

คู่มือ
แผนยุทธศาสตร์การขับเคลื่อน
วัดส่งเสริมสุขภาพ

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหนังสือ

คู่มือแผนยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนวัดส่งเสริมสุขภาพ

จัดพิมพ์และเผยแพร่โดย

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

88/22 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ

อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

พิมพ์ครั้งที่ 1

มกราคม 2558

จำนวนพิมพ์

2,000 เล่ม

พิมพ์ที่

โรงพิมพ์ สามเจริญพาณิชย์ (กรุงเทพ) จำกัด

บทสรุป สำหรับผู้บริหาร

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัย มีสุขภาพดี อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ และสิ่งสำคัญจำเป็นต้องมีภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนร่วมดำเนินงาน “วัด” เป็นศูนย์กลางของชุมชน ประชาชนมีความศรัทธาเลื่อมใส และเป็นสถานที่ที่มีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมสุขภาพของประชาชน การส่งเสริมสนับสนุนให้วัดเข้าสู่กระบวนการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพจึงเป็นสิ่งสำคัญ และส่งผลที่ดีต่อประชาชนในท้องถิ่น ชุมชน ให้มีสุขภาพที่ดีตามวิถีชีวิตและบริบทแบบสังคมไทย

คณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ ได้จัดทำคู่มือแผนยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนวัดส่งเสริมสุขภาพ เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของพระสงฆ์และชุมชน ประสานความร่วมมือกับหน่วยงาน/ภาคีเครือข่าย ที่ให้บริการด้านสุขภาพ ทั้งภาครัฐและเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น คณะสงฆ์ ชุมชน และภาคประชาชนในพื้นที่ เชื่อมโยงให้เกิดระบบบูรณาการทุกหน่วยงานสู่การขับเคลื่อนการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ เกิดการพัฒนากระบวนการบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพในการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ และพัฒนาให้เกิดเครือข่ายพระสงฆ์นักพัฒนา เพื่อเป็นแกนนำในการดูแลสุขภาพของพระสงฆ์กันเอง ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีสุขภาพะที่สมบูรณ์ทั้งกาย จิต ตลอดจนการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ทำให้พระสงฆ์มีสุขภาพแข็งแรง วัดมั่นคง ชุมชนเข้มแข็ง และสร้างองค์ความรู้ในการวิจัยพัฒนาวัดส่งเสริมสุขภาพให้มีความยั่งยืนสืบไป

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

กุมภาพันธ์ 2558

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ



แผนยุทธศาสตร์การขับเคลื่อน วัดส่งเสริมสุขภาพ

แผนยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนวัดส่งเสริมสุขภาพ

วิสัยทัศน์ : พระสงฆ์ไทยมีสุขภาพแข็งแรงเพิ่มขึ้น และเป็นต้นแบบในการพัฒนาสุขภาพพระสงฆ์ของอาเซียน ภายในปี 2560

เป้าหมาย : พระสงฆ์มีสุขภาพแข็งแรงเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

จำนวนวัดที่ผ่านองค์ประกอบการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1. พัฒนาแนวทางการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ	- มีรูปแบบ แนวทางการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ที่สอดคล้องกับพระธรรมวินัยและสถานการณ์ด้านสุขภาพ	- พัฒนารูปแบบมาตรฐานการปฏิบัติงาน ระบบบริการสำหรับพระสงฆ์ที่สอดคล้องกับพระธรรมวินัยและสถานการณ์ด้านสุขภาพ	- พัฒนาแนวทางปฏิบัติสำหรับพระสงฆ์ให้สอดคล้องกับพระธรรมวินัยและสถานการณ์ด้านสุขภาพ - พัฒนาระบบฐานข้อมูลพระสงฆ์ - พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคของพระสงฆ์และบุคลากรในวัด	1. มีแนวทาง รูปแบบการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ที่ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับ 2. มีระบบฐานข้อมูลด้านสุขภาพพระสงฆ์และเข้าถึงได้ง่าย 3. พระสงฆ์ได้รับการคัดกรองและประเมินสุขภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 4. พระสงฆ์ได้รับการดูแลด้านสุขภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ปี 2557 - 2560	- สำนักงานพระพุทธศาสนา - กระทรวงสาธารณสุข - คณะสงฆ์

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
2. ส่งเสริมสนับสนุนและพัฒนากิจกรรมพัฒนากิจกรรมส่งเสริมและสร้างสรรค์และเครือข่ายพระสงฆ์	1. องค์กรคณะสงฆ์และเครือข่ายพระสงฆ์ได้พัฒนาได้รับการพัฒนาสมรรถนะให้สามารถดูแลสุขภาพตนเองและพระสงฆ์ในพื้นที่รับผิดชอบได้ 2. มีพระสงฆ์แกนนำด้านสุขภาพประจำวัด	1. พัฒนากิจกรรมคณะสงฆ์และพระสงฆ์ได้พัฒนาได้รับการพัฒนาสมรรถนะให้สามารถดูแลสุขภาพตนเองและพระสงฆ์ในพื้นที่รับผิดชอบได้ 2. พัฒนากิจกรรมแกนนำด้านสุขภาพประจำวัดเพื่อดำเนินการสร้างสุขภาพของพระสงฆ์และชุมชน	- อบรมพัฒนากิจกรรมพระสงฆ์และเครือข่ายพระสงฆ์มาในการดูแลสุขภาพตนเองและพระสงฆ์ในพื้นที่รับผิดชอบ - อบรมพระสงฆ์แกนนำหรืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำวัดตำบลละ 1 รูป/คน - พัฒนาหลักสูตรอบรมพระสงฆ์แกนนำด้านการพัฒนาสุขภาพ	1. พระสงฆ์ได้พัฒนาได้รับการพัฒนาคุณภาพเพื่อดูแลสุขภาพตนเองและพระสงฆ์ในพื้นที่รับผิดชอบ (ข้อ 1.4) 2. มีพระสงฆ์แกนนำหรืออาสาสมัครประจำวัดผ่านการพัฒนาทักษะตามมาตรฐานประจำวัด (ข้อ 1.4 และข้อ 2.1)	ปี 2557 - 2560	- สำนักงานพระพุทธศาสนา - คณะสงฆ์ - กระทรวงศึกษาธิการ - มหาวิทยาลัยสงฆ์ - สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) - กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
3. ส่งเสริมสนับสนุนการมีส่วนร่วมของชุมชนในการสร้างสุขภาพของพระสงฆ์	1. ท้องถิ่นมีการจัดทำแผนและปฏิบัติงานตามแผนในการดูแลสุขภาพพระสงฆ์โดยชุมชนมีส่วนร่วม 2. ประชาชนมีความตระหนักในการถวายอาหารและเครื่องดื่มที่ไม่เป็นโทษต่อสุขภาพพระสงฆ์ 3. วัดผ่านเกณฑ์วัดส่งเสริมสุขภาพ	1. ส่งเสริม สนับสนุน การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในชุมชนในการสร้างสุขภาพของพระสงฆ์ โดยเปิดโอกาสให้พระสงฆ์มีส่วนร่วมเป็นคนะทำงานหรือคณะกรรมการในการพัฒนาระบบสุขภาพของชุมชน 2. รณรงค์ส่งเสริมให้ประชาชนตระหนักในการถวายอาหารและเครื่องดื่มที่ไม่เป็นโทษต่อสุขภาพพระสงฆ์ 3. การสื่อสารสาธารณะโดยนำองค์ความรู้จากการวิจัยนำสู่การปฏิบัติในชุมชน	- พัฒนาระบบดูแลสุขภาพพระสงฆ์เชื่อมโยงการทำงานระหว่างวัด หน่วยงานสาธารณสุข องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน - โครงการสร้างสุขภาพพระสงฆ์เชื่อมโยงสู่ชุมชน - โครงการประชาสัมพันธ์ - โครงการประชาสัมพันธ์ - โครงการพัฒนาระบบสุขภาพของชุมชน - รณรงค์ส่งเสริมให้ประชาชนตระหนักในการถวายอาหารและเครื่องดื่มที่ไม่เป็นโทษต่อสุขภาพพระสงฆ์ - โครงการวัดส่งเสริมสุขภาพ - รณรงค์ส่งเสริมให้ประชาชนตระหนักในการถวายอาหารและเครื่องดื่มที่ไม่เป็นโทษต่อสุขภาพพระสงฆ์ - การสื่อสารสาธารณะโดยนำองค์ความรู้จากการวิจัยนำสู่การปฏิบัติในชุมชน	1. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นมีแผนพัฒนาการสร้างสุขภาพของพระสงฆ์ในพื้นที่ (ข้อ 5) 2. มีพระสงฆ์เป็นคณะกรรมการหรือคณะทำงานในการพัฒนาระบบสุขภาพของพระสงฆ์ในท้องถิ่น/ชุมชน (ข้อ 5) 3. มีกิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสื่อสาร ให้ความรู้ และสร้างวัฒนธรรมหนัก ให้แก่ประชาชนในการอาหารและเครื่องดื่มที่ไม่เป็นโทษต่อสุขภาพพระสงฆ์ (ข้อ 2.2) 4. วัดผ่านเกณฑ์การประเมินวัดส่งเสริมสุขภาพระดับพื้นฐาน	ปี 2557 - 2558 ปี 2557 - 2558 ปี 2557 - 2560	- สำนักงานพระพุทธศาสนา - กระทรวงสาธารณสุข - กระทรวงมหาดไทย - กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ - กรมการปกครองส่วนท้องถิ่น - สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) - สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
4. ส่งเสริมและสนับสนุนการสร้างองค์ความรู้วิจัย พัฒนาวัดส่งเสริมสุขภาพและการดูแลสุขภาพพระสงฆ์	- หน่วยงานด้านสุขภาพและสถาบันการศึกษา มีการศึกษาวิจัย การศึกษาวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรม การดูแลสุขภาพ พระสงฆ์อย่างต่อเนื่อง	- ส่งเสริมให้หน่วยงานด้านสุขภาพและสถาบันการศึกษา ดำเนินการศึกษาค้นคว้าวิจัย พัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรม การดูแลสุขภาพพระสงฆ์อย่างต่อเนื่อง	- ทบทวนนวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ - ทบทวนระบบการดูแลสุขภาพในแต่ละวัดมีอยู่ - ศึกษาถอดบทเรียนพื้นที่ที่มีการดำเนินงานดีเด่น - สร้างเครือข่ายนักวิจัยเรื่องสุขภาพ - การจัดเวทีวิชาการ	1. หน่วยงานด้านสุขภาพ และสถาบันการศึกษาในพื้นที่มีการศึกษาค้นคว้าวิจัย พัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรม การดูแลสุขภาพ พระสงฆ์อย่างต่อเนื่อง (ข้อ 4)	ปี 2557 - 2560	- กระทรวงศึกษาธิการ - มหาวิทยาลัยสงฆ์ - กระทรวงสาธารณสุข - การศึกษาตามอัคราจารย์

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
5. พัฒนาระบบควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผล การพัฒนาวัด ส่งเสริมสุขภาพ	1. มีระบบควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผลการพัฒนา วัดส่งเสริมสุขภาพ 2. มีทีมประเมินผล การพัฒนาวัดส่งเสริมสุขภาพ 3. มีคู่มือ แนวทางการประเมินผลที่มีมาตรฐาน	1. พัฒนาระบบควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผลวัดส่งเสริมสุขภาพ 2. พัฒนาคู่มือการ ดำเนินงานการประเมินผลวัดส่งเสริมสุขภาพ 3. พัฒนารูปแบบ แนวทางคู่มือ การประเมินผลที่เป็น มาตรฐาน	- พัฒนาระบบควบคุม กำกับ ติดตามประเมินผล - อบรมทีมประเมินวัด ส่งเสริมสุขภาพ - พัฒนาคู่มือการ ดำเนินงานการประเมินผลวัดส่งเสริมสุขภาพ	1. วัดผ่านการประเมิน ตามเกณฑ์วัดส่งเสริมสุขภาพ 2. จำนวนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาให้เป็น ผู้ประเมิน 3. มีแนวทาง คู่มือการ ประเมินผลที่เป็นมาตรฐาน	ปี 2557 - 2560	- กระทรวงมหาดไทย * - กระทรวงสาธารณสุข - กระทรวงการพัฒนสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ - กระทรวงวัฒนธรรม * - สำนักงานพระพุทธศาสนา - กรมการปกครอง ส่วนท้องถิ่น - คณะสงฆ์

ภาคผนวก

สมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 5

20 ธันวาคม 2555

พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ

สมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ห้า

ได้พิจารณารายงานเรื่องพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ

ตระหนัก ว่าคนไทยร้อยละ 95 นับถือศาสนาพุทธ ซึ่งใช้หลักการทางพระพุทธศาสนาเป็นแนวทางการดำเนินชีวิตจนกลายเป็นรากฐานทางประเพณี และวัฒนธรรม อันเป็นเอกลักษณ์มรดกของชาติไทย พระสงฆ์เป็นผู้มีความสำคัญ ในการสืบทอดพระพุทธศาสนา พัฒนาการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม และการพัฒนาสังคม ท้องถิ่น ชุมชน อันเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับชุมชน ในเรื่องการดูแลสุขภาพตนเอง สิ่งแวดล้อมภายในวัด และขยายผลสู่การพัฒนาสุขภาพของชุมชน

กังวล ว่า พระสงฆ์มีปัญหาทางสุขภาพ โดยเฉพาะป่วยเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจขาดเลือด และภาวะไขมันในเลือดสูง ซึ่งสาเหตุสำคัญส่วนหนึ่งมาจากอาหารที่ใส่บาตรทำบุญของประชาชน ที่ยังขาดความรู้ความเข้าใจ และตระหนักถึงผลเสียต่อการเจ็บป่วยของพระสงฆ์ นอกจากนี้พระสงฆ์ยังมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อสิ่งที่เป็สาเหตุของการเกิดโรค เช่น การสูบบุหรี่ ดื่มกาแฟ ดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง และขาดการออกกำลังกายที่เหมาะสม หากไม่ได้รับการแก้ไขจะกลายเป็นผู้ป่วยรายใหม่

รับทราบ ว่าปัญหาสุขภาพของพระสงฆ์ ได้มีหน่วยงานต่างๆ ดำเนินการแก้ไขปัญหายอยู่แล้ว แต่เป็นเพียงโครงการเฉพาะกิจที่ขาดระบบ กลไกการดำเนินงาน ขาดการบูรณาการกับภาคส่วนต่างๆ อย่างจริงจัง และ มีการดำเนินงานเฉพาะในบางพื้นที่เท่านั้น และแม้ว่าพระสงฆ์จะมี หลักประกันสุขภาพ แต่เมื่ออาพาธยังมีปัญหาในการเข้าถึงบริการทาง การแพทย์และการสาธารณสุข รวมทั้งขาดการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ อย่างต่อเนื่องและครบวงจร

หวังใ ว่าหากไม่มีการพัฒนากระบวนการส่งเสริมและการดูแล พระสงฆ์ในด้านสุขภาพ จะทำให้กลไกในการสืบทอดพระพุทธศาสนา และ การพัฒนาความดีงามด้านคุณธรรม จริยธรรม ที่สำคัญยิ่งของประเทศไทย ก็จะอ่อนแอลง

ชื่นชม ว่าได้มีการดำเนินงานแล้วหลายโครงการ เช่น โครงการ วัดส่งเสริมสุขภาพ โครงการเครือข่ายพระสงฆ์เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ ของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข การจัดระบบสุขภาพของพระสงฆ์ ในเขตอำเภอสีคิ้ว โดยสมัชชาสุขภาพจังหวัดนครราชสีมา ร่วมกับเครือข่าย พระสงฆ์พัฒนาโคราช โครงการแก้ปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมของวัยรุ่นที่ ได้ผล ของเจ้าอาวาสวัดศรีรัตนาราม ตำบลขอนแก่น อำเภอหนองม่วง จังหวัดลพบุรี โครงการวัด 5 ส. โดยคณะสงฆ์จังหวัดสระบุรี และโครงการ วัดร่มรื่นพระสุขภาพดีด้วยวิถีชุมชนจังหวัดสิงห์บุรี

เห็นว่า จำเป็นต้องให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีสุขภาพะที่สมบูรณ์ทั้งกาย จิต ปัญญา และสังคม ตลอดจนการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ โดยจะก่อให้เกิดความเชื่อมโยง ระหว่างวัดกับชุมชน ทำให้ พระแข็งแรง วัดมั่นคง ชุมชนเข้มแข็ง

จึงมีมติดังต่อไปนี้

1. ขอให้สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ (ซึ่งเป็นหน่วยงานที่สนองงานคณะสงฆ์) เป็นหน่วยงานหลักในการประสานกับกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงวัฒนธรรม สถาบันวิชาการ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น องค์การชุมชนและภาคีเครือข่ายภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้องดำเนินการดังนี้

1.1 พัฒนาแนวทางการปฏิบัติสำหรับพระสงฆ์ ให้สอดคล้องกับพระธรรมวินัยและสถานการณ์ด้านสุขภาพ

1.2 ร่วมกับเครือข่ายพระสงฆ์นักพัฒนา ดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนวัดส่งเสริมสุขภาพ เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของพระสงฆ์และชุมชน

1.3 ดำเนินการและพัฒนาระบบทะเบียนพระสงฆ์ และจัดทำระบบฐานข้อมูลพระสงฆ์ทั่วประเทศ เพื่อประโยชน์ด้านสิทธิและสวัสดิการ อันพึงมีพึงได้ของพระสงฆ์ โดยให้คำนึงถึงความถูกต้องของสถานะความเป็นพระสงฆ์

1.4 ส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาองค์กรคณะสงฆ์ และเครือข่ายพระสงฆ์นักพัฒนา โดยมีภิกษุเป็นแกนนำ ในการดำเนินการเพื่อดูแลสุขภาพตนเองและพระสงฆ์ในพื้นที่รับผิดชอบ รวมทั้งมีส่วนร่วมในการสร้างสุขภาวะของชุมชน โดยคำนึงถึงการพัฒนาจิต เช่น การทำสมาธิภาวนา การเดินจงกรม ทั้งนี้ให้มีการสนับสนุนภิกษุได้เข้าศึกษาเรียนรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

1.5 ร่วมกับองค์กรชุมชน ในการดูแลสุขภาพของพระสงฆ์ในพื้นที่ ให้ครอบคลุมและทั่วถึง

1.6 ร่วมกับคณะสงฆ์ กระทรวงศึกษาธิการ มหาวิทยาลัยสงฆ์ และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ส่งเสริมและสนับสนุน

การบรรจุเนื้อหาเกี่ยวกับ “พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ” ไว้ในหลักสูตรต่างๆของพระสงฆ์ ได้แก่ หลักสูตรการอบรมพระสังฆาธิการ หลักสูตรของมหาวิทยาลัยสงฆ์ หลักสูตรพระธรรมจาริก และหลักสูตรพระสงฆ์นักพัฒนา

2. ขอให้กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการ และประสานความร่วมมือกับหน่วยงาน/ภาคี/เครือข่าย ที่ให้บริการด้านสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น คณะสงฆ์ ชุมชน และภาคประชาชนในพื้นที่ ดำเนินการ

2.1 พัฒนาระบบและรูปแบบการบริการด้านสุขภาพ การตรวจสุขภาพเบื้องต้น การตรวจคัดกรองโรคเรื้อรัง การติดตามเยี่ยม และการดูแลพระสงฆ์ที่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ทุพพลภาพ อย่างทั่วถึงและต่อเนื่อง

2.2 รณรงค์ส่งเสริมให้ประชาชนตระหนักในการถวายสังฆทานด้วยอาหารและเครื่องดื่มที่ไม่เป็นโทษต่อสุขภาพพระสงฆ์ และหลีกเลี่ยงหรืองดเว้นสิ่งที่เป็นผลเสียต่อสุขภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งบุหรี่ยังจะก่อให้เกิดโรคเรื้อรัง

3. ขอให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปรับปรุงหลักเกณฑ์การให้บริการของสถานบริการสาธารณสุข เพื่อเอื้อให้พระสงฆ์ได้เข้าถึงบริการด้านสาธารณสุข สามารถรับบริการได้ทุกสถานบริการสาธารณสุขของรัฐและเอกชนที่เป็นเครือข่ายบริการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพในพื้นที่

4. ขอให้กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงสาธารณสุข ส่งเสริมสนับสนุนให้มหาวิทยาลัยสงฆ์ทุกแห่ง และสถาบันการศึกษาอื่นๆ ทำการศึกษาวิจัยและสร้างนวัตกรรมอย่างต่อเนื่อง เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ รวมทั้งพัฒนารูปแบบการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับพระสงฆ์

5. ขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกระดับ เปิดโอกาสให้พระสงฆ์มีส่วนร่วมเป็นคณะทำงานหรือคณะกรรมการในการพัฒนาระบบสุขภาวะของชุมชน

6. ขอให้คณะสงฆ์ และเครือข่ายพระสงฆ์นักพัฒนา

6.1 พัฒนารูปแบบ แนวทาง กระบวนการเรียนรู้ ส่งเสริมและสนับสนุน การพัฒนาสุขภาวะของพระสงฆ์และชุมชน โดยมีพระสงฆ์เป็นแกนนำ

6.2 ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการพัฒนาวัดให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานวัดส่งเสริมสุขภาพเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องตามแผนงานที่จะกำหนดขึ้นร่วมกัน

7. ขอให้สมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ส่งเสริมสนับสนุน และนำประเด็น “พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะขับเคลื่อนในระดับพื้นที่ต่อไป

8. ขอให้เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ รายงานความก้าวหน้าต่อสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 7



คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข

ที่ ๒๗๙๙/๒๕๕๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อน การดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ

ตามที่ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕ มติ ๗ ประเด็น “พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ” ข้อ ๑.๒ ให้สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ ร่วมกับเครือข่ายพระสงฆ์นักพัฒนา ดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ การขับเคลื่อนวัดส่งเสริมสุขภาพ เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของพระสงฆ์และชุมชน ข้อ ๒ ขอให้กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการและประสานความร่วมมือกับหน่วยงาน/ภาคี/เครือข่าย ที่ให้บริการด้านสุขภาพ ทั้งภาครัฐและเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น คณะสงฆ์ ชุมชน และภาคประชาชนในพื้นที่ ดำเนินการ ข้อ ๒.๑ พัฒนาระบบและรูปแบบการบริการด้านสุขภาพ การตรวจสุขภาพเบื้องต้น การตรวจคัดกรองโรคเรื้อรัง การติดตามเยี่ยมและดูแลพระสงฆ์ที่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ทุกพลภาพ อย่างทั่วถึงและต่อเนื่อง ข้อ ๒.๒ รมรณรงค์ส่งเสริมให้ประชาชนตระหนักในการถวายสังฆทาน ด้วยอาหารและเครื่องดื่มที่ไม่เป็นโทษต่อสุขภาพพระสงฆ์ และหลีกเลี่ยงหรือลดเว้นสิ่งที่เป็นผลเสียต่อสุขภาพ และข้อ ๖.๒ ขอให้คณะสงฆ์และเครือข่ายพระสงฆ์นักพัฒนา ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการพัฒนาวัดให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานวัดส่งเสริมสุขภาพเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องตามแผนงานที่จะกำหนดขึ้นร่วมกัน นั้น

เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพดังกล่าวดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพ และบรรลุตามวัตถุประสงค์ตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติดังกล่าว กระทรวงสาธารณสุข จึงแต่งตั้งคณะกรรมการดังต่อไปนี้

๑. องค์ประกอบ

๑.๑ นายแพทย์นิทัศน์ รวยยาว	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ที่ปรึกษาคณะกรรมการ
๑.๒ ผู้แทนจากมหาเถรสมาคม		ที่ปรึกษาคณะกรรมการ
๑.๓ ผู้แทนจากมหาเถรสมาคม		ที่ปรึกษาคณะกรรมการ
๑.๔ นายแพทย์จักรธรรม ธรรมศักดิ์	อดีตผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ	ที่ปรึกษาคณะกรรมการ
๑.๕ นายแพทย์อุทัย สุดสุข	ประธานกรรมการมูลนิธิอุทัย สุดสุข	ที่ปรึกษาคณะกรรมการ
๑.๖ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงสมพร ศิริวันิน อาจารย์พิเศษ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล		ที่ปรึกษาคณะกรรมการ
๑.๗ รองศาสตราจารย์นายแพทย์อำนาจ ศรีรัตนบัลล์ ผู้ทรงคุณวุฒิ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ		ที่ปรึกษาคณะกรรมการ

/๑.๘ อธิบดี...

๑.๘	อธิบดีกรมอนามัย		ประธานคณะกรรมการ
๑.๙	ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ		ประธานร่วม
๑.๑๐	รองอธิบดีกรมอนามัย		รองประธาน
๑.๑๑	รองอธิบดีกรมควบคุมโรค		รองประธาน
๑.๑๒	พระมหาบุญช่วย สิริธโร	เครือข่ายพระสงฆ์ภาคเหนือ	กรรมการ
๑.๑๓	พระอมรมิตร คมภิรมโม	เครือข่ายพระสงฆ์ภาคกลาง	กรรมการ
๑.๑๔	พระครูโพธิ์วิรุณ	เครือข่ายพระสงฆ์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	กรรมการ
๑.๑๕	พระคุณีย์ เมธกุลโร	เครือข่ายพระสงฆ์ภาคใต้	กรรมการ
๑.๑๖	พระครูอมรชัยคุณ	เจ้าอาวาสวัดอาศรมธรรมทายาท จังหวัดนครราชสีมา	กรรมการ
๑.๑๗	พระทองถม ธมมโร	เจ้าอาวาสวัดเขาพระนั่ง จ.นครราชสีมา	กรรมการ
๑.๑๘	ผู้อำนวยการกองพุทธศาสนสถาน หรือผู้แทน		กรรมการ
๑.๑๙	ผู้อำนวยการสำนักงานเลขาธิการมหาเถรสมาคม หรือผู้แทน		กรรมการ
๑.๒๐	ผู้แทนกรมการศาสนา กระทรวงวัฒนธรรม		กรรมการ
๑.๒๑	นายวิฑูรย์ บุญญะโสภิต	ผู้อำนวยการสำนักสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการ
๑.๒๒	ผู้จัดการสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ หรือผู้แทน		กรรมการ
๑.๒๓	เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือผู้แทน		กรรมการ
๑.๒๔	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงฆ์ หรือผู้แทน		กรรมการ
๑.๒๕	ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่ออันตราย โดยแมลง กรมควบคุมโรค หรือผู้แทน		กรรมการ
๑.๒๖	ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค หรือผู้แทน		กรรมการ
๑.๒๗	ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค หรือผู้แทน		กรรมการ
๑.๒๘	ดร.เดชา บัวเทศ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ สระบุรี	กรรมการ
๑.๒๙	ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข หรือผู้แทน		กรรมการ
๑.๓๐	ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ หรือผู้แทน		กรรมการ
๑.๓๑	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม หรือผู้แทน		กรรมการ
๑.๓๒	ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพโภชนาการและน้ำ หรือผู้แทน		กรรมการ
๑.๓๓	ผู้อำนวยการกองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ หรือผู้แทน		กรรมการ
๑.๓๔	นายแพทย์มนู วาทีสุนทร	ที่ปรึกษาสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย	กรรมการ
๑.๓๕	นายดิษณุลักษณ์ ไพฑูรย์	ผู้แทนภาคประชาชน จ.นครราชสีมา	กรรมการ
๑.๓๖	นางผกามาศ กมลพรวิจิตร	ข้าราชการบำนาญ กรมอนามัย	กรรมการ
๑.๓๗	นายแพทย์ดนัย ธีวันดา	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย	กรรมการและเลขานุการ

๓

๑.๓๘ นายสาโรจน์ กาลศิริศิลป์	ผู้อำนวยการส่วนคุ้มครองพระพุทธศาสนา	กรรมการและ สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑.๓๙ นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา	หัวหน้ากลุ่มอนามัยผู้สูงอายุ	กรรมการและ	
๑.๔๐ นางอรรี รมยะสมิต	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย	ผู้ช่วยเลขานุการ	
๑.๔๑ นางวิมล บ้านพวน	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย	กรรมการและ	
๑.๔๒ นางเบญจมาภรณ์ ศิริเฉลิม	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย	กรรมการและ	
๑.๔๓ นางสาวพิรญา จันทรวง	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย	ผู้ช่วยเลขานุการ	
		กรรมการและ	
		ผู้ช่วยเลขานุการ	

หน้าที่ความรับผิดชอบ

๑. ดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนวัดส่งเสริมสุขภาพ เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของพระสงฆ์และชุมชน
๒. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงาน/ภาคี/เครือข่าย ที่ให้บริการด้านสุขภาพทั้งภาครัฐ และเอกชน ดำเนินการพัฒนาระบบและรูปแบบการบริการด้านสุขภาพพระสงฆ์
๓. ดำเนินการพัฒนาวัดให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานวัดส่งเสริมสุขภาพเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ตามแผนงานที่กำหนดร่วมกัน
๔. ประสานงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน วัดส่งเสริมสุขภาพ และสรุปรายงานผลการดำเนินงาน
๕. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการตามที่เห็นสมควร
๖. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๖



(นายนิทัศน์ รวยยาว)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

