



รายงานประจำปี 2549 กองกุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

60 ปี 60 ล้านความดี  
เริ่มที่เยาวชน  
วาระแห่งปี 49



รายงานประจำปีกองกุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

60 ปี 60 ล้านความดี  
เริ่มที่เยาวชน  
วาระแห่งปี 49 

# สารบัญ

## ภาค 1 พลังศูนย์ภาวะเปลี่ยนทิศทางศูนย์การคุณไทย

- \* ผลส.-นวัตกรรมของพัฒนาไทย 12
- \* สถานการณ์ศูนย์ภาวะคุณไทย ปี พ.ศ.2549 20

8

12

20

## ภาค 2 เส้นทางสำคัญแห่งปี

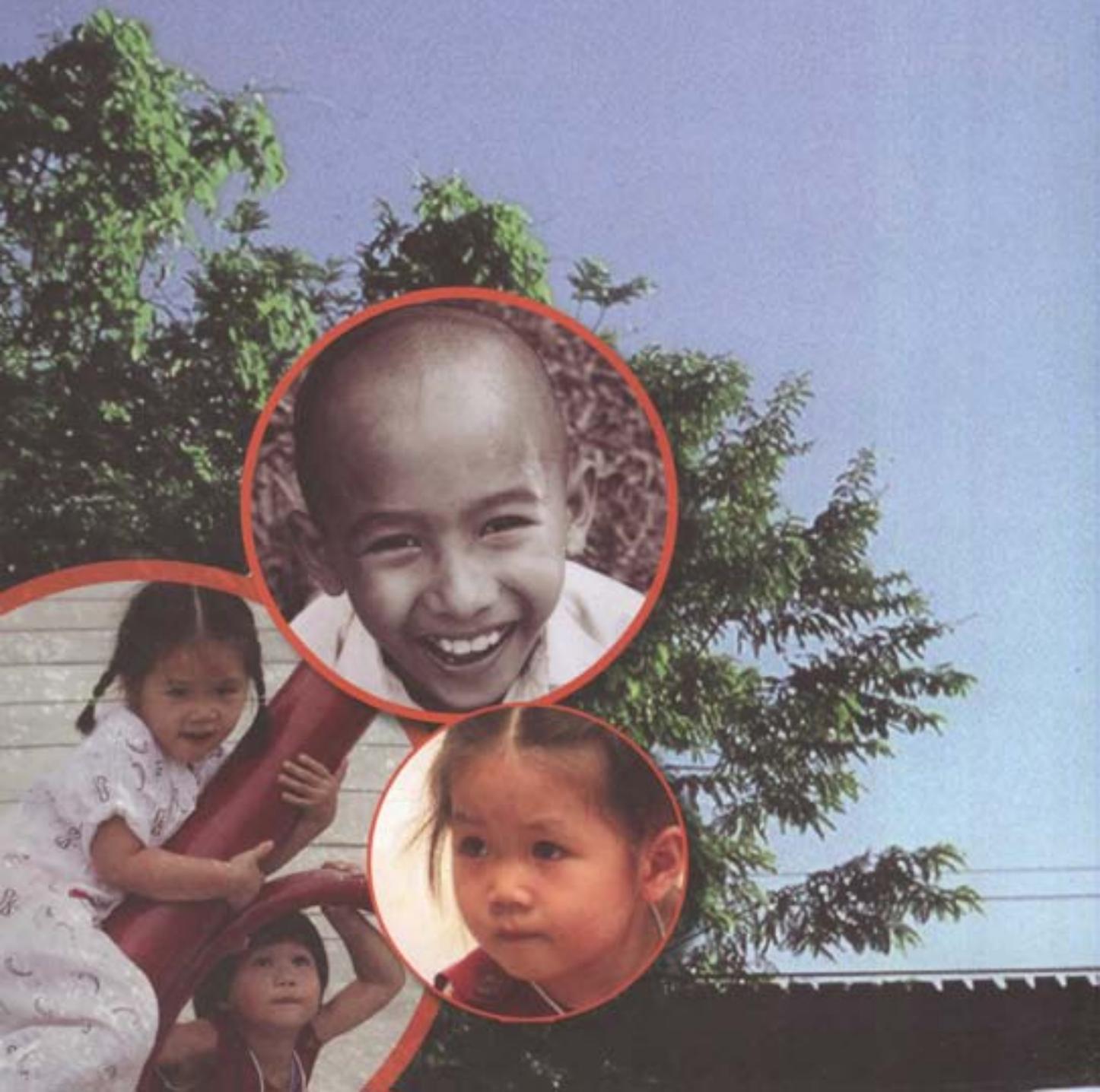
- \* ความสำเร็จที่ผ่านมาและสิ่งท้าทายใหม่ 24
- \* ศูนย์ภาคร่วมก่อสร้างศูนย์เมืองทองฯ ปีงบประมาณ 2549 26
- \* เมืองปีที่หินแห่งความสำเร็จปี 49 30
- \* ระหว่างหลักปี 2549 - 60 ปี 60 ล้านความดี 37 เริ่มที่เยาวชน

24

26

30

37



<b>ภาค 3</b>		
<b>งานสร้างแห่งปี พลังภาติหัวใจสุขภาวะ</b>		<b>56</b>
* วินาทีกรรมเหล้า ปี 49 หลอมหัวใจสู้ภัยนุชน์		58
* ดึงเวลาบุหรี่ขาด... ศรั้วร้ายกำลังจะง		64
* ชาเขียวพลังเนื้อเพื่อสุขภาพ		72
* เครื่องนำยอันติเหตุรุกราน		78
บทพิสูจน์ของการเรียนและความตายด้วยการทุ่มเทที่จริงจัง		
* เนียว เหลือง แดง อร่อยถูกทางเพื่อไขขนาการเด็กไทย		85
<b>ภาค 4</b>		
<b>ผลตรั้งส์โครงการสร้างสุข</b>		<b>88</b>
* ผักปลอกภัย...ปลูกด้วยใจ...ไม่เจือทุกษ		
* งานเพียงปลอกตเหล้า สังสรรค์ปลอกภัย		96
* เม็ดคงทัพ รวมพลคนรักสุขภาพ		100
* ด้วยแรง...ศรั้วชา แห่งค่ายอาสาสร้างสุข		106
<b>ภาค 5</b>		
<b>รายงานสำคัญปี พ.ศ.2549</b>		<b>110</b>
* งบการเงินและรายงานของผู้สอนบัญชี		112
* รายงานของคณะกรรมการกำกับดูแลการตรวจสอบภายใน		134
* รายงานของคณะกรรมการประเมินผล		136
<b>ภาค 6</b>		
<b>ทำความรู้จักคณะกรรมการกองทุน</b>		<b>146</b>



# สารประชานกรรมการ สสส.



ปัญหาสุขภาพในปัจจุบันและอนาคตมีสำคัญเกี่ยวกับทุกตัวกรรรม ค่าเฉลี่ยม สภาพสังคม สิ่งแวดล้อม ตลอดจนอาจเป็นผลการทบทางจากนโยบายสาธารณะ เหตุและปัจจัยเหล่านี้เกี่ยวเนื่องกันอย่างซับซ้อน จึงเป็นต้องใช้ความรู้หลายอย่างในการแก้ไข จึงเป็นต้องอาศัยการมีส่วนร่วมของสังคม ตลอดจนบางกรณีจะเป็นต้องอาศัยนโยบายสาธารณะที่คำนึงถึงผลกระทบที่ติดต่อสุขภาพของประชาชน คณะกรรมการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพได้ให้ความสำคัญกับปัจจัยคลุมทั้งสามด้าน โดยได้กำหนดให้เป็นยุทธศาสตร์หลักเรียกว่า “ยุทธศาสตร์สามพลัง”

โดยอาศัยยุทธศาสตร์สามพลัง ได้แก่ ความรู้ สังคมมีส่วนร่วม และนโยบายสาธารณะที่ติดต่อสุขภาพ ของทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพได้มีโอกาสสนับสนุนหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนร่วมกันให้ผลิตผลงานด้วยประสิทธิภาพที่สูงขึ้น ตามบทบาทของผู้กระตุ้น ผู้จัดประกาย และผู้สนับสนุน โดยกองทุนมีไชยเป็น “เจ้าของเรื่อง” เนื่องจากได้รับเงิน

ในฐานะที่รัฐบาลให้ความสำคัญกับการสร้างเสริมสุขภาพในระดับสูง กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพจึงเป็นกลไกสนับสนุนนโยบายของรัฐบาลให้ก้าวหน้าไปด้วยความคล่องตัวมากยิ่งขึ้น ในปี 2549 ที่ผ่านมา มีตัวอย่างหลายกรณีดังปรากฏในรายงานประจำปีฉบับนี้ และเมื่อไม่นานมานี้ ฯพณฯ นายกรัฐมนตรีได้ตอบรับข้อเสนอของเครือข่ายเยาวชน โดยรัฐบาลจะพิจารณาผลักดันสนับสนุนนโยบาย

## มกราคม

เปิดตัว ETV ทีวี เพื่อเด็ก สถานที่ราชการปลอดบุหรี่

## เมษายน

ยุติตลาดมหานคร สำหรับทางราก

## กุมภาพันธ์

Clean Concert  
ครั้งแรกของประเทศไทย

## มีนาคม

จุฬาราชมนตรีลงนามให้บุหรี่เป็นสิ่งดีงามในศาสนาอิสลาม

## พฤษภาคม

จุดกระแสผลักดันคลากชนมเด็กต่อเนื่อง

พัฒนาเด็กเยาวชนห้าประการ ซึ่งสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) มีส่วนสนับสนุนอยู่ด้วย ภายใต้วาระหลัก สสส.ปี 2549 ในหัวข้อ “60 ปี 60 ล้านความดี เริ่มที่เยาวชน”

ในปีชั้งหน้า คณะกรรมการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพได้น้อมถั่นแนวทางในการพัฒนาตามรอยเบื้องพระยุคลบาท ได้แก่ ปรัชญา “เศรษฐกิจพอเพียง” มาประยุกต์ใช้กับการสร้างเสริมสุขภาวะ จนได้กำหนด เป็นวาระหลัก สสส. ในช่วงต่อไปในหัวข้อ “ชีวิตพอเพียง เพื่อสุขภาวะที่ยั่งยืน” อันเป็นโอกาสที่ สสส. จะได้รับความพึงพอใจส่วนตัวที่บูรณาการในทุกด้านที่ปฏิบัติ งานอยู่แล้ว ผนึกกำลังกับหน่วยงานภาคในเมือง ขับเคลื่อนปรัชญาให้มีผลไปสู่ ระดับบูรณาการและชีวิตของประชาชนมากยิ่งขึ้น

ในปี 2549 ซึ่ง สสส. มีอาภารห้าปีคณะกรรมการกองทุนบังได้วันค่า แนะนำที่เป็นประโยชน์มากเป็นพิเศษจากคณะกรรมการประจำเมือง โดยจะมุ่ง เผลี่ยให้มีการพิจารณาปรับปรุงสสส. อี่างต่อเนื่องเพื่อความล้ำเร็วที่ยั่งยืน โดย เผาเผานำเข้าใจที่คณะกรรมการประจำเมืองร่วมกับองค์กรอนามัยโลกศึกษาพบ ว่า สสส. เป็นองค์กรที่ก้าวหน้า เมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานชาติ

๗๒๑ ว.-๒๔

โผลิต บันนเมี่ยนรัชฎ์

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

**กรกฎาคม**  
โรงเรียนปลอดน้ำอัดลม  
ปลาไฟฟ้าหวานเชอร์รี่  
ป้องกันเรื้บไม่เหมาะสม

**กันยายน**  
การทำสุนัตเป็น  
สิทธิประโยชน์ตามระบบ  
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

**มิถุนายน**  
กระทรวงศึกษาธิการ  
ประกาศนโยบายรับน้อง  
ปลอดเหล้า

**สิงหาคม**  
ร่วมกับกระทรวงวัฒนธรรม  
ผลักดัน TV Rating  
รณรงค์โรงภาพยนตร์  
หบุดแหกนุมผอง

**ตุลาคม**  
79 สถาบันการศึกษา  
ผลักดันห้ามขายเหล้า-เบียร์  
ในเขต 500 เมตรรอบ  
สถานศึกษา

# สารประจำนิยมการประเมินผล



เจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ. 2544 คือการลดภาระความเสี่ยงต่อชีวิตและสุขภาพ รวมทั้งเสริมสร้างโอกาสหรือเงื่อนไขในการสร้างเสริมสุขภาพสำหรับประชากรไทยทั้งมวล

ภาระงานนี้ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพภายใต้การกำกับดูแลของคณะกรรมการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพได้ดำเนินการอย่างต่อเนื่องเป็นเวลา 5 ปีแล้ว จนเมื่อผลสำเร็จในด้านต่าง ๆ ที่สำคัญได้แก่ การสร้างเครือข่ายภาคีสร้างเสริมสุขภาพ การรณรงค์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ต่อต้านพิษภัยของสุราและบุหรี่ การจัดกิจกรรมส่งเสริมการดูแลสุขภาพและการออกกำลังกาย การป้องกันภัยจากอุบัติเหตุ การสนับสนุนให้เกิดกฎหมายและข้อบังคับต่างๆ เป็นต้น

คณะกรรมการการประเมินผลได้ติดตามประเมินการทำงานของกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง และทราบถึงผลงานที่เกิดขึ้นที่เป็นประจักษ์พยานยืนยันความจำเป็นของมีกองทุนและหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านนี้ สิ่งสำคัญที่พึงเข้าใจร่วมกันคือ ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องไม่ว่าจะเป็นหน่วยงานภาครัฐ เอกชน องค์กรภาคประชาชน และชุมชนต้องมีส่วนร่วมอย่างท่องเนื่อง ทั้งนี้ การสร้างเสริมสุขภาพและโครงการในอนาคตของกองทุนฯ ที่จะเน้นการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของประชาชน เพื่อให้การสร้างเสริมสุขภาพของคนไทยเกิดผลอย่างยั่งยืน

## พฤศจิกายน

มีคติพัฒนาคติงบัญญัติไทย  
สามารถมองไอน์ทีดีที่สุด  
ในประเทศไทย

(ศาสตราจารย์ ดร.ปรัชญา เวeraseth)

ประธานกรรมการประเมินผลกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

## ธันวาคม

ผลักดัน

“สังคมใหม่ใช้ชีวิตรักษา”

ปรับปรุงสิ่งอำนวยความสะดวกความหลากหลาย  
พัฒนาเพื่อคนพิการ

สารผู้จัดการ

ในปี 2549 คณะกรรมการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพบังคับบัญชี แนวทางการสร้างเสริมสุขภาวะผ่านยุทธศาสตร์ 3 พลัง ได้แก่ พัฒนาความรู้ พัฒนานโยบาย และพัฒนาศักยภาพ

สำนักงานภายใต้สันนิษฐานการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ได้เปรียบุคลาศาสตร์นี้ไปดำเนินงานในชูปีโครงการต่างๆ จำนวนรวม 1,929 โครงการ คิดเป็นงบประมาณเบิกจ่ายทั้งสิ้น 2,233 ล้านบาท โดยสัดส่วนการใช้งบประมาณด้านปัจจัยเพียงหลัก (บุหรี่และสกอตต์ อาก้า) จำนวน 666 ล้านบาท (ร้อยละ 30) ปัจจัยเพียงอื่นๆ จำนวน 274 ล้านบาท (ร้อยละ 12) ด้านการตลาดเพื่อสังคมจำนวน 344 ล้านบาท (ร้อยละ 15) ด้านสุขภาวะองค์รวมจำนวน 667 ล้านบาท (ร้อยละ 30) ด้านพัฒนาระบบบริการและนโยบาย และการบริหารจัดการ จำนวน 281 ล้านบาท (ร้อยละ 13)



สสส.ด้วยบทบาทของบรรดาภาครัฐอื่นๆ ได้สร้างการเปลี่ยนแปลงสำคัญๆ อาทิ คนไข้ยาลดการริบโคคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ลง สะท้อนจากภาคีสรุปผลมิติดังเป็นครั้งแรก คือลดลงร้อยละ 2.0 หรือ 1,389 ล้านบาท

คนไทยสูบบุหรี่ลดลงต่อเนื่อง โดยปี 2549 จำนวนบุหรี่จากการรายงานของกรมสรรพสามิตรมีจำนวน 1,670.3 ล้านซอง ลดลงจากปี 2548 จำนวน 294.6 ล้านซอง (ลดลงร้อยละ 15) ศูนย์อ่านวายการความปลอดภัยทางถนน รายงานว่า มีจำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรลดลงจากค่าปีรวมกันการปี 2549 ร้อยละ 15.8

นอกจากร้านเดิมแล้ว ผลการปัจจัยแปรของที่สำคัญอีกหลายกรณีปรากฏอยู่ในรายงานฉบับนี้

ปี 2549 ยังเป็นครั้งแรกที่คณะกรรมการกงสุลใหญ่สนับสนุนการสร้างเครื่องสุขภาพมีนโภปาลัยให้ก้าวหนด “วาระหลัก” อันเป็นประเพณีใหญ่ที่ สส. ลงมือดำเนินการอย่างเข้มข้น โดยในปีนี้วาระหลัก ได้แก่ “60 ปี 60 ล้านความดี เริ่มที่เยาวชน” อันเป็นวาระที่จะส่งเสริมให้เยาวชนของชาตินำพัฒนาความดี หลักหนึ่งอย่างมุ่ง เพื่อเจริญวร้อยตามเมือง พระบุคคลบาทในโอกาสที่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงครองราชสมบัติครบ 60 ปี เครือข่าย สส. ได้จัดกิจกรรมตาม วาระหลักนี้ต่อเนื่องทั้งในกรุงเทพมหานครและจังหวัดต่างๆ โดยมีอิสานเป็น เครือข่ายเยาวชนได้มีโอกาสเยือนเชียงใหม่ 5 ประการท่อนายกรัฐมนตรี ซึ่งต่อมาตนและรุ่มวงศ์ได้มีมติ เห็นชอบกับข้อเสนอที่นั้น เมื่อโอกาสวันเด็กแห่งชาติที่ผ่านมา

ในปี 2550 คณะกรรมการได้กำหนดความท้าทาย “สร้างสุขภาวะที่ยั่งยืน ด้วยวิธีชีวิตที่พอเพียง” โดยมีนโยบายให้บรรดาแผนงานโครงการต่างๆของ สสส.มุ่งเน้นส่งเสริมให้คนไทยดำเนินชีวิตอย่าง “พอประมาณ มีเบ็ดเตล็ด และมีภารกิจ” โดยมีเป้าหมาย “สุขภาวะที่ยั่งยืน” ของคนไทย ครอบคลุม ทั้งครอบครัว ทั้งชุมชน และประเทศไทย

คณะกรรมการประเมินผลได้ตรวจสอบ สสส.อย่างละเอียดยิ่งขึ้น ส่วนหนึ่งได้วร่วมกับองค์การอนามัยโลก ทบทวนผลดำเนินงานของสสส.ในระยะเวลา 5 ปีแรกทั้งแท่งท่อตั้ง พบว่า เมื่อเปรียบเทียบกับต่างประเทศแล้ว สสส.ของไทย มีได้ด้อยกว่าและเด่นกว่าในบางด้าน ได้แก่ ด้านการพัฒนาเชิงลึก ด้านนโยบายสาธารณะ ด้านการตลาดเพื่อสังคม ด้านฐานข้อมูลชุมชน แท่งท่อและน้ำให้ สสส.พัฒนาในบางด้าน เช่น การประเมินผล การพัฒนาภาคี การสร้างภูมิคุ้มกันจาก การเมือง เป็นต้น

(ພ.ສ.ຖຸກ ດັກທານ)

ผู้จัดการสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

# ภาค 1

## พลังสุขภาวะเปลี่ยนทิศทางสุขภาพคนไทย

- ✿ สสส. นวัตกรรมของสังคมไทย
- ✿ สถาบันสุขภาวะคนไทยปี พ.ศ.2549





# พลังสุขภาวะเปรี้ยบerrickทางสุขภาพคนไทย



ปีงบประมาณ 2536 • ชั้นการเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย  
เพื่อผลการถูบบุหรี่

กุนภาพันธ์ 2539 • สร้าง เสนอนโนยนากยการคังเพื่อสุขภาพ รวม.คัง

ปีงบประมาณ 2539 • รัฐบาลประกาศให้แผนแม่บทการคังเพื่อสังคม มีแนวทางจัดตั้งสถาบันและออกกฎหมายเพื่อการสาธารณสุขด้วยจัดของทุนเพื่อเสริมแยกระกับสุขภาพ

ปีงบประมาณ 2541 • คณะกรรมการต้านยาเส้นพื้นชนเผ่าจัดตั้งสถาบัน  
ศิริบุญนาการเพื่อสุขภาพภายใต้พ.ร.บ. องค์กรมหาชน

ปีงบประมาณ 2542  
พ.ร.บ.  
จัดตั้งสำนักของทุน  
เพื่อสนับสนุนการสร้างสุขภาพ

ปีงบประมาณ 2541

- ศรัณ.พื้นชนเปิดเสริมศิริบุญนาการ พ.ศ. 2542
- และทางคณะกรรมการต้านยาเส้นฯได้ให้ขอรับเงินจากโครงการได้
- กิจกรรมการสังนิมายจัดตั้งกองทุน เพื่อการรณรงค์ให้คนตัวร้ายดูแลสุขภาพ

การพัฒนานโยบายการคังเพื่อสังคม

## 19 ตุลาคม 2542

คณ. เท็บชัยอ. ร่างพ.ร.บ. กองทุนเพื่อการอนงค์ให้ผล บริโภคสุราถูก  
และเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ • ร่าง พ.ร.ว. จัดตั้ง สนง. เพื่อการอนงค์ให้ผล  
บริโภคสุราถูกและเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ

## 30 บีกุฎายบ 2542

• พ.ร.ว. จัดตั้งกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ  
การ พ.ร. 2543 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา

## 30 บีกุฎายบ 2542

• พ.ร.ว. จัดตั้งกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ  
การ พ.ร. 2543 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา

## บกราคำ 2544

แต่งตั้งผู้จัดการ ลสม.  
• ลสม. ดำเนินการ ภายใต้  
พ.ร.บ. ดังค่าความทราบ

## บีกุฎายบ 2544

• กองทุนสนับสนุนการ  
สร้างเสริมสุขภาพ ดำเนิน  
การตาม พ.ร.บ. ของไทย

# สสส. – นวัตกรรม ของสังคมไทย

PL 5412

○ สสส. มีที่มาจากการแหน่งความคิดใหม่ ที่ได้มาจากแนวการทำงานเชิงสร้างสรรค์ ให้ความเห็นชอบทราบว่า ตนนั้นอยู่ตัวเองทุกสิ่งทุกอย่าง การสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ. 2544 เพื่อทำหน้าที่ทุนและร่วมการคิดสถาบัน ปัญหาสุขภาพของชาติให้บังเกิดผลโดยเร็ว บกพัฒนาความคิดใหม่ที่ให้ความสำคัญกับการสร้างเสริมสุขภาพมากกว่าการรักษาพยาบาล

○ มีความคิดเดียวกันในการจัดตั้งองค์กรเพื่อสร้างเสริมสุขภาพลักษณะเดียวกับ สสส. ในหลายประเทศ สมัยรัตนโกสินทร์ โลก ในภาระชุมชนที่ก่อตั้งเจนิวีฟีอนพฤษภาคม 2547 มีองค์กรที่สนับสนุนให้ประเทศไทย สามารถที่จะร่วมมือกับองค์กรอื่นๆ ที่มีความต้องการเช่นเดียวกับ สสส. และ สสส. ได้วันเดียวให้ทำหน้าที่คล้ายพี่เลี้ยงในการจัดตั้งองค์กรดังกล่าวรวม 12 ประเทศ

#### เดินทาง สสส. ต่อ “น้ำมันเหลืองลืม”

○ สสส. มีรายได้หลักจากเงินบำรุงที่รัฐบาลจัดสรรให้เพิ่มจากภาษีสรรพสามิตยาสูบและสุรา ในอัตราต่อไปนี้ at 2 กองทุน สสส. มีรายได้ประมาณ 2,000-2,500 ล้านบาทต่อปี เทียบได้เที่ยงร้อยละ 1 ของรายจ่ายที่ต้นสุขภาพห้ามห้องประเทศไทย หรือเที่ยงร้อยละ 0.15 ของงบประมาณแผ่นดิน

○ ด้วยการคิดเห็นวิธีการจัดการเงินทุนอย่างชาญฉลาดเท่านั้น เดินทางวนนี้อย่าง สสส. จึงจะสามารถใช้การทุนหรือผลักดันทันทีของการสร้างเสริมสุขภาพส่วนตัว ให้รับเคลื่อนอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งรวมถึงการช่วยเหลือสังคมไทยของงบประมาณหน่วยงานอื่นๆ ให้เป็นไปในทิศทางสร้างเสริมสุขภาพ ที่สัมฤทธิผลยิ่งขึ้น เดินทางนี้น้อยนิดของ สสส. จึงเปรียบเทียบกับ “น้ำมันเหลืองลืม” ซึ่งหากหยุดไฟพื้นเพื่อรักษาอุตสาหกรรมสุขภาพ สสส. ที่มากกว่าันนี้อย่างเดียว ให้บังเกิดผลคุ้มค่าที่สุด

#### สสส. ทำหน้าที่ “อุดประกาย” และ “ช่วยให้เกิดการเปลี่ยนแปลง”

○ แผนพัฒนาจากส่วนตัวทราบว่า ประเด็นการสร้างเสริมสุขภาพทั่วๆ มาก็มีหน่วยงานเจ้าของที่ต้องดำเนินการอยู่แล้ว ซึ่ง สสส. จะไม่ทำงานซ้ำซ้อน หากแต่จะอาชีวะความต้องด้วยตัวเองในการบริหารจัดการและสนับสนุนภาคผนวกที่ช่วยให้เกิดการวิเคราะห์งานใหม่ๆ ช่วยเชื่อมประสาน รวมทั้งร่วมให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในการสร้างเสริมสุขภาพให้เกิดผลเป็นทุบกระวนเร็วขึ้น

○ กล่าวได้ว่า สสส. เป็นหน่วยงานเป็นผู้ช่วยหรือผู้สนับสนุน (facilitator) มากกว่าเป็นผู้กำหนดหรือ เจ้าภาพ (actor) เสียง



## วิสัยทัศน์ “คนไทยมีสุขภาวะยั่งยืน”

พันธกิจการสร้างเสริมสุขภาพของ สสส. ระยะที่ 3  
ถ้อยคำสำคัญ (คือ “ส่องสว่าง” “พัฒนา” และ “สนับสนุน”)  
และวัตถุประสงค์ตามมาตรฐานบูรณาภิญญาติของทุน  
สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ. 2544 ซึ่งได้แก่



## พัฒกิจ

“ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนากระบวนการสร้างเสริมสุขภาพ  
อันนำไปสู่สุขภาวะ: ยังยืนของประชาธิรัฐและสังคมไทย”

พัฒกิจการสร้างเสริมสุขภาพของ สสส. ระยะท่อนโดย 3 ด้วยค่าสำคัญ (คือ “ส่งเสริม” “พัฒนา” และ “สนับสนุน”) และวัตถุประสงค์ตามตามพระราชบัญญัติกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ. 2544 ซึ่งได้แก่

- ✿ สร้างเพิ่มสุขภาวะให้กับประชาชนไทยทุกวัย ตามนโยบายสุขภาพแห่งชาติ
- ✿ สนับสนุนการบริโภคสุราและยาสูบ
- ✿ สนับสนุนจัดการเรียนรู้ที่ทำลายสุขภาพ
- ✿ พัฒนาชีดความสามารถในการสร้างเสริมสุขภาพของชุมชนหรือองค์กรท่างๆ
- ✿ ให้มีการศึกษาวิจัยหรือพัฒนาทางวิชาการในการสร้างเสริมสุขภาพ
- ✿ ให้มีการรณรงค์สร้างความตระหนักรู้และความเชื่อเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพแก่ประชาชน

คณะกรรมการกองทุนได้มีนโยบายให้เปิดตื้อพัฒกิจชั้งต้นมาบับแต่การก่อตั้งจนถึงปัจจุบัน



พัฒนาคุณภาพ

พัฒนาโภນภาค

สสส.

พัฒนาศักดิ์

# ยุทธศาสตร์ บันดาลความเปลี่ยนแปลงด้วยไตรพลัง

สสส. ดำเนินงานโดยไม่เน้นการใช้อำนาจ  
รัฐ ด้วยบุคลากรและงบประมาณที่จำกัด จึงเบริกบาน  
เสริมอันกล้าเด็กๆ ในระบบสุขภาพอันใหญ่โตและ  
ซับซ้อนของประเทศไทย เพื่อให้การดำเนินงานตาม  
ภารกิจบังเกิดผลลัพธ์เป็นประโยชน์ต่อสุขภาวะคน  
ไทยอย่างคุ้มค่า สสส. ได้พัฒนาคุณภาพศาสตร์ชั้น  
สามารถก่อให้เกิดการผลักดันการเปลี่ยนแปลงให้  
เกิดขึ้นได้อย่างจริงจัง แม้จะมีทรัพยากร้าวัด แต่  
พยายามพินิจพิเคราะห์ปัจจัยแวดล้อมความลัพธ์รอบ  
ตัวน เพื่อประกันผลงานที่มีคุณค่าที่สุดแก่สังคม

ยุทธศาสตร์ฯเพื่อพัฒนาสสส. ในการขับเคลื่อนการ  
ขับวนการเปลี่ยนแปลง สังเคราะห์ขึ้นด้วยความรู้ที่  
ทั้งสมจาก การดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพชีวประสน<sup>บ</sup>  
ผลลัพธ์ทางกายภาพและทางด้านสุขภาพ ที่ส่งเสริมการ  
ปรับตัวอย่างสูง การลดอุบัติเหตุจราจร และการ  
ควบคุมโรคเมือง ผ่านต้น ในการปฏิบัติการที่เคียงข้าง  
ที่ผ่านมาที่ชัดว่า พัฒนาสามขั้นตอนควรดำเนินสอด  
ประสานพร้อมกันไม่ใช่จะเกิดพัฒนาการที่สูง





## พัฒนาระบบบริการด้วยเทคโนโลยี

ศธ./สภาผู้แทนราษฎรฯ

สสส.  
(ผู้สอนนักเรียน)

คณะกรรมการกองทุน

คณะกรรมการประเมินผล

คณะกรรมการกำกับดูแล  
การตรวจสอบภายใน

คณะกรรมการบริหารแผน  
(7 คน)



ผู้จัดการ/รองผู้จัดการ

สำนัก 1-7 ติดตามผล  
และประเมินผล

สำนักผู้จัดการติดตาม  
และประเมินผล

ผู้ตรวจสอบภายใน  
เลขานุการคณะกรรมการ

เลขานุการคณะกรรมการการ  
ประเมินผล

ภาคี/ผู้รับทุน

### ภาคนโยบายและการบริหารจัดการ

คณะกรรมการกองทุน มีบทบาทควบคุมดูแลและการดำเนินกิจกรรมกองทุนในระดับนโยบายและกำหนดงบประมาณในภาพรวม รวมทั้งออกกฎระเบียบข้อบังคับที่สำคัญในการดำเนินงาน

**คณะกรรมการ** ซึ่งคณะกรรมการกองทุนแต่งตั้งขึ้นเพื่อมอบหมายงาน ได้แก่

๑. คณะกรรมการบริหารแผน ปัจจุบันมี 7 คน มีบทบาทในการพัฒนาแผน  
กำกับดูแลให้การดำเนินงานตามแผนและด้านที่รับผิดชอบบรรลุเป้าหมาย

๒. คณะกรรมการเฉพาะด้าน ได้แก่ คณะกรรมการกำกับดูแลและการตรวจสอบภายใน  
คณะกรรมการที่ปรึกษาสำนักงานกองทุน คณะกรรมการนโยบายทางการเงิน และคณะกรรมการ  
วาระหลัก เป็นต้น

สำนักงาน ประกอบด้วยผู้จัดการกองทุน ซึ่งเป็นผู้บริหารสูงสุด ผู้อำนวยการสำนักต่างๆ และ  
บรรดาเจ้าหน้าที่ มีบทบาทหน้าที่ในการนำนโยบายมาดำเนินงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ การสนับสนุนภาค  
เชื้อชาติมีส่วนร่วมพัฒนาและดำเนินกิจกรรม ตลอดจนการพัฒนาระบบและวิธีปฏิบัติให้มีประสิทธิภาพ



## ภาคการประเมินผลการดำเนินงาน

ได้แก่ คณะกรรมการประเมินผล มีบทบาทถ่วงคุณโดยการประเมินผลการดำเนินงานของกองทุนในภาพรวม ทั้งด้านนโยบาย ด้านผลกระทบต่อสังคม และด้านการบริหารจัดการ อันจะเป็นหลักประกันความรับผิดชอบของ สสส.ต่อสาธารณะ (public accountability)





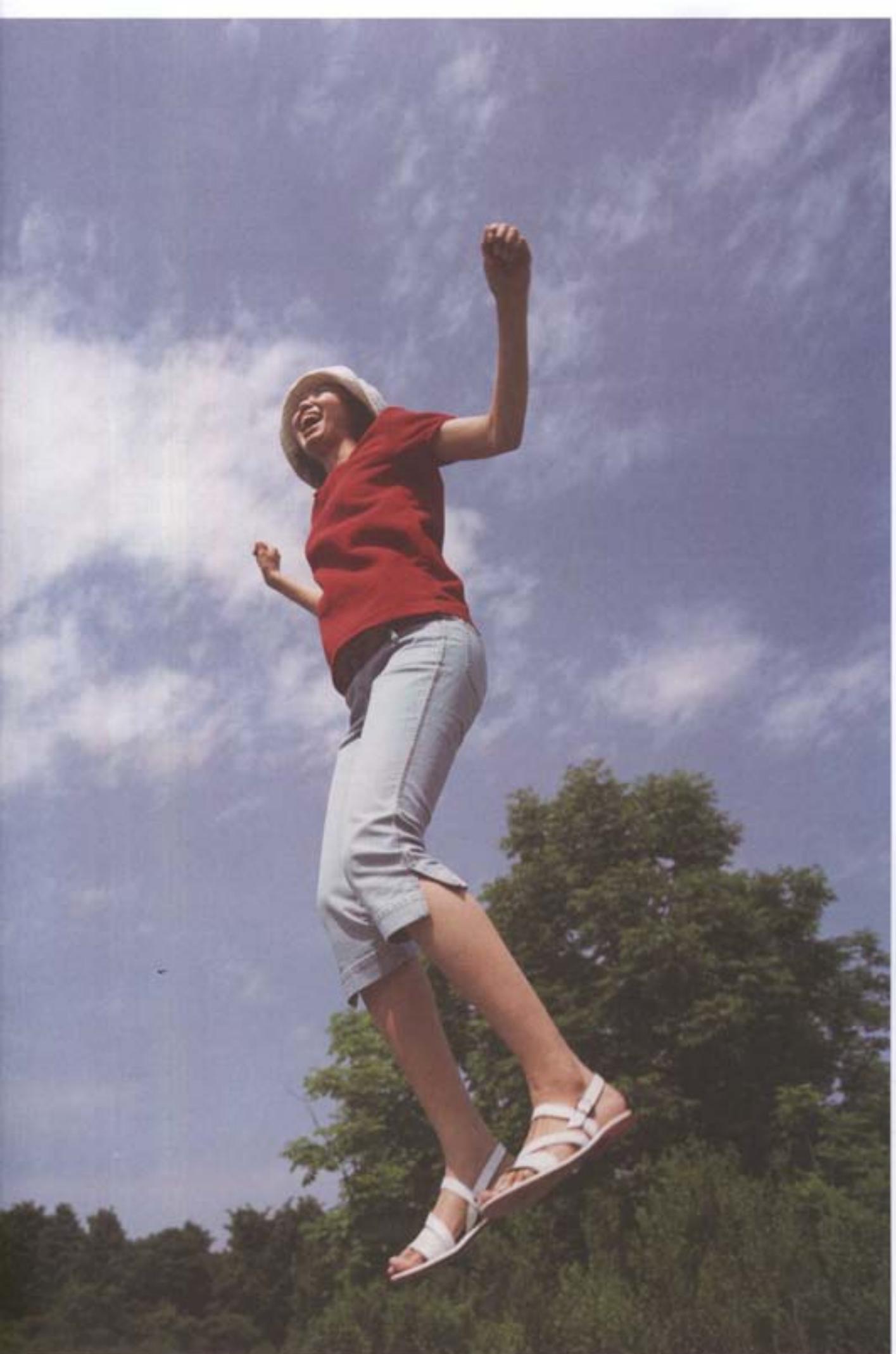
**รักษ์น้อง Jarvis  
อย่างรุนแรงด้วย**

**ก้าวย่างไรให้กล้ายิ่ง**

**ภาคภาคีเครือข่าย**

เมื่อกฎหมายจะไม่ระบุโดยทวงว่าเป็นโครงสร้างของ สสส. แต่ภาคีเครือข่ายการสร้างเสริมสุขภาพ ถือเป็นผู้ปฏิบัติ งานที่แท้จริงของโครงการและกิจกรรมต่างๆ นอกจากนี้ ภาคีเครือข่ายยังมีบทบาทในการร่วมคิดร่วมเรียนรู้ ร่วมพัฒนา และร่วมลงทุนในบางกรณีเดียวกัน

สถาบัน  
สุขภาวะคนไทย ปี พ.ศ.2549



## สถานการณ์ความสุขและการสูบภาพของคนไทย

ปี 2549 นิสุลนิธิเศรษฐกิจใหม่ (New Economics Foundation: NEF) เปิดเผยผลการพิจารณาตั้งนิความสุขระดับชาติ ภายใต้ชื่อ Happy Planet Index (HPI) ที่สะท้อนการมีชีวิตอยู่อย่างเป็นสุขของประชาชน (Happy Life Years) ซึ่งประกอบด้วยตั้งนิความพึงพอใจในชีวิต (Life Satisfaction) และตั้งนิความยืนยาวของชีวิต (Life Expectancy) โดยนำมาก็เทียบกับความต้องการริโภคทรัพยากรธรรมชาติ (Ecological Footprint) ดังสูตร  $HPI = (Life Satisfaction \times Life Expectancy) / Ecological Footprint$  โดยค่าตั้งนิ HPI ที่มากจะแสดงถึงการมีชีวิตยืนยาวและมีความสุข ภายใต้การบริโภคทรัพยากรธรรมชาติที่มีอยู่อย่างเหมาะสม

จากการวิเคราะห์้อมูล 178 ประเทศทั่วโลกพบว่าประเทศไทยมีค่าตั้งนิความสุขอยู่ในลำดับที่ 32 โดยมีคะแนนความพึงพอใจในชีวิตเท่ากับ 6.5 (คะแนนอยู่ในช่วง 0-10) อายุคาดเฉลี่ยนี้อยู่เกิดเท่ากับ 70 ปี และมีการบริโภคทรัพยากรธรรมชาติเท่ากับ 1.6 เฮกเตอร์ต่อคน (Global average hectares per person) โดยค่าเฉลี่ยการบริโภคทรัพยากรธรรมชาติเท่ากับ 1.8 เฮกเตอร์ต่อคน โดยไทยยังมีโอกาสพัฒนาอีกมากในด้านความพึงพอใจในชีวิตกับอายุขัยเมื่อเทียบกับประเทศไทยเพื่อนบ้าน พบว่าประเทศไทยยังมีค่าตั้งนิความสุขที่ต่ำกว่าประเทศไทยเช่นกัน (ลำดับที่ 12) ญี่ปุ่น (ลำดับที่ 13) ศรีลังกา (ลำดับที่ 15) พิลิปปินส์ (ลำดับที่ 17) อินโดนีเซีย (ลำดับที่ 23) และจีน (ลำดับที่ 31)

ตารางที่ 1 ตั้งนิความพึงพอใจในชีวิต  
อายุคาดเฉลี่ย การบริโภคทรัพยากรธรรมชาติ และตั้งนิความสุข

ลำดับที่	ประเทศไทย	LS	LE	EF	HPI
13	ญี่ปุ่น	7.6	82.9	1.3	61.1
23	อินโดนีเซีย	6.6	66.8	1.2	57.9
32	ไทย	6.5	70.0	1.6	55.4
109	ลาว	5.4	54.7	1.0	40.3
131	สิงคโปร์	6.9	78.7	6.2	36.1
66	อิหร่าน	6.9	80.1	3.8	48.3
81	เยอรมนี	7.2	78.7	4.8	43.8
95	ญี่ปุ่น	6.2	82.0	4.3	41.7
108	อังกฤษ	7.1	78.4	5.4	40.3
150	สหราชอาณาจักร	7.4	77.4	9.5	28.8

ที่มา The Happy Planet Index จัดทำโดย New Economics Foundation

หมายเหตุ LS = Life Satisfaction, LE = Life Expectancy, EF = Ecological Footprint, HPI = Happy Planet Index



กระบวนการสำรวจสุขภาพที่ดีโดยวิเคราะห์เป็นปีที่สูญเสียไปจากการพากษา ก่อนวัยอันควร และปีที่สูญเสียไปจากความพิการอันเนื่องมาจากการป่วยด้วยโรคและภาวะน้ำหนาตเจ็บแล้ว (Disability-adjusted Life Years: DALYs) จะพบว่าโรคเอดส์ และอุบัติเหตุจราจรทำให้เกิดความสูญเสียมากที่สุดในเพศชาย ในขณะที่โรคเอดส์และโรคหลอดเลือดสมองทำให้สูญเสียมากที่สุดในเพศหญิง โดยสัมพันธ์กับปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ ได้แก่ เพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย การดื่มแอลกอฮอล์ และการสูบบุหรี่ในเพศชาย และเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย ภาวะอ้วน และความตันโลหิตสูงในเพศหญิง จะเห็นได้ว่า ปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดความสูญเสียจากการป่วย และตายนั้น ส่วนใหญ่สามารถป้องกันได้ โดยเกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม โดยปัจจัยเสี่ยงรวมทั้งสองเพศเรียงตามลำดับ ได้แก่

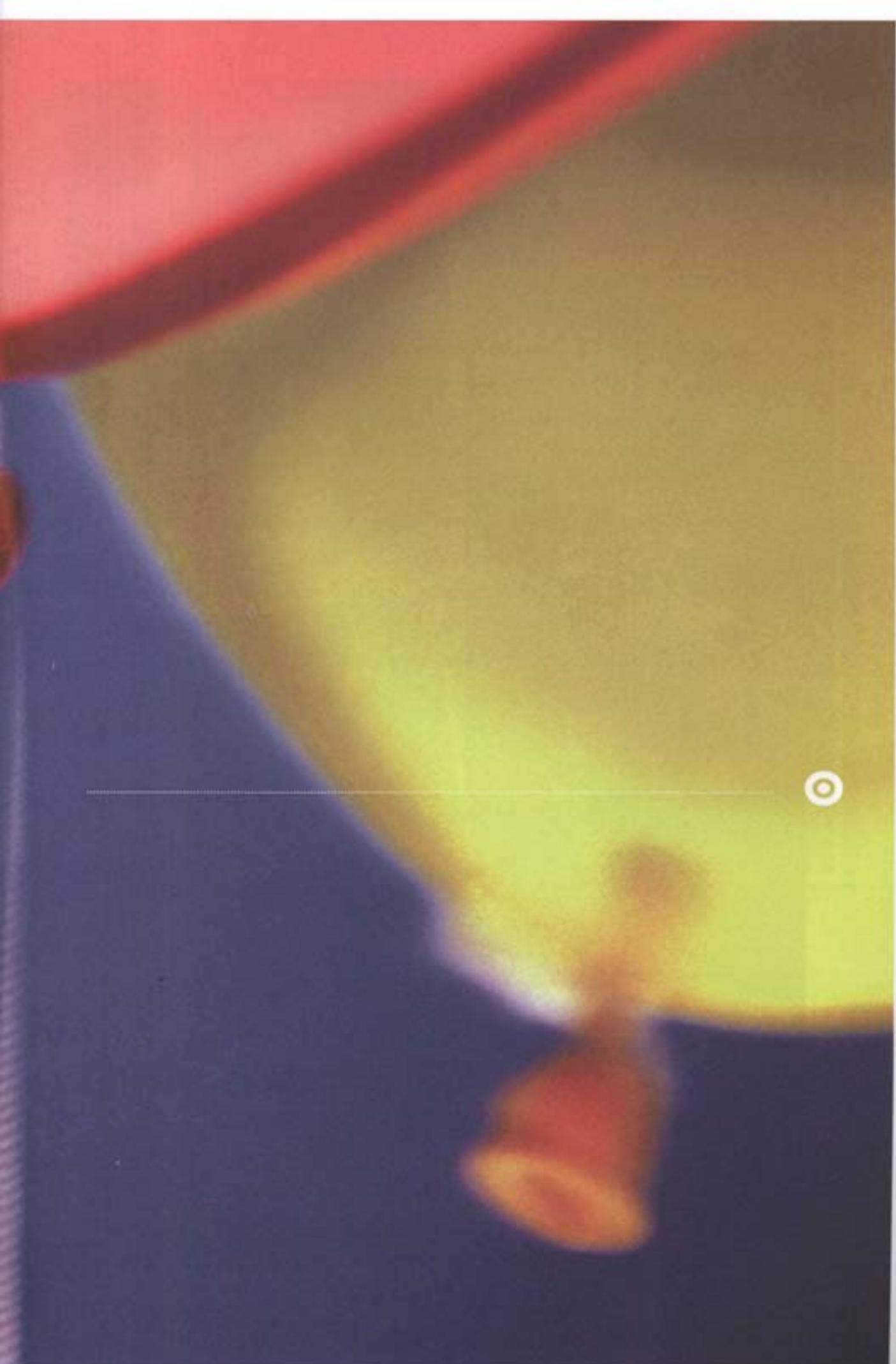
- ① การมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย
- ② แอลกอฮอล์
- ③ บุหรี่
- ④ ความดันโลหิตสูง
- ⑤ การไม่สวมหมวกนิรภัย
- ⑥ ภาวะน้ำหนักเกินและโรคอ้วน
- ⑦ การใช้สารเสพติด
- ⑧ ระดับโคเลสเตอรอลในเลือดสูง
- ⑨ การบริโภคผักและผลไม้น้อย
- ⑩ มลพิษทางอากาศ

**อุบัติเหตุจราจรทำให้เกิดความสูญเสียมากที่สุดในเพศชาย  
ในขณะที่โรคเอดส์และโรคหลอดเลือดสมองทำให้สูญเสียมากที่สุดในเพศหญิง**



## ภาค 2 เส้นทางสำคัญแห่งปี

- ✿ ความสำเร็จที่พำนมาและสิ่งท้าทายใหม่
- ✿ สรุปภาพรวมการสนับสนุนโครงการปีงบประมาณ 2549
- ✿ เปิดปฏิทินแห่งความสำเร็จ
- ✿ วาระหลักปี 2549 60 ปี 60 ล้านความดี เริ่มกี่เยาวชน



# ความสำเร็จที่พำนາและสิ่งท้าทายใหม่

## ผลสำเร็จในการพร้อมกันพำนາ

บรรดาความสำเร็จในการสร้างเสริมสุขภาพเป็นผลมาจากการสร้างสรรค์งานของภาคีเครือข่ายซึ่งถือเป็นผู้ปฏิบัติงานที่แท้จริง โดย สสส.มีบทบาทในการจุดประกาย เชื่อมปะสาน และสนับสนุนการขับเคลื่อนให้เกิดการเปลี่ยนแปลงอยู่เบื้องหลัง ความสำเร็จส่วนใหญ่จึงเป็นผลพวงการร่วมมือกันในลักษณะทั้งส่วนผลสำเร็จสำคัญที่ผ่านมา ได้แก่

- \* สนับสนุนการผลักดันนโยบายสำคัญที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ เช่น มาตรการเก็บภาษีการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ การลดอุบัติเหตุ การส่งเสริมการออกกำลังกาย การเรียนรู้ของเยาวชน ตลอดจนมาตรการในเรื่องอาหารและสิ่งสารมวลดน เป็นต้น
- \* สร้างความตระหนักรู้ให้เกิดขึ้นในสังคมกว้าง โดยการรณรงค์ผ่านสื่อและกิจกรรมของภาคี ในชุมชน จนส่งผลต่อการรับรู้และพฤติกรรมของประชาชน
- \* เกิดภาคีเครือข่ายการร่วมงานสร้างเสริมสุขภาพอย่างกว้างขวาง เนื่องจากผู้เข้าร่วมผลักดันงานสร้างเสริมสุขภาพมีจำนวนมากและมีความหลากหลาย ไม่จำกัดเพียงในแวดวงบุคลากรสาธารณสุข
- \* ช่วยลดความสูญเสียและการค่าใช้จ่ายของประชาชน ผลการดำเนินงานของ สสส. ที่ผ่านมา ร่วมกับภาคส่วนต่างๆ ส่งผลกระทบที่มีส่วนสำคัญในการช่วยลดความสูญเสียและค่าใช้จ่าย ในเรื่องต่างๆ อีก ในปี 2549 ที่ผ่านมา





- \* ลดค่าใช้จ่ายในการบริโภคและก่ออืด ประมาณ 4,000<sup>1</sup> ล้านบาท
- \* ค่าใช้จ่ายในการบริโภค ยาสูบ 4,300<sup>2</sup> ล้านบาท
- \* ลดมูลค่าความสูญเสียจากอุบัติเหตุจราจรประมาณ 20,000<sup>3</sup> ล้านบาท

<sup>1</sup> ภาษีสรรพสามิตสูงเป็น พ.ศ.2549 ลดลงจากปี 2548 ร้อยละ 2.0 คิดเป็นมูลค่า 1,389 ล้านบาท ลดค่าใช้จ่ายในการซื้อเหล้าเบียร์ลงประมาณ 4,000 ล้านบาท

<sup>2</sup> ในปี 2549 จำนวนบุหรี่ที่เพียงภาษีสรรพสามิตลดลง 294.6 ล้านห้อง (ร้อยละ 15) ลดค่าใช้จ่ายในการสูบบุหรี่ของคนให้ไปประมาณ 4,300 ล้านบาท

<sup>3</sup> ในปี 2549 อุบัติเหตุจราจรลดลงจากค่าประมาณการไว้ร้อยละ 15 ประมาณค่าความสูญเสียเชิงเศรษฐศาสตร์จากผลวิจัย ประมาณเป็นลักษณะ 20,000 ล้านบาท

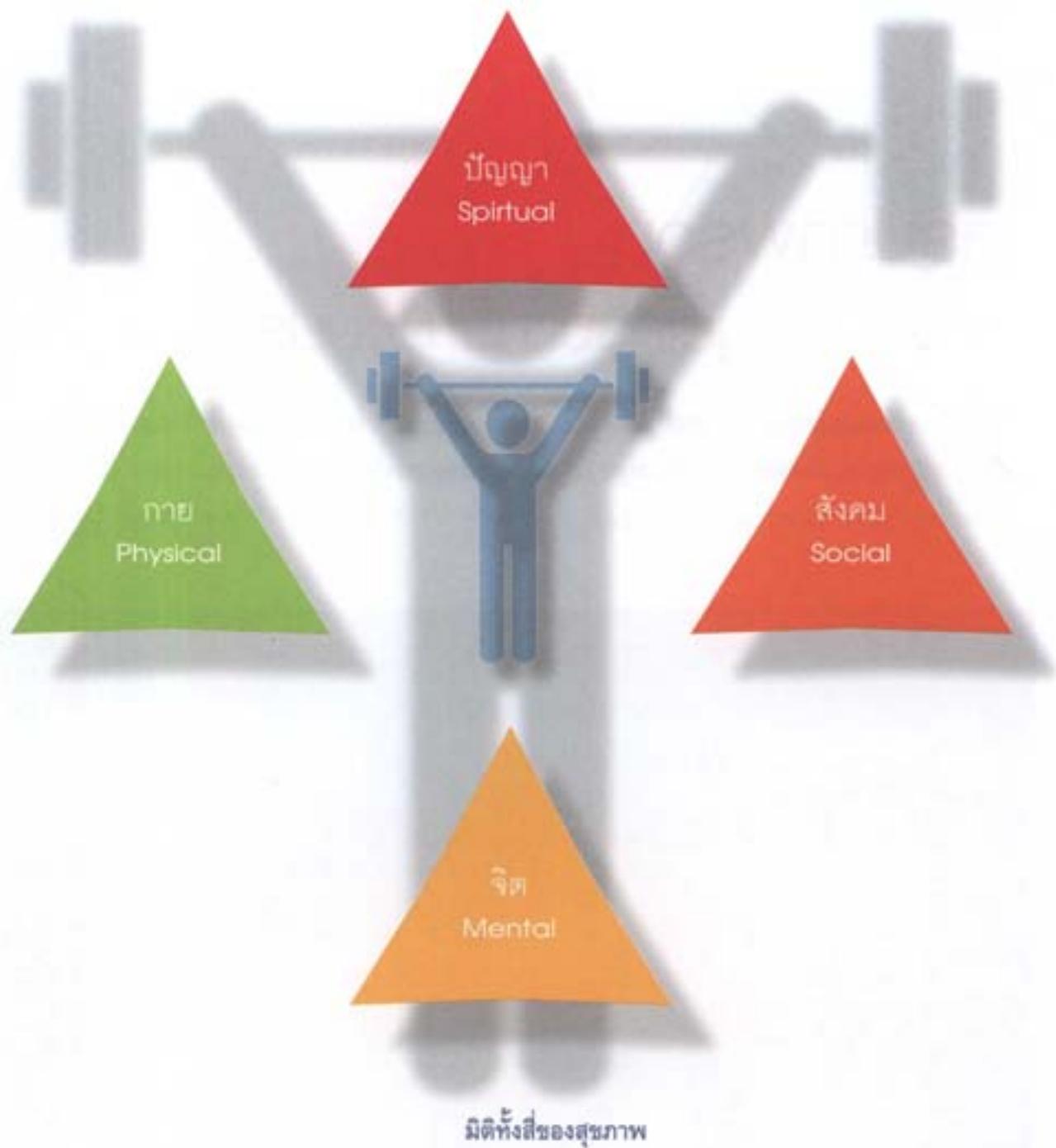




## ความก้าวหน้าใน 3 ปี曩หน้า

- ✿ สสส. และภาคีเครือข่ายจะไม่หยุดนิ่งกับผลงานที่ผ่านมา แต่จะยังคงมุ่งมั่นร่วมงานกันอย่างแข็งขันบนเส้นทางการสร้างเสริมสุขภาพที่ทดสอบว่ายังหน้า ซึ่งหมายถึง การสร้างเสริมสุขภาพคนไทยที่ยกระดับขึ้นและมีความยั่งยืน สิ่งท้าทายในอนาคตที่ใกล้ ได้แก่
  - ✿ กระตุ้นและส่งเสริมให้มีการจัดการเพื่อสร้างเสริมสุขภาวะด้วยตนเอง โดยการพัฒนางานสร้างเสริมสุขภาวะในพื้นที่ องค์กร และกลุ่มเป้าหมาย ให้มากขึ้น เพื่อให้คนในพื้นที่ องค์กร และกลุ่มเป้าหมายนั้น เป็นผู้ดำเนินการหลักในการสร้างเสริมสุขภาพด้วยตนเอง
  - ✿ เน้นการสร้างเสริมสุขภาพในมิติทางจิต สังคม และปัญญาให้มากขึ้น เป็นการเพิ่มเติมจาก มิติทางกายซึ่งมีความก้าวหน้าไปพอสมควรแล้ว





EMBED Visio.Drawing.11

มุ่งท้าให้การสร้างเสริมสุขภาวะเป็นเป้าหมายสูงสุดของชีวิต ทั้งนี้โดยอาจเชื่อมโยงกับปัจจัย “เศรษฐกิจพอเพียง” ความแน่วหนาของชาติ และการตอบรับต่อสัพพณ์ใหม่ตามการแสวงเศรษฐกิจพอเพียง ซึ่งได้แก่ ความดี-การอยู่ร่วมกัน-ความรู้ (Goodness-Community-Knowledge หรือ GCK<sup>4</sup>)

ประเด็นน่าท้าทายอีก ได้แก่ การสร้างปัจจัยและสภาพสิ่งแวดล้อมให้อื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาวะ การสร้างเสริมสุขภาวะสำหรับรองรับกรณีพิบัติน้ำยัง และการสร้างเสริมสุขภาวะในกลุ่มผู้ด้อยโอกาสในสังคม เช่น ผู้ด้อยดัง

<sup>4</sup> หนังสือ พระเจ้าอยู่หัวกับรหัสพัฒนาใหม่ โภษ ศ. ประเวศ วะสี หน้า 18

## สรุปการคณ์

### การสนับสนุนโครงการ ปีงบประมาณ 2549

ในปีงบประมาณ 2549 (ตุลาคม 2548 – กันยายน 2549) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ได้มีการเบิกจ่ายงบประมาณในการสนับสนุนทุนโครงการในลักษณะต่อๆ กันเป็นเงินทั้งสิ้น 2,233 ล้านบาท ซึ่งลดลงจากปีงบประมาณ 2548 ร้อยละ 2.91

งบประมาณที่มีการสนับสนุนโครงการ  
เปรียบเทียบระหว่างปี 2545 - 2549



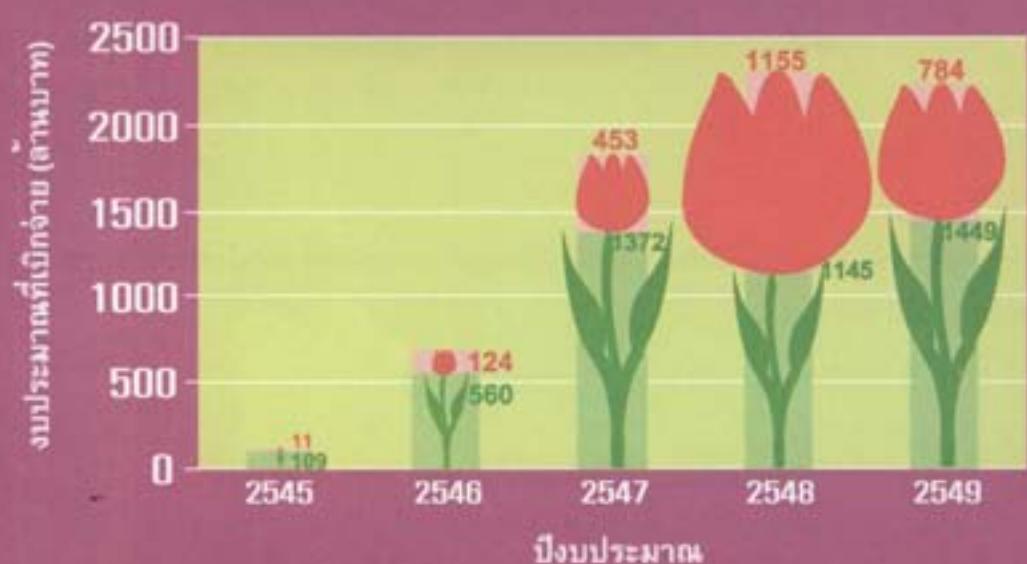
รูปที่ 1 งบประมาณที่มีการสนับสนุนโครงการ เปรียบเทียบระหว่างปี 2545 - 2549



การใช้จ่ายงบประมาณลดลง จากปี 2548 คือลดลงจาก 2,300 ล้านบาท เป็น 2,233 ล้านบาท โดยเป็นโครงการต่อเนื่อง 1,449 ล้านบาท และโครงการใหม่ 784 ล้านบาท การเบิกจ่ายที่ลดลงนี้เป็นผลมาจากการปัจจุบันเน้นการพัฒนาโครงการขนาดใหญ่ค่อนข้างมาก

สัดส่วนระหว่างงบประมาณที่มีการเบิกจ่ายของโครงการใหม่ในปีนั้น และโครงการต่อเนื่องในปีที่ผ่านมา

โครงการต่อเนื่อง  
โครงการใหม่



รูปที่ 2 สัดส่วนระหว่างงบประมาณที่มีการเบิกจ่ายของโครงการใหม่ในปีนั้น และโครงการต่อเนื่องจากปีที่ผ่านมา เปรียบเทียบระหว่างปี 2547 – 2549

สัดส่วนการใช้งบประมาณในประจำเดือน กันยายน และตุลาคม ออกกำลังกาย และอุปกรณ์ โดยรวมเพิ่มจาก 640 ล้านบาท เป็น 665 ล้านบาท คิดเป็นสัดส่วนที่เพิ่มขึ้นร้อยละ 3.91



รูปที่ 3 สัดส่วนการใช้งบประมาณในประจำเดือนสำหรับเรื่องบุกรุก และออกกำลังกาย และอุปกรณ์ เปรียบเทียบระหว่างปี 2547-2549

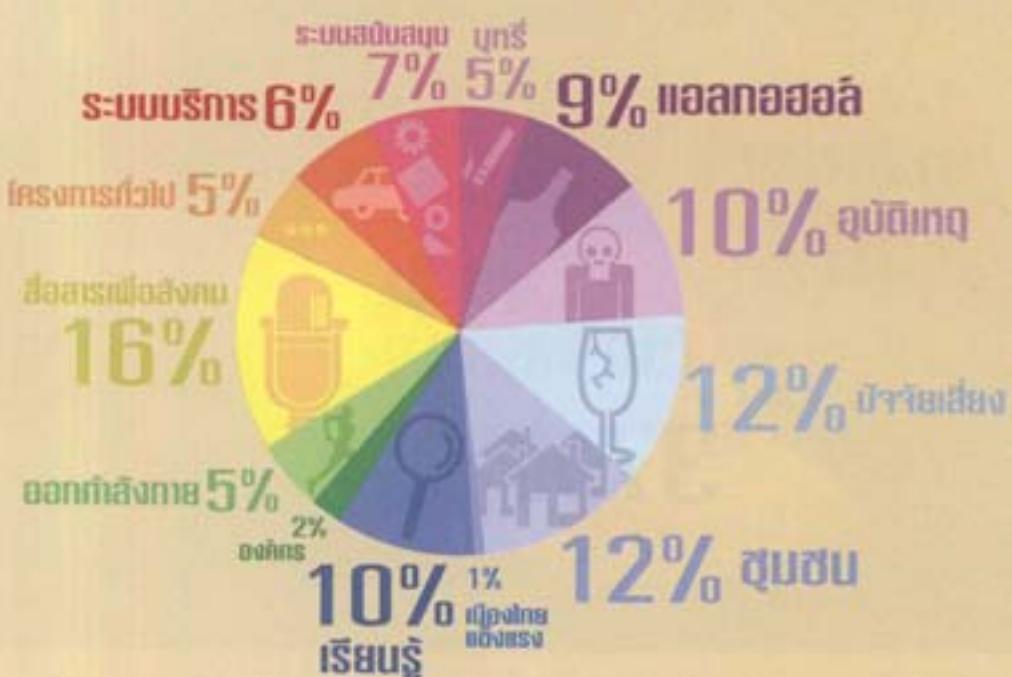
โดยสามารถแบ่งการสนับสนุนทุนปีงบประมาณ 2549 ดังนี้

ประเภทการสนับสนุน	จำนวนโครงการ	งบที่เบิกจ่าย (ล้านบาท)
โครงการสร้างเสริมสร้างภาพ	1,671	1,913.45
งบพัฒนาโครงการ	258	319.48
รวม	1,929	2,232.93



การกระจายทุนในลักษณะต่าง ๆ

## ร้อยละการกระจายทุนตามแผน

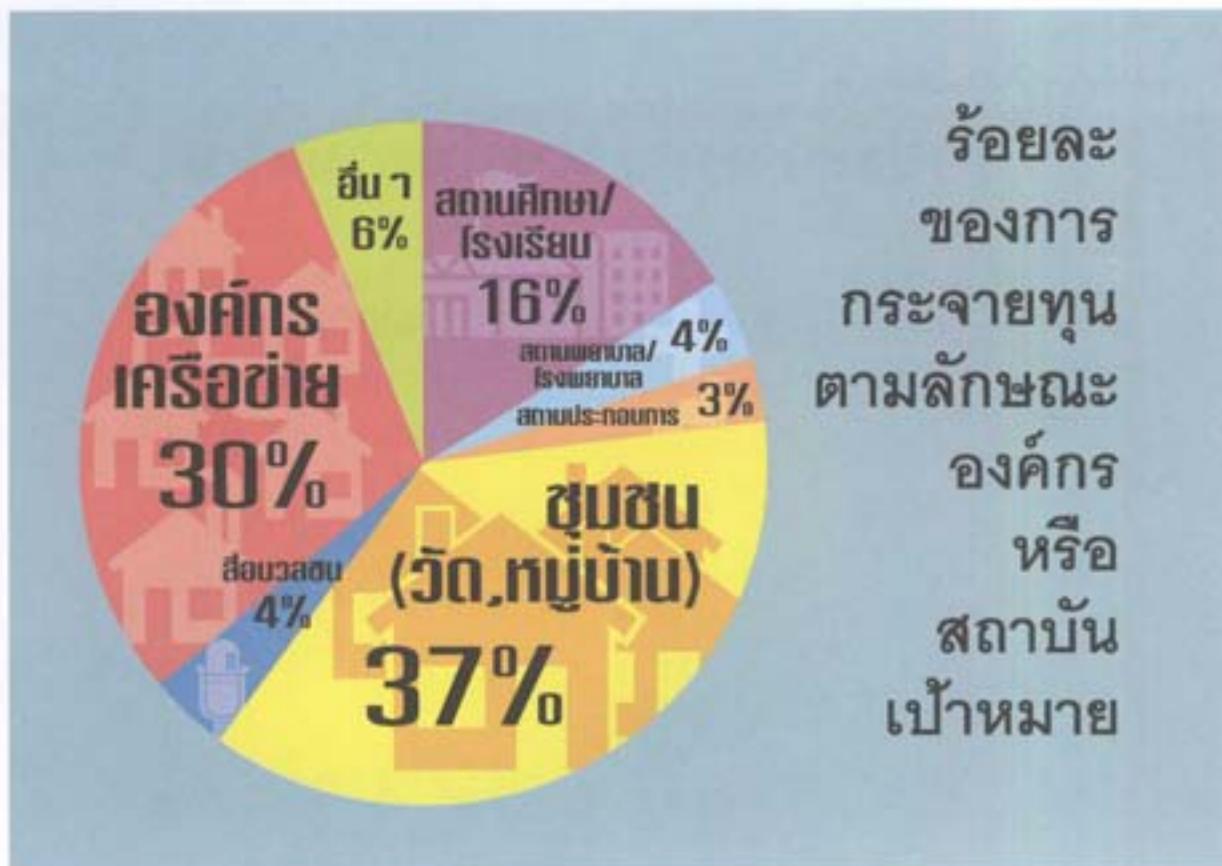


รูปที่ 4 ร้อยละของการกระจายทุนตามแผน

## ร้อยละของการกระจายทุน ตามพื้นที่ดำเนินงาน



รูปที่ 5 ร้อยละของการกระจายทุนตามพื้นที่ดำเนินงาน



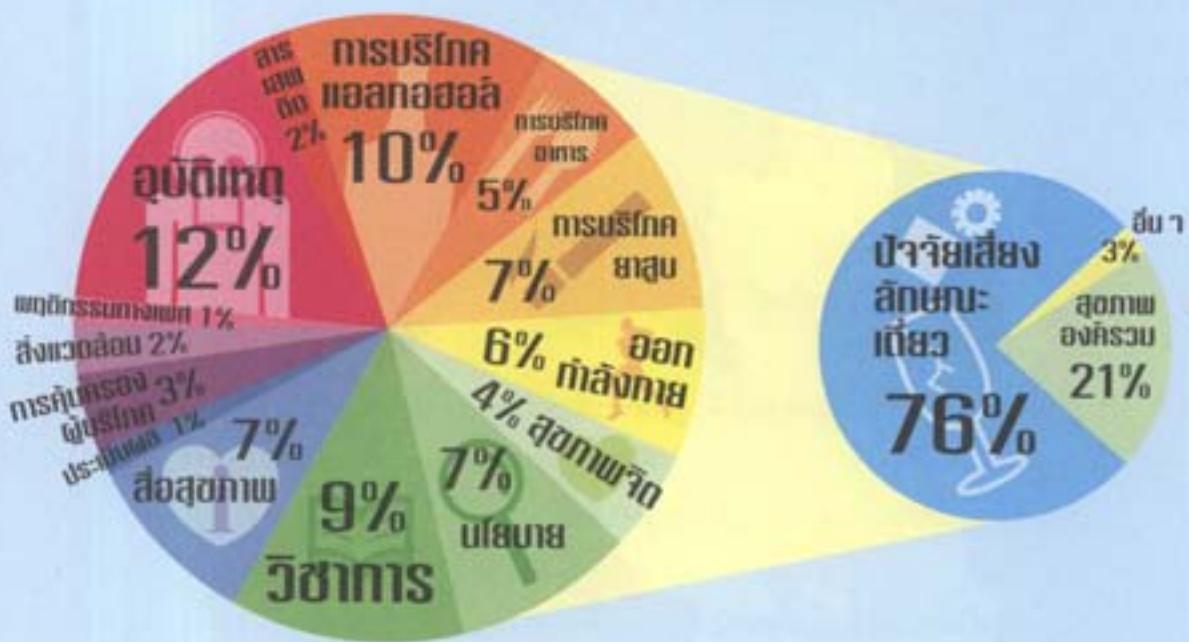
รูปที่ 6 ร้อยละของการกระจายทุนตามลักษณะองค์กรหรือสถาบันเป้าหมาย



รูปที่ 7 ร้อยละของการกระจายทุนตามลักษณะองค์กรที่ดำเนินงาน



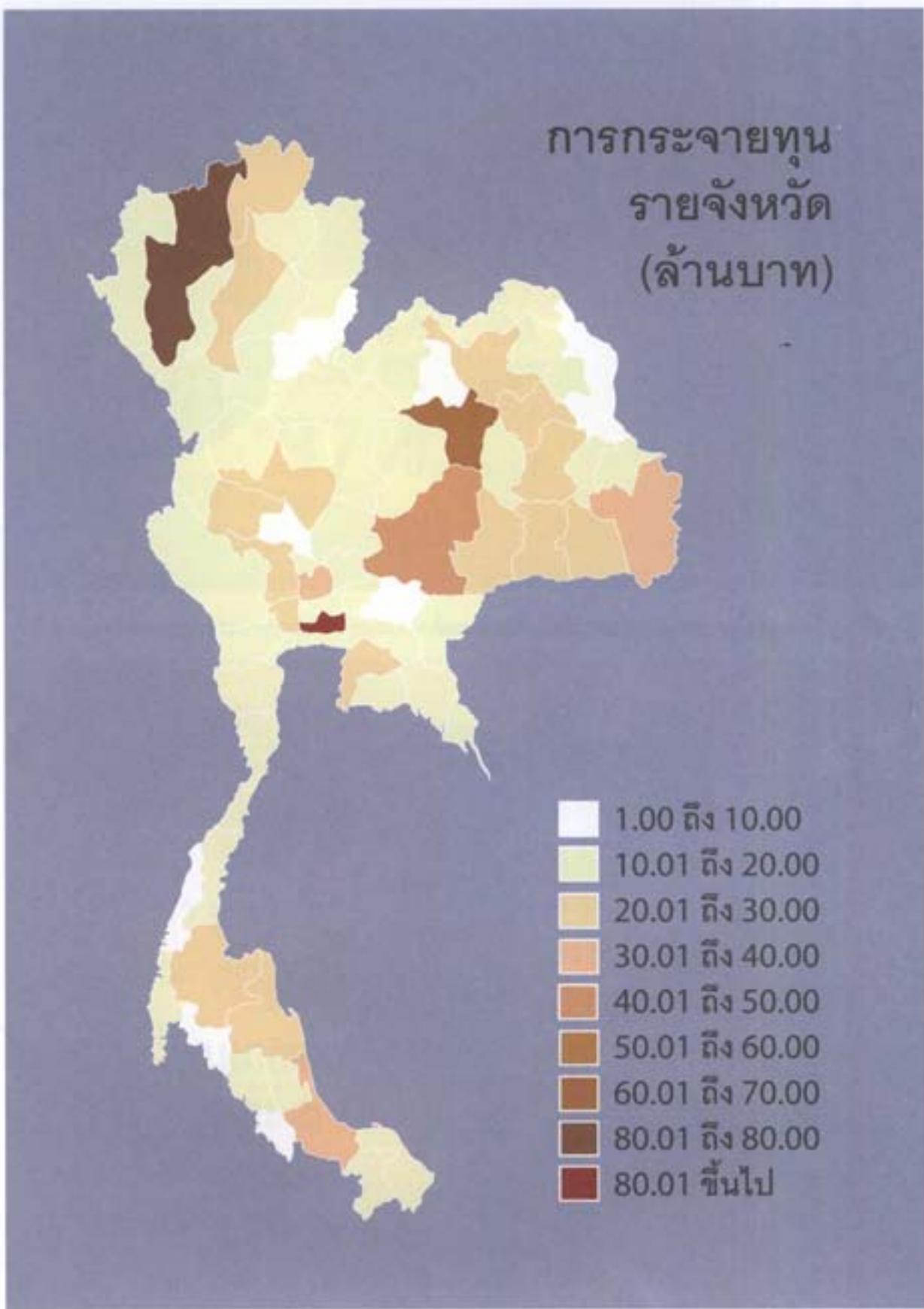
## ร้อยละของการกระจายทุนตามประเด็นสุขภาพ



รูปที่ 8 ร้อยละของการกระจายทุนตามประเด็นสุขภาพ



รูปที่ 9 โครงการสร้างเสริมสุขภาพ



รูปที่ 10 การกระจายทุนรายจังหวัด



# เปิดปฏิกิบันแห่งความสำเร็จ ปี 49

## มกราคม

- ▶ คณะกรรมการกองทุนฯ หารือแนวทางพัฒนาตัวชี้วัดประจำปี 60 เป็นครั้งแรก โดยในปีแรกให้ประเด็น “60 ปี 60 ถ้าความดีเริ่มที่เยาวชน”
- ▶ สถานที่ร่วมการประกวดเมืองเด็กปลอดบุหรี่ตามพระราชบัญญัติห้ามการสูบสูบของผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ.2535 โดยดำเนินงานในหน่วยราชการกว่า 29 หน่วยงาน
- ▶ รณรงค์ให้ตั้งแต่ 0-100% ได้รับการตอบรับอย่างสูงจากผู้บริโภคและผู้ผลิตตาม มีการเตรียมและคงตระวงรังค์ประจำทั้งกล่องนมที่วางจำหน่ายทั่วประเทศ
- ▶ เปิดตัวสถานีโทรทัศน์เพื่อเด็ก เยาวชนและครอบครัว “ETV บ้านหลังใหญ่แห่งการเรียนรู้” ร่วมกับ กรรมการศึกษาธิการและเครือข่ายสื่อเพื่อเด็ก ซึ่งสถานีดังกล่าวครอบคลุมก่อสู่เป้าหมายตามโรงเรียนทั่วประเทศจำนวน 20,000 แห่ง และครอบคลุมครัวที่เปิดรับเด็กท้องถิ่นทั่วประเทศกว่า 2 ล้านครัวเรือน
- ▶ เปิดตัวโครงการ Child watch และนำเสนอยุทธศาสตร์การพัฒนาเยาวชน โดยมีนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน สร้างแรงกระตุ้น ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในรายตัวจังหวัด ให้ความสำคัญกับการแก้ปัญหาและการพัฒนาเยาวชนมากขึ้น



## กุนกาพันธ์

- ▶ รุกเข้าสู่กิจกรรมคอมเมิร์คระดับใหญ่ ประกาศ Clean Concert ครั้งแรก



## เป้าหมาย

- ▶ สนับสนุนการจัดตั้งสมาคมกีฬามุสลิมเพื่อเป็นองค์กรหลักในการสร้างนักกีฬาที่เป็นตัวอย่างให้แก่เยาวชนมุสลิมในประเทศไทย (เมื่อ 3 มีนาคม 2549)  
8 สนับสนุนให้มีการลงนามตัดสินโดยท่านจุฬารัชมนตรี และนักวิชาการอิสลามจำนวน 28 ท่าน ประกาศว่าห้ามและยابสละเพศติดเป็นสิ่งท้องท้ามตามหลักการศาสนาอิสลาม 1 มีนาคม 2549



## เมษายน

- ▶ รุกเข้าสู่งานประเพณี วัฒนธรรมระดับใหญ่ ประกาศ "สงกรานต์ สาบุได้ ไร้แอลกอฮอล์" และงานเทศบาลถอยกระหงปเลอดเหล้าในวัดและสวนสาธารณะของกทม.  
▶ ผลจากการผลักดันให้มีการแก้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับที่ 156 ไม่ให้มีการเติมน้ำตาลในน้ำผึ้งสูตรท่อเนื่องสำหรับเด็กวัย 6 เดือนขึ้นไป ตั้งแต่ พ.ศ.2547 มีผลให้น้ำผึ้งดับตั้งแต่ 1 เมษายน 2549 ยุติค่าตอบแทนสำหรับหากในประเทศไทย





## บิดุนายบ

- ▶ สร้างกระแสวันน้องปลดเหล้าต่อเนื่องภายใต้โครงการ “รักษ์น้องจริง อาย่าชวนน้องดีม” โดยกระทรวงศึกษาธิการได้มอบหมายให้สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ประกาศเป็นนโยบายการวันน้องปลดเหล้าของศัลย์และความทุนแรง
- ▶ บรรดาผู้ผิดกฎหมายให้สัมภาษณ์ของบรรจุจากเดิมของละ 8 กรณี ลงเหลือของละ 6 กรณี ซึ่งเริ่มมีการปั้นลดตั้งแต่เดือนมิถุนายน 2549
- ▶ สนับสนุนการจัดกิจกรรมอาสาบดิเหจุจราจรสัมภารต มีผู้ร่วมประชุมกว่า 3,000 คน ได้ร่วมประกาศข้อเสนอนโยบาย 6 ประการที่รัฐบาลทันหลักการ
- ▶ กระทรวงมหาดไทยประกาศนโยบายร่วมกับ สสส. ผลักดันวัฒนธรรมเหล้าห้ามประเทศไทย หลังจากโครงการนำร่องที่จังหวัดควรเชิญมาประสบผลตี มีวัดเข้าร่วม 1,700 แห่ง





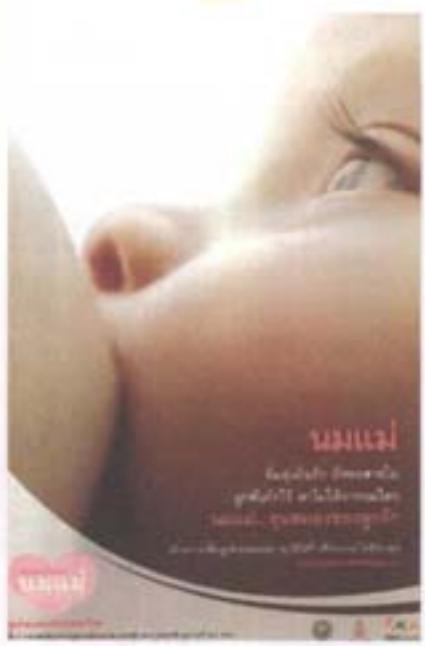
## กรกฎาคม

- ▶ ร่วมกับเครือข่ายโฆษณาการ เครือข่ายเด็กไทยไม่กินหวาน และแผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ จัดทำชื่อเสนอแก่กระทรวงศึกษาธิการเพื่อกำหนดมาตรการผลักดันให้โรงเรียนทุกแห่งเป็นเขตปลอดน้ำอัดลม ซึ่งขณะนี้ทั่วประเทศมีโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการแล้วถึง 500 โรงเรียน
- ▶ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขสนับสนุนให้มีฉลากโฆษณาการอย่างง่ายและสัญลักษณ์แสดงปริมาณสารอาหารที่อาจมีผลเสียต่อสุขภาพ พร้อมทั้งค่าใช้จ่ายในการออกแบบเดียว และควบคุมการโฆษณา (อย.กำลังดำเนินการในรายละเอียด)
- ▶ สร้างพันธมิตรขับเคลื่อนประเทศไทย อินเทอร์เน็ตปลอดภัยสิรังสรรค์ โดยกระทรวงศึกษาธิการ เดินด้วยในหลักการ และกำลังพัฒนาต้นแบบเพื่อการขยายผล
- ▶ สนับสนุนการพัฒนาเครื่องมือในการป้องกันเด็กใช้ไฟฟ้าและสูบบุหรี่ ได้แก่ ปลาดาวบราวน์ ปลาดาวฟิกเกเตอร์ และปลาดาวทีกูลบาร์ ซึ่งประสานและทำข้อตกลงร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการในการคิดตั้งเครื่องมือในเครื่องคอมพิวเตอร์ในสถานศึกษา

## สิงหาคม

- ▶ เตรียมชื่อเสนอต่อคณะกรรมการเครือข่ายการโทรทัศน์ (TV rating) อันเป็นผลจากงานวิจัยของศูนย์โครงการ TV4Kids โดยกระทรวงวัฒนธรรมร่วมเป็นเจ้าภาพผู้ตัดสินการจัดตั้งระบบการจัดระดับสำหรับเด็กที่เชื่อมทุกภาคส่วน
- ▶ สสส.เป็นเจ้าภาพจัดประชุมใหญ่ของ GAPA (Global Alcohol Policy Alliance) โดยสำนักงานเครือข่ายองค์กรเดล้ำของไทยทำหน้าที่เป็นผู้จัดประชุมงานนี้





กันยาณ

▶ ร่วมกับ ศูนย์นวัตกรรมแห่งประเทศไทย และ 12 ภาคีเครือข่ายที่ส่งเสริมการเลี้ยงสุกรด้วยนมแม่ ลงนามในจดหมายเรื่องมาตรการป้องปารามกระძิ่นหลักเกณฑ์สำคัญว่าด้วยการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก กรณีการแจกนมผงสมให้แม่หัลล์คลอดในโรงพยาบาล ส่งผลให้กระทรวงสาธารณสุขจัดประชุมผู้บริหาร โรงพยาบาลเอกชน โรงพยาบาลภาครัฐ และผู้เกี่ยวข้องในการส่งเสริมการเลี้ยงสุกรด้วยนมแม่ โดยมีโรงพยาบาลเข้าร่วมถึง 95 แห่งจาก 109 แห่ง และกระทรวงสาธารณสุข โดยฯพณฯวัชรุณหศิริกินิจ จาตุรุสมบัติ ได้ประกาศนโยบายหลักเกณฑ์ว่าด้วยการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กและผลิตภัณฑ์ว่าด้วยการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กและผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งในการประกาศนโยบายครั้งนี้ถือว่าเป็นการเริ่มต้นให้สังคมทันตามมาตรฐานกันเพื่อประโยชน์ของการเลี้ยงสุกรด้วย

นุมແນ່ກັນເກົ້າຂຶ້ນ ແລະເປັນເກີດຕົ້ນວາງໂຍບາຍທີ່ສໍາຄັญໃນໂຮງພະຍານາຄລະສັດຖະບິກາຮສາຮາຣນສູງ



ຕຸລາຄມ

▶ ร่วมมือกับ 84 สถานีการศึกษา ผู้ดูแลมาตรฐานการศึกษา คุณภาพการจ้างงานนายเครื่องที่มีผลก่อ经济效益ในเวทีนานาชาติ 500 เมตร



## พดกจิการยน

- ▶ ร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการ และสมาคมผู้ครูและเรียนไทย เปิดตัวเว็บ คลังปัญญาไทย ซึ่งได้รับแรงบันดาลใจจากพระราชดำริว่าสิ่งที่พระเจ้าอยู่หัวที่ทรงพระราชทานว่า เพิ่มความตื่นเต้นเรียนความรู้ ควรได้เรียนความตี และควรได้เรียนวิธีทำงานได้
- ▶ ร่วมกับมูลนิธิสถาบันสุขแห่งชาติและการตรวจศึกษาธิการผลักดันให้เกิดการรณรงค์เรื่องโรงเรียนปลอดความทุนแรง พร้อมจัดทำเครื่องมือประเมินผลและสนับสนุนครู
- ▶ ร่วมมือกับกรุงเทพมหานครเพื่อจัดป้ายหาความทุนแรงในครอบครัว โดยกรุงเทพมหานคร สนับสนุนงบประมาณ 56 ล้านบาทเพื่อดำเนินการแก้ปัญหานี้อย่างเร่งด่วน

## รับวิเคราะห์

▶ ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ผู้แทนกลุ่มสถานีบริการน้ำมัน และผู้แทนกลุ่มห้างสรรพสินค้า ลงนามปั้นปูรุ่งและสร้างสิ่งอำนวยความสะดวกขึ้นเพื่อนฐานส่าหรับคนพิการ เพื่อสร้างสังคมใหม่ "ไร้สิ่งกีดขวาง อาทิ ทางลาด ที่จอดรถ ลิฟต์ในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ห้างสรรพสินค้า สถานีบริการน้ำมัน เบื้องต้นเน้นสถานีที่ตั้งอยู่บน 4 เส้นทาง คุมนาคมสายหลักของแหล่งท่องเที่ยวจำนวน 4 สายทาง



▶ ร่วมกับ 18 เครือข่ายเยาวชนทั่วประเทศไทย กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กรุงเทพมหานคร ประชาคมบางลำพู จัดมหกรรม 60 ปี 60 ล้านความดีเริ่มที่เยาวชน ข้อเสนอของเด็กและเยาวชนจากการจัดมหกรรมครั้งนี้นำไปสู่การประชุมสาธารณะเพื่อเด็กและเยาวชนปี 2550 ของรัฐบาล ซึ่งประกอบด้วย วาระสำคัญ 5 เรื่อง ได้แก่

1. การจัดตั้งกองทุนสื่อสร้างสรรค์ส่าหรับเด็กและเยาวชนและครอบครัว
2. กลไกสนับสนุนกิจกรรมสร้างสรรค์สังคมของเด็กและเยาวชน
3. การพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลให้ดียิ่ง
4. จังหวัดน่าอยู่ส่าหรับเด็กและเยาวชน
5. พัฒนานักศึกษาสิ่งแวดล้อมครอบครัว





## อีบฯ

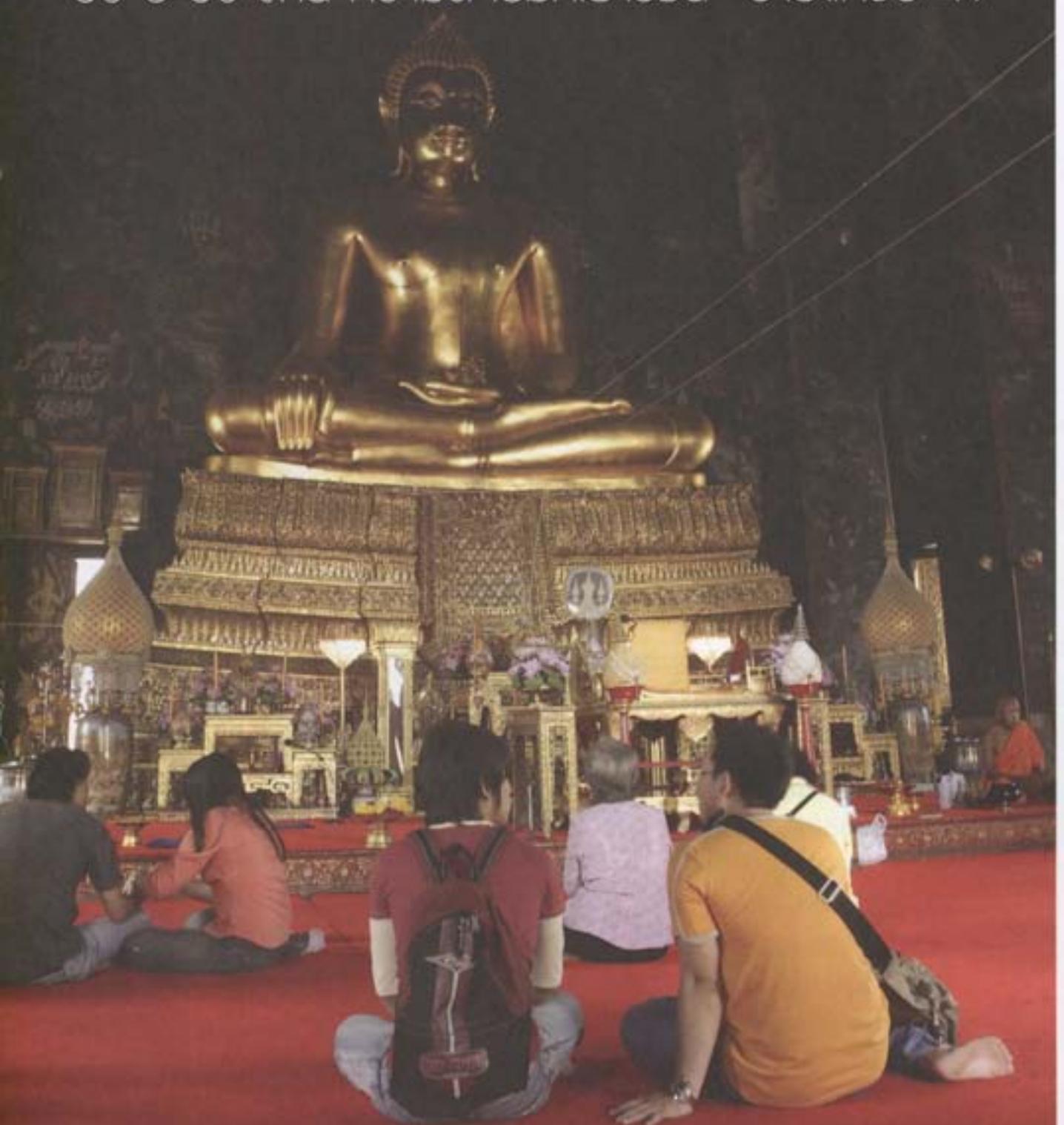
- ▶ กลุ่มผู้นำไทย-มุสลิมประกาศให้มัสยิดในจังหวัดพะรานครคือบุญญา และมัสยิดในภาคอีสานเป็นมัสยิดปลอดบุหรี่ทั้งหมด
- ▶ ผลักดันให้การท่าสุหนัต เร้าอยู่ในสิทธิประจำโภชณ์ตามระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2549
- ▶ ประกาศมาตรฐานการรับรองโรงพยาบาลฉลับด่องสิริราชสมบัติครบ 60 ปี ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ โดยเริ่มแรกมีโรงพยาบาลผ่านการรับรอง 57 โรงพยาบาล
- ▶ ความร่วมมือของหน่วยงานต่างๆ ระหว่างรัฐวิสาหกิจที่เรื่องมูลพิษทางเสียง เกิดข้อตกลงร่วมกันในการกำหนดค่าระดับเสียงและทดสอบใช้ในห้างสรรพสินค้า ขณะที่กระทรวงสาธารณสุขได้ออกคำแนะนำเพื่อควบคุมระดับเสียงในสถานประกอบการกิจการ ประจำทบทิสโก้เซ็ค





“เดินตามรอยแก้พ่อ”

“60 ปี 60 ล้าน ความดี เริ่มที่เยาวชน” วาระแห่งปี 49



# เดินตามรอยแก้พ่อ

## “60 ปี 60 ล้านความดี เริ่มที่เยาวชน”

### วาระแห่งปี 49

“โซคตีที่เกิดเป็นคนไทย” นี้เป็นประโยคที่ถูกกล่าวถึงด้วยความภาคภูมิใจมากที่สุดประโยคที่นี่ ในเมื่ พ.ศ. 2549 ทั้งจากชาวไทยและชาวต่างประเทศ เมื่อความภาคภูมิใจที่มีร่วมกัน การครองราชย์ครบ 60 ปี ของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทำให้โลกได้รับรู้ว่า ประเทศไทยมีพระมหากรุณาธิคุณที่บานบานของพระองค์อย่างหาที่เบริ่งมิได้ เยาวชนไทยโซคตีที่มีกษัตริย์ผู้ทรงมีพระอัจฉริยภาพหลักหลาดด้าน ไม่ว่าจะเป็นด้านกีฬา ด้านคนดี ด้านศิลปะ/วรรณกรรม ด้านสังคม/ศาสนา ด้านวิทยาศาสตร์/เทคโนโลยี/สิ่งประดิษฐ์ และด้านอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม ด้วยพระองค์ทรงเป็นเพลิงแห่ง 60 ล้านชีวิต ทรงเป็นประทีปนำทางแห่งความดี พระบาริสาสามารถมากมาย ด้วยทรงพัฒนาพระองค์เองด้วยตัว วัยเยาว์ เหมาะอย่างยิ่งที่เยาวชนไทยจะศึกษาและนำมายืนยันแบบในการพัฒนา ทันแต่เริ่งสร้างสรรค์ ตามรอยพระบาริสาแห่งท่าน





## การสร้างภูมิคุ้มกันให้กับเด็กและเยาวชน ต้องมองคุณค่าเป็นตัวตั้ง มิใช่มองปัญหาเป็นตัวตั้ง

นี่จึงเป็นแรงบันดาลใจ อันเป็นจุดเริ่มต้น ของ “ 60 ปี 60 ล้านความดี เริ่มที่เยาวชน ” วาระหลักประจำปี พ.ศ.2549 ของภาครัฐและกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ที่ร้อยดวงใจเป็นหนึ่ง ทำงานเพื่อยouth ถวายเป็นพวงราษฎร์คดี พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

ปัจจุบันประเทศไทยมีเยาวชนอาชุรุห่วง 6-24 ปี ประมาณ 15,750,000 คน ที่ต้องอยู่ท่ามกลางสังคมแห่งแรงบันดาลใจ เยาวชนทุกวันนี้เกิดความเครียดจริงจังที่จะแย่งกันเรียนทั้งภาคปกติและการเรียนพิเศษ แย่งกันสอบเพื่อให้ชนะผู้อื่น และแย่งได้ในสิ่งที่คนอื่นทำไม่ได้หรือด้อยกว่า จนแยกเป็นสองขั้ว ดือ เด็กที่วันๆ เอาแต่เรียนจนลืม

วัฒนธรรมการรู้จักพอและการรู้เพื่อรักษา ในขณะที่เด็กอีกขั้วที่ไม่เรียนแต่มีพฤติกรรมเสี่ยงเพื่อสร้างขันที่ทางเดินของตนเองขึ้นมา

การสร้างภูมิคุ้มกันให้กับเด็กและเยาวชน ต้องมองคุณค่าเป็นตัวตั้ง มิใช่มองปัญหาเป็นตัวตั้ง โดยมองว่าเยาวชนเป็นวัยที่มีพลังความคิดสร้างสรรค์ และเปลี่ยนไปด้วยศักยภาพ ดังนั้นเยาวชนควรได้รับการสนับสนุนให้มีโอกาสในการแสดงออกตามความต้นแบบของตนเอง เพื่อสร้างคุณค่าความภาคภูมิใจซึ่งการมีส่วนร่วมของเยาวชน ครอบครัวและชุมชนในกิจกรรมสาธารณะที่เป็นอีกยุทธศาสตร์ที่สำคัญ ขณะเดียวกันสื่อที่ตีกีสามารถบ่มเพาะพฤติกรรมของเยาวชนและสร้างวัฒนธรรมที่ดีให้แก่สังคมได้

“60 ปี 60 ล้านความดี เริ่มที่เยาวชน” วาระหลักของภาคีและสสส. มุ่งที่เติมเต็มให้เกิดการขับเคลื่อนในประเทศไทย โดยยกระดับผลกระทบที่ดีของบริการแผนงาน โครงการและกิจกรรมต่างๆ ของสังคมไทย และระดมความร่วมมือจากหน่วยงานต่างๆ คณะกรรมการกองทุนฯ มอบหมายให้คัดมั่งความงามบริหารแผน 7 คณะ ซึ่งถูกแบ่งแผนหลักของกองทุนฯ จำนวน 12 แผนงาน บูรณาการงานเยาวชนในพื้นที่ต่างๆ ให้ร้อยเรียงกันทุกส่วน ส่าหรับแผนงานหัว 7 คณะ ประกอบด้วยดังนี้

คณะ/ก	ประเด็นที่รับผิดชอบ
คณะ ก 1	รับน้องปลดอุดเหล้า งดเหล้าเข้าพรรษา บ้านปลดอุดบุหรี่ โรงเรียนปลดอุดบุหรี่ ประกวดสื่อรับรองคุณภาพในสถาบันศึกษา
คณะ ก 2	โรงเรียนปลดอุดน้ำอัดลม เด็กไทยไปกินหวาน ตลาดขนม อย.บั้อย บมแบ่
คณะ ก 3	เชุบชูเป็นอุบ
คณะ ก 4	วันเสาร์เยาวชนสร้างสรรค์ ถนนเด็กเดิน ครอบครัวเข้าแข็งเยิง เยาวชนสืบสานภูบัปปุนญา กิจกรรมสร้างสรรค์ในโรงเรียน
คณะ ก 5	สีปฏาหหันสีเด็ก/เยาวชน หนังสือเด็กราคากฎ หนังสือสื่อการสอนสือด โทรทัศน์สำหรับเด็ก เยาวชน และครอบครัว เยาวชนกำลัง จิตอาสา และสื่อกำลังเลิกกันบ่อยๆ สายแกงความดี
คณะ ก 6	นักเรียนปิดแผนกีฬาสุขภาพ เยาวชนไทยใจอาสา ค่ายสร้างเสริมสุขภาพ
คณะ ก 7	พัฒนาสถาบันการศึกษาบุคลากรสุขภาพ อันเกอร์เบิตปลดอกัยและสร้างสรรค์



สำหรับยุทธศาสตร์แนวทางการแก้ไขยาเสพติดและยาเสพติดที่ภาคีเครือข่ายและสสส. เห็นชอบร่วมกัน คือ “ขัดร้าย ขยายตื มีภูมิคุ้มกัน” โดย “ขัดร้าย” หมายถึง ลดปัจจัยเสี่ยงและพื้นที่เสี่ยงที่เป็นอันตรายหรือไม่เหมาะสมกับเด็ก และการมีมาตรการควบคุมจัดระเบียบที่ทางสังคมและสื่อที่ไม่เหมาะสมให้เป็นกฎบัตร “ขยายตื” หมายถึง เพิ่มพื้นที่ สื่อ และกิจกรรมสร้างสรรค์สำหรับเยาวชน โดยโรงเรียน สถาบันศาสนา ชุมชน เอกชน

ซึ่งรักษาให้การสนับสนุน รวมถึงการสนับสนุนกิจกรรมและพื้นที่ที่ก่อให้เกิดรายได้เสริมแก่เยาวชน “มีภูมิคุ้มกัน” คือ การส่งเสริมความเข้มแข็งของครอบครัวและการเลี้ยงดูเด็ก เพราะ “ครอบครัวคือรากของภูมิคุ้มครองชีวิตเด็ก” เพื่อให้พัฒนาความรู้ทักษะการเลี้ยงดูและลูกอย่างดี และส่งเสริมนบทบาทสื่อผ่านสถานศึกษาในการสร้างค่านิยมที่ดีให้เด็ก รวมถึงการลงทุนในระบบวิจัยเพื่อการศึกษาพัฒนาและเฝ้าระวังทางสังคม

เมื่อแผนงานพร้อม พลังภาครัฐฯ ประเทคโนโลยีเด็กและผู้ใหญ่ก้าวเข้าสู่โลกที่ดีงามสำหรับเยาวชนก่อเกิดผลงานที่เป็นภูมิธรรมดังนี้

## “วันเสาร์เยาวชนสร้างสรรค์ตามรอยเท้าพ่อ”

แผนงานเยาวชนสร้างสรรค์ (ยสส.) จัดกิจกรรมทุกวันเสาร์ ที่หน้าอาคารนิมิบุตร สนามกีฬาแห่งชาติ ตั้งแต่วันที่ 3 มิ.ย. - 25 พ.ย. 49 เป็นเวทีแห่งการแสดงออกของเยาวชนที่ทำกิจกรรมสร้างสรรค์ให้มีโอกาสพัฒนาฝีมือและทักษะภาพมากขึ้น พร้อมทั้งขยายเครือข่ายไปยังกลุ่มอื่นๆ อีกด้วย ตลอด 5 เดือนที่ผ่านมาได้รับความสนใจมากขึ้นตามลำดับ จากช่วงแรกที่มีเยาวชนมาร่วมงานประมาณ 1,000 - 2,000 คนต่อสัปดาห์ เพิ่มจำนวนเป็น 2,500 - 3,000 คน/สัปดาห์ แม้ว่าจะสิ้นสุดไปแล้ว แต่ก็ยังมีหลายเสียงเรียกร้องการเปิดตัวให้ทุกวันเสาร์เพื่อยกระดับเยาวชนจัดกิจกรรมสร้างสรรค์อย่างต่อเนื่อง





## โครงการถนนเด็กเดิน

สถานบัน្តรวมจิตติ ประสาณเชิงนโยบายและภาค  
ปฏิบัติกับผู้ว่าราชการจังหวัด เพื่อเปิดพื้นที่ให้  
เยาวชนสั่งสร้างสรรค์กิจกรรมตามความสนใจ  
1 วันต่อสัปดาห์ หรือตามความเหมาะสม มี  
จังหวัดเข้าร่วมจำนวน 20 จังหวัด โดยมีสถาบัน  
เยาวชนแต่ละจังหวัดเป็นผู้รับผิดชอบ  
ยึดหลัก “เด็กนำ ผู้ใหญ่หนุน”



## โรงเรียนปลอดน้ำอัดลม

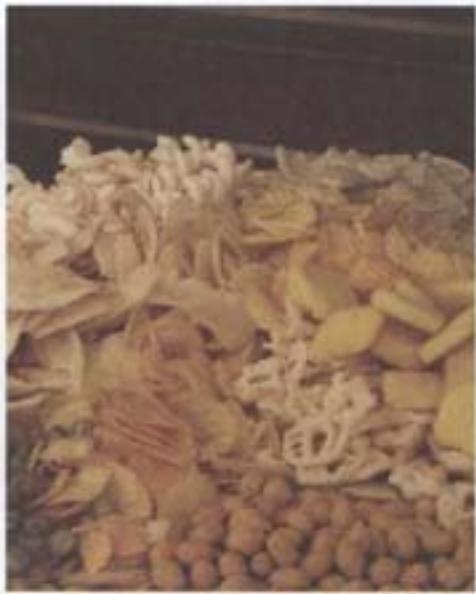
เครือข่ายโภชนาการ เครือข่ายเด็กไทยไม่กินหวาน  
และแผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ จัดทำ  
ข้อเสนอแก่กระทรวงศึกษาธิการเพื่อกำหนด  
มาตรการผลักดันให้โรงเรียนทุกแห่งเป็นเขตปลอด  
น้ำอัดลม ซึ่งขณะนี้ทั่วประเทศมีโรงเรียนที่เข้าร่วม  
โครงการแล้วถึง 500 โรงเรียน





## ฉลากขนมเพื่อเด็ก

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรับสนับสนุนให้มีฉลาก告知รายการอย่างง่ายและสัญลักษณ์แสดงบริเวณสารอาหารที่อาจมีผลเสียต่อสุขภาพพร้อมทั้งคำเตือน บนซองขนมขบเคี้ยว และความคุ้มการโฆษณา



## ETV บ้านหลังใหญ่แห่งการเรียนรู้



ร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการและเครือข่ายสื่อเพื่อเด็กเปิดตัวสถานีโทรทัศน์เพื่อเด็กเยาวชนและครอบครัว "ETV บ้านหลังใหญ่แห่งการเรียนรู้" ช่องสถานีดังกล่าวครอบคลุม กลุ่มเป้าหมายตามโรงเรียนทั่วประเทศจำนวน 20,000 แห่ง และครอบครัวที่เปิดรับเกบิลต้องถึงทั่วประเทศกว่า 2 ล้าน ครัวเรือน





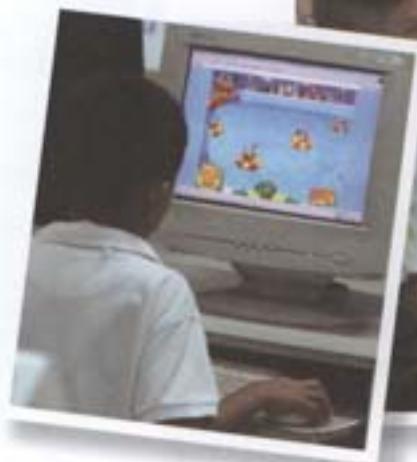
## ระบบกำกับคุณภาพ เนื้อหารายการโทรทัศน์

ผู้ดูแลต้นเรื่องระบบกำกับคุณภาพเนื้อหารายการโทรทัศน์ (TV rating) อันเป็นผลจากการวิจัยของชุดโครงการ TV4Kids โดยกระทรวงวัฒนธรรมร่วมเป็นเจ้าภาพผู้ดูแลต้นการจัดตั้งระบบการเฝ้าระวังเพื่อที่เชื่อมทุกภาคส่วน

## อินเทอร์เน็ตปลอดภัย และสร้างสรรค์

สนับสนุนการพัฒนาเครื่องมือในการป้องกันเด็กใช้ทีวีและแท็บเล็ตได้แก่

- ปลาดาวบราวน์ซอฟต์
  - ปลาดาวเกตเวย์
  - และปลาดาวทูบานาร์
- และสร้างพันธมิตรขับเคลื่อน  
ประเทศไทย อินเทอร์เน็ตปลอดภัย  
และสร้างสรรค์ โดยกระทรวง  
ศึกษาธิการให้เด็กในแหล่ง  
การและประสบการณ์อย่างยั่งยืน





## คลังปัญญาไทย

สารานุกรมออนไลน์ คลังปัญญาบนโลก  
ไซเบอร์เป็นความร่วมมือของสมาคมผู้ครุยและ  
หอสมุดไทย ราชบัณฑิต กระทรวงศึกษาธิการ  
กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร  
[www.pantip.com](http://www.pantip.com) ฯลฯ ให้รับเรցบันดาลใจ  
จากพราภรณ์ตัวอย่างพราบทสมเด็จพระเจ้าอยู่  
หัวที่ทรงพระราชนิพัทธ์ ได้เรียนความรู้  
ความไว้ตัวเรียนความดี และควรได้เรียนกิจกรรมงานได้



### รับน้องปลดเหลา

สร้างกระแสรักน้องปลดเหลาท่อเนื่อง  
ภายใต้โครงการ "รักน้องจริง อย่าชวนน้อง  
ดี" โดยกระทรวงศึกษาธิการได้มอบหมาย  
ให้สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา  
ประกาศเป็นนโยบายการรับน้องปลด  
และกองข้อมูลและความรุนแรง จากโครงการ  
มีส่วนลดอัตราการใช้เครื่องดื่มและกองข้อมูล  
ในการรับน้องได้กว่าร้อยละ 20



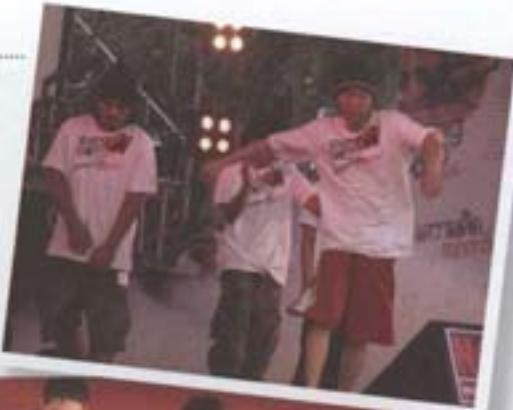
## ผู้วิกดุรียนเหล้ารอบสถานศึกษา

ร่วมมือกับ 84 สถาบันการศึกษาผลักดันมาตรการควบคุมการจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์บริเวณรอบสถานศึกษา ในเขต 500 เมตร

## โรงเรียนปลดความรุนแรง

ร่วมกับมูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติและการตรวจสอบคุณภาพชีวภาพและการผลักดันให้เกิดการรณรงค์เรื่องโรงเรียนปลดความรุนแรง พร้อมจัดทำเครื่องมือประเมินผลและสนับสนุนคู่





## ครอบครัวเข้มแข็ง

โครงการครอบครัวเข้มแข็ง สวัสดิ์เครือข่ายทั้งในระดับชุมชน ระดับจังหวัด เกิดเป็นสิ่งที่ครอบครัวเข้มแข็ง 9 จังหวัด ที่มีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม ด้วยผลความรุ่งเรือง การพัฒนาสังคม ความเข้าใจกันมากยิ่ง ครอบครัวมากขึ้น ไม่ละเที่ยวนฐานและกลับสู่ชุมชนมากขึ้น

เพื่อรุปธรรมที่ไม่มีวันจบสิ้นของการเดินทางสวัสดิ์ความที่เพื่อยeastern ตลอด 1 ปี ที่ผ่านมา เครือข่ายแกนนำเยาวชนจ้างงาน 24 เครือข่าย ร่วมกับ สสส. กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กรุงเทพมหานคร กองบังคับการตำรวจนครบาล ประชาคมบางลำพู จัด “มหกรรมเยาวชน 60 ปี 60 ล้านความที่เริ่มที่เด็กและเยาวชน” เพื่อให้เกิดการเชื่อมร้อยประเพิ่น เด็กและเยาวชน ที่ ภาคและสส. รวม พัฒนาเนินงามมาตลอดปี พ.ศ. 2549 และนำไปสู่การผลักดันนโยบายสาธารณะ โดยผ่านแกนนำเยาวชน กลุ่มต่างๆ ที่เป็นผู้ขับเคลื่อนสังคมอยู่ในทุกภูมิภาค ร่วมกำหนดทิศทางการพัฒนาเด็กและเยาวชนในอนาคต ร่วมกัน ซึ่งกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงฯ (นายไพบูลย์ วัฒนศิริธรรม) รับไปผลักดันให้สำเร็จ นำไปสู่การประกาศวาระเพื่อเด็กและเยาวชนปี 2550 ของรัฐบาล ซึ่งประกอบด้วย วาระสำคัญ 5 เรื่อง ได้แก่

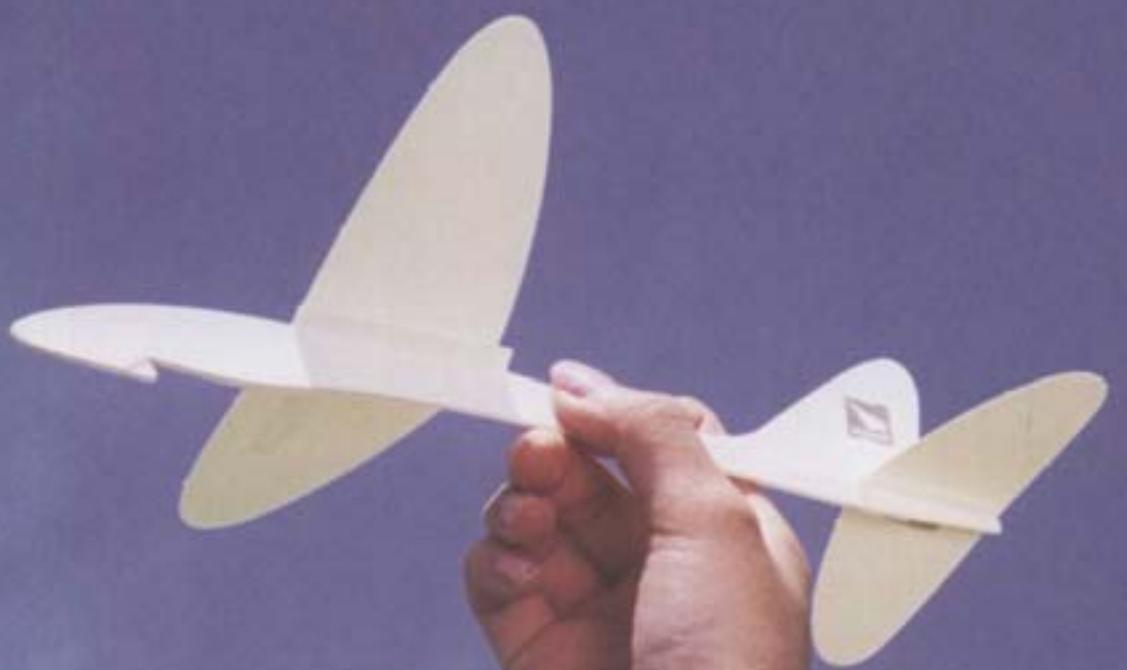
1. การจัดตั้งกองทุนสืบสานสร้างสรรค์สำหรับเด็กและเยาวชนและครอบครัว
2. กลไกสนับสนุนกิจกรรม สวัสดิ์สร้างสรรค์สังคมของเด็กและเยาวชน
3. การพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลให้ดีขึ้น
4. จังหวัดนำอยู่สำหรับเด็กและเยาวชน 5. พัฒนาบุญญี่ติส่งเสริมครอบครัว

ทั้งหมดนี้คือ รุปธรรมแห่ง “60 ปี 60 ล้านความที่เริ่มที่เยาวชน” เรื่องราวของการเดินทางรอยเท้า พ่อที่ไม่มีวันจบสิ้น ...

# ภาค 3

## งานสร้างแห่งปี พลังภาศีหัวใจสุขภาวะ

- ✿ วิบากกรรมเหล้า ปี 49 หลอมหัวใจสู้ภัยบุข
- ✿ ถึงเวลาบุหรี่ขาดง...ควนร้ายกำลังจาง
- ✿ บำเพ็ญพลังแห่งเชื่อเพื่อสุขภาพ
- ✿ เครือข่ายอุบัติเหตุรุกเข้ม
- ✿ บทพิสูจน์ของการเอาชนะความตายนด้วยการทุ่มเทก็จริงจัง
- ✿ เปี่ยວ เหลือง แดง ör อยถูกทาง...เพื่อโภเบิกการเด็กไทย



# วิบากกรรมเหล้า ปี 49

## หลอนหัวใจสู้อุบายนุบ เปชีวิตเยาวชนไทยเป็นเดิมพัน



“ไม่มีคำว่าสายเกินไปในชีวิต ถ้าคนเราจะหันมาทำในสิ่งที่ดีงาม หม  
ษยอนรับว่าได้กลับตัวกลับใจเมื่ออายุ 60 กว่าแล้ว ฉะนั้นเยาวชนทั้งหลาย  
ควรจะตระหนักรึลงคุณงามความดี ที่จะทำความดี ละ เลิก เหล้า บุหรี่ตั้ง<sup>แต่วันนี้</sup> เพื่อชีวิตที่ดีของตัวเองและบ้านเมือง ลังคอมเร้าถ้ามีคุณธรรมนำ  
ชีวิตก็จะสงบสุข สร่างในเมืองสุดท้าย”

พ.อ.อ.สุรยุทธ์ จุลจานนนท์ นายกรัฐมนตรี

พ.ศ.2549 นับว่าเป็นปีที่การเคลื่อนไหวเพื่อลดปัญหาจากเหล้าของภาคีสสส. เป็นไปอย่างเข้มข้น ด้วยการวางแผนที่ลงตัวระหว่าง พลังความรู้ พลังนโยบาย และพลังสังคม เพื่อพยายามพลิกฟื้นประเทศไทยให้เป็นสังคมน้ำ맑่ย่างท่อเทิง จนปรากฏผลที่อาจแสดงได้จากการสำรวจ สามิตรจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประเทศไทย ที่เคยมีอัตราเพิ่มขึ้นร้อยละ 38.6 ในปี 2545 ได้ ค่อยๆ ลดลงเป็นร้อยละ 16.1, 11.1 และ 7.5 ตามลำดับในปี 2546-2548 ในปี 2549 นี้ เป็นปีแรกที่อัตรา เพิ่มตัวกลับเป็นอัตราลด นั่นคือ ลดลงร้อยละ 2.0 หรือ 1,389 ล้านบาท หรืออาจประมาณการได้ว่า มีการลดค่าใช้จ่ายในการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชนไทยถึงรวมสิ้นล้านบาทในปีที่ผ่านมา

### พลังแห่งคลังปัญญา

องค์ความรู้จากศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.) เป็นเครื่องมือสำคัญที่ถูกนำไปใช้เพื่อผลักดันนโยบาย สาธารณะ โดยการรวบรวม สังเคราะห์องค์ความรู้ที่มีอยู่แล้วให้พร้อมใช้งานได้ และการสร้างงานวิจัย องค์ความรู้ใหม่ตามความจำเป็นของสถานการณ์ เช่น สถานการณ์ปัญหาสุรา สาเหตุและกลไกปัญหา นโยบายและมาตรการดูแล การติดตามประเมินนโยบาย การห้ามโฆษณา 24 ชั่วโมง แนวทางการเข้ามาใช้ สุราเพื่อลดการบริโภคโดยรวม ความรุนแรงในครอบครัวจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การที่ใช้ผลลัพธ์งาน หลังการจำกัดเวลาโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ความเข้าใจต่อผลิตภัณฑ์มาค้าง วิัฒนาการนโยบาย ควบคุมปัญหาสุราในประเทศไทย เป็นต้น

องค์ความรู้เพื่อขับเคลื่อนนโยบายต่างๆ ได้ถูกเผยแพร่ผ่านสื่อมวลชนอย่างเป็นระบบ และได้รับ ความร่วมมืออย่างต่อเนื่องจากสื่อมวลชนทุกแขนง จนทำให้ข้อมูลการศึกษาเกี่ยวกับสถานการณ์ ผลกระทบ การห้ามโฆษณา และแนวทางการป้องกันภัยลามัยเป็นวาระสาธารณะ

“ไปป่าก้าวเดียวก็กลับไปปืนธนู ต่ำศีบเรือจะมันมาก  
ไม่สักหกเดือน หมาดอนรับว่าได้กลับตัวกลับไปปืนธนู  
ขาย 60 กะโหลกแล้ว หมาดอนยกหัวงับกิงเหล่ายังคง  
ชั่วโมงนี้หากดูหมาจากความนี้ ใจจะร้าวอาบดี  
ล. เสือ แห่ง บุราดังจะเปลี่ยนเป็น เพื่อชีวิตที่ดีขึ้นลง  
ด้วยองค์เสบปานเมืองฯ ลุงคุณเจ้าก้าวไปคุณธรรมน้ำ  
ธนูและลูกบลูน ล่วงทางในเรื่องดุจเดิม”



กูมหัวใจภาคประชาชน เราจะสู้ด้วยกัน

“กูหมายหลักเพื่อควบคุมเครื่อง  
ตีมและก่อช้อต” ในไก่เกินครัวแล้ว ที่ฝ่าน  
มา ภาคทุกคนต้องสู้กับความกดดันเหล่าย  
ต้าน ห้างร้อยยิ้ม ครบานน้ำตา พวกร้าวซึ่งสู้  
ทุกครั้งไม่มีถอย ณ วินาทีนี้ ทุกฝ่ายยัง  
พยายามทำงานและรอคอยชัยชนะ  
ด้วยใจดจ่ออยู่ “เสมอ” นาสัชกรสังฆราณ์  
ภาคโซคตี ผู้อำนวยการสำนักงานเครือข่าย  
องค์กรงดเห็น้า

## ເວົ້າວິຊາການທີ່ໄປເຄຍຢ່າວຍຸກັນທີ່

การประชุมรังสานการอุตสาหกรรมมหาดี มีวิทยาการ  
ร่วมกับและถ่ายทอดไปยังประเทศ กว่า 8 ชาติ ร่วมประชุมประมาณ  
500 คน ที่มาให้เกิดความร่วมมือทางวิชาการระดับ  
นานาชาติ และเป็นเวทีประชุมและศึกษาเรียนรู้วิชาการและ  
พัฒนางานด้านน้ำในประเทศไทย

สังคมไทยไม่ใช่ของใครคนใดคนหนึ่ง การสร้างสังคมปลดล็อกเหล่าจะสานเรื่องไม่ได้ หากขาดพลังประชาชนที่เข้มแข็ง และพร้อมใจสู้ปัจจัยภัย

ในปี พ.ศ.2549 ได้มีการพัฒนาภาคเครือข่ายอย่างกว้างขวางทั่วประเทศ เช่น สมาคมหมอดานามัย กองทัพไทย สถาบันสหกิริธรรมแห่งประเทศไทย สมาคมนักเรียนเชื่อมั่นเพื่อสุขภาพ ศูนย์พัฒนาคุณธรรม เครือข่ายแท็กซี่ปลอดภัยใส่สะอ่าด สถาบันรวมใจไทยทั้งชาติ สมาคมลูกเสือรัฐวิสาหกิจแห่งประเทศไทย เครือข่ายแผนแม่บทชุมชน 4 ภาค เครือข่ายเกษตรอินทรีย์ เครือข่ายชานชาลาคุณธรรม เครือข่ายเกษตรนักพัฒนา เป็นต้น

วัดและสำนักสงฆ์ รวมจำนวน 2,371 แห่ง ร่วมโครงการ “วัดปลดเหล้า” ซึ่งเริ่มต้นครั้งแรกที่ จังหวัดนครราชสีมา โดยไม่มีงานบุญหรือกิจกรรม ใดที่มีการตีมีสูรำในเขตวัดอย่างเด็ดขาด และร่วมกับ กองทุนมหาดไทยเพื่อขยายผลไปทั่วประเทศ และในวันที่ 29 กันยายน 2549 มาตราสภามีได-

มีมติเห็นชอบให้วัดทุกวัดทั่วประเทศจัดงานกฐิน โดยไม่มีเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งถือเป็นนโยบาย ห้ามเสริมภัยน้อยภัยวัดปลอดเหล้าทางหนึ่ง

โครงการรณรงค์ด้วยความรุนแรง ต่อผู้หญิงและเด็ก ร่วมกับมูลนิธิเพื่อนหญิง พัฒนา ให้เกิดเครือข่ายชุมชนเลิกเหล้าฯ ติดความรุนแรง 6 พื้นที่ ได้แก่ เครือข่ายผู้ชายเลิกเหล้าจังหวัด อ่างทองเชียงใหม่ เครือข่ายผู้ชายเลิกเหล้าจังหวัด เชียงใหม่ เครือข่ายผู้ชายเลิกเหล้าจังหวัดชุมพร เครือข่ายชุมชนคนไทยเกเรียง เครือข่ายกลุ่ม สหภาพแรงงานย่านอ้อมน้อย-อ้อมใหญ่ และเครือ ข่ายกลุ่มชุมชนเพื่อนแม่เพื่อนนิคมอุดสหกรรม ลักษณ์ ร่วมกับกรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนิน นโยบายเขตปลอดเหล้า โดยประกาศให้สวน สาธารณะและสถานศึกษาในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ห้ามหมกเป็นเขตปลอดเหล้าแล้ว

สนับสนุนภาคีเยาวชนในการรณรงค์ ป้องกันนักดื่มน้ำเหล้าใหม่ เช่น กลุ่ม NO NA CLUB (No Alcohol and Nicotine Club) กลุ่มวัย นักเรียนและเด็ก กลุ่ม DNA (Don't Drink Alcohol) เครือข่ายมหาวิทยา- ลัยราชภัฏ เครือ ข่ายศิลปะการละครบีฟสังคม เยาวชนศูนย์พัฒนา คุณธรรม ศูนย์กิจกรรมเยาวชนเพื่อชุมชนและ สังคม (Y-act) เครือข่ายมัชบัมท้านบุหรี่และสุรา เป็นต้น ซึ่งในปี พ.ศ.2549 กลุ่มเยาวชนได้ร่วมกัน ผลักดัน มาตรการห้ามโฆษณาเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ และวันจ้าห้ามรับสถานศึกษาใน รัศมี 500 เมตร ตามนโยบายสถานศึกษาปลอด เหล้า ซึ่งได้รับความร่วมมือจากสถาบันวิจัย ประชากร มหาวิทยาลัยมหิดล นำเสนองานวิจัย สนับสนุนเผยแพร่สู่สาธารณะอย่างกว้างขวางด้วย รวมทั้งร่วมรณรงค์ในโอกาสต่างๆ เช่น วันห้อง ปลอดเหล้า วันเยาวชนแห่งชาติ เป็นต้น

เครือข่ายรองอธิการบดีฝ่ายกิจการนิสิต นักศึกษา 79 สถาบัน ผลักดันมาตรการจ้าห้ามรับสถาน ที่จ้าห้ามเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สถานศึกษา 500 เมตร

ประชาคมห้องถิน ได้แก่ ประชาคมบาง ลำพู เศรษฐกิจชุมชนแม่น้ำ วัดท่าพระ ชุมชนปาก อรุณ ชุมชนบางกระดี วัดประมัย อัยการวاس วรวิหาร วัดชานอน ผู้นำชุมชน จังหวัดเชียงใหม่ฯ รวมทั้ง สงกรานต์น้ำร้อนแอลกอฮอล์ ใช้หลักการพื้นที่ วัฒนธรรมที่ดึงมาจากตนไม่มีแอลกอฮอล์ และเปิด พื้นที่ทางเลือกเป็นโขนสงกรานต์ไร้แอลกอฮอล์



เครือข่ายเยาวชนเชื่นแท้รักภอยก์เชื่นแท้รักพุทธ สมาคมนักธุรกิจไทย-จีน สมาคมหอการค้าส้านักงานเขตสัมพันธวงศ์ ประชาคมเยาวราช จังหวัด “มั่งมีศรีสุข ตลอดปีตลอดไป” ให้และลูกอ้อยด์” เนื่องในเทศกาลคริสต์มาส

สถานีโทรทัศน์ช่อง 3, ช่อง 9 และสถานีวิทยุ FM 96.5 MHz. รณรงค์ “ปีใหม่ สนุกได้ ไร้และลูกอ้อยด์” โดยการสร้างกระแสการจัดปาร์ตี้ไร้และลูกอ้อยด์และการมองความเชื้อเชิญของกระแสเชื้อเชิญ



#### เครือข่ายครอบครัวและเครือข่ายพลังจิต

พัฒนาเจ้า จัดกิจกรรม “วันเด็ก สุขใจ ไร้และลูกอ้อยด์” เพื่อพัฒนาเจ้าเด็กและเพิ่มช่องทางการสื่อสาร ถึงพ่อแม่ผู้ปกครอง ครู ญาติ โดยมีโรงเรียนอนุบาลเข้าร่วมเป็นแกนนำ 6 โรงเรียน

การรณรงค์ด้วยเครือข่ายพลังจิต ได้มีการรณรงค์ “เลิกเหล้า เลิกจัน เริ่มต้นเข้าพธรมานี” มีองค์กรและชุมชนต่างๆ ทั่วประเทศเข้าร่วมอย่างกว้างขวาง เช่น สถานีอนามัยกว่าหนึ่งหมื่นแห่งทั่วประเทศไทย พนักงานธนาคารเพื่อการเกษตรและ

สหกรณ์การเกษตรกว่า 13,000 คน สหกรณ์แม่ทีกี้ แสงสามต้อเครื่อง 23 สหกรณ์กว่า 7,000 คัน สมาคมองค์กรภาคีองค์กร ท้องถิ่นแห่งประเทศไทย เครือข่ายโรงงานอุตสาหกรรม และองค์กรที่ขอ การสนับสนุนสื่อเพื่อนำไปร่วมรณรงค์อีก 350 องค์กร โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ชุมชนใน 20 จังหวัดนำร่องที่ประกาศ “หมู่บ้านผลเหล้าเข้าพธรมานี” โดยมี 19 หมู่บ้าน ใน 5 จังหวัดที่ชาวบ้านทุกคนด้วยกันเข้าพธรมานี หรือที่เราเรียกว่า กันเองว่า หมู่บ้านผลเหล้าเข้าพธรมานี อยู่เบอร์เจ๊น เป็นต้น รณรงค์หยอดกรีนปลอดเหล้า จัดโครงการหยอดกรีนปลอดเหล้าต้นแบบ ขึ้น เชิญชวนผู้มีจิตศรัทธาทำบุญร่วมกัน โดยจะตั้งกองกรีนปลอดเหล้าสามมิติ ลงบน จำนวน 4 กอง นำไปทดลองบ้านต้นแบบ ต้นแบบปลอดเหล้า เพื่อสืบสาน ประเพณีการหยอดกรีน และมีภาคีความร่วมมือจากประชาคมท้องถิ่น 20 จังหวัด ร่วมกันเป็นแกนนำในการ รณรงค์ในพื้นที่จังหวัดให้งานหยอดกรีน เป็นกรีนปลอดเหล้า พื้นที่ทั้งเรียนรู้คุณค่าที่แท้จริงของกรีน

#### สายด่วนเลิกเหล้า (Call Center)

ให้ค่าบริการแก่ผู้ที่ต้องการ ลด ละ เลิก การบริโภค เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร่วมเปิดให้บริการทั้งหมด วันที่ 21 พฤษภาคม 2548 ถึง 30 กันยายน 2549 มีผู้โทรมาวันนับวัน รวม 3,547 สาย ส่วนใหญ่ ประมาณ วันละ 10 – 30 สาย ผู้โทรเข้ามาส่วนใหญ่เป็นผู้ได้รับผลกระทบ (ร้อยละ 60) รองลงมา เป็นผู้ติด (ร้อยละ 30) และมีผู้ที่เลิกเหล้าแล้ว สมัครเป็นอาสาสมัครสายด่วนเลิกเหล้า จำนวน 143 คน



## พลังที่ไร้พรมแดน

รือก้าวสำคัญของเครือข่ายองค์กรงดเหล้า คือ การจัดตั้งศูนย์ประสานงาน เครือข่ายการควบคุมการบริโภคแอลกอฮอล์ระดับสากล และได้รับเชิญให้เข้าร่วมเป็น board of Global Alcohol Policy Alliance (GAPA) และเป็นสำนักงานร่วมของเครือข่าย ภาคพื้นเอเชียแปซิฟิก (Asia Pacific Alcohol Policy Alliance : APAPA)



## พลังนโยบายไทยใต้รัฐบาล เพื่อสังคมสุขภาวะ

ก้าวสำคัญของการเคลื่อนที่ของคนที่จะส่งผลต่อในระยะยาวคือ การที่คณะกรรมการบริโภคและรัฐมนตรีในกระทรวงสาธารณสุขได้มีมติรับหลักการร่างและจะนำเข้าสู่การพิจารณาของสภานิติบัญญัติแห่งชาติต่อไป ซึ่งสาระสำคัญของร่าง พ.ร.บ.นี้ มุ่งไปที่การจำกัดการโฆษณาประชาสัมพันธ์ กิจกรรมการตลาด และการจำกัดสถานที่จำหน่ายและการบริโภครวมถึง การห้ามจิ格ซอฟท์หน่วยงานต่างๆ ที่ยังกระจัดกระจายให้เป็นภาพการทำงานร่วมกันที่สมบูรณ์ และเกิดประสิทธิภาพสูงสุด ซึ่งร่างพระราชบัญญัตินี้ฉบับนี้ สสส. ได้สนับสนุนสำนักงานและงานด้านการ

คณะกรรมการควบคุมการบริโภคและรัฐมนตรีแห่งชาติ (คบอช.) ในการดำเนินการเริ่มร่างขึ้นมา โดยมีการสนับสนุนของภาคประชาสัมพันธ์อย่างกว้างขวาง

แม้จะต้องผ่านขั้นตอนทางนิติบัญญัติอีก พอกลมควร หว่า ด้วยยุทธศาสตร์ให้พลังที่เข้มแข็ง ประกอบกับหัวใจที่ทุ่มเททำงานอย่างไม่รู้จักเหนื่อยเด่นอย และลมหายใจที่ไม่เคยหักโถของภาคีทั่วประเทศ พ.ร.บ.นี้และกติกาสังคมระดับท้องถิ่น ชุมชน หรือองค์กรต่างๆ อื่นๆ กำลังเคลื่อนไปในทิศที่ปักป้องลูกหลานไทยต่อภัยจากน้ำมูกามากยิ่งขึ้น

ถึงเวลาบุหรี่ขาลง...

ควันร้ายกำลังจาง



# พิชิตม่านครัว ด้วยพลังประสานจากทุกภาคส่วน

“ขอให้ประเทศไทย เรายังรู้จักกันมาก่อนหรือ  
เปล่า.....แล้วคุณมาทำร้ายฉันทำไม”

ภาพโฆษณาที่ฉายให้เห็น บทสนทนาระหว่างชาย  
หญิงคู่หนึ่งที่นั่งก้าวอีกตัวเดียวกันในสวนสาธารณะ  
แล้วรายเปลกหน้าคนหนึ่งก็กระซิบว่า “หัวใจรักน่ากลัว”

สิ่งหน้าเว็บไซต์ที่พื้นที่อย่างรายเปลกหน้า  
และถือเป็นมาตรฐานของหญิงผู้นี้ การกระทำใจผู้คนใน  
สังคมไทยไปกวันนี้ เพาะบุญนี้สังคมไทยรับไม่ได้กับ  
การสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ

จากการสำรวจความคิดเห็นของประชาชน  
เกี่ยวกับประเด็นแรงงานคืนเพ็บว่า ร้อยละ 97.4  
ระบุว่า “การสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ” มาตรฐาน,  
ลดการสูบในที่สาธารณะ (ทั้งมีคนอยู่ใกล้และไม่มี  
คนอยู่ใกล้) ทำให้ลดปริมาณการสูบต่อวันลง

คนไทยร้อยละ 90 มีความตื่นตัวตรวจสอบ  
ถึงภัยอันตรายจากการสูบบุหรี่ มีการจำกัดพื้นที่ใน  
การสูบบุหรี่มากขึ้น ทั้งตามที่สาธารณะ ในส่วนงาน  
รวมถึงการรณรงค์ให้ “บ้านปลอดบุหรี่” ด้วย



จากการสำรวจโดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ  
อัตราการสูบบุหรี่รวมทุกประเภทมีแนวโน้มลดลง  
อย่างต่อเนื่อง...โดยผู้ที่สูบบุหรี่ซึ่งอายุเกิน 15 ปีขึ้น  
ไป เดิมมีผู้สูบประมาณร้อยละ 30.46 ในปี 2534 ได้  
ลดลงเหลือเพียงร้อยละ 19.47 ในปี 2549 โดย  
เพศชาย จากสถิติเป็นนักสูบถึงร้อยละ 55.63 ในปี  
2534 ปัจจุบันลดลงเหลือร้อยละ 36.91 ส่วนเพศ  
หญิงอายุ จากเดิมร้อยละ 4.60 ขณะนี้มีผู้สูบบุหรี่  
เพียงร้อยละ 2.0 เท่านั้น ทว่าอย่างมีประเด็นที่น่าเป็น  
ห่วงคือ ผู้ชายไทยอายุ 15 ปีขึ้นไปในค่างวัยหัวด



ยังสูบบุหรี่ในปริมาณสูงถึงร้อยละ 40 ขณะที่ในกรุงเทพมหานครอัตราลดลงเหลือเพียงร้อยละ 26 และอายุเริ่มต้นของผู้สูบบุหรี่ประจำัยยังลดต่ำลงนั่น

ศ. พญ.ประภกิจ วารีสากกิจ เผชิริการ มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่และการรณรงค์และการสื่อสารสาธารณะ ว่าทำให้คนไทยสูบบุหรี่น้อยลงกว่า 5 ล้านคน ในจำนวนนี้เป็นวัยรุ่นถึง 1 ล้านคนที่สามารถปักป้องให้ห่างไกลจากบุหรี่ ไม่แม้แต่หัดลองสูบ

“หากไม่มีการรณรงค์ดูบุหรี่ สถิติการสูบบุหรี่ของคนไทยในปัจจุบันจะอยู่ที่ประมาณ 13.9 ล้านคน ซึ่งสถิติที่แท้จริงขณะนี้มีคนไทยสูบบุหรี่เพียง 8.7 ล้านคน”

ในปี พ.ศ.2549 สสส.และภาครัฐร่วมกันรณรงค์สร้างกระแสสังคมในโอกาสส่งงานฯ เช่น “เดิกบุหรี่เพื่อสุขภาพ” กิจกรรม “บ้านปลอดบุหรี่” ถ่ายทอดในหลวงเนื่องในวันพ่อแห่งชาติ กิจกรรมวันดูบุหรี่โลก “กำลังใจเพื่อวันใหม่ไร้ควันบุหรี่” กิจกรรมวันแม่แห่งชาติ “ผู้หญิงรุ่นใหม่ไม่สูบบุหรี่” ได้วันการตอบรับจากประชาชนอย่างมาก ทั่วไปของ



การรณรงค์นั้น ไม่เพียงเนื้อหาที่สื่อสารต้องหน้ากาก แต่ต้องมีเครือข่ายร่วมด้วยช่วยกันเพื่อสร้างพลังรณรงค์ที่ยั่งใหญ่ ก่อให้เกิดผลกระหายใจ ผู้คนอย่างกว้างขวาง ด้วยเหตุนี้ จึงสนับสนุนการจัดตั้งเครือข่ายครุภัณฑ์รณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ และเครือข่ายเยาวชนรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ (We care) รวมทั้งเครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ เกิดการขยายอาสาสมัครและพัฒนาศักยภาพของบุคลากรวิชาชีพทั่วประเทศให้ดำเนินการตามจรวดยานปฏิบัติที่กำหนดโดยองค์การอนามัยโลก และเข้ามามีส่วนร่วมในการช่วยให้ผู้





ป่วยและญาติที่มาใช้บริการทางการแพทย์และ  
สาธารณสุขเลิกบุหรี่ และพัฒนาเนื้อหาหลักสูตร  
เกี่ยวกับยาสูบให้พร้อมใช้ได้ในหลักสูตรการศึกษา  
การจัดอบรมให้เยาวชนและประชาชนทั่วประเทศ



## เขตปลอดบุหรี่ ไม่มีก่อสำหรับนักพ่นควัน!



### FOOD ICON

ร้านอาหาร 127 ร้าน



โรงพยาบาลรัฐและเอกชน 513 แห่ง



สำนักงาน 113 แห่ง



วัดปลอดบุหรี่ 9,500 วัด



สถานที่ราชการปลอดบุหรี่นำร่อง  
26 ระดับกระทรวง



โรงเรียนปลอดบุหรี่นำร่อง 300 โรง

**ปี 49 คนไทยสูบบุหรี่ลดลงกี่ชอง?**  
หากประเมินการบริโภคบุหรี่จากจำนวนบุหรี่  
ที่เสียภาษีในปี พ.ศ. 2549 มีจำนวน 1,670.3 ล้าน  
ชอง ซึ่งลดลงจากปี พ.ศ. 2548 จำนวน 294.6 ล้าน  
ชอง หรือลดลงถึงร้อยละ 15



# งานบุหรี่ยังไม่จบ



## 9 เรื่องที่ต้องทำ

1. ออกประกาศห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่บันเทิง ผับ บาร์
2. ออกประกาศปิดเผยแพร่สารเคมีที่ใช้ในการผลิตบุหรี่ต่อสาธารณะ
3. จัดระบบบริการช่วยผู้สูบบุหรี่ให้เด็กสูบ และเข้าถึงยาอุดบุหรี่ได้
4. กวดขันการบังคับใช้กฎหมายห้ามสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ
5. เพิ่มสมรรถภาพน่วຍงานที่เกี่ยวข้องในด้านบุคลากรและงบประมาณ
6. ผลักดันให้บุหรี่ใช้สินค้าปลอดภัย
7. เพิ่มเพดานอัตราภาษีสรรพสามิต
8. ผลักดันให้มีการควบคุมจุดขายบุหรี่ให้น้อยลง
9. ปราบบุหรี่เดือนให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ประวิตร วากิฟสาหกิจ

ข้อเสนอโดยนายต่อรัฐนาล ต.ค. 2549

ตลอดสบันสบุบให้ก็ตงานวิจัยเพื่อ  
สบันสบุบมาตรการนี้ แล้ววนกัน  
กรณบกบกุบໂຮຄ กรณกรวงສາරະณสຸບ  
ບຸລົດຮຽນຮັກຕ່າງພໍວດກາໄປສຸບບຸຮີ



แม้ว่าประเทศไทยจะมีมาตรการควบคุม  
ยาสูบที่ค่อนข้างครบวงจร แต่จากการห้ามโฆษณา  
การพิมพ์ค่าเดือนเป็นรูปภาพ การขยายเขตคุ้มครอง  
สุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ในที่สาธารณะ การห้ามนำเข้า  
เย็นระยะแต่บุหรี่เป็นสินค้าที่อ่อนน้อมถูกกระซิบสูง  
มาก ประกอบกับอุตสาหกรรมบุหรี่ยังคงทำการ  
ตลาดเพื่อหาลูกค้าใหม่อันก้าวหน้าไม่เพื่อทดแทน  
นักสูบที่เสียชีวิตหรือเด็กสูบอยู่ตลอดเวลา ส่งผลให้  
จำนวนผู้สูบบุหรี่ยังคงข้าวญี่ปุ่นที่ประมาณเกือบล้าน  
คนในขณะนี้ซึ่งเป็นจำนวนที่ใกล้เคียงกับเมืองสินคี  
ก้อน ทั้งนี้ เพราะจำนวนประชากรเพิ่มขึ้น แม้อัตรา  
การสูบบุหรี่จะลดลงมากก็ตาม การพัฒนามาตรการ  
ควบคุมยาสูบให้เท่าทันจะเป็นภัยศาสตร์ที่ละเอียดไป  
ได้แม้แค่winning ให้ในปี พ.ศ.2549 สสส.มุ่งเน้น  
การติดตามและตอกย้ำนโยบายสาธารณะ มาตรการ  
ทางกฎหมายให้มีผลบังคับใช้ได้อย่างเร็วแข็ง ตั้งนี้

1. มาตรการห้ามโฆษณาและสื่อเสริม  
การขาย ณ จุดจำหน่าย หลังจากที่กระทรวง  
สาธารณสุขประกาศให้มีผลบังคับใช้ทั่วประเทศตั้ง





แต่วันที่ 24 กันยายน พ.ศ.2548 สสส.สนับสนุนให้เกิดงานวิจัยเพื่อสนับสนุนมาตรการนี้ และร่วมกับกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ และสถาบันส่งเสริมสุขภาพไทยเผยแพร่ข้อเท็จจริง ให้ความรู้ และสร้างกระแสสังคมเพื่อตอกย้ำ ผู้รัฐวัง การปฏิบัติตามกฎหมายอย่างต่อเนื่อง จนเกิดผลในทางปฏิบัติทั่วประเทศ

## 2. ติดตามผลภาพค่าเดือนบนเซอร์วิสบอร์ด

โดยเพิ่มสมุนไพรวิจัยประเมินผลต่อการรักษาของนักสูบหน้าใหม่ ทั้งก่อนและหลังการบังคับใช้กฎหมาย

### 3. สำนักสัมนากรมควบคุมโรค กระทรวงฯ

สำหรับคนที่ต้องการรับแจ้งเรื่องร้องเรียนการ  
ลงทะเบียนมาตรการบังคับใช้กฎหมาย ตลอด 24 ชั่วโมง  
รวมถึงสายด่วนต่างๆ ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและ  
ทาง [www.thailantitobacco.com](http://www.thailantitobacco.com) การประเมิน  
ผลลัพธ์สุดท้ายว่า มีการสอบทานห้องมูลคัญหมายเหตุหรือ  
จำนวน 2,582 ราย รับเรื่องร้องเรียนการทำผิด  
กฎหมายจำนวน 421 ราย ดำเนินการไปแล้วร้อยละ  
91.25 ขณะที่ทางเว็บไซต์ มีผู้เข้าชมเฉลี่ยเดือนละ  
16,000 ครั้ง

ก้าวที่ดีกว่า

ຕີ

զամանակակից և  
աշխատ վեճառություններուն  
լավ է պատ պահու-  
ցություններուն առաջ-  
նա - գոյացած ըստ անօրինակ առաջնա

A photograph of a man with a beard and mustache, wearing a dark shirt, standing in front of a tall, well-stocked bookshelf. The bookshelf is filled with books of various sizes and colors, creating a dense background. In the foreground, a small green sign with white Arabic script is partially visible.

using the following

เริ่บบังคับ 24 ก.ย.

‘ห้ามใช้วบุหรี่’

คุณลักษณะที่ดีของมนุษย์ในสังคม

## ๔. ชุดการดัดขอ สำหรับผู้สูงอายุ

การจัดการความเสี่ยงในชีวิต  
และการดูแลสุขภาพ

ผู้ค้าบุหรี่ดังข้อ  
สารณสุข



## คลังปัญญาด้านยาสูบ

หน่วยจัดการห้องป้องกันยาสูบวิจัยและจัดการความรู้เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบ (ศจย.) มหาวิทยาลัยมหิดล ยังคงทำหน้าที่คลังสมองของทัพพัฒนาบุหรี่ได้อย่างมีพลัง โดยเฉพาะการสนับสนุนการวิจัยที่เกี่ยวกับบุหรี่และสุขภาพ

การสนับสนุนงานวิจัยสำคัญในปีที่ผ่านมาได้แก่ แนวทางการเข้ามาเรียนยาสูบ เพื่อผลักดันให้เกิดมาตรการเพิ่มเพดาน อัตราการเสียร้ายยาสูบ รวมถึงการผลักดันให้บุหรี่ไม่ใช่สินค้าปลอดภัย ห้ามการนำเข้าบุหรี่ชูรส หรืองานวิจัยในประเด็นการรักษากาฬะพิงยาสูบ และสถานการณ์การไม้

ปฏิบัติตามกฎหมายควบคุมยาสูบ การทำงานและวิเคราะห์การวิจัยด้านยาสูบในประเทศไทย ระหว่างพ.ศ. 2519-2549 เป็นต้น

โครงการวิจัยขนาดใหญ่อีกหนึ่งที่ร่วมกับห่างประเทศ เช่น ร่วมกับองค์กรอนามัยโลก สำรวจการสูบบุหรี่ในบุคลากรสุขภาพของประเทศไทย การสำรวจการจัดเขตปลอดบุหรี่ในหน่วยราชการไทย การศึกษาพฤติกรรมการใช้ยาสูบห้องตันในประเทศไทย เป็นต้น นอกจากนี้ยังสนับสนุนผู้ทรงคุณวุฒิของประเทศไทยในกิจกรรมทางวิชาการระดับนานาชาติ เช่น การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อ



### “การสืบเน\_abuหรี่\_หรือสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 5”

เวทีแลกเปลี่ยนทางวิถีบ้านภาคเชียงใหม่  
และพัฒนาภาคต่อเครือข่ายควบคุมยาสูบ  
ที่ใหญ่ที่สุดในรอบปี มีผู้เข้าร่วมมากกว่า 1,000 คน  
และนำเสนอผลงานทางวิชาการล่าสุดกว่า 40 เรื่อง



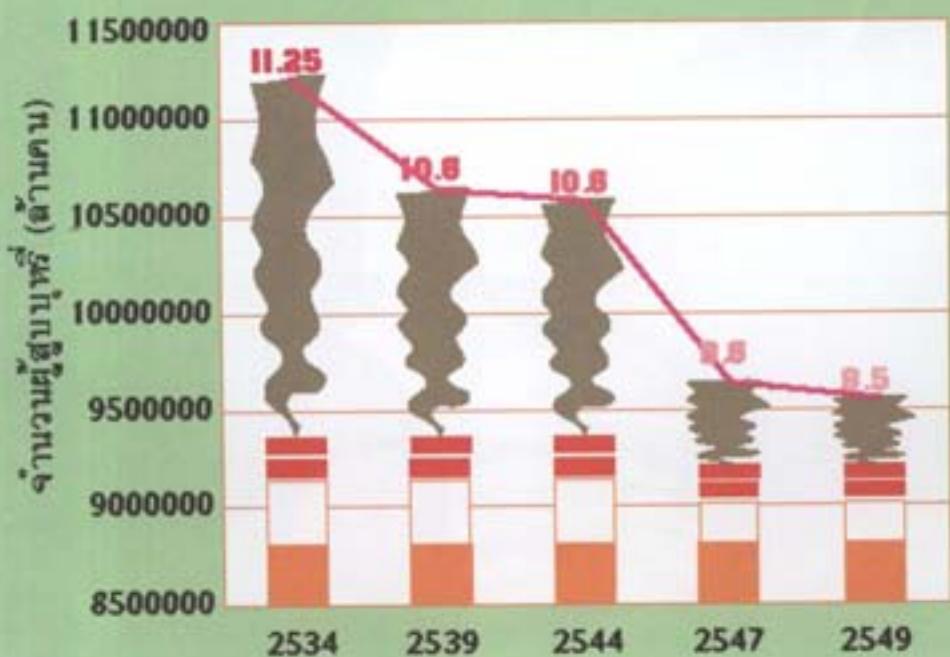
การพัฒนานโยบายและนังคับใช้กฎหมายใน  
ภูมิภาคเอเชียอาคเนย์ขององค์การอนามัยโลก

จิกซอร์ที่ยังไม่สมบูรณ์ของงานควบคุม  
ยาสูบ ยังมีผู้คนช่วยลงมือเดินเต็มอิ่มกามาก  
ความพยายามที่มีพัฒนาขึ้นของภาคต้านภัย  
บุหรี่ เป็นกุญแจสำคัญที่จะนำสังคมไทยไปสู่ยุค<sup>1</sup>  
ไร้ควันได้อย่างไม่ยากเย็น

### แบกพัทไกยใบเวกโอลก!

พพ.พัทไกย ชิตาภรณ์ ได้รับเลือกเป็นตัวแทนประเทศไทย  
ในเอเชียอาคเนย์ และเป็นรองประธานของคณะกรรมการ  
ที่จัดตั้งขึ้นตามการอนุมัติโดยผู้ว่าด้วยการ  
ควบคุมการบริโภคยาสูบขององค์การอนามัยโลก

### จำนวนผู้สูบบุหรี่ระหว่างปี 2534-2549



# ขาขึ้นพลังเหงื่อเพื่อสุขภาพ

“หัวสมเด็จย่าและคุณยายเป็นนักกีฬาแบบมินเด้น เมื่อสมเด็จย่าทรงพระเจริญกว่าที่จะเล่นแบดมินตันได้ ก็ทรงแปดอย่างหนึ่ง หานหั้งสองครูภาพดี บุตรลูกดี หลังหลวงเป็นสถาณถึงปีฉลูมรับ หัวขูละหม่อมพ่อสมเด็จแม่โปรดออกกำลังกายจนถึงทุกวันนี้ ทำให้ก้านเมืองพลาบานมั่ยสมบูรณ์แข็งแรง”

จาก “ออกกำลังกายเป็นยาแก้โรค”

พระราชนิพนธ์ในสมเด็จพระเทพบุตรฯ ราชสุดารา หมายความหมายว่า



ในกระแสโลภยุคนี้ เรื่องสุขภาพได้รับความสนใจอย่างกว้างขวาง ท่ามกลางการออกกำลังกายและเล่นกีฬาเพื่อสุขภาพในกระบวนการที่เป็นอยู่ของประเทศไทย ไม่เพียงพอที่จะขยายจำนวนผู้ออกกำลังกายหรือเล่นกีฬาเพื่อสุขภาพ กระหึ่มมากต่อการส่งเสริมให้กลับเป็นวัฒนธรรมของคนไทยยิ่งไปกว่านั้น ธุรกิจเครื่องดื่มและผลิตภัณฑ์และธุรกิจที่ส่งผลลบต่อสุขภาพอีกหนึ่ง ได้ใช้การแข่งขันกีฬาเป็นสื่อสร้างค่านิยมของการดื่มและเมพเดติกรรมสืบต่อสุขภาพ ด้วยรูปแบบ ใจดีๆ เช่น การเป็นผู้อุปถัมภ์การถ่ายทอดสดการแข่งขันกีฬาระดับใหญ่

เรียกได้ว่ามีทั้งโอกาสและอุปสรรคในการทำงานประจำเดือนนี้ จึงต้องอาศัยยุทธศาสตร์ที่มีส่วนผสมของ 3 พลัง ได้แก่ ผลักดันนโยบายสาธารณะ ในทุกพื้นที่ทั่วประเทศให้คนไทยได้ออกกำลังกายเพิ่มมากขึ้น การสร้างกระแสการมีส่วนร่วมในสังคมโดยใช้กิจกรรมการออกกำลังกายและกีฬาเพื่อสุขภาพเป็นกลไกในการสื่อสารรณรงค์ การสร้างองค์ความรู้และต้นแบบของการออกกำลังกายและการคาดแผนทุนอุปถัมภ์กีฬาจากธุรกิจเครื่องดื่มและผลิตภัณฑ์



## เปิด 5 แผนงานสร้างพลังแห่ง

เมื่อตรวจสอบการทำงานของแผนงานส่งเสริมการออกกำลังกายและกีฬาเพื่อสุขภาพในรอบปี พ.ศ. 2549 พบว่า มีการพัฒนางานใน 5 ด้าน ดังนี้

- + แผนงานส่งเสริมการออกกำลังกายและกีฬาเพื่อสุขภาพระดับจังหวัด

หลังสนับสนุนให้เกิดเป็นนโยบายด้านการออกกำลังกายใน 76 จังหวัด โดยร่วมมือกับกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ทั้งหมดปี พ.ศ. 2546 ต่อมาในปี พ.ศ. 2549 ได้มีการประเมินประสิทธิภาพการพัฒนา พบว่าการส่งเสริมในภาพกว้าง ระดับจังหวัดพร้อมกันทั่วประเทศ ยกต่อการประเมินผลเพื่อพัฒนาให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เมื่อจากการจัดกิจกรรมการจัดการฯ จันทบุรี ไป จังหวัดนราธิวาสที่ใหม่โดยใช้วิธีสุม จังหวัดน่าร่วงแทน

สำหรับการเปลี่ยนแปลงในด้านพฤติกรรมของประชาชนพบว่า การเผยแพร่องค์กรออกกำลังกายเพื่อสุขภาพเข้าสู่การวันรุ่งของประชาชนเป็นอย่างมาก ประกอบกับนโยบายการแข่งขันกีฬารายการใหญ่ระดับโลก เป็นปัจจัยที่ส่งเสริมให้ประชาชนหันมาสนใจการออกกำลังกายและเล่นกีฬาเพื่อสุขภาพมากขึ้น ทั้งนี้มีกิจกรรมพิเศษหลายรายการที่สะท้อนถึงพลังประชาชนที่รักการออกกำลังกายอาทิ มหากรรมาธิการ

มหาแม่คลังเกิดพระเกียรติทรงราชย์ 60 ปี วันที่ 5 พฤษภาคม พ.ศ. 2549 มีประชาชนนับร้อยและเข้าร่วมออกกำลังกายและเล่นกีฬาในวันดังกล่าวทั่วประเทศ จำนวนประมาณ 8 ล้านคน



## +

แผนงานส่งเสริมการออกกำลังกายและกีฬาเพื่อสุขภาพในสถานบันการศึกษาและการพัฒนาองค์ความรู้

แผนงานนี้เน้นการอบรมครูพัฒนาศักยภาพตามโรงเรียนในภูมิภาคต่างๆ เพื่อสร้างเสริมความเข้าใจถึงหลักการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ นำไปสู่การพัฒนาให้เด็กไทยมีความรักในการเล่นกีฬาและออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ โดยการทำงานแบ่งเป็น 4 ศูนย์ คือ ภาคเหนือ ภาคกลาง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคใต้ ปัจจุบันมีครูพัฒนาศักยภาพเข้าร่วมการอบรมรุ่นละ 300 คน รวมทั้งสิ้นประมาณ 1,000 คน



## ฐานความรู้จากพลังเหงื่อ

การพัฒนาแบบทดสอบและเกณฑ์มาตรฐานสมรรถนะทางกายที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพของนักเรียนไทย นับเป็นแบบทดสอบและเกณฑ์มาตรฐานครั้งแรกของประเทศไทย ที่ใช้กับเยาวชนระดับอายุ 7-18 ปี นับได้ว่ากันต่อสภาระปัจจุบันและมีความเหมาะสมกับเด็กไทย โดยเก็บข้อมูลจากเยาวชนไทยประมาณ 60,000 คนทั่วประเทศ เพื่อสร้างเกณฑ์ หลังการวิจัยได้ประสานงานกับสำนักงานเวชกรรมมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (องค์การมหาชน) หรือ สมศ. เพื่อให้ยอมรับแบบทดสอบและเกณฑ์มาตรฐานดังกล่าว และนำไปใช้ทดสอบและประเมินผลสมรรถภาพทางกายเพื่อสุขภาพในโรงเรียนระหว่างตัวการศึกษาขึ้นที่ฐานได้

นอกจากนี้ ยังเกิดการรวบรวมฐานข้อมูลการวิจัย และวิทยานิพนธ์ของมหาวิทยาลัยทั่วประเทศไทย รวมประมาณ 6,000 เรื่อง สร้างเป็นองค์ความรู้เพื่อเป็นแหล่งศึกษา อ้างอิงได้ง่าย และจัดส่งไปยังสถานบันการศึกษาทั่วประเทศ

+

แผนงานสนับสนุนทุนอุปถัมภ์กีฬาเพื่อ  
พัฒนาการสนับสนุนของบริษัทเครือข่าย  
และภาคอีสาน

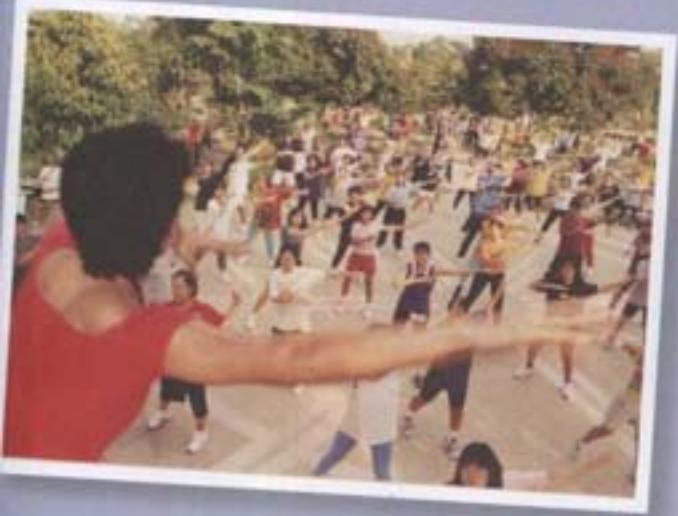
แนวทางในการสนับสนุนแก่สมาคมกีฬา  
ต่างๆ ในประเทศไทย เน้นที่การลดผลกระหายเป็นหลัก  
สำหรับในระยะที่สอง บังชูบันยันต์ที่การพัฒนาชุมชน  
แบบและความร่วมมือกับสมาคมกีฬาที่มีศักยภาพ  
สูงในการใช้กีฬาเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ โดย  
ปี พ.ศ.2549 ได้ให้การสนับสนุนดังนี้ การแข่งขัน  
กีฬาแห่งชาติ การแข่งขันกีฬาเยาวชนแห่งชาติ  
การแข่งขันกีฬามหาวิทยาลัยแห่งประเทศไทย  
การแข่งขันกีฬาระดับโรงเรียน เช่น กีฬานักเรียน  
แห่งประเทศไทย กิจกรรมกีฬาระดับสมาคมและ

องค์กรกีฬาแห่งชาติ เช่น สมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย  
โดยคณะกรรมการโอลิมปิกแห่งประเทศไทย  
ในพระบรมราชูปถัมภ์ กิจกรรมกีฬาระดับจังหวัด  
สถานีทีวีบัญญัติ หน่วยงานรัฐ เช่น สำนักนายก  
วุฒิมนตรี กระบวนการสร้างความสุขในงานกีฬา  
และเพื่อให้เกิดความเข้าใจในบทบาท  
ขั้นตอน วิธีการในการสนับสนุนการดำเนินงานแก่  
สมาคมกีฬาต่างๆ สสส.จึงได้จัดประชุมหารือร่วม  
กับสมาคมกีฬาทุกสมาคมเป็นระยะ อีกทั้งทำ  
แผนการสนับสนุนทุนอุปถัมภ์กีฬาร่วมกับสมาคม  
กีฬาเป้าหมาย เช่น สมาคมจักรยานแห่งประเทศไทย  
ไทยฯ เป็นต้น





“กบไกอยรู้จักกีฬาเพื่อสุขภาพมากกว่า การแข่งขันเพื่อความเป็น  
เลิศ หรือต้องการเหรียญทอง กระถางการออกกำลังกายไปได้เกิด<sup>1</sup>  
ขึ้นเพียงแค่ชั้นกลางในเมืองที่นี่ แต่กระจายไปทั่วชาวบ้านตาม  
แบบกีฬานี้ไม่ใช่การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพกันอย่างกัวัง  
ขواงเช่นกัน” ศาสตราจารย์ บพ.อุดมศิลป์ ศรีแสงนา<sup>2</sup>  
รองประธานคนกีฬอง กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ



### + แผนงานเพื่อเตรียมการออกกำลังกายตามมาตรฐาน กิจกรรมเพื่อสุขภาพ

ในปี พ.ศ.2549 มีโครงการขอรับการสนับสนุนจำนวน 250 โครงการ และให้การสนับสนุนทั้งสิ้น 60 โครงการ และคณะกรรมการ ได้มีการติดตามโครงการอย่างเป็นระบบ ทั้งในด้านปริมาณและคุณภาพ รวมถึงให้ความช่วยเหลือห้อง taught วิชาการ และการบริหารจัดการ โครงการอย่างมีประสิทธิภาพ 3 ครั้ง อีกทั้งยังจัดให้มีการพัฒนาคุณภาพโครงการที่ไม่ได้รับการสนับสนุนในทุกภูมิภาคทั่วประเทศ จำนวนกว่า 20 ครั้ง

สำหรับผลงานโครงการวิจัยเชิงนวัตกรรม การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เช่น การออกกำลังกายด้วยกล้ามเนื้อด้วยตัวเอง การออกกำลังกายสำหรับผู้拄杖 หรือเดิน颤颤巍巍 แต่ก็สามารถเดินด้วยยางรถบันได ในการออกกำลังกายด้วยยางรถบันได ในการออกกำลังกายด้วยแบบไทยๆ แบบไทยๆ ในการออกกำลังกายด้วยกล่องยางสำหรับผู้สูงอายุ รูปแบบการเดินและโนร์บิค ที่ถูกปรับรูปแบบการออกกำลังกายที่ประยุกต์จากภูมิปัญญาและพิสูจน์ช่วยว่าดีกว่าเดิม

### + แผนงานเพื่อเตรียมการออกกำลังกายตามมาตรฐาน กิจกรรมเพื่อสุขภาพ

สำหรับให้เกิดภาคีเครือข่ายออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ กระจายทั่วประเทศ ครอบคลุมทั้ง 76 จังหวัด มีกิจกรรมการแข่งขันที่ต่อเนื่องจากลีกปักษ์ โดยมีกิจกรรมเดิน-วิ่งเพื่อสุขภาพเป็นกิจกรรมหลัก เช่น กิจกรรมการแข่งขัน ข้อมูลการแข่งขัน ลงรายนาม การแข่งขัน จอมบึงมาราธอน รวมถึงกิจกรรมในวันสำคัญทางศาสนา เช่น เดิน-วิ่งวิสาขะนีผู้เข้าร่วม กิจกรรมกว่า 40,000 คน กิจกรรมวิ่งเข้าพรรษา มีผู้เข้าร่วม 50,000 คน เป็นต้น นอกเหนือไปนี้ยังจัดทำหนังสือออกกำลังกายเป็นภาษาไทย พราวนะนิพนธ์ ในส่วนเดียวของหนังสือเข้าพรรษาสุดๆ ถายมนตร์ ทุ่มเท ปฏิบัติหนึ่งกิจกรรม แล้ววัน... เป็นภาษาไทย เผยแพร่มากกว่า 100,000 เล่ม

เป้าหมายสูงสุดของแผนการออกกำลังกาย ระยะที่ 5 เพื่อสุขภาพคือ การทำให้ประชาชน ทุกกลุ่ม ทุกเพศ ทุกวัย ทุกพื้นที่มีกิจกรรมการออกกำลังกายและกิจกรรมเพื่อสุขภาพเป็นวิถีชีวิต

ความก้าวหน้าทั้ง 5 แผนงานเป็นเครื่องยืนยันถึงความพยายามให้เป้าหมายนี้สำเร็จได้จริง แล้ว ภาพการรวมกลุ่มของประชาชนออกกำลังกาย และเดินกิจกรรมสถานที่ต่างๆ ไม่ว่าในชุมชนเมือง ที่น้อยด้วย คันคัน หรือชนบทที่ขาดแคลน ทั้งในยามเช้าตรู่และเย็นๆ ซึ่งเราได้เห็นกันชินตาที่เป็นลักษณะพิเศษที่มีนัยสำคัญ กระบวนการออกกำลังกาย และเดินกิจกรรมของคนรักสุขภาพ เป็นชีวันชีวันของพัฒนาประเทศ...



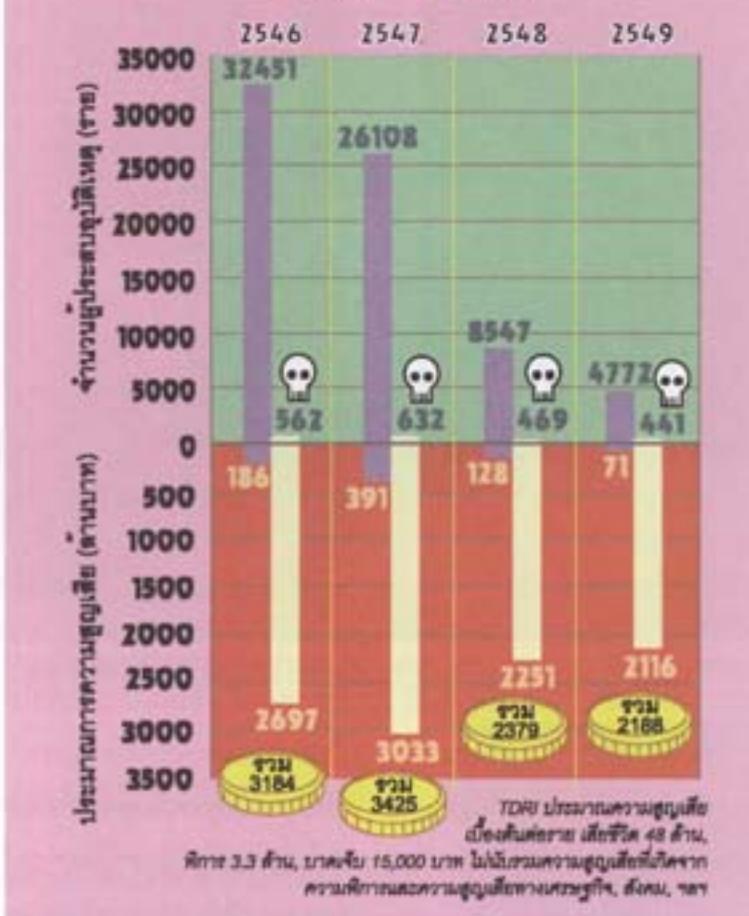
## เครือข่ายอุบัติเหตุรุกเข้าม บกพิสูจน์ของการ เอาระบบความตাযด้วยการทุ่มเทกิจธงจัง

งานเชิงรุกที่ทุกฝ่ายเห็นใจ



### ความสูญเสียในช่วง 7 วันอันตราย ปี 2546-2549

■ บาดเจ็บ ■ เสียชีวิต



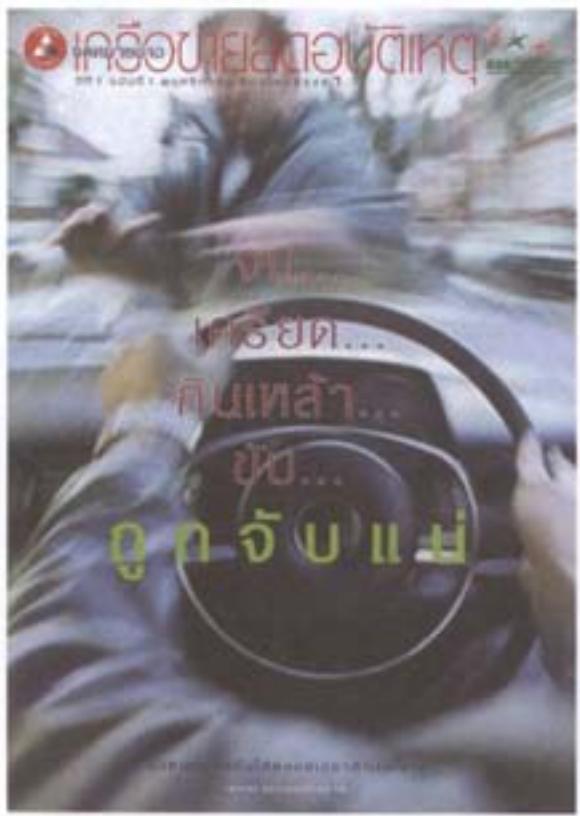
สถานการณ์ในการพัฒนาของอุบัติเหตุทางถนน ในปี 2549 ยังคงดำเนินการตามปกติอย่างต่อเนื่อง รายงานล่าสุดถึงข้อมูล 8 เดือน (มกราคม - สิงหาคม 2549) ว่า มีจำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนทั้งหมด 8,113 คน ลดลงจากค่าประมาณการปี 2549 เป็นจำนวน 1,526 คน หรือร้อยละ 15.8 และลดลงจากยอดผู้เสียชีวิตในปี 2548 จำนวน 475 คน หรือร้อยละ 5.5 มีผู้บาดเจ็บสาหัส 11,482 คน ลดลงจากค่าประมาณการปี 2549 เป็นจำนวน 3,161 คน หรือร้อยละ 21.6 และลดลงจากในปี 2548 จำนวน 1,523 คน หรือร้อยละ 12.0

แม้ว่าตัวเลขผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจะร่นๆ แต่ลดลงอย่างต่อเนื่องตลอด 3 ปีที่ผ่านมา แต่ตัวเลขเหล่านี้ยังทำให้เหตุการณ์ครอบครัวหลังน้ำตา "ให้กำลังใจ" ยังเป็นที่รักที่ต้องสูญเสียและหายใจ

ปีที่ผ่านมา สสส.ยังคงสนับสนุนการจัดทำแผนป้องกันอุบัติเหตุทุรestruction ทั้งหัวด้วยแบบบูรณาการ 51 จังหวัด ตามยุทธศาสตร์ 5E คือ Enforcement (การบังคับใช้กฎหมาย) Education (มาตรการให้ความรู้) Engineering (โครงสร้างและระบบ) EMS (ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน) และEvaluation (การประเมินผลติดตาม) ผ่านกระบวนการประเมินความเห็นจากผู้มีส่วนได้เสีย ของทุกภาคส่วนในจังหวัด และกำกับ ติดตาม ให้คำแนะนำด้านการบริหารจัดการ โดยรวมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (ปภ.) พร้อมทั้งสนับสนุนกลุ่มนักวิชาการด้านอุบัติเหตุทุกประเทศ จัดตั้งเป็นคณะกรรมการนี้ที่ในการให้คำแนะนำ การจัดทำแผนการป้องกันและลดอุบัติเหตุทุรestruction ทั้งหัวด้วยที่มีจุดเน้นที่การดึงเอาทุกภาคส่วนเข้ามาร่วมเป็นเจ้า



ภาพการลดอุบัติภัยจราจรในพื้นที่อย่างท่อเมืองทั้งปี เป็นที่ปรึกษาให้กับผู้ปฏิบัติงานในจังหวัด พร้อม ทั้งการควบคุมการดำเนินงาน การดำเนินงานโดย เผພະช่วงเทศบาล ศูนย์อำนวยการความปลอดภัย



ทางถนน ซึ่งเป็นเจ้าภาพหลักในการดำเนินงานเพื่อบังคับอุบัติเหตุทางถนน ภายใต้ "ยุทธศาสตร์ 5 E" ประกาศว่าทุกหน่วยงานที่รับผิดชอบต้องเข้าร่วม เอาใจในการแก้ไขปัญหา โดยร่วมมือทำงานแบบบูรณาการ ขณะที่ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัดต้องเป็นแม่ทัพ CEO โดยมีการประเมินผลงานของแต่ละจังหวัดด้วย

"ผ่านนโยบายเร้มแข็งส่งผลให้ภาคทุกภาคส่วนตั้งตื่นตัว มีการตั้งค่ามาตรฐานให้ผิดกฎหมายรายร้อยด้านในแต่ละจังหวัด ทำงานกันอย่างไม่รู้เห็นเด่นชัดทั้งกลางวันกลางคืน สื่อรวมเรื่อง ลืมมาลงเตือนใจแทนทุกนาที จนช่วงเทศบาลคนเดียวคนตายจากอุบัติเหตุจราจรน้อยกว่าวันละร่มตามผลงานเนื้ามากพอสรุปเป็นชื่อเท็จจริงได้ว่า ถ้าวางแผนทำกันจริงๆ อุบัติเหตุจราจรสามารถป้องกันได้"

นพ.วิทยา ชาติบัญชาชัย  
ประธานคณะกรรมการสนับสนุนการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุจราจรในจังหวัดน่าร่อง  
(สอจธ.) ระบุ



## ยั่งยืนได้ด้วยนโยบายเข้มแข็ง

งานพัฒนาข้อเสนอนโยบายสาธารณะที่สำคัญในปีที่ผ่านมา สสส.ร่วมในศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน สนับสนุนมาตรการที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์เพื่อความปลอดภัยทางถนนในระดับประเทศ และพัฒนาข้อเสนอนโยบายสาธารณะสำคัญ 6 ด้าน ได้แก่

1. การส่งเสริมช่องทางเดินรถจักรยานยนต์
2. การใช้มาตรการควบคุมพฤติกรรมเสี่ยงที่จริงจังต่อเนื่อง
3. การพัฒนาเนื้อหาการป้องกันอุบัติเหตุจราจร

ในหลักสูตรการเรียนทุกรายการต้น

4. การสนับสนุนให้เกิดภาระการป้องกันอุบัติเหตุจราจร  
ในแนวทางขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

5. นโยบายระบบขนส่งมวลชนเป็นวาระแห่งชาติ
6. การยกระดับความเข้มแข็งขององค์กรความปลอดภัยทางถนน

นอกจากนี้ยังสนับสนุนยุทธศาสตร์ในการดำเนินการต่อไป และการรวมพลังเพื่อลดอุบัติเหตุในภาระทางเศรษฐกิจ ในการผลักดันให้เกิดกฎหมายใหม่ การเพิ่มโทษ และการบังคับใช้กฎหมายเพื่อลดอุบัติเหตุรวมถึงการตีมและถกอชอตแล้วขับซึ่งยานพาหนะ การจำกัดการเข้าถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยการจัดทำประชาพิจารณ์สำรวจความคิดเห็นของประชาชน การจัดเสวนานה่วยงานที่เกี่ยวข้อง



## ຮະດບສບວງໂຄປ່ແບປຕາຍສຍວົງ

การประชุมวิชาการอุบัติเหตุทางชาติ วิภาดาฯ งาน  
รายการที่เกี่ยวกับองค์เป็นจังหวัด ในหัวข้อ “ชุมชน  
ปลอดภัย ปลอดภัย ใช้ชีวิตปลอดภัย” มีผู้เข้าร่วม  
ประชุมจากองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น 49  
จังหวัด



“จันเครียด กินเหล้า  
ขับ ถูกจับแน่”

ประเพณีงานว่องที่ช่วงเทศกาลปีใหม่  
เพื่อถวายความนับถือการบังพันใช้  
กากหมาดใหญ่เป็นประเพณีภาคเหนือ

จน เครียด กินเหล้า  
ขับ ถูกจับแน่

เงินเดือนไม่ต่ำกว่า 3,000  
บาท 2,000-10,000 บาท ห้ามจัดซื้อจัดขาย



## พลังเครือข่าย ปกป้องชีวิตคนไทย

449 คนที่ต้องสังเวยชีวิตในช่วง 7 วัน

อันดับรายของเทศบาลปีใหม่ 2550 เมืองจะมองว่าเป็น  
ทัวเลขที่ลดลงจากค่าคาดประมาณการร้อยละ 6.9  
ซึ่งไม่น่าบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ว่าจะลดลงร้อยละ 15  
แต่สำหรับคนทำงานเรนرنงค์เพื่อผลตอบแทนและ การ  
สูญเสียชีวิตและภารพย์สินบนห้องนอน โดยเฉพาะใน  
ช่วงเวลาแห่งความสุขของปี กลับมองว่าการสูญเสีย<sup>1</sup>  
เพียงหนึ่งชีวิตก็มีค่า

ในเมืองคนทำงานยังไม่พอใช หมู่บ้านว่า  
คนตายหอยร้อยคนยังมีมาคลออยู่ถึงแม้แนวโน้ม  
เชิงสถิติจะพบอัตราเสียชีวิตลดลงตามลำดับจาก  
632 คนในปี 2547 และปี 2548 จำนวน 469 คน  
และ 441 คนเมื่อต้นปี 2549 เมื่อเทียบกับปริมาณ  
รถที่เพิ่มขึ้นปีละประมาณ 2 ล้านคัน แต่ถ้านำเอา  
ตัวเลขความประมาณการความสูญเสียจากอุบัติเหตุ  
ของสถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทยหรือที่ตี  
อาร์ไอ ประเมินมูลค่าเอาไว จะพบว่าแค่ 7 วัน  
รัฐจะสูญเสียทางเศรษฐกิจไปต่ำกว่า 3 พันล้านบาท  
ขณะที่แนวโน้มผู้การจากอย่างเดียวจะจำนวนรถ



นี้ 5,000 รายต่อปี และนั้นจึงเป็นเหตุผลว่า ทำให้ งานรณรงค์เรื่องนี้จึงยังต้องเดินหน้าต่ออย่างเข้มข้นยิ่งขึ้น” นายพรมมินทร์ ภัณฑิยะ ผู้จัดการ สำนักงานเครือข่ายลดอุบัติเหตุ ก่อตัวอย่างมุ่งมั่น

ในช่วงหลายปีที่ผ่านมา ข่าวร้ายที่เกิดขึ้น จากอุบัติเหตุบนท้องถนน โดยเฉพาะช่วงเทศกาล สักคัญของคนไทยที่มีวันหยุดติดต่อกันหลายวัน เช่น เทศกาลปีใหม่ สงกรานต์ ทำให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องกลับมาบูรณาหาร และหาวิถีในการดำเนินงานใหม่ โดยเฉพาะการแสวงหาภาคีเครือข่ายให้เข้ามายื่นร่วมกิจกรรมในระดับพื้นที่ เพื่อเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายมากขึ้น ทำให้ปัจจุบันมีเครือข่ายกระจายมากกว่า 200 องค์กรแล้ว

แต่ละเครือข่ายต่างมีบทบาทสำคัญต่างๆ

**สำนักงานเครือข่ายลดอุบัติเหตุ หน่วยงานกลาง ประสานองค์กรภาครัฐเครือข่ายภาคประชาชน** ในการดำเนินงานบังคับอุบัติเหตุจราจรในพื้นที่ทั่วประเทศ

**ศูนย์พัฒนาคุณธรรม มีสมาชิกจำนวน 6,000 คน** เป้าร่วงผู้ขับขี่ที่มีอาการเมื่อยตาม สถาบันบริการน้ำมันจำนวน 3,000 แห่ง ใน 30 พื้นที่ อันตรายทั่วประเทศ

**สมาคมmomnamay** ซึ่งขณะนี้กำลังจัดไปยังชุมชนกว่า 5,000 แห่ง มีอาสาสมัครเข้าร่วมงานโดยรวมกว่า 10,000 คน จัดหน่วยบริการและทีมตรวจสอบการเคลื่อนที่เพ้าร่วงการเกิดอุบัติเหตุทั่วประเทศ

**กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (ปภ.)** นอกจากเป็นบทบาทสำคัญในฐานะเลขานุการศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน ซึ่งเป็นหัวใจในการบัญชาการงานอุบัติเหตุในระดับประเทศแล้วยังเป็นหน่วยจัดการจุดตรวจสอบส่วนราชการในพื้นที่ 3,000 แห่ง



**สถาบันสานกิจกรรมแห่งประเทศไทย** เป็นแนวร่วมการจัดตั้งระดับโรงงานและอุตสาหกรรมมากกว่า 20,000 แห่งทั่วประเทศ เป็นต้น

**ขอเชิญชวนนิริมามิรับ** เป็นประเพณีสร้างการมีส่วนร่วม พัฒนาอยู่อย่างต่อเนื่อง ที่เกี่ยวข้องให้เข้ามาร่วมรับผิดชอบในเรื่องการตั้งเครื่องต้ม และกองขยะแล้วไม่ทิ้งข้างทาง เช่น กลุ่มเยาวชน กลุ่มนักศึกษาที่การทำผิดและกลุ่มธุรกิจที่ไม่เกี่ยวข้อง กับและกองขยะโดยตรง ธุรกิจด้านเสื่อ ธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการทำางานด้านอาสาสมัครในกิจกรรมสาธารณะฯ องค์กรสาธารณะประโยชน์ เป็นต้น

และแนวร่วมที่สำคัญอย่างยิ่งคือ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหมู่บ้าน ชุมชน ที่ตั้งตัวอยู่กิจกรรมท้องที่ ทำางานบังคับอุบัติเหตุจาก การจราจรในพื้นที่ของชุมชนตนเอง ตั้งตัวอย่างในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2550 ที่มีการตั้งจุดตรวจประจำตัวบ่อบ หมู่บ้าน ชุมชนถึง 13,812 จุด ซึ่งมีจำนวนมากกว่า 4 เท่าของค่าน้ำริบ และตั้งจุดบริการอีก 1,619 จุด มีผู้สนใจเข้าร่วมปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครต่างๆ ถึงกว่าสามแสนคน

และนี่คือความมุ่งมั่นของเครือข่ายที่ไม่เคยยอมแพ้ให้กับความซุกซ่อนเสีย เพาะเพียบด้วยใจเดียวที่มีคุณค่า



# ເປີຍວ ແກ້ໄຂ ອຮ່ອຍດູກທາງເພື່ອໂກບນາກາຣເດີກໄທຍ

ປັຈຊຸມແຕກແລະເຫັນຂານຂອງໄທຢືນ  
20 ເປົ້ອງເຂົ້າໜີ ຮີ່ອນປະມານ 3 ລ້ານຄນ ທີ່ມີປົງຫາ  
ໄໂຮຄອ້ວນ ເປັນວິກຖຸດທີ່ຕ້ອງເຮັດແກ້ໄຂໂດຍດ່ວນ ເພຣະ  
ມີແນວໂນັ້ນຈະເພີ່ມຂຶ້ນຂອງຢ່າງຮວດເຮົ້ວ ຈາກການຮົກໂກສ  
ອາຫານທີ່ມາກເກີນໄປ

ໂດຍເພັະອາຫານຫວານ ເຄີ່ມ ມັນ ແນນ ປຶ້ງ  
ເປັນຫັນທອງໄໂຮຄອ້ວນ ພົດວ້າຍຂອງໄໂຮຄອ້ວນຈະສັງ  
ຜົລໃຫ້ເກີດໄໂຮຄນໍ້າທ່າງໆ ຕາມມາອີກມາຍມາຍ ອາທີ  
ໄໂຮຄເບາຫວານ ເນື່ອງຈາກບົກໂກສນໍ້າຫາສຳນັກ  
ຄົນເວັນນີ້ໂຄກສເປັນໄໂຮຄເບາຫວານນຳກາກກ່າວຄົນປັກຕິ  
ຖື່ນ 53 ເທິ່ງ ລວມທັງໄໂຮຄທີ່ວິຈາດເລືອດແລະທັວໃຈວາຍ  
ດຶງແກ່ຄວາມຕາຍໄດ້ ດ້ວຍ

ນ້ຳໜັກທຸກ 1 ປອນດີທີ່ເພີ່ມຂຶ້ນຈາກ  
ນ້ຳໜັກມາທຽບ ຈະທຳໄຫ້ອາຍຸເຫັນຂອງ 1 ເທືອນ

ຈາກຜົລສຸປະລັກຖຽນທາງວິທະກາຂອງອົງຄົກ  
ອານາມີຍໂລກ ເນື່ອມີການຮົກໂກສນໍ້າຫາສຳນັກ  
ຜູ້ເພີ່ມມາກຂຶ້ນ ແລະການມີພັນຜູ້ໃໝ່ປັກ ເປັນປົງຫາ  
ທ່ອກເຕີ້ວາຫາກ ສົ່ງຜູ້ໃຫ້ເຕີກການອາຫານປະບາກ  
ຜັກແລະຜົລໄຟກ້ອນຍົບລົງ ມີແນວໂນັ້ນທີ່ຈະຮາດວິຕາມີນແລະ  
ແຮ່ຈາກຫຼາຍໝາຍືດ ປຶ້ງຈະສັງຜົລກະບັນໄນຮະບະຍາວຕ່ອງ  
ກາງເຈົ້າຢູ່ເທິບໂຄຂອງຮ່າງກາຍ

ນອກຈາກນັ້ນພັນຜູ້ຍັງເປັນແຫ່ງກັນເຊື້ອ ຈຶ່ງມີ  
ໄອກສແພວ່ງກະຈາຍການຕິດເຊື້ອໄປສູ່ສ່ວນທ່າງໆຂອງ  
ຮ່າງກາຍ ມີການຄືກ່າພບວ່າ ຜູ້ທີ່ມີໄໂຮຄທີ່ວ່າໃຈແຕ່ກໍາເນີດ  
ຈະມີໂຄກສທີ່ລື້ນຫັວໃຈຕິດເຊື້ອຈາກການເປັນໄໂຮຄພັນຜູ້ໄດ້

ກາົກ່າຍຫຼາຍຜ່າຍມອງທີ່ນີ້ແລ້ວກັນທັນທີ່ວ່າຍັນນີ້  
ຈຶ່ງເປັນຈຸດເວີ່ມທັນ ໃນການຜົລກັດຕົ້ນໄຫ້ມີຄຳການໂກຫາກາ  
ແລະສັງລັກຜົນໂປ່ງປ່າຍໃໝ່ປະບັນໄຟຈາຈຽນອຸກ



บริมด้านอาหารของชนม ซึ่งจะเป็นตัวช่วยในการเลือกซื้อของผู้บริโภค รู้วิธีมาเน้นอาหารที่เกินมาตรฐาน ซึ่งหลักเกณฑ์กำหนดสัญลักษณ์สีไฟจราจร จะช่วยปั้นลดการแต่งเติมรสและไข้มันที่มากเกินไปในขนมลงได้ในระยะยาว

การทำงานเริ่มต้นจากการศึกษาวนรวมข้อมูลและผลงานวิจัยจากทุกภาคที่เกี่ยวข้อง ไม่ว่าจะเป็นมูลนิธิสาธารณะสุขแห่งชาติ แผนกวันรณรงค์เพื่อเด็กไทยไม่เกินหวาน แผนกวันคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และแหล่งข้อมูลอื่นๆ ทั้งในและ



### ด้านภัยหวานด้วยองค์ความรู้

1. ทานหงอนของพ่อความรู้สถาบันการอนามัยเด็กอ้วนและปีชัยเด่นเหตุ
2. หลักเกณฑ์การกำหนดเพิ่มมาน้ำตาลสำหรับอาหารประจำที่ไข่มัน น้ำตาล และเกลือ ในขนม
3. ระดับ ที่นำมานำใช้กำหนดสัญลักษณ์สีไฟบนขนม
4. ผลการสำรวจและวิเคราะห์ปริมาณสารอาหารในขนม 700 ตัวอย่าง
5. ผลสำรวจประจำเดือนที่เด็กกินเป็นประจำ
6. ข้อมูลเบนบอถูกและสัญลักษณ์สีไฟ

ต่างประเทศ เพื่อนำมาวิเคราะห์ กั้นกรองและร่วมกันตั้งเป้าหมายการขับเคลื่อน รวมทั้งพัฒนากฎหมายสาธารณะสุขที่จะนำมาใช้ในการปฏิบัติงาน

ท.พญ.จันทร์ อังษุศักดิ์ ผู้จัดการแผนงานรณรงค์ เครือข่ายเด็กไทยไม่เกินหวาน ชี้ว่า จากผลการศึกษาเมื่อปี 2547 พบว่า ผู้ที่มีอายุ 5 - 24 ปี ใช้เงินถึง 160,000 ล้านบาท ซื้อขนมชนิดเย้ายโสโดยเฉพาะขนมที่ทำจากน้ำมันผงรัง แป้งสาลี แป้งร้าว โพดมากสุด รองลงมาเป็นน้ำมันผงรังทอดกรอบ หังที่ขนมเหล่านี้ประกอบด้วยแป้ง น้ำตาล ไขมัน ซึ่งให้พลังงานสูง มากกว่า 1 ใน 4 ของพลังงานที่ได้รับจากอาหาร

“มีแนวโน้มชัดเจนว่าขนมเหล่านี้ทำให้เด็กไทยอ้วนมากขึ้น พัฒนาเพิ่มขึ้น ปั่นเพาะนิสัยการติดหวาน มัน เทิม นำไปสู่โรคต่างๆได้ ดังนั้นจึงเป็นต้องควบคุมทำให้เด็กรู้ถึงคุณค่าและอันตรายของขนมประเภทต่างๆด้วย จึงเสนอให้ทางสังฆภารण คณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ติดฉลากแบ่งประเภทของขนม โดยแบ่งเป็น 3 สี คือ สีเขียว เสียบ แดง และแดง

สีเขียว จะหมายถึงขนมที่มีน้ำตาลน้อย ไม่น้ำเป็นห่วง

**สีเสียบ** จะหมายถึงขนมที่มีน้ำตาลในเกณฑ์มาตรฐาน แต่ไม่ควรกินมาก

**สีแดง** หมายถึงขนมที่มีน้ำตาลเกินมาตรฐาน ต้องระวังในการกิน

“ถ้ามีฉลากแบ่งสีได้ชัดเจน เมื่อเด็กเห็นขนมจะได้แยกแยกออกว่า ควรกินขนมประเภทไหน เพื่อไม่ให้มีปัญหาโรคอ้วน แต่ทว่าโครงการนี้ก็ยังมีเสียงคัดค้านจากผู้ผลิตขนม ยังต้องมีการเจรจา遑หนาที่กันต่อไป แต่ในเมืองต้น ทางอย.รับหลักการเรื่องนี้ไปแล้ว” ท.พญ.จันทร์ ระบุ



ด้วยเป็นผลิตภัณฑ์ที่มีอิฐคลาดใหญ่มาก มีผลประไบชนิดมากคือ การเคลื่อนไหวเรื่องน้ำเสียงมีแรงด้านอย่างหนักหน่วงจากบรรดาน้ำเสียงด้านการออกกฎหมายจะควบคุมโดยตรงก็ทำให้ล่าบาก เพราะมีผลกระทบไม่เทื่นชัดเจนเหมือนเรื่อง เหล้าและบุหรี่ ทำให้ประชาชนเข้าใจได้ยากถึงความจำเป็นต้องควบคุม แต่การเครื่องข่ายเด็กไทยไม่กินหวาน ก็ยังพยายามรณรงค์ผลักดันให้สังคมรับทราบถึงอันตรายของการกินหวาน

ขณะได้ด้วยหลักสังคม ร่วมด้วยช่วยกัน ภาครัฐ และ สสส. ร่วมกันกำหนดช่วงจังหวะการทำงาน และจัดกิจกรรมสื่อสารต่อสังคมหลายรูปแบบ ซึ่งได้สร้างกระแสสังคมผ่านสื่อต่างๆ จำนวนมาก โดยเฉพาะหนังสือพิมพ์เกือบทุกฉบับ ให้การตอบรับอย่างต่อเนื่อง และสถานีโทรทัศน์เกือบทุกช่องได้นำเสนอการดำเนินการที่ดีขึ้น โดยเน้นเนื้อหาเรื่องที่ความมีฉลาดและสัญลักษณ์ให้รู้มูลน便ของงานเขียนเดียว

แต่การจะทำให้เรื่องนี้ประสบผลอย่างจริงจังได้จำเป็นต้องมีการผลักดันในระดับนโยบาย โดยภาครัฐและ สสส. ได้จัดทำข้อเสนอนโยบาย ยื่นต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ให้ความคุ้มการบริโภคตาม ขบเคี้ยวด้วยการปรับปรุงกฎหมายอาหาร เพื่อกำหนดให้มีฉลาดและสัญลักษณ์ให้รู้มูลน便ของงานเขียน และควบคุมการโฆษณาบน ซึ่งก็ได้ตอบรับอย่างต่อไป การยื่นข้อเสนอนโยบายต่อรัฐมนตรีในครั้งนั้น ได้รับความสนใจจากสังคมอย่างมาก และผ่านนโยบายได้มอบหมายให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เร่งดำเนินการในทันที โดย ปัจจุบันอยู่ในขั้นตอนเครื่องมือออกแบบเป็นประกาศกระทรวงฯ

การขับเคลื่อนอีกเรื่องที่ประสบความสำเร็จไปแห้งกันคือ การลงหลักปักฐานเครื่องข่าย

โรงเรียน “อ่อนหวาน” เลิกจำหน่ายน้ำอัดลม เพื่อแก้ปัญหาเรื่องเด็กไทยชอบกินหวานโดยทางเครื่องข่ายเด็กไทยไม่กินหวาน และภาคีออกมาระดับน้ำเสียงของโรงเรียน “อ่อนหวาน” เพื่อผลักดันให้โรงเรียนต่างๆ เลิกจำหน่ายน้ำอัดลม และน้ำหวาน ซึ่งเป็นหัวเรื่องของโรคอ้วน

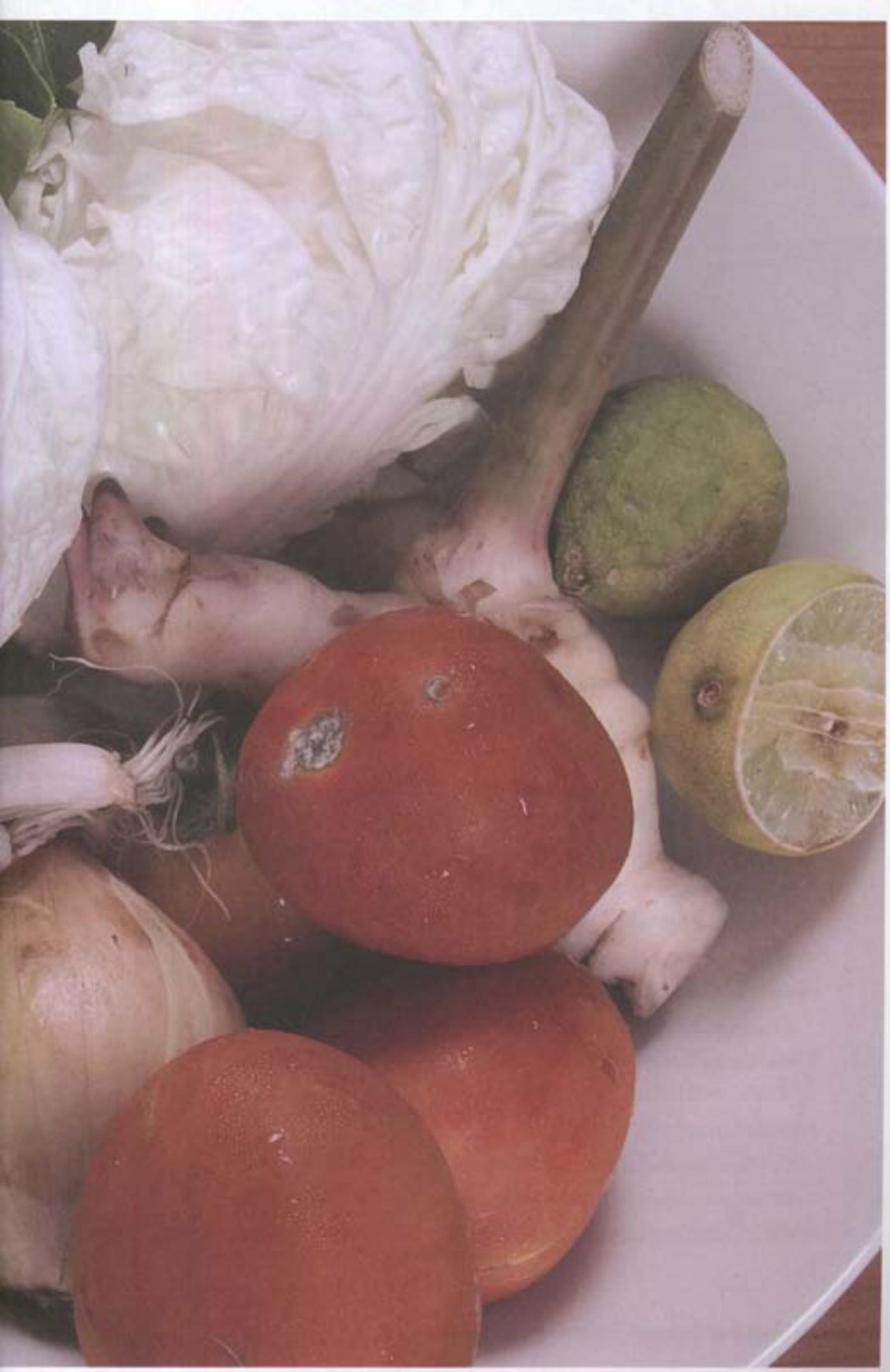
ปัจจุบันมีโรงเรียนกว่า 500 แห่ง ใน 12 จังหวัด อาทิ กทม. ราชบุรี ลพบุรี แพร่ น่าน อุบลราชธานี หนองคาย ราชบุรี ปราจีนบุรี เข้าร่วมโครงการนี้ ด้วยการเลิกจำหน่ายน้ำอัดลม และให้จ้างน้ำหวานได้เฉพาะน้ำหวานที่มีภูมิภาคไม่กิน 5 เปอร์เซ็นต์ และจะเดินหน้าโครงการนี้ให้ครอบคลุมทั่วประเทศไทยในปี 2552

ทั้งหมดนี้ คือความสำเร็จที่มีส่วนผสมที่ลงตัว แม้จะอ่อนหวานไปนิด แต่ก็เพื่อให้เด็กไทยได้อร่อยกันอย่างถูกทาง



## ມາ 4

- ✿ ດອດເຮັດໂຄງການສ້າງສຸບກາພ  
ພົກປລອດກີຍ...ປລູກດ້ວຍໃຈ..ໄປເຈື່ອທຸກບ
- ✿ ຜາບເລື້ອງປລອດແຫລ້າ...ສັງສຣຄໍປລອດກີຍ
- ✿ ຕາມໄປຖຸ ກອງກົພສຸບກາພ
- ✿ ດ້ວຍແຮງຄຣັກຮາ ແກ່ງຄ່າຍຈາສາສ້າງສຸບ



# ฝึกอบรมด้านการพิจารณาคดีอาชญากรรม



กอดรักโกรงการสร้างสุขภาพ  
พักปลอดภัย...ปลูกด้วยใจ...ไปเจือกbury

“เอ้อ!! เจ้อของปีกอึ้งแล้ว ย่าง่าแมลง  
ปันเนื้อนันเกินมาตราฐาน”

เสียงปืนอย่างท้อด่อน บอกความพิศหวังของใครคนหนึ่ง หลังจากเดินสูมตรวจผักสดที่มีตราเครื่องหมายวันบรองอาหารปลอกด้วยตีกอญี่ทรงหน้า เชือกมุ่นตรวจครั้งแรกครั้งเล่า

แต่ผลที่ได้คือ ผักส่วนใหญ่ที่ได้รับการหันร่องว่าปลดสารเคมี หรือที่เรียกว่าผักปลดภัยนั้น ส่วนมีสารเคมีเป็นปัจจุบันกินกว่าจะยอมรับได้มีเพียงเศียรน้อยเท่านั้นที่ปลดภัยจริง

“ท่านยังไม่จะมั่นใจได้ว่า ผู้ก่อในคลาสสดที่  
บอกว่า ปลดล็อกสารเคมี คือผู้ก่อที่ปลดล็อกสารเคมีอย่าง  
แท้จริง” ดร.สุพัชตรา ชาติบัญชาชัย เล่าถึงจุดเริ่ม

ต้นของโครงการผักปลอกสารพิษ ซึ่งมีที่มาจากการค้นพบความจริงที่ชี้อ่อนเย็นอันตรายไว้กับได้สัญลักษณ์แห่งความไม่เชื่อถือ

อย่างที่บอก ความขัดแย้งยังมีอยู่มาก  
เพราะจากการสู่มตรวจผักในตลาดที่บอกว่าเป็นผัก  
ปลอกภัย ก็ไม่มีที่ปลอกภัยจริง ส่วนใหญ่มีควร  
รับรองไปอย่างนั้น แต่กระบวนการกรองหมดยังไม่  
สะอาดปลอกภัยอย่างที่รับรอง จึงหันมาคิดกันว่า  
ทำอย่างไรจะมีขั้นตอนหนึ่งแบบการผลิตผัก  
ปลอกภัยมีจริงๆ ได้ต่อไปนี้

ดร.สุพัตรา บอกว่าการเริ่มต้นคิดเพื่อหา  
รูปแบบสร้างระบบการผลิตผ้ากันลอตภัยไม่ใช่เรื่อง  
ง่ายเลย มีความซับซ้อนทางความคิดทั้งจาก



## “ก่ายังใจจะบับใจได้ว่า พัฒนาตลาดสดก็เบิกกว่า ปลดลดสารเคมีคือพัฒนาปลดลดสารเคมีอย่างแท้จริง”



นักวิชาการ ผู้ประกอบการ และเกษตรกรกว่า กระบวนการผลิตผักปลดลดสารพิษจริงๆ แล้วควรเป็นอย่างไร ซึ่งมาตรฐานความปลอดภัยก็ต้องกำหนด แต่เป็นที่น่าอินทิวิว่า ปัญหาแตกต่างกัน ความติดโน้มไปอุปสรรคที่ทำให้หันตัวอย่างกันย้อมหันหลังทิ้งจุดหมายปลายทางโดยง่ายในงานมหกรรมพืชปลดลดภัย ดร.สุพัตรา และทีมงาน ได้เริ่มต้นสร้างกระบวนการการทำงานความติดใหม่อีกครั้ง

“พอมีงานมหกรรมพืชปลดภัย พากเราคนละทำงานจะนั่งรอหัวรีไปคุยกัน เพื่อพิสูจน์ว่าผักปลดภัยหรือไม่ แล้วกลับมาหันไปประชุมต่อไปกัน ด้วยการสรุปกันว่า ต่อไปจะไม่ทำงานแบบที่เรียกว่า คุณพ่อชู้ดีอีกแล้ว เปลี่ยนวิธีการทำงานแบบที่เรียกว่า รู้ค่าตอบแทน รู้ปัญหา หันมาใช้โจทย์เป็นกรอบ เพื่อนำไปสู่วัตถุประสงค์ และกระบวนการการทำงาน”

เมื่อสรุปว่าต้องเปลี่ยนวิธีการทำงานแบบที่ เอาค่าตอบแทนเป็นแนวทาง มาใช้กรอบค่าตอบแทนเพื่อนำไปสู่การทำค่าตอบแทน จึงได้ออกสรุปว่า



ความมุ่งมั่นในการนำร่องก่อน เพื่อหาที่นี่ในการทำงาน โดยเลือกจังหวัดขอนแก่น และสมุทรสาครเป็นจังหวัดนำร่อง

“เลือกจังหวัดนำร่องได้แล้ว แต่ปัญหาที่ต้องคิดอย่างไร นี้จะทำให้ตลาดสดของนั้นแก่นเมืองนั้น ผักปลดภัย ราคาปกติ ที่คนหัวใจสามารถรับประทานได้ ไม่เช่นนั้นจะไม่สามารถแก้ปัญหาในภาระรวมได้”

ดร.สุพัตรา และทีมงาน จึงเริ่มต้นดำเนินการเดินทางของผักใน จังหวัดขอนแก่น เพื่อหาศูนย์การทำงานของตัวเองขึ้นมา “เราเก็บข้อมูลจากชุมชนผักที่เข้ามาอ้างตลาดสดบางล้านที่ขอแก่น

หันตลาดเริ่มจากการดูนวนแรกที่เข้ามาประมาณเดือน ก.พ. จำนวนผักที่ไม่เสียจ่ายเข้ามา ก่อน ส่วนใหญ่เป็นพวงถั่ว และเราจะต้องตั้งต้นขึ้นมาอีกครั้งประมาณเดือน ก.พ. เพราะขอขอนผักจะเข้ามาช่วงนั้นอีกรอบ”

ทีมงานใช้เวลาเก็บข้อมูลอยู่ 1 สัปดาห์ จึงพบว่าผักที่ส่งเข้ามาขายในตลาดขอนแก่นมีเดินทางชันชื่อมา ก แต่ต่างชนิดถูกส่งมาจากต่างที่ต่าง จังหวัด ผักที่ปลูกในขอนแก่นเองมีประมาณ 60 %



ที่เหลือ 40 % เป็นผู้จากจังหวัดอื่นเมื่อผู้มาจากหลายหลายพื้นที่ที่ทำให้โจทย์ในการสร้างโครงการผักปลูกด้วยมีมากขึ้น

จากเดิมที่คาดว่าจะเริ่มดำเนินการจากผู้ค้าผักในจังหวัดได้ ค่าถ่านเงื่อนยูที่ว่า ผู้มาจากจังหวัดรอบนอกจะจัดการอย่างไร แล้วผักในจังหวัดจะดำเนินการอย่างไร

ดร.สุพัตรา บอกว่า เมื่อเดินทางของผักขับช้อน จึงคิดกันว่า ถ้าจะทำให้ผักปลูกด้วยได้ควรอยู่ที่ขั้นตอนไหนบ้าง จึงเริ่มสำรวจตลาดอีกรอบเพื่อดูว่า แม่ค้ารายผักล่างผักสดกันอย่างไรบ้าง ก็พบว่าแม่ค้าไม่ได้ล้างผักก่อนขาย มีเพียงแม่ค้ารายใหญ่เท่านั้น ที่มีพื้นที่มากพอสำหรับล้างผักได้

ดร.สุพัตรา พบแล้วว่า ไม่ว่าผักสดจะถูกส่งมาจากที่ใดก็ตาม แทบทั้งหมดสุดท้ายก่อนผักจะถูกนำไปขึ้นวางแห้งขาย หากผ่านการล้างทำความสะอาดเสีย

**“เราได้ไปสร้างห้องล้างพักในตลาด เพราะว่าพักบางบ้านต้องหากล้างด้วยกรรมวิธีที่ถูกต้อง ก็ได้รับการรับรองว่าปลอดภัย”**

ก่อนที่จะปลูกด้วยมากขึ้น นั่นจึงเป็นที่มาของโครงการสร้างห้องล้างผักสำหรับแม่ค้ารายย่อย

**“เราได้ไปสร้างห้องล้างผักในตลาด เพราะว่าผักบางชนิดหากล้างด้วยกรรมวิธีที่ถูกต้อง ก็ได้รับการรับรองว่าปลอดภัย โดยได้รับตราฐานรองเป็นสัญลักษณ์ว่า ผักออกจากการห้องล้างผักที่ปลอดภัย”**

ดร.สุพัตรา บอกว่า ปีแรกข้อมูลยังสูมสู่สูมห้า เรียกว่าอยู่ในขั้นตอนการวางแผน แต่พอเริ่มปีที่สอง เริ่มคิดกันว่าจะเข้าทำเกษตรกรรมเพื่อ



น้ำร่องพื้นที่ปลูกพืชปลอดสารเคมีได้อย่างไร เพราะถ้าไม่สามารถผลักดันให้เกษตรกรปลูกผักปลอดสารเคมีกันมากๆ ยิ่งที่ติดไว้ก็ไม่บรรลุเป้าหมาย

“ตอนนั้นเราไปติดต่อเกษตรกร แต่ถูกปฏิเสธ เพราะเขารู้สึกว่าทำไม่ได้ ดันทุนมันสูง เรายังเลี้ยงทำได้แค่ เลือกเกษตรกรที่เข้าใจ และพร้อมเข้าไปช่วย เช่น เอาผึ้งไปปะช่วย ไปแนะนำวิธีการที่จะช่วยให้การปลูกพืชแบบนี้ดีขึ้นเท่านั้น”

ในที่สุด ดร.สุพัตรา กิคันพนบ้านหม้อ อ.ชุมคำ อ.ชุมสูง จ.ชลบุรี ก็ได้นั่ง เกษตรกร วิจิตรปลูกพืช ปลอดสารเคมีกันมานานกว่า 10 ปีแล้ว “พอเรามาไป พบรากบ้านที่นี่ เรายังใจมาก เพราะเรามีความพึงพอใจที่จะเปลี่ยนวิธีการผลิตอยู่แล้ว เขายังแนะนำวิธีการปลูกพืช ปลอดภัยมานานกว่า 10 ปีแล้วโดยการวิจิตรของผู้ใหญ่บ้านกับ เกษตรจังหวัด ตอนนั้นกลุ่มของเขามีไม่มาก จนกระทั่งปัจจุบันกลุ่มเช้มีตั้งหมด 30 คน หรือกว่า 100 ครอบครัว ทั้งหมดมีความตั้งใจในการปลูกผักปลอดภัย”

ไม่เพียงบ้านหม้อเท่านั้นที่ โครงการผักปลอดภัยเข้าไปช่วยสนับสนุนการผลิตเพื่อให้ได้มาตรฐานความปลอดภัยมากขึ้นแต่ยังเริ่มขยายเข้าไปทุกบ้านอีกด้วย ได้มากขึ้น เช่น บ้านเพลี้ยฟาน พ.บัวเงิน อ.น้ำพอง และหมู่บ้านที่ อ.พล จ.ชลบุรี สามารถจูงใจให้ชาวบ้านหันมาผลิตผัก



ปลอดภัยได้ การทั้งปัจจุบัน กลุ่มภาคีผักปลอดภัย สามารถสร้างสมาชิกได้มากถึง 1,000 คน มีเกษตรกรได้รับใบวัสดุ มาตรฐานอาหาร GAP (Good Agricultural Practice) จากกระทรวงเกษตร และสหกรณ์แล้ว 37 ราย และอยู่ระหว่างการยื่นขอใบวัสดุอีก 400 ราย



หลังจากโครงการดำเนินไปนานกว่า 3 ปี ดร.สุพัตรา บอกว่า ประสบความสำเร็จในด้านของการปลูกผักปลอดภัยมีแนวโน้มขยายตัวมากขึ้น

“สุปภาพร รวมของการดำเนินการทั้งหมด 3 ปีตั้งแต่ปี 2547-2549 ถือว่าประสบความสำเร็จในการสร้างภาคีต้านภัยน้อย เพราะสามารถสร้างให้เกิดนโยบายระดับจังหวัดได้ และมีภาคีสมาชิกใหม่เกิดขึ้นจำนวนมาก”

ไม่เพียง ดร.สุพัตรา เท่านั้นที่มั่นใจว่าการสร้างอาหารปลอดภัยไม่เพียงช่วยสร้างสุขภาวะให้ผู้บริโภคได้ แต่รวมถึงรายได้ของเกษตรกรที่เพิ่มขึ้นอย่างเห็นได้ชัด

ผู้ใหญ่ลุนันท์ เป้าหอม ผู้ใหญ่บ้านบ้านหม้อ อ.ชลบุรี ก็ติดเชื้อเดียวบ้าน “ตอนนี้รายได้ของบ้านเพิ่มมากขึ้น เศษลงทุนค่าสาธารณูปโภค 2-3 พันบาท พ่อเราเลิกใช้สารเคมีก็ประหยัดต้นทุนมาก แต่ปีแรก

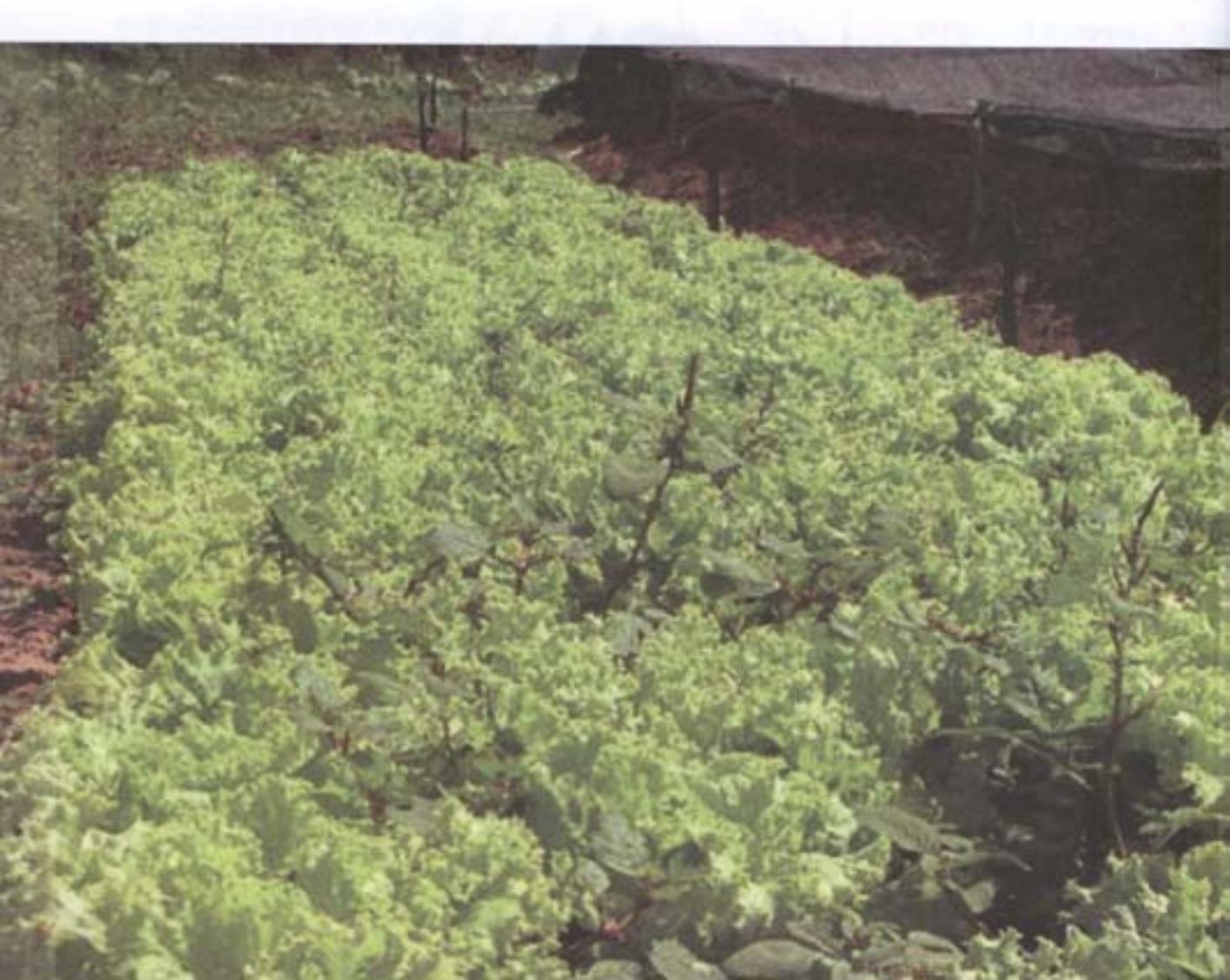
ที่เริ่มทำผักปลอตสารพิษมีปัญหาเรื่องคลาดมาก  
เพราะว่าคนซื้อไม่เชื่อว่าเราปลอตสารพิษจริงๆ

ผู้ใหญ่สุนันท์บอกว่า หลังจากที่ชาวบ้าน  
รวมก่อร่วมกันปลูกผักปลอตสารพิษ ก็เริ่มมีรายได้ตั้ง  
ขึ้น ตอนนี้ โรงพยาบาล โรงเรียน ร้านอาหาร มาสั่ง  
ซื้อผักจำนวนมากจนปลูกให้แทบไม่ทัน

“ตอนนี้ชาวบ้านปลูกผักไม่พอขาย รายได้  
จากเดิมที่ขายผักได้เดือนละไม่เกินห้าบาท ตอนนี้  
เพิ่มขึ้นมาถึงเดือนละหมื่นกว่าบาท หลาย  
ครอบครัวซึ่งประกอบอาชีพช่างผักขายได้หลาຍตัน จาก  
ที่ต้องจ้างรถไปส่งผักในตลาด”

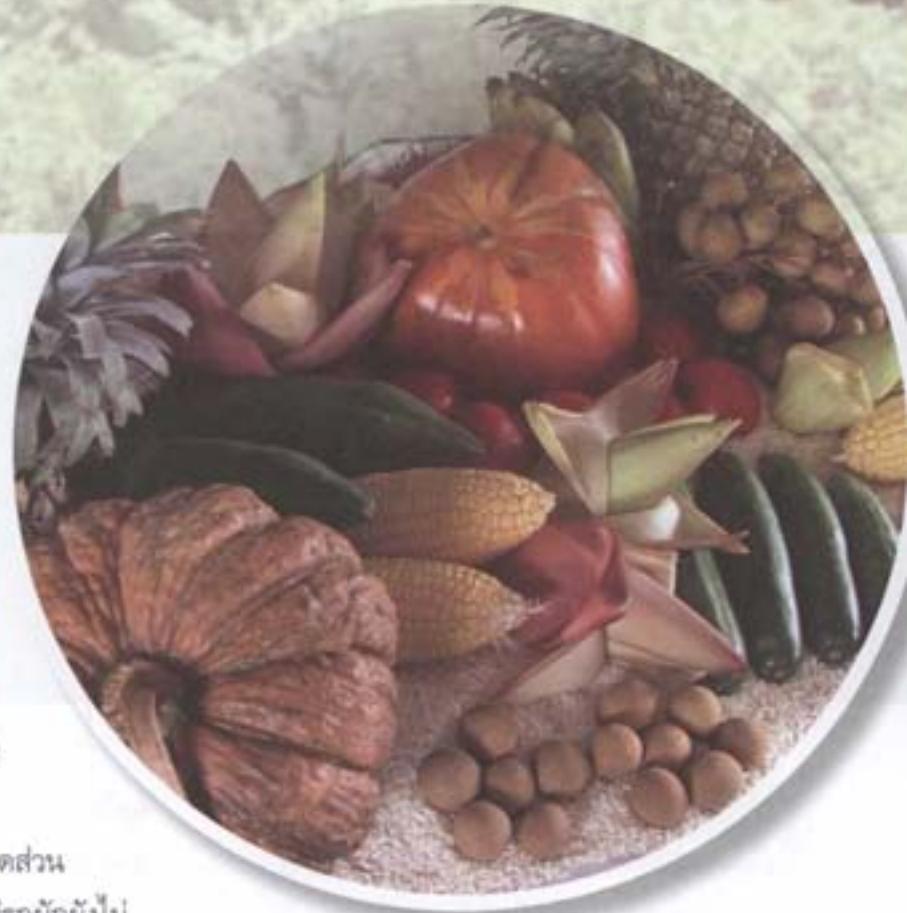
ผู้ใหญ่สุนันท์เล่าที่มาของการปลูกผักปลอต  
สารเคมีที่บ้านหม้อว่า เริ่มจากเกษตรกรอำเภอเข้ามานา  
แนะนำให้ปลูกเมื่อ 7-8 ปีมาแล้ว ตอนแรกปลูกกันน้อย  
ก่อครอบครัว เนื้อที่ประมาณ 100 ไร่ แต่หลังจากนั้น  
เมื่อ สสส. เข้ามาช่วยส่งเสริมทำให้มีชาวบ้านเข้ามา  
ร่วมโครงการมากถึง 64 คน

“ชาวบ้านใช้พื้นที่ปลูกผักไม่มาก คงเหลือ 1 ไร่  
ได้ แต่เน้นการปลูกพืชหลายชนิดแต่ละไร่จะปลูก  
ประมาณ 10 ชนิดขึ้นไปทำให้หมูนวีญนกินขายได้  
และล่ำซองไม่ใช้กัน มีรายได้ต่อดစ ผู้ใหญ่สุนันท์  
อธิบายวิธีการเก็บผักภายในชานบ้านที่นี่ว่า จะหมุน



เวียนไม่เก็บผักชนิดเดียวกันใน  
แค่ละวัน ทำให้ การขายที่ตลาด  
ไม่เกิดปัญหาการเม่งคลาด แต่  
ถึงแม้ว่าวันนี้เก็บผักชนิดเดียว  
แค่ก็สามารถขายได้ เพราะความ  
ต้องการตลาดมีสูงกว่าผักที่เก็บ  
แค่ละวัน

“ชาวบ้านจะขายผักปลอดภัย  
ที่ตลาดบางลำพู มีตั้งติดป้าย  
ผักปลอดภัยจากบ้านหม้อ คนในตลาดส่วน  
ใหญ่เข้าร่วม บางคนมานั่งรอซื้อตั้งแต่รากผักยังไม่  
เข้า ขายไม่ถึง 3 ชั่วโมงก็หมด เพราะส่วนใหญ่เป็น  
ร้านอาหาร ผู้ใหญ่สุนัขท์ บอกว่า ชาวบ้านหม้อที่  
ไม่ได้จดโน๊ตตัวเอง ใจดีจึงนำผักปลอดภัยมาขายปะกับ  
แม่ค้าขายผักทั่วไป แต่ผู้บริโภคที่เข้ามาซื้อจะรู้ว่า  
แม่ค้าเจ้าไหนมาจากการบ้านหม้อ ทำให้ผักชาวบ้านที่  
ปลอดภัยจะขายได้หมดก่อนผักทั่วไป



“เรื่องราคา ไม่ต้องกังวล เพราะว่าราคากลางๆ ของผักทั่วไปไม่เกิน 5 บาท บางชนิดราคากลางๆ กว่า 5 บาท เราก็จะหันมาขาย แต่ผู้บริโภคที่เข้ามามีใจจะซื้อยังไงและ  
มันใจให้ไว้ก็ปลอดภัย เพราะมีเจ้าหน้าที่สูตรตรวจผัก  
ทุกวัน

“ผักปลอดภัย” แม่ซื้อยังไง  
ให้รับความไว้วางใจในตลาดค้า  
ทั่วไปแต่ทั้ง ดร.สุพัตรา และผู้ใหญ่  
สุนัขท์ ต่างมั่นใจว่า ผักที่ปลูกจาก  
ล้านนาวันนี้ดีชอบของเกษตรกร  
บ้านหม้อและอีกหลายหมู่บ้านใน  
ขอนแก่น จะช่วยสร้างคุณภาพดีของคน  
กินผักและจุดประกายให้มีภาค  
ปลอดภัยขยายกว้างไปทั่วทุกภูมิภาค  
เพื่อศูนย์กลางที่ดีของคนไทยทั่วท้นทัศ

# งานเลี้ยงปลอดเหล้า...งานสังสรรค์ปลอดภัย

เป็นเรื่องน่าเศร้าใจอย่างยิ่ง หากชีวิตของคนๆ หนึ่งต้องจบลง เพียงเพราะพฤติกรรม มากแล้วขั้น และยิ่งน่าหดหู่ใจยิ่งไปกว่านั้น หากพฤติกรรมของคนมาแล้วขั้นไปเบียดเบียนชีวิตของผู้อื่นที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับชีวิตเขา

นั่นเป็นเพียงแค่พฤติกรรมมาแล้วขั้นนั้น เป็นสาเหตุการตายที่สามารถหลีกเลี่ยง หรือป้องกันได้ง่ายยิ่งกว่าการรักษาตัวให้รอดพ้นจากโรคภัยไข้เจ็บ

คำนิยมการต้มสุราในบ้านเรานั้น ต้องยอมรับว่าปราบกฎหมายทุกฝั่งคุม ทุกโอกาส ยังเป็นงานเลี้ยงแอลกอฮอล์ ไม่ว่าจะเลี้ยงฉลองหรือเลี้ยงอาสา แห่งนี้มีงานใหญ่และที่ไม่มีสุราเข้ามา เกี่ยวข้องในเวลาเดียวกัน ขณะที่สังคมไทยยังชื่นชมบันการต้มสุราในงานเลี้ยง อีกด้านหนึ่งยังมีผู้ที่พยายามหยุดยั้งคำนิยมเหล่านี้ เพียงเท่านี้ต้องการยื้อชีวิตของคนหลายๆ คนให้อยู่ในโลกใบนี้ได้ยาวนานที่สุด

"ผมเคยเห็นประสบการณ์มาแล้วขั้นจนเกิดอุบัติเหตุของคนที่ไปงานเลี้ยงงานแต่งงานที่

หมู่บ้านไปร่วมงานด้วย ประมาณกันเห็นว่าชุมชนในบ้านแห่งนี้มีการเปลี่ยนแปลงในทางไม่ดีโดยเฉพาะเรื่องการต้มเหล้าในงานเลี้ยงมีมากขึ้นจริง มากิเริ่มทำโครงการลดต้มสุราในงานเลี้ยง"

นพ.วิพิช อรรดาเวชกุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร เล่าถึงจุดเริ่มต้นที่เขามาริเริ่มทำโครงการลดการต้มสุราในงานเลี้ยง เมื่อครั้งแรก ภายใต้การสนับสนุนจากกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ(สสส.)

นพ.วิพิช เล่าว่า คำนิยมการต้มสุราในงานเลี้ยงทุกวันนี้เปลี่ยนไปจากสมัยก่อนมาก นี่



ก่อนแม้เจ้าภาพจัดเหล้าไว้วั่นรองแขกงานโดยอาหารแพร์เมี่ยนอย่างเนื้อสันนอกที่เปิดตั้ม แต่ทุกวันนี้งานเลี้ยงทางๆ ซึ่งส่วนใหญ่จะมีจัดแบบโต๊ะจีน ต้องมีเหล้าให้ที่มีทุกโต๊ะ เพียง เพราะความคิดของเจ้าภาพที่ห่วงเห็นเงินในซองที่แยกใส่ช่วยงานเพิ่มจำนวนมากขึ้นเท่านั้น

จากการสำรวจพฤติกรรมการดื่มสุราในงานเลี้ยงพบว่า หากเป็นงานเลี้ยงโต๊ะจีน 100 โต๊ะ คาดว่า 1 ชุด มี 10 ที่นั่ง ร่วมแล้วมีผู้ร่วมงาน 1,000 คน ในจำนวนนี้มีผู้ดื่มสุราในงานเลี้ยง 25-40 เปอร์เซ็นต์ หรือราว 250-400 คน

ลองคิดดูว่า คนที่ดื่มเหล้า 400 คน พอกันแล้วมาหัวรถ จะน่ากลัวขนาดไหน คนที่มาร่วมงานเลี้ยงก็ตัวหนึ่งตัวสองก็หัวรถมอเตอร์ไซค์ ไปดูได้เลยตามงานเลี้ยงทางๆ พองานเดิกคนจะแทบไม่ออกไปเป็นชนวน จึงไม่เป็นเรื่องแปลกที่มักจะเกิดอุบัติเหตุเกิดขึ้นเมื่อยครั้งกับคนที่ไปร่วมงานเลี้ยงมีคนเสียชีวิตเป็นประจำ ผสมจึงตั้งโครงการลดต้มเหล้าในงานเลี้ยงขึ้นมาเพื่อห่วงลดอุบัติเหตุในส่วนนี้

พ.วิทิต เริ่มต้นทำโครงการลดต้มเหล้าในงานเลี้ยงมาก็ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ 2547 ด้วยการพยายามเข้าไปโน้มน้าวให้เจ้าภาพงานเลี้ยงทางๆ



เลิกกินเหล้ามาระว่างให้แยกตั้ม หากงานใหญ่เจ้าภาพยินดีคงเดี้ยงเหล้า โครงการจะช่วยเหลือเรื่องค่าจัดงานจำนวน 6,500 บาท เพื่อเป็นแรงจูงใจ

พ.วิทิต ชี้แจงเหตุผลที่ต้องจ่ายเงินจำนวน 6,500 บาทให้เจ้าภาพเพื่อแลกกับการลดเหลียงเหล้า ก็เพราะการห่วงเปลี่ยนแปลงวัฒนธรรมโลกที่ปฏิรูปตัวเองหอดกันมายาวนานนั้น หากไม่มีแรงจูงใจจากกองไม่สามารถเดินผลให้ด้วยการพูดโน้มน้าวเพียงอย่างเดียว

“งานใหญ่ที่เราเข้าไปช่วยเหลือเรื่องค่าใช้จ่าย เราจะให้พิธีกรพูดประชาสัมพันธ์ถึงสถานศูนย์ที่ไม่มีเหล้าต้มก็เพื่อสุขภาพและความปลอดภัยของผู้มาร่วมงาน ช่วงแรกๆ ก็มีอุบัติเหตุบ้าง เพราะเจ้าภาพบางรายรับเงินไปแล้วแต่ไม่ยอมปฏิรูปตัวเองไป และเอาเหล้าเข้ามาต้ม บางรายอ้างว่าโครงการเราตั้งขึ้นว่า โครงการลดต้มเหล้าในงานเลี้ยง ไม่ได้หมายความว่าต้มเหล้าไม่ได้เลย แบบนี้เรา ก็ต้องยืดเงินคืน”



**“ลองคิดดูว่า คนที่ดีมีเหล้า 400 คน พอเม่าแล้วนาขับรถ จะนำกลัวขบดใหญ่ คนที่บำรุงงานเสียงก็ลัวบบ่รอกมาไม่ว่าจะเป็นรถยนต์หรือรถมอเตอร์ไซค์**

หลังจากทำโครงการไปได้ระยะหนึ่ง ชาวบ้านเริ่มเห็นความสำคัญ ขอเข้าร่วมโครงการมากขึ้นเป็นลำดับ อาจเป็นเพราะกระบวนการถึงอันตรายของเหล้าว่า หากแยกที่มากร่วมงานมากลั้นไปแล้ว เกิดอุบัติเหตุ เสียชีวิตเจ้าภาพคงไม่สนับยิ่ง

สวนอีกเหตุผลหนึ่งคงเป็นผลมาจากเงินช่วยเหลือจำนวน 6,500 บาท ซึ่งสามารถลดค่าใช้จ่ายให้เจ้าภาพได้พอสมควร

น่าเสียดายที่โครงการนี้เริ่มตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ 2547 แต่มาสิ้นสุดโครงการในเดือนธันวาคม 2548 เท่านั้น หัวแม้เป็นช่วงระยะเวลาสั้น ๆ ก็สามารถทั่วถูกใจให้งานเลี้ยงต่างๆ ได้เลี้ยงเหล้าได้ 50 งาน แม้ไม่มากนัก เพราะมีงบประมาณน้อย แต่ก็ถือว่าได้ผลในระดับหนึ่ง เพราะในช่วง





นั้นสามารถรักษาจุลทรรศน์ให้กับงานแล้วท่องเที่ยว ไม่ต้องเดินทางไปต่างประเทศ ที่สำคัญ โรงพยาบาล วัด ตลอดจนงานมีความหลากหลายมาก

นพ.วิพิต บอกว่าแม้ไม่มีสิ่งใดที่ชัดเจนว่า ก่อนเริ่มโครงการกับหลังสิ่งสุดโครงการ ตัวเลขผู้ นำด้วยและเสียชีวิตจากสาเหตุมาแล้วขึ้นหลังไป ร่วมงานแล้วมีการเปลี่ยนแปลงอย่างไร แต่สิ่งที่ เห็นได้ชัดคือ ไม่มีข่าวผู้นำด้วยและเสียชีวิตจาก งานแล้วปลดปล่อยสุราโดย

และที่หนึ่งดูห่วงแผนเข้ามาพาก็คือ แม้ ประภาพเป็นงานแล้วปลดปล่อยอย่างที่ก้าว ที่สำคัญ ไม่มีเจ้าภาพรายใหญ่ออกรากบ่นว่าเก็บเงินไม่ซอง ช่วยงานได้หรืออย่างเดียว

แม้โครงการแรกสิ่งสุดลงไปแล้ว ทว่า ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ห่างหนี้ยังไม่ยอม รับมือ และมีแผนที่จะทำโครงการลักษณะนี้อีกด้วย เป็นการท่องเที่ยวอย่างต่อเนื่องผลออกไปอีก หลังจากที่ที่ อำเภอบ้านแพ้วมีชุมชนเข้มแข็ง จัดงานเลี้ยงโดย ไม่มีเหล้ามากกว่า 10 ชุมชนแล้ว

“ต้องขยายไปให้มากกว่านี้ ต้องขยายภาคต่อ ขยายสู่ภาคเพิ่มขึ้น เพราะโครงการนี้ก็มีคน ให้ความสนใจเยอะมาก อย่างโครงการแรก ทางอำเภอเมืองสมุทรสาคร และอำเภอกระหุ่มแบบ ก็สนใจอย่างเข้ามาร่วมด้วย แต่เนื่องจากตอนที่ผม ขอทุนจาก สสส.ขอลงทะเบียนเข้ามาบ้านแพ้ว จึงไม่ สามารถให้เงินสนับสนุนในอำเภออื่นได้ ดังนั้นการ ขอทุนครั้งต่อไปอาจจะต้องขอทุนในนามเครือข่าย เพื่อขยายงานให้กว้างขวาง”

แม้จะมีผู้หัวหงส์เรื่องเงินสนับสนุนที่ให้ จำนวน 6,500 บาทต่องาน ว่าเหมือนใช้เงินมาซักจุ่ง ใจชาวบ้าน แต่ นพ.วิพิตกลับเห็นว่าการรณรงค์ ต่อสู้เพื่อให้คนลดการดื่มเหล้า จำเป็นต้องลงทุน เมื่อเทียบกับบริษัทเหล้าที่ทุ่มงบประมาณนับ ร้อยล้านบาท เพื่อซักจุ่งให้ชาวบ้านดื่มเหล้าแล้วต่าง กันมาก



นาย สมศรี





เปิดกองทัพ  
รวมพลคนรักสุขภาพ

กองทัพไทยเป็น "ระบบทุ่มชน" ที่มีขนาดใหญ่ ประจำตัวด้วยกำลังพลประจำการจำนวนกว่า 250,000 คน ลดอัตราเสียหายนอกจากการบาดเจ็บตัวเดียว ซึ่งเป็นภาระทางการแพทย์ที่ต้องรักษาอย่างต่อเนื่องทั้งหมดกว่า 130,000 คน

กองทัพไทยในสายตาประชาชนจึงเป็นภาพแห่งเสียงภาษาไทย เดิมไปด้วยกำลังพลที่มีความแข็งแกร่ง ก้าวหน้า อดทน ซึ่งเป็นคุณสมบัติที่ขาดอ้างได้ของทหารไทยทุกคน

แต่ความจริงแล้ว ทหารไม่ได้มีส่วนหนึ่งส่วนใดของภัยแทรกต่างไปจากคนทั่วไป และความจริงที่ควรยอมรับก็คือ ทหารที่ได้รับโอกาสให้เข้าใจได้ป่วยกันเขามีอยู่บ้าง

อย่างที่บอกในตอนแรกว่า กองทัพในสายตาประชาชน คือรัฐบาลแห่งอันแข็งแกร่ง มีหน้าที่ปกป้องประเทศไทย ประชาชน จึงไม่ใช่เรื่องที่เลว หากจะปล่อยให้ทหารของกองทัพถูกคุกคามจากโรคภัยอยู่เฉยๆ คงไม่ดี



## เปิดรั้วสุขภาพกองทัพ

นั่นเองเป็นที่มาของโครงการสร้างเสริมสุขภาพกำลังพลกองทัพไทยของสำนักงาน กองทัพ ศัลป์สุขภาพสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เมื่อปี 2544 มีระยะเวลา 3 ปี (กรกฎาคม 2546 – มิถุนายน 2549) แล้ว

"คุณรู้ว่า ทหารเราจะแข็งแรง แต่ทหารระดับนี้หารจะมีปัญหาสุขภาพ จำนวนมาก ส่วนใหญ่จะเป็นเรื่องการโภชนาการ เช่นการดื่มน้ำ เนื้้า ผัก ประมาณอาหารที่มีไขมันสูง "

พล.ต.หญิง แพทเทอร์นอย กองบัญชาการ  
ส่วนสมรรถร่วม ผู้จัดการโครงการสร้างเสริมสุขภาพ  
กำลังพลกองทัพไทย เล่าว่า กองทัพไทย ในสายตา





ประชาชนต้องความแข็งแรงเพิ่มไปด้วยสุขภาพดี แต่ความจริงแล้วหารือที่มีปัญหาสุขภาพเหมือนกัน คนทั่วไป

จากการตรวจสุขภาพกำลังพล กองบัญชาการทหารสูงสุด จำนวน 10,924 คน พบผู้เป็นโรคร้อยละ 26.54 หรือประมาณ 1 ใน 4 และอัตราอัตรายลักษณะเจ็บป่วย แต่ยังไม่ถึงระดับเป็นโรค

โรคส่วนใหญ่ที่ตรวจพบเกิดจากพฤติกรรมไม่เหมาะสม เช่น บริโภคอาหารที่มีไขมันสูง ขาดการออกกำลังกาย สูบบุหรี่ ดื่มสุรา พักฟ้อนไม่เพียงพอ และความเครียด ทำให้ต้องสูญเสียในปัจจุบันไปกับการรักษาพยาบาลเป็นจำนวนมาก

## พนักชุมชน “กหารรักสุขภาพ”

โครงการสร้างเสริมสุขภาพกองทัพฯ จึงเริ่มดำเนินการในการสร้างเสริมสุขภาพพื้นที่ในทุกแห่งท่ามกลาง

การสร้างเครือข่ายการรักษาสุขภาพ จากการสำรวจและขยายไปสู่ครอบครัว และชุมชนใกล้ๆ แห่งท่ามกลาง และประชาชนทั่วไป ประยุกต์ใช้ชีวิตร่วมกันไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อยกระดับสุขภาพด้านต่างๆ

พล.ต.ท.ปฏิรุํง แพพย์ทฤติ์กมลพิพากษ์ บอกว่า “ไม่เพียงการสร้างสุขภาพของทหารเท่านั้น หากยัง เอาตัวกิจภาพพหุหารมาร่วมสร้างเสริมสุขภาพ กับคนทั่วไปโดยบังคับมีการทำเรื่องโครงการเข้ามาเพื่อสนับสนุนสุขภาพในชุมชนของตัวเองมากถึง 628 โครงการ

หากเราไม่เข้าใจว่า สร้างเสริมสุขภาพคืออะไร ไกวัน สุขภาพร่างกายเมื่อมีกิจกรรมร่วมกัน ทำให้เริ่มเข้าใจ และขยายไปสู่ชุมชนที่อาศัยอยู่ได้

สำหรับปัญหาของกลุ่มกองทัพไทย นอกจากรักษาสุขภาพแล้ว ยังพนันในเรื่องของความรู้สึก

โดยเดียว ถูกหอดหันจากสุขภาพ ทำให้การจัดกิจกรรมขยายรวมถึง หนารานะเชิงอนามัยเข้ามาร่วมพูดคุย ผลประโยชน์เรื่องสุขภาพ “ได้ผลดีมากกลุ่มคนแกะยังคงอยู่เมื่อเขามาร่วมกันแล้วน่ารัก เพราะเขากำชี่วัยกันดูแลกัน ดูแลกัน ร่วมตรวจสอบอาหารที่มีรสหวานมาก จะห้ามกันไม่ให้รับประทาน ซึ่งตีมากในเรื่องการดูแลสุขภาพ”





## ขยายสู่ 724 กองทัพสุขภาพ

ผลของการดำเนินงานพบว่าโครงการดังกล่าวทำให้กำลังพลของกองทัพไทย ทั้งในระดับผู้บังคับบัญชาและระดับปฏิบัติ มีความเข้าใจในแนวคิดการสร้างเสริมสุขภาพ และทำให้จุดประกายให้กำลังพลของกองทัพไทยมีแนวคิดเชิงรุ่งในการจัดทำโครงการต่างๆ เพื่อคุณภาพและสร้างเสริมสุขภาพของกำลังพลและครอบครัว

ตลอดระยะเวลาของการดำเนินโครงการพบว่ามีหน่วยงานสังกัดทุกเหล่าทัพ ทั้งกองบัญชาการทหารสูงสุด กองทัพบก กองทัพเรือ และกองทัพอากาศ เข้าร่วมโครงการรวมทั้งสิ้น 478 หน่วย จากทั้งหมดที่มีอยู่ 534 หน่วย คิดเป็น 89.51% รวมโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสสส.ที่สนับสนุนกองทัพทั้งสิ้น 724 โครงการ



จากโครงการทั้งหมดที่เกิดขึ้นพบว่ามีไปสู่การมีสุขภาพดีขึ้นของกำลังพลของกองทัพไทยทั้งในส่วนที่เป็นกำลังพลและหน่วยกำลังรบ

“กำลังพลของกองทัพไทยมีอัตราการเจ็บป่วยลดน้อยลง ผลการตรวจสุขภาพประจำปีแสดงให้เห็นว่า กองกำลังอยู่ในภาวะสุขภาพเพิ่มมากขึ้น มีปัจจัยคุกคามต่อสุขภาพลดน้อยลง จำนวนการถูกบริหารและดูแลดีขึ้นของกำลังพลลดลง ขณะเดียวกันที่มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพมากขึ้น”



## รั้วกองทัพสุขภาพไม่เคยปิด

นอกจากนี้การดำเนินการของโครงการสร้างเสริมสุขภาพกำลังพลของกองทัพไทยยังช่วยกระตุ้นความสัมพันธ์อันดีระหว่างกองทัพกับสังคมด้วย โดยพบว่า ตลอดระยะเวลาดำเนินการ 3 ปีรวมทั้งภาระดังจากที่โครงการ ถือสุทธิลงแล้ว มีประชาชนจากชุมชนที่ตั้งอยู่โดยรอบหน่วยงานในสังกัดกองทัพทุกแห่งที่เข้าร่วมโครงการได้เข้ามีส่วนร่วมในโครงการสร้างเสริมสุขภาพฯ ของกองทัพด้วย

“โครงการนี้ได้กระตุ้นให้ผู้บังคับบัญชาเร่งดีกว่า และระดับกรม กอง ต่างๆ มองเห็นความสำคัญของการสร้างเสริมสุขภาพ และได้เปิดให้ประชาชนเข้ามาใช้สิ่งอำนวยความสะดวกที่เอื้อต่อการดูแลสุขภาพที่มีอยู่ในหน่วยงานของตนและ รวมทั้งจัดทำโครงการต่างๆ ที่จะส่งเสริมสุขภาพอันดีให้กับชุมชน”

พล.ต.ท.ภูริ แพทาย์ทัญญกมลพิพากษาไว้ว่า กิจกรรมการดูแลสุขภาพได้รับความนิยมมากและมีการขยายตัวไปสู่กิจกรรมอื่นที่เป็นการกระตุ้นความสัมพันธ์ระหว่างกองทัพกับประชาชนมากที่สุด เช่นการเปิดสอนดนตรี เปิดสอนความรู้ทางวิชาการ และการเป็นเพื่อนคู่คิดให้กับชุมชน เป็นต้น

“มีเด็กเยาวชนที่เดินทางไปกล้าเข้ามาใช้ที่นี่ที่ห้องเรียนเปิดพื้นที่แล้วมีเยาวชนมาให้เพื่อทุกห้องสอนดนตรี สอนความรู้วิชาการ ดีกว่าความสัมพันธ์ระหว่างกองทัพกับชุมชนมากกว่านี้”

เมื่อสุขภาพกายภาพดีขึ้น แนะนำว่าจะต้องขยายไปสู่การฝึกอบรมด้านจริยธรรมเข้าสอดแทรก ให้กับงานอย่างครบวงจร ทั้งแต่เยาวชน สุกหลาน ทหาร และสุกหลานประชาชนไปถึงคุณหน่วยทหาร

“เรื่องความเอื้ออาทร ความรักเป็นเรื่องที่สังคมไทยขาด จำเป็นจะต้องฝึก ซึ่งฝึกได้จากการทำกิจกรรมร่วมกัน กลุ่มที่ทำงานด้วยกันส่วนใหญ่





### จะรักกันเมื่ออาหารกันมากขึ้น"

จะบอกเขาว่า เราอยู่กันอีกไม่นานเท่าไหร และ  
ถ้าเราทำความดีมาก เรายังมีเป็นคุปองเอาไว้ชาติ  
หน้า ทำให้ในกลุ่มเมื่ออาหารระหว่างกันมากขึ้น"

กระบวนการสร้างความเมื่ออาหารเริ่มจาก  
ตั้ง การสอนวิชาสร้างทักษะชีวิต คุณธรรมเข้ามา  
ช่วยเหลือกัน ซึ่งขณะนี้ จัดหลักสูตรใหม่ สอน  
ทักษะชีวิตให้กับครูผู้กันักศึกษาพิษภารกิจทั่วประเทศ  
เพื่อนำไปฝึกนักศึกษาพิษภารกิจ  
รศ. หลักสูตรทักษะชีวิต จะเน้นความสามัคคี ความ  
รัก เช่นการสร้างเหตุการณ์จำลอง คนที่เป็นโรค  
เอดส์แล้วจะรู้สึกอย่างไร ชุมชนจะดูแลอยู่ร่วมกับ



เข้าและมีชีวิตอยู่ร่วมกับเขาได้อย่างไรให้ผู้ที่เข้าร่วม  
กลุ่มช่วยกันคิดแก้ปัญหา

ถึงวันนี้ รัฐกองทัพที่เคยปิดกีดเปิดรับ  
ชุมชน พร้อมกับการสร้างเสริมสุขภาพทั้ง กายและ  
สุขภาพใจร่วมกันแล้ว



## ด้วยแรง...ศรัทธา แห่งค่ายอาสาสร้างสุข

“....การดำเนินชีวิตโดยใช้วิชาการอย่างเดียวจะไม่พอ ต้องอาศัยความรู้รอบตัวและหลักศึกษาที่มีความรู้ดีแต่ขาดความยังคิดนำความรู้ไปใช้ในทางมิชชัน ก็เท่ากับเป็นบุคคลที่เป็นภัยแก่สังคมของมนุษย์”

จากพระบรมราโชวาทของพ่อหลวง อันเป็นที่รักยิ่งของชาวไทย ที่มีให้แก่นิสิต นักศึกษา เนื่องในพิธีพระราชทานปริญญาบัตรของมหาวิทยาลัย ธรรมศาสตร์ เมื่อ 18 กันยายน 2504 นั้น แม้ว่า พระบรมราโชวาทดังกล่าวจะเน้นนำมาแล้วก็ตาม แต่ก็ยังคงเป็นประกายโฉมยิ่งใหญ่หลวงต่อผู้ที่มีวิถีชีวิตตามแนวทางอันต่างๆ ที่ทรงชี้แนะเอาไว้

ดังเช่นที่นิสิต นักศึกษา หลายๆ คนในเวลา นี้ได้ประพฤติปฏิบัติตามเป็นผู้ให้力าความรู้นอก ห้องเรียน เพื่อเพิ่มพูนความรู้และประสบการณ์ ให้แก่คนสอง ซึ่งเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับโลกปัจจุบัน และค่ายอาสาพัฒนาชนบทที่เป็นอีกแหล่งเรียนรู้ที่สำคัญยิ่งของคนหนุ่มสาว โดยเฉพาะการสอนให้

พากษาและเชือเรียนรู้ เท้าใจปัญหาทั่วๆ ของสังคม เรียนรู้ที่จะเสียสละ เป็นผู้ให้ และอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้ เมื่อนอย่างดี และการเรียนรู้นอกห้องเรียนนี้ไม่ควร ยกทำให้แปดเปื้อนด้วยการวันทุนสนับสนุนสร้าง ค่ายจากบริษัทเครื่องดื่มและก่อจด

โครงการนวัตกรรมค่ายอาสาพัฒนา สร้าง เศริมสุขภาพ Health@Camp “ค่ายสร้างสุข” จึง ก่อตัวขึ้นในช่วงระหว่างเดือนเมษายน ถึง พฤษภาคม 2549 ที่ผ่านมาด้วยความร่วมมือจากภาคีหลักอย่าง มูลนิธิโภมลคิมทอง ซึ่งเป็นองค์กรที่ผลักดันให้เกิด กิจกรรมทางปัญญา สร้างกระบวนการค่ายพัฒนา ศักยภาพให้นักศึกษา คิดค้นกิจกรรมสร้างสรรค์ ทำค่ายร่วมกับชุมชน

ค่ายอาสาพัฒนา...ค่ายบ่มเพาะฝัน ไม่ใช่เรื่องสมุกสนาน ที่มักจะมีแรงกระตุ้น และ ความเร้าใจน้อยกว่ากิจกรรมความบันเทิงด้านอื่น ๆ ด้วยสา อาย่างไรก็ต้องจ้านวนโครงการที่บรรดา นิสิต นักศึกษาของสถาบันต่าง ๆ ได้ส่งเข้ามาขอรับ





ทุนสนับสนุนกิจกรรมจากโครงการนวัตกรรมค่ายอาสาฯ ที่สานักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) และมูลนิธิโภมลัคเมืองได้ร่วมกันดำเนินการนั้น มีมาเป็นร้อยโครงการด้วยกัน น่าทึ่งในมหา ที่เด็กๆ อายุยังพากษาให้ความสนใจ ยอมอุทิศแรงกาย แรงใจ ลงเวลาเพื่อไปประกอบสร้างอาคารเรียน ห้องน้ำ ผาภัยน้ำ ให้ความรู้ด้านการอุดและสุขาภาพ และการออกกำลังกาย ตลอดจนการเข้าไปศึกษา วัฒนธรรมและชีวิตความเป็นอยู่ของชาวบ้านตามชุมชน และ ชนบทที่มีสภาพภูมิศาสตร์และอากาศที่บังคับอนระหว่างบ้านกับหมู่บ้านต่างๆ กัน อะไร... เป็นสิ่งดึงดูดให้พากษาทำเช่นนั้น?

**"เคยออกค่ายมาก่อนแล้ว รู้สึกประทับใจ จังมาก....มีไม่กี่คนที่ยอมมาออกค่ายแบบนี้ ซึ่งเป็นสิ่งที่มีค่ามาก"**

**"อยากใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ และ อยากได้เพื่อนใหม่ด้วย"**

**"ตอนมาถ้ารู้จักพื้นที่เดินหมู่บ้านค่อนข้างอยู่ห่างไกลจากตัวเมืองและสถานที่สาธารณะ เวลาครับป้ายเขินที่ ต้องไปให้บริการที่สถาณที่อยู่ห่างไกลของหมู่บ้านอื่น"**

**"คนที่นี่ยากจนมาก ที่อยู่อาศัยและที่ทำกินไม่มีเป็นของตนเอง ต้องเช่าชาวบังผู้เชิงเจ้าของถิ่น แห่งนี้ทำกิน พี่...บ้าวประราษณพากษาไม่มีอะไร เด็กๆ บางคนอยากเรียนแต่ไม่ได้เรียน มีน้อยคนมากที่จะมีโอกาสได้เรียนต่อสูงๆ"**

**แม้จะเป็นค่าตอบแทนที่หลักหลาบ แต่โดยรวมแล้วก็แสดงให้เห็นถึงความจริงใจอันบริสุทธิ์ที่พากษาจะพึงมีต่อเพื่อนร่วมชาติเดียวกัน ประกอบไปด้วยความมีรักษาต่อการงานที่ตนได้กระทำแล้วนั้น**

**"การมีค่ายทำให้รู้ว่า ในโลกนี้มีสิ่งที่เราไม่รู้ อีกหลายอย่าง เช่น ชีวิตความเป็นอยู่ของชาวบ้านบทเร่องการก่อสร้าง เป็นต้น"**

**"อย่างน้อยการมีค่าย 5 วัน ก็ทำให้สามารถจะเดล้ำและบุหรี่ได้"**

**"แม้ว่าการรณรงค์ในชุมชนจะเป็นเรื่องที่ทำได้ยาก และไม่อาจหวังผลในระยะเวลาอันสั้นได้ เพื่อกำกับดูค่ายพิเศษว่าเป็น "ค่ายปลอดเหล้าและบุหรี่" ก็ทำให้นักศึกษาเป็นที่ยอมรับและชื่นชม ของชาวบ้านในหัวอยู่ที่เดียว"**

**"ค่ายนี้ทำให้เรารู้ได้ถึงภาษาอีสานหลายภาษา อายุ ห้องความอดทน ความเมียด��ะ ความสามัคคี การที่**



เรามาค่ายเมื่อวันก่อนว่าเราได้เรียนรู้ชีวิตอีกแบบหนึ่งที่แตกต่างไปจากชีวิตนักศึกษาที่มีแต่เรียนเล่นเติบโตไปปั้นๆ ไม่ได้อะไร

นอกจากเป็นจัดการสับสนุนให้เยาวชนเกิดส่าน้ากเสียสละเพื่อส่วนรวม และมีรูปแบบสร้างสรรค์ในการออกแบบสร้างเสริมสุขภาพกายและจิตใจแล้ว สิ่งสำคัญที่สุดคือสามารถสร้างมิตรใหม่แห่งค่ายอาสาพัฒนา โดยกั้งหมูด เป็นค่ายปลดปล่อยเด็กและบุตร และเยาวชนในค่ายบังช่าวแรงแรงให้ชุมชนที่นี่ท่องค่ายลดการบริโภคเหล้าและบุหรี่อีกด้วย ดังคำบอกเล่าของครูในหมู่บ้าน พุดถึงการโรงคนหินว่า

“การโรงที่มาช่วยงานก่อสร้างเมื่อวานบ่นว่าอยากบุหรี่จะเลย แต่เห็นเป้ายห้ามเติมไปหมดตั้ง เกรงใจ จะดูดบุหรี่ที่ต้องซื้อเครื่องใช้คืนไปดูดที่บ้าน แกกเล่าว่า เมื่อเข้าก่อนออกมาก็อดเสิยมวนนึง จะแอบสูบก็อยากรักนักศึกษามัน เดียวจะหาว่าเราไม่ให้ความร่วมมือ พอทำงานแพลนๆ ก็ถึมไปเหมือนกัน”

หากจะกล่าวไปแล้ว งานค่ายอาสาพัฒนาเปรียบเสมือนเป็นเครื่องมือที่ช่วยเสริมสร้างการเรียนรู้และประสบการณ์ใหม่ๆ ให้แก่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้เป็นอย่างดี เพราะกระบวนการค่ายประจำกอนไปด้วยความรู้ด้านต่างๆ หลายๆ ด้านด้วยกัน ตั้งแต่การร่วมกันคิด กำหนดเป้าหมาย วางแผนงาน การบริหารจัดการ การดำเนินงานแบบลงมือปฏิบัติจริง และผู้ปฏิบัติงานต้องรู้ว่าสามัคคีต้องสานความ





งานปะรุงร่วมกันไปอย่างพร้อมมุ่ง ด้วย  
กระบวนการดังกล่าวจึงนับได้ว่าผู้ที่พิจารณาอย่าง  
ต่อแท้และลึกซึ้งแล้ว ก็จะทราบเห็นถึงความสำคัญ  
ของงานค่าย ซึ่งนักศึกษาชาวค่ายเหล่านั้นคงได้  
ประจักษ์ชัดในเชื้อที่ว่านั้นช่นกัน จนเกิดความ  
ศรัทธาพร้อมที่จะปฏิบัติงานอันเป็นประจำอย่างทั้งต่อ  
ตนเองและผู้อื่นอย่างแท้จริง

นอกจากนั้นแล้ว จากคำสอนของพ่อหลวง  
ชาวไทยที่ได้ให้ไว้ในพิธีพระราชทานปริญญาบัตรแก่  
บัณฑิตมหาวิทยาลัยรามคำแหง ณ อาคารส่วน  
อัมพร ในวันอาทิตย์ที่ 9 ธันวาคม 2522 ซึ่งมี  
ใจความว่า

.....กำลัง ที่เป็นหลักเป็นประนานสำคัญ  
อุดหนุนการทำงาน เพื่อความสำเร็จและความ  
ก้าวหน้าของทุกคน กำลังอันดับแรก คือ กำลัง  
ศรัทธา ไม่ว่าจะทำงานอะไรก็ได้ เพื่อสิ่งใด ถ้า  
หากขาดความเชื่อถือในงาน ในบุคคล ในเมืองเมือง  
แล้วจะหากำลังอันใหม่บันดาลใจให้รุ่น稚年ใน  
การงานไม่ได้เลย และยกที่ผลสำเร็จหรือความทั่ง



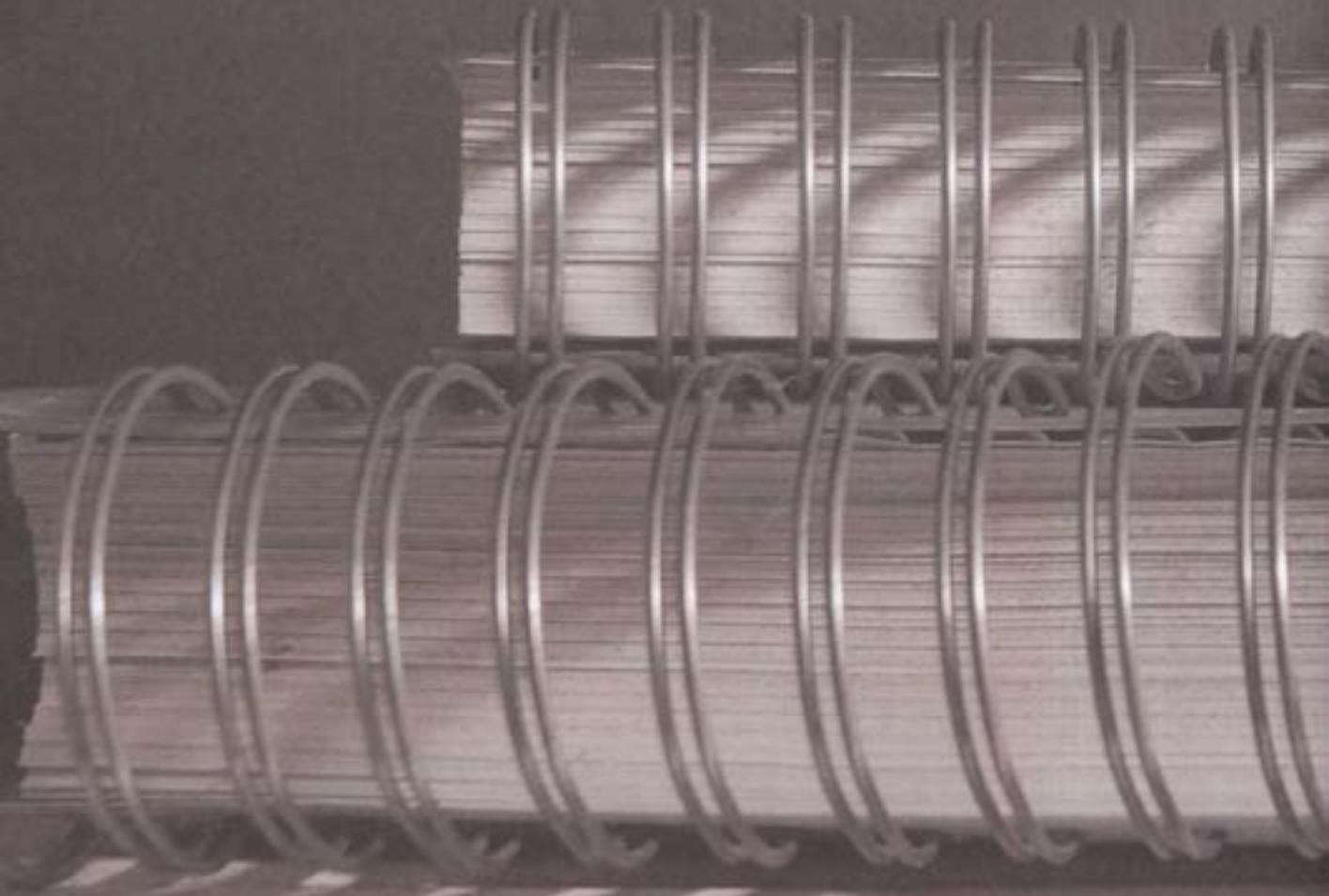
พอใจจะบังเกิดขึ้นได้ดังใจหมาย

ความตั้งกล้าที่เป็นสมைอ่อนเครื่องทดสอบให้  
ทุกคนเห็นถึงความสำคัญ และ คุณค่าของกำลัง  
ศรัทธาอย่างเด่นชัด ดังนั้นหวังว่าผู้ที่คิดที่ทำที่ หวัง  
ในความเจริญก้าวหน้า โดยเฉพาะนิสิต นักศึกษา  
คนหนุ่นสาวผู้เป็นความหวังของชาติ บ้านเมืองทุก  
คน จะได้รับลึกและแน่นหนาไปถูกกำลังศรัทธาให้  
บังเกิดขึ้นภายในจิตใจของตน สำหรับเป็นเครื่อง  
เกื้อ大局การปฏิบัติงาน อันจะนำไปให้เกิดความประเสริบ  
ผลสำเร็จแห่งชีวิตและพบกับความสุขลิบไป ❁

# ภาค 5

รายงานสำคัญปี พ.ศ. 2549

- ✿ งบการเงินและรายงานของพู้สอปเบဉ์
- ✿ รายงานของคณะกรรมการกำกับดูแลการตรวจสอบภาค
- ✿ รายงานของคณะกรรมการประเมินผล





รายงานของผู้สอบบัญชีและงบการเงิน  
กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ  
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2549 และ 2548



## Note



## รายงานของผู้สอบบัญชี

**เสนอ คณะกรรมการบริหารกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ**

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้ตรวจสอบและสานะการเงิน ณ วันที่ 30 กันยายน 2549 และ 2548 งบรายได้และค่าใช้จ่าย และงบกำไรและเงินสด สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันของแต่ละปีของกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ซึ่งผู้บริหารของกองทุนฯ เป็นผู้รับผิดชอบต่อความถูกต้องและครบถ้วนของข้อมูลในงบการเงิน เหล่านี้ ส่วนสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเป็นผู้รับผิดชอบในการแสดงความเห็นต่องบการเงินดังกล่าว จากผลการตรวจสอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้ปฏิบัติตามตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชีที่รับรองทั่วไป ซึ่งกำหนดให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินต้องวางแผนและปฏิบัติตาม เพื่อให้ได้ความเชื่อมั่นอย่างมีเหตุผลว่างบการเงินแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงขึ้นเป็นสาระสำคัญหรือไม่ การตรวจสอบรวมถึงการใช้วิธีการทดสอบหลักฐานประกอบรายการทั้งที่เป็นจำนวนเงินและการเปิดเผยข้อมูลในงบการเงิน การประเมินความเหมาะสมของหลักการบัญชีที่กองทุนฯ ใช้ และประมาณการเกี่ยวกับรายการทางการเงินที่เป็นสาระสำคัญ ซึ่งผู้บริหารของกองทุนฯ เป็นผู้จัดทำขึ้น ตลอดจนการประเมินถึงความเหมาะสมของการแสดงรายการที่นำเสนอในงบการเงินโดยรวม สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเชื่อว่าการตรวจสอบดังกล่าวให้ข้อสรุปที่เป็นเกณฑ์อย่างเหมาะสมในการแสดงความเห็นของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเห็นว่า งบการเงินข้างต้นนี้แสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 30 กันยายน 2549 และ 2548 ผลการดำเนินงาน และกำไรและเงินสด สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันของแต่ละปีของกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพโดยถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญ และได้ทำขึ้นตามหลักการบัญชีที่รับรองทั่วไป ตามหลักการบัญชีสำหรับหน่วยงานภาครัฐที่กระทรวงการคลังกำหนด

(๑) ๗๖  
(นางสาวลักษณา บุญยมโนนุกูล)

ผู้อำนวยการสำนักงาน

(๒) ๗๗  
(นางสาวอรสา บุญประสาท)

ผู้อำนวยการกลุ่ม

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

Office of the Auditor General

วันที่ 6 มีนาคม 2550

# Note

กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ  
งบแสดงฐานะการเงิน  
ณ วันที่ 30 กันยายน 2549 และ 2548

หน่วย : บาท

	หมายเหตุ	2549	2548
<b>สินทรัพย์</b>			
<b>สินทรัพย์หมุนเวียน</b>			
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	3.1	518,778,039.15	827,958,191.79
ลูกหนี้	3.2	3,035,998.59	746,606.58
รายได้ค้างรับ	3.3	18,011,215.10	73,037,803.53
เงินลงทุนระยะสั้น	3.4	2,287,804,615.29	1,334,894,874.96
วัสดุคงเหลือ	2.2 3.5	153,459.05	467,936.92
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	3.6	<u>253,617.56</u>	<u>349,511.97</u>
<b>รวมสินทรัพย์หมุนเวียน</b>		<b><u>2,828,036,944.74</u></b>	<b><u>2,237,454,925.75</u></b>
<b>สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน</b>			
เงินลงทุนระยะยาว	3.7	100,000,000.00	600,000,000.00
ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ (สุทธิ)	2.3 3.8	40,862,158.59	37,496,221.39
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน (สุทธิ)	2.3 3.9	10,629,481.14	4,112,485.07
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	3.10	<u>1,339,100.36</u>	<u>377,506.34</u>
<b>รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน</b>		<b><u>152,830,740.09</u></b>	<b><u>641,986,212.80</u></b>
<b>รวมสินทรัพย์</b>		<b><u>2,980,867,684.83</u></b>	<b><u>2,879,441,138.55</u></b>

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้



กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

งบแสดงฐานะการเงิน

ณ วันที่ 30 กันยายน 2549 และ 2548

หน่วย : บาท

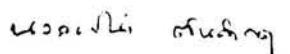
	หมายเหตุ	2549	2548
<b>หนี้สิน</b>			
<b>หนี้สินหมุนเวียน</b>			
เจ้าหนี้	3.11	3,206,137.68	685,627.95
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	3.12	98,582,005.88	37,750,160.50
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	3.13	<u>592,826.13</u>	<u>658,817.33</u>
<b>รวมหนี้สินหมุนเวียน</b>		<u>102,380,969.69</u>	<u>39,094,605.78</u>
<b>หนี้สินไม่หมุนเวียน</b>			
รายได้จากการรับรู้	3.14	2,473,845.54	1,014,575.64
หนี้สินไม่หมุนเวียนอื่น	3.15	<u>5,563,300.00</u>	<u>-</u>
<b>รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน</b>		<u>8,037,145.54</u>	<u>1,014,575.64</u>
<b>รวมหนี้สิน</b>		<u>110,418,115.23</u>	<u>40,109,181.42</u>
<b>สินทรัพย์สุทธิ</b>		<u>2,870,449,569.60</u>	<u>2,839,331,957.13</u>
<b>สินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุน</b>			
รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่ายสะสมต้นงวด	3.16	2,839,320,985.63	3,009,656,852.57
รายได้สูง(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิคงปัจจุบัน		<u>31,128,583.97</u>	<u>(170,324,895.44)</u>
<b>รวมสินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุน</b>		<u>2,870,449,569.60</u>	<u>2,839,331,957.13</u>

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้



(นายศุภกร บัวสาย)

ผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ



(นางสาววนิดา ตันติเกตุ)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง



**กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ**  
**งบรายได้และค่าใช้จ่าย**  
**สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2549 และ 2548**

หน่วย : บาท

	หมายเหตุ	2549	2548
<b>รายได้จากการดำเนินงาน</b>			
รายได้จากเงินบำรุงกองทุน	3.17	2,195,318,565.43	2,268,723,766.10
รายได้เงินสนับสนุนโครงการ	3.18	12,156,273.60	14,381,310.60
รายได้ดอกเบี้ย	3.19	73,136,892.92	31,855,961.67
รายได้อื่น	3.20	<u>257,946.97</u>	<u>897,520.16</u>
<b>รวมรายได้จากการดำเนินงาน</b>		<b><u>2,280,869,678.92</u></b>	<b><u>2,315,858,558.53</u></b>
<b>ค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน</b>			
ค่าใช้จ่ายบุคลากร	3.21	32,523,133.08	24,600,707.54
ค่าใช้จ่ายเงินอุดหนุนโครงการ	3.22	2,220,941,365.55	2,429,385,893.38
ค่าบำรุงรักษา		5,680,100.00	106,000.00
ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม		165,592.12	658,073.59
ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง	3.23	5,718,787.31	4,836,582.79
ค่าวัสดุและค่าใช้สอย	3.24	78,948,948.02	48,307,699.15
ค่าสาธารณูปโภค	3.25	2,775,710.21	2,115,339.85
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	3.26	7,324,858.95	6,406,969.13
ค่าใช้จ่ายอื่น	3.27	<u>1,712,400.00</u>	<u>1,869,000.00</u>
<b>รวมค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน</b>		<b><u>2,355,790,895.24</u></b>	<b><u>2,518,286,265.43</u></b>
<b>รายได้ต่ำกว่าค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน</b>		<b><u>(74,921,216.32)</u></b>	<b><u>(202,427,706.90)</u></b>
<b>รายได้ (ค่าใช้จ่าย) ที่ไม่เกิดจากการดำเนินงาน</b>			
ขาดทุนจากการจำหน่ายสินทรัพย์		(66,370.99)	(179,890.32)
เงินอุดหนุนโครงการเหลือจ่ายรับคืน		<u>106,116,171.28</u>	<u>32,282,701.78</u>
<b>รวมรายได้ (ค่าใช้จ่าย) ที่ไม่เกิดจากการดำเนินงาน</b>		<b><u>106,049,800.29</u></b>	<b><u>32,102,811.46</u></b>
<b>รายได้สูง(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ</b>		<b><u>31,128,583.97</u></b>	<b><u>(170,324,895.44)</u></b>

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

งบกระแสเงินสด

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2549 และ 2548

หน่วย : บาท

	2549	2548
<b>กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน</b>		
รายได้สูง(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่าย	31,128,583.97	(170,324,895.44)
<b>รายการปรับกระบวนการได้ต่ำกว่าค่าใช้จ่ายเป็นเงินสดรับ(จ่าย)</b>		
<b>จากกิจกรรมดำเนินงาน</b>		
ค่าเสื่อมราคา	6,251,661.67	5,981,212.80
ค่าตัดจำหน่าย	1,073,197.28	425,756.33
ขาดทุนจากการจำหน่ายสินทรัพย์ถาวร	66,370.99	179,890.32
รับคืนสินทรัพย์ถาวรโครงการบันทึกวรรุเป็นรายได้	-	(60,348.00)
หนี้สงสัยจะสูญ	-	(110,000.00)
รายได้เงินสนับสนุนจาก Rockefeller Foundation	(12,156,273.60)	(14,381,310.60)
รายได้จากการบริจาครายรับรู้	(89,269.75)	(3,858.00)
ประมาณการหนี้สินเงินนำหนี้	5,563,300.00	-
เพิ่มขึ้นในลูกหนี้	(2,289,392.01)	(277,870.38)
(เพิ่มขึ้น) ลดลงในรายได้ค้างรับ	55,026,588.43	(60,678,255.19)
ลดลงในวัสดุคงเหลือ	314,477.87	9,364.16
ลดลงในสินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	95,894.41	24,033.67
เพิ่มขึ้นในสินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	(961,594.02)	(321.00)
เพิ่มขึ้นในเจ้าหนี้	2,332,538.73	316,591.80
เพิ่มขึ้นในค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	61,019,816.38	35,598,062.86
ลดลงในหนี้สินหมุนเวียนอื่น	(65,991.20)	(1,606,895.31)
ลดลงในกำไรสะสมตั้งแต่วา	<u>(10,971.50)</u>	<u>(21,645.44)</u>
<b>เงินสดสุทธิได้มาจากการเงิน(ใช้ไปใน)กิจกรรมดำเนินงาน</b>	<u>147,298,937.65</u>	<u>(204,930,487.42)</u>

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้



กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

งบกระแสเงินสด (ต่อ)

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2549 และ 2548

หน่วย : บาท

2549

2548

กระแสเงินสดจากกิจกรรมลงทุน

เงินสดรับ :

เงินสดรับจากการจำหน่ายสินทรัพย์	20,000.00	147,200.00
ลดลงในเงินลงทุนระยะยาว	<u>500,000,000.00</u>	-
รวมเงินสดรับ	<u>500,020,000.00</u>	<u>147,200.00</u>

เงินสดจ่าย :

ลงทุนในเงินลงทุนระยะสั้น	(952,909,740.33)	(310,284,588.61)
จากการซื้อสินทรัพย์	(3,649,567.44)	(3,482,298.99)
จากการลงทุนในสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	<u>(13,644,595.77)</u>	<u>(3,020,150.00)</u>
รวมเงินสดจ่าย	<u>(970,203,903.54)</u>	<u>(316,787,037.60)</u>

เงินสดสุทธิใช้ไปในกิจกรรมลงทุน

กระแสเงินสดจากกิจกรรมจัดทำเงิน

เงินสดรับ :

รับเงินสนับสนุนจาก Rockefeller Foundation โครงการรับรู้	13,667,123.25	-
รับเงินบริจาคของการรับรู้	<u>37,690.00</u>	<u>85,411.75</u>
รวมเงินสดรับ	<u>13,704,813.25</u>	<u>85,411.75</u>

เงินสดสุทธิได้มาจากการจัดทำเงิน

เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดคงคลังสุทธิ	(309,180,152.64)	(521,484,913.27)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดคงเหลือ ณ วันต้นงวด	827,958,191.79	1,349,443,105.06
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดคงเหลือ ณ วันปลายงวด	<u>518,778,039.15</u>	<u>827,958,191.79</u>

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ  
หมายเหตุประกอบงบการเงิน  
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2549 และ 2548

## 1. ข้อมูลทั่วไป

กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ได้จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ. 2544 เมื่อวันที่ 8 พฤษภาคม 2544 โดยรับโอนบรรดาภิการ ทรัพย์สิน สิทธิ หนี้สิน เงินบประมาณ ภายใต้มาตราสำคัญกิจกรรมสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพที่จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติฯ จัดตั้งสำนักงานสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ. 2543 และได้เรียกสิ้นลงเมื่อวันที่ มีการจัดตั้งกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ มีวัตถุประสงค์ในการจัดตั้งมีดังนี้

1.1 เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพในประชากรทุกวัยตามนโยบายสุขภาพแห่งชาติ

1.2 เพื่อสร้างความตระหนักรู้ของพฤติกรรมการเสี่ยงจากการบริโภคสุรา ยาสูบ หรือสาร หรือสิ่งอื่นที่ทำลายสุขภาพ และสร้างความเข้มในการสร้างเสริมสุขภาพแก่ประชาชนทุกรุ่น

1.3 เพื่อสนับสนุนการรณรงค์ให้ลดบริโภคสุรา ยาสูบ หรือสาร หรือสิ่งอื่นที่ทำลายสุขภาพตลอดจนให้ประชาชนได้รับรู้ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

1.4 เพื่อศึกษาวิจัยหรือสนับสนุนให้มีการศึกษาวิจัย ฝึกอบรม หรือดำเนินการให้มีการประชุมเกี่ยวกับการสนับสนุน การสร้างเสริมสุขภาพ

1.5 เพื่อพัฒนาความสามารถของชุมชนในการสร้างเสริมสุขภาพโดยชุมชน หรือองค์กรเอกชน องค์กร สาธารณะประโยชน์ ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

1.6 เพื่อสนับสนุนการรณรงค์สร้างเสริมสุขภาพผ่านกิจกรรมต่าง ๆ ในลักษณะที่เป็นสืบเพื่อให้ประชาชนสร้างเสริมสุขภาพให้แข็งแรง ให้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ และลดการบริโภคสุรา ยาสูบ หรือสาร หรือสิ่งอื่นที่ทำลายสุขภาพ

กองทุนฯ มีสถานที่ตั้งอยู่เลขที่ 979 ชั้น 34 อาคารเอส เอ็ม ทาวเวอร์ ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 เพียงวันที่ 30 กันยายน 2549 กองทุนฯ มีเจ้าหน้าที่จำนวน 66 คน ถูกจ้างประจำ จำนวน 7 คน รวมทั้งสิ้น 73 คน

## 2. สรุปนโยบายบัญชีที่สำคัญและการนำเสนองบการเงิน

2.1 กองทุนฯ รับรู้รายได้และค่าใช้จ่ายตามเกณฑ์คงค้าง ตามหลักการและนโยบายบัญชีสำหรับหน่วยงานภาครัฐที่กระทรวงการคลังกำหนด บัญชีที่สำคัญ ได้แก่

- เงินสนับสนุนจากแหล่งทุนภายนอก จะบันทึกเป็นหนี้สินเมื่อกองทุนฯ รับเงินสนับสนุน และยังไม่ดำเนินการโดยจะรับรู้เป็นรายได้เงินสนับสนุนเมื่อมีการดำเนินงานแล้วตามอัตราร่วงของค่าใช้จ่ายโครงการที่เกิดขึ้นจริงในแต่ละงวดบัญชี

- รายได้จากการรับบริจาคสินทรัพย์ จะบันทึกเป็นหนี้สินภายใต้บัญชีรายได้จากการรับบริจาครอรับรู้เมื่อกองทุนฯ ได้รับบริจาคสินทรัพย์ และจะทยอยรับรู้เป็นรายได้จากการรับบริจาคตามสัดส่วนของค่าเสื่อมราคาของสินทรัพย์ที่ได้รับบริจาค

- ค่าใช้จ่ายเงินอุดหนุนโครงการ รับรู้เป็นค่าใช้จ่ายเมื่อได้รับอนุมัติให้จ่ายแก่ผู้มีสิทธิแล้ว ตัวมีเงินเหลือจ่ายคงค้าง ภายในปีงบประมาณ จะนำไปปรับลดยอดค่าใช้จ่ายเงินอุดหนุนโครงการ หากนำสิ่งเงินധانไปที่เบิกจ่ายจะบันทึกเป็นรายได้เงินอุดหนุนโครงการเหลือจ่ายรับคืน และเป็นรายได้ที่ไม่เกิดจากการดำเนินงาน

- ประมาณการหนี้สินเงินบำนาญ รับรู้เป็นค่าใช้จ่าย เงินบำนาญจำนวนจากเงินเดือนเดือนสุดท้ายคูณด้วยจำนวนปีของเวลาที่ทำงานให้กับกองทุนฯ ซึ่งต้องมีระยะเวลาการทำงานไม่น้อยกว่า 4 ปี และจะจ่ายเงินบำนาญให้แก่ผู้มีสิทธิในกรณีตาย เกษียณอายุ หรือลาออก

(๔๕๖)



2.2 วัสดุคงเหลือ แสดงตามราคากทุนที่คำนวนโดยวิธีเข้าก่อนออกก่อน หรือมูลค่าสุทธิที่จะได้รับแล้วแต่ มูลค่าใดจะต่ำกว่า

2.3 ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ แสดงด้วยราคากทุนหลังหักค่าเสื่อมราคางาน ค่าเสื่อมราคายังสินทรัพย์ประเภทอาคาร และอุปกรณ์ คำนวนจากราคากทุนหลังจากหักมูลค่าซากโดยประมาณตามวิธีส่วนตรง ซึ่งมีอายุการใช้งานโดยประมาณของสินทรัพย์ ดังต่อไปนี้

กรมสิทธิ์ในอาคารชุด	20	ปี
ครุภัณฑ์อุปกรณ์สำนักงาน	5	ปี
ครุภัณฑ์เครื่องตกแต่งสำนักงาน	5	ปี
ครุภัณฑ์อุปกรณ์คอมพิวเตอร์	5	ปี
โปรแกรมคอมพิวเตอร์และระบบงานอื่น	5	ปี

สำหรับค่าตกแต่งสำนักงานขั้น 35 ซึ่งมีกำหนดอายุการใช้งานของสินทรัพย์เป็นระยะเวลา 3 ปี เท่ากับอายุสัญญาการเช่าอาคาร

2.4 ค่าเสื่อมน้ำเงินสัญญาณ ประมาณการโดยพิจารณาจากลูกหนี้แต่ละราย และรับรู้เข้าพะจำนำเงินที่คาดว่าจะเรียกเก็บไม่ได้ เป็นหนี้สัญญาณ

2.5 การนำเสนองบการเงิน ได้จัดทำขึ้นตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักการและนโยบายบัญชีสำหรับหน่วยงานภาครัฐ ฉบับที่ 2 ลงวันที่ 6 มกราคม 2546 และ หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0410.2 / ว 180 ลงวันที่ 28 พฤษภาคม 2549 เรื่อง รูปแบบรายงานการเงินของหน่วยงานภาครัฐสำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. 2549

### 3. ข้อมูลเพิ่มเติม

#### 3.1 เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ประกอบด้วย

	หน่วย : บาท	
	2549	2548
เงินสด	50,000.00	30,000.00
เงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)		
บัญชีออมทรัพย์	141,677,401.12	186,884,422.00
บัญชีกระแสรายวัน	5,960,461.92	23,056,719.06
เงินฝากธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)		
บัญชีออมทรัพย์	233,090,176.11	617,987,050.73
บัญชีออมทรัพย์พิเศษ	138,000,000.00	-
รวม	518,778,039.15	827,958,191.79

สำหรับเงินฝากธนาคารประจำทุกวันนั้น เมื่อกองทุนฯ ได้สั่งจ่ายเป็นเช็คและเมื่อผู้รับเงินนำไปเขียนเงินธนาคารจะโอนเงินจากบัญชีเงินฝากประจำของทรัพย์ไปเข้าบัญชีเงินฝากประจำทุกวันด้วยจำนวนเงินตามเช็คดังกล่าว ยกเว้นเงินฝากธนาคารกรุงไทย - กระแสรายวัน เลขที่บัญชี 007-6-08393-4

(๑๙๖)

### 3.2 ลูกหนี้ ประกอบด้วย

หน่วย : บาท

	2549	2548
ลูกหนี้เงินยืม	1,695,051.00	424,200.00
ลูกหนี้อื่น		
ลูกหนี้โครงการยืมเงินที่รองเพื่อดำเนินโครงการ	1,041,500.00	280,000.00
ลูกหนี้จากการให้เชื้อที่	-	40,373.01
ลูกหนี้อื่น ๆ	<u>299,447.59</u>	<u>2,033.57</u>
รวม	<u>3,035,998.59</u>	<u>746,606.58</u>

ลูกหนี้เงินยืม จำนวนเงิน 1,695,051 บาท ประกอบด้วยลูกหนี้เงินยืม 22 ราย เพียงวันที่ 18 ธันวาคม 2549 ได้ส่งให้คืนเงินยืมครบถ้วนแล้ว ลูกหนี้เงินยืมคงเหลือเกิดจากกองทุนฯ ได้ทบทรองจ่ายเงินให้กับเจ้าหน้าที่ของกองทุนฯ เพื่อใช้จ่ายตามภาระประจำปี ที่จะบุกรุกในหนังสือสัญญาภัยเงินที่รองจ่าย โดยการส่งให้เงินยืมเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ได้กำหนดไว้ในคู่มือการปฏิบัติงานของกองทุนฯ

ลูกหนี้โครงการเงินยืมที่รองเพื่อดำเนินโครงการ จำนวนเงิน 1,041,500 บาท ประกอบด้วยลูกหนี้โครงการฯ จำนวน 3 ราย เพียงวันที่ 18 ธันวาคม 2549 ได้ส่งให้คืนเงินยืมครบถ้วนแล้ว

### 3.3 รายได้ค้างรับ ประกอบด้วย

หน่วย : บาท

	2549	2548
รายได้จากการเงินนำร่องกองทุนค้างรับ	3,685,025.92	68,074,101.02
รายได้ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคารค้างรับ	<u>14,326,189.18</u>	<u>4,963,702.51</u>
รวม	<u>18,011,215.10</u>	<u>73,037,803.53</u>

### 3.4 เงินลงทุนระยะสั้น ประกอบด้วย

หน่วย : บาท

	2549	2548
เงินฝากธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)		
- ประเภทประจำ ระยะเวลา 3 เดือน	1,637,804,615.29	1,334,894,874.96
เงินฝากธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)		
- ประเภทประจำ ระยะเวลา 3 เดือน	<u>650,000,000.00</u>	<u>-</u>
รวม	<u>2,287,804,615.29</u>	<u>1,334,894,874.96</u>

(๙๙)



### 3.5 วัสดุคงเหลือ ประจำบด้วย

	หน่วย : บาท	
	2549	2548
วัสดุสื่อและประชาสัมพันธ์	123,094.60	424,437.49
วัสดุสำนักงาน	<u>30,364.45</u>	<u>43,499.43</u>
รวม	<u>153,459.05</u>	<u>467,936.92</u>

### 3.6 สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น ประจำบด้วย

	หน่วย : บาท	
	2549	2548
ค่าใช้จ่ายจ่ายล่วงหน้า	253,617.56	349,511.97
ลูกหนี้โครงการปิดแล้วรอรับคืน	1,993,098.50	1,993,098.50
หัก ค่าเสื่อมสัมภาระสัญญาณ	<u>(1,993,098.50)</u>	<u>(1,993,098.50)</u>
รวม	<u>253,617.56</u>	<u>349,511.97</u>

ลูกหนี้โครงการปิดแล้วรอรับคืน จำนวนเงิน 1,993,098.50 บาท เป็นลูกหนี้เกิดจากค่าใช้จ่ายเงินอุดหนุนโครงการ โรงเรียนแสนสุขปีที่ 1 ลักษณะเลขที่ 46-00-0273 ซึ่งได้จ่ายเงินอุดหนุน และดำเนินการจนกระทั่งปิดโครงการแล้วต้องคืนเงินที่เหลือจ่ายให้กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ จำนวนเงิน 6,643,191.11 บาท สงเคราะห์ในปีก่อนจำนวนเงิน 4,540,092.61 บาท และปี 2548 จำนวนเงิน 110,000.00 บาท จึงยังคงนำส่งคืนเป็นจำนวนเงิน 1,993,098.50 บาท ผู้รับผิดชอบโครงการยังไม่สามารถคืนเงินได้ เนื่องจากเจ้าหน้าที่ธุรการและการเงินของโครงการได้ยกยอกเงินไป และมีความไม่แน่นอนในการได้รับ ชำระหนี้จำนวนดังกล่าว จึงตั้งค่าเสื่อมสัมภาระของไว้เพิ่มจำนวน

กองทุนฯ ได้ดำเนินการยื่นฟ้องต่อศาล เพื่อดำเนินคดีกับลูกหนี้รายนี้ ซึ่งศาลไดพิจารณาสั่งจำคุกเป็นเวลา 3 ปี และให้คืนเงิน จำนวน 1,993,098.50 บาท แก่องค์กรฯ

เมื่อวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2549 กองทุนฯ ไดยื่นคำขอต่อศาลอาญาตามคดีหมายเลขคดีที่ 2493/2548 และคดีหมายเลขแดงที่ 2628/2548 เพื่อให้ศาลออกหมายแต่งตั้งเจ้าพนักงานบังคับคดี สำหรับดำเนินการยึดทรัพย์สินของลูกหนี้ ตามคำพิพากษาของศาลแล้ว แต่ศาลเห็นว่า ลูกหนี้ไดอุทธรณ์คำพิพากษาศาลอุทธรณ์ลดโทษ ทำให้ศาลอาญาต้องรอผลคำพิพากษาของศาลอุทธรณ์ และให้คดีถึงที่สุดเสียก่อน จึงจะออกหมายบังคับคดีให้

### 3.7 เงินลงทุนระยะยาว ประจำบด้วย

	หน่วย : บาท	
	2549	2548
เงินฝากธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)		
- ประเภทประจำ ระยะเวลา 24 เดือน	<u>100,000,000.00</u>	<u>600,000,000.00</u>
รวม	<u>100,000,000.00</u>	<u>600,000,000.00</u>

### 3.8 ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ (สุทธิ) ประกอบด้วย

ประเภท	มูลค่าตามบัญชี	ค่าเสื่อมราคา สะสม	2549	2548
			ราคาสุทธิ	ราคาสุทธิ
กรมสิทธิ์ในอาคารสำนักงาน	31,929,700.00	6,902,063.92	25,027,636.08	26,624,121.08
อุปกรณ์สำนักงาน	12,774,030.20	3,498,893.51	9,275,136.69	2,726,536.51
เครื่องคอมพิวเตอร์	16,513,389.82	13,373,513.71	3,139,876.11	4,958,343.35
อุปกรณ์คอมพิวเตอร์	<u>6,768,481.65</u>	<u>3,348,971.94</u>	<u>3,419,509.71</u>	<u>3,187,220.45</u>
รวม	<u>67,985,601.67</u>	<u>27,123,443.08</u>	<u>40,862,158.59</u>	<u>37,496,221.39</u>

### รายการเคลื่อนไหวสินทรัพย์ที่มีตัวตน ประกอบด้วย

รายการ	ยอดยกมา 1.ต.ค.2548	เพิ่มเข้า	ลดลง	หน่วย : บาท
				มูลค่าตามบัญชี
กรมสิทธิ์ในอาคารสำนักงาน	31,929,700.00	-	-	31,929,700.00
อุปกรณ์สำนักงาน	5,318,474.42	7,781,905.78	326,350.00	12,774,030.20
เครื่องคอมพิวเตอร์	15,919,207.59	594,182.23	-	16,513,389.82
อุปกรณ์คอมพิวเตอร์	<u>5,440,599.80</u>	<u>1,327,881.85</u>	<u>—</u>	<u>6,768,481.65</u>
รวม	<u>58,607,981.81</u>	<u>9,703,969.86</u>	<u>326,350.00</u>	<u>67,985,601.67</u>

### 3.9 สินทรัพย์ไม่มีตัวตน (สุทธิ) ประกอบด้วย

ประเภท	มูลค่าตามบัญชี	ค่าตัดจำหน่าย สะสม	2549	2548
			ราคาสุทธิ	ราคาสุทธิ
โปรแกรมคอมพิวเตอร์และระบบงาน	6,120,143.89	1,930,149.35	4,189,994.54	4,112,485.07
ค่าตัดแต่งสำนักงานระหว่างทำ	<u>6,439,486.60</u>	<u>—</u>	<u>6,439,486.60</u>	<u>—</u>
รวม	<u>12,559,630.49</u>	<u>1,930,149.35</u>	<u>10,629,481.14</u>	<u>4,112,485.07</u>

### รายการเคลื่อนไหวสินทรัพย์ที่ไม่มีตัวตน ประกอบด้วย

รายการ	ยอดยกมา 1.ต.ค.2548	เพิ่มเข้า	ลดลง	หน่วย : บาท
				มูลค่าตามบัญชี
โปรแกรมคอมพิวเตอร์และระบบงาน	4,969,437.14	1,150,706.75	-	6,120,143.89
ค่าตัดแต่งสำนักงานระหว่างทำ	<u>—</u>	<u>6,439,486.60</u>	<u>—</u>	<u>6,439,486.60</u>
รวม	<u>4,969,437.14</u>	<u>7,590,193.35</u>	<u>—</u>	<u>12,559,630.49</u>

(๐๔)



3.10 สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น ประกอบด้วย

	2549	2548	หน่วย : บาท
เงินมัดจำและเงินประกันอื่น	37,763.00	37,121.00	
เงินประกันอาคาร	<u>1,301,337.36</u>	<u>340,385.34</u>	
รวม	<u>1,339,100.36</u>	<u>377,506.34</u>	

3.11 เจ้าหนี้ ประกอบด้วย

	2549	2548	หน่วย : บาท
เจ้าหนี้การค้า	3,203,137.68	681,877.95	
เจ้าหนี้อื่น	<u>3,000.00</u>	<u>3,750.00</u>	
รวม	<u>3,206,137.68</u>	<u>685,627.95</u>	

3.12 ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย ประกอบด้วย

	2549	2548	หน่วย : บาท
ค่าตอกแต่งสำนักงานระหว่างทำ	50,000.00	-	
ค่าติดตั้งระบบเต็ตทัศนูปกรณ์	1,954,823.13	-	
เงินอุดหนุนโครงการ	88,689,888.78	6,480,945.82	
เงินอุดหนุนโครงการ-ส่วนประชาสัมพันธ์และรณรงค์	4,134,769.53	23,292,790.45	
ค่าใช้จ่ายประเมินผล / ติดตาม / ตรวจสอบโครงการ	30,106.50	-	
ค่าตอบแทน	432,360.09	1,795,771.52	
เงินเดือน	14,958.25	-	
ค่าล่วงเวลา	480.00	-	
เงินรางวัล	19,000.00	-	
ค่าใช้สอย	2,622,608.74	5,965,976.61	
ค่าวัสดุ	245,072.32	-	
ค่าสาธารณูปโภค	382,088.54	203,876.10	
ค่าตอบรับ/สัมมนาเจ้าหน้าที่	<u>5,850.00</u>	<u>10,800.00</u>	
รวม	<u>98,582,005.88</u>	<u>37,750,160.50</u>	

3.13 หนี้สินหมุนเวียนอื่น ประกอบด้วย

	2549	2548	หน่วย : บาท
ภาษีหัก ณ ที่จ่ายของนำส่ง	<u>592,826.13</u>	<u>658,817.33</u>	
รวม	<u>592,826.13</u>	<u>658,817.33</u>	

(๑๕)

### 3.14 รายได้จากการรับรู้ ประกอบด้วย

หน่วย : บาท

	2549	2548
รายได้เงินสนับสนุนจาก Rockefeller Foundation	2,429,991.39	919,141.74
รายได้จากการรับบริจาครายการรับรู้	<u>43,854.15</u>	<u>95,433.90</u>
รวม	<u>2,473,845.54</u>	<u>1,014,575.64</u>

รายได้เงินสนับสนุนจาก Rockefeller Foundation จำนวนเงิน 2,429,991.39 บาท เป็นเงินสนับสนุนได้รับจาก Rockefeller Foundation แสดงเป็นรายได้จากการรับรู้ มียอดยกมาตั้งแต่ปี 2549 จำนวนเงิน 919,141.74 บาท และ ในปี 2549 กองทุนฯ ได้รับเงินสนับสนุนเพิ่มเป็น เงิน 13,667,123.25 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 14,586,264.99 บาท ในระหว่างปี 2549 มีค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงานเป็นเงิน 12,156,273.60 บาท

กองทุนฯ ได้บันทึกเป็นค่าใช้จ่ายเงินอุดหนุนโครงการ จำนวนเงิน 12,156,273.60 บาท และปรับลดยอดรายได้ ของการรับรู้เป็นรายได้เงินสนับสนุนโครงการด้วยจำนวนเงินที่เท่ากัน เงินสนับสนุนโครงการดังกล่าว กองทุนฯ ได้ฝากไว้กับธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) บัญชีเงินฝากออมทรัพย์

รายได้จากการรับบริจาครายการรับรู้ กองทุนฯ ได้รับบริจาคทรัพย์สิน และทยอยรับรู้เป็นรายได้จากการรับบริจาคตามสัดส่วนของค่าเดื่อมราคากองหัวเรือที่ได้รับบริจาค

### 3.15 หนี้สินไม่หมุนเวียนอื่น ประกอบด้วย

หน่วย : บาท

	2549	2548
ประมาณการหนี้สินเงินบำเหน็จ	<u>5,563,300.00</u>	-
รวม	<u>5,563,300.00</u>	-

ประมาณการหนี้สินเงินบำเหน็จ จำนวนเงิน 5,563,300 บาท ในปี 2549 กองทุนฯ ได้ตั้งประมาณการหนี้สินเงินบำเหน็จเป็นปีแรก สำหรับผู้จัดการและเจ้าหน้าที่ซึ่งมีระยะเวลาทำงานมาแล้วไม่น้อยกว่า 4 ปี โดยคำนวณจากเงินเดือนเดือนสุดท้ายคูณด้วยจำนวนปีของเวลาที่ทำงาน ตามระเบียบสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ว่าด้วย สวัสดิการและประโยชน์เกื้อกูลอื่นสำหรับบุคลากรของสำนักงาน พ.ศ. 2547 ลงวันที่ 29 ธันวาคม 2547 ซึ่งในปี 2549 ได้คำนวณและตั้งประมาณการหนี้สินเงินบำเหน็จสำหรับผู้จัดการและเจ้าหน้าที่ของสำนักงานผู้มีสิทธิจำนวน 19 คน

(๙๔)



### 3.16 รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่ายสะสมต้นงวด

หน่วย : บาท

	2549	2548
ยอดคงเหลือ ณ วันต้นงวด	2,839,331,957.13	3,009,145,067.54
ยก รับผู้สิ้นทรัพย์ไม่มีตัวตนในปี 2547	-	561,750.00
เงินรับคืนจากการสนับสนุนงานประชุม ปี 2546	<u>8,228.50</u>	-
	2,839,340,185.63	3,009,706,817.54
หัก ค่าเสื่อมราคาเนื่องจากการรับคืนครุภัณฑ์	-	12,594.70
ค่าเช่าพื้นที่ชั้น 15 ที่ไม่ได้รับเงินจากโครงการ	-	16,775.53
รายการที่บันทึกผิดพลาดในปี 2547	-	20,594.74
คืนเงินภาษียาสูบเนื่องจากสรรพสามิตเก็บเงินเกิน	<u>19,200.00</u>	-
ยอดคงเหลือหลังปรับปัจจุบัน	<u>2,839,320,985.63</u>	<u>3,009,656,852.57</u>

เงินรับคืนจากการสนับสนุนงานประชุมปี 2546 จำนวนเงิน 8,228.50 บาท เป็นเงินรับคืนจากการประชุม International Country Workshop on Tobacco Control 20-23/6/48 ณ ประเทศไทย

ในปี 2549 กองทุนฯ ได้คืนเงินภาษียาสูบจำนวนเงิน 19,200 บาท เนื่องจากในปี 2548 กรมสรรพสามิตเก็บภาษีเกินจากผู้ประกอบการ

### 3.17 รายได้จากการเงินนำร่องกองทุน

รายได้จากการเงินนำร่องกองทุนเป็นรายได้ที่กองทุนฯ จัดเก็บจากผู้มีหน้าที่เสียภาษีตามกฎหมายว่าด้วยสุราและกฎหมายว่าด้วยยาสูบ ในอัตรา้อยละ 2 ของภาษีที่เก็บจากสุราและยาสูบตามกฎหมายว่าด้วยสุราและกฎหมายว่าด้วยยาสูบ โดยให้กรมสรรพสามิตและกรมศุลกากรเป็นผู้ดำเนินการเรียกเก็บเงินนำร่องกองทุน เพื่อนำส่งเป็นรายได้ของกองทุนฯ โดยไม่ต้องนำส่งกระทรวงการคลังเป็นรายได้แผ่นดิน ตามนัยมาตรา 11 มาตรา 12 มาตรา 13 มาตรา 14 และมาตรา 15 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ. 2544 รายได้จากการเงินนำร่องกองทุนประกอบด้วย

หน่วย : บาท

	2549	2548
เงินนำร่องกองทุนที่เรียกเก็บจากภาษีสุรา	1,483,148,372.34	1,504,893,485.11
เงินนำร่องกองทุนที่เรียกเก็บจากภาษียาสูบ	<u>712,170,193.09</u>	<u>763,830,280.99</u>
รวม	<u>2,195,318,565.43</u>	<u>2,268,723,766.10</u>

(๑๔๗)

### 3.18 รายได้เงินสนับสนุนโครงการ

รายได้เงินสนับสนุนโครงการเป็นรายได้ที่กองทุนฯ ได้รับจากหน่วยงานภายนอกที่ให้การสนับสนุน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้การสนับสนุนทางการเงินในการดำเนินงานของโครงการโดยเฉพาะ ประกอบด้วย

หน่วย : บาท	2549	2548
เงินสนับสนุนจาก Rockefeller Foundation (หมายเหตุที่ 3.14)	<u>12,156,273.60</u>	<u>14,381,310.60</u>
รวม	<u>12,156,273.60</u>	<u>14,381,310.60</u>

### 3.19 รายได้ดอกเบี้ย ประกอบด้วย

หน่วย : บาท	2549	2548
รายได้ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์	4,420,680.09	13,226,741.24
รายได้ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคารประเภทประจำ	<u>68,716,212.83</u>	<u>18,629,220.43</u>
รวม	<u>73,136,892.92</u>	<u>31,855,961.67</u>

### 3.20 รายได้อื่น ประกอบด้วย

หน่วย : บาท	2549	2548
หนี้สูญได้รับคืน	-	110,000.00
รายได้จากการให้ใช้พื้นที่	-	770,484.58
รายได้จากการรับบริจาค	89,269.75	8,856.00
รายได้อื่น	<u>168,677.22</u>	<u>8,179.58</u>
รวม	<u>257,946.97</u>	<u>897,520.16</u>

### 3.21 ค่าใช้จ่ายบุคลากร ประกอบด้วย

หน่วย : บาท	2549	2548
เงินเดือน	28,781,856.62	21,908,280.54
ค่าล่วงเวลา	9,390.00	16,405.00
ค่าสวัสดิการ	798,086.46	238,806.00
ค่าจ้าง	2,914,800.00	2,437,216.00
เงินรางวัล	<u>19,000.00</u>	-
รวม	<u>32,523,133.08</u>	<u>24,600,707.54</u>



### 3.22 ค่าใช้จ่ายเงินอุดหนุนโครงการ

การให้เงินอุดหนุนโครงการต่าง ๆ กองทุนฯ ถือเป็นค่าใช้จ่ายเงินอุดหนุนโครงการ การเบิกจ่ายเงินดังกล่าวจะ  
จ่ายให้เป็นงวด ๆ เมื่อคำนึงโครงการจนแม้วแล้วเสร็จ หากมีเงินอุดหนุนคงเหลือทางโครงการต้องโอนเงินดังกล่าวคืนให้กับกองทุนฯ  
เงินอุดหนุนโครงการประกอบด้วย

	หน่วย : บาท	
	2549	2548
เงินอุดหนุนโครงการ	2,039,170,605.40	2,292,822,501.65
เงินอุดหนุนโครงการ-ส่วนประชาสัมพันธ์และรณรงค์	196,903,156.10	163,572,680.94
ค่าใช้จ่ายประเมินผล / ติดตาม / ตรวจสอบโครงการ	2,342,356.50	6,348,908.34
หัก ห้ามเงินอุดหนุนโครงการ	<u>(17,474,752.45)</u>	<u>(33,358,197.55)</u>
รวม	<u>2,220,941,365.55</u>	<u>2,429,385,893.38</u>

สำหรับเงินอุดหนุนที่ยังไม่ได้จ่ายให้กับผู้รับเงินอุดหนุน เนื่องจากまだดำเนินโครงการต่าง ๆ ยังไม่แล้วเสร็จตาม  
ข้อกำหนดที่ได้ระบุไว้ในสัญญาผู้รับเงินอุดหนุน จะไม่แสดงเป็นหนี้สินในงบแสดงฐานะการเงิน แต่ถือเป็นเพียงภาระผูกพันที่กองทุนฯ  
จะต้องกันเงินให้เมื่อจ่าย หากผู้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามสัญญา จะไม่มีสิทธิรับเงินจึงต้องนำไปเป็นทุนให้ในสัญญา

### 3.23 ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ประกอบด้วย

	หน่วย : บาท	
	2549	2548
ค่าเบี้ยเลี้ยง	597,200.00	724,000.00
ค่าพาหนะ	4,470,180.10	3,441,602.33
ค่าที่พัก	651,407.21	670,230.46
ค่าใช้จ่ายเดินทางอื่น	<u>-</u>	<u>750.00</u>
รวม	<u>5,718,787.31</u>	<u>4,836,582.79</u>

### 3.24 ค่าวัสดุและค่าใช้สอย ประกอบด้วย

	หน่วย : บาท	
	2549	2548
ค่าตอบแทน	7,222,577.68	10,563,815.48
ค่าใช้จ่ายจัดประชุม	23,747,581.64	13,385,449.97
ค่าใช้จ่ายและค่าจ้างในการจัดกิจกรรม	4,410,856.90	32,956.00
ค่าเช่าอาคารและค่าบริการส่วนกลาง	3,164,205.68	1,918,859.76
ค่าที่จอดรถ	496,670.00	306,140.00
ค่าจ้างบริการสำนักงาน	738,032.54	500,743.33
ค่าเช่าอุปกรณ์สำนักงาน	115,054.96	123,948.80
ค่าวัสดุ	26,342,472.87	9,319,765.35
ค่าน้ำเสียพิมพ์และวารสาร	165,557.70	108,928.13
ค่าไปรษณีย์และค่าวัสดุเอกสาร	3,901,263.84	1,777,644.50

ค่าถ่ายเอกสาร	954,997.04	537,232.06
ค่าโฆษณาและเผยแพร่	634,574.20	1,105,374.20
ค่าวัสดุคง	226,419.22	244,663.21
ค่าซ่อมแซมและบำรุงรักษา	792,448.34	727,609.52
ค่าเบี้ยประกันภัย	222,182.53	219,336.14
ค่าบริการอินเตอร์เน็ต	1,723,600.17	3,006,197.91
ค่าธรรมเนียม	503,002.25	448,168.24
ค่าที่ปรึกษาและค่าตอบแทนวิชาชีพ	2,690,106.50	2,844,530.24
ค่าใช้จ่ายขื่น	<u>897,343.96</u>	<u>1,136,336.31</u>
รวม	<u>78,948,948.02</u>	<u>48,307,699.15</u>

### 3.25 ค่าสาธารณูปโภค ประกอบด้วย

	หน่วย : บาท
	<b>2549</b>
ค่าไฟฟ้า	690,479.69
ค่าน้ำประปา	51,264.00
ค่าโทรศัพท์	1,192,120.92
ค่าโทรศัพท์มือถือ / เครื่องมือสื่อสารอื่น	<u>841,845.60</u>
รวม	<u>2,775,710.21</u>
	<b>2548</b>
	580,816.72
	44,136.00
	996,177.95
	<u>494,209.18</u>
	<u>2,115,339.85</u>

### 3.26 ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย ประกอบด้วย

	หน่วย : บาท
	<b>2549</b>
ค่าเสื่อมราคา	<b>2548</b>
กรมสิทธิ์ในอาคารสำนักงาน	1,596,485.00
อุปกรณ์สำนักงาน	1,146,934.61
เครื่องตกแต่งสำนักงาน	2,412,649.47
อุปกรณ์คอมพิวเตอร์	<u>1,095,592.59</u>
	<u>895,102.57</u>
	<u>6,251,661.67</u>
	<u>5,981,212.80</u>
ค่าตัดจำหน่าย	
โปรแกรมคอมพิวเตอร์และระบบงาน	<u>1,073,197.28</u>
	<u>425,756.33</u>
รวม	<u>7,324,858.95</u>
	<u>6,406,969.13</u>

(๙๕)



### 3.27 ค่าใช้จ่ายอื่น ประกอบด้วย

	หน่วย : บาท	
	2549	2548
ค่าใช้จ่ายในการสอบทานและประเมินโครงการ	1,712,400.00	1,869,000.00
รวม	<u>1,712,400.00</u>	<u>1,869,000.00</u>

### 3.28 ภาระผูกพัน

กองทุนฯ มีภาระผูกพันตามสัญญา กับหน่วยงานภายนอก ดังนี้

(1) กองทุนฯ มีภาระผูกพันที่ต้องจ่ายเงินอุดหนุนให้ผู้รับเงินอุดหนุน จำนวน 1,057 สัญญา เป็นเงิน 2,552,818,301.66 บาท ยังไม่ได้แสดงเป็นหนี้สินในงบแสดงฐานะการเงิน ณ วันถัดไปด้วย เนื่องจากผู้รับเงินอุดหนุนยังดำเนินโครงการต่าง ๆ ไม่แล้วเสร็จตามข้อกำหนดที่ได้ระบุในสัญญารับเงินอุดหนุน ซึ่งถือเป็นเพียงภาระผูกพันที่กองทุนฯ จะต้องกันเงินไว้เพื่อจ่าย หากผู้รับเงินอุดหนุนสามารถดำเนินการได้ตามสัญญา

(2) กองทุนฯ ได้ทำสัญญาเช่าอาคารและบริการกับบริษัท พ.เค.เอ็ม.เอ็นเตอร์ไพร์ซ จำกัด ชั้นตั้งอยู่เลขที่ 979 ชั้น 15 อาคารเอส เอ็ม ทาวเวอร์ ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร มีเนื้อที่ 495.25 ตารางเมตร มีกำหนดเวลา 3 ปี นับตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2547 ถึงสุดวันที่ 30 เมษายน 2550 โดยจ่ายค่าเช่าและค่าบริการเดือนละ 113,461.78 บาท

(3) กองทุนฯ ได้ทำสัญญาเช่าอาคารและบริการกับบริษัท ถิรายุ จำกัด ชั้นตั้งอยู่เลขที่ 979 ชั้น 35 อาคารเอส เอ็ม ทาวเวอร์ ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร มีเนื้อที่ 1,069.15 ตารางเมตร มีกำหนดเวลา 3 ปี นับตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2549 ถึงสุดวันที่ 31 พฤษภาคม 2552 โดยจ่ายค่าเช่าและค่าบริการเดือนละ 311,336.48 บาท

### 4. การจัดประเภทบัญชีใหม่

กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพได้จัดประเภทบัญชีบางรายการในงบการเงินสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2548 ในเมือง เพื่อประโยชน์ในการเปรียบเทียบกับงบการเงินสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2549 โดยมีผลกระทบกับรายได้สูง(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายวดก่อน

(๐๙)

# รายงานของคณะอนุกรรมการ กำกับดูแลการตรวจสอบภายใน

ในปีงบประมาณ 2549 คณะกรรมการ  
กำกับดูแลการตรวจสอบภายในได้ดำเนินการตาม  
อำนาจหน้าที่เพื่อให้การปฏิบัติงานของกองทุนมี  
ระบบบริหารงานที่ดี มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และมีการดำเนินงานที่สอดคล้องกับวิสัยทัศน์  
พันธกิจ แผนกลยุทธ์ นโยบาย ตามที่คณะกรรมการ  
รวมการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพได้  
กำหนดไว้ ซึ่งสุปดิษฐ์การดำเนินการได้ ดังนี้  
การสอบทาน

1) รายงานการตรวจสอบบัญชีและงบการ  
เงิน และรายงานผลการประเมินการใช้จ่ายเงินและ  
ทรัพย์สินของกองทุนปีงบประมาณ 2548

2) รายงานการตรวจสอบงบการเงินระหว่าง  
กาล และรายงานผลการประเมินการใช้จ่ายเงินและ  
ทรัพย์สินของกองทุนครึ่งปีแรก ปีงบประมาณ 2549  
(ระหว่าง 1 ตุลาคม 2548 ถึง 31 มีนาคม 2549)

ผลการสอบทานพบว่า งบการเงินและราย  
งานผลการประเมินการใช้จ่ายเงินในส่วนที่เป็นสำาร  
สานักยุนน์ ถูกต้อง เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับ  
มีเพียงข้อสังเกตและข้อเสนอแนะให้ปรับปรุงระบบ  
ควบคุมภายในแต่เพียงเล็กน้อยเพื่อให้มี  
ประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ซึ่งสำนักงานกองทุนสนับสนุน  
การสร้างเสริมสุขภาพได้ดำเนินการปรับปรุงตามข้อ  
สังเกตและข้อเสนอแนะดังกล่าวแล้ว การกำกับดูแล  
ให้ค้านแนะนำ และการสอบทานรายงานผลการ  
ดำเนินงานของผู้ตรวจสอบภายใน ตามที่ได้มีการ  
ศึกษา ตรวจสอบระบบงานสำนักยุนและติดตามผล  
การดำเนินการตามที่ได้ให้ข้อเสนอแนะเพื่อให้เป็นไป  
ตามกฎระเบียบท่องกองทุน จำนวน 6 เรื่อง ได้แก่

- 1) การพัฒนาแนวทางป้องกันและบริหาร  
จัดการผลประโยชน์ทับซ้อนในระบบการดำเนินงาน
  - 2) การตรวจสอบระบบพัสดุ
  - 3) การตรวจสอบระบบการสนับสนุนทุน  
โครงการ
  - 4) การตรวจสอบระบบการจัดทำสัญญา
  - 5) การตรวจสอบระบบงานด้านบัญชีการ  
เดิน-ค่าใช้จ่ายจากการดำเนินการ
  - 6) การศึกษาติดตามโครงการล่าช้า  
ผลการตรวจสอบพบว่า การดำเนินงานเป็นไปตาม  
หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสรรเงิน และข้อบังคับว่า  
ด้วยการเงิน การบัญชี การพัสดุและทรัพย์สิน และ  
อื่นๆ ซึ่งคณะกรรมการมีรือเสนอแนะให้  
ปรับปรุงระบบการควบคุมภายใน แนวทางการ  
ดำเนินการ รวมทั้งพัฒนาระบบท่างๆ ให้กันต่อการ  
เปลี่ยนแปลงเพื่อสอดคล้องความต้องการ และ  
สำนักงานฯได้มีการปรับปรุงแก้ไขไปแล้วบางส่วน
- การสอบทานรายงานผลการประเมินความ  
เสี่ยงในการบริหารงานของกองทุนปี พ.ศ. 2549  
ของผู้ตรวจสอบจากภายนอกที่ว่าลังโดย  
สำนักงานฯเชิงพบว่า ยังมีความเสี่ยงในการจัดทำตัว  
ชี้วัดผลลัพธ์ของงานให้สอดคล้องกับเป้าหมายใน  
การดำเนินงาน การจัดระบบติดตามควบคุมงาน  
ของผู้บริหารให้ชัดเจนและเพียงพอ และรวมถึง  
ความไม่สงบด้านสมรรถนะในระบบสารสนเทศ และ  
สำนักงานฯได้ดำเนินการจัดทำแผนเพื่อการบริหาร  
ความเสี่ยงในประเด็นสำนักยุนต่างๆ ทั้งนี้คณะกรรมการ  
รวมกันจะได้ติดตามประเมินผลการบริหารความ  
เสี่ยงของกองทุนให้ถัดไป



ในเดือนกุมภาพันธ์ 2549 นี้ สำนักงานฯได้มีการพัฒนาปรับปรุงงานตามที่ได้รับ托้เสนอแนะให้ปรับปรุงเกี่ยวกับเรื่อง

- 1) การประเมินความเสี่ยง และจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงในการดำเนินงาน
- 2) การปรับปรุงระบบสารสนเทศเพื่อรองรับการดำเนินงานที่มีการขยายขอบเขตงานเพิ่มขึ้น
- 3) การพัฒนาระบบทัศน์ให้เกิดความโปร่งใสและตรวจสอบได้
- 4) การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานของโครงการเชิงรุก
- 5) การพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพบุคลากร
- 6) การพัฒนาระบบติดตาม ตรวจสอบและการประเมินผลการดำเนินงานของแผนงาน/โครงการ
- 7) การพัฒนาแนวทางปฏิบัติการณ์กรรมการมีส่วนได้เสียกับกองทุน

ทั้งนี้คณะกรรมการกองทุนได้ออกประเมินงบกองทุนว่าด้วยการปฏิบัติหน้าที่ของกรรมการณ์มีส่วนได้เสียกับกองทุน พ.ศ. 2549 และได้เพิ่งตั้งคณานุกรรมการณ์นโยบายการเงินขึ้นมาดูแลด้านการเงิน และงานประจำของกองทุนเพื่อให้เกิดเสริมภาระ นอกจากนั้นได้ให้ความเห็นชอบให้มีการพิจารณาบทบาท การดำเนินงานของแผนหลักในรายละเอียดที่อยู่นอกเหนือจากการพิจารณาแผนหลักในรอบหนึ่งปีตามหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสรรเงิน

นายมุกติ กรไกรษม  
ประธานอนุกรรมการกำกับ  
ดูแลการตรวจสอบภายใน  
วันที่ 14 เดือนธันวาคม พ.ศ. 2549

# รายงานการประเมินผลการดำเนินงานกองทุน สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2549 โดยคณะกรรมการประเมินผล

ในโอกาสศึกษาสอน 5 ปีนับตั้งแต่มีพระราชบัญญัติกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ. 2549 คณะกรรมการประเมินผลฯ ได้กำหนดให้มีการประเมินผลการดำเนินงานของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยค่ามีเงินเดือนประจำเดือน และความคุ้มค่า ด้วยการพิจารณาจากเอกสารซ้อมที่มีอยู่ ได้แก่ เอกสารรายงานการประเมิน เอกสารรายงานโครงการต่างๆ และการสัมภาษณ์ผู้เกี่ยวข้อง รวมทั้งมอบหมายให้มีคณะกรรมการร่วมกัน ซึ่งได้รับความร่วมมือจากผู้ทรงคุณวุฒิทั้งในประเทศไทย และต่างประเทศ โดยมีรายงานผลลัพธ์ต่อไปนี้ ได้แก่

1. Many things to many people – a review of ThaiHealth (Ms. Addy Carroll, Dr. Lisa Wood และ ดร.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส์ มกราคม 2550)

2. ประสิทธิภาพในการพิจารณาอนุมัติโครงการ การติดตามและประเมินผลโครงการ (รศ.ดร.สิริลักษณ์ คอมพันทร์ รศ.วันรักษ์ มีงามนี นาพิน และ รศ.ดร.ดาว มงคลมน้อย 15 มกราคม 2549)

3. ผลงานผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจริงของ สสส. ระหว่างปี 2544-2549 (ศ.นพ.จิตร ศิริอ่องมา และ พศ.ดร.รัชนา สำโรงทอง มกราคม 2550)

4. การประเมินการปฏิบัติงานของคณะกรรมการชุดต่อไป (ศ.ดร.ปรัชญา เวสวัชร์ 15 มกราคม 2549)

5. การบริหารสำนักงานและระบบสนับสนุนทั่วไป (ศ.ดร.ทวีทอง แหงศรีวัฒน์ 15 มกราคม 2549)
6. สถานการณ์ผลประโยชน์ทับซ้อนในการพัฒนาแผนงานและอนุมัติโครงการ (อ.ปาริชาต ศิริรักษ์ 15 มกราคม 2549)
7. การประเมินความโปร่งใสของระบบโครงการเบ็ดเตล็ดทั่วไปและทุนอุปถัมภ์ (พศ.ดร.ไพบูลย์ โพธิสาร และ พศ.ดร.สุนันท์ คล โภสุร 15 มกราคม 2550)
8. การประเมินการรับรู้และภาคเล็กของ สสส. (รศ.ดร.บุษบา สุธีชาร พศ.ดร.วัฒนี นิติ กาษพารุณหรา และ คณบดี 15 มกราคม 2549)

## ข้อมูลทั่วไป

ระหว่าง พ.ศ. 2545 – 2549 สสส. มีรายรับส่วนใหญ่มาจากภาษีสุราซึ่งมีจำนวนเพิ่มขึ้นต่อเนื่องสืบไป และลดลงในปี ๒๕๔๙ เช่นเดียวกับภาษียาสูบ ในขณะที่รายรับอื่น ได้แก่ ดอกเบี้ย ซึ่งมีตัวเส้นน้อยมากเมื่อเทียบกับรายรับจากการขายสุราและยาสูบ (อุตสาหกรรมรายรับปี 2545 – 2549)

สำหรับรายจ่ายในส่วนภาระมีน้อย (น้อยกว่ารายรับ) และเพิ่มขึ้นในช่วงปีท้าย (รายจ่ายสูงกว่ารายรับในแต่ละปี) โดยรายจ่ายส่วนใหญ่เป็นรายจ่ายเพื่อสนับสนุนโครงการส่งเสริมสุขภาพ

จากข้อมูลและรายงานผลการประเมินดังกล่าวข้างต้น คณะกรรมการประมีนผลได้วิเคราะห์และจัดทำเป็นรายงานสรุปผลการประเมินของทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ โดยได้รับฟังข้อมูลเพิ่มเติมจากสำนักงานกองทุนฯ และผู้เกี่ยวข้องก่อนสรุปผล โดยมีสาระสำคัญดังต่อไปนี้

### 1. การเห็นชอบเดียวกันในด้านประเภท

บรรยายการทั่วไป ทั้งภาคเทศาธรรค์ กิจ สังคม การเมือง และระบบสาธารณสุขอื่นๆ ของการจัดให้มี สสส. ชี้ง สสส. ได้ใช้โอกาสในการดำเนินงานด้าน สร้างเสริมสุขภาพให้อย่างเหมาะสม ลดความต้องการ ที่จะทางการพัฒนาของประเทศไทย เมื่อเปรียบเทียบกับ องค์กรอื่นในลักษณะเดียวกัน 4 องค์กรใน 3 ประเทศไทย (ออสเตรเลีย นิวซีแลนด์ และสวิตเซอร์ แลนด์) พบว่า ในระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา สสส. มี ความก้าวหน้าในการดำเนินงานที่ก้าวไกลกว่าในด้าน การผลักดันการดำเนินงานด้านสุขภาพ ระหว่างภาครัฐและภาคเอกชน อย่างกว้างขวาง ถึงจะต้นซุ่มและรากหญ้า การ พัฒนานโยบายสาธารณะ และการพัฒนาเพื่อสังคม ส่วนที่ สสส. ก้าวหน้าก้อนอยกว่าคือ 1) การพัฒนา และประเมินผล ซึ่งเน้นการควบคุมมากกว่าการ พัฒนา และ 2) การเก็บเกี่ยวนบทเรียนเพื่อนำไปสู่การ แก้ไขปรับเปลี่ยนเรื่องที่ควรด้านบุคคล ท่องเที่ยว ระดับ ชาติ และนานาชาติ

### 2. โครงการและกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ

ในปีงบประมาณ 2549 สสส. ได้สนับสนุน โครงการจำนวน 1,239 โครงการ เมืองป่ามานา ทั้งสิ้น 2,994.49 ล้านบาท (งบอนุมัติ) โครงการ เหล่านี้เป็นทั้งหมดเป็นโครงการสนับสนุนกิจกรรม สร้างเสริมสุขภาพ มีการกระจายภูมิภาคอย่างทั่วถ้วน



บริโภคสุราและยาสูบ การป้องกันอุบัติเหตุ รวมถึงการกำจัดภัย ตลอดจนการป้องกันโรค และการ สร้างเสริมสุขภาพแบบองค์รวม

#### a) ประสิทธิภาพในการพัฒนาอนุมัติ โครงการ การพัฒนา และประเมินผลโครงการ

ก) การพัฒนาอนุมัติโครงการ ระบุ เอกสารการอนุมัติโครงการและทำสัญญาไว้ มี ประสิทธิภาพ สสส. ได้กำหนดให้ลักษณะทั่วไป และ วิธีการจัดสรรเงินเพื่อสนับสนุนโครงการ พร้อมกับ กำหนดคุณสมบัติของโครงการ แต่พบว่าหลาย โครงการยังขาดประสิทธิภาพ เช่น ทำงานไม่สืบเรื่อง ล่าช้า เป็นต้น

ข) การพัฒนาและประเมินผลโครงการ ยังขาดฐานข้อมูลเพื่อการพัฒนา และประเมิน โครงการอย่างเพียงพอ สสส. เปิดโอกาสให้ศูนย์ฯ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโครงการเชิงรุก มีอิสระในการ สำรวจและประเมินผลภายใต้ด้วย ตนเอง ซึ่งทำให้มีความเหมาะสมกับลักษณะเฉพาะ ของแต่ละโครงการ และมีข้อจำกัดเมื่อจากไป สามารถนำทั่วไปทั่วของแต่ละโครงการมาใช้เป็นตัวชี้ วัดระดับแผนงานหลักและระดับของที่กรอง สสส. ให้อย่างเหมาะสม ชี้ง สสส. ได้ใช้ความพยายาม

ในการจัดระบบพิจารณาโครงการ โดยจังหวัดปรึกษา ออกแบบระบบพิจารณา มาตรฐานด้วยวิธี แบบ พ่อร่วมและคุ้มครอง แต่ยังต้องได้รับการพัฒนาปรับปรุง ก่อนนำไปออกใช้อีกอย่างเป็นทางการ

คณะกรรมการประเมินผลเห็นว่า สสส.

ควรทําข้อตกลงร่วมกันกับผู้ดําเนินโครงการทั้งแต่ ต้น ในการทํากำหนดรอบการประเมินผล ด้วยวิธี และช่วงเวลาที่จะพิจารณาประเมินผล พัฒนาระบบ ข้อมูลล่าหัวนับใช้ในการบริหาร และความพร้อมให้ ตรวจสอบ

### 3. ผลงานของ สสส.

ในปีงบประมาณ 2549 คณะกรรมการ ประเมินผลเห็นว่า สสส. ได้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้ รับมอบหมายด้วยความเรื่องไวพันธ์กิจที่ทํากำหนดไว้ ในเกณฑ์มาตรฐาน และมีผลงานโดยเด่นเด่นหลายเรื่อง ซึ่งเจนกว่าที่ปรากฏในปีงบประมาณ 2548 ด้วยเช่น ความล้าเริชของการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐาน สมรรถนะพหุภาษาที่สัมพันธ์กับสุขภาพ การผลักดันให้มีศักยภาพในการและสัญลักษณ์อย่างง่าย บอกรับความต้องการของชนเผ่า นวัตกรรม ค่ายอาสาพัฒนาสร้างเสริมสุขภาพ อินเตอร์เน็ต ปัลโตรด้วยและสร้างสรรค์ สูบุค.. ครอบครัวเชื้อเมือง การห้ามแสดงมนุษย์ ณ จุดซากแห่งชาติ ซึ่งเป็นภารกิจ ประราษณ เป็นต้น

ผลงานเหล่านี้รวมทั้งผลงานตามโครงการ อื่น ๆ ที่เป็นผลงานความร่วมมือจากหลายหน่วย งานโดยการสนับสนุนจาก สสส. แต่ ผลลัพธ์ แท้จริงที่เป็นที่ประจารณ์ในเรื่องการลดเหล้า ลดบุหรี่ อุบัติเหตุ และโดยเฉพาะอย่างยิ่งการเปลี่ยน พฤติกรรมของคนไทยในเรื่องที่เกี่ยวกับสุขภาพยัง ไม่ปรากฏซึ่งเจนกว่าเป็นผลจากความพยายามสร้าง เสริมสุขภาพโดยตรง ซึ่งถึงแม้ผลลัพธ์ล่าสุดจะจาก

องค์ประกอบอื่นที่นอกเหนือจากบทบาทและความ สามารถของ สสส. แต่ในอนาคต สสส. ต้องให้ ความสำคัญกับการทํากำหนดเป้าหมายผลลัพธ์ที่ตนนั้น การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของผู้เกี่ยวข้องด้วย เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

การประเมินผลสำเร็จที่เกิดขึ้นจริง ระหว่าง ปี ๒๕๔๔ - มิถุนายน ๒๕๔๙ โดยแบ่งการประเมิน เป็น ๒ ระดับ ได้แก่ การประเมินผลโครงการ และ การประเมินผลลัพธ์ มีผลการประเมินโดยสรุปดังที่

1) การประเมินผลโครงการ พบว่า โดย ทั่วไป ผู้ประเมินโครงการให้คะแนนมีต่อตัวของ โครงการที่ทำการประเมินของผู้รับทุน ดังนี้ ควร จะต้องมีการปรับปรุงและพัฒนาการทํางานเก็บเกี่ยวผล ประโยชน์จากโครงการ โดยเฉพาะในเรื่องการสร้าง ศักยภาพ การสรุป/สังเคราะห์ผลงานเพื่อให้ผู้มีส่วน ได้รับใช้ประโยชน์และยอมรับ

2) การประเมินผลลัพธ์ โดยทั่วไปมีหลัก ฐานที่ ผลงานโดยเด่นของ สสส. ได้เกิดขึ้นจริง นอกจากนี้ ผลจากเวทีสนับสนุนสุขภาพได้ว่าผลงานด้าน ของผลลัพธ์ล่าสุดเป็นผลมาจากการร่วมมือที่ได้ทั้งจากต่าง ประเทศและงานวิจัยที่ได้รับการสนับสนุนจาก สสส. สสส. ดำเนินการโดยมีการซ้อมต่อทันท่วงทัน งาน บางผลงานเป็นการต่อยอดจากที่ทํางานเข้มแข็ง อยู่แล้ว ผลลัพธ์ที่เจนกว่าของหลายโครงการเกิดขึ้นอยู่แล้ว แต่ สสส. ทำให้เครือข่ายมากกว่าที่ทํางาน จึงมี ความเข้มแข็งยิ่งขึ้น นอกจาก สสส. จะมีงานภายใน การสนับสนุนงบประมาณแล้ว ยังมีงานภายใน การ สร้างความเข้มแข็งให้กับประชาชน มีการจัดทำแผน บุคลากรที่เป็นระบบ บางโครงการ/กิจกรรม เป็นการใช้เงินสนับสนุนโครงการภาครัฐก่อนได้รับ งบประมาณ เช่น การ เตรียมการของพื้นที่ต่างๆ มี กิจกรรมที่เกิดจากการผลักดันกฎหมายห้ามสูบบุหรี่ มีการผลักดันมาตรการ ซึ่งบังคับ และกฎหมาย



ทั้งนี้ผู้มีส่วนได้เสียทั้งภาครัฐและภาคเอกชนเห็นด้วยกับผลงานเด่นของ สสส. แต่บางโครงการยังเป็นโครงการขยายขอบที่ยังไม่มีการดำเนินพอดูถิ่นรวมศูนย์ภาพเป้าหมายที่ชัดเจน หากเป็นไปได้ โครงการควรดำเนินคุณภาพที่รวมศูนย์ภาพเป้าหมายที่มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์หลักของ สสส. ไทยทราบ

ผลจากการประเมินครั้งนี้พบว่า สสส. ได้ดำเนินงานตามภารกิจที่กำหนดในแผนการดำเนินงานที่มุ่งตอบสนองพันธกิจขององค์กรที่จะส่งเสริมสุขภาพ และพัฒนากระบวนการสร้างเสริมศูนย์ภาพของประเทศไทยและสังคมไทยจนประสบความสำเร็จในระยะต้นหนึ่ง กล่าวได้ว่าการมีมองที่กร สสส. นับว่าเป็นประโยชน์ต่อสังคมไทยในการสร้างเสริมสุขภาพ

โครงการที่ได้รับการสนับสนุนจาก สสส. ส่วนใหญ่ดำเนินการเสร็จตามเวลาที่กำหนดไว้ และมีการติดตามโครงการเบื้องระยะเวลา โครงการที่มีการดำเนินการล่าช้ามีจำนวนหนึ่ง เช่น สสส. ควรมีระบบติดตามความคุ้มกันกับให้แล้วเสร็จอย่างมี

#### คุณภาพ ภายใต้กำหนดเวลาให้มากที่สุด

สสส. ควรให้ความสำคัญกับการสร้างศักยภาพ 2 ระดับ คือ ระดับโครงการ และระดับการผลักดันให้เกิดผลลัพธ์ ในระดับโครงการ ควร มีการรวบรวมประสบการณ์ เพื่อสร้างศักยภาพใน การพัฒนาตาม กระบวนการทางภาคตอน การเก็บเกี่ยว ความรู้จากโครงการหรือกิจกรรม ในลักษณะ เอกสาร คู่มือ หรือ ลักษณะอื่นๆ เพื่อให้ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสียสามารถนำไปเป็นแนวทางในการใช้ ประโยชน์ต่อไป ในระดับการผลักดันให้เกิดผลลัพธ์ ควรมีการบูรณาการระหว่างแผนงานที่มีความ ครอบคลุมและเป็นระบบ มีการเก็บเกี่ยวความรู้ จากแผนงาน เมืองจาก สสส. ประสบความสำเร็จใน การให้การศึกษา และรายงานค์เพื่อการเปลี่ยนแปลง พฤติกรรม การสร้างแรงจูงใจ และการผลักดัน กฎหมาย โดยจัดให้มีการเก็บเกี่ยวบทเรียนจาก ความสำเร็จดังกล่าวให้เป็นรูปธรรมที่ชัดเจน หากมี การส่งผ่านองค์ความรู้ของบทเรียนจากโครงการ ของ สสส. ไปยังชุมชนจะเป็นการพัฒนาศักยภาพ ของชุมชนอันจะนำไปสู่ความยั่งยืนต่อไป

นอกจากนี้ ในการประเมินโครงการของสสส. ที่ผ่านมา มีกระบวนการทางหลักหลาย และยังไม่มีตัวชี้วัดกระบวนการ โครงการที่ซัดเจน โครงการขนาดใหญ่มีการประเมินจากผู้ประเมินพิบัติคนเดียว จึงควรมีการปรับปรุงระบบการประเมินให้มีรายละเอียดและตัวชี้วัดกระบวนการได้ถูกจัด และมีผู้ประเมินมากกว่า 1 คน ควรมีการวางแผนการประเมินโครงการ ด้วยเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ และให้เกิดความมุ่งมั่นเป็นระยะ ๆ

#### 4. การปฏิบัติงานของคณะกรรมการชุดต่างๆ

คณะกรรมการที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการทำงานของกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ประกอบด้วย คณะกรรมการที่กฎหมายกำหนด ได้แก่ คณะกรรมการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ และคณะกรรมการประเมินผลการดำเนินงานของกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ นอกจากนี้ ยังมีคณะกรรมการและอนุกรรมการซึ่งกรรมการกองทุนตั้งขึ้นเพื่อช่วยการบริหาร ได้แก่ คณะกรรมการบริหารแผน 7 คน และคณะกรรมการกำกับดูแลการตรวจสอบภายใน และคณะกรรมการที่ปรึกษาสำนักงานกองทุนฯ

1) การทำงานของคณะกรรมการ - ในภาพรวม คณะกรรมการชุดต่างๆ ได้มีการประชุมอย่างสม่ำเสมอ โดยมีกรรมการเข้าร่วมประชุมค่อนข้างครบถ้วน เนื่องจากห่วงร้อยละ 77-90 มีการพิจารณาตามวาระการประชุมโดยคัดลอกกับภารกิจหน้าที่ ความรับผิดชอบของแต่ละคณะกรรมการ

ในปีงบประมาณ 2549 คณะกรรมการกองทุนฯ ให้ความเห็นชอบโครงการขนาดใหญ่ ซึ่งเป็นโครงการต่อเนื่อง ๒-๓ ปี วงเงินไม่น้อยกว่า 50 ล้านบาท จำนวน ๘ โครงการ วงเงินรวม 878.66 ล้านบาท ในการพิจารณาให้ความเห็นชอบโครงการนั้น

ไม่ปรากฏพฤติกรรมที่แสดงผลประโยชน์ทับซ้อน แต่ได้ปฏิบัติตามระเบียบกองทุนฯ ด้วยการปฏิบัติหน้าที่ของกรรมการที่มีส่วนได้เสีย พ.ศ. 2549

2) สถานการณ์ผลประโยชน์ทับซ้อน - จากการตัดเลือกโครงการสำคัญ ที่มีงบประมาณมากกว่า 10 ล้านบาท จำนวน ๖๑ โครงการ พบว่า มีสถานการณ์ที่ดูเหมือนมีผลประโยชน์ทับซ้อน ๑๔ โครงการ แต่ไม่มีผลบันบันความเป็นจริง

เรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนนี้ สสส. ได้ออกราชบัญญัติว่าด้วยการปฏิบัติหน้าที่ของกรรมการกรณี มีส่วนได้ส่วนเสียกับกองทุน พ.ศ. 2549 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 19 พฤษภาคม 2549 กำหนดให้ทุกกรรมการ อนุกรรมการ และคณะกรรมการมีส่วนได้ส่วนเสียปฏิบัติ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙ ได้มีการแต่งตั้งกล่าวถึงในกระบวนการประชุมคณะกรรมการ กองทุน ๗ กรณี เป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาโครงการ ๓ กรณี ในกรณีดังกล่าว กรรมการที่เกี่ยวข้องแต่ละรายมีส่วนได้เสีย และไม่เข้าร่วมพิจารณาโครงการ

การออกคะแนนและจัดคะแนนให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการบริสุทธิ์ของผู้เกี่ยวข้องดังที่ใช้ปฏิบัติของ สสส. นี้ถือว่ามีผลต่อการสร้างความโปร่งใสในการบริหารจัดการของ สสส. อย่างไรก็ต้องมีบันทึกถาวรไว้ในครอบครุณผู้ที่อาจมีส่วนในการพิจารณาโครงการที่มีใช้กรรมการ อนุกรรมการ หรือคณะกรรมการที่กองทุนแต่งตั้ง เช่น ผู้ทรงคุณวุฒิที่มีส่วนเกี่ยวกับการของโครงการ ผู้ประเมินผลโครงการ รวมทั้งเจ้าหน้าที่ของ สสส. ดังนั้น ในโอกาสต่อไป สสส. ควรจัดทำฐานข้อมูลกรรมการ อนุกรรมการ (และผู้เกี่ยวข้องใกล้ชิด เช่น คู่สมรส) ของ สสส. และปรับปรุงข้อมูลให้ทันสมัยตลอดเวลา เพื่อเป็นเครื่องมือในการตรวจสอบ

สอน รวมทั้งป้องกันการครหาที่อาจเกิดขึ้นในการนี้ พิจารณาโครงการ

## 5. การบริหารจัดการสำนักงาน

สำนักงานของทุนมีบัญชีรายจ้ากัดกำลังคน ที่ให้มีบุคลากรจำนวนน้อย โดยในปี 2549 มีบุคลากรประจำ 74 คน จากอัตรากำลังที่ได้รับ อนุมัติจากคณะกรรมการกลาง จำนวน 80 อัตรา ระหว่างปี 2545 – 2549 มีบุคลากรลาออกจากระหว่าง ร้อยละ 8 – ร้อยละ 20 ต่อปี โดยในปี 2548 มีบุคลากรลาออกมากที่สุด ร้อยละ 20 (14 คน) ผลการประเมินเมื่อสูงทั้งนี้

### 1) บริหารทั่วไป

1.1) การบริหารจัดการด้านการเงินของ สสส. ดำเนินไปอย่างมีระบบ ไม่พบความเสียหาย ด้านการเดินที่สำคัญ

1.2) ผู้ตรวจสอบภายใน และคณะกรรมการกำกับดูแลตรวจสอบภายใน มีประสิทธิภาพสูงในการดำเนินงานเพื่อสร้างหลักประกันให้เกิดความโปร่งใส ประสิทธิภาพ และความถูกต้อง รวมทั้งการเตรียมพร้อมเพื่อบริหารความเสี่ยงต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นในองค์กร

1.3) กระบวนการประเมินและบริหารความเสียง โดยบริษัทที่ปรึกษาเป็นแบบฝึกหัดที่ดีในการพัฒนาองค์กรของ สสส. อย่างไรก็ตาม เห็นที่ผ่านมา เป็นเพียงแบบฝึกหัด จึงต้องพิจารณาท่อไปเพื่อให้ได้หลักประกันว่า สสส. จะดำเนินการอย่างจริงจังในการประเมินและบริหารความเสียงที่มีสำคัญความสำคัญสูงอย่างเป็นระบบต่อไป

### 2) พัฒนาบุคลากร

2.1) กระบวนการจัดทำพื้นแบบสมาร์ทบอร์ด (Competency model) โดยบริษัทที่ปรึกษามีประสิทธิภาพในการพัฒนาระบบบริหารจัดการบุคลากรของ สสส. อย่างไรก็ตาม ยกเว้นประเด็นวิเคราะห์และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับอัตราการจ่ายค่าตอบแทนของ สสส. แล้ว (เงินเดือนของ สสส. ต่ำกว่าค่ากลางในภาคเอกชน เงินตอบแทนและสวัสดิการอื่นๆ ก็ต่ำอย่างกว่า) บริษัทที่ปรึกษายังมีได้ศึกษาและเสนอแนะเกี่ยวกับนโยบายและแผนทำก้าวหน้าของ สสส. แต่อย่างไร

2.2) ผู้อำนวยการในสำนัก 2, 3, 4 และ 5 ในช่วง 4 ปีที่ผ่านมา มีการเข้า-ออกทดสอบความแม่น้ำโดยทั่วไปแนวโน้มจะดีขึ้น แต่ยังไม่มีหลักประกันว่า ปัญหาจะหมดไปในระยะสั้น ประกอบกับบังเอิญมีความพยายามที่จะบรรจุตัวแทนร่วมผู้จัดการและ



## ส่วนวิชาการ กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพหลัง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ



ศูนย์สร้างสุข สสส.



ผู้ช่วยผู้อำนวยการสานักงานฯ ให้เพิ่มความกรอบ อัตรากำลัง (กรอบ 8 ตำแหน่ง บรรจุแล้ว 2 ตำแหน่ง) ทำให้คาดได้ว่างงานด้านการบริหาร กองทุนและแผนงานจะค่อนข้างหนักสำหรับคนละผู้บริหารที่มีอยู่ สมควรพิจารณาเร่งรัดบรรจุตำแหน่ง ให้เพิ่มความกรอบอัตรากำลัง

### 3) เทคโนโลยีและสารสนเทศ

3.1) ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการจัดการที่กำลังพัฒนา มีความก้าวหน้าไปมาก โดยเฉพาะในการบรรจุข้อมูลการบริหารแผนงานโครงการ และบริหารสานักงาน อย่างไรก็ตาม ยังต้องพัฒนาระบบและคุณภาพให้สอดคล้องต่อผู้ใช้งานเข้ม และสร้างรายงานข้อมูลสำคัญที่บันทึกการบริหาร แผนงาน/โครงการ เพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณาตัดสินใจของผู้บริหาร และคณะกรรมการกิจกรรมกิจกรรมทางด้าน

3.2) สสส.ให้ความสำคัญมากกับการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เพื่อประโยชน์ในการบริหาร ดังที่เห็นได้จากการรีวิวให้

มีแผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ปี 2550-2552 และแผนปฏิบัติการที่เกี่ยวข้อง คุณภาพ การทุกรายดับของ สสส. ควรช่วยสนับสนุน โดยติดตามความก้าวหน้าอย่างใกล้ชิด

### 4) งานวิเทศสัมพันธ์และศูนย์ข้อมูลข่าวสาร

4.1) สสส. ควรกำหนดเป้าหมายของงานวิเทศสัมพันธ์ภายในสานักงาน สสส. ให้ชัดเจน

4.2) ปัจจุบัน สสส. มีนโยบายสร้างศูนย์ข้อมูล โดยจำกัดเฉพาะการเก็บรวบรวมข้อมูล และรายงานของโครงการและภาคที่ต่างๆ ขณะนี้ กำลังอยู่ในช่วงเริ่มต้นดำเนินงาน เรื่องนี้ควรพิจารณาขยายแนวความคิดศูนย์ข้อมูลให้เป็นแหล่งรวมของเอกสารวิชาการ วารสารและหนังสือเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพในขอบเขตทั่วโลกด้วย

### 6 ภาคภูมิที่ร้องขอทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

คณะกรรมการฯ ได้ประเมินภาพลักษณ์



ของ สสส. จากกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ได้แก่ กลุ่มภาครัฐผู้ที่รับผิดชอบด้านสุขภาพที่มีอำนาจ กลุ่มนักวิชาการ กลุ่มที่รับผิดชอบ และกลุ่มนักการเมือง

จากผลการประเมินเบื้องต้นสูงไปได้ว่าภาคที่เด่นชัดที่สุดในเรื่องทุกกลุ่มที่เกี่ยวข้อง สสส. คือ ภาคด้าน “การเป็นองค์กรทุนที่มีภารกิจเกี่ยวข้อง กับการรณรงค์ด้านสุขภาพ” โดยมีข้อสรุปเพิ่มเติมดังนี้

๑) ภาคลักษณ์ด้านการเป็นองค์กรนวัตกรรม – ภาคลักษณ์การเป็นองค์กรนวัตกรรมที่ชัดเจนมีเฉพาะด้านกระบวนการทัศนคติสุขภาพแบบองค์รวม และนวัตกรรมด้านลักษณะการทำงานเชิงรุกที่คล่องตัว แตกต่างไปจากองค์กรสุขภาพอื่นๆ กลุ่มที่เห็นด้วย ได้แก่ กลุ่มที่ทำงานใกล้ชิดกับ สสส. โดยตรง เช่น กลุ่มภาครัฐ กลุ่มผู้ที่รับผิดชอบด้านสุขภาพ กลุ่มนักวิชาการและกลุ่มนักการเมือง ส่วนในกลุ่มที่รับผิดชอบด้านสุขภาพนี้ไม่ชัดเจน

๒) ภาคลักษณ์ด้านการเป็นองค์กรที่โปรดปราน – กลุ่มภาครัฐ กลุ่มผู้ที่รับผิดชอบด้านสุขภาพ กลุ่มนักวิชาการ และนักการเมืองบางส่วน ตลอดจนผู้มีประสบการณ์ทำงานกับ สสส. เชื่อมั่นลงตัว ในด้านความโปร่งใส ในขณะที่กลุ่มนักวิชาการบางส่วน ที่รับผิดชอบ และนักการเมืองส่วนใหญ่มีทั้งเชื่อมั่นและคลื่นแคลง พอสูงไปได้ว่า ต้นทุนต่ำของ สสส. ทั้งในส่วนของการยอมรับและเชื่อถือในตัวผู้บริหารของ สสส. ผลงานที่เป็นประโยชน์ต่อสังคม โดยร่วมกับภาคที่เครือข่าย ตลอดจนผลการพัฒนาตามประเมินตรวจสอบโครงการทั่วๆ ไป ช่วยสร้างความเชื่อมั่นในภาคลักษณ์ด้านความโปร่งใสให้กับ สสส.

๓) ภาคลักษณ์ด้านการเป็นน้ำมันหล่อลื่น ภาคลักษณ์ส่วนที่ยังไม่ลงตัว คือ ภาคลักษณ์ด้านที่ควรจะเป็นแกนนำสุขภาพ หรือ ควรจะเป็น “น้ำมันหล่อลื่น” ผู้เชื่อถือหมายเนื่องให้กับกลุ่มนี้ ฯ

ประดิษฐ์มีกลุ่มภาคที่และกลุ่มนักวิชาการสายสุขภาพที่ไม่เห็นด้วยกับการเป็นแกนนำ และเห็นว่า สสส. ควรทำหน้าที่เป็น “ผู้เชื่อมความสัมพันธ์ด้านสุขภาพ” หรือเป็น “แกนประสาน” (ภาค “น้ำมันหล่อลื่น”) มากกว่า ส่วนกลุ่มที่เห็นว่า สสส. สามารถเป็นแกนนำได้ คือ กลุ่มคนทำงานที่มีอำนาจ กลุ่มนักวิชาการสายการสื่อสาร กลุ่มที่รับผิดชอบ นักการเมือง เมื่อจากเหตุผลที่ว่า ผลงานที่ผ่านมาของ สสส. มีความสำเร็จอย่างชัดเจน มีการทำงานเชิงรุก มีความมีเดาญุ่น และมีความอิสระในการทำงาน จึงสมควรเป็น “องค์กรด้านแนว” ได้

ในทัศนะของทีมประเมินผลเห็นว่า สสส. ควรคงภาคลักษณ์ “น้ำมันหล่อลื่น” ไว้ เนื่องจาก สอดคล้องกับกลยุทธ์การตลาดเพื่อสังคม และการทำงานประสานงานกับเครือข่าย ซึ่งเป็นความสัมพันธ์เชิงแนวนอนที่มีประสิทธิภาพมากกว่า

## 7. สรุปและเสนอแนะ

### ๑) สรุปผลการประเมิน

๑.๑) บรรยายภาคทั่วไป ทั้งภาค เศรษฐกิจ สังคม การเมือง และระบบสาธารณสุข เนื้อต่อการจัดให้มี สสส. ชีว สสส. ได้ใช้โอกาสในการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมสุขภาพได้อย่างเหมาะสม ลดความต้องกับพัฒนาการพัฒนาของประเทศ

๑.๒) เมื่อเมื่อยกเทียบกับองค์กรอื่นใน ลักษณะเดียวกัน ๔ องค์กรใน ๓ ประเทศ (ออสเตรเลีย นิวซีแลนด์ และสวิตเซอร์แลนด์) พบว่า ในระยะเวลา ๕ ปีที่ผ่านมา สสส. มีความก้าวหน้าใน การดำเนินงานที่ก้าวไกลกว่าในด้านการพัฒนา ทำงานร่วมกับระหว่างภาคที่เครือข่ายอย่างกว้างขวาง บึงบีบฐานะและรากหญ้า การพัฒนานโยบาย สาธารณะ และการตลาดเพื่อสังคม ส่วนที่ สสส. ก้าวหน้าน้อยกว่า คือการติดตามและประเมินผล ซึ่งเป็นการควบคุมมากกว่าการพัฒนา

1.3) ระบบให้ทุนมีประสิทธิภาพการสนับสนุนโครงการในลักษณะกระจายในหลายประเด็นและกลุ่มเป้าหมายแต่ยังมีปัจจัยที่ทำให้ขาดหายไป ได้แก่ การจัดการการมีผู้มีส่วนได้เสีย การชี้แจงของแผนงาน/โครงการไม่ได้เน้นประเด็นความเป็นธรรมทางอุปนภัย และมีการระบุถูกต้องของค่ารับทุน/คู่รับทุน

1.4) อัตราการถือหุ้นบุคลากรอยู่ในระดับสูง โดยเฉพาะในระดับปีก่อน และเริ่มน้อยลงต่อไป อย่างไรก็ตาม สสส. ยังบรรจุบุคลากรไม่เพิ่มตามกรอบอัตราถือสัมภาระที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการของทุนฯ

## 2) ข้อเสนอแนะสำคัญ

2.1) พัฒนาระบบติดตามประเมินผลให้มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล โดยอาจพิจารณาบนหมายเหตุว่างานที่มีความเป็นอิสระ หรือกึ่งอิสระ ให้มีบทบาทหนักที่ในการจัดทำแผนกำกับติดตาม ประเมินผลให้ชัดเจน จัดให้มีคัดลั่งข้อมูลที่สมบูรณ์ทันภาค สามารถเรียกใช้ได้ทันที พัฒนาทักษะการคิดตามและประเมินผลของบุคลากรของ

สสส. และภาคีเครือข่าย รวมถึงการเก็บเกี่ยวบทเรียนจากความสำเร็จ (หรือไม่สำเร็จ) ให้เป็นรูปธรรม นำไปใช้ในการประ同胞การบริหารและตัดสินใจในทุกระดับ ทั้งผ่าตัวการจัดการโครงการ จนถึงการกำหนดทิศทางและยุทธศาสตร์การดำเนินงานของ สสส.

2.2) พัฒนาชีดความสามารถด้านการกำหนดเป้าหมายและตัวชี้วัดให้มีความเฉพาะเจาะจงมากยิ่งขึ้น และคงให้เห็นถึงเป้าหมายผลลัพธ์ที่ชัดเจน โดยเน้นการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม/สมรรถนะของภาคี (partner empowerment) รวมถึงสนับสนุนให้เกิดผลพัฒนาที่ยั่งยืน และอาจลดภาระตัวของกระบวนการควบคุมลง

2.3) กำหนดขอบเขตการสนับสนุนของสสส. ให้เห็นชัดเจน มากยิ่งขึ้นกว่าเดิม ควรพัฒนากลไกบูรณาการแผนพั่งพาฯ ตัวอย่างเช่น ปรับ Open Grant ให้เป็นกลไกกลางมากขึ้น ตลอดจนอาจพิจารณาถึงขั้นถอนการกระจายอำนาจทั้งสิ้นไปออกใบอนุญาตองค์กรให้มากขึ้น (แต่ควรดำเนินการอย่างค่อยเป็นค่อยไป) และควรให้ความสำคัญกับความเท่าเทียมกันทางสุขภาพด้วย

2.4) พัฒนาระบบการพิจารณาให้ทุนสนับสนุนโครงการ โดยคำนึงถึงประสิทธิภาพประสิทธิผลความโปร่งใส และเป็นธรรมสร้างความเชื่อมั่นของระบบการจัดการผลประโยชน์ทั่วทั้งประเทศ ให้รวดเร็ว ตลอดจนการกระจายทุนสนับสนุนอย่างเหมาะสม

2.5) พัฒนาการถือสัมภาระให้เหมาะสมกับการกิจที่เพิ่มขึ้น ทั้งด้านการบรรจุให้เพิ่มกรอบอัตราถือสัมภาระ ยกระดับรัศมีความสามารถตอบรับต่อเนื่อง และรักษางานบุคลากรที่มีคุณภาพไว้



## เอกสารอ้างอิง

Addy Carroll, Lisa Wood and Sripen Tantivess. Many things to many people – a review of ThaiHealth. January 2007.

ศิริลักษณ์ คอมพันทร์, วันรักษ์ มีงามเนนาหิน และ ดาว มงคลสมัย.

รายงานการวิจัยเรื่อง ประสีพิธิภาคในการพิจารณาอนุมัติโครงการ การติดตาม และประเมินผลโครงการของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ. คณะเคราะห์ภาษาไทย มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๐.

จิตรา สิงข้อมง และ รัตนนา ล่าโยวทอง.

รายงานการประเมินผลเรื่อง ผลงานผลสำเร็จที่เกิดขึ้นจริงของ สสส. ระหว่างปี ๒๕๕๗-๒๕๕๘. มกราคม ๒๕๕๙.

ปรัชญา เวสารัชช์.

รายงานการประเมินการปฏิบัติงานของคณะกรรมการชุดต่าง ๆ.  
ธันวาคม ๒๕๕๘.

ทวีทอง ทรงวิวัฒน์.

รายงานประเมินผลเรื่อง การบริหารสำนักงานและระบบสนับสนุนทั่วไป.  
ธันวาคม ๒๕๕๘.

ประชุม คิวัวรักษ์.

รายงานการศึกษาสถานการณ์ของประเทศไทยทันท่วงทันในการพัฒนาแผนงานและอนุมัติโครงการของ สสส. ธันวาคม ๒๕๕๘.

ไพบูลย์ โพธิสาร และสุนันท์ คลโถกุน.

รายงานการประเมินความโน้ม%p ให้ของระบบโครงการเปิดรับทั่วไปและทุนอุปถัมภ์.  
มกราคม ๒๕๕๙.

บุษบา ศุภิชา, วัสดุศิ นิติบัญชากรสุนทร และ คงจะ.

รายงานการประเมินการรับรู้และการเลือกของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ. ธันวาคม ๒๕๕๘.



# ภาค 6

## กำความรู้จักคณะกรรมการ



# ๕ สถาบันการอาชญากรรม



ประธานกรรมการ  
นายโใหมสิต ปั้นเปี่ยมรัชว์  
รองนายกรัฐมนตรี



รองประธานกรรมการคนที่หนึ่ง  
นพ.เมฆศักดิ์ ณ พงษ์หา  
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



รองประธานกรรมการคนที่สอง  
พ.นพ.อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม



นายกิตติศักดิ์ สินธุวนิช  
ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการ  
เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ



นายระพีพันธุ์ สิริวัฒน์  
ผู้แทนสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี



นางอรังค์ มณีกาญจน์  
ผู้แทนกระทรวงการคลัง



นายบรรจิต อภินิเวศ  
ผู้แทนกระทรวงศึกษาธิการ



นายสมชาย ชุมรัตน์  
ผู้แทนกระทรวงมหาดไทย



นายสุรินทร์ จิรวิเศษ  
ผู้แทนกระทรวงแรงงาน



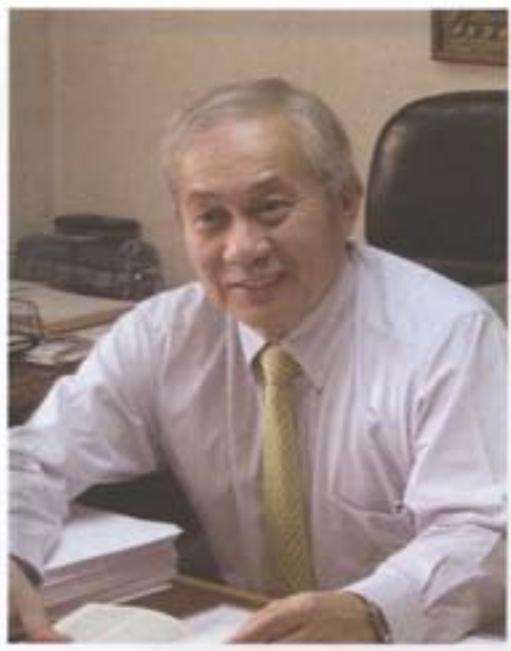
ดร. จิรภพ อรอนินทร์  
ผู้แทนกรุงเทพมหานครศึกษาธิการ



นพ. สมยศ เจริญศักดิ์  
ผู้แทนกรุงเทพมหานครสุขุมวิท



นางสาวจิราณี ตันติรัตนวงศ์  
ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา



ดร. ชิงชัย นาอุ่นเล็กษณ  
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ



นางทองตี โพธิ์ยอด  
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ



ศ.นพ. วิจารณ์ พานิช  
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ



นพ. สุวิทย์ วิบูลผลประเสริฐ  
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ



นพ. วิชัย ใจดีวัฒน  
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ





ดร.สุพิตร มนานิท  
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ



นายเกียรติชัย พงษ์พาณิชย์  
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ



พระไพบูลย์ วิสาโล<sup>๒</sup>  
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ



นพ. สุกกร นัวสาย  
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

# ที่ปรึกษาของคณะกรรมการกองทุนฯ



นพ.ไบรต์ ปวงศุตร



พลเรือตรินายแพทยิวทุร แสงสิงแก้ว



ศ.นพ. ประเวศ วงศิริ



ศ. สุมน ออมรัวัฒน์





นายสุธินทร์ กิจนิตย์ชัย



ดร. ปริศนา เจริมเพ็ง กอ้อนนังคกุล



นายยอนรักษ์ จุนเจือศุภฤกษ์



แม่ชีศันสนีย์ เสรีรัตน์



ศ.น.พ. ประกิต วาทีสาrogกิจ

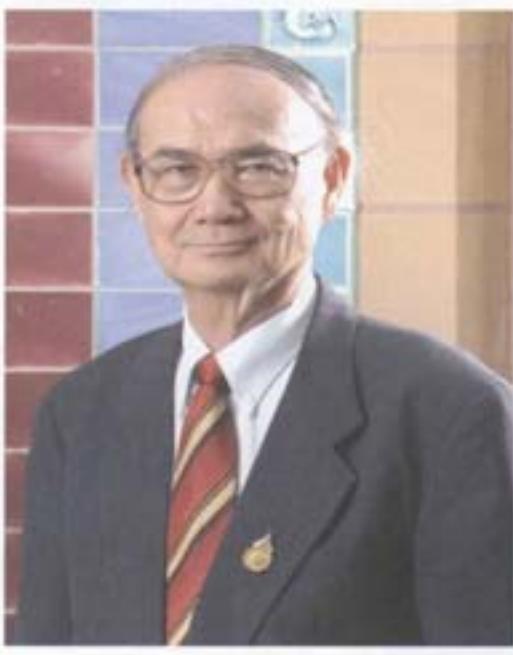
# คณะกรรมการประเมินผล



ศ.ดร. ปรัชญา เวerasวัชช์  
ประธานกรรมการ



นพ.คำรังค์ บุญอิน  
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านการสร้างเสริมสุขภาพ



ศ. (พิเศษ) ดร. สมชาย ทาภพันธุ์  
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านการเงิน



ศ.นพ. จิตรา ศิทธิอมร  
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านการประเมินผล

# กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ



ศ.ดร. ทวีทอง วงศ์วิวัฒน์  
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านการเสริมสร้างสุขภาพ

ศ.ดร. ติเรก ปั้นบันธิริ วัฒน์วงศ์วิวัฒน์  
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านการเงิน



ศ.ดร. กาญจนा แก้วเหพ  
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านการเสริมสร้างสุขภาพ







