

出國報告（出國類別：開會）

## 第20屆國際健康促進機構基金會 網絡年會

服務機關：衛生福利部國民健康署

姓名職稱：賈淑麗副署長、林宇旋組長

派赴國家/地區：泰國曼谷

出國期間：112年11月6日-112年11月10日

報告日期：113年1月31日

（本項經費由菸品健康福利捐支應）



## 目錄

摘要.....	2
一、 目的.....	3
二、 過程.....	4
三、 心得與建議.....	24
附錄.....	26
1. 本屆會議發布 INHPF 曼谷宣言.....	26
2. 會議相關媒體報導.....	28
3. 會議視覺筆記.....	33
4. 國民健康署簡報.....	37

## 摘要

國際健康促進基金網絡 (INHPF) 成立於 2000 年，旨在加強全球範圍的健康促進工作，透過健康促進基金的工作，加強對有意在國家和地方層面促進人口健康的國家的能力。其第 20 屆年會由泰國健康促進基金會(ThaiHealth)主辦，於 2023 年 11 月 7 日至 10 日在曼谷召開，會議主題為「INHPF 的下一步：加速健康促進，實現公平福祉」，與會人員包括 INHPF 成員、泰國當地健康促健決策相關人員，約計 200 人出席會議。

本次出國目的如下：

- (一) 參與 INHPF 網絡活動，維繫與會員組織友好關係，開拓雙或多方合作。
- (二) 擔任講者提供台灣經驗之報告，並參與 CEO 會議報告台灣推動健康促進經驗與討論網絡未來跨域合作事項。
- (三) 瞭解各國健康促進政策與推動現況，並進行案例及最佳實踐交流分享。

持續與網絡成員維持友好關係，有助於透過國際合作分享台灣健康促進經驗，並關注各成員於健康促進之推動重點與策略創新，以汲取可供參考之經驗，並作為未來對話討論或交流合作之基礎。另可藉由 INHPF 跨國合作，參與其他世界重要會議，例如 WHO 周邊活動或其他國際性及全球會議和論壇，以增加我國健康促進成果之國際能見度。

## 一、目的

國際健康促進基金網絡（下稱 INHPF）成立於 2000 年，旨在加強全球範圍的健康促進工作。其目標是通過健康促進基金的工作，加強對有意在國家和地方層面促進人口健康的國家，提升其能力。截至本次年會召開前夕，該網絡會員總計有來自亞太地區的七個健康促進組織，網絡主席由澳洲維多利亞健康促進基金會 Dr. Sandro Demaio 出任，會議秘書處及財務處則分別由泰國健康促進基金會及東加健康促進基金會擔任，七個會員名單如下：

1. Victorian Health Promotion Foundation (VicHealth), Australia
2. Thai Health Promotion Foundation (ThaiHealth)
3. Western Australian Health Promotion Foundation (Healthway)
4. Korea Health Promotion Institute (KHEPI)
5. Taiwan Health Promotion Administration (Taiwan HPA)
6. Tonga Health Promotion Foundation (TongaHealth)
7. Health Promotion Board (HPB), Singapore

為推動健康促進工作及加強網絡合作，INHPF 與各種國際組織合作及建立夥伴關係，包括東南亞控制菸草聯盟（SEATCA）、世界衛生組織（WHO）、越南控制菸草基金、寮國控制煙草基金，以及國際健康促進與教育聯盟（IUHPE）等，並倡議建立可持續的健康促進財務機制，以及增強各國建立此類機制的的能力，另亦透過 INHPF 成員於不同國家之觀察、學習及經驗分享，參與及主辦相關國際論壇或科學會議，推動健康促進基金運作模式。該網絡每年舉辦年度會議，邀集成員和及健康促進策略之合作夥伴共同與會交流討論，其 2023 年第 20 屆 INHPF 年會泰國健康促進基金會（下稱 ThaiHealth）主辦，於 2023 年 11 月 7 日至 10 日在曼谷召開，會議主題為「INHPF 的下一步：加速健康促進，實現公平福祉」，與會人員包括 INHPF 成員、泰國當地健康促進決策相關人員（如：泰國 ThaiHealth 委員會成員、國際合作夥伴及健康促進專家、ThaiHealth 工作人員），以及新聞媒體等，總計 2 百餘位參加者，透過專題演講、全體出席（plenary）的專題演講（keynote speech）及議題研討（panel discussion）及針對不同主題之平行場次（parallel session），探討當前重要健康促進議題，於 11 月 8 日及 11 月 9 日於 ThaiHealth 會議中心進行之研討項目，計有 2 場全體出席場次以及 4 場平行場次，會議目標如下：

- （一）透過知識經驗交流促進合作夥伴關係及強化 INHPF 網絡；
- （二）宣示及強調 INHPF 網絡在全球推動健康促進立場與承諾；
- （三）增進 INHPF 成員及國際合作夥伴針對健康促進最佳實踐之相互交流。

此外，並由 INHPF 會員於本次會議共同提出 INHPF 曼谷宣言，以及召開 INHPF

執行長會議（CEO meeting），更新各會員於健康促進工作進展，商議及確認新一期會員協議書條文及簽署方式和相關時間表，並針對 INHPF 未來數年之發展進行腦力激盪，以及推選下一任主席及決定擔任 INHPF 秘書處和財務處之會員。

綜上，本次出國目的如下：

- (一) 參與 INHPF 網絡活動，維繫與各會員組織友好關係，開拓雙或多方合作。
- (二) 擔任講者提供台灣經驗之報告，並參與 CEO 會議報告台灣推動健康促進經驗與討論網絡未來跨域合作事項。
- (三) 瞭解各國健康促進政策與推動現況，並進行案例及最佳實踐之交流分享

## 二、過程

本次出國主要行程如表一。

表一、出國之主要行程

日期	行程
11/6 (一)	臺灣桃園機場啟程 抵達泰國曼谷
11/7 (二)	11:00-12:00 ThaiHealth 導覽 13:00-15:00 年會籌備會議 17:00-20:00 歡迎晚宴
11/8 (三)	大會主題： The Next Step of INHPF: Accelerating Health Promotion Innovations towards Equitable Well-being 9:00-9:30 開幕典禮 10:30-11:00 參加大會講座 10:20-10:30 前置會議 11:00-12:00 擔任講者及參與座談討論 13:00-17:00 參加平行場次 與現場講者及與會者進行交流
11/9 (四)	9:00-10:30 參加大會講座及座談討論 11:00-12:00 INHPF Declaration 參與宣言典禮 13:00-15:00 INHPF CEO 參加執行長會議
11/10 (五)	泰國曼谷啟程 抵達臺灣桃園機場

## (一) 全體出席場次(Plenary Session)與議題研討(Panel Discussion)

本次會議計有兩項全體出席場次，分別於 11 月 8 日及 11 月 9 日上午舉辦，邀請國際重要組織專家、INHPF 會員代表或 WHO 官員進行專題講演，並由與會人員接續進行議題研討，分述如下：

### 1. 健康促進創新與邁向公平福祉(Health Promotion Innovations towards Equitable Well-being)

本場次係鑑於 COVID-19 大流行造成全球健康不平等惡化，特別是潛在的社會經濟因素，造成邊緣化社區在這波全球疫情下受到更嚴重的衝擊，若要降低健康不平等，必須在健康促進推動過程對健康公平做出強而有力的承諾，並關注脆弱族群和弱勢人口。而在 2023 年第 76 屆世界衛生大會 (WHA76)，WHO 會員國通過 WHA Decision A76(22)《實現福祉：將福祉整合到公共衛生中，利用健康促進方法的全球框架》。這是一個具開創性的全球框架，旨在透過系統性與全面性方法，將福祉納入公共衛生。面對當前複雜的健康挑戰，該框架係為促進全球範圍內的健康公平和福祉，並根據六個策略方向制定，包括：

- (1) 保護地球生態系統
- (2) 設計公平的社會安全體系
- (3) 構建人類發展的經濟體系
- (4) 推動全民健康覆蓋
- (5) 倡導有益的數位體系
- (6) 對福祉進行測量

這些策略方向若能得到具體的政策支持，可以解決環境治理、財政和數位素養等面向的問題。該框架提出了一種整體的公共衛生和福祉方法。藉由這個場次深入探討相關進展，以朝健康公平和整體福祉的方向發展。研討議題涵蓋 21 世紀全球健康促進之整體樣貌，包括其中須面對之挑戰和機會。希望藉由 INHPF 創立迄今 23 年來，源自各個成員的經驗和見解，共同探討在 WHO 福祉框架下，如何有創造性地因應健康促進的挑戰和機會，透過創新及成功或失敗經驗之學習、分享和對話，啟發與增進健康促進領域之創新和合作。

本場次有兩位專題演講者，先由 INHPF 顧問 Prakit Vathesatogkit 教授以「The Journey of INHPF: 23 years and counting」為題，進行專題演講。Vathesatogkit 教授曾擔任 INHPF 秘書長，亦為國際菸害防制及健康促進專家，他在演講當中回顧 ThaiHealth 和 INHPF 的成立過程，面對全球健康促進財務創新浪潮，提出應如何持續支持健康促進之看法，分享泰國在 1995 年至 2001 年間，為獲取具永續性之健康促進預算以推動全民健康、疾病預防控制，減緩醫療預算持續增長，所進行之倡議，ThaiHealth 是一個政

府機構，但不屬於該國預算程序法所規定的正式行政組織或國營企業。基金會以支持泰國的健康促進運動為使命，目標是根據《健康促進基金法 B.E. 2544》執行健康促進和支持公共衛生，其願景是讓所有生活在泰國的人都有能力，生活在有利於健康的社會和環境，並以激勵、協調和增能所有部門中的個人和組織，來提高健康促進能力以及促進健康的社會和環境。

Vathesatogkit 教授在演講中提到加拿大衛生部長 Lalonde 在 1974 年提出「加拿大人的健康新展望 (A New Perspective on the Health of Canadians)」報告，該報告中所指出之影響人類健康的人類生物學、環境、醫療照護和生活型態四大要素當中，生活型態占重要比例，故若希望改善民眾健康，必須超越傳統的醫療服務體系，另亦針對造成當前疾病負擔之非傳染病危險因子所涉健康生活型態，及其對健康促進之意涵，驗證渥太華健康促進五個行動綱領所強調與制定健康的公共政策、創造有利健康的社會環境、強化社區行動，以及發展個人技巧等。他談到各國在創設健康促進基金曾面臨的挑戰，包括政府未予支持或財政部門反對、來自產業界遊說、缺乏持續倡議，以及維持健康促進基金所遭遇之管理不力、產業施壓、政治干預以及缺乏法規依據等困難點，並論及以往運用控制菸草和促進健康的專款，提供非傳染性疾病 (NCDs) 防治及健康促進的好處的證據等，為擴大影響力與協助更多國家，建議 INHPF 可放寬會員資格、更加專注於支持新的健康促進組織的建立、振興現有的健康促進基金、將創新的健康促進基金運作機制，再次帶回到全球舞台。

### Health Promotion Fund (HPF) Lessons Learnt

- It's not easy to set up a health promotion fund
  - Opposition by MOF / Government
  - Opposition by industries lobbying
  - **Lack of sustained advocacy effort**
- It's not easy to maintain an existing HPF
  - **Ineffective management**
  - The happiness problem
  - **Industries sabotage**
  - **Political interferences**
  - Not being legislated at the highest level

Dr. Prakit Vithesatogkit - ASH Thailand, November 6, 2023

### The way forward for INHPF



- Relaxing the term for membership
- Concentrate more on supporting the establishment of new health promotion organizations
- Revitalize the existing health promotion funds
- Bringing innovative health promotion fund to the global stage once again

Dr. Prakit Vithesatogkit - ASH Thailand, November 6, 2023

### INHPF 過去 23 年之回顧與展望 (取材自 Vathesatogkit 教授簡報)

另一位專題演講者為 Rüdiger Krech 博士，他是 WHO 全球健康促進與全民健康覆蓋部門主任 (Director, Health Promotion, Division of Universal Health Coverage and Healthier Populations)，以預錄影片方式進行演講。他在演講中談到，當前健康促進所面臨的挑戰與以往有極大的不同，除了大家共同經歷且記憶猶存的 COVID 危機，還有氣候變遷、社會動盪與戰亂，以及網際網絡大量散播虛假不實和錯誤信息等。當我們展望健康促進的未來，不能只停留在過去所致力或所擅長的領域，必須走出自己的舒適區，與政策制定者、公共衛生及醫療體系或護理等專業人員有更多接觸，並告

訴他們在下一危機到來時，可以為他們提供那些足以適應新環境的健康促進策略，並將這些策略整合建置於更具韌性的社會當中。這將會是 INHPF 所面臨的挑戰之一，需要瞭解民眾在他們所處的條件當中，是如何改變個人行為，才能外在環境劇變時，給予他們在健康識能方面最大支持，協助民眾獲取訊息，並能將訊息轉化為所處環境當中之可用資訊，以根據所接收的訊息，來轉換或調整個人的健康促進行為，並使這些健康促進行為能在任何危機的挑戰之下，都能更具韌性。此外，在追求更多福祉的過程，也必須體認經濟是社會重要的驅動因素，應如何適當使用我們所處地球行星的資源，來建立那些福祉經濟與推動健康促進。此外，為避免因數位創新而擴大族群或地域間的差距，必須即早觀察與落實數位治理，以創造更健康社會、追求更多福祉，並將技術進步與創新可能帶來的風險降到最低。

接續於前述專題演講後的議題研討 (panel discussion)，由 INHPF 網絡主席，澳洲 VicHealth CEO Sandro Demaio 博士主持，參與研討之網絡成員包括泰國 ThaiHealth、新加坡 HPB 以及本署。ThaiHealth CEO Supreda Adulyanon 博士以當前全球及世界各國因都市化、人口高齡化、氣候變遷、科技快速進步以及人類族群之疾病模式演變，不僅重新塑造健康的格局與樣貌，也反映社會、經濟和政治決定因素對健康的重要影響，並有賴有效、創新、公平，且能適應各種情境脈絡的健康促進策略。他呼應 76 屆世界衛生大會通過之《實現福祉：將福祉整合到公共衛生中，利用健康促進方法的全球框架》，並說明菸、酒及營養等健康促進議題所涉之全球永續發展目標，並不僅限於永續發展目標 3 之健康範疇，亦與其他 17 項永續發展目標及人類發展目標(humanity developmental goal)有所關連，故須增強共同應對和有效因應這些複雜挑戰的能力；此外，他亦提到企業社會責任，以及將身心障礙健康促進融入政策規劃，並談到泰國已將健康促進，擴及到身、心及社會健康以外之靈性健康與安適狀況(Spiritual health; spiritual well-being)。



21 世紀健康促進之挑戰(取材自 Adulyanon 博士簡報)

新加坡保健促進局局長鄭春鴻分享新加坡如何營造行為改變之支持環境，促使民眾能有更健康的選擇，針對透過生活方式可加以改變的健康危險因子，以及非傳染性疾病的因應策略，提供民眾在社區中獲取計畫、

活動和服務的機會，促進全社會的合作夥伴關係，並透過政策和法規予以落實，他談到 Healthier SG 是新加坡衛生體系的一項重大轉型，旨在重新塑造並促使民眾尋求對健康有益的行為和生活方式。其最終目標是希望能預防或延緩健康惡化、延長健康餘命與提高生活品質，並減輕家人照顧負擔。相關策略包括讓數位創新服務都能適用於每個人，根據不同目標受眾的需求調整計畫內容，並將這些服務和介入，帶到目標受眾所在的地方，讓這些更健康的選擇能更易於獲得，並讓民眾負擔得起，促使民眾能自動做出更健康的選擇，例如促成更健康食品成分開發，鼓勵供應商使用更健康的成分進行改良，提供健康餐飲補助，以及支持食品服務行業宣傳和推廣更健康的菜單項目等，在建構全國健康生態系統的架構之下，增進健康公平與福祉。

我國則以婦幼健康為題，由生命歷程健康促進觀點，分享當前面臨少子化以及生育年齡延後，如何強化孕期及出生後之婦幼健康照護與衛教指導，以降低生命早期社會決定因素所致健康不平等，具體作為包括擴大產檢服務次數及項目，針對高風險孕產婦及出生嬰兒提供之追蹤關懷服務等，藉以提升產檢利用率與增強其健康識能，並透過相關資訊系統建置及資料串接，與優化兒童醫療健康照護及社會安全網絡相互連結，落實相關支持與資源之提供。



國民健康署分享婦幼健康促進案例(取材自會議主辦單位拍攝照片)

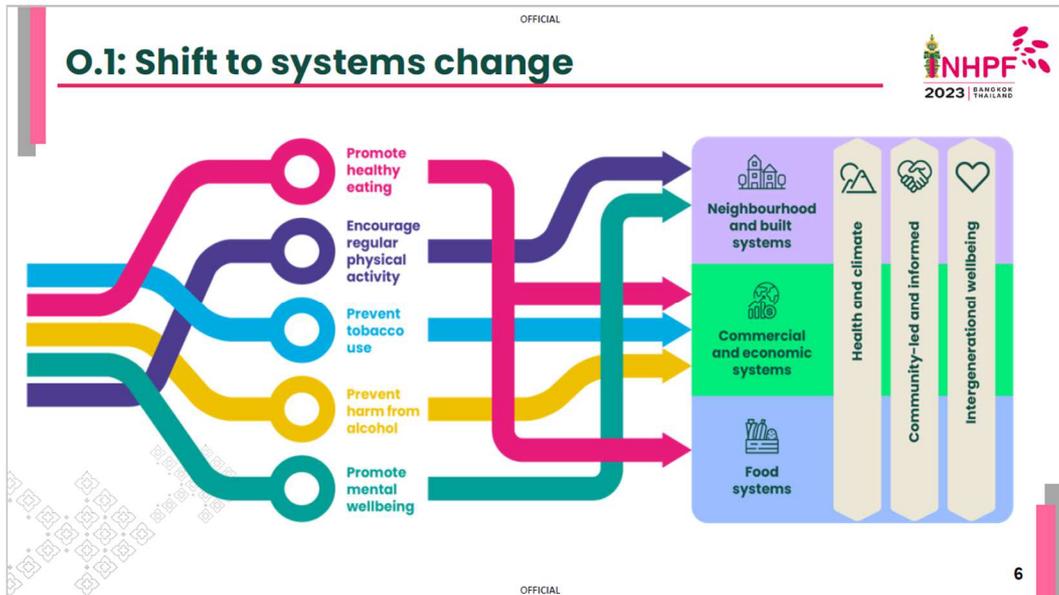
## 2. INHPF 下一個 20 年之挑戰與機會(The Next Decade of INHPF: Key Challenges and Opportunities)

第 2 場全體出席場次緣於 INHPF 自 2000 年成立以來，於 2005 年通過第一份網絡協議，歷來透過參與網絡成員之想法與經驗交流，持續提高現有健康促進基金會的表現，並支持成立新的健康促進基金會。在過去 20 年間，INHPF 網絡成員亦致力於提高 WHO 各區域，包括西太平洋區域、東地中海區域和東南亞區域等地，建立創新且可持續的健康促進機制與能力，與許多國家分享所學習到的經驗，並參與 WHO 全球健康促進大會和 IUHPE 世界健康促進大會，配合會議時程舉辦周邊會議，倡議和傳播健康促進及最佳實踐，並透過每年舉辦之 INHPF 年度會議，召集網絡成員和合作夥伴進行知識和經驗交流。

故本項全體出席場次，旨在探討當前 INHPF 於支持健康促進倡議方面的合作和互動，包括來自個別健康促進基金運作或基金會的經驗分享，以及 INHPF 對建立新的健康促進基金會的貢獻和影響，並針對 INHPF 及其成員在未來十年內，於健康促進倡議可能面臨的主要挑戰或困難，包括可能出現之財政限制、政策問題、全球大趨勢轉變或全球衛生危機等，亦將 INHPF 及其成員在未來十年的機會和前景，包括資金及財務之創新、相關技術進展、新興的健康促進策略，以及與其他組織和部門的合作等，納入討論。

會中由 VicHealth 的 CEO 以及 INHPF 主席 Sandro Demaio 博士進行主題演講。他開宗明義談到展望未來必先回顧過去，回顧 INHPF 於過去 20 年來對於國家、地區所做的貢獻，他強調健康促進面對的是長期結構性且具複雜度的挑戰，要促成轉變需要極大的勇氣、遠見及智慧，並有賴公共衛生界和政治之間深厚關係的締結及彼此尊重。如同以往在傳統菸品所經歷之菸害防治工作挑戰，電子煙的興起，以及所造成的健康危害與挑戰，亦十分類似，充分利用過去成功經驗，有助於對未來做好準備。

他在演講中提到未來十年的五個機會，第一個是轉換及著力於系統之改變(Shift to systems change)。因為過去經驗告訴我們，若只單純告訴民眾要多吃蔬菜，並無法改變他們的飲食習慣，而必須改變周圍複雜的動態系統，讓人們能夠接觸、負擔、期待並最終享用到健康的食物。在過去十年所推動的健康促進工作，大部分是基於危險因子模型，採取以危險因子為基礎的生物醫學方法，但實際上影響健康的許多驅動因素是共通的，必須克服的挑戰是也是相同的。例如為促進健康飲食而保護民眾避免受有害健康食品危害，和保護年輕人免於受到菸草或電子煙的影響，或是保護民眾免於受到酒精的影響，都具有共通性，必須找到共同的介入點，讓這些介入能在整個系統當中產生多重效果，而不能只是持續採取個別或單一的方式來介入。因此，針對不同危險因子必須有整合性以及系統性的運作，結合社會行銷團隊和健康促進規劃團隊之力，才能獲得最佳的結果。



針對不同危險因子之整合性與系統性介入(取材自 Demaio 博士簡報)

第二點在整個社會提供共同效益(Delivering co-benefits across society)，換言之，必須確保公共衛生生態系統的運作能更有效，並避免重複、競爭和单打獨鬥而缺乏合作，關鍵在於對整體生態系統進行投資，實際去影響、改變和重塑周邊系統，包括影響個人健康行為和生活型態的商業和經濟系統，以及食物供應系統、建築和社區系統等。這些對於健康促進的投資若能妥善執行，所改變的將不只是民眾的健康，也會改善教育、就業、性別平等各個面向。這些投資包括運用更好的測量方式和獲取更好數據的能力，特別是針對超出健康和醫療領域的附加效益，必須有測量和數據蒐集。

第三個機會是社會大眾對健康前所未有的信任(Health is more trusted than ever)，這是過去三年在疫情狀況下所獲致的成果，在疫情期間，民眾對各個領域及政府部門的信任度，均大幅下降，但對於醫療及健康單位的信任度，卻比以往任何時候都來得更高，應充分利用這個機會，增強健康促進的領導力、提高相關議題的聲量並齊心協力，確保健康促進於政策之優先性，並爭取公眾和媒體的關注，進而讓健康促進成為決策者願意聚焦和著力的施政亮點。

第四和第五機會分別是理解並塑造健康的政治經濟(Understand and shape the political economy of health)，以及透過合作對全球造成影響(Collaboration drives global impact)。健康在本質上是極具政治性的，也必須接受這些問題在本質上的政治性，我們共同生活在一個彼此高度依存的星球，不能忽視健康確實是一個全球性的問題，必須更專注於瞭解和分享各項健康促進之最佳實踐，在失敗中相互學習與分享見解，在不同的業務管轄下尋求最有效的做法，為社會利益進行導航。透過 INHPF 網絡發揮強

而有力的角色功能、共同集體學習，讓彼此在未來十年內走得更遠，而且更快。

接續於專題演講後，分別由與談人進行回應與分享，TongaHealth 分享該國所遇肥胖及非傳染性疾病防治，島嶼型國家及群島間人員連繫及接觸亦較其他陸地型國家困難，該國透過參與 INHPF 網絡，可與推行健康促進更臻成熟的機構進行交流和合作，亦可將自身經驗提供予鄰近之南太平洋的島嶼國家參考。澳洲 VicHealth 分享電子煙防治經驗，尤其是確保社區瞭解電子煙等產品的危害，特別是易受電子煙的設計和口味所吸引的兒童青少年族群，去強化社區合作夥伴在各自社區中應對電子煙的能力。另鑑於公共衛生合作夥伴傳遞共同訊息的重要性，若國際網絡及合作夥伴對特定產品有共同的立場並對外釋出共同訊息，對決策者來說會更容易接受及理解。與談人員另談到建立健康促進基金是一條漫長的旅程，許多國家已因菸草控制和健康促進而徵收資金或稅金，但仍缺乏運用或管理這筆預算或收入的機制。

## (二) 平行會議 (Parallel Session)

本屆 INHPF 網絡年會召開期間，有多場平行會議，擇要分述如下：

### 1. 協同夥伴關係與多部門協作在健康促進中的作用(Synergistic Partnership and Multisectoral Collaboration in Health Promotion)

健康之決定因素具廣泛性與變異度，改善健康促進是一項極具挑戰的任務，而各利害關係團體（例如政府、學術界、公民社會、社區和私營部門）為共同實現健康促進的目標，透過協同及夥伴關係和跨部門行動，共同運用專業知識、影響力和資源，發揮聯合及多樣性優勢，共同朝達成更好健康促進成果的目標而努力。這樣的多部門行動有助解決影響人口健康的社會和經濟因素，故此平行會議旨在確認健康促進領域中，有效進行多部門行動之挑戰、機會和能力發展，希望提供未來行動所需觀點和建議。討論重點包括：

- (1) 如何在健康促進聯盟和 INHPF 成員之間建立和加強協作？
- (2) 實施協同夥伴關係和多部門方法對健康促進的主要推動因素和障礙？
- (3) 未來最重要的協作挑戰以及應如何應對？

社會因素在民眾健康結果扮演著重要角色，其中許多因素超出了衛生部門或其他促進健康的機構的職掌範疇，故需要不斷提升建立夥伴關係的能力，也必須瞭解社會本身並非靜止不變，所有的健康促進策略必須不斷地與時俱進，才足以因應未來所面臨的挑戰，其間涉及公共部門、私營部門、政府和社區合作，也會因人口規模和地理環境等因素而更具有挑戰性。

來自澳洲昆士蘭 Health and Well-being Queensland 的 Mark Tuohy 執行長分享他們如何在人口分散且幅員遼闊的地區推動肥胖防治工作，主要透過營養及身體活動和增進民眾福祉。昆士蘭大約有三分之二的成年人和四分之一的兒童有過重或肥胖問題，每年為公共衛生系統帶來大約 7.5 億美元疾病負擔，他們從試圖節省經費與有效管理預算為出發點，激勵並喚起政府部門意識，依《昆士蘭健康與福祉法案》建立健康促進專責機構，專注於改善昆士蘭民眾居住、工作、學習和娛樂的環境，提升民眾福祉，並在法案中關注到健康和公平，和 10 萬名從事臨床護理、醫療以及衛生部門人員合作，致力於改善昆士蘭州 520 萬居民的生活，提供一系列身體活動、營養和生活方式改變的計畫，減輕罹病對醫療體系的負擔。他強調合作和協作的重要性，透過整合、溝通、跨學門及多方參與等方式，將介入措施導入有需求的地方。他以實例說明如何在布里斯本南部，一個充滿文化多樣性，大約有 35 萬人口，居民包括大量太平洋島民的糖尿病高發地區，透過跨學科的聯合衛生計畫，不僅針對患者治療，並回顧造成他們生病的環境，提供全方位的關懷，期望能降低就醫率和急診利用。另一個案例則是提升健康素養的計畫，透過學校環境，與孩子及其家庭互動，來改善他們的健康和福祉，所涉及的不僅僅是學校和教育部門，還有當地農民、公立醫院和衛生服務單位等夥伴關係，也透過和大學及研究部門的合作，爭取預算和擴大計畫成效。

來自 VicHealth 的 Kristine Cooney 女士分享澳洲維多利亞省的經驗，她談到 VicHealth 是世界上第一個由菸草稅資助的健康促進組織，以和各界及社區建立合作的夥伴關係為工作核心，在維多利亞省有 79 個地方政府，接近 700 萬人口，因此過去幾年特別致力於和地方政府夥伴關係的經營，協同地方政府促進所轄地區的經濟、社會、文化發展和民眾福祉，每四年定期制定民眾健康和福祉計畫，並幫忙地方政府將在地兒童和年輕人的行動和聲音，融入這些民眾健康和福祉計畫當中，他們在整個維多利亞省展開聆聽之旅，了解群眾真正的需要，並藉由制定健康和福祉計畫來加以滿足，合作與建立夥伴關係之對象，包括提供一線服務的人員、民意代表以及行政機關高層，以及協會等，透過策略聯盟和夥伴關係清楚界定工作範疇並避免重複，並成立了一個諮詢委員會，其中包括各級代表，以確保我們所發展的是正確的。目前也與 79 個地方政府當中的 36 個合作，挑選 13 個在經濟發展狀況較差的低社會經濟地區，進行了試點計畫，與學術界專家合作開發制定 9 個不同領域的健康促進模組，提供具實證基礎的行動，以改善當地社區兒童和年輕人的健康和福祉，並協其建構協同設計、系統規劃，以及聚合不同利益方的技能、提供持續的資金支持，並建立社群做為交流和分享學習的平台，和 Deakin 大學合作，開設健康促進的領導課程，幫助掌握系統規劃的技能。從建立計畫、數據監控和評估、確保計畫之可持續性與經費來源，以達成所設定的願景和目標。

泰國由 Stopdrink Network 主席 Teera Watcharapranee 進行經驗分享，他表示自己並非 ThaiHealth 工作人員，所以可以提供不同於 ThaiHealth 的觀點，他認為 ThaiHealth 就好比是一個網絡基地，其推動健康促進成功的關鍵因素在於多部門合作及橫向聯結，將全球非傳染性疾病防治架構，落實於在地化之健康促進行動。要改變環境並不容易，但要改變，就需要合作。他談到泰國現在對於飲酒問題的漠視，有一半的酒精生產者是泰國北部、南部和東北部的小企業，有著不同文化和不同規範。若 ThaiHealth 想要改變，就必須和這些地區的人合作，而政治人物就像是其中的兩扇窗戶，一扇是阻礙之窗，另一扇則是機會之窗，推動健康促進社區行動必須建立像是星星形狀般的多邊關係，包括記者、政黨和公私部門的合作。

## 2. 應對非傳染性疾病主要風險的創新(Innovations to Address Major Risks of NCDs)

非傳染性疾病（NCDs）是當前人類面臨的最大健康威脅，也是社會日益關注的問題，導致 NCDs 的主要風險因素包括不健康的飲食、缺乏運動、菸草使用和酒精濫用。針對減少 NCDs 風險的新方法，例如建立健康的生態系統、改善健康服務、運用數位健康技術、預防策略和政策制定，都有望減輕 NCDs 的風險和後果。而在 COVID-19 之後，重要的是優先考慮和調整醫療和健康服務系統，以確保 NCDs 照護的持續性，包括遠距醫療和遠距監測的選項。而公共衛生工作應著重於促進健康行為、增進心理健康和平等獲得預防和疾病管理服務。本場次旨在匯聚專家和實踐者，分享、激勵和激發降低 NCDs 風險的新方法，探索有助解決 NCD 的創新實踐、技術和介入措施，並尋求未來合作，推動解決 NCD 的創新實踐、技術和介入措施，主要討論重點包括：

- (1) NCDs 預防和健康促進的創新策略
- (2) 數位化健康方案在 NCDs 預防和健康促進中的角色
- (3) 政策創新和系統變革，促進有助於 NCDs 預防和管理的支持環境，包括相關法律、稅制以及健康保險或公眾宣傳活動等
- (4) 創新的合作夥伴關係及技術擴大應用

### A 澳洲經驗

在澳洲有 89% 死因與 NCDs 有關，對於處理 NCDs 問題是從年輕族群做起，讓年輕人從年輕參與各式健康促進方案設計，這些年輕人是啟動未來方案的關鍵，健康促進方案大量與年輕人一起合作設計。

在澳洲的健康食品中心會連結購買者與當地種植單位，同時支持超過 150 家當地種植者與生產商。在心理健康上，年輕人應用了藝術加入健康促進計畫，9 個組織包括年輕領袖們參與了藝術設計及線上數位學習。

另外，在未來計畫中，提供年輕人更多參與他們當地社區各式計畫的機會，由年輕人為當地的年輕人找到對的方法，包括他們經常使用的各式空間、發揮潛力滿足需要讓青年人活躍起來。改變領導力、環境及環境讓方案可以永續，也啟動青年教練訓練計畫，讓年輕人在各式組織系統中成為重要領導人。在未來食品中心永續計畫中，透過訓練、永續生產、社區聯繫及增加就業機會來提升中心成果。未來的計畫重點仍需要建立監測系統、持續溝通、強化活動、相互支持等來加強可行模式的建立。

由社區主導和知情、重塑系統、對各式創新保持開放態度是目前正在努力的方向。



澳洲經驗分享之簡報內容 (取材自澳洲講者 Demaio 博士簡報)

## B 新加坡經驗

新加坡分享年輕人常見 NCD 問題，包括糖尿病及其他三高問題，並從其常見問題及需要做起，包括危險因子的注意。首先注意他們卡路里攝取，對於年輕糖尿病我們非常注意，會主動提供他們照顧注意事項。在新加坡食物廠商會依照政府指引將食物分為 ABCD 四個等級，包括麥當勞也加入。讓廠商標示清楚，民眾就可依輕易選擇，包括鹽及糖的限制。新加坡這項食物分級制度是 2022 年 12 月 30 日正式上路，所有在新加坡銷售的包裝飲料及出於自動飲料機的飲品，都需要貼有營養分級標籤 (Nutri-Grade)。這包括預先裝入瓶罐、紙盒的飲料，以及出自汽水販賣機、自動咖啡機的飲料。營養分級標籤依飲料含有的糖分及飽和脂肪，分為 A、B、C、D 等級。依規定，每 100 毫升含有超過 5 克的糖及 1.2 克飽和脂肪的飲料，屬於 C 級；含有 10 克以上的糖及超過 2.8 克的飽和脂肪，則屬於 D 級。每 100 毫升含糖量低於 1 克、飽和脂肪少於 0.7 克的飲料，屬於 A 級。除了特定情況，D 等級的飲料不得廣告宣傳。

同時也提供誘因提升民眾動機及需要，應用巧推原則讓大家透過資訊(包括 APP 及穿戴式裝置)容易改變健康行為，尤其注意在營養攝

取上。為了讓計畫能順利推動，提供許多指引並且提供誘因。常常召開相關利害關係人會議，了解推動上的困難，對於可以順利推動的夥伴，已會將計畫成功的策略分享給別人。

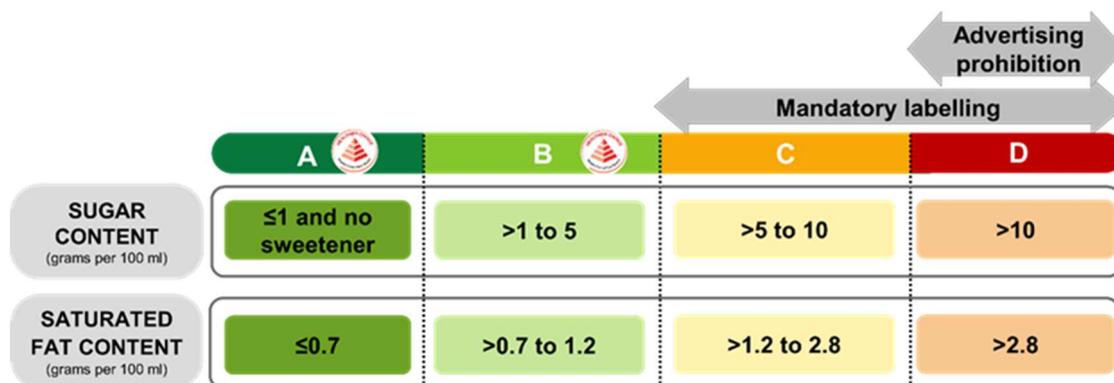
對於糖及鹽的取代，還是從產品下手，當外食越來越多，則鼓勵廠商參與政府計畫，例如應用辣味來取代鹽等，改變食物製程都是可行作法。



新加坡經驗分享之簡報內容 (取材自新加坡講者 James Lim 簡報)

左：清楚標示以培力民眾選擇健康飲食

右：運用誘因及巧推增加健康飲食與活動量



新加坡食物分級標籤

### C 泰國經驗

第一位講者：Dr. Yodchanan Wongsawat

在泰國縱使大家都知道健康重要，但民眾遵行意願都不高。如何利用科技發展協助醫師來幫助病人進行行為改變，來降低 NCDs，年輕人對 3C 產品吸引力高，所以透過資訊科技確實可以增加年輕人健康促進動力。

Dr. Yodchanan Wongsawat 談到他曾經有一個年輕病人，無法行走，但智慧科技發展協助他的肌肉力量，讓他可站起來，未來這種案例會越來越多。現在甚至應用在運動賽事，讓殘障人士透過智慧裝置能參與這些活動。

在美國醫療發展預算有 16%GDP，但這在其他國家是不可能的，尤其要放在健康促進上。只要使用簡單穿戴式裝置可以讓年輕人很容易動起來，甚至透過團體互動。在泰國傳統舞蹈是深受歡迎的，而且這些舞蹈需要一個團隊，這也是應用團體動力的一種方式，對於個人泰式瑜珈等都是民眾歡迎的。透過穿戴式裝置醫院或政府也可以收集更多資訊，以持續發展相關活動。

#### 第二位講者：Dr.Olivia Corazon Nieveras

四大危險因子造成主要慢性病，這個狀況全世界皆然，大家都致力在這四大危險因子進行健康促進。首先在菸的防治上，WHO APP 對於戒菸資訊，協助各國戒菸，菸的問題對於亞洲國家是非常重要的問題，WHO 泰國也應用這樣的架構在泰國推動相關菸害防制。在 CVD 應用 HEART 原則，酒精使用危險因子之一，所以如何防治酒精也是重要議題之一，同樣的在營養及運動上都需要更多國家及地區經驗。

#### D 韓國經驗

在韓國包括癌症呼吸道疾病、心血管疾病是主要死因，政府已經啟動第五期國家健康促進計畫從 2021 到 2030 年。目的是將健康及時融入所有政策中，是韓國第五期“國民健康促進綜合計畫”的核心概念之一。在後疫情時代，為了建立以“健康融入所有政策”維基礎的健康體系，非常關注於健康公平性和健康友善性環境的建設。

健康公平性是指無論性別、居住地、收入水準，每個人都能平等地享有健康的權力。這也是「將健康融入所有政策」框架的核心要素。尤其是在新冠疫情危機期間，老人、女性、貧困者等社會弱勢族群更容易受到傳染病和災難威脅的事實已得到印證，消除健康不平等已成為這個世代的重要課題。

韓國政府為了消除健康不平等，在很多方面做了積極努力。在第五期國民健康促進綜合計畫，提出了今後十年國家健康政策的目標和方向。在「人人得享有健康」的願景下，在提高不同性別、地區、收入群體的健康公平性提出了多項計畫。加強基礎設施建設、貧困家庭兒童結核病檢查、支持弱勢群體戒菸戒酒等政策和計畫，為了在十年內將前 20%收入水準群體和後 20%群體間的健康壽命差距從 8.1 歲減少到 7.6 歲做出努力。

其次是建立健康友善環境非常重要。提供社會環境、物理環境、經濟環境，讓每個人都能發揮自己的健康最大潛能。韓國政府為了建立健康友善環境，藉由實施健康友善企業制度、健康健全生活補貼制度、引入健康影響評估等措施，加強相關法治建設。

### 3. 社會行銷與年輕一代在健康促進中的力量(Social Marketing and Power of Young Generation for Health Promotion)

社會行銷是實現社會變革的最重要工具之一。ThaiHealth 在推動與健康促進相關的運動方面已使用了這種方法超過 20 年。眾多成功社會行銷運動已得到了充分的認可。除了 ThaiHealth 在社會行銷的努力，許多全球合作夥伴和組織也使用社會行銷工具來促進社會轉型。許多網絡也已經聚集在一起，試圖建立一個社會行銷網絡，希望藉這種集體努力，能在全球範圍內推動更為顯著的社會變革。分別由來自英國、澳大利亞和泰國的多位演講者，分享他們如何利用社會行銷來建立社會變革的想法和經驗，以及國際組織和地方組織在社會行銷方面的工作經驗，藉以交流透過社會行銷推動社會變革的經驗和教訓。討論重點包括：

- (1) 什麼是社會行銷？
- (2) 社會行銷對社會變革的影響
- (3) 社會行銷的好處
- (4) 國際社會行銷協會網絡簡介
- (5) 我們如何衡量社會行銷的效果？
- (6) 社會行銷研究方法
- (7) 如何設定社會行銷計劃的關鍵績效指標

本場次首先由英國布萊頓大學 Jeff French 教授透過遠距視訊連線進行分享，他提到社會行銷基本上是從商業行銷領域中學習、理解和經驗，並應用於創造社會利益，包括理解市場分割、價值開發、客戶滿意度、產品開發和其他概念之運用，並將這些與我們對健康促進和公共衛生介入的理解加以結合，以創造更有效、高效和道德的介入來促進健康和福祉。

社會行銷已經有超過 60 年的歷史，被全球許多政府、非政府組織和政府機構使用，以提高其健康促進計畫的效果和效率。他以從事社會行銷研究 25 年的心得，認為社會行銷對於在健康促進或公共衛生領域工作的理念是相互契合的，皆是致力於透過賦權和合作，來增進群眾健康，而不是試圖從一個優越的立場來影響他們。

這實際上是將大量努力放在瞭解我們所希望幫助的人身上，並與他們合作，創造對他們有價值的解決方案，但這不一定是從他們的角度來看我們所認為有價值的東西。如果在 Google 或在網上搜索社會行銷，會發現許多社交媒體營銷的參考資料，主要因為商業部門和非營利部門越來越多地使用社交媒體來宣傳想法、產品和服務，但也可能因此而會產生一些混淆。社會行銷是使用社交廣告和訊息傳遞，並透過這些渠道進行社群媒體維營，如 TikTok 等，但這並非是社會行銷的全部。社會行銷是一種工具，用途在於建立和創造社會價值，是為民眾創造其個人價值的一套實踐原則。

而要確定這個價值的方式，是透過大量的市場研究，瞭解民眾為什麼會做某些事情和為什麼不會做某些事情。運用什麼方法會幫助到他們，什麼方法不會幫助到他們，未必會有大量溝通元素的介入，更多的情況是其實改變服務提供的方式。例如，若我們想鼓勵疫苗接種，當然需要提供訊息，告訴民眾為什麼他們應該接種疫苗以及去哪裡接種。但這也可能涉及改變提供民眾服務的方式。因此，接觸是容易的，達成亦不是問題，也許是透過降低民眾取得這項服務的成本，或是以某種方式鼓勵他們利用這項服務。

這涉及如何決定使用什麼樣的介入措施，因而使得社會行銷和健康教育有很大的不同。健康教育會從填補知識的缺口或改變態度的前提開始，但這並不是社會行銷的出發點。社會行銷是透過瞭解群眾，制定介入措施，然後選擇可能可以幫助他們接受新行為並維持該行為的一系列介入措施。

French 教授認為社會行銷與健康促進的另一個重大區別在於它關乎影響行為，這才是最終的目的。有一項對於健康促進的爭論已持續了 40 多年，爭點在於健康促進的目的是什麼？何時進行？是關於改變行為？還是只提供訊息讓民眾能做出良好選擇？國家在其中角色？社會行銷是關於影響行為，所有計畫的最終問題都是在於是否會有行為變化？我們能夠衡量嗎？以及這對健康狀況有什麼影響？是故社會行銷的重點，就是為了個人和社會的利益而改變行為。

他在分享過程提供美國疾病控制和預防中心（CDC）所推動的一項社會行銷計畫，旨在鼓勵缺乏體能活動的年輕成年人多參與活動，並特別針對不太喜歡運動，而喜歡待在家裡玩電腦而沒有參與太多體育活動的孩子展開為期一年的研究，以瞭解如何激勵他們積極到戶外活動。他們在全國制定了一系列的介入措施，推廣非競爭性而是創意性運動，因為研究顯示，這群孩子更喜歡具創意和社交型活動而不是競爭性運動。所以他們針對這一點制定一項鼓勵增加身體活動的計畫，而這也是世界上少數能證明對降低兒童久坐行為有整體影響力的計畫。在國際社會行銷協會的網站有一個案例研究資料庫，可以找到社會行銷案例。而在孟加拉或印度等中低收入國家，也推動許多社會行銷工作，例如孟加拉有一家名為社會行銷公司的企業，負責孟加拉政府大多數的家庭計畫和性健康計畫，同樣也是採行社會行銷原則。

第 2 位講者是 International Social Marketing Association 副主席 Sharyn Rundle-Thiele 教授，她從十年前開始，就在澳洲主持一個名為 Griffith 社會行銷的團隊，致力於應用社會行銷來改善民眾的健康、福祉和進行環境保護。她所屬的國際社會行銷協會，基本上是傘狀的組織，位居於各國所成立的社會行銷組織或區域協會之上，該國際社會行銷協會基本上是由志同道合專業人士參與所建立的專業群體，將於 2023 年發布標準，並提供

網絡研討會、建立案例研究以及辦理培訓工作，以提升從事社會行銷人員所具備之技能，並尋求更多社會行銷之實踐和改進，以獲得更好的成果。

她談到自己很喜歡社會行銷，因為它對社區敏感，針對社區民眾的需求和利益提供服務，而不只是行為改變的技術，並建議可參與兩年一度的世界社會行銷大會，以獲取最新研究進展和實際應用工具，來改進社會行銷的技能。

第 3 位講者是來自馬來西亞的研究人員 **Dr. Derek Ong**，他目前是英國 **Hertfordshire Business School** 的講師，多年來從事社會行銷研究，他指出社會行銷與商業行銷的區別，廣義上商業行銷是關於社會行銷所得的銷售額或金錢價值，但是在社會行銷當中，必須將人放在核心地位，了解人們在實際參與前所經歷的事情，以確定社會行銷是否有效發揮作用。格里菲斯大學進行的社會行銷研究，遵循三個重要元件的框架或模型，亦即「**CBE 模型**」。C 代表共同創造 (**Co-creation**)，B 代表建立 (**Build**)，D 代表設計 (**Design**)。具體分解這個模型所包括的元件，「共同創造」是社會行銷的一種思維，不假定我們知道目標受眾的需求或所經歷的情況，而必須進行一系列的訪談和研討會，瞭解目標受眾的觀點和他們的經歷和周遭所圍繞的問題。這可能不僅僅是一次訪談或一個研討會，而是可以拆解成幾個小部分的一系列研討會，告訴我們目標受眾在領域的經歷是什麼？以及我們應如何看待自己在解決這個問題方面的作用？其次則是在解決問題方面會有什麼樣的挑戰？例如：若我們想要幫助目標受眾改變到正確方向，大多數情況下或在研究當中，會試圖將一些東西推送給他們，而不是問他們什麼對他們會最有效？或者對他們來說有什麼樣的幫助？這就是共同創造部分。接下來是「建立」的部分，需和目標受眾一起協作，共同創建解決方案，而不是為他們建立什麼然後要求他們嘗試。在設計階段亦是採用共同設計模式，其重點在於不是擁有一個完美的計畫，而是持續改進的一個計畫。

本場次亦邀請國際醫學生學會聯盟代表 **Nontakorn Siriwattanasatorn**，由年輕族群的觀點提出意見，他提到年輕人被視為同質的一個群體。造成這些少數代表性群體並未被納入或被忽略，又年輕人往往不知道自己有機會被尊重的方式表達自己的意見，如果他們知道他們可以突破這個障礙來表達自己的意見，對未來可能會有所改變。他希望每位利害關係人能使用其社會行銷工具來讓青年意識到表達意見的權利。第二個是讓青年參與，包括少數代表性群體參與決策過程，尤其是與他們相關的議題。第三則是管理機構必須修訂與青年和青年參與相關的法律和法規，給予年輕人發聲的機會，最後，他強調年輕人不是未來，而是現在，建議有意義地讓青年參與，確保他們的聲音被聽見，他的訴求不是認為成年人應該放棄他們所

有的權力，並把它們全部交給年輕一代或孩子，而是彼此可以共同合作，作為一個包容的力量，年輕人作為決策公民的潛力也應該得到承認。

#### 4. 不讓任何人被遺忘：建立公平和包容文化(Leaving No One Behind: Building Cultures of Equity and Inclusivity)

本場次主要根據世界衛生組織（WHO）所定義的新概念，研究結果顯示，健康結果的不平等，不僅源於個人行為，還包括健康社會決定因素（SDH）。可以解釋這個因素在從出生、生活、工作、進入老年時期到死亡的過程中，都會對人口的健康狀況造成影響，是導致健康不平等問題的一個重要因素。透過支持各種人口群體的健康促進，特別是在經濟和社會因素方面導致不平等的健康條件，將有助於實現社會正義。儘管被邊緣化的群體多樣，但他們共同面臨以下具挑戰性的情況：（1）不可見，被忽視，（2）負擔，（3）高風險，（4）被排除在政策之外，和（5）有放棄或屈服的自覺。致力於實現健康平等的挑戰是通過社會因素減少不平等。這將在觀念和結構層面上都帶來變化。此外，建立與其他群體的聯盟也是重要的，除了賦權被邊緣化的人群。在經濟和社會因素方面支持健康促進，有助於減少導致健康不平等的 unfair 現象。努力減少結構性不平等或健康社會決定因素不僅能減輕邊緣人口或某些人口群體的苦難，還能減少社會整體的結構性不平等。強調結構性不平等的結果影響社會中的所有人口群體。這是在追求正義並減少健康不平等方面的一大挑戰。由與談人分別分享在人口差異和減少不平等的背景下，健康促進運作的知識和經驗，以及如何增加未來合作，確保社會中的機會均等並減少不平等，在各個維度上理解和學習在不同背景下減少不平等的健康促進操作，並在不同背景下，建立健康促進操作的協作網絡，以減少不平等。

### (三) 發布曼谷宣言

本次年會由各成員共同發布加強健康促進以增進公平福祉(INHPF Declaration to Advance Health Promotion towards Equitable Well-being)曼谷宣言，宣言內容強調健康是一項基本人權，對社會經濟發展至關重要。越來越多人認識到，健康促進是健康發展的重要元素。它是一個使人們能夠增加對健康的控制並改善健康的過程。健康促進解決健康決定因素，以為人民創造實質的健康收益，並對減少健康不平等做出重大貢獻。因此，健康促進是一項巨大的投資，可以為公平的健康和福祉帶來巨大的影響。所引述之關鍵全球目標與政策，包括：

1. 1986 年「渥太華健康促進憲章」。
2. 2011 年「健康議題社會決定因素的里約政治宣言」。
3. 2016 年「2030 年永續發展議程中促進健康之上海宣言」。
4. 「日內瓦福祉憲章」：2021 年第十屆全球健康促進會

該宣言中提到 INHPF 的成員和合作夥伴，重申健康是可持續發展的基石，並支持健康促進作為全面公共衛生戰略的重要組成部分，以推進個人、家庭和社區的福祉。應採取之作為包括：

1. 發動充足的永續資源和基礎設施來促進健康
2. 提高對不斷變化的健康決定因素的意識，包括社會、環境、文化、商業、經濟、數位、政治決定因素。
3. 累積最佳實踐知識並實現共享學習及其適應。
4. 啟動介入著重於強化和促進健康數位和媒體素養，並增加獲得健康數位技術的機會，特別是在弱勢社區和群體以及各個年齡層。
5. 推動健康促進的透明度、公共責任和信任。

並敦促政府單位推動以下事項：

1. 制定多部門架構和計畫，採取關鍵行動，實現公平健康和福祉；
2. 制定法律，為健康促進提供可持續的資源和基礎設施；
3. 建立和擴大社會福利體系，確保其治理和財務的公開透明和當責，並確保充足和可持續的財務；
4. 通過支持健康促進，加速實現可持續發展、全民健康覆蓋和其他與健康有關的目標的進展。

另亦對相關利害關係人之角色提出建議，鼓勵相關利益相關者，包括國際組織、公民社會組織、學術界、私營部門和地方社區：

1. 促進和擴大健康促進的協作網絡和多部門合作夥伴關係；
2. 協調健康促進跨部門行動，以有助於建立具彈性和公平福祉的社會。
3. 在各級推廣可持續的健康促進財務機制。



與會成員共同發布曼谷宣言

#### (四) 執行長會議(CEO meeting)

本會議係為更新各與會成員於健康促進工作進展，商議及確認新一期會員協議書條文及簽署方式和相關時間表，並針對 INHPF 未來數年之發展進行腦力激盪，以及推選下一任主席和決定擔任 INHPF 秘書處和財務處之成員，

除 Healthway 代表提前返國未參與會議，其他 6 個成員及今年新加入的昆士蘭健康促進基金會，皆出席本項會議，會議內容分述如下：

## 1. 年度工作報告

由擔任本屆秘書處 ThaiHealth 說明 INHPF 於目前推動加強網絡合作、加強知識分享，以及提高網絡的可見性和認可度、建立夥伴關係和合作等 4 個策略之進展，將在網站 ([www.inhpf.org](http://www.inhpf.org)) 上發布需要成員回饋和貢獻內容的關鍵知識文章，以及所完成之 INHPF 手冊已於網站上架 ([www.inhpf.org/brochure.pdf](http://www.inhpf.org/brochure.pdf))，並說明支持成立新的 HPF 之進展。

有關各健康促進基金間之實質交流和合作，由 ThaiHealth 分享新加坡與泰國之間豐富的雙邊合作，包括安排泰國機構的代表團，參訪 HPB 安排參觀新加坡公共衛生部和醫院等多個單位。另由擔任 INHPF 財務處的 TongaHealth 進行財務報告，INHPF 主席 Sandro 表示，各與會成員所繳交會費係為提供了 INHPF 相關活動運用，ThaiHealth 另補充說明經費用途亦包括支持低收入國家參與 INHPF 活動的雙邊訪問，支持 INHPF 成員擔任演講者或參加會議，以及用於贊助泰國召開 Prince Mahidol Award Conference 及擔任聯合主辦單位。

## 2. 各成員更新健康促進進展，簡述如下：

- (1) VicHealth：報告其組織重整以便更加關注勞動力和多樣性，近期焦點問題包括電子煙和有害行業、女性和體育方面的宣傳活動、與年輕人合作設計專門為年輕人的計畫，以及推出與過去運作方式大不相同新的 10 年策略和 4 年期行動計畫，重塑健康體系，將過去 WHO 所提出之 4X4 風險因素和疾病結果，轉變為 3 X 3 模型，包括健康、公平和經濟 3 個面向，以及鄰里和建構環境、商業和經濟，以及食物供應等 3 大體系，並與 INHPF 合作於 2023 年 3 月在澳洲墨爾本舉辦 CEO 會議和研討會，與澳洲新成立的 HPF（例如澳大利亞健康促進機構）分享知識和見解，另透過雙邊活動和《LANCET》系列、WHO，以及與聯合國兒童基金會的合作等。
- (2) HPB 新加坡：重新調整組織結構以減少重複，合併相關的工作領域以提高效率和內部關聯性，根據相關性將原本分別運作之個別項目加以整合，例如將身體活動和健康老化結合在一起，根據主題焦點和功能取向更改部門名稱。另持續致力於推動各項創新，過去一年的重要里程碑包括易於理解的營養等級標籤，獲民眾正向回饋，並更加關注於預防保健的生活方式，於學校場域改善年輕人和學生的健康習慣，提供每個孩子都有一個特定的「健康計畫」，包括父母為孩子的健康提供運動和飲食照顧。推動與 INHPF 的合作和交流，與鄰近國家對指南或措施的相互承

認和採納，例如與泰國、馬來西亞和汶萊的營養協議，以創造更大的影響力。

- (3) **KHEPI**：加強數位轉型與優化長者健康照顧，推動禁菸活動並加強對青少年族群之推廣，已觀察到吸菸率之微幅下降，但電子煙使用增加。
  - (4) **臺灣國民健康署**：介紹臺灣國民健康署組織與功能及目前台灣之人口與十大死因資料，說明推動以人為中心的健康促進及疾病預防，透過合作夥伴關係，提高民眾參與並保有其健康方面的自主權，其中特別說明近幾年台灣推動的新健康政策，包括依據實證提供具吸菸及家族史危險群之肺癌篩檢，以及因應人口現況提供低出生體重早產兒健康照護服務。
  - (5) **TongaHealth**：COVID-19 影響該國主要島嶼，火山爆發所致停電和網際網路無法使用對民眾生計產生巨大影響，且因火山爆發灰塵影響民眾身體活動，增加健康促進工作人力並提升其能力，於所有村莊提供場地和教練進行專業舞蹈 **Zumba** 的教學，增加民眾身體活動量。
  - (6) **ThaiHealth**：甫於 2022 年推出了 10 年計畫(2022-2031)優先推動健康促進項目包括菸草、酒精及物質濫用、飲食、身體活動、道路安全、心理健康、環境健康，尤其是空氣污染，加強 AI 於個人健康之導入及數位化健康促進，落實大數據和健康資訊管理，由大眾媒體轉向社群媒體運用，持續支持與協助其他國家成立新的 **HPF**，參與合辦 **Prince Mahidol Award Conference**。
  - (7) **健康與幸福昆士蘭**：為本次加入之新成員，以確保下一代盡可能健康為願景目標，推動健康促進、肥胖防治以及提升脆弱社區民眾預期壽命和原住民健康，發布身體體育活動指南，並資助當地活動和社區進行戒菸工作。
3. **INHPF 協議**：由秘書處統整成員所提修正意見，將於 2023 年 12 月分享最終協議草案，供各成員審閱，並於 2024 年 1 月之前獲取各成員之電子簽署。
  6. 2024 年年度會議之主辦單由本次新加入之昆士蘭優先評估是否願意擔任，並完成新主席、財務處和秘書的選舉，新任主席由新加坡健康促進局鄭春鴻局長獲選，財務處由 **TongaHealth** 續任，秘書處由 **ThaiHealth** 續任。
  7. 2024 年網絡運動策略之腦力激盪

由與會成員針對加強知識、研究和發展，提高網絡的能見度和認可度，建立合作夥伴關係和協作等項目，以及在可能的情況下支持新的 **HPF** 等四項，進行意見表述，並由秘書處統整，具體意見包括與亞太公共衛生學術協

會(APACPH),國際健康促進和教育聯盟(IUHPE),美國公共衛生協會(APHA)合作,透過其與世界衛生組織(WHO)的關係。本署賈淑麗副署長建議,借助 INHPF 在跨國健康促進上的良好合作關係,可於 2024 年日內瓦的世界衛生大會期間,以 INHPF 名義提議舉辦 WHO 周邊活動,積極擴大 INHPF 的影響力,其他國家 CEO 表示認同外,並亦建議積極加入及參與國際性及全球會議和論壇,例如 2024 年 5 月墨爾本的世界衛生峰會,並由 INHPF 於會議期間規劃參與小組討論或舉辦工作坊;並建議支持國際性或全球性之組織,例如比爾和梅琳達·蓋茨基金會,WPRO,SEARO,建立的相關指南以供國家成立健康促進基金會參考,並提供材料和工具,以及成功案例或經驗。



網絡 CEO 會議策略腦力激盪



與會成員合照(取材自主辦單位拍攝照片)

### 三、心得與建議

INHPF 致力於健康促進活動之機構組成。旨在透過各機構之交流學習、和聯合行動,強化現有健康促進基金會之成效,並指導與支持成立新的健康促進基金會,國民健康署自 102 年成為 INHPF 正式成員以來,多年持續參與該網絡會議及活動。今年亦參與本屆年會活動,藉以維繫與各與會成員組織之友好關係,開拓雙或多方合作,瞭解各國健康促進政策與推動現況,並就我國健康促進推動現況進行案例及最佳實踐之交流分享。

泰國當地平面及網路媒體均以大篇幅報導本次會議(如附錄 2),會議主辦單位於會中安排專人手繪各場次重點之視覺筆記(Visual notes),供與會人員回顧精華摘要(如附錄 3)。

提列本次與會心得與建議如下:

(一)與網絡成員維持友好關係,並關注各成員於健康促進之推動重點與策略

創新，以汲取可供參考之經驗，並作為未來對話討論或交流合作之基礎。

- (二) 另可藉由 INHPF 跨國合作，參與其他世界重要會議，例如 WHO 週邊活動或其他國際性及全球會議和論壇，以增加我國健康促進成果之國際能見度。

## 附錄

### 1. 本屆會議發布 INHPF 曼谷宣言

#### The INHPF Declaration

We, the members and partners of the INHPF, reaffirm that health is a cornerstone of sustainable development, and espouse health promotion as an essential component of a comprehensive public health strategy in order to advance the well-being of individuals, families and communities.

#### 1. CALL ON the members of the INHPF:

- i. to mobilize sufficient and sustainable resources and infrastructure for health promotion;
- ii. to raise awareness of the changing determinants of health to include social, environmental, cultural, commercial, economical, digital, political determinants;
- iii. to accumulate knowledge on best practice and enable shared learning and its adaptation;
- iv. to enable interventions aiming at enhancing and promoting healthy digital and media literacy and increase access to healthy digital technologies, particularly in vulnerable communities;
- v. to foster transparency and public accountability and trust in health promotion;
- vi. to collaborate with international partners and organizations to share best practices, exchange knowledge, and coordinate efforts to promote health and well-being.

#### 2. REQUEST all United Nations agencies:

- i. to promote, strengthen and support efforts to create sustainable resources and infrastructure for health promotion;
- ii. to foster collaboration with international financial institutions and relevant stakeholders to promote sustainable financing for policies aimed at improving well-being and health;
- iii. to strengthening the governance of well-being and assisting efforts towards the 2030 Agenda for Sustainable Development;
- iv. to allocate more financial and intellectual resources for health promotion.

#### 3. INVITE the governments:

- i. to develop multisectoral frameworks and plans with key actions to achieve

- equitable health and well-being;
- ii. to develop legislation to enable both sustainable resources and infrastructure for health promotion;
  - iii. to create and expand social welfare systems and ensure adequate and sustainable financing, public transparency and accountability for their governance and financing;
  - iv. to accelerate progress towards sustainable development, universal health coverage and other health-related goals through the support of health promotion.
4. ENCOURAGE other relevant stakeholders, including international organizations, civil society organizations, academia, private sector and local communities:
- i. to fostering and expand collaborative networks and multisectoral partnership on health promotion;
  - ii. to coordinate intersectoral actions on health promotion contributing to building resilient and equitable well-being society;
  - iii. to promote sustainable financing mechanisms for health promotion at all levels.

## 2. 會議相關媒體報導

### (1) 泰國當地平面媒體報導

# Thailand Hosts INHPF 2023 Meeting on Health Promotion

Thailand is hosting the 20<sup>th</sup> Annual Meeting of the International Network of Health Promotion Foundations (INHPF) along with seven other global members. Thailand is acclaimed for its leading model of "Earmarked Tax" for health promotion and is inspiring members with Social Marketing strategies.

Dr. Supreeda Adulyanon, CEO of the Thai Health Promotion Foundation

As the world progresses into the early 21<sup>st</sup> century, the public healthcare landscape has already experienced significant impacts from emerging challenges, particularly demographic changes where longevity is increasing, along with the emergence of new ailments alongside existing non-communicable disease issues related to unhealthy lifestyles and environmental pollution. In addition to ongoing medical advancements, the advent of digital transformation is driving diverse innovative solutions and fostering collaborative efforts among countries worldwide to promote enhanced healthcare while leaving no one behind.

Since 2005, Thailand has been driven by awareness of the changing healthcare landscape. Health strategies and promotion are endorsed through public health campaigns, including among marginal groups and lower-income populations. By 2031, Thailand, like other developing countries, is approaching the stage of becoming an elderly society, with over 28% of Thais being over 65 years old.

The 20<sup>th</sup> Annual Meeting of the International Network of Health Promotion Foundations in 2023, themed "The Next Step of INHPF: Accelerating Health Promotion Innovations towards Equitable Well-Being," is being hosted for the second time in Bangkok, Thailand, from November 7 to 10, 2023. Its purposes are to exchange successful health promotion strategies among members and to declare a collective commitment to advancing health promotion within global agenda frameworks.

"In 2023, the Thai Health Promotion Foundation is honoured to host the 20<sup>th</sup> INHPF Annual Meeting. The Thai Health Promotion Foundation has been a longstanding partner of INHPF since its inception. We are committed to fulfilling dynamic network missions aimed at establishing sustainable innovative financial mechanism that encourage health promotion on a global scale," announced Dr. Supreeda Adulyanon, CEO of the Thai Health Promotion Foundation.

Established in 2000, INHPF has remained steadfast in its dedication to promoting health through the utilisation of health promotion funds and providing support to countries seeking to establish health promotion foundations. The initiative also involves collaborative efforts with esteemed international partners, including the World Health Organisation (WHO), the Southeast Asia Tobacco Control Alliance (SEATCA), and the International Union for Health Promotion and Education (IUHPE).

The International Network of Health Promotion Foundations (INHPF), led by Dr. Sandro Demaio, Chair of INHPF, in collaboration with The Victorian Health Promotion Foundation (VicHealth), has unveiled a bold mission to foster global health promotion efficiency across nations worldwide.

The INHPF network currently comprises seven organisations, including The Victorian Health Promotion Foundation, Australia (Chair); Thai Health Promotion Foundation (Secretary); The Western Australian Health Promotion Foundation; Korea Health Promotion Institute; Taiwan Health Promotion Administration; Tonga Health Promotion Foundation (Treasurer); and Singapore Health Promotion Board. The new INHPF member joining this year is Health and Wellbeing Queensland, Australia.

"Thailand is among the many countries that have successfully earmarked tobacco and alcohol tax revenues for health purposes by allocating funds to health promotion programs. INHPF anticipates that the meeting will strengthen partnerships among members and draw inspiration from each country's successful campaigns while planning ahead to address global health challenges, including NCDs, Health Equality, and Social Marketing, for which Thailand is accredited for its strong networking among the targets that support potential partnerships in the years to come," said Dr. Sandro.

The 20<sup>th</sup> Annual Meeting of the International Network of Health Promotion Foundations 2023 is also joined by Dr. Rüdiger Krech, Director of the Department of Health Promotion at the World Health Organisation. Discussion highlights include a global view of Health Promotion in the 21<sup>st</sup> Century, social marketing, the power of the young generation in health promotion, and synergistic partnerships and multisectoral collaboration in health promotion.

Dr. Sandro Demaio, Chair of INHPF, in collaboration with The Victorian Health Promotion Foundation (VicHealth)

INHPF 2023  
www.thaihealth.or.th

## (2) 泰國網路媒體報導

BUSINESS GENERAL

### Thailand Hosts INHPF Annual Meeting for Health Promotion Equity

The inaugural INHPF Declaration for Advancing Health Promotion toward Equitable Well-being unfolds in Bangkok, with the Thai Health Promotion Foundation and its global partners pledging to bolster network expansion and promote financing mechanisms.

PUBLISHED : 15 NOV 2023 AT 16:20  
SPONSORED CONTENT

The seismic impact of the global pandemic and the ensuing economic downturn has spurred a worldwide reevaluation of healthcare priorities. This reassessment is driving the development of novel operational frameworks that prioritise the sustenance of well-being and the promotion of equitable access to healthcare goods and services.



Ms. Ofeina Filimochala, CEO of Tonga Health Promotion Foundation.

In response to the pandemic and growing environmental challenges, Thailand, as a member of the International Network of Health Promotion Foundations (INHPF), has adapted to evolving dynamics. It has re-evaluated its strategies and plans in alignment with global frameworks. These

encompass the preservation of the global ecosystem, the safeguarding of social equilibrium, the pursuit of economic growth for human development, the promotion of equitable health insurance, the advancement of digital systems for insurers, and the evaluation of health and well-being.



Mr. Mark Tuohy, Chief Operating Officer, Health and Well-being Queensland, Australia

The Thai Health Promotion Foundation is honoured to host the 20th Annual Meeting of the International Network of Health Promotion Foundations (INHPF) for the second time since the organisation's establishment in 2000. This event brings together seven other members: The Western Australian Health Promotion Foundation, Korea Health Promotion Institute, Taiwan Health Promotion Administration, Tonga Health Promotion Foundation, Singapore Health Promotion Board, and the newest INHPF member, Health and Wellbeing Queensland, Australia. On November 9, 2023, in Bangkok, Thailand, the 20th INHPF Annual Meeting bore witness to the INHPF Declaration for Advancing Health Promotion toward Equitable Well-being.



The 20th Annual Meeting of the International Network of Health Promotion Foundations (INHPF) in Bangkok. From left to right; Mark Tuohy, COO, Health and Well-being Queensland, Dr. Supreeda Adulyanon, Manager, Thai Health Promotion Foundation, Tay Choon Hong, Chief Executive, Singapore Health Promotion Board, and Dr. Sandro Demai, INHPF Chair

Under the leadership of Dr. Supreeda Adulyanon, Manager of the Thai Health Promotion Foundation, INHPF members declared, "We, the members and partners of the INHPF, reaffirm that health is a cornerstone of sustainable development. We endorse health promotion as an essential component of a comprehensive public health strategy to advance the well-being of individuals, families, and communities."



The INHPF Declaration for Advancing Health Promotion toward Equitable Well-being network represented by The Victorian Health Promotion Foundation, Thai Health Promotion Foundation, The Western Australian Health Promotion Foundation, Korea Health Promotion Institute, Taiwan Health Promotion Administration, Tonga Health Promotion Foundation, and Singapore Health Promotion Board.

Assoc. Prof. Soranit Silatham, ThaiHealthBoard Committee, emphasised, "The Thai Health Promotion Foundation has been employing innovative approaches to foster health promotion for over 22 years, achieving widespread awareness across the country. As the host, Thailand is eager to share its extensive experiences and contribute successful lessons in health promotion. The Declaration for Advancing Health Promotion toward Equitable Well-being marks INHPF's commitment to driving transformative change regionally and globally."



Dr. Sandro Demaio, Chair of INHPF, in collaboration with The Victorian Health Promotion Foundation (VicHealth)

Dr. Sandro Demaio, INHPF Chair, commented, "The innovative guidelines formulated by INHPF members during the 2023 meeting offer valuable insights and practical operational frameworks. Notably, Australia has adopted the alcohol and smoking reduction campaigns initiated by the Thai Health Promotion Foundation for effective results. Over the past 23 years, INHPF's performance has yielded invaluable lessons from countries worldwide through healthcare business field trips, academic sharing forums, and global health and well-being alliance meetings. Moving forward, addressing health inequities is a top priority for INHPF, and we aim to foster partnerships among our members, UN agencies, governments, and relevant stakeholders to achieve this goal. Investing in good health and well-being is the bedrock of solid and sustainable social and economic development on all fronts."



Thailand showcased its successful innovations at the 20th INHPF Annual Meeting, including the Sampran BCG Model, Smoking Reduction Massage Flipflop, Salt Meter, Movie Narration for the Blind App, SAANSOOK, the digital health evaluation app, and many more. For details on international achievements, please refer to <https://en.thaihealth.or.th/>.

### 3. 會議視覺筆記

#### Plenary 1: Health Promotion Innovations towards Equitable Well-being

**20<sup>th</sup> INHPF** 7-10 NOV 2023 @ BANGKOK ANNUAL MEETING 2023

**HOW THAIHEALTH & INHPF ESTABLISHED?**

IN SEARCH FUNDING TO SUPPORT TOBACCO & HEALTH PROMOTION. SETTING UP TO "SUSTAINABLE HEALTH PROMOTION FUND"

NEW PERSPECTIVE ON THE HEALTH OF CANADIANS. NOW, WE DON'T DOING IN HEALTH CARE IT'S...SICK CARE!

ARE SERIOUS HEALTH & DEVELOPMENT IN THAILAND

**THE JOURNEY OF INHPF: 23 YEARS AND COUNTING**

**A GLOBAL VIEW OF HEALTH PROMOTION IN THE 21<sup>ST</sup> CENTURY**

PEOPLE ARE LOSING CONTROL AND NEED MORE INFORMATION

SOCIAL ENVIRONMENT

HIGH EPIDEMIC

EMERGING DISEASES

COLLABORATION

HEALTH LITERACY

- KNOWLEDGE
- SKILL
- EVIDENCE
- ADAPTING BEHAVIOR

HEALTH BEING = GOAL WE TRY FOR TO ACHIEVE

DR. RUDIGER KRECH  
DIRECTOR, HEALTH PROMOTION  
DIVISION OF UNIVERSAL HEALTH COVERAGE AND HEALTHIER POPULATION, WHO HQ, GENEVA

#### Panel Discussion "Health Promotion Innovations towards @Event Hall 201 Equitable Well-being

**HEALTH PROMOTION INNOVATIONS TOWARDS EQUITABLE WELL-BEING**

**HEALTH DETERMINANTS**

SDGs

INNOVATIVE ORG.

HEALTH DIGITALIZATION

AT IS COMING!

- HEALTH LITERACY
- HEALTH PREDICTION

**TOMORROW'S HEALTH TRENDS**

- LIFE-STYLE HEALTH PROMOTION
- PRECISION & DE-INTERMEDIARIZATION
- HEALTHY & HARMONIZED PLANET
- INTERNALIZATION & SPIRITUAL HEALTH - JOB AND TOGETHER

**TAIWAN HPA MATERNAL HEALTH CARE**

**DIGITAL INNOVATION FOR HEALTH IN SINGAPORE**

ACCESSIBILITY FOR EVERYONE

SENIOR

HEALTH VOLUNTEER

**SINGAPORE NATIONAL HEALTH SYSTEM**

SMART NOBLES

WORKPLACE COMMUNITY

FOOD ENVIRONMENT HOME

**MAKING CHOICES HEALTHIER BY DEFAULT**

- 1 DRIVE BEHAVIOR CHANGES
- 2 INFLUENCE ENVIRONMENT FOR HEALTHIER CHOICES

DR. SANDRO DEMALDI  
VICE-CHAIR & INHPF CHAIR

DR. SUPEDA ADULYANON  
THAIHEALTH, CEO

MS. SHU LI CHIA  
HPA, TAIWAN

MR. TAY CHOON HONG  
HEALTH PROMOTION BOARD, SINGAPORE

**20<sup>th</sup> INHPF** 7-10 NOV 2023 @ BANGKOK ANNUAL MEETING 2023

Plenary 2: The Next Decade of INHPF: Key Challenges and Opportunities

**PLENARY SEC. 2**

## 5 OPPORTUNITIES FOR THE DECADE AHEAD

THE NEXT DECADE OF INHPF: KEY CHALLENGES & OPPORTUNITIES.

- 1. SHIFT TO SYSTEM CHANGE.**  
 NEIGHBOURHOOD & BUILT SYSTEM, COMMERCIAL & ECO SYSTEM, FOOD SYSTEM. **HEALTH & CLIMATE COMMUNITY-LED INTERGENERATIONAL WELL-BEING.**
- 2. DELIVERING CO-BENEFITS ACROSS SOCIETY.**  
 DO WE HAVE THE DATA TO SHOW FOR IT? HEALTH & CLIMATE COMMUNITY-LED INTERGENERATIONAL WELL-BEING. VICHEALTH'S NEW 10 YEARS ASPIRATIONS TALK ABOUT VALUE FOR VICHEALTH.
- 3. HEALTH IS MORE TRUSTED THAN EVER.**  
 NEW AND EMERGING HEALTH CHALLENGES, CROWDED LANDSCAPE OF ACTORS, RISE OF MIS-INFORMATION. LOCAL, STATE, NATIONAL, GLOBAL.
- 4. UNDERSTANDING & SHAPE THE POLITICAL ECONOMY OF HEALTH.**  
 COMMERCIAL & ECO SYSTEM, CLIMATE CHANGE. **TOGETHER, WE CAN!**
- 5. COLLABORATION DRIVES GLOBAL IMPACT.**  
 HEALTH PROMOTION FUND (HPF), HPF IS THE BEST WAY SOLUTION, HPF HUB E-LEARNING.

**HOW TO TACKLE KEY CHALLENGES & CAPITALIZE ON OPPORTUNITIES TO ADVANCE HEALTH PROMOTION IN A DYNAMIC WORLD?**

**"TONGAHEALTH"**  
 SUSTAINABILITY & SECURE FUNDING, COMMUNICATION ON THE ISLAND ARE UNSTABLE, TRANSPORTATION FOR MEETING, REPRESENTATIVE IN ALL OUR 5 MAJOR OUTER ISLANDS, SUPPORT OF THE DEVELOPMENT PARTNERS & COLLABORATIVE.

**"VICHEALTH"**  
 COMMERCIAL DETERMINANTS OF HEALTH AND THE LANCET, RESHAPING SYSTEMS FOR A HEALTHIER, FAIRER VICTORIA, VICHEALTH'S NEW STRATEGY, E-CIGARETTES OR VAPING, HEALTH IMPACTS OF VAPING ARE STRONG AND EMERGING EVIDENCE, SCIENCE RESOURCE PARTNERSHIP, LEADERSHIP OR DEDICATED POLICY, SUPPORT SUSTAINED AS VOTED, CAPACITY TO TRANSLATE POLICY TO ACTING WHOLE SOCIETY SUPPORT, PREPARING OPPOSITION BY INDUSTRIES, COMPLICATED LEGISLATIVE, GLOBAL NETWORKING, CO-OP, INTERNATIONAL TARIFF & RECOMMENDATIONS.

**CHALLENGE OPPORTUNITIES**  
 STAFF TURNOVER & LIMITED CAPACITY, = THE GOVERNMENT PRIORITIES, MEMBERS OF THE INHPF HENCE FELLOWSHIP + MENTORING.

**IF NOT NOW, WHEN?**

**21st CENTURY GLOBAL THREATS TO HEALTH OF POPULATIONS**  
 CHANGING PRODUCTION DEMOGRAPHY, CLIMATE CHANGE, ADVANCEMENT IN TECHNOLOGIES, RISING DISTRUST, MIS- AND DISINFORMATION, MODIFIABLE AND PREVENTABLE.

**NATIONAL INVESTMENT IN HEALTH PROMOTION**  
 PRIMARY CARE ENVIRONMENT, HEALTH LITERACY, POLICY AND PARTNERSHIP, LONG-TERM SUSTAINABILITY.

**DR. SUPREDA ADULYANON**  
**MS. OFEINA FILIMOHALA**  
**MS. SARAH XIA**  
**MS. BUNYON RITTHIPAKDEE**  
**PROFESSOR YIK-YING TEO**  
**DR. SAMRO DEMAO** VICHEALTH CEO & INHPF CHAIR

Parallel Sessions 1.1  
 Topic: "Synergistic Partnership / Multisectoral Collaboration in Health Promotion"

## SYNERGISTIC PARTNERSHIP/ MULTISECTORAL COLLABORATION IN HEALTH PROMOTION

**PS. 1.1**

**LOCALITY UNDERSTANDING**  
 VOLUNTEER NETWORK, WORKING BY MISSION FOR PROTECT THEM FOLK.

**STOP DRINK NETWORK THAILAND**  
 POLICY THEORY OF TRIANGLE MOVEMENT, ACADEMIC, CIVIL SOCIETY.

**BETTER HEALTH AT LOGAN WELL-BEING CENTER**  
 LOGAN.

**HEALTH & WELL-BEING -IN- QUEENSLAND**  
 EXCESSIVE NUTRITION, HEALTH COST, AGEING SOCIETY FOR 30 YEARS, SINGAPORE.

**HEALTH COST**  
 HEALTH PROMOTION, INTERVENTION, ADVOCACY, NATIONAL NCDs STRATEGY, ZUMBA DANCE, TONGA SMALL COUNTRY, BIG INTENTION.

**LOCAL GOV. PARTNERSHIP**  
 VICHEALTH, EXPERT AGENCY, FIRST! HEALTH PROMOTION FUNDED BY TOBACCO TAX.

**MR. TEERA WITCHARAPRANE** STOPDRINK NETWORK, THAILAND  
**DR. NUTHAPUN SUKKA** THAIHEALTH  
**MS. KRISTINE CLONEY** VICHEALTH  
**MR. MARK TUDHY** CEO, HEALTH & WELL-BEING, QUEENSLAND  
**MR. GIDEON HO** HEALTH PROMOTION SINGAPORE  
**MS. OFEINA FILIMOHALA** CEO, TONGA HEALTH

Parallel Sessions 1.2

Topic: "Innovations to Addressing Major Risks of NCDs

## PS1.2 INNOVATIONS TO ADDRESS MAJOR RISKS OF NCDs

**LET'S MAKE THE DEAL**  
 1. FUTURE ACTIVE: Identify local people who are not using their full potential. 16 LOCAL IMPLEMENTATION AREAS: Engage and share, People want to be healthy, People want to be active.

**FUTURE HEALTHY (FOOD MUGS)**  
 2. FUTURE HEALTHY (FOOD MUGS): Sustainable product, Education, Employment, Community belonging, Healthy eating, Healthy living.

**FUTURE RESET ART FOR HEALTH**  
 3. FUTURE RESET ART FOR HEALTH: Common agenda, Social development, Innovation, Partnership, Evidence-based strategy, Community led & informed, Be open to innovation.

**PARTNERING WITH LOCAL COUNCILS**  
 RE-SHAPE THE SYSTEMS: Evidence-based strategy, Community led & informed, Be open to innovation.

**PREVENTION**  
 INCREASE AWARENESS: Product innovation, Drive consumer demand, Leverage partnerships, Manufacturers, FFB, Retailer.

**ACCESS PA INNOVATION**  
 INFRASTRUCTURE: Needs + innovation, 64% GOOD HEALTH, "PERSONALIZED PA" (or PA), Reduce sedentary behavior, Study & work, Activity design for school children, Mental disability, Aging, Enhance the ability to walk, Memory, Disability: Innovation for severe disability.

**HEALTH INNOVATIONS**  
 ESTABLISHMENT & IMPLEMENTATION OF LONG-TERM HEALTH PROMOTION POLICIES: Quality, Sustainability, Accessability, Extending HLE, Promoting health equity, Income level, Health life expectancy, Regions to achieve health equity, Overarching goals of HD2030, Health life expectancy, Design and execute policies to implement plans.

**SOME EXAMPLE OF INNOVATIONS IN NCDs RISK FACTOR CONTROL**  
 FOREFRONT OF TOBACCO CONTROL: Smoke-free dashboard, Mobile app, Comprehensive health labelling of alcohol, Guide for schoolteachers, Dietitian behaviour change, School teachers, Design and execute policies to implement plans.

**HEALTH INNOVATIONS**  
 PROCESS PRODUCT PROGRAMME POLICY SYSTEM, INTERACTIVE APPROACH, SCIENTIFIC RESEARCH AND TECHNOLOGICAL DEVELOPMENT, NEW IDEAS OR COMBINATION OF EXISTING CONCEPTS.

**CHALLENGE!!**  
 MONITORING AND FACTOR ANALYSIS: Monitor performance and enhance feedback with indicator analysis, Strengthening the management of health care by population group.

Parallel Sessions 2.1

Topic: "Marketing and Power of Young Generation for Health Promotion

## PS 2.1 SOCIAL MARKETING AND POWER OF YOUNG GENERATION FOR HEALTH PROMOTION

**WHAT IS... THE SOCIAL MARKETING?**  
 INFLUENCING HEALTH RELATED BEHAVIORS. PROMOTE - THE ADDITION OF HEALTH-RELATED PRODUCT OR SERVICE. DESIGN - IMPLEMENTATION - EVALUATION.

**SOCIAL MARKETING WORK FLOW**  
 1. CLEAR ISSUE, 2. PROBLEM ANALYTIC, 3. TARGET GROUP UNDERSTANDING, 4. RESEARCH & INSPIRATION, 5. FULLFILL DATA, 6. COMMUNICATION PLAN, 7. PARTNERSHIP, 8. TOOLS & MEDIAS.

**RESEARCHING IN SOCIAL MARKETING**  
 EVALUATION - IN SOCIAL MARKETING: Policy advocacy, Representative, Call to action, Sustainable.

**MEANINGFUL YOUTH ENGAGEMENT**  
 YOUTH ENGAGEMENT MAKE CHANGE IT'S PRESENT.

**NETWORK OF ACADEMIC SOCIAL MARKETING COLLABORATION**  
 ACADEMIC DATA IS SHORT KEY FOR PRODUCTION. NETWORK OF ACADEMIC SOCIAL MARKETING COLLABORATION.

**COLLABORATORS:**  
 PRO. JEFF FRENCH, PRESIDENT SOCIAL MARKETING BRIGHTON, USA; SHERYN RIMDES, MS SOCIAL MARKETING, USA; DR. DEREK WONG; MS. SUPANAJ SORNDAHRI, SOCIAL MARKETING THAIHEALTH; DR. CHANTANA UNGCHUSAK, HEALTH EXPERT; DR. SANGA DAMAPONG, NUTRITION & HEALTH EXPERT; MR. NONTATORN SIRIWATANASORN, MEDICAL STUDENT (FAHISA-TRAIKANG).

Parallel Sessions 2.2

Topic: "Leaving No One Behind: Building Cultures of Equity and Inclusivity"

# LEAVING NO ONE BEHIND: CULTURES OF EQUITY AND INCLUSIVITY

**PS 2.2**

**"PEOPLE HAVE CHOICE"**

- EFFECTIVE COVERAGE
- HEALTH SERVICES + SOCIAL DETERMINANTS OF HEALTH
- OUTCOMES: LITERACY + SELF-CARE MANAGEMENT

**ACCESS**

AVAILABILITY → EMPOWERMENT → CONTINUOUS QUALITY IMPROVEMENT FEEDBACK

ACCESSIBLE → PRESERVE OUTCOME ACHIEVEMENT

AVAILABILITY DISTRIBUTION SERVICE DELIVERY (FINANCIAL)

CULTURAL & NEED RESONSIVE SERVICES

EDUCATION BASED → LOCAL GOV. BASED → HOSPITAL-BASED

POPULAR HEALTH SECTOR

**MARE TAO CLINIC**

= HEALTH SERVICE PROVIDER FOR DISPLACED POPULATION

PRIMARY HEALTH CARE

COMMUNITY OF HEALTH SERVICE

20% → MONEY TRAINING CENTER FOR ETHNIC HEALTH WORKERS FROM MYANMAR

ADDRESSING STATELESSNESS AND DISPLACEMENT + ADVOCATE FOR HEALTH EQUITY & HUMAN RIGHTS ISSUE

BUILDING NETWORK

INVESTING IN HUMAN RESOURCE

PROTECTION & EMPOWERMENT

**FORCED DISPLACEMENT**

MANY ARE UNDOCUMENTED

HAVE BARRIERS TO ACCESS TO HEALTH CARE & SOCIAL SERVICE

**SDGs GOAL**

"THAILAND LACKING BEHIND"

- ZERO HUNGER
- CLIMATE ACTION

BACKWARD

**LANDED OWNERSHIP**

80% LAND HELD BY 5% OF OWNER

20% LAND = 20% OWNED

75% = NOT OWNED THE LAND

LESS THAN 20% OF MARRIED COUPLE DECISION TO HAVE CHILDREN

**OFFER**

- SOCIAL TRANSFORMATION
- ADVANCING ACCOUNTABILITY
- BUILDING RESILIENCE

**4P POLICY**

**P**REVENTION

**P**ROTECTION

**P**ARTNERSHIP

**4 WORK PROCESS PROTECTION CENTERS**

RECEPTION IDENTIFICATION PROTECTION REFERRAL

**5 WORK PROCESS HOMES FOR THE DESITUTE**

RECEPTION ASSESSMENT ASSISTANCE REFERRAL FOLLOW UP

**STRONG SUPPORT**

BUDGET

MOU

OPEN GOVERNMENT TO MAKE THING BETTER

TECH

**GOAL**

HIGH-QUALITY SERVICES

PRODUCTIVE WORKFORCE

HIGH-COMPETENCE ORGANIZATION

**HELPLESS HOMELESS PERSON**

HEALTH CARE

SANITATION

NEED TO ACCESS...

**MOVE IT TOGETHER TO MAKE IT POSSIBLE**

**20th INHPF ANNUAL MEETING 2023**

7-10 NOV 2023 @ BANGKOK



**DR. PRAKASIT KAYASIT**  
THAI HEALTH



**DR. WACHARA RIEWPAIBOON**  
FORMER DEAN OF RATCHASUDA COLLEGE MAHIDOL UNIVERSITY



**MR. MARK TUOHY**  
CHIEF OPERATING OFFICER, HEALTH AND WELL-BEING QUEENSLAND



**DR. CYNTHIA MAUNG**  
THE MME TAO CLINIC

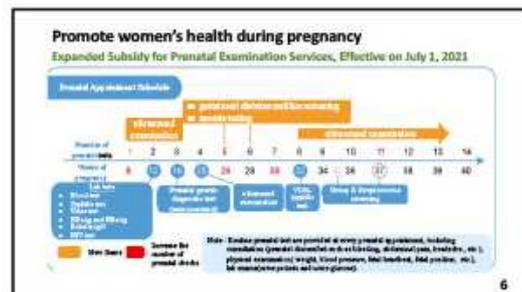
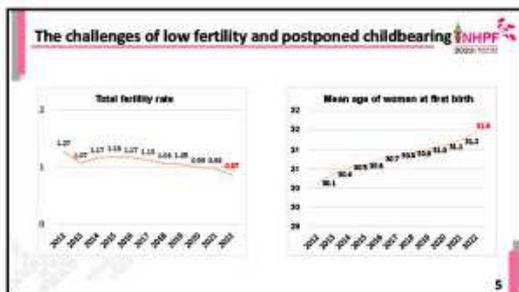
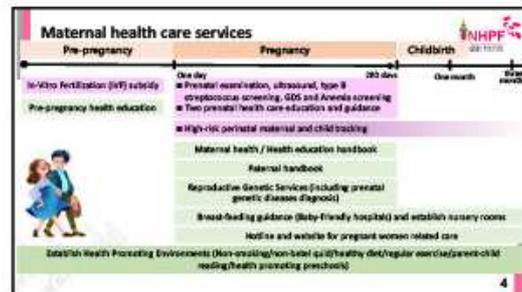


**MR. RENAUD MEYER**  
UNDP RESIDENT REPRESENTATIVE TO THAILAND



**MRS. JATUPORN ROJANAPANICH**  
DIRECTOR GENERAL, DEPARTMENT OF SOCIAL DEVELOPMENT AND MEDICINE, MINISTRY OF SOCIAL DEVELOPMENT AND HUMAN SECURITY

#### 4. 國民健康署簡報



### Case of investment in prevention

- high level of political commitment
  - part of Executive Yuan's vigorous effort to build a friendly society for pregnancy, childbirth and children raising
- comprehensive and universal coverage
  - evidence-based check-ups and screenings to improve the health of mothers and their newborns
  - relieve the economic burden on couples of child-bearing age
  - also applies to new immigrants who are non-National Health Insurance (NHI) beneficiaries
- health education and subsequent follow-up tailored to individual needs

INHPF 2024-2025

### Perinatal Health Education(1/2)

Health education theme

1st Perinatal health education guidance (Under 17 weeks)

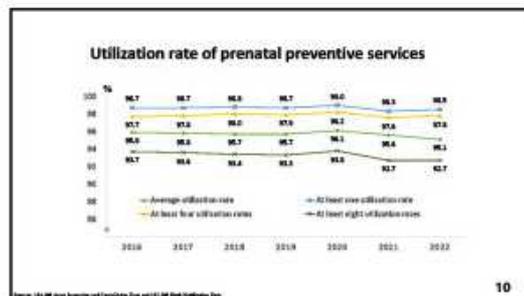
- Safeguard the mother's
  - Signs of miscarriage and high risk pregnancy
  - Diagnose substance
  - Prenatal genetic exam
- Gender equality
  - Care and love for babies
- Pregnancy nutrition
  - Maternal supplement
  - Balanced diet

### Perinatal Health Education (2/2)

Health education theme

2nd Perinatal health education guidance (From weeks 28 to 46)

- Maintain maternal-fetal safety
  - Do know the signs of preterm birth
  - Diagnose substance
- Pregnancy nutrition
  - Weight control
  - Balanced diet
- Preparation and plans for delivery
  - Multiple timely delivery
- Breastfeeding
  - Breastfeeding guidance
  - Mental adaptation during pregnancy
  - Mental adaptation during pregnancy



### Tackle the drivers of exclusion and vulnerability

Follow-up and care of high risk pregnant women and infants

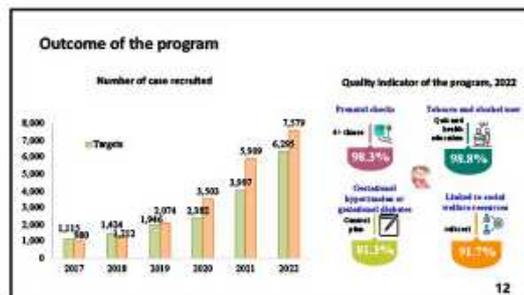
Nationwide launch in 2022, all(22) city and county health bureaus work in cooperation with HPA

Objectives

- Assist high risk pregnant women promote the utilization of prenatal examination, and improve their health literacy
- Health education, follow-up care and referral services provided from pregnancy to 6 months after delivery

Conditions

- Health risk factors
  - History of alcohol behavior
  - Multiple gestation
  - Chromosomal, teratogenic, or gestational disease (with other conditions)
- Socio-economic risk factors
  - Pregnancy under the age of 20
  - Lower socio-economic status
  - Virgin of domestic violence without regular prenatal examination
- Pregnant women who currently live in mountainous, indigenous townships or off-shore islands
- Infants whose mother without prenatal examination
  - Maternal health problem
  - Substance abuse
  - Newborn's death
  - Disabled
- Other



### Innovation and Novelty

✓ Combined with cross-departmental related plans to form a perinatal care network.  
(詳情請參考) Optimization of Children Medical Care Program: Perinatal Care Related Promotional Strategy

13

### The Way Forward

Health Together-Better Health, Stronger Together

- ✓ Following the World Health Organization initiative, commit to placing health promotion policies for all people at different stages of life, and actively creating a healthy supportive environment.
- ✓ Strengthen the cooperation between the central and local governments.
- ✓ Continue to strengthen the working operation model, improve the cooperative relationship with the grassroots public health medical systems and various partners through communication, coordination and teamwork, and move towards openness and transparency to improve efficiency.
- ✓ Provide effective and specific health services that are relevant to the daily lives of people.

14

攜手好幫手! 守護國民 促進健康!

15

Note: This is the last page. You may add your organization logo or any other relevant info or symbols as you see fit.

16