

(ร่าง) สรุปรายงานการประชุม
คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑
วันศุกร์ที่ ๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมसानใจ ๑/๒ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ภายในกระทรวงสาธารณสุข

ผู้เข้าประชุม

๑. นพ.ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา		ที่ปรึกษา
๒. นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์		ประธานฯ
๓. นายแพทย์ประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร		รองประธานฯ
๔. นพ.ชูชัย ศรชำนิ	แทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	อนุกรรมการ
๕. นางอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา	แทนเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	อนุกรรมการ
๖. นพ.ปานเนตร ปางพุฒิพงศ์	แทนอธิบดีกรมการแพทย์	อนุกรรมการ
๗. นายปยุตต์ คุ้มเรือง	แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค	อนุกรรมการ
๘. นางพรทิพย์ ดำรงปัทมา	แทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต	อนุกรรมการ
๙. พญ.ชมพูนุท โตโพธิ์ไทย	แทนอธิบดีกรมอนามัย	อนุกรรมการ
๑๐. นางนิริวดี บัตรพรธนะ	แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา	อนุกรรมการ
๑๑. ผศ.จรรยาพร ศรีศศลักษณ์	แทนผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	อนุกรรมการ
๑๒. นางสาวชวีรัตน์ ปิ่นแก้ว	แทนผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	อนุกรรมการ
๑๓. นพ.ชวินทร์ ศิรินาค	ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร	อนุกรรมการ
๑๔. นางวิไลลักษณ์ เรืองรัตนตรัย	แทนผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
๑๕. นายคุณาณัฐค์ เจริญเชื้อชนะ	แทนนายกสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย	อนุกรรมการ
๑๖. นพ.สุรพงษ์ สุวรรณพานิช	แทนนายกสมาคมโรงพยาบาลเอกชน	อนุกรรมการ
๑๗. น.ส.กาญจนา คงรักษ์	แทนประธานคณะกรรมการร่วมภาคเอกชน ๓ สถาบัน (กกร.)	อนุกรรมการ
๑๘. รศ.นงนุช บุญยัง		อนุกรรมการ
๑๙. ผศ.นพ.ธีระ วรรณรัตน์		อนุกรรมการ

๒๐. ผศ.ภญ.นิยดา เกียรติยิ่งอังคสิทธิ์	อนุกรรมการ
๒๑. นายชัยพร จันทร์หอม	อนุกรรมการ
๒๒. นพ.สุธี ฮั่นตระกูล	อนุกรรมการ
๒๓. ผู้อำนวยการสำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	อนุกรรมการและเลขานุการ

ผู้ไม่เข้าประชุม เนื่องจากติดภารกิจ

๑. ผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	อนุกรรมการ
๒. อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	อนุกรรมการ
๓. ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์รุ่งเรือง กิจผาติ	ผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
๒. นางนิตริรัตน์ พูลสวัสดิ์	สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
๓. นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๔. นางสาววันวิสา แสงทิม	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๕. นางสาวรัฐวรรณ เสงสีหาพันธ์	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๖. นางสาวธัญญาภรณ์ บุญแสน	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

เปิดประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑

ฝ่ายเลขานุการคณะอนุกรรมการฯ ได้สรุปรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้คณะอนุกรรมการฯ รับทราบและพิจารณารับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ ความก้าวหน้ามติ ๓.๓ การควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก

ประธานการประชุมได้สรุปความเป็นมาและความก้าวหน้ามติ ๓.๓ การควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ดังนี้ โดยเรื่องนี้ได้เสนอเข้าสู่ที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๓ ที่ประชุมก็มีฉันทมติต่อเรื่องนี้ และเสนอเข้าที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เมื่อ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๔ และเห็นชอบมติสมัชชาสุขภาพฯ นี้ เพื่อเสนอต่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา โดยที่ประชุม ครม. เมื่อ ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔ มีมติเห็นชอบมอบให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ โดย

ให้รับความเห็นของกระทรวงการคลังที่เห็นว่า “การขยายสิทธิการลาคลอดให้เป็น ๑๘๐ วัน มีผลกระทบต่อกฎหมายหลายฉบับและอาจมีผลกระทบโดยตรงต่อแรงงานสตรี ซึ่งอาจถูกกีดกันโดยเฉพาะภาคเอกชน เป็นการลดโอกาสในการทำงาน ซึ่งเป็นประเด็นปัญหาที่จำเป็นอย่างยิ่งที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรที่จะกำหนดมาตรการเพื่อป้องกันปัญหาดังกล่าวด้วย เพื่อให้การขยายสิทธิการลาคลอดเกิดผลในทางปฏิบัติได้จริง” ไปประกอบการพิจารณาด้วย

หลังจากที่มีการดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) ได้มอบให้ สช. ร่วมกับกรมอนามัยและหน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้องหลัก ได้แก่ มูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย สำนักงานพัฒนานโยบายระหว่างประเทศ องค์กรกองทุนเพื่อเด็กแห่งสหประชาชาติ (UNICEF) ดำเนินการขับเคลื่อน โดยมีเป้าหมายเพื่อบูรณาการความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ซึ่งก็ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง สช. ได้แจ้งมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ ต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยเป็นไปตามกระบวนการทุกปีที่ผ่านมา สช. จะแจ้งมติสมัชชาสุขภาพฯ แต่ละปีให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อรับทราบและนำไปใช้ในการดำเนินงาน นอกจากนี้ ยังสนับสนุนให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานขับเคลื่อนมติการควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ในการประชุมสมัชชาสุขภาพฯ ครั้งที่ ๙ และด้านการสื่อสารจัดเวทีให้ข้อมูลสาธารณะ และ สช. เจาะประเด็น เพื่อเป็นการสร้างการรับรู้ในสังคมวงกว้าง สำหรับการประกาศใช้ พ.ร.บ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้วเมื่อวันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งหลังจากมีการบังคับใช้แล้วก็มีมีการดำเนินการต่อเนื่องมาโดยกรมอนามัยเป็นหน่วยงานหลัก มีการแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ตามมาตรา ๕ แห่งพระราชบัญญัติฯ เพื่อเป็นกลไกหลักในการดำเนินงาน และได้จัดทำแนวทางและมาตรการดำเนินการเพื่อขับเคลื่อนให้พระราชบัญญัติฯ ให้มีผลบังคับใช้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีการยกร่างประกาศกระทรวงฯ และจัดรับฟังความคิดเห็นผู้มีส่วนเกี่ยวข้องและออกเป็นประกาศกระทรวงสาธารณสุข ๙ ฉบับ ส่วนฉบับที่ ๑๐ เป็นประกาศของคณะกรรมการควบคุมการส่งเสริมการตลาด ฯ

พญ. ชมพูนุท โตโพธิ์ไทย สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ได้รายงานความก้าวหน้าเพิ่มเติมเกี่ยวกับการออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข ๙ ฉบับ โดยแบ่งเป็น ๓ ฉบับแรกเป็นการจัดระบบ การกำหนดเงื่อนไขการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ ในส่วน ๖ ฉบับหลังเป็นรายละเอียดเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ วิธีการเงื่อนไข ข้อห้าม มาตรการต่างๆ ของกฎหมาย และฉบับที่ ๑๐ จะเป็นหลักเกณฑ์ระดับคณะกรรมการว่าด้วยเรื่องหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบ ขั้นตอนแนวทางการดำเนินการต่อผู้ละเมิดกฎหมาย ซึ่งวิธีการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายนั้น กรมอนามัยได้แจ้งรายละเอียดไปยังจังหวัดให้มีการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ ซึ่งเป็นบุคคลที่ดำรงตำแหน่งตามประกาศกระทรวงฯ โดยขณะนี้อยู่ระหว่างการรวบรวมรายชื่อและจัดทำบัตร นอกจากนี้ยังต้องมีการสร้างระบบเฝ้าระวังทั้งเชิงรุก เชิงรับ ระบบการดำเนินคดี ซึ่งทั้งหมดนี้อยู่ระหว่างการดำเนินการ เนื่องจากในช่วงหนึ่งปีที่ผ่านมาเป็นการเร่งจัดตั้งกลไกและจัดทำเครื่องมือให้เรียบร้อยเพื่อนำไปสู่การปฏิบัติ สำหรับการดำเนินการในระยะต่อไป คือ จัดแถลงข่าวในวันที่ ๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เนื่องในสัปดาห์นมแม่โลก และมีการจัดประชุมชี้แจงในระดับเขต

สุขภาพโดยให้ครอบครัวกลุ่มเป้าหมายเพิ่มมากขึ้น นอกจากการประกาศใช้ พ.ร.บ. แล้วสิ่งสำคัญอีกประการหนึ่งคือ การสนับสนุนให้อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสังคมไทยเพิ่มขึ้น ซึ่งยังมีประเด็นสำคัญที่ส่งผลต่อการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ที่ยังต้องสร้างความชัดเจน ได้แก่ การสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การขยายสิทธิการลาคลอด เป็น ๑๘๐ วัน ก็ยังเป็นเรื่องต้องศึกษาหาข้อดีข้อเสียผลกระทบที่จะเกิดขึ้นก่อน รวมถึงเรื่องการสร้างความร่วมมือกับหน่วยงาน องค์กรต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะสถานประกอบการ

จึงเสนอคณะกรรมการฯ ได้รับทราบ และให้ข้อเสนอแนะ

คณะกรรมการฯ มีความเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม คือ

๑. ควรมีมาตรการส่งเสริม หรือบังคับในการจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เช่น สถานที่ประกอบการ สถานที่ราชการ สถานที่ทำงาน ห้างสรรพสินค้า เป็นต้น แม้ปัจจุบันจะมีการดำเนินการตามความสมัครใจบ้างแล้วในสถานประกอบการแต่ก็ยังมีจำนวนน้อย

๒. การจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ที่ผ่านมามีการดำเนินงานร่วมกันระหว่างกรมอนามัย สสส. กระทรวงแรงงาน ภาคธุรกิจ และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง มีการทำข้อตกลงร่วม (MOU) ๗ หน่วยงานโดยมีกระทรวงแรงงานเป็นเจ้าภาพหลัก ผลักดันให้สถานประกอบการร่วมส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ โดยจัดให้มีมุมนมแม่ แต่ไม่สามารถกำหนดเป็นข้อบังคับได้เพราะตามกฎหมายการออกใบอนุญาตโรงงานจะเป็นเรื่องของความปลอดภัยกับสภาพแวดล้อมตามมาตรฐานการจัดการ ซึ่งในส่วนของการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่จะเป็นการส่งเสริมสุขภาพจึงไม่สามารถบังคับได้ แต่อาจจะทำในลักษณะสร้างให้เกิดแรงจูงใจที่อยากจะทำ เช่น การให้รางวัล การกำหนดเป็นตัวชี้วัด เป็นต้น

๓. การดำเนินงานขับเคลื่อนมติฯ นี้อยู่ระหว่างการบังคับใช้กฎหมายและสิ่งที่จะต้องทำควบคู่กันไปคือการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และในช่วงนี้กรมอนามัยอยู่ระหว่างผลักดันมาตรฐานโรงพยาบาลสายสัมพันธ์แม่ลูกฉบับใหม่ ซึ่งเป็นมาตรฐานที่องค์การอนามัยโลกกำหนดมาใหม่ในปี

๔. การผลักดันประเด็นใด หรือจะขับเคลื่อนเรื่องใด ปัจจัยหนึ่งที่ช่วยได้ คือ กระแสสังคมในช่วงนั้น ซึ่งเรื่องของการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อาจจะหาทางใช้ประโยชน์จากนโยบายยุทธศาสตร์ชาติที่จะเพิ่มประชากรให้เป็นประชากรที่มีคุณภาพ

มติที่ประชุม รับทราบความก้าวหน้าการดำเนินงานมติ ๓.๓ การควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก

๓.๒ (ร่าง) ยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๐)

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้รายงานความก้าวหน้าการจัดทำ (ร่าง) ยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๐) ให้คณะกรรมการฯ ได้รับทราบ โดยการจัดทำร่างยุทธศาสตร์ดังกล่าวเป็นผลสืบเนื่องมาจากมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๘ พ.ศ. ๒๕๕๘ มิติระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม ที่ขอให้มีการจัดตั้งกลไกคณะกรรมการระดับชาติเพื่อจัดทำยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมืองที่มีส่วนร่วมของภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม ซึ่งการดำเนินงานที่ผ่านมา

กลไกขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพที่แต่งตั้งตามคำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข ที่ ๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ คือ คณะทำงานขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม ครบวาระเมื่อวันที่ ๒๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ต่อมาได้มีคำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ที่ ๗/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙ แต่งตั้งคณะกรรมการระดับชาติจัดทำยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง ที่มี ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน กรรมการมีองค์ประกอบจากภาคส่วนต่างๆ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ประชาสังคม และมีกรรมการและเลขานุการร่วม ได้แก่ ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข สำนักนโยบายและแผน กระทรวงมหาดไทย และผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร มีหน้าที่จัดทำยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมืองที่มุ่งเน้นบริการปฐมภูมิที่เข้มแข็ง การบูรณาการระบบบริการสุขภาพที่อยู่ต่างสังกัดให้มีทิศทางร่วม มีความสอดคล้องกัน และนำเสนอยุทธศาสตร์ต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เพื่อพิจารณาเสนอคณะรัฐมนตรี

คณะกรรมการระดับชาติจัดทำยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง ได้ดำเนินการจัดทำยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๐ เสร็จเรียบร้อย ตามหนังสือที่ สช ๐๒๐๙.๐๓/๕๒๓๓ ลงวันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และได้เสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งที่ประชุมมีมติ รับทราบยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๐ และเห็นชอบในหลักการ โดยเสนอให้คณะกรรมการระดับชาติจัดทำยุทธศาสตร์ฯ นำข้อสังเกตจากที่ประชุมไปปรับเพิ่มเติมยุทธศาสตร์ฯ และจัดทำเนื้อหาสาระให้สมบูรณ์มากขึ้น โดยให้ทำความเข้าใจยุทธศาสตร์กับหน่วยงาน ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องร่วมกันให้ชัดเจนก่อนนำเสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) เพื่อให้ความเห็นชอบต่อไป หลังจากนั้นคณะกรรมการระดับชาติจัดทำยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง ได้นำข้อเสนอแนะดังกล่าวมาปรับปรุง ร่างยุทธศาสตร์ฯ โดยเสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เพื่อนำเสนอต่อ คมส. และคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) พิจารณาดำเนินการต่อไป

ผศ.จรวัยพร ศรีศศลักษณ์ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ได้รายงานข้อมูลเพิ่มเติมในฐานะอนุกรรมการและเลขานุการของคณะอนุกรรมการปรับปรุงยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง หลังจากที่ได้มีการปรับปรุง ร่างยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง และได้นำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการระดับชาติจัดทำยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง เมื่อวันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งที่ประชุมได้เห็นชอบต่อร่างยุทธศาสตร์ฯ แล้ว และผศ.จรวัยพร ศรีศศลักษณ์ ได้สรุปสาระสำคัญของร่างยุทธศาสตร์ฯ ให้คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุขได้รับทราบดังรายละเอียดเอกสารประกอบระเบียบวาระ ๓.๒

จึงเสนอคณะอนุกรรมการฯ ได้รับทราบ และให้ข้อเสนอแนะ

คณะกรรมการฯ มีความเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม คือ

๑. ตามข้อมติสมัชชาสุขภาพเรื่อง ระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม มีมติในข้อ ๑.๒ หลังจากจัดทำแผนยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมืองเสร็จแล้วให้นำเสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เพื่อพิจารณาเสนอคณะรัฐมนตรี ประเด็นคือเรื่องของการเสนอเรื่องเข้าสู่กรม. พิจารณานั้น ได้มีขั้นตอน กระบวนการปรับเปลี่ยนไปจากเดิมที่ยุ่งยากและซับซ้อนมากขึ้น

๒. การดำเนินการผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนร่างยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง อาจดำเนินการควบคู่กันไป คือ ๑) เสนอเรื่องเข้า กรม. โดยผ่านคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติพิจารณา ๒) ภาครัฐหรือฝ่ายที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการขับเคลื่อนตามร่างยุทธศาสตร์ฯ

๓. เสนอฝ่ายเลขานุการ ลองเปรียบเทียบความสอดคล้องของร่างยุทธศาสตร์ฯ กับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี

๔. นำเสนอต่อที่ประชุม คมส. ครึ่งหน้า โดยเป็นวาระเรื่องสืบเนื่องเพื่อทราบ ซึ่งเป็นการรายงานให้ คมส. ได้รับทราบตามมติที่ได้ให้มีการปรับปรุงร่างยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง

มติที่ประชุม รับทราบ ร่างยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๐

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ การจัดลำดับความสำคัญมติสมัชชาสุขภาพฯ และแนวทางการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ของ คมส.

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้นำเสนอความเป็นมาของการจัดลำดับความสำคัญมติสมัชชาสุขภาพสุขภาพแห่งชาติ สืบเนื่องจากประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนกระบวนการดำเนินงาน (Retreat) ของ คมส. เมื่อวันที่ ๑๖ - ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๑ เพื่อกำหนด แนวทางการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และจากการประชุมคณะกรรมการ คมส. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่ประชุมมีมติเห็นชอบแนวทางการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และมอบหมายให้คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติฯ ทั้ง ๒ คณะ พิจารณาดำเนินการ จัดลำดับความสำคัญ (Priority) เพื่อเลือกมติที่จะขับเคลื่อนแบบเร่งด่วน และให้เห็นผลสำเร็จรูปธรรมระยะสั้น (Quick Win) ภายในระยะ ๑ ปี เพื่อเสนอ คมส. พิจารณาในการประชุม คมส. วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๑ ต่อไป

สข. จึงได้จัดประชุมปรึกษาหารือเพื่อจัดลำดับความสำคัญมติสมัชชาสุขภาพฯ เพื่อขับเคลื่อนแบบเร่งด่วน เมื่อวันที่ ๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ มีผู้แทนเข้าร่วมจากกรรมการ คมส. และคณะอนุกรรมการฯ ทั้ง ๒ คณะ ซึ่งมติที่ประชุมเห็นชอบให้คณะอนุกรรมการฯ ทั้ง ๒ คณะ พิจารณาเลือกมติสมัชชาสุขภาพฯ เพื่อขับเคลื่อนแบบเร่งด่วน ภายใต้หลักเกณฑ์การพิจารณา ๓ ข้อ ดังนี้

๑) เป็นปัญหาสำคัญ (ขนาดของปัญหา / จำนวนผู้ได้รับผลกระทบ / ความร้ายแรงเร่งด่วน)

๒) การมีโอกาสความเป็นไปได้ในการขับเคลื่อนประเด็นนโยบายให้เป็นผลสำเร็จสูง (มีองค์ความรู้ / เทคนิค / เครื่องมือ/ การยอมรับและความร่วมมือของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย/สอดคล้องนโยบายของรัฐ)

ก) กลไกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นปัจจัยสำคัญในการขับเคลื่อน

จากการพิจารณาตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวข้างต้น ฝ่ายเลขาฯ ได้ยกร่างกลุ่มมติที่จะขับเคลื่อนแบบ
เร่งด่วน เสนอให้คณะกรรมการฯ พิจารณา มี ๓ กลุ่มมติ ได้แก่

กลุ่มที่ ๑ มติที่เกี่ยวข้องเรื่อง NCD

- ๑) มติ ๑.๖ ยุทธศาสตร์ในการจัดการปัญหาจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๒) มติ ๒.๕ ยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ
- ๓) มติ ๒.๘ การจัดการปัญหาภาวะน้ำหนักเกินและโรคอ้วน
- ๔) มติ ๓.๖ มาตรการในการควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพด้านยาสูบ
- ๕) มติ ๔.๑ ความปลอดภัยทางอาหาร : การจัดการน้ำมันทอดซ้ำเสื่อมสภาพ
- ๖) มติ ๖.๒ เป้าหมายในการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย
- ๗) มติ ๘.๔ นโยบายการลดบริโภคเกลือและโซเดียม เพื่อลดโรคไม่ติดต่อ (NCDs)

กลุ่มที่ ๒ มติที่เกี่ยวข้องการโฆษณา

๑) มติ ๔.๕ การจัดการปัญหาโฆษณาที่ผิดกฎหมายของยา อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพทาง
วิทยุกระจายเสียง สื่อโทรทัศน์ อินเทอร์เน็ต

๒) มติ ๖.๔ แผนยุทธศาสตร์การจัดการปัญหาโฆษณาที่ผิดกฎหมายของ ยา อาหาร และผลิตภัณฑ์
สุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๗ – ๒๕๖๑

๓) มติ ๖.๖ การกำกับดูแลสื่อและการสื่อสารการตลาดของผลิตภัณฑ์ยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

กลุ่มที่ ๓ มติที่เกี่ยวข้องการบริการปฐมภูมิ /การบริการระบบสุขภาพเขตเมือง

๑) มติ ๑.๘ ความเสมอภาคในการเข้าถึงและได้รับบริการสาธารณสุขที่จำเป็น

๒) มติ ๒.๓ การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิเพื่อการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพของประชาชน

๓) มติ ๘.๓ ระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม

จึงเสนอคณะกรรมการฯ เพื่อพิจารณา

คณะกรรมการฯ มีความเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม คือ

๑. จัดตั้ง Working Group หรือคณะทำงาน เพื่อดำเนินงานของทั้ง ๓ กลุ่มมติ โดยมี
องค์ประกอบที่สำคัญคือ เจ้าภาพหลัก/หน่วยงานหลัก

๒. วิเคราะห์ในรายละเอียดของมติสมัชชาสุขภาพฯ ของแต่ละกลุ่มมติเพื่อกำหนดเป้าหมายที่จะ
ขับเคลื่อนให้เกิดผลลัพธ์แต่ละส่วนหรือผลลัพธ์ร่วม จุดคานงัด และกำหนดเป้าหมายเชิงเวลา

๓. ประสาน ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนที่เป็นรูปธรรมชัดเจน พร้อมรายงานความก้าวหน้า ตาม
ตัวชี้วัด ตามระยะเวลาที่กำหนด ให้ คมส. ทราบ

**มติที่ประชุม เห็นชอบการจัดลำดับความสำคัญมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติฯ เพื่อขับเคลื่อนแบบ
เร่งด่วน จำนวน ๓ กลุ่มมติ ได้แก่ กลุ่มที่ ๑ มติที่เกี่ยวข้องเรื่อง NCD กลุ่มที่ ๒ มติที่เกี่ยวข้องการโฆษณา และ
กลุ่มที่ ๓ มติที่เกี่ยวข้องการบริการปฐมภูมิ /การบริการระบบสุขภาพเขตเมือง และเสนอต่อ คมส. เพื่อ
พิจารณาต่อไป**

๔.๒ การเตรียมการนำเสนอการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ ในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ วันที่ ๑๒-๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑

ฝ่ายเลขานุการฯ รายงานความเป็นมาให้คณะอนุกรรมการฯ รับทราบตามที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) กำหนดจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ ระหว่างวันที่ ๑๒-๑๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ณ ศูนย์ประชุมวายุภักษ์ ศูนย์ราชการ แจ้งวัฒนะ มีประเด็นหลัก (Theme) คือ **“รู้เท่าทันสุขภาพ ร่วมสร้างสังคมสุขภาพะ”** ซึ่งเป็นการจัดให้มีการประชุมแบบคู่ขนานระหว่างการพิจารณาหาฉันทมติต่อระเบียบวาระการประชุม (ขาขึ้น) และการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา (ขาเคลื่อน) เพื่อให้การจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นพื้นที่แห่งการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่เป็นรูปธรรม สำหรับรูปแบบการนำเสนอการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ ประกอบด้วยกิจกรรม

๑) การรายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ ที่กำหนดให้ต้องรายงานในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ มีจำนวน ๑๑ มติ

๒) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ เป็นการนำเสนอรูปธรรมของการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ/มติสมัชชาสุขภาพฯ ที่ผ่านมา ซึ่งในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ นี้ จะมี ๒ ช่วงเวลาให้นำเสนอใน ๒ เรื่อง คือวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๔.๐๐-๑๖.๓๐ น. และวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.

จึงเสนอคณะอนุกรรมการฯ พิจารณากำหนดมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ที่จะนำเสนอในห้องแลกเปลี่ยนเรียนรู้นโยบายสาธารณะ ในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑

คณะกรรมการฯ มีความเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม คือ

๑) ควรเลือกเรื่องที่กำลังเป็นกระแสสังคมอยู่ในช่วงนี้ เช่น กรณีอาหารเสริมเมจิก สกิน อาจเป็นตัวอย่างที่สร้างความเข้าใจได้ดีให้กับประชาชนเกี่ยวกับการจัดการปัญหาโฆษณาที่ผิดกฎหมายของ ยา อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ หรืออย่างเรื่องประเด็นเกี่ยวกับสุขภาพ พบปัญหาโรคอ้วนในเด็กสูงมาก หรือปัญหาการบริโภคเกลือและโซเดียมที่มีปริมาณสูงกว่ามาตรฐาน ซึ่งล้วนนำมาสู่ปัญหาสุขภาพเกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

๒) หากพิจารณาตามที่อนุกรรมการ ได้เสนอประเด็น กรณีอาหารเสริมเมจิก สกิน ปัญหาโรคอ้วน ปัญหาการบริโภคเกลือและโซเดียมที่มีปริมาณสูงกว่ามาตรฐาน นั้น สอดคล้องกลุ่มมติที่จะขับเคลื่อนแบบเร่งด่วน คือ กลุ่มมติที่เกี่ยวกับการโฆษณา และกลุ่มมติที่เกี่ยวกับเรื่อง NCD ซึ่งเป็นเรื่องที่ดีที่จะนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพราะอาจจะได้แนวทาง หรือจุดสำคัญที่จะนำมาขับเคลื่อนต่อไป

๓) มติสมัชชาสุขภาพฯ ที่จะนำมาแลกเปลี่ยนอาจเป็นลักษณะของมติเดียว หรือเป็นกลุ่มมติก็ได้

มติที่ประชุม เห็นชอบให้นำกลุ่มมติที่เกี่ยวกับการโฆษณา และกลุ่มมติที่เกี่ยวกับเรื่อง NCD นำเสนอห้องแลกเปลี่ยนเรียนรู้นโยบายสาธารณะ ในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

นัดหมายการประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ ประธานอนุกรรมการฯ ขอรื้อกับฝ่ายเลขานุการฯ และจะแจ้งอนุกรมทุกท่านต่อไป

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

นางสาววันวิสา แสงทิม ผู้อำนวยการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

๑. นายสุทธิพงษ์ วสุโสภาน

ผู้อำนวยการสำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะฯ

๒. นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร ผู้เชี่ยวชาญ
