

สรุปรายงานการประชุม
คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้อง
กับการแพทย์และสาธารณสุข ครั้งที่ ๔/๒๕๕๙
วันอังคารที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมสานใจ ๑/๒ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ

ผู้เข้าร่วม

๑. นางสาววันทนา ไทรงาม	แทนหัวหน้าผู้ตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข	ที่ปรึกษา
๒. นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์		ประธานฯ
๓. นายแพทย์พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ		รองประธานฯ
๔. นพ.ศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา	แทนเลขาธิการสำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	อนุกรรมการ
๕. นางสาววรวัลย์ พูลสวัสดิ์	แทนเลขาธิการคณะกรรมการ อาหารและยา	อนุกรรมการ
๖. นพ.อัษฎางค์ รวยอาจิณ	แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค	อนุกรรมการ
๗. นายอภิชา ฤชาทิพย์	แทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต	อนุกรรมการ
๘. นางสาวภาวีนี หงษ์สุวรรณ	แทนอธิบดีกรมอนามัย	อนุกรรมการ
๙. นายองอาจ นันทกิจ	แทนอธิบดีกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย	อนุกรรมการ
๑๐. นางสาวดารณี คัมภีระ	แทนผู้อำนวยการสำนักนโยบาย และยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
๑๑. นางเอี่ยมพร จันทร์ทอง	แทนผู้อำนวยการสำนัก บริหารการสาธารณสุข	อนุกรรมการ
๑๒. นายฉัตรชัย มงคลวิเศษไกวล์	แทนประธานคณะกรรมการร่วม ภาคเอกชน ๓ สถาบัน (กกร.)	อนุกรรมการ
๑๓. ผู้อำนวยการสำนักสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ		อนุกรรมการและเลขานุการ

ผู้ไม่เข้าร่วม เนื่องจากติดภารกิจ

๑. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ที่ปรึกษา
๒. นพ.ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา	ที่ปรึกษา
๓. รองศาสตราจารย์ชัชวาลย์ กาญจนะจิตรา	ที่ปรึกษา
๔. อธิบดีกรมการแพทย์	อนุกรรมการ
๕. พญ.ประนอม คำเที่ยง	อนุกรรมการ
๖. นพ.ประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร	อนุกรรมการ
๗. นายชัยพร จันทร์หอม	อนุกรรมการ
๘. นางสาวสุวีร์รัตน์ ตรีมรรคา	อนุกรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวศิริภรณ์ กรุยรุ่งโรจน์	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
๒. นางสาวธิดารัตน์ อภิญา	กรมควบคุมโรค
๓. นายเศรษฐา ชุมทอง	กรมสุขภาพจิต
๔. นางอรพิน ยอดกลาง	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
๕. นพ.กิจจา เรืองไทย	คณะกรรมการร่วมภาคเอกชน ๓ สถาบัน (กกร.)
๖. นพ.วงวัฒน์ ลีวัลักษณ์	สำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร
๗. นพ.ชวินทร์ ศิรินาค	สำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร
๘. นพ.อรรถเกียรติ กาญจนพิบูลวงศ์	กรมควบคุมโรค
๙. นพ.รุ่งเรือง กิจผาติ	กรมควบคุมโรค
๑๐. นางอรนาถ วัฒนวงษ์	กรมควบคุมโรค
๑๑. นางเพ็ญแข ดวงคำสวัสดิ์	กรมควบคุมโรค
๑๒. นพ.วัฒน์ชัย จรูญวรรณนะ	สำนักบริหารการสาธารณสุข
๑๓. นพ.ชูฤทธิ์ เต็งไตรรงค์	กรมควบคุมโรค
๑๔. นางลำพาส พิศปุ่น	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๑๕. นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๖. นางสาววันวิสา แสงทิม	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๗. นายจักรรินทร์ สีมา	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๘. นางสาวสายใจ ปัสตัน	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๙. นางสาวรัฐวรรณ เฮงสีหาพันธ์	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

เปิดเวลาประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข ครั้งที่ ๓/๒๕๕๙

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๕๙

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑) ความสอดคล้องของแผนงาน/โครงการ CIPO กับมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

สืบเนื่องจากที่ประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข ครั้งที่ ๓/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙ ประธานฯ แจ้งให้ที่ประชุมได้รับ

ทราบคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่มีการมอบหมายงานผู้บริหาร (Chief Integrated Program Officer: CIPO) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อขับเคลื่อนนโยบายการดูแลสุขภาพประชาชน โดยบูรณาการตามภารกิจสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๖๗ แผนงาน/โครงการ และมอบให้ฝ่ายเลขานุการ เปรียบเทียบความสอดคล้องของแผนงาน/โครงการ CIPO กับมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เพื่อเป็นข้อมูลพิจารณาแนวทางการประสานการทำงานร่วมกันต่อไปนั้น

ฝ่ายเลขานุการ จึงได้ทำการวิเคราะห์ความสอดคล้องเชื่อมโยงระหว่างภารกิจสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๖๗ แผนงาน/โครงการ กับมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ที่ผ่านมามีจำนวน ๖๙ มติ และเสนอคณะกรรมการฯ ได้รับทราบ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่อง

๔.๑) มติสมัชชาอนามัยโลก สมัยที่ ๖๙ ที่เกี่ยวเนื่องกับมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายเลขานุการ รายงานให้คณะกรรมการฯ ได้รับทราบการประชุมสมัชชาอนามัยโลก สมัยที่ ๖๙ (World Health Assembly 69: WHA69th) จัดขึ้นระหว่างวันที่ ๒๓-๒๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ณ Palais des Nations นครเจนีวา สมาพันธรัฐสวิส โดยมี H.E. Dr. Ahmed Mohammed Al-Saidi รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จากประเทศโอมาน เป็นประธานการประชุม สำหรับประเทศไทยมีศาสตราจารย์คลินิก เกียรติคุณ นายแพทย์ ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นหัวหน้าคณะผู้แทนไทย และได้ร่วมกล่าวถ้อยแถลง ซึ่งเน้นปัจจัยสำคัญ ๔ ประการ ที่ผลักดันให้เกิดผลสำเร็จต่อวาระการพัฒนาที่ยั่งยืน ค.ศ. ๒๐๓๐ คือ การให้ความสำคัญต่อกลุ่มผู้ด้อยโอกาส การมีผู้นำที่เป็นแบบอย่างที่ดีจริงจัง การกำหนดนโยบายอยู่บนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์ และการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน ประชาสังคม รัฐ และทุกภาคส่วนในสังคม (ประชารัฐ) และย้ำถึงความสำคัญในการนำทฤษฎี “เศรษฐกิจพอเพียง” มาประยุกต์ใช้ในการพัฒนาสังคมและเศรษฐกิจ และมีผู้แทนจากประเทศไทยเข้าร่วม จำนวน ๕๘ คน จากหน่วยงานต่างๆ โดยมีวาระการประชุมที่เกี่ยวเนื่องกับมติสมัชชาสุขภาพฯ เช่น เรื่องการควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก วิกฤตเชื้อแบคทีเรียดื้อยาและการจัดการปัญหาแบบบูรณาการ และการแก้ไขปัญหาคอขวดทางถนน เป็นต้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒) ความก้าวหน้าการขับเคลื่อน มติ ๖.๒ เป้าหมายในการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย

นายแพทย์อรรถเกียรติ กาญจนพิบูลวงศ์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ศูนย์พัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ แผนงานโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค ได้รายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนมติให้ที่ประชุมได้รับทราบ ดังนี้

การดำเนินงานที่ผ่านมามีกลไกสำคัญในการขับเคลื่อน คือ คณะกรรมการบูรณาการยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติ และกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ยังร่วมกับภาคีเครือข่ายต่าง ๆ เช่น เครือข่ายควบคุมโรคไม่ติดต่อ(NCD Net) เครือข่ายวิชาชีพ องค์การเอกชน ฯลฯ ได้ดำเนินการ

๑) ประเมินแผนงานโครงการ และมาตรการควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อในประเทศไทย

๒) จัดประชุมเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการบูรณาการยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติที่มีอยู่ให้เป็นยุทธศาสตร์ร่วมของประเทศ รวมทั้งยกร่างแผนปฏิบัติการ โดยดำเนินการประชุมบูรณาการยุทธศาสตร์ และประชุมคณะทำงานเพื่อยกร่างแผนปฏิบัติการบูรณาการ

๓) พัฒนาระบบข้อมูล เพื่อการติดตามประเมินผล ตาม ๙ เป้าหมายฯ

๔) ประสานหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อบูรณาการการดำเนินการควบคุม ป้องกันโรคไม่ติดต่อ

๕) ภาศึเครือข่ายมีการขับเคลื่อนในการควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อ ในประเด็นต่าง ๆ ได้แก่ ลดเกลือโซเดียม ลดหวาน ลดปัญหาโรคไตเรื้อรัง และประสานการลดเหล้า บุหรี่

และขณะนี้ได้ดำเนินการจัดทำ (ร่าง) แผนปฏิบัติการบูรณาการยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อในประเทศไทยที่ตอบสนองต่อ ๙ เป้าหมาย (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๘) เสร็จแล้ว

แนวทางการขับเคลื่อนในระยะต่อไป

๑) กระตุ้นกลไกจัดการระดับชาติ ให้มีการประชุมและเริ่มดำเนินงานพร้อมกับจัดทำข้อเสนอ โดยนำประเด็นเรื่อง NCDs วิเคราะห์เชื่อมโยงการทำงานร่วมกับกลไก/ยุทธศาสตร์ระดับชาติอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ภาคีภาคส่วนต่าง ๆ เข้ามามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนและจัดให้มีการประชุมเพื่อนำเสนอประเด็นสำคัญที่แต่ละภาคส่วนควรมีบทบาท เช่น ในสถานศึกษา สถานประกอบการ การขนส่ง อาหารปลอดภัย และจัดทำชุดข้อมูลเพื่อนำเสนอต่อผู้บริหารในการจัดการเชิงนโยบาย

๒) เสนอแผนยุทธศาสตร์บูรณาการโรคไม่ติดต่อ ต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อเป็นกรอบงบประมาณสนับสนุนและยกระดับสำนักงานเลขาธิการฯ ให้เป็นโครงสร้างทางการ

๓) จัดตั้งให้มีทีมวิชาการในการติดตามประเมินผล กระบวนการขับเคลื่อนงาน NCDs ในภาพรวม ตาม ๙ เป้าหมาย ทั้งในด้านนโยบายและมาตรการดำเนินงานในระดับพื้นที่

๔) ร่วมกันพัฒนาให้มีชุดโครงการกิจกรรมร่วม เพื่อตอบสนองต่อการแก้ปัญหา NCDs ที่มีลำดับความสำคัญสูง ที่ดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์บูรณาการ กำหนดบทบาทของแต่ละภาคส่วนที่จะมาร่วมดำเนินการร่วมกัน ได้แก่

๔.๑) ชุดโครงการเพื่อจัดการลดระดับ BP (Blood Pressure) ของประชากร เพื่อลดการตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจและหลอดเลือดสมองอย่างได้ผล

๔.๒) พัฒนาชุดข้อมูลวิชาการ เพื่อรองรับการขับเคลื่อนการลดปัญหา NCDs อย่างมีประสิทธิภาพ

๔.๓) พัฒนาชุดแนวทางการดำเนินงาน เพื่อลดโรค NCDs ในโรงเรียน สถานประกอบการ สถานที่ทำงาน ชุมชน

๔.๔) แนวทางการดำเนินงาน สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เจ้าของสถานประกอบการ

๔.๕) ชุดแนวทางการดูแลสุขภาพ ติดตามความเสี่ยงต่อโรค NCDs ด้วยตนเอง

มติที่ประชุม รับทราบ และเสนอให้กรมควบคุมโรค ประสานหารือร่วมกับสำนักงานบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพวิถีชีวิตไทยในการดำเนินงานต่อไป

๔.๓) ความก้าวหน้าการขับเคลื่อน มติ ๗.๓ การกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน

นายแพทย์รุ่งเรือง กิจผาติ ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค ได้รายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนมติให้ที่ประชุมได้รับทราบ ดังนี้

การดำเนินงานที่ผ่านมามีกลไกที่สำคัญ คือ คณะกรรมการดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์ “กำจัดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี” ที่ประกอบด้วย คณะกรรมการอำนวยการ คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ คณะกรรมการที่ปรึกษาทางวิชาการและยุทธศาสตร์ มีกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เป็นเลขานุการ มีการดำเนินงานดังนี้

๑) จัดทำร่างแผนยุทธศาสตร์ “ทศวรรษกำจัดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี” เพื่อนำเข้าขอความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี (ครม.) โดยเมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙ ครม. มีมติอนุมัติและเห็นชอบตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ

๒) พัฒนาร่วมมือกับภาคีเครือข่ายจัดการเรียนการสอนในสถานศึกษาพื้นที่ในการป้องกันและแก้ไขโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ด้วยความร่วมมือของกระทรวงศึกษาธิการในพื้นที่ กระทรวงสาธารณสุขโดยกรมควบคุมโรค และมหาวิทยาลัยขอนแก่นนำร่องใช้ในระดับนุบาล ประถมศึกษาตอนต้น และมัธยมศึกษาตอนต้น เริ่มในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ การนำหลักสูตรไปใช้จะนำร่องใน ๕๐ โรงเรียน กับกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ ๑๐ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดร้อยเอ็ด ขอนแก่น มหาสารคาม กาฬสินธุ์ อุดรธานี หนองคาย หนองบัวลำภู บึงกาฬ เลย และนครพนม สำหรับจังหวัดสกลนครได้จัดทำหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ (E- book) โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีเป็นวาระจังหวัดสกลนคร ใช้ในนักเรียนทุกระดับ

๓) ดำเนินโครงการกำจัดปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ เสด็จขึ้นครองราชย์ครบ ๗๐ ปี ในปีพุทธศักราช ๒๕๕๙ พร้อมทั้งสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถจะทรงเจริญพระชนมพรรษา ๘๔ พรรษา ตลอดจนในปีพุทธศักราช ๒๕๖๐ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ จะทรงเจริญพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา เพื่อสร้างต้นแบบการควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีอย่างครบวงจร เพื่อให้คนไทยลดการเสียชีวิตจากมะเร็งท่อน้ำดี ในพื้นที่ ๒๗ จังหวัด ๘๔ อำเภอ ๘๔ ตำบล

๔) มูลนิธิทรัพยากรส่วนพระมหากษัตริย์มอบเครื่องอัลตราซาวด์ ๒๐ เครื่องให้โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านมหาวิทยาลัยขอนแก่น

๕) โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ร่วมกับโครงการพัฒนาสาธารณสุขเพื่อการตรวจคัดกรองตรวจวินิจฉัยและบริการจัดการผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (CASCAP) อยู่ระหว่างดำเนินการศึกษาวิจัย เรื่อง การประเมินความคุ้มค่าของการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีในประชากรไทย เพื่อเป็นข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

๖) ระดับพื้นที่ที่มีการขับเคลื่อนให้การกำจัดพยาธิใบไม้ตับฯ เป็นวาระของพื้นที่ในหลายพื้นที่ โดยเฉพาะภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ด้วยความร่วมมือจากภาคส่วนต่างๆ เช่น จังหวัดขอนแก่น มหาสารคาม อุดรธานี โดยกรมควบคุมโรค มูลนิธิมะเร็งท่อน้ำดี และโครงการแก้ไขปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ร่วมกับภาคีที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เขต ๗ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จัดงานมหกรรม “วาระอีสานต้านภัยมะเร็งท่อน้ำดี สัญจร ตามยุทธศาสตร์กำจัดพยาธิใบไม้ตับลดมะเร็งท่อน้ำดี วาระแห่งชาติ” เป็นต้น

แนวทางการขับเคลื่อนในระยะต่อไป

๑. ขับเคลื่อนและประสานความร่วมมือในการดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒. จัดทำแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ “ทศวรรษการกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี” โดยกระทรวงสาธารณสุขเป็นแกนนำหลักร่วมกับภาคีเครือข่าย ทั้งภาครัฐและเอกชน

- ระยะที่ ๑ พ.ศ.๒๕๕๙- ๒๕๖๑ ตามโครงการกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี
ถายเป็นพระราชกุศลฯ

- ระยะที่ ๒ พ.ศ.๒๕๖๒- ๒๕๖๘ เป็นการขับเคลื่อนตามมาตรการยุทธศาสตร์

๓. ดำเนินการติดตามและประเมินผล

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔) ความก้าวหน้าการขับเคลื่อน มติ ๘.๓ ระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม

นายแพทย์วงวิวัฒน์ ลีวลักษณ์ ประธานคณะทำงานขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ ได้รายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนมติให้ที่ประชุมได้รับทราบ ดังนี้

ตามคำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข ที่ ๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้แต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม เพื่อให้การติดตามผลักดันการขับเคลื่อนมติเป็นไปอย่างต่อเนื่องและเป็นรูปธรรมนั้น คณะทำงานฯ ได้มีการประชุมแล้ว จำนวน ๔ ครั้ง มีการดำเนินการดังนี้

๑) ยกย่อง คณะกรรมการระดับชาติจัดทำแผนยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง มีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นที่ปรึกษา ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน กรรมการประกอบด้วยจากภาคส่วนต่างๆ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ประชาสังคม และมีกรรมการและเลขานุการร่วม ได้แก่ ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักนโยบายและแผน กระทรวงมหาดไทย และผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อเสนอให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติพิจารณาแต่งตั้ง

๒) เตรียมการยกย่องแผนยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง ที่มีประเด็นยุทธศาสตร์ ๕ ด้าน ได้แก่ ๑) ระบบบริการเขตเมือง (เน้นระบบปฐมภูมิที่เข้มแข็ง) และการเชื่อมโยงระบบส่งต่อให้เนียนไร้รอยต่อ ๒) การจัดการความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม ระบบสนับสนุน ๓) ทรัพยากร (ระบบทรัพยากร: คน เงิน ข่าวสาร) ๔) ระบบบริการเขตเมือง (พื้นที่ กทม.) เน้นระบบปฐมภูมิที่เข้มแข็ง และ ๕) การบริหารแผนยุทธศาสตร์ชาติ

มติที่ประชุม รับทราบ และมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ดังนี้

- ลักษณะของเขตเมืองในแต่ละพื้นที่อาจมีความแตกต่างกัน จึงควรมีคำนิยามให้ชัดเจน

- ภายหลังจากดำเนินการผลักดันร่างแผนยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมืองจนเป็นผลสำเร็จ สิ่งสำคัญที่ควรคำนึงถึง คือการนำไปสู่การปฏิบัติและจะอย่างไรให้เกิดพันธมิตรร่วมกันในการปฏิบัติ

๔.๕) ความก้าวหน้าการขับเคลื่อน มติ ๘.๔ นโยบายการลดบริโภคเกลือและโซเดียมเพื่อลดโรคไม่ติดต่อ (NCDs)

นายแพทย์อัษฎางค์ รวยอาจิณ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค ได้รายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนมติให้ที่ประชุมได้รับทราบ ดังนี้

กรมควบคุมโรคร่วมกับภาคีเครือข่าย จัดทำ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ลดการบริโภคเกลือและโซเดียม ปี พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๘ ประกอบด้วย ๕ ยุทธศาสตร์ ได้แก่

- ยุทธศาสตร์ S (Stakeholder network) การสร้าง พัฒนาและขยายภาคีเครือข่ายความร่วมมือ
- ยุทธศาสตร์ A (Awareness) เพิ่มความรู้ ความตระหนัก และเสริมทักษะให้ประชาชน ชุมชน ผู้ผลิต/ผู้ประกอบการ บุคลากรวิชาชีพที่เกี่ยวข้องและผู้กำหนดนโยบาย
- ยุทธศาสตร์ L (Legislation and environmental reform) การปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมเพื่อให้เกิดการผลิต ปรับปรุง เปลี่ยนแปลง และเกิดผลิตภัณฑ์ที่มีโซเดียมต่ำ รวมทั้งเพิ่มทางเลือกและช่องทางการเข้าถึงอาหารที่ปริมาณโซเดียมต่ำ
- ยุทธศาสตร์ T (Technology and innovation) พัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้และการนำสู่ปฏิบัติ
- ยุทธศาสตร์ S (Surveillance, monitoring and evaluation) พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ติดตาม และประเมินผล ตลอดกระบวนการ

แนวทางการขับเคลื่อนในระยะต่อไป

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พร้อมเป็นหน่วยงานหลักร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นำเสนอ เรื่อง การลดบริโภคเกลือและโซเดียมในประเทศไทย ให้เป็นวาระแห่งชาติ ต่อคณะรัฐมนตรี ผ่านช่องทาง กระทรวงสาธารณสุข และดำเนินการให้มีการจัดตั้งกลไกการดำเนินงานระดับชาติ พร้อมทั้งจัดทำยุทธศาสตร์ การลดการบริโภคเกลือและโซเดียมในประเทศไทยให้แล้วเสร็จ ภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

นัดประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๕/๒๕๕๙ ในวันพุธที่ ๑๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสานใจ ๑/๒ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ

วันวิสา แสงทิม
ผู้บันทึกรายงานการประชุม
พัชรา อุบลสวัสดิ์
ผู้ตรวจรายงานการประชุม