

สรุปรายงานการประชุม
คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข
ครั้งที่ ๒/๒๕๕๘

วันอังคารที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๓๐-๑๓.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสถานี ๑/๒ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ภายในกระทรวงสาธารณสุข

ผู้เข้าประชุม

๑. นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์	แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ที่ปรึกษา
๒. นางดารารัตน์ รัตนรักษ์	แทนหัวหน้าผู้ตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข	ที่ปรึกษา
๓. รองศาสตราจารย์ชันทฤทัย กาญจนะจิตร		ที่ปรึกษา
๔. นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์		ประธานคณะกรรมการ
๕. นายแพทย์ประจักษ์วิช เล็บนาค	แทนเลขาธิการสำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	อนุกรรมการ
๖. นางสาวเจตสุภา ลลิตอนันต์พงศ์	แทนเลขาธิการคณะกรรมการ อาหารและยา	อนุกรรมการ
๗. นายกรกฎ จุฑาสมติ	แทนอธิบดีกรมการแพทย์	อนุกรรมการ
๘. นายแพทย์ภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล	แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค	อนุกรรมการ
๙. นางสาวกัญชวลี ศิริวิสูตร	แทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต	อนุกรรมการ
๑๐. นางอรรรณี อนันตรสุชาติ	แทนอธิบดีกรมอนามัย	อนุกรรมการ
๑๑. นายชัยพัฒน์ ไชยสวัสดิ์	แทนอธิบดีกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย	อนุกรรมการ
๑๒. นางสาวพิชญาภัสสร วรรณศิริกุล	แทนผู้อำนวยการสำนักนโยบาย และยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
๑๓. แพทย์หญิงประภา วงศ์แพทย์	แทนประธานคณะกรรมการร่วม ภาคเอกชน ๓ สถาบัน (กกร.)	อนุกรรมการ
๑๔. นายชัยพร จันทร์หอม		อนุกรรมการ
๑๕. แพทย์หญิงประนอม คำเที่ยง		อนุกรรมการ
๑๖. นายแพทย์ประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร		อนุกรรมการ
๑๗. นางสาวสุวีรัตน์ ตรีมรรคา		อนุกรรมการ
๑๘. ผู้อำนวยการสำนักสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ		อนุกรรมการและเลขานุการ

ผู้ไม่เข้าประชุม เนื่องจากติดภารกิจ

๑. นายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา	ที่ปรึกษา
๒. นายแพทย์พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ	รองประธานอนุกรรมการ
๓. ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข	อนุกรรมการ
๔. เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	อนุกรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวสุพรรณิ คำเพิ่มพูน	สำนักหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๒. นางอรพิน ยอดกลาง	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
๓. นายฉัตรชัย มงคลเวชไกวล์	สำนักเลขานุการคณะกรรมการร่วม ๓ สถาบันภาคเอกชน
๔. นายณัฐสิทธิ์ ลีละบุตร	สำนักเลขานุการคณะกรรมการร่วม ๓ สถาบันภาคเอกชน
๕. คุณกันตา มุ่งเจริญ	สำนักเลขานุการคณะกรรมการร่วม ๓ สถาบันภาคเอกชน
๖. นางนภภรณ์ รอดชยันต์	กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข
๗. นางสาวกค หว่านพีช	ทีมประเมินมหาวิทยาลัยมหิดล
๘. นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๙. นางวรรณวิมล ขวัญยาใจ	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๐. นางสาววันวิสา แสงทิม	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๑. นางสาววิไลวรรณ สิริสุทธิ	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๒. นายณรงค์ กฤติขจรกรกุล	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๓. นางสาวศิริเพ็ญ กองแก้วรัมย์	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๔. นางสาวสายใจ ปัสตัน	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๕. นางสาวรัฐวรรณ เฮงสีหาพันธ์	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๖. นางสาวนิทรา ธนรัศพนธิภา	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

เปิดเวลาประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ประธานได้แจ้งที่ประชุมทราบถึง การแต่งตั้งคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติของคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) จำนวน ๒ คณะ คือ ๑) คณะอนุกรรมการฯ ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข และ ๒) คณะอนุกรรมการฯ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ ซึ่งได้ลงนามเมื่อวันที่ ๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

มีมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑-๗ จำนวน ๖๔ มติ เป็นมติ ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์ และสาธารณสุข จำนวน ๓๐ มติ โดยมติ ส่วนใหญ่จะมีกลไก/หน่วยงานหลักที่เป็นเจ้าภาพหลักในการขับเคลื่อนชัดเจน แต่ยังมีบางมติ ที่ยังไม่มีกลไก/หน่วยงานที่เป็นเจ้าภาพหลักขับเคลื่อนอย่างชัดเจน การปฏิบัติของหน่วยงานเป็นไปตามภารกิจของหน่วยงานและยังไม่ได้มีการประสาน การขับเคลื่อนมติ ร่วมกันระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง กับ ซึ่งคณะกรรมการฯ สามารถให้ข้อเสนอแนะการดำเนินงานหรือแนวทางการขับเคลื่อนได้

ทั้งนี้ การสนับสนุนการขับเคลื่อนและติดตามมติ ใช้ยุทธศาสตร์การสานพลังความร่วมมือ และหลักการทำงานตามแนวทางการพัฒนาระบบและกลไกขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ที่ คมส. เห็นชอบ นอกจากนี้ ในการติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ อนุกรรมการฯ จะใช้เส้นทางเดินมติ (Road Map) เป็นเครื่องมือเพื่อประเมินความก้าวหน้าสถานการณ์ในภาพรวมการดำเนินงานตามมติ ขององค์กร หน่วยงาน และภาคี เครือข่ายที่เกี่ยวข้องแต่ละมติ อีกด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข ครั้งที่ ๑/๒๕๕๘

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๗

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ รูปแบบ กลไกการขับเคลื่อนมติและความก้าวหน้าการดำเนินงานมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข

ฝ่ายเลขานุการ ได้รายงานให้คณะกรรมการฯ ทราบถึงการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ที่ผ่านมายังทำได้ไม่เต็มที่เท่าที่ควร ต่อมาจึงได้มีการปรับเปลี่ยนให้ความสำคัญกับการขับเคลื่อนมติสู่การปฏิบัติ ด้วยการวางแนวทางการพัฒนาและขับเคลื่อน (Develop & Drive หรือ D1 x D2) ตามบทบาทหน้าที่ของ คมส. และ สช. ซึ่งเป็นหน่วยงานเลขานุการของคณะกรรมการ ได้แก่ การสนับสนุนการจัดเวทีนำเสนอความความก้าวหน้าการดำเนินงานของหน่วยงาน องค์กร และภาคีเครือข่ายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง กับมติสมัชชาสุขภาพ รายมติ และการร่วมค้นหาแนวทางการขับเคลื่อน การจัดการกับอุปสรรคและข้อจำกัดต่าง ๆ การสนับสนุนการขับเคลื่อนมติ ของหน่วยงาน องค์กร ภาคีเครือข่ายต่าง ๆ ซึ่งเริ่มเห็นผลการขับเคลื่อนที่เป็นรูปธรรมมากขึ้น ในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๖ พ.ศ. ๒๕๕๖ และครั้งที่ ๗ พ.ศ. ๒๕๕๗ สามารถสรุปลักษณะของกลไกขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้ ๒ แบบ คือ

๑) มีกลไก/หน่วยงานขับเคลื่อนมติสมัชชาฯ โดยภาพรวม มีการทำงานต่อเนื่อง ซึ่งมีทั้งที่เป็นกลไกที่มีการแต่งตั้งอย่างเป็นทางการและเป็นการขับเคลื่อนของหน่วยงานเอง

ในส่วนกลไกที่แต่งตั้งอย่างเป็นทางการ ได้แก่ คณะกรรมการชุดต่างๆ ที่แต่งตั้งโดย คสช. เช่น คณะกรรมการกำลังคนด้านสุขภาพ คณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ คณะกรรมการสุขภาพคนพิการแห่งชาติ เป็นต้น และในส่วนคณะทำงานขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ที่แต่งตั้งโดย คมส. เช่น คณะทำงานขับเคลื่อนการจัดระบบและโครงสร้างสำหรับการเดินและการใช้จักรยานในชีวิตประจำวัน คณะทำงานติดตามการขับเคลื่อนนโยบายการตรวจสุขภาพที่จำเป็นและเหมาะสมสำหรับประชาชน คณะทำงานขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ร่วมแห่งชาติว่าด้วยระบบสุขภาพะชุมชน เป็นต้น

ส่วนที่มีหน่วยงานขับเคลื่อนมติสมัชชาฯ ชัดเจน มีการทำงานอย่างต่อเนื่อง โดยหน่วยงานจะนำมติสมัชชาฯ ไปขับเคลื่อนร่วมกับภารกิจของหน่วยงานเอง และเป็นแกนประสานการขับเคลื่อนกับหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง ลักษณะนี้ สข. สนับสนุนทรัพยากรบางส่วน เช่น การจัดประชุมปรึกษาหารือและแลกเปลี่ยนระหว่างหน่วยงาน การพัฒนาพื้นที่ตัวอย่าง เป็นต้น

๒) ยังไม่มีกลไก / หน่วยงานขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ ที่ชัดเจน การปฏิบัติของหน่วยงานเป็นไปตามภารกิจของหน่วยงาน และยังไม่ได้มีการประสานการขับเคลื่อนมติสมัชชาฯ ร่วมกันระหว่างหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับมติสมัชชาฯ (รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบและมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ดังนี้

๑) คณะอนุกรรมการฯ ได้พิจารณาตารางลักษณะของกลไกขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ ตามที่ฝ่ายเลขานุการฯ ได้นำเสนอ จำนวน ๓๐ มติ ซึ่งที่ประชุมพิจารณาแล้วเห็นควรมีปรับเปลี่ยนและย้ายบางมติฯ จากกลุ่มที่ ๒ ที่ยังไม่มีกลไก / หน่วยงานขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ ที่ชัดเจน มาอยู่กลุ่มที่ ๑ มีกลไก/หน่วยงานขับเคลื่อนมติฯ ภาพรวม สรุปได้ดังตาราง

การวิเคราะห์มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุขตามลักษณะของกลไกขับเคลื่อนมติ มีดังนี้

๑) มีกลไก/หน่วยงานขับเคลื่อนมติฯ ภาพรวม	
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	กลไก/หน่วยงานหลักที่ขับเคลื่อน
มติ ๑.๑ ธรรมนูญว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ	- คกก.ทบทวนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ - สนง.คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
มติ ๑.๒ การเข้าถึงยาถ่วงหน้าของประชากรไทย	- สนง.คณะกรรมการอาหารและยา โดย สำนักงาน
มติ ๒.๔ ยุติการส่งเสริมการขายยาที่ขาดจริยธรรม	- คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

๑) มีกลไก/หน่วยงานขับเคลื่อนมติฯ ภาพรวม	
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	กลไก/หน่วยงานหลักที่ขับเคลื่อน
: เพื่อลดความสูญเสียทางเศรษฐกิจและสุขภาพของผู้ป่วย	
มติ ๑.๖ ยุทธศาสตร์ในการจัดการปัญหาจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	- มีแผนยุทธศาสตร์ฯ ตามข้อมติ และนำไปสู่มติ ๒.๕
มติ ๒.๕ ยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ	- สนง. คกก.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค
	- คกก.นโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ
	- สสส.
มติ ๑.๑๔ วิกฤตเศรษฐกิจและการปกป้องสุขภาพะ คนไทย	- สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
	- สภพัฒน์ฯ สำนักงานสถิติฯ
มติ ๒.๓ การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิเพื่อการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพของประชาชน	- สำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
มติ ๒.๖ โรคติดต่ออุบัติใหม่	- คกก.อำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ
	- สำนักโรคอุบัติใหม่ กรมควบคุมโรค
มติ ๒.๗ การพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกให้เป็นระบบบริการสุขภาพหลักของประเทศคู่ขนานกับการแพทย์แผนปัจจุบัน	- คกก.พัฒนากฎมัติปัญหาท้องถิ่นด้านสุขภาพแห่งชาติ โดยสช.เป็นเลขาร่วมฯ
	- กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
มติ ๒.๘ การจัดการปัญหาภาวะน้ำหนักเกินและโรคอ้วน	- กรมอนามัย
	- สสส.
มติ ๓.๓ การควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก	- กรมอนามัย
	- สมาพันธ์เครือข่ายนมแม่แห่งประเทศไทย
มติ ๓.๔ นโยบายการเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ	- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
มติ ๓.๖ มาตรการในการควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพด้านยาสูบ	- สำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ กรมควบคุมโรค
	- ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.)
มติ ๔.๕ การจัดการปัญหาโฆษณาที่ผิดกฎหมายของยา อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพทางวิทยุกระจายเสียง สื่อโทรทัศน์อินเทอร์เน็ต	- สนง.คณะกรรมการอาหารและยา
มติ ๖.๔ แผนยุทธศาสตร์การจัดการปัญหา	- กสทช.
	ไปสู่ มติ ๖.๔

๑) มีกลไก/หน่วยงานขับเคลื่อนมติฯ ภาพรวม	
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	กลไก/หน่วยงานหลักที่ขับเคลื่อน
โฆษณาที่ผิดกฎหมายของ ยา อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๗ – ๒๕๖๑	
มติ ๕.๓ การปฏิรูปการศึกษาวิชาชีพด้านสุขภาพให้สอดคล้องกับความจำเป็นด้านสุขภาพ ในบริบทสังคมไทย	- คกก.กำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ (มี สช.(สวค.) สนับสนุน)
มติ ๖.๑ นโยบายการตรวจสุขภาพที่จำเป็นและเหมาะสมสำหรับประชาชน	- คทง.ติดตามการขับเคลื่อนนโยบายการตรวจสุขภาพที่จำเป็นและเหมาะสมสำหรับประชาชน มี สช.เป็นฝ่ายเลขาฯ - กรมการแพทย์ - สวรส.
มติ ๖.๒ เป้าหมายในการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย	- คกก.บูรณาการยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติ (อธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นประธาน) - ศูนย์พัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์แผนงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค
มติ ๖.๕ ระบบการจัดการอาหารในโรงเรียน	- กรมอนามัย โดยสำนักโภชนาการ /สำนักทันตสาธารณสุข
มติ ๖.๖ การกำกับดูแลสื่อและการสื่อสารการตลาดของผลิตภัณฑ์ยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	- กรมควบคุมโรค - กสทช.
มติ ๖.๗ การสร้างความร่วมมือของทุกภาคส่วนเพื่อ “สุขภาพหนึ่งเดียว” ของคน-สัตว์-สิ่งแวดล้อม	- กรมควบคุมโรค โดย ศูนย์ประสานงานเครือข่าย “สุขภาพหนึ่งเดียว” ของสำนักโรคอุบัติใหม่
มติ ๖.๘ การปฏิรูประบบสุขภาพภายใต้การปฏิรูปประเทศไทย	- สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข - สปสช.
มติ ๗.๒ การพัฒนากระบวนการประเมินและการตัดสินใจการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพ	- HITAP (โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ) - กรมการแพทย์ - สนย. เป็นเจ้าภาพหลักในการติดตามความก้าวหน้า
มติ ๗.๓ การกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน	- สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค (ดำเนินการผ่าน คกก.แผนยุทธศาสตร์ “กำจัดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี”)

๑) มีกลไก/หน่วยงานขับเคลื่อนมติฯ ภาพรวม	
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	กลไก/หน่วยงานหลักที่ขับเคลื่อน
มติ ๗.๔ การจัดการสเตอรอยด์ที่คุกคามสุขภาพคนไทย	- สนง.คณะกรรมการอาหารและยา (ดำเนินการผ่าน คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบการจัดการปัญหาสเตอรอยด์)
มติ ๗.๕ การจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพโลกของประเทศไทย	- คกก.นโยบายสุขภาพโลกเป็นกลไกขับเคลื่อน โดยมี สำนักการสาธารณสุขระหว่างประเทศ ร่วมกับ ก.ต่างประเทศเป็นแกนหลักขับเคลื่อน

๒) ยังไม่มีกลไก/หน่วยงานขับเคลื่อน มติฯ ที่ชัดเจน	
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	กลไก/หน่วยงานหลักที่เกี่ยวข้อง
มติ ๑.๘ ความเสมอภาค ในการเข้าถึงและได้รับบริการสาธารณสุขที่จำเป็น	- สปสช. - กรมการแพทย์ - ก.การคลัง - สำนักงานประกันสังคม
มติ ๑.๑๓ การส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยและญาติกับบุคลากรทางการแพทย์	- ศูนย์สันติวิธีสาธารณสุข - กรมการแพทย์, สป.สธ., สบรส., สปส., กรมอนามัย (Long term care), แพทยสภา, สรพ., สปสช., สภาวิชาชีพ - มูลนิธิคุ้มครองผู้บริโภค สมาคม รพ.เอกชน เครือข่าย ศูนย์ประสานงานภาคประชาชน - สช. เป็นผู้ประสานเบื้องต้น ในการติดตามความก้าวหน้า
มติ ๔.๑ ความปลอดภัยทางอาหาร : การจัดการน้ำมันทอดซ้ำเสื่อมสภาพ	- สนง.คณะกรรมการอาหารและยา - สำนักงานแผนงานพัฒนาวิชาการและกลไกคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสุขภาพ คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
มติ ๔.๒ การจัดการปัญหาการฆ่าตัวตาย (สุขใจ..ไม่คิดสั้น)	- กรมสุขภาพจิตเป็นเจ้าภาพหลักในการติดตาม

หมายเหตุ: เจ้าภาพ หมายถึง ผู้เฝ้าและดู มติฯ ในเรื่องนั้นๆ แต่ในส่วนของการทำงานหรือการขับเคลื่อนจะมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ เข้ามาร่วมด้วย

๒) ในระเบียบวาระที่ ๓.๑ ตามที่ฝ่ายเลขานุการ นำเสนอรูปแบบ กลไกการขับเคลื่อนมติและความก้าวหน้าการดำเนินงานมติสมัชชาสุขภาพฯ ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข ได้มีอนุกรรมการฯ ที่เป็นผู้แทนจากหน่วยงานต่างๆ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานของหน่วยงานให้ที่ประชุมได้รับทราบเพิ่มเติม อาทิ

๒.๑) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ให้ข้อมูลในมติที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ มติ ๑.๒ การเข้าถึงยาถ่วงน้ำหนักของประชากรไทย มติ ๒.๔ ยุติการส่งเสริมการขายยาที่ขาดจริยธรรม : เพื่อลดความสูญเสียทางเศรษฐกิจและสุขภาพของผู้ป่วย มติ ๒.๘ การจัดการปัญหาภาวะน้ำหนักเกินและโรคอ้วน มติ ๓.๓ การควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก มติ ๔.๑ ความปลอดภัยทางอาหาร : การจัดการน้ำมันทอดซ้ำเสื่อมสภาพ มติ ๔.๕ การจัดการปัญหาโฆษณาที่ผิดกฎหมายของยา อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพทางวิทยุกระจายเสียง สื่อโทรทัศน์อินเทอร์เน็ต มติ ๖.๔ แผนยุทธศาสตร์การจัดการปัญหาโฆษณาที่ผิดกฎหมายของ ยา อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๗ – ๒๕๖๑ และมติ ๗.๔ การจัดการสเตอรอยด์ที่คุกคามสุขภาพคนไทย

๒.๒) กรมสุขภาพจิต ให้ข้อมูลในมติที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ มติ ๔.๒ การจัดการปัญหาการฆ่าตัวตาย (สุขใจ..ไม่คิดสั้น)

๒.๓) กรมควบคุมโรค ให้ข้อมูลในมติที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ มติ ๑.๖ ยุทธศาสตร์ในการจัดการปัญหาจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มติ ๒.๕ ยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ มติ ๒.๖ โรคติดต่ออุบัติใหม่ มติ ๓.๖ มาตรการในการควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพด้านยาสูบ มติ ๖.๒ เป้าหมายในการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย มติ ๖.๖ การกำกับดูแลสื่อและการสื่อสารการตลาดของผลิตภัณฑ์ยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มติ ๖.๗ การสร้างความร่วมมือของทุกภาคส่วนเพื่อ “สุขภาพหนึ่งเดียว” ของคน-สัตว์-สิ่งแวดล้อม มติ ๗.๓ การกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน

๒.๔) กรมการแพทย์ ให้ข้อมูลในมติที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ มติ ๖.๑ นโยบายการตรวจสุขภาพที่จำเป็นและเหมาะสมสำหรับประชาชน

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ แนวทางการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข

ฝ่ายเลขานุการ ได้นำเสนอรูปแบบการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เพื่อยกระดับการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพฯ ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข ให้มีพลังเกิดผลเป็นรูปธรรม จึงทำการวิเคราะห์มติสมัชชาสุขภาพฯ จากปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กลไก/หน่วยงานขับเคลื่อนมติ ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนมติ ความต่อเนื่องการขับเคลื่อนมติ นำมาสู่การกำหนดรูปแบบการขับเคลื่อนมติสมัชชาฯ ๔ R ได้แก่ ๑) Retire ๒) Revisit ๓) Rearrange / Regroup ๔) Report

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ กำหนดรูปแบบการรายงานมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ต้องรายงานความก้าวหน้า
การดำเนินงาน ในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๘ พ.ศ. ๒๕๕๘

ฝ่ายเลขาฯ ได้รายงานต่อที่ประชุม ตามที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) ได้กำหนดจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๘ ขึ้น ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ณ อิมแพ็ค ฟอรั่ม ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุม อิมแพ็ค เมืองทองธานี มีประเด็นหลัก (Theme) คือ “สานพลังปัญญาและภาคี สร้างวิถีสุขภาวะไทย”

การจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งนี้ ได้มีการปรับเปลี่ยนให้ความสำคัญกับการขับเคลื่อนมติฯ สู่การปฏิบัติด้วยการวางแนวทางในการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายและขับเคลื่อนมติฯ (Develop & Drive หรือ D1 x D2) เท่าๆ กัน โดยกำหนดให้การขับเคลื่อนมติฯ อยู่ในวันที่ หนึ่งของการประชุมสมัชชาสุขภาพฯ (๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๘) นำเสนอใน ๒ ห้องประชุมใหญ่ (รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบให้ฝ่ายเลขาฯ ปรีกษาหารือกับนายแพทย์ประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร เพื่อพิจารณาออกแบบเบื้องต้น

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๕.๑ นัดประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๕๘ ในวันจันทร์ที่ ๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสถานี ๑/๒ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ

๕.๒ กำหนดให้มีการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนสถานการณ์ความคืบหน้าในการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในวันจันทร์ที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ณ ห้องประชุม ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ

วันวิสา แสงทิม
ผู้บันทึกรายงานการประชุม
พัชรา อุบลสวัสดิ์
ผู้ตรวจรายงานการประชุม