

(ร่าง) สรุปรายงานการประชุม
คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐
วันพฤหัสบดีที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมसानใจ ๒ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ภายในกระทรวงสาธารณสุข

ผู้เข้าประชุม

๑. นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์		ประธานฯ
๒. นายแพทย์ประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร		รองประธานฯ
๓. ภก.คณิตศักดิ์ จันทราพิพัฒน์	แทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	อนุกรรมการ
๔. นพ.ชาญวิทย์ วสันต์ธนารัตน์	แทนผู้จัดการกองทุนสนับสนุนบริการสุขภาพ	อนุกรรมการ
๕. นายธนศักดิ์ ประเสริฐสาร	แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา	อนุกรรมการ
๖. นพ.ชำนาญ จิตตรีประเสริฐ	แทนอธิบดีกรมการแพทย์	อนุกรรมการ
๗. นส.พรทิพย์ ศิริภูณามาศ	แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค	อนุกรรมการ
๘. นพ.พงศ์เกษม ไข่มุกด์	แทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต	อนุกรรมการ
๙. พญ.ชมพูนุท โตโพธิ์ไทย	แทนอธิบดีกรมอนามัย	อนุกรรมการ
๑๐. นายสุวิทย์ จันทร์หอร	แทนอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย	อนุกรรมการ
๑๑. ผศ.จรรยาพร ศรีศศลักษณ์	แทนผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	อนุกรรมการ
๑๒. นส.วิภาดา นิมเสมอ	แทนผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	อนุกรรมการ
๑๓. นพ.ชวินทร์ ศิรินาค	ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร	อนุกรรมการ
๑๔. นางวิไลลักษณ์ เรืองรัตนตรัย	แทนผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
๑๕. รศ.นงนุช บุญยั้ง		อนุกรรมการ
๑๖. ผศ.นพ.ธีระ วรธนารัตน์		อนุกรรมการ
๑๗. ผศ.ภญ.นิตดา เกียรติยิ่งอังสุลี		อนุกรรมการ
๑๘. นายชัยพร จันทร์หอม		อนุกรรมการ
๑๙. นพ.สุธี อ้นตระกูล		อนุกรรมการ

๒๐. ผู้อำนวยการสำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม

อนุกรรมการและเลขานุการ

ผู้ไม่เข้าประชุม เนื่องจากติดภารกิจ

- | | |
|--|------------|
| ๑. นพ.ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา | ที่ปรึกษา |
| ๒. เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ | อนุกรรมการ |
| ๓. ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข | อนุกรรมการ |
| ๔. นายกษมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย | อนุกรรมการ |
| ๕. ประธานคณะกรรมการร่วมภาคเอกชน ๓ สถาบัน (กกร.) | อนุกรรมการ |
| ๖. นายกษมาคมโรงพยาบาลเอกชน | อนุกรรมการ |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|-------------------------------|----------------------------------|
| ๑. ภก.นิธิมา สุ่มประดิษฐ์ | สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา |
| ๒. นพ.สุทัศน์ โชตนะพันธ์ | กรมควบคุมโรค |
| ๓. นายปลุวัฒน์ พุ่มเรือง | กรมควบคุมโรค |
| ๔. นส.มินตรา สายพิมพ์ | กรมควบคุมโรค |
| ๕. นส.อัจฉรา ปานะศุทธะ | กรมสุขภาพจิต |
| ๖. นางศิริพรรณ หุตะโชค | มหาวิทยาลัยมหิดล |
| ๗. นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร | สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ |
| ๘. นางสาววันวิสา แสงทิม | สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ |
| ๙. นางสาวรัฐวรรณ เสงสีหาพันธ์ | สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ |
| ๑๐. นางสาวแคทรียา การาม | สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ |
| ๑๑. นางสาวสายใจ ปัสตัน | สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ |

เปิดประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑) คำสั่ง แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ประธานได้แจ้งที่ประชุมรับทราบถึงการแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) ตามคำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติที่ ๑๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกรรมการ นายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา และ นางทิพย์รัตน์ นพลาธรรมย์ เป็นรองประธานกรรมการ มีกรรมการจากองค์กรหน่วยงาน และผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน ๒๖ คน และเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นกรรมการและเลขานุการ มีวาระการดำรงตำแหน่ง ๓ ปี นับแต่วันที่ได้รับแต่งตั้ง โดยมีอำนาจและหน้าที่ ดังนี้

๑) พัฒนาระบบกลไกและวางยุทธศาสตร์แนวทางการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติแบบมีส่วนร่วม

๒) แสวงหาความร่วมมือจากหน่วยงาน องค์กรและภาคีเครือข่าย เพื่อสนับสนุนให้เกิดการดำเนินการตามมติสมัชชาสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรม

๓) ติดตามความก้าวหน้าการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพ เพื่อแสวงหาแนวทางการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพที่เหมาะสม และรายงานผลต่อสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๔) ให้ข้อเสนอแนะและคำปรึกษาต่อคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายที่จะบรรจุเป็นระเบียบวาระในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๕) ให้ข้อเสนอแนะต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และกลไกอื่นๆ เกี่ยวกับการดำเนินการตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติตามที่เห็นสมควร

๖) พัฒนาการสื่อสารข้อมูลข่าวสารความก้าวหน้าของการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจต่อสาธารณะ

๗) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการและคณะทำงานเพื่อดำเนินการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องตามความจำเป็น

๘) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมอบหมาย

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒) คำสั่ง แต่งตั้งคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ประธานได้แจ้งที่ประชุมรับทราบถึงการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ตามมติการประชุม คมส. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่เห็นชอบให้แต่งตั้งกลไกคณะอนุกรรมการภายใต้ คมส. ขึ้นมา ๒ คณะ เพื่อให้การขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพฯ เป็นไปอย่างมีระบบและต่อเนื่อง ซึ่งประธาน คมส. (รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข) ได้ลงนามคำสั่งแต่งตั้ง เมื่อวันที่ ๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกอบด้วย

๑) คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข มีนายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน

๒) คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ มีนางวณิ ปิ่นประทีป ผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นประธาน โดยมีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

๑) วิเคราะห์และวางแนวทางการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ไปสู่การปฏิบัติตามทิศทางแนวทาง ที่ คมส. กำหนด

๒) ส่งเสริม สนับสนุนและแสวงหาความร่วมมือจากหน่วยงาน องค์กรและภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติด้วยมาตรการเชิงรุกและแนวทางที่ คมส. กำหนด

- ๓) รายงานผลการดำเนินงานต่อ คมส. อย่างต่อเนื่อง
- ๔) ให้ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาการดำเนินงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องต่อ คมส.
- ๕) แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อดำเนินการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องตามความจำเป็น
- ๖) ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ คมส. กำหนด

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข

ไม่มีเนื่องจากเป็นการประชุมครั้งแรก

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑) กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมและสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายเลขาฯ ได้นำเสนอกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมและสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ รวมถึงการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติสู่การปฏิบัติ โดยนับจากการประกาศใช้ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ที่มุ่งเน้นให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนานโยบายสาธารณะ โดยมีเครื่องมือการพัฒนานโยบายสาธารณะภายใต้ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ รวม ๔ เครื่องมือ ได้แก่ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ สมัชชาสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ ซึ่งมีการดำเนินการสอดคล้องตาม ๖ ขั้นตอน ของกระบวนการนโยบายสาธารณะ ได้แก่ ๑) การก่อตัวและกำหนดประเด็นนโยบาย ๒) การพัฒนาและกำหนดข้อเสนอเชิงนโยบาย ๓) การตัดสินใจทางนโยบาย ๔) การนำนโยบายไปปฏิบัติ ๕) การประเมินผลการนำนโยบายไปปฏิบัติ และ ๖) การทบทวนนโยบาย

ที่ผ่านมา คสช. และ คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ(คจ.สช.) และ คมส. ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ในฐานะฝ่ายเลขานุการ ได้มีการดำเนินงานสนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะตามเครื่องมือนโยบายสาธารณะอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมีขั้นตอนกระบวนการ ตั้งแต่การพัฒนานโยบายฯ หรือที่เรียกว่าเป็นกระบวนการ “ขาขึ้น” จนถึงการขับเคลื่อนนโยบายฯ หรือที่เรียก “ขาเคลื่อน” แสดงตามผังแนวทางการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะโดยกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ที่มีการพัฒนาอย่างเป็นระบบ มีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมาแล้ว ๙ ครั้ง ทำให้เกิดนโยบายสาธารณะหรือที่เรียกว่า มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมาแล้วรวม ๗๓ มติ ซึ่งการทำงานในระยะแรกจะให้ความสำคัญกับกระบวนการพัฒนานโยบายฯ จนกระทั่งกระบวนการ “ขาขึ้น” มีความเป็นระบบ ได้รับการยอมรับจากภาคีเครือข่ายอย่างกว้างขวาง ในภายหลังจึงได้ให้ความสำคัญกับการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ สู่การปฏิบัติ ด้วยการวางแนวทางการพัฒนาและขับเคลื่อน (Develop & Drive หรือ D1 x D2) ตามบทบาทหน้าที่ของ คมส. และ สช. ซึ่งเป็นหน่วยงานการของคณะกรรมการ มีการปรับแนวทางการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ทั้งในส่วนยุทธศาสตร์การทำงาน กลไก และวิธีการทำงานขับเคลื่อน เพื่อยกระดับการขับเคลื่อนให้เกิดผลเป็นรูปธรรม และเพื่อสร้างความ

เข้าใจให้กับคณะกรรมการฯ ฝ่ายเลขานุการฯ ได้นำเสนอสื่อวีดิทัศน์ เรื่อง “สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” เนื้อหาของสื่อชี้ให้เห็นถึงกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม และเรื่อง “การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” จึงเสนอมาเพื่อคณะกรรมการฯ ได้รับทราบ

มติที่ประชุม รับทราบกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม และสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๓.๒) ความก้าวหน้าการขับเคลื่อน มติ ๓.๓ การควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารก และเด็กเล็ก

พญ. ชมพูนุท โตโพธิ์ไทย สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ได้รายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนมติให้คณะกรรมการฯ ได้รับทราบถึงความก้าวหน้าในการผลักดันกฎหมายจนสำเร็จ มีการประกาศใช้พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ ในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๐ และมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๐ และสิ่งที่ต้องดำเนินการเร่งด่วนในช่วงแรก ตาม พระราชบัญญัติฯ ฉบับนี้ คือการแต่งตั้งคณะกรรมการระดับชาติ เรียกว่า คณะกรรมการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก มีชื่อย่อว่า “คสทพ.” รวมถึงตามมาตรา ๕๒ ที่กำหนดให้ดำเนินการออกประกาศตามพระราชบัญญัตินี้ให้แล้วเสร็จภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ซึ่งขณะนี้กรมอนามัย กำลังเตรียมการจัดทำแนวทางและมาตรการดำเนินการเพื่อขับเคลื่อนให้พระราชบัญญัติฯ มีผลบังคับใช้อย่างมีประสิทธิภาพ และพิจารณาแนวทางการจัดทำประกาศประกอบพระราชบัญญัติฯ

นอกจากนี้ เรื่องการขยายสิทธิการลาคลอด เป็น ๑๘๐ วัน ในตอนที่เสนอพระราชบัญญัติฯ เข้าสู่การพิจารณาของสภานิติบัญญัติแห่งชาติ นั้นคณะกรรมการได้ให้ข้อเสนอไว้ประกอบพระราชบัญญัติฯ ว่าขอให้คณะทำงานไปผลักดันเรื่องกฎหมายลาคลอดด้วย ซึ่งกรมอนามัย ได้จัดประชุมพิจารณาข้อสังเกตของคณะกรรมการวิสามัญพิจารณาพระราชบัญญัติฯ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๐ โดยเชิญหน่วยงานภาคส่วนต่างๆ ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมหารือ ในประเด็นการขยายสิทธิการลาคลอด ข้อเสนอการขยายวันลาคลอดจะมีทั้งข้อดีและข้อเสียจำเป็นต้องศึกษาข้อมูลทางวิชาการมาสนับสนุนทั้งในด้านสุขภาพ สังคมและเศรษฐกิจ

มติที่ประชุม รับทราบ และมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมดังนี้

๑) วัตถุประสงค์สำคัญที่ผลักดันจนเกิดเป็นพระราชบัญญัติฯ ก็เพื่อสนับสนุนให้อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสังคมไทยให้เพิ่มสูงขึ้น ดังนั้นจึงยังมีประเด็นสำคัญอีกหลายเรื่อง เช่น การสร้างความรู้ความเข้าใจให้แม่และคนในสังคมเกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การสร้างสภาพแวดล้อมในที่ทำงานที่เอื้อต่อการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ที่ส่งผลต่อการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ที่ยังต้องช่วยกันขับเคลื่อนหนุนเสริมไปพร้อมกับพระราชบัญญัติฯ

๒) ในช่วงที่มีกฎหมายออกมาแล้ว กรมอนามัยหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทำข้อมูลความรู้หรือคลิปวิดีโอสั้นๆ เกี่ยวกับพระราชบัญญัติฯ เพื่อสนับสนุนการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ ให้เป็นที่เข้าใจง่ายในระดับพื้นที่

๓.๓) ความก้าวหน้าการขับเคลื่อน มติ ๘.๕ วิฤทธิการณ์เชื้อแบคทีเรียดื้อยาและการจัดการปัญหาแบบบูรณาการ

ภกญ.นิธิมา สุ่มประดิษฐ์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ได้รายงานให้ที่ประชุมได้รับทราบสถานการณ์และความก้าวหน้าในประเด็นสำคัญ ดังนี้ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ประเทศไทยได้รับรองมติการประชุมสมัชชาอนามัยโลก “แผนระดับโลกเพื่อจัดการปัญหาเชื้อดื้อยา (Global Action Plan on Antimicrobial Resistance) จากนั้น กระทรวงสาธารณสุขจึงได้แต่งตั้ง คณะกรรมการประสานและบูรณาการงานด้านการดื้อยาต้านจุลชีพ เพื่อทำหน้าที่จัดทำแผนยุทธศาสตร์การจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพของประเทศไทย มีการจัดเวทีรับฟังความเห็นต่อ ร่าง แผนยุทธศาสตร์การจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ และเสนอต่อคณะรัฐมนตรี (ครม.) ซึ่งเมื่อวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๙ ครม. ได้ให้ความเห็นชอบต่อ “แผนยุทธศาสตร์การจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔” ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ โดยมอบให้กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันจัดทำแผนปฏิบัติการต่อไป

หลังจากนั้นสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในฐานะหน่วยงานหลัก ได้เสนอคณะรัฐมนตรี จัดตั้งกลไกระดับชาติ ซึ่งได้มีคำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๐ แต่งตั้ง คณะกรรมการนโยบายการดื้อยาต้านจุลชีพแห่งชาติ มีรองนายกรัฐมนตรี เป็นประธาน เพื่อเป็นกลไกการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ฯ ทำให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาร่วมขับเคลื่อน ได้เป็น One Health Approach จริง และส่วนในสุดท้ายที่กำลังดำเนินการอยู่คือเรื่องของงานวิจัย และ M&E Platform โดยในแผนยุทธศาสตร์ ได้ตั้งเป้าหมายไว้ภายใน ๕ ปี การป่วยจากเชื้อดื้อยาจะลดลงร้อยละ ๕๐ การใช้ยาต้านจุลชีพในคน ลดลงร้อยละ ๒๐ และในสัตว์ลดลงร้อยละ ๓๐ ประชาชนต้องมีความรู้เรื่องเชื้อดื้อยาและตระหนักในการใช้ยาต้านจุลชีพอย่างเหมาะสม เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐ และประเทศไทยมีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพที่มีสมรรถนะตามเกณฑ์สากล ซึ่งในการประเมินระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพที่มีสมรรถนะตามเกณฑ์สากล นั้นจะต้องมีงานวิจัย และ M&E Platform ดังนั้นสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จึงมีการขับเคลื่อนร่วมกับองค์การอนามัยโลก

การมีคณะกรรมการนโยบายการดื้อยาต้านจุลชีพแห่งชาติ เพื่อร่วมกันขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ฯ และอยู่ระหว่างเตรียมการจัดงานเปิดตัวแผนปฏิบัติการจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพประเทศไทย และทำบันทึกความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อร่วมกันขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการ ในวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ รวมถึงการจัดประชุม Frist National forum ในงาน PMAC ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ และมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเกี่ยวกับการสื่อสาร และช่องทางการสื่อสารสื่อหลักต่างๆ รวมถึงการสื่อสารถึงในพื้นที่ ชุมชน ท้องถิ่น เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจให้กับประชาชนวงกว้างมากขึ้น

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑) รูปแบบการจัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ.๒๕๖๐

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้นำเสนอสรุปผลงานจากการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่ผ่านมา ตามที่ได้มีการสรุปบทเรียนการขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เพื่อเป็นข้อมูลให้อนุกรรมการ ได้พิจารณารูปแบบการจัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ.๒๕๖๐ ที่กำหนดจัดระหว่าง วันที่ ๒๐-๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ อาคาร อิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี มีประเด็นหลัก (Theme) คือ “๑๐ ปี พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ สู่อสังคมสุขภาวะ”

ซึ่งฝ่ายเลขานุการฯ จึงได้ยกร่างรูปแบบการจัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้การติดตามขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพฯ เสนอคณะอนุกรรมการ พิจารณาโดยมีกิจกรรมประกอบด้วย

๑) การรายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่กำหนดให้ต้องรายงานในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ จำนวน ๘ มติ (ดำเนินการในห้องประชุมใหญ่)

๒) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ (ห้องประชุม ๓ และ ๔) ซึ่งประกอบด้วย

๒.๑) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้รูปธรรมความสำเร็จของการขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพฯ จำนวน ๖ มติ เช่น ประเด็นการจัดการพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ การจัดการภัยพิบัติ ระบบการจัดการอาหารในโรงเรียน การพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อบูรณาการกลไกคุ้มครองเด็ก เยาวชน และครอบครัวจากปัจจัยเสี่ยง การจัดการปัญหาหมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ เป็นต้น โดยเป็นการนำเสนอรูปธรรมของการขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพฯ ที่ผ่านมา หรือมิติที่การขับเคลื่อนยังไม่ชัดเจนให้มีการนำมาหารือให้เกิดความชัดเจนยิ่งขึ้น และให้ได้ข้อเสนอแนะ หรือแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันเพื่อไปต่อยอดขยายผล รวมถึงแนวทางการดำเนินงานในระยะต่อไป โดยในครั้งนี้จะเน้นการนำเสนอผลงานรูปธรรมการขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพฯ จากภาคีระดับพื้นที่ให้มากขึ้น

๒.๒) การนำเสนอการขับเคลื่อนงานตามเครื่องมือใน พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ จำนวน ๒ ประเด็น คือ (๑) การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) เรื่อง “มองไปข้างหน้า: สุขภาพและสิ่งแวดล้อมกับ ม. ๕๘ รัฐธรรมนูญ ๒๕๖๐” และ (๒) สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ เรื่อง “สิทธิด้านสุขภาพ สุขสุดท้ายที่เลือกได้”

๓) การประกาศชื่นชมรูปธรรมการขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพฯ (ห้องประชุมใหญ่) เพื่อแสดงความชื่นชม ยินดี ให้กำลังใจต่อภาคีเครือข่ายทั้งในระดับนโยบายและพื้นที่ ที่ร่วมกันดำเนินงานสนับสนุนในลักษณะต่างๆ ทำให้มิติสมัชชาสุขภาพฯ ซึ่งเป็นนโยบายสาธารณะที่เกิดจากการมีส่วนร่วมเป็นฉันทมติของสมาชิกสมัชชาสุขภาพฯ ถูกนำไปปฏิบัติจนเกิดผลเป็นรูปธรรม หรือแม้มิติที่อาจจะยังไม่เกิดผลของการแก้ปัญหาได้อย่างเสร็จสมบูรณ์ แต่ก็มีมีความก้าวหน้าที่แสดงให้เห็นถึงและความเป็นไปได้ที่จะไปถึงผลลัพธ์

๔) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในรูปแบบนิทรรศการ (ในลานนิทรรศการ)
จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการฯ โปรดพิจารณาและให้ข้อเสนอแนะ

มติที่ประชุม เห็นชอบในหลักการตามที่เสนอ และมอบหมายฝ่ายเลขานุการฯ ประสานกับหน่วยงานเพื่อ
เลือกมติเพิ่มเติมอีก ๑ มติ ที่จะนำเสนอการจัดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนมิติสุขภาพ
ในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

นัดหมายการประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ ประธานอนุกรรมการฯ ขอรื้อกับฝ่าย
เลขานุการฯ และจะแจ้งอนุกรมทุกท่านต่อไป

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

นางสาววันวิสา แสงทิม นักวิชาการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

๑. นายสุทธิพงษ์ วสุโสภาน

ผู้อำนวยการสำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะฯ

๒. นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร ผู้อำนวยการ
