

(ร่าง) สรุปรายงานการประชุม  
คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ  
ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙  
วันพุธที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุม สานใจ ๑/๒ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ภายในกระทรวงสาธารณสุข  
จังหวัดนนทบุรี

## ผู้เข้าประชุม

๑. ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	ประธานกรรมการ
๒. นพ.ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา		รองประธานกรรมการ
๓. นางทิพย์รัตน์ นพดลารมย์		รองประธานกรรมการ
๔. นายศักดิ์ดา พันธกล้า	รองปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม แทนปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม	กรรมการ
๕. นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๖. นางสาวจินางค์กูร โรจนนันต์	ผู้อำนวยการสำนักยุทธศาสตร์และ การวางแผนพัฒนาทางสังคม แทนเลขาธิการคณะกรรมการพัฒนา การเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	กรรมการ
๗. นางอรุณี พงษ์กำเนิด	ผู้อำนวยการกลุ่มนโยบายและแผน แทนปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและ ความมั่นคงของมนุษย์	กรรมการ
๘. นางรัชนีกร ดารกมาศ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ แทนปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๙. นางบุญทริก หิรัญบุรณะ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการ แทนอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	กรรมการ
๑๐. ผศ.จรวายพร ศรีศศลักษณ์	ผู้จัดการงานวิจัย แทนผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	กรรมการ

๑๑. นพ.วีระวัฒน์ พันธุ์ครุฑ	รองเลขาธิการสำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการ
๑๒. นพ.ชาญวิทย์ วสันต์ธนารัตน์	ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนสุขภาวะองค์กร แทนผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๑๓. นายฉัตรชัย มงคลวิเศษไกวัล	คณะทำงาน กกร. เพื่อประสานงานภาคสังคม แทนประธานคณะกรรมการร่วมภาคเอกชน ๓ สถาบัน (กกร.)	กรรมการ
๑๔. นายฐิติพงษ์ ศรีสมบัติ	เศรษฐกรปฏิบัติการ แทนปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์	กรรมการ
๑๕. ผศ.(พิเศษ) กาญจนา ทองทั่ว		กรรมการ
๑๖. รศ.จิราพร ลิ้มปานานนท์		กรรมการ
๑๗. นายเจษฎา มิ่งสมร		กรรมการ
๑๘. นพ.ประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร		กรรมการ
๑๙. ผศ. ภก.พงศ์เทพ สุธีรวิทย์		กรรมการ
๒๐. นางรัตนา สมบูรณ์วิทย์		กรรมการ
๒๑. รศ.วิทยา กุลสมบูรณ์		กรรมการ
๒๒. นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์		กรรมการ
๒๓. นพ.ทวีเกียรติ บุญยไพศาลเจริญ	รองเลขาธิการ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แทนเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการ

#### ผู้ไม่เข้าประชุม เนื่องจากติดภารกิจ

๑. นายกสภาคมนัสนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๒. นายกสภาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๓. นายกสภาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๔. นายสุรเดช เดชคุ้มวงศ์	กรรมการ

#### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. พญ.มยุรา กุสุมภ์	ที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
๒. นพ.อัษฎางค์ รวยอาจิณ	กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

๓. ภก.ประพนธ์ อางตระกูล	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
๔. นพ.วิวัฒน์ โจนพิทยากร	ศูนย์นโยบายและการจัดการสุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
๕. นางสมศรี สุวรรณจรัส	สำนักควบคุมวัตถุอันตราย กระทรวงอุตสาหกรรม
๖. นางวาสนา เล็กสมบุญ	สำนักควบคุมวัตถุอันตราย กระทรวงอุตสาหกรรม
๗. นายณัฐภัทร สุวรรณภารต	สำนักโรงงานอุตสาหกรรมรายสาขา ๕ กระทรวงอุตสาหกรรม
๘. นางสุนีย์ วรุดามงกูร	สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการร่วม ภาคเอกชน ๓ สถาบัน (กกร.)
๙. นายวรวิช ลิ้มมณีวิจิตร	สำนักงานคณะกรรมการ พัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
๑๐. นางสุภวาร์ มนินนากร	สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
๑๑. นางอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๒. นางสาวพัชรา อุบลสวัสดิ์	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๓. นายอนุศักดิ์ สุภาพร	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๔. นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๕. นางวรรณวิมล ขวัญยาใจ	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๖. นางสาวสิระกาญจน์ มโนทัศน์ันท์	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๗. นางสาววันวิสา แสงทิม	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๘. นายณรงค์ กฤติขจรกรกุล	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๙. นางสาวสายใจ ปัสตัน	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๒๐. นางสาวรัฐวรรณ เฮงสีหาพันธ์	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น.

ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประธานคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) กล่าวเปิดการประชุมโดยมีวาระการประชุม ดังนี้

## ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

-ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒/๒๕๕๘

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๕๘

## ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ การจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๘ พ.ศ.๒๕๕๘ ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

๓.๑.๑ สรุปผลการรวมการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๘ พ.ศ. ๒๕๕๘ ตามที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) ได้ดำเนินการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๘ ภายใต้ประเด็นหลัก คือ “สานพลังปัญญาและภาคี สร้างวิถีสุขภาวะไทย” ระหว่าง วันที่ ๒๑-๒๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ณ อิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี ซึ่งบัดนี้การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๘ ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว

ฝ่ายเลขานุการ ได้รายงานสรุปผลการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๘ ดังนี้

๑) ผู้เข้าร่วมประชุม มีทั้งสิ้น ๒,๕๘๖ คน จำแนกเป็น ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายจาก ๒๘๐ กลุ่มเครือข่าย รวม ๑,๑๓๒ คน ประกอบด้วย ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายระดับพื้นที่ จำนวน ๗๖๘ คน ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาคการเมือง ราชการและองค์กรรัฐ จำนวน ๑๕๒ คน ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาควิชาการและวิชาชีพ จำนวน ๘๓ คน ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคม ชุมชน และเอกชน จำนวน ๑๒๙ คน

นอกจากนี้ยังมีผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน ๒๕๙ คน ผู้สังเกตการณ์ จำนวน ๓๐ คน คณะกรรมการและคณะทำงาน จำนวน ๖๒๒ คน สื่อมวลชน ๑๒๔ คน ประชาชนทั่วไป จำนวน ๑๔๙ คน และกลุ่มอื่นๆ ๒๗๐ คน (ได้แก่ ผู้เข้าร่วมเวทีรับฟังร่างธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ ผู้ร่วมงานลานสมัชชา และผู้ติดตาม) หากวิเคราะห์ผู้เข้าร่วมประชุมในส่วนที่เป็นมติจำนวนคนของสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๘ ซึ่งมาจากกลุ่มเครือข่ายทั้ง ๒๘๐ กลุ่มเครือข่าย พบว่ามีสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเข้าร่วมประชุมในอัตราร้อยละ ๖๒.๓๓ ของจำนวนสมาชิกทั้งหมด โดยสมาชิกที่มาจากกลุ่มเครือข่ายระดับพื้นที่มาประชุมในอัตราสูงสุด คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๖๐ ในขณะที่สมาชิกที่มาจากกลุ่มเครือข่าย ภาคประชาสังคมและเอกชนมาร่วมประชุมน้อยที่สุดเพียงร้อยละ ๔๓.๒๓

และหากวิเคราะห์ข้อมูลในมติของจำนวนกลุ่มเครือข่ายของสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๘ ซึ่งมาจากกลุ่มเครือข่ายทั้ง ๒๘๐ กลุ่มเครือข่าย พบว่ามีผู้แทนกลุ่มเครือข่ายเข้าร่วมประชุม ครั้งนี้ ร้อยละ ๘๓.๒๑ โดยกลุ่มเครือข่ายระดับพื้นที่มาประชุมในอัตราสูงสุด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ และกลุ่มเครือข่ายภาคการเมือง/ราชการ/องค์กรของรัฐ มาเพียงร้อยละ ๗๒.๕๓

๒) มีระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๖ ระเบียบวาระ จำแนกเป็นระเบียบวาระที่เสนอใหม่เพื่อพิจารณา จำนวน ๔ ระเบียบวาระ ระเบียบวาระที่ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๑ ระเบียบวาระ และระเบียบวาระเพื่อทราบ เป็นการรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ผ่านมา จำนวน ๑๒ มติ จำนวน ๑ ระเบียบวาระ

### ๓) กิจกรรมในช่วง พิธีเปิดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๓.๑) การแสดงพิธีเปิด เป็นการแสดงละครเรื่อง “รวมพลังสร้างสุข สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” เพื่อนำเสนอเรื่องราวของภาคีเครือข่ายที่เข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งเป็นเครื่องมือหนึ่งในการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม นำไปสู่การแก้ไขปัญหาต่างๆ ต่อไป

๓.๒) การนำเสนอวีดิทัศน์ การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ที่นำเสนอสาระ และเรื่องราวของสถานการณ์ของการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา เช่น เรื่องของ ปัญหาเด็กติดเกม ปัญหาน้ำมันทอดซ้ำ ปัญหาแรไยหิน ปัญหาการใช้สารเคมีในการเกษตร การใช้จักรยานในชีวิตประจำวัน เป็นต้น

๓.๓) พิธีเปิดงาน นายเจษฎา มิ่งสมร ประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘ กล่าวเปิด

๔) มีการแสดงปาฐกถาพิเศษ ช่วงพิธีเปิด ระหว่าง และพิธีปิด งานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ได้แก่

๕) มีการรายงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา ในห้องประชุม ๑ และ ๒ ของวันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ รูปแบบการนำเสนอ ๒ ส่วน คือ (๑) มติที่กำหนดให้ต้องรายงานความก้าวหน้าใน ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ จำนวน ๑๒ มติ และ (๒) เวทีเสวนาการนำเสนอความก้าวหน้า กลไก กระบวนการ และรูปธรรมความสำเร็จของการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องด้านการแพทย์และสาธารณสุข และด้านสุขภาพสังคมและสุขภาพที่ผ่านมา จำนวน ๖ เรื่อง (๑๒ มติ)

๖) การเสวนานโยบายสาธารณะ ซึ่งเป็นการประชุมย่อยที่จัดเสริมช่วงพักกลางวัน และช่วงภาคบ่าย เพื่อส่งเสริมให้เกิดการพัฒนา นโยบายสาธารณะ งานวิชาการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเตรียมความพร้อมในประเด็นที่จะพัฒนาเป็นนโยบายสาธารณะในอนาคต หรือมีความเกี่ยวข้อง

กับมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ผ่านๆ มา โดยเปิดโอกาสให้องค์กร หน่วยงาน ภาคีเครือข่าย ต่างๆ ได้ร่วมกันเป็นเจ้าภาพจัดประชุม

๗) เวทีรับฟังความคิดเห็นต่อร่างธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ เป็นกิจกรรมที่จัดขึ้นในวันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ในห้องประชุม ๓ เพื่อรับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่างๆ จากสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่มีต่อร่างธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ ๓ เพื่อใช้ในการพัฒนาและกำหนดทิศทางระบบสุขภาพไทยในอนาคต

๘) การจัดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในรูปแบบ “ลานสมัชชา” เพื่อเป็นพื้นที่ สำหรับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมขององค์กรภาคีเครือข่ายต่างๆ ในรูปแบบที่หลากหลาย รวมถึงการนำเสนอกรณีตัวอย่างของการนำกระบวนการนโยบายสาธารณะ เพื่อสุขภาพไปปรับใช้ โดยให้สอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน รูปธรรมความสำเร็จของการนำ มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านๆ มาไปผลักดันขับเคลื่อน เพื่อมุ่งเน้นการสร้างช่องทางเชื่อมโยง ความร่วมมือระหว่างองค์กรภาคีที่ทำงานด้านการพัฒนานโยบายสาธารณะกับภาคีสมาชิกสมัชชา สุขภาพ โดยภายในบริเวณพื้นที่จัดงานประกอบด้วยกิจกรรมที่หลากหลาย ได้แก่ เวทีกลาง การ เสวนาแลกเปลี่ยนเกี่ยวกับกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะของภาคีเครือข่าย นิทรรศการ มุมวิทย์ ชุมชน จุด Landmark กิจกรรมสมัชชาพาทัวร์ “สมัชชาพาเพลิน” เป็นต้น

๙) เวทีสาธารณะ ที่สอดคล้องกับสถานการณ์การปฏิรูประบบสุขภาพไทย ในหัวข้อ “หยุด! มองระบบสุขภาพ/สุขภาพไทย” เป็นเวทีเสวนาที่เชิญตัวแทนจากผู้ทรงคุณวุฒิ ที่มาก ด้วยประสบการณ์ในแวดวงของระบบสุขภาพในระดับชาติและนานาชาติ ที่มาร่วมแลกเปลี่ยน ประสบการณ์ แนวคิด และทิศทางแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพไทย รวมถึงโอกาสและ ความท้าทายในอนาคต

๑๐) จุดบริการเอกสาร (Document Center) และจุดประชาสัมพันธ์ เป็นจุดเชื่อมประสาน ระหว่างผู้จัด ผู้เข้าร่วม และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

๑๑) การสื่อสารทางสังคม ตลอดช่วงเวลาการจัดเวทีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติทั้ง ๓ วัน ได้มีการถ่ายทอดผ่านสถานีวิทยุโทรทัศน์ออนไลน์ [www.healthstation.in.th](http://www.healthstation.in.th) และการถ่ายทอดผ่าน วิทยุชุมชน จดหมายข่าว “เกาะติดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” เป็นต้น

๑๒) มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๘ พ.ศ. ๒๕๕๘ สมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ได้พิจารณาและมีฉันทมติร่วมกันต่อประเด็นสาธารณะ รวม ๕ ประเด็น ดังนี้

✧ สมัชชาสุขภาพ ๘ มติ ๑ สุขภาวะชาวนา: การสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายองค์กร ชาวนา

✧ สมัชชาสุขภาพ ๘ มติ ๒ ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ การจัดการปัญหา หมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

✧ สมัชชาสุขภาพ ๘ มติ ๓ ระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ  
อย่างมีส่วนร่วม

✧ สมัชชาสุขภาพ ๘ มติ ๔ นโยบายการลดบริโภคเกลือและโซเดียม เพื่อลดโรค  
ไม่ติดต่อ (NCDs)

✧ สมัชชาสุขภาพ ๘ มติ ๕ วิกฤติการณ์เชื้อแบคทีเรียดื้อยาและการจัดการปัญหาแบบ  
บูรณาการ

ดังมีรายละเอียดในเอกสารสรุปผลการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติฯ และเอกสารมติสมัชชา  
สุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๘ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ตามเอกสารประกอบระเบียบวาระ ๓.๑.๑ (๑) และ ๓.๑.๑  
(๒) )

### มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๑.๒ สรุปผลการรายงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การติดตามมติสมัชชาสุขภาพ  
แห่งชาติที่ผ่านมา

ฝ่ายเลขาฯ ได้รายงานสรุปผลการรายงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การติดตามมติสมัชชา  
สุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา ในห้องประชุม ๑ และ ๒ ของวันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘  
ให้คณะกรรมการฯ ได้รับทราบ ซึ่งการรายงานรายงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้การติดตามมติสมัชชาฯ  
รับผิดชอบโดยคณะกรรมการฯ ทั้ง ๒ คณะ มีรูปแบบการนำเสนอ ๒ ส่วน คือ

๑) มติที่กำหนดให้ต้องรายงานความก้าวหน้าใน ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ จำนวน ๑๒ มติ

๒) เวทีเสวนาการนำเสนอความก้าวหน้า กลไก กระบวนการ และรูปธรรม  
ความสำเร็จของการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ที่ผ่านมา จำนวน ๖ เรื่อง (๑๒ มติ) โดย  
หน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนที่ขับเคลื่อนในเรื่องนั้น (รายละเอียดตามเอกสารแนบระเบียบ  
วาระที่ ๓.๑.๒)

### มติที่ประชุม รับทราบ

#### ข้อเสนอแนะ

- การรายงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การติดตามมติฯ ที่ผ่านมา ยังมีสมาชิกสมัชชาสุขภาพ  
แห่งชาติเข้าร่วมน้อย ดังนั้นอาจต้องทบทวนการออกแบบวิธีการรายงานใหม่เพื่อสร้างการมีส่วนร่วม  
มากที่สุด



- กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ประกอบด้วย การพัฒนานโยบายสาธารณะ และการขับเคลื่อนมติฯ ซึ่งทั้งสองส่วนนั้นมีความสำคัญมาก แต่จะเห็นได้ว่าที่ผ่านมายังมีผู้มีส่วนร่วมขับเคลื่อนมติน้อย จึงควรให้ความสำคัญการขับเคลื่อนมติและหาแนวทางการดำเนินงานที่จะทำให้หน่วยงานต่าง ๆ เข้ามามีส่วนร่วมและนำไปปฏิบัติ

### ๓.๒ มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ที่เสนอทบทวน (Revisit)

ประธานอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ ได้รายงานการทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา ที่มีการเสนอให้ทำการทบทวนเพื่อแก้ไขปรับปรุง จำนวน ๒ มติ ได้แก่ มติ ๓.๑ มาตรการทำให้สังคมไทยไร้รายหนี เสนอจากมติที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๓/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๓ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๕๘ และ มติ ๕.๔ การจัดการปัญหาหมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ เสนอโดยมูลนิธิเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืนภาคเหนือ และภาคีเครือข่าย

ซึ่งคณะอนุกรรมการฯ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะได้รายงานความก้าวหน้าต่อ คมส. โดยได้พิจารณาเห็นชอบให้มีการทบทวน (Revisit) มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๒ มติ ทั้งนี้ ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘ และได้แต่งตั้งคณะทำงานทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๓ มติ ๑ มาตรการทำให้สังคมไทยไร้รายหนี โดยมี ศ.นพ.พรชัย สิทธิศรัณย์กุล เป็นประธาน และคณะทำงานวิชาการทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕ มติ ๔ การจัดการปัญหาหมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ซึ่งมีอาจารย์ไพสิฐ พาณิชย์กุลเป็นประธาน

จากการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๘ โดยสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ได้ให้การรับรองมติสมัชชาสุขภาพ ๘ มติ ๒ ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติการจัดการปัญหาหมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ เมื่อวันที่ ๒๓ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๘

สำหรับการทบทวนมติ ๓.๑ มาตรการทำให้สังคมไทยไร้รายหนี จากการประชุมคณะอนุกรรมการบริหาร เมื่อวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้พิจารณาเห็นชอบคงไว้ซึ่งมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๓ มติ ๑ มาตรการทำให้สังคมไทยไร้รายหนี ในการขับเคลื่อนต่อไป เห็นว่ามติเดิม ยังสามารถขับเคลื่อนมติให้เกิดผลการดำเนินการเชิงรูปธรรมที่ชัดเจนได้ หากมีการพิจารณาหาฉันทมติใหม่ อาจมีอุปสรรคในการดำเนินการ และจากมติที่ประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนฯ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๕๙ เห็นชอบให้แต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมาตรการทำให้สังคมไทยไร้รายหนี โดยพิจารณาจากคณะทำงานทบทวน



มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๓ มติ ๑ มาตรการทำให้สังคมไทยไร้รอยร้าว  
ที่มี ศ.นพ.พรชัย ลีทิตศรีธัญกุล เป็นประธาน

## มติที่ประชุม รับทราบ

### ข้อเสนอแนะ

- การทบทวนมติสมัชชาสุขภาพฯ ควรมีหลักเกณฑ์และกระบวนการที่ชัดเจน
- ขอให้คณะอนุกรรมการฯ จัดทำข้อเสนอการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ ทั้ง ๒ มติ  
ที่สำคัญ เสนอต่อประธานเพื่อช่วยผลักดันกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

### ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ การจัดลำดับความสำคัญมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เพื่อเลือกมติฯ ขับเคลื่อนให้  
เห็นผลเป็นรูปธรรม ของคณะอนุกรรมการฯ

๔.๑.๑ คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้อง  
กับการแพทย์และสาธารณสุข

สืบเนื่องจากการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชา  
สุขภาพแห่งชาติ (คสมส.) ครั้งที่ ๒/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๕๘ ที่มี ศ.นพ. ปิยะสกล  
สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน ซึ่งที่ประชุมมีมติรับทราบ  
ความก้าวหน้าการดำเนินงาน ของอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ  
ทั้ง ๒ คณะ คือ คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับ  
สุขภาพสังคมและสุขภาพะ และ คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ  
ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข และมอบให้คณะอนุกรรมการฯ ทั้ง ๒ คณะ ดำเนินการ  
จัดลำดับความสำคัญมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เพื่อผลักดันให้เกิดผลสำเร็จเป็นรูปธรรม

คณะอนุกรรมการฯ ได้วิเคราะห์มติสมัชชาสุขภาพฯ และจัดลำดับความสำคัญของมติสมัชชาฯ  
โดยใช้เกณฑ์การพิจารณาจาก ๓ หลักเกณฑ์ ดังนี้

๑. เป็นปัญหาสำคัญ (ขนาดของปัญหา/จำนวนผู้ได้รับผลกระทบ/ความร้ายแรงเร่งด่วน)
๒. โอกาสความเป็นไปได้ในการขับเคลื่อนประเด็นนโยบายให้เป็นผลสำเร็จ (มีองค์ความรู้/  
เทคนิค / เครื่องมือ/ การยอมรับและความร่วมมือของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย/สอดคล้องนโยบาย  
ของรัฐ)
๓. ความจำเป็นในการใช้กลไกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อน

ซึ่งประธานอนุกรรมการฯ ได้นำเสนอผลการพิจารณาคัดเลือกมติสมัชชาฯ ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุขสำหรับการขับเคลื่อนให้เกิดผลสำเร็จเป็นรูปธรรม พร้อมทั้งแนวทางการดำเนินงานในระยะต่อไป มี ๓ มติ/กลุ่มมติ ได้แก่

๑. กลุ่มมติ ปัจจัยเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ มี ๔ มติ ได้แก่

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

๒. กลุ่มมติ การใช้ยาที่ไม่ถูกต้อง มี ๓ มติ ได้แก่

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

๓. มติ ๖.๑ นโยบายการตรวจสุขภาพที่จำเป็นและเหมาะสมสำหรับประชาชน

โดยมีแนวทางการขับเคลื่อน คือ

๑. ทำเส้นทางเดินมติ (Road Map) โดยกำหนดเป้าหมายเชิงเวลา (Mile Stone) ที่จะขับเคลื่อนให้เกิดผลลัพธ์แต่ละส่วน เป็น ๓ เดือน ๖ เดือน ๑ ปี ๒ ปี และการส่งมอบให้ในรัฐบาลถัดไป

๒. กำหนดตัวชี้วัดให้สอดคล้องกับเป้าหมายที่กำหนด

๓. ประสานเจ้าภาพหลักให้มีกลไกการขับเคลื่อนที่เป็นรูปธรรมชัดเจน พร้อมรายงานความก้าวหน้า ตามตัวชี้วัด ตามระยะเวลาที่กำหนด

มติที่ประชุม เห็นชอบ มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติทั้ง ๓ มติ/กลุ่มมติ ที่คณะอนุกรรมการฯ ได้จัดลำดับความสำคัญเพื่อขับเคลื่อนให้เห็นผลเป็นรูปธรรม และมอบหมายให้คณะอนุกรรมการฯ พิจารณาดำเนินการตามแนวทางการขับเคลื่อนต่อไป

๔.๑.๒ คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ

ประธานอนุกรรมการฯ ได้นำเสนอผลการพิจารณาคัดเลือกมติสมัชชาฯ ด้านสุขภาพสังคม และสุขภาวะสำหรับการขับเคลื่อนให้เกิดผลสำเร็จเป็นรูปธรรม พร้อมทั้งแนวทางการดำเนินงาน ในระยะต่อไป มี ๓ มติ/กลุ่มมติ ได้แก่

๑. มติ ๒.๙ การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน
๒. กลุ่มมติ เกษตร อาหาร และโภชนาการ มี ๓ มติ ได้แก่
  - มติ ๑.๕ เกษตรและอาหารในยุควิกฤต
  - มติ ๕.๕ ความปลอดภัยทางอาหาร : การแก้ไขปัญหาจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช
  - มติ ๕.๘ การพัฒนาผลไม้และกระบวนการที่สามารถรับมือผลกระทบด้าน สุขภาพจากการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน โดยเฉพาะอาหารและสินค้าเกษตร ที่เป็นอาหาร
๓. กลุ่มเด็กกับสื่อ มี ๒ มติ ได้แก่
  - มติ ๑.๙ ผลกระทบจากสื่อต่อเด็กเยาวชนและครอบครัว
  - มติ ๕.๙ การจัดการสภาพแวดล้อมรอบตัวเด็ก ๒๔ ชั่วโมง : กรณีเด็กไทยกับไอที

### มติที่ประชุม

๑. เห็นชอบมติสมัชชาสุขภาพภาพแห่งชาติทั้ง ๓ มติ/กลุ่มมติ ที่คณะอนุกรรมการฯ ได้จัดลำดับความสำคัญเพื่อขับเคลื่อนให้เห็นผลเป็นรูปธรรม

๒. มอบหมายคณะอนุกรรมการฯ ดำเนินการแต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพ ที่ได้จัดลำดับความสำคัญเพื่อขับเคลื่อนให้เห็นผลเป็นรูปธรรม จำนวน ๓ คณะ คือ

๒.๑) คณะทำงานขับเคลื่อนมติฯ การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน โดยมี ศูนย์วิชาการ เพื่อความปลอดภัยทางถนน เป็นเลขานุการร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข กรมส่งเสริมการปกครอง ท้องถิ่น และกระทรวงคมนาคม

๒.๒) คณะทำงานขับเคลื่อนมติฯ เกษตรและอาหารปลอดภัย

๒.๓) คณะทำงานขับเคลื่อนมติฯ เด็กกับสื่อ

ข้อเสนอแนะ โดยภาพรวมของการจัดลำดับความสำคัญมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เพื่อเลือก มติฯ ขับเคลื่อนให้เห็นผลเป็นรูปธรรม มีดังนี้

- การสร้างการมีส่วนร่วมของภาคส่วนต่างๆ ควรมีกลไกการทำงานเชื่อมกันในหลาย ระดับเพื่อให้เกิดพลังการทำงาน และควรมีทั้ง Hard power และ Soft power

- ควรวิเคราะห์หาเจ้าของ เจ้าภาพร่วมในแต่ละประเด็นให้ชัดเจน เพื่อผลักดันไปให้ ถึงผู้รับผิดชอบหรือผู้ที่มีหน้าที่ดำเนินการเชิงนโยบายเกิดการดำเนินการนำไปปฏิบัติ และ

พิจารณาปัจจัยความสำเร็จ (Key Success) สรุปเป็นรูปธรรมที่ชัดเจนเพื่อเสนอต่อหน่วยงาน  
ต่างๆที่เกี่ยวข้อง

#### ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

นัดประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๕๙ ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙  
เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสถานี ๑/๒ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ

วันวิสา แสงทิม  
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

พัชรา อุบลสวัสดิ์  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม