

3
4 **รวมพลังชุมชนต้านมะเร็ง**
5 **(Coalition to fight Cancer in Community)**
6

7 นโยบายการรวมพลังชุมชนต้านมะเร็งด้วยกลไกการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน เพื่อขับเคลื่อนสังคมไทยให้มี
8 ความเข้าใจและตระหนักรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็ง โดยการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ การพัฒนาระบบจัดการ การ
9 รณรงค์ และเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง อันจะนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยง การป้องกัน และ
10 การรักษาที่เหมาะสม มีมาตรฐาน และระบบการบริหารจัดการอย่างเป็นรูปธรรมและยั่งยืน

11 สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่สิบสอง

12 ได้พิจารณารายงานเรื่อง รวมพลังชุมชนต้านมะเร็ง^๑

13 **ชื่นชม** ที่รัฐบาลให้ความสำคัญต่อโรคมะเร็งที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศและ
14 สนับสนุนให้มีการจัดทำแผนการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งแห่งชาติ

15 **ชื่นชม** ที่ภาคีเครือข่ายภาควิชาการ เช่น สถาบันมะเร็งแห่งชาติ คณะแพทยศาสตร์และการ
16 สาธารณสุข วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณฯ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
17 คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี ที่จะร่วมกันผลักดันให้ปัญหา
18 โรคมะเร็งเป็นนโยบายสาธารณะ

19 **รับทราบ** ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีความพยายามที่จะช่วยกันแก้ปัญหาแต่การดำเนินงานส่วนใหญ่
20 ยังจำกัดอยู่แต่ในภาครัฐ

21 **กังวล** ต่อภัยของมะเร็งที่คุกคามประชาชนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง หากประชาชนไม่รับรู้ข้อมูลและ
22 ตระหนักถึงความสำคัญของการหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงเพื่อการป้องกันโรค โดยเฉพาะพฤติกรรมเสี่ยงต่อการ
23 เกิดโรคและการเฝ้าระวังสารก่อมะเร็งที่อยู่รอบตัว

24 **กังวล** ต่อข้อจำกัดของผู้ป่วยและญาติ/บุคคลทั่วไปในการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารความรู้เกี่ยวกับ
25 โรคมะเร็งที่ถูกต้อง รวมทั้งวิธีการดูแลรักษาโรค ปัจจุบันโรคมะเร็งหลายชนิดสามารถรักษาให้หายขาดได้
26 โดยเฉพาะมะเร็งระยะเริ่มต้น แต่ด้วยการรับข้อมูลผ่านสื่อสังคม ที่อาจให้ข้อมูลไม่ถูกต้อง ทำให้ผู้ป่วยเสีย
27 โอกาสที่จะได้รับการรักษาที่มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน

28 **ตระหนัก** ว่าต้องมีการเผยแพร่ข้อมูลที่ได้รับการกลั่นกรองว่ามีความถูกต้องผ่านช่องทางต่าง ๆ ที่
29 เหมาะสมและเป็นประโยชน์กับประชาชน โดยการรวมพลังกันทั้งหน่วยงานภาครัฐ ภาควิชาการและ
30 เครือข่ายภาคประชาชน

31 **เห็นว่า** การดำเนินงานจะสำเร็จได้ต่อเมื่อมีการบูรณาการในพื้นที่ เน้นเรื่องการป้องกันและควบคุม
32 โรค โดยการสร้างความตระหนักเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคและลดปัจจัยเสี่ยงจาก
33 สิ่งแวดล้อมและการคัดกรองโรค ตามแผนการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งแห่งชาติ

^๑เอกสารสมัชชาสุขภาพ ๑๒ / หลัก ๓

1 จึงมีมติดังต่อไปนี้

2 ๑. ขอให้กระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และกรุงเทพมหานคร ร่วมกับ
3 คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) หรือคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต
4 (พชข.) ผลักดันให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นความสำคัญของปัญหาโรคมะเร็ง และรับเป็นเจ้าภาพ
5 ร่วม ในการบูรณาการทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ เอกชน เครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุข เครือข่ายผู้ป่วยมะเร็ง
6 องค์กรศาสนา และเครือข่ายภาคประชาสังคม โดยใช้งบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ
7 ท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กปท.) เพื่อ

8 ๑.๑ สนับสนุนให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายในชุมชนเข้าสู่อุปกรณ์คัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก
9 โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง โรคมะเร็งเต้านมอย่างทั่วถึง ซึ่งเป็นสิทธิประโยชน์ของทุกคนตามระบบ
10 ประกันสุขภาพ เพื่อตรวจหามะเร็งในระยะเริ่มต้น ซึ่งเป็นระยะที่มีโอกาสสามารถรักษาให้หายขาด จะช่วยลด
11 ภาระและค่าใช้จ่ายในการรักษา ทั้งของผู้ป่วย ครอบครัว และประเทศชาติโดยรวม

12 ๑.๒ พัฒนาผู้นำในชุมชน เช่น เครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุข เครือข่ายผู้ป่วยมะเร็ง องค์กร
13 ศาสนา และเครือข่ายภาคประชาสังคม ให้เป็นแกนหลักสร้างความตระหนักรู้แก่ชุมชนในการป้องกัน คัด
14 กรอง และอยู่ร่วมกับโรคมะเร็ง เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีสิทธิในการตัดสินใจทางเลือกที่เหมาะสมในการ
15 รักษา การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี ทั้งตนเองและครอบครัว

16 ๒. ขอให้สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ร่วมกับภาคีเครือข่ายวิชาการ
17 และหน่วยบริการสุขภาพทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับเครือข่ายสื่อ เครือข่ายผู้ป่วย องค์กร
18 ศาสนา เครือข่ายภาคประชาสังคม และเครือข่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง สนับสนุนการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ และ
19 เครื่องมือในการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) ที่เข้าใจได้ง่ายไปสื่อสาร รณรงค์ ในการ
20 ป้องกันและคัดกรองมะเร็ง ด้านการจัดการปัจจัยแวดล้อมที่เสี่ยงต่อสุขภาพ และลดปัจจัยเสี่ยงเพื่อป้องกัน
21 โรคมะเร็งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยปลูกฝังเริ่มต้นตั้งแต่เด็กวัยเรียน

22 ๓. ขอให้สถาบันมะเร็งแห่งชาติร่วมกับสำนักงานโครงการขับเคลื่อน กรมอนามัย 4.0 เพื่อความรอบ
23 รู้ด้านสุขภาพประชาชน กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม เครือข่ายสื่อ เครือข่ายผู้ป่วย องค์กรศาสนา
24 ภาคประชาสังคม และเครือข่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องเฝ้าระวัง ข้อมูลข่าวสารที่ไม่ถูกต้อง (Fake news) ที่ส่งผล
25 ต่อความเข้าใจผิดเกี่ยวกับโรคมะเร็ง ปัจจัยเสี่ยง การป้องกัน และการรักษาโรค รวมถึงมีการจัดการและ
26 แก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง

27 ๔. ขอให้สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ร่วมกับสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ และหน่วยงาน
28 วิจัยอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการวิจัยเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงในสิ่งแวดล้อม ที่ส่งผลต่อการ
29 เกิดโรคมะเร็ง หรืองานวิจัย อันจะนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และการป้องกันโรคมะเร็ง

30 ๕. ขอให้เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ รายงานความก้าวหน้าต่อสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
31 ครั้งที่ ๑๔