นที่ จ.สุรินทร์ ที่กำลังจะขยายผลครอบคลุม

ทั้งจังหวัด โดยที่ประชุมเสนอให้สำรวจการดำเนินงานการจัดการอาหารในโรงเรียนของหน่วยงาน องค์กร โครงการต่างๆ เพื่อประมวลให้เป็นภาพรวม ซึ่งอาจทำให้เกิดเป็นข้อเสนอแนะนโยบายใหม่ที่ขยายผลสู่ระดับนโยบายได้ และ มติ ๗.๑ การพัฒนาโยบายสาธารณะเพื่อบูรณาการกลไกคุ้มครองเด็ก เยาวชน และครอบครัวจากปัจจัยเสี่ยง เป็นการถอดบทเรียนการดำเนินงานกลไกคุ้มครองเด็ก เยาวชน และครอบครัวฯ ระดับพื้นที่ ซึ่งจะนำเสนอในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๐ ด้วย

ในส่วนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนมติฯ ในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ที่ประชุมมีข้อสรุปในการนำเสนอ ๖ มติ คือ ๑) มติ ๗.๓ การกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน ๒) มติ ๖.๒ เป้าหมายในการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย ๓) มติ ๔.๓ การจัดการภัยพิบัติธรรมชาติโดยชุมชนท้องถิ่นเป็นศูนย์กลาง ๔) มติ ๖.๕ ระบบการจัดการอาหารในโรงเรียน ๕) มติ ๗.๑ การพัฒนาโยบายสาธารณะเพื่อบูรณาการกลไกคุ้มครองเด็ก เยาวชน และครอบครัวจากปัจจัยเสี่ยง ๖) มติ ๘.๒ ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ การจัดการปัญหาหมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

ทั้งนี้ ที่ประชุมเปิดโอกาสให้มีการเสนอมติอื่นๆ เข้าสู่ห้องแล็บเปลี่ยนเรียนรู้ฯ เพิ่มเติม โดยต้องได้ข้อสรุปไม่เกินวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ รวมถึงเสนอให้มีการแลกเปลี่ยนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะผ่านเครื่องมือการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) และเครื่องมือสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ ในประเด็น “สิทธิด้านสุขภาพ สุขสุดท้ายที่เลือกได้” และบทบาทของกลไกกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ในการนำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปขับเคลื่อนในระดับพื้นที่อีกด้วย



ภาคีสมาชิกสุขภาพแห่งชาติเดินหน้า "ส่งเสริมให้คนไทยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น" เต็มกำลัง

สมาชิกรัฐสภาสุขภาพแห่งชาติผนึกกำลังทุกภาคส่วน พัฒนา ๓ ปัจจัยสำคัญเพิ่มกิจกรรมทางกาย ตั้งเป้าให้ได้ร้อยละ ๘๐ หวังลด การเจ็บป่วย ผลกระทบทางเศรษฐกิจ และส่งเสริมสุขภาพที่ดี หลัง พบเด็กไทยมีกิจกรรมทางกายลดลง ขณะที่ทุกช่วงวัยแนวโน้ม กิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้นอย่างล่าช้า

เมื่อวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๐ ที่ห้องประชุม โทปาส ๑-๒ โรงแรมริชมอนด์ จ.นนทบุรี คณะทำงานวิชาการเฉพาะประเด็นฯ จัดประชุมรับฟัง ความเห็นของผู้มีส่วนได้เสีย ต่อการพัฒนา ข้อเสนอเชิงนโยบายว่าด้วยการส่งเสริมให้คนไทย ทุกช่วงวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น โดยมี ผศ.ดร.ทพ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี รองเลขาธิการ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็น ประธานการประชุม เพื่อพัฒนา ข้อเสนอดังกล่าวสำหรับพิจารณา ในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐

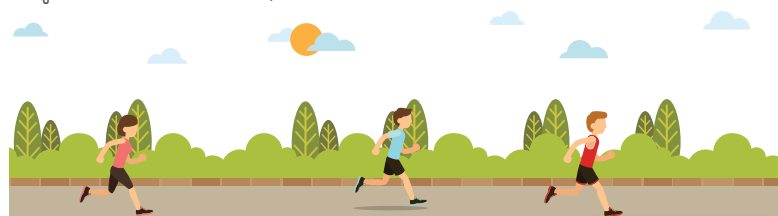
ผศ.ดร.ทพ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี



ผศ.ดร.ภก.พงศ์เทพ สุธีรัฐฉิม รองประธานคณะทำงานวิชาการฯ กล่าวว่า ปัจจุบันคนไทยยังขาดการรับรู้และความเข้าใจ ด้านกิจกรรมทางกาย รวมถึง ขาดพื้นที่ที่เอื้อต่อการมี กิจกรรมทางกาย ขาดการมี ส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ในกระบวนการจัดการ เพื่อสนับสนุนการมีกิจกรรม ทางกาย ซึ่งการมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอ และการลดพฤติกรรม นอนนิ่ง จะช่วยให้คนไทยมีคุณภาพชีวิตที่ดี ไม่เจ็บป่วยด้วยภาวะ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-Communicable Diseases: NCDs) ซึ่งจะส่งผลให้คนไทยและสังคมไทยมีความกระฉับกระเฉง นำประเทศ ไปสู่การพัฒนาในมิติต่างๆ ที่ยั่งยืน



ผศ.ดร.ภก.พงศ์เทพ สุธีรัฐฉิม





นพ.อุดม อัสคุตมางกุล

นพ.อุดม อัสคุตมางกุล ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า การที่จะทำให้คนไทยทุกช่วงวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น ต้องเน้นสร้างความรอบรู้ด้านกิจกรรมทางกาย (Physical Literacy) ผ่านการสื่อสารสู่ประชาชน การพัฒนาองค์ความรู้ ข้อเสนอแนะ และ

วิธีการมีกิจกรรมทางกายให้สอดคล้องกับวิถีชีวิตและบริบทต่างๆ ของแต่ละวัย และการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ทั้งในส่วนกลาง ภูมิภาค และพื้นที่ เช่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้มีนโยบาย กิจกรรม และการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีกิจกรรมทางกายให้กับประชาชนต่อไป

ทั้งนี้ จากผลการสำรวจกิจกรรมทางกาย ที่จัดทำโดยสถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล ร่วมกับสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) พบว่า เมื่อเปรียบเทียบกันระหว่างปี ๒๕๕๗ และ ๒๕๕๘ กลุ่มวัยรุ่น วัยทำงาน และผู้สูงอายุ มีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้นเพียงเล็กน้อย ขณะที่กลุ่มเด็กมีกิจกรรมทางกายลดลงจากร้อยละ ๖๗.๖ เหลือเพียงร้อยละ ๖๔.๘

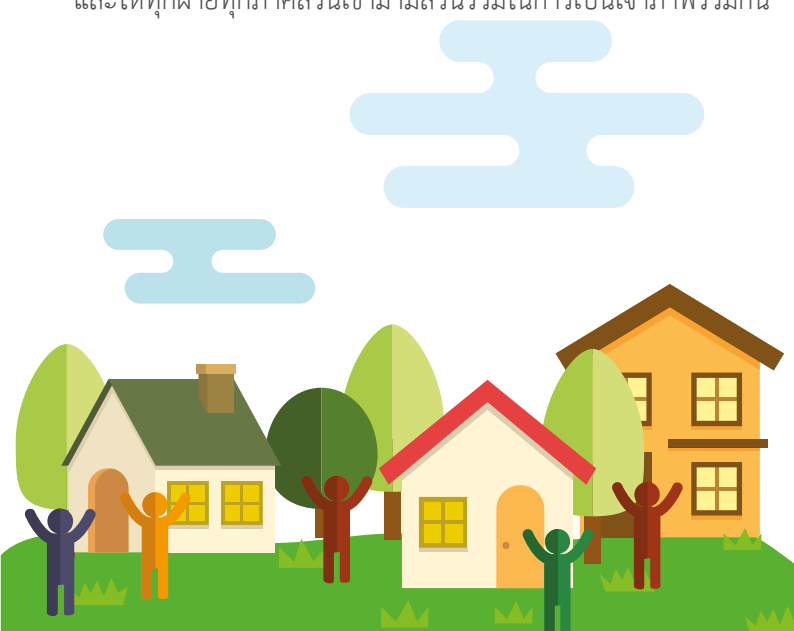
จากการประชุมรับฟังความคิดเห็น ซึ่งประกอบด้วย ภาคประชาสังคม ภาครัฐ ภาควิชาการ และภาคเอกชน ถือเป็นกำหนดทิศทางการทำงานเพื่อส่งเสริมให้เกิดกิจกรรมทางกายที่เพิ่มมากขึ้น และให้ทุกฝ่ายทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมในการเป็นเจ้าภาพร่วมกัน

ซึ่งที่ประชุมได้กำหนด ๓ ประเด็นสำคัญที่จะนำไปสู่การขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรมในอนาคต ได้แก่ (๑) การสร้างการรับรู้ ความเข้าใจ และส่งเสริมพฤติกรรมกรรมกรมีกิจกรรมทางกายให้เกิดขึ้นในสังคม (๒) การปรับสภาพแวดล้อม การออกแบบผังเมืองและพื้นที่สาธารณะที่เอื้อต่อการมีกิจกรรมทางกายของคนทุกกลุ่มวัยในชุมชน และ (๓) การสร้างกลไกความร่วมมือขององค์กร หน่วยงาน เครือข่ายผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และการพัฒนากลไกระดับพื้นที่ โดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (Area-Based Approach) ซึ่งการขับเคลื่อนดังกล่าว ต้องอาศัยกระบวนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ในการเข้ามาร่วมคิด ร่วมทำ ในทุกขั้นตอน



อนึ่ง สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ จะจัดขึ้นระหว่างวันที่ ๒๐-๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๐ ณ อาคารอิมแพ็คฟอรัม เมืองทองธานี ภายใต้แนวคิดหลัก “๑๐ ปี พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ สู่วัฒนธรรมสุขภาพ” โดยมีระเบียบวาระที่เข้าสู่อการพิจารณาทั้งสิ้น ๔ ระเบียบวาระประกอบด้วย

๑. การส่งเสริมให้คนไทยทุกช่วงวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น
๒. การมีส่วนร่วมของชุมชนในการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาเสพติด
๓. การพัฒนาพื้นที่เล่นสร้างเสริมสุขภาพของเด็กปฐมวัยและวัยประถมศึกษา
๔. การจัดการขยะมูลฝอยในชุมชนแบบมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน



ชวนกันเข้าไปกด Like เพื่อร่วมกันสานพลัง สร้างสุขภาพะได้ที่ <https://www.facebook.com/HealthAssembly/>

