

สรุปรายงานการประชุม
คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข
ครั้งที่ ๒/๒๕๕๙
วันจันทร์ที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมสานใจ ๑/๒ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ภายในกระทรวงสาธารณสุข

ผู้เข้าร่วม

๑. นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์	แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ที่ปรึกษา
๒. นางสาววันทนา ไทรงาม	แทนหัวหน้าผู้ตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข	ที่ปรึกษา
๒. นายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา		ที่ปรึกษา
๓. รองศาสตราจารย์ชันทัดใจ กัญจนะจิตรา		ที่ปรึกษา
๒. นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์		ประธานฯ
๓. นายแพทย์พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ		รองประธานฯ
๕. นางสาวสุภัทรา บุญเสริม	แทนเลขาธิการคณะกรรมการ อาหารและยา	อนุกรรมการ
๖. แพทย์หญิงจิตสุดา บัวขาว	แทนอธิบดีกรมการแพทย์	อนุกรรมการ
๗. นางศรีเพ็ญ สวัสดิ์มงคล	แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค	อนุกรรมการ
๘. นายเศรษฐา ชุมทอง	แทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต	อนุกรรมการ
๙. นายจรัญ จักรवालชัยศรี	แทนอธิบดีกรมอนามัย	อนุกรรมการ
๑๐. นายองอาจ นันทกิจ	แทนอธิบดีกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย	อนุกรรมการ
๑๑. นางสาวดารณี คัมภีระ	แทนผู้อำนวยการสำนักนโยบาย และยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
๑๒. นายฉัตรชัย มงคลวิเศษไกรวัล	แทนประธานคณะกรรมการร่วม ภาคเอกชน ๓ สถาบัน (กกร.)	อนุกรรมการ
๖. นายชัยพร จันทร์หอม		อนุกรรมการ
๗. แพทย์หญิงประนอม คำเที่ยง		อนุกรรมการ
๑๔. นางสาวสุรรัตน์ ตรีมรรคา		อนุกรรมการ
๑๕. ผู้อำนวยการสำนักสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ		อนุกรรมการและเลขานุการ

ผู้ไม่เข้าร่วม เนื่องจากติดภารกิจ

๔. นายแพทย์วีรวุฒิ พันธุ์ครุฑ	แทนเลขาธิการสำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	อนุกรรมการ
-------------------------------	--	------------

๔. เลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

อนุกรรมการ

๕. ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข

อนุกรรมการ

๑๓. นายแพทย์ประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร

อนุกรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวอุษา ลิ้มขี้	กรมสุขภาพจิต
๒. นางสาวรีรัตน์ ใจดี	สำนักตรวจและประเมินผล
๓. แพทย์หญิงสุพัตรา ศรีวิเศษชากร	กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
๒. นางเพ็ญแข ดวงคำสวัสดิ์	กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
๙. นางสาววันวิสา แสงทิม	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๐. นายจักรินทร์ สีมา	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๑. นางสาวสายใจ ปัสตัน	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๒. นางสาวรัฐวรรณ เฮงสีหาพันธ์	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

เปิดเวลาประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

-ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ มติคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

(คสมส.) ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙

เห็นชอบ การจัดลำดับความสำคัญมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติของอนุกรรมการฯ ทั้ง ๓ มติ/กลุ่มมติ เพื่อขับเคลื่อนให้เห็นผลเป็นรูปธรรม และมอบหมายให้พิจารณาดำเนินการตามแนวทางการขับเคลื่อนต่อไป ซึ่งทั้ง ๓ มติ/กลุ่มมติ มีดังนี้

๑) กลุ่มมติ ปัจจัยเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ มี ๔ มติ ได้แก่

- มติ ๑.๖ ยุทธศาสตร์ในการจัดการปัญหาจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- มติ ๒.๕ ยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ
- มติ ๓.๖ มาตรการในการควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพด้านยาสูบ
- มติ ๖.๖ การกำกับดูแลสื่อและการสื่อสารการตลาดของผลิตภัณฑ์ยาสูบและ

เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๒) กลุ่มมติ การใช้จ่ายที่ไม่ถูกต้อง มี ๓ มติ ได้แก่

- มติ ๗.๔ การจัดการสเตอรอยด์ที่คุกคามสุขภาพคนไทย
- มติ ๔.๕ การจัดการปัญหาโฆษณาที่ผิดกฎหมายของ ยา อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพทางวิทยุกระจายเสียงสื่อโทรทัศน์อินเทอร์เน็ต
- มติ ๖.๔ แผนยุทธศาสตร์การจัดการปัญหาโฆษณาที่ผิดกฎหมายของ ยา อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๗ – ๒๕๖๑

๓) มติ ๖.๑ นโยบายการตรวจสุขภาพที่จำเป็นและเหมาะสมสำหรับประชาชน

มติที่ประชุม รับทราบ และมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ขอให้เจ้าภาพทบทวนเส้นทางเดินมติ (Road Map) ให้ชัด พร้อมกำหนดเป้าหมายเชิงเวลาที่จะขับเคลื่อนให้เกิดผลลัพธ์แต่ละส่วน เป็น ๓ เดือน ๖ เดือน ๑ ปี แต่ไม่ควรเกินปี พ.ศ.๒๕๖๐ หากมีกิจกรรมใดที่ดำเนินการไม่ทันภายในปี พ.ศ.๒๕๖๐ ก็กำหนดเป็นขั้นตอนไปอีกครั้ง

๓.๒ ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๘ พ.ศ. ๒๕๕๘

ฝ่ายเลขานุการ ได้รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๘ ซึ่งมีมติที่เกี่ยวข้องกับคณะอนุกรรมการฯ จำนวน ๓ มติ ได้แก่

- ๑) มติ ๘.๓ ระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม
- ๒) มติ ๘.๔ นโยบายการลดบริโภคเกลือและโซเดียม เพื่อลดโรคไม่ติดต่อ (NCDs)
- ๓) มติ ๘.๕ วิกฤติการณ์เชื้อแบคทีเรียดื้อยาและการจัดการปัญหาแบบบูรณาการ

(รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ความก้าวหน้าและแนวทางการขับเคลื่อน มติ ๑.๑๓ การส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยและญาติกับบุคลากรทางการแพทย์

ฝ่ายเลขานุการ ได้รายงานความก้าวหน้า มติการส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยและญาติ กับบุคลากรทางการแพทย์ ให้คณะอนุกรรมการฯ ได้รับทราบ โดยมตินี้ มีการดำเนินงานในหลายภาคส่วน อาทิ มีการจัดตั้งสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล(องค์การมหาชน) ที่มีหน้าที่ในการส่งเสริมให้โรงพยาบาลและสถานพยาบาลต่าง ๆ มีการพัฒนาคุณภาพ รวมถึงสนับสนุนให้โรงพยาบาล นำเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์จากการให้บริการทางการแพทย์ มาประชุมปรึกษาหารือเพื่อหาแนวทางในการป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำ มีการดำเนินงานของศูนย์สันติวิธีสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในการไกล่เกลี่ยทางการแพทย์และสาธารณสุข ฯลฯ

รวมถึงมีการผลักดัน ร่างพ.ร.บ.คุ้มครองผู้เสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข ทั้งส่วนภาคประชาชน และในส่วนของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

แต่จากที่กล่าวมา การดำเนินงานในปัจจุบัน ยังเป็นลักษณะดำเนินการตามภารกิจของหน่วยงาน ยังขาดเจ้าภาพหลักที่จะสามารถเป็นแกนในการขับเคลื่อน (รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ และเสนอให้มีการประชุมปรึกษาหารือผู้เกี่ยวข้องหลัก ๆ เพื่อหาแนวทางการดำเนินงานต่อไป โดยมอบหมาย นางสาวสุรรัตน์ ตรีมรรคา (อนุกรรมการ) เป็นแกนหลัก

๔.๒ ความก้าวหน้าและแนวทางการขับเคลื่อน มติ ๖.๒ เป้าหมายในการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ แผนงานโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค ซึ่งเป็นกรรมการและเลขานุการของคณะกรรมการบูรณาการยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติ ได้รายงานงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนมติให้ที่ประชุมได้รับทราบ ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการยกร่างกรอบแผนปฏิบัติการเพื่อตอบสนองต่อ ๙ เป้าหมายในการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ที่มาจากการระดมความคิดเห็นจากหน่วยงานและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง (รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ การทบทวนมติสมัชชาสุขภาพฯ เพื่อการจัดกลุ่มการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายเลขานุการ นำเสนอการยกร่างการจัดกลุ่มการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยแบ่งออกเป็น ๓ กลุ่ม ได้แก่

กลุ่มที่ ๑ มติสมัชชาสุขภาพฯ ที่ทำการขับเคลื่อนให้เห็นผลเป็นรูปธรรม

- ๑.๑) มติสมัชชาสุขภาพฯ ที่ขับเคลื่อนแบบเร่งด่วน ได้แก่ มติที่ได้รับการจัดลำดับความสำคัญ (priority) ประกอบด้วย (๑) กลุ่มมติ ปัจจัยเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ มี ๔ มติ (๒) กลุ่มมติ การใช้ยาที่ไม่ถูกต้อง มี ๓ มติ และ (๓) มติ ๖.๑ นโยบายการตรวจสุขภาพที่จำเป็นและเหมาะสมสำหรับประชาชน

๑.๒) มติสมัชชาสุขภาพฯ ที่ขับเคลื่อนต่อเนื่อง มีจำนวน ๑๘ มติ

กลุ่มที่ ๒ มติสมัชชาสุขภาพฯ ที่ติดตามและรายงานเมื่อเกิดการเปลี่ยนแปลงสำคัญ มีจำนวน ๗ มติ

โดยพิจารณาจากมติสมัชชาสุขภาพฯ ที่เป็นไปตามเกณฑ์การพิจารณาข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

- ๑) มติสมัชชาสุขภาพฯ นั้น มีการขับเคลื่อนจนบรรลุตามมติทุกข้อหรือมีการดำเนินการจนเสร็จสิ้นตามข้อมติ

๒) มติสมัชชาสุขภาพฯ นั้นมีการขับเคลื่อนตามเส้นทางเดินมติ (Road Map) จนเกิดผลลัพธ์ปัจจัยสำคัญ (key success) ที่มีแนวโน้มนำไปสู่การบรรลุตามเป้าประสงค์รวมของ มตินั้น ๆ

๓) มติสมัชชาสุขภาพฯ นั้น ไปเป็นนโยบาย มีแผนงานของหน่วยงานรองรับนำไปสู่การปฏิบัติอย่างชัดเจน ซึ่งมีแนวโน้มที่จะเกิดผลลัพธ์ที่ต้องการตามมติ

๔) มติสมัชชาสุขภาพฯ นั้น มีเนื้อหาที่ไม่เป็นปัจจุบัน หรือ ประเด็นปัญหาที่ระบุ ในมติเปลี่ยนแปลงไป จนไม่จำเป็นต้องใช้มติในการขับเคลื่อน

๕) มีมติสมัชชาสุขภาพฯ ใหม่ที่ครอบคลุมมติเดิม
ทั้งนี้ ควรมีขั้นตอนกระบวนการ ดังนี้

(๑) ภาควิชาที่ขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ นั้นอยู่ เห็นชอบร่วมกันให้ดำเนินการ

(๒) นำเสนอและขอความเห็นชอบจาก คมส.

(๓) รายงานต่อสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

กลุ่มที่ ๓ มติสมัชชาสุขภาพฯ ที่ทำการทบทวนมติ (Revisit) โดยการนำเข้าสู่กระบวนการพัฒนาระเบียบวาระในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติใหม่เพื่อปรับปรุงเนื้อหาให้สอดคล้องกับสถานการณ์ ตรงกับความ เป็นจริง นำไปสู่การขับเคลื่อนมติฯ ได้อย่างเป็นรูปธรรม โดย คมส. ตั้งคณะทำงานเพื่อวิเคราะห์ทบทวนมติ สมัชชาฯ นั้น ๆ

มติฯ ที่จัดอยู่ในรูปแบบนี้ คือ มติที่ไม่สามารถขับเคลื่อนได้ อันเนื่องมาจากข้อจำกัดในเนื้อหาของข้อ มติ ซึ่งอาจมีในหลายลักษณะ ได้แก่ เนื้อหาของมติไม่ตรงกับบทบาทภารกิจของหน่วยงานที่ถูกระบุในข้อมติ บาง กลไก/หน่วยงานที่ถูกระบุไว้ถูกยกเลิกไป เนื้อหาไม่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน ปัญหาที่มีความซับซ้อน เกินกว่ากลไก/หน่วยงานที่ถูกระบุในข้อมติจะทำให้เกิดผลได้ และไม่สามารถทำให้ประสานความร่วมมือจาก ภาควิชาผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ฯลฯ

มติที่ประชุม เห็นชอบ การจัดกลุ่มการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ ที่ช่วยให้เห็นถึงแนวทางและวิธีการ ทำงานที่ชัดเจนขึ้น

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

นัดประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๕๙ ในวันศุกร์ที่ ๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๐- ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสานใจ ๑/๒ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ

วันวิสา แสงทิม
ผู้บันทึกรายงานการประชุม
พัชรา อุบลสวัสดิ์
ผู้ตรวจรายงานการประชุม