

สรุปรายงานการประชุม
คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
ครั้งที่ ๓/๒๕๕๙

วันอังคารที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๐-๑๕.๓๐ 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 นพลาธรรมย์		รองประธานกรรมการ
๔. พญ.ประนอม คำเที่ยง	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๕. นางสมศรี สุวรรณจรัส	ผู้อำนวยการสำนักควบคุมวัตถุอันตราย แทนปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม	กรรมการ
๖. นางสาวจินางค์กูร โรจนนันต์	ที่ปรึกษานโยบายและแผนงาน แทนเลขาธิการคณะกรรมการพัฒนา การเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	กรรมการ
๗. นางอรุณี พงษ์กำเนิด	ผู้อำนวยการกลุ่มนโยบายและแผน แทนปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและ ความมั่นคงของมนุษย์	กรรมการ
๘. นางรัชนีกร ดารกมาศ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ แทนปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๙. นายฉัตรพิงษ์ ศรีสมบัติ	เศรษฐกร ปฏิบัติการ แทนปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์	กรรมการ
๑๐. นายองอาจ นันทกิจ	ผู้อำนวยการส่วนส่งเสริมการจัดการ ด้านสาธารณสุขและสวัสดิการสังคม แทนอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	กรรมการ
๑๑. ผศ.จรรยาพร ศรีศัลลักษณ์	ผู้จัดการงานวิจัย แทนผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	กรรมการ

๑๒. นพ.ศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา	รองเลขาธิการสำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการ
๑๓. นพ.ชาญวิทย์ วสันต์ธนรัตน์	ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนสุขภาวะองค์กร แทนผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๑๔. นางสุนีย์ วรรณางกูร	สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย แทนประธานคณะกรรมการร่วมภาคเอกชน ๓ สถาบัน (กกร.)	กรรมการ
๑๕. นายประจักษ์ เขียวนอก	แทนนายกสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัด แห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑๖. ผศ.(พิเศษ) กาญจนา ทองทั่ว		กรรมการ
๑๗. รศ.จิราพร ลิ้มปานานนท์		กรรมการ
๑๘. นายเจษฎา มิ่งสมร		กรรมการ
๑๙. นพ.ประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร		กรรมการ
๒๐. รศ.วิทยา กุลสมบุรณ์		กรรมการ
๒๑. นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์		กรรมการ
๒๒. นายสุรเดช เดชคุ้มวงศ์		กรรมการ
๒๓. เลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ		กรรมการและเลขานุการ

ผู้ไม่เข้าประชุม เนื่องจากติดภารกิจ

๑. นายกสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๒. นายกสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๓. ผศ.ภก.พงศ์เทพ สุธีรัฐฉิม	กรรมการ
๔. นางรัตนา สมบูรณ์วิทย์	กรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. พญ.มยุรา กุสุมภ์	ที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
๒. นพ.กิจจา เรืองไทย	คณะกรรมการร่วมภาคเอกชน ๓ สถาบัน
๓. ดร.ธีรารัตน์ พันทวี วงศ์ธนอะเนก	ประธานคณะทำงานขับเคลื่อนฯ มติเด็กกับสื่อ
๔. นายเผ่าพัทธ์ รัชธรรมานนท์	สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ
๕. นางเพียงหทัย อินกัน	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๖. นางวาสนา เล็กสมบุรณ์	กรมโรงงานอุตสาหกรรม

๗. นางกาญจนา กาญจนสินิทธิ์	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๘. นางกรรณิการ์ บรรเทิงจิตร	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๙. นางปิติพร จันทรทัต ณ อยุธยา	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๐. นางอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๑. นางสาวพัชรา อุกุลสวัสดิ์	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๒. นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๓. ดร.นาตยา พรหมทอง	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๔. นางสาววิไลวรรณ ลิริสุทธิ	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๕. นางสาววันวิสา แสงทิม	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๖. นายณรงค์ กฤติขจรกรกุล	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๗. นายจักรินทร์ สีมา	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๘. นางสาวนันทพร เตชะประเสริฐสกุล	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๙. นางสาวศิริเพ็ญ ก่องแก้วรัมย์	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๒๐. นางสาวสายใจ ปัสตัน	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๒๑. นางสาวรัฐวรรณ เฮงสีหาพันธ์	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

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

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

การประชุมรัฐมนตรีสาธารณสุขว่าด้วยเรื่องการต่อต้านจุลชีพในเอเชีย เมื่อวันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ.๒๕๕๙ ณ กรุงโตเกียว ประเทศญี่ปุ่น ที่รัฐมนตรีสาธารณสุขและผู้แทน ๑๒ ประเทศ เอเชียแปซิฟิกจะร่วมมือกันจัดการแก้ปัญหาวิกฤติเชื้อต่อต้านจุลชีพ ซึ่งประเทศไทยมีความพร้อมที่จะต่อต้านเชื้อต่อต้านจุลชีพร่วมกับนานาชาติ และประเทศไทยจะนำเรื่องนี้เข้าในการประชุม G77 ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๐-๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุม สานใจ ๑/๒ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ภายในกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๕๙

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ ความคืบหน้าการจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙

นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ ประธานคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ได้รายงานให้ที่ประชุมได้รับทราบความก้าวหน้าการดำเนินการจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยกำหนดจัดระหว่างวันที่ ๒๑-๒๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างเปิดรับประเด็นเพื่อกำหนดระเบียบวาระการประชุม จึงเรียนที่ประชุมรับทราบความก้าวหน้า

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ ความสอดคล้องของแผนงาน/โครงการ CIPO กับมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ ประธานอนุกรรมการฯ ได้รายงานให้ที่ประชุมได้รับทราบตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการมอบหมายงานผู้บริหาร (Chief Integrated Program Officer: CIPO) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙ เพื่อขับเคลื่อนนโยบายการดูแลสุขภาพประชาชน โดยบูรณาการตามภารกิจสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๖๗ แผนงาน /โครงการนั้น ฝ่ายเลขานุการ ได้ทำการวิเคราะห์ความสอดคล้องเชื่อมโยงระหว่างภารกิจสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข กับมติสมัชชาสุขภาพฯ พบว่ามีความสอดคล้องกันประมาณ ๒๕ แผนงาน/โครงการ ซึ่งต่อไปอาจจะมีแนวทางการเชื่อมประสาน หนุนเสริมการทำงานกันต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่อง

๔.๑ ความก้าวหน้าการดำเนินงานของคณะอนุกรรมฯ

๔.๑.๑ คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข

นายแพทย์ประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร อนุกรรมการฯ ได้รายงานสรุปความก้าวหน้าการขับเคลื่อนมติฯ ที่ได้จัดลำดับความสำคัญ (Priority) ทั้ง ๓ มติ/กลุ่มมติ และพิจารณาทบทวนหาแนวทางการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา อีกจำนวน ๓ มติ สรุปได้ดังนี้

๑) ความก้าวหน้าการดำเนินงานของกลุ่มมติปัจจัยเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ประกอบด้วย ๔ มติ ได้แก่

๑.๑) การควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประกอบด้วย มติ ๑.๖ ยุทธศาสตร์ในการจัดการปัญหาจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และมติ ๒.๕ ยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ ได้มีการประเมินผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๕๔-๒๕๕๘ (ครึ่งแผนยุทธศาสตร์ฯ) และจัดทำรายงานผลการประเมินเพื่อการเผยแพร่ นอกจากนี้ยังเตรียมผลักดันแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๓ ไปสู่การปฏิบัติในทุกภาคส่วนทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ผลักดันการปรับปรุง (ร่าง) พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. และพัฒนาอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง

๑.๒) การควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพด้านยาสูบ ประกอบด้วย มติ ๓.๖ มาตรการในการควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพด้านยาสูบ และมติ ๖.๖ การกำกับดูแลสื่อและการสื่อสารการตลาดของผลิตภัณฑ์ยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งการดำเนินงานอยู่ระหว่างการผลักดัน (ร่าง) พ.ร.บ. ควบคุมการบริโภคยาสูบ พ.ศ. ซึ่งมีความก้าวหน้าล่าสุดเมื่อวันที่ ๑๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ กระทรวงสาธารณสุข ส่งหนังสือยืนยันเห็นชอบ (ร่าง) พ.ร.บ. ควบคุมการบริโภคยาสูบ พ.ศ. ที่ผ่านการตรวจร่างจากคณะกรรมการกฤษฎีกาแล้ว อยู่ระหว่างส่งกลับเข้าคณะรัฐมนตรี รวมถึงการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๒ ที่ขณะนี้อยู่ระหว่างการเสนอบรรจุเข้าวาระการประชุมของคณะรัฐมนตรี

๒) ความก้าวหน้าการดำเนินงานของกลุ่มมติการใช้ยาที่ไม่ถูกต้อง มี ๓ มติ ได้แก่ มติ ๗.๔ การจัดการสเตอรอยด์ที่คุกคามสุขภาพคนไทย ที่ดำเนินการผ่านกลไกหลักคือ คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบการจัดการปัญหาสเตอรอยด์ ได้มีการจัดทำร่างประกาศกระทรวงพาณิชย์ เรื่องการส่งออกไปนอกและการนำเข้ามาในราชอาณาจักรของยาเดกซาเมทาโซนและยาเพรดนิโซโลนและเกลือของยา พ.ศ.... ส่งให้กระทรวงพาณิชย์พิจารณา มีการปรับปรุงระบบ FDA Reporter เป็นต้น สำหรับมติ ๔.๕ การจัดการปัญหาโฆษณาที่ผิดกฎหมายของยา อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพทางวิทยุกระจายเสียงสื่อโทรทัศน์อินเทอร์เน็ต และมติ ๖.๔ แผนยุทธศาสตร์การจัดการปัญหาโฆษณาที่ผิดกฎหมายของ ยา อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๑ ดำเนินการในลักษณะมีคณะกรรมการร่วมที่ประกอบด้วยผู้แทนจากภาคส่วนต่างๆ มีแนวทางการดำเนินงานระยะ ๖-๑๒ เดือน คือ การปรับปรุงกฎหมายและ บुरณาการบังคับใช้ให้เข้มงวดมากขึ้น พัฒนาระบบฐานข้อมูลและการสื่อสารผู้บริโภค การพัฒนาศักยภาพสื่อฯ และการสร้างเครือข่ายให้เข้มแข็งสำหรับแผนในระยะ ๑๒-๒๔ เดือน จะส่งเสริมและสนับสนุนระบบคุณธรรมของผู้ประกอบการและสื่อมวลชน โดย อย.ร่วมกับ กสทช. จัดทำหลักเกณฑ์ทางจริยธรรมของสื่อในการโฆษณา อาหาร เสริมทางสุขภาพ และเพิ่มความเข้มแข็ง สร้างกลไกของชุมชนพัฒนาศักยภาพชุมชนในการตรวจสอบ/ ใช้มาตรการทางสังคมกับผลิตภัณฑ์ เป็นต้น

๓) ความก้าวหน้าการดำเนินงานของ มติ ๖.๑ นโยบายการตรวจสุขภาพที่จำเป็นและเหมาะสมสำหรับประชาชน มีการนำแนวทางการตรวจสุขภาพฯ ไปใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในการ

จัดบริการตรวจสุขภาพ ในสถานบริการสังกัดกรมการแพทย์ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ.๒๕๕๙ และให้มีการติดตามประเมินผลก่อนขยายสู่เขตบริการสุขภาพต่อไป นอกจากนี้ยังได้ทำการศึกษากลไกหรือหน่วยงานระดับชาติที่มีบทบาทหน้าที่ในการพัฒนาระบบบริการที่เหมาะสมในการตรวจสุขภาพ ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการ สำหรับแนวทางการดำเนินงานในระยะต่อไปจะจัดทำแนวทางการตรวจสุขภาพสำหรับหญิงมีครรภ์ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙

๔) ความก้าวหน้าการดำเนินงานของ มติ ๔.๒ การจัดการปัญหาการฆ่าตัวตาย (สุขใจ... ไม่คิดสั้น) มีแผนการดำเนินงานโดยจะดำเนินโครงการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายกับกลุ่มเป้าหมาย คือ ตำรวจและแม่บ้านตำรวจ นำร่องในภาค ๔ (ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ๑๒ จังหวัด) ซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายเฉพาะที่มีความเสี่ยงสูง ในช่วงต้นเดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ และจะนำเสนอ พ.ร.บ. สุขภาพจิตฉบับปรับปรุงใหม่ ต่อคณะรัฐมนตรีในช่วง ๖ เดือนหลังของปีงบประมาณ ๒๕๕๙

๕) ความก้าวหน้าการดำเนินงานของ มติ ๖.๕ ระบบการจัดการอาหารในโรงเรียน โดยสำนักโภชนาการ กรมอนามัย มีการดำเนินการนโยบายสาธารณะด้านอาหารและโภชนาการ (อยู่ระหว่างการผลักดันนโยบายและรับฟังความคิดเห็นภาคประชาชน) ร่วมกับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขยายผลนโยบายครัวกลางและการบรรจุนักโภชนาการประจำตำบลให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการพัฒนา “ชุดเรียนรู้สร้างเสริมสุขภาพ” เพื่อนักเรียนไทยมีโภชนาการสมวัย ครอบคลุม ๘ กลุ่มสาระ ตั้งแต่ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑-๖ นอกจากนี้สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย ยังขับเคลื่อนนำร่องในพื้นที่จังหวัดสุรินทร์ เพื่อพัฒนาไปสู่พื้นที่ต้นแบบ

๖) ความก้าวหน้าการดำเนินงานของ มติ ๗.๒ การพัฒนากระบวนการประเมินและการตัดสินใจการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพ การขับเคลื่อนในเรื่องนี้ยังมีข้อจำกัด คือ ยังขาดหน่วยงานหลักที่จะเป็นแกนในการประสานการขับเคลื่อนในภาพรวม

(ตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๒ คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ

รองศาสตราจารย์วิทยา กุลสมบูรณ์ ประธานอนุกรรมการฯ ได้นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานจากการประชุมคณะอนุกรรมการฯ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ ครั้งที่ ๓/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙ มีความก้าวหน้าในการดำเนินงานดังนี้

๑) ความก้าวหน้าการดำเนินงานของคณะทำงานขับเคลื่อนฯ กลุ่มมติเกษตรและอาหารปลอดภัย รองศาสตราจารย์จิราพร ลิ้มปานานนท์ ประธานคณะทำงานฯ ได้รายงานให้ที่ประชุมทราบถึงความก้าวหน้า โดยได้มีการประชุมคณะทำงานฯ จำนวน ๒ ครั้ง ที่ประชุมเห็นชอบแนวทางการขับเคลื่อนและ(ร่าง) แผนปฏิบัติการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ กลุ่มมติ

เกษตรและอาหารปลอดภัย ขณะนี้ได้เตรียมการค้นหาพื้นที่ต้นแบบการจัดการระบบเกษตรที่ปลอดภัย และการจัดการระบบอาหารที่ปลอดภัย

๒) ความก้าวหน้าการดำเนินงานของคณะทำงานขับเคลื่อนฯ มติเด็กกับสื่อ ดร.ธีรรัตน์ พันทวี วงศ์ธนะอเนก ประธานคณะทำงาน ได้รายงานให้ที่ประชุมทราบถึงความก้าวหน้า มีการจัดประชุมคณะทำงานฯ จำนวน ๒ ครั้ง ซึ่งที่ประชุมได้เห็นชอบแนวทางการขับเคลื่อน และ(ร่าง) แผนปฏิบัติการขับเคลื่อนมติฯ เด็กกับสื่อ เพื่อใช้เป็นแนวทางดำเนินการต่อไป

๓) ความก้าวหน้าการดำเนินงานของคณะทำงานขับเคลื่อนฯ มติการแก้ไขปัญหาคอขวดทางถนน นายแพทย์กิจจา เรืองไทย ประธานคณะทำงานฯ ได้รายงานจากการประชุมคณะทำงานฯ ครั้งที่ ๑/๑๕๕๙ มีมติเห็นชอบ (ร่าง) แผนปฏิบัติการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ การแก้ไขปัญหาคอขวดทางถนน ซึ่งมีกิจกรรมสำคัญ เช่น การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบการจัดการความปลอดภัยทางถนนในพื้นที่ระดับอำเภอและตำบล โดยเชื่อมโยงกลไกสมัชชาสุขภาพจังหวัดและประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย และสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย เพื่อสร้างความร่วมมือ และวางแนวทางการขยายผลจากพื้นที่ต้นแบบต่อไป

๔) ความก้าวหน้าการดำเนินงานของคณะทำงานขับเคลื่อนฯ มติพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะ ซึ่งมีนายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา ประธานคณะทำงานฯ ได้รายงานความก้าวหน้าจากการประชุมคณะทำงานฯ มติที่ประชุม เห็นชอบกรอบแนวทางการขับเคลื่อน และแผนการขับเคลื่อนมติฯ ใน ๕ ด้าน ประกอบด้วย ด้านความรู้ ด้านข้อมูล ด้านการพัฒนา ด้านบริการและสวัสดิการ และด้านการวิจัยและชุดความรู้รูปแบบต่างๆ และมีความก้าวหน้าการทำงาน เช่น การดำเนินการตามยุทธศาสตร์วัดส่งเสริมสุขภาพของกรมอนามัย เป็นต้น

๕) การทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา ซึ่งในเบื้องต้นมีมติสมัชชาสุขภาพฯ ที่ถูกเสนอให้ทำการทบทวน จำนวน ๓ มติ ได้แก่ (๑) มติ ๓.๑ นโยบายแห่งชาติเพื่อการพัฒนา ระบบสุขภาพในพื้นที่พหุวัฒนธรรมใน จชต. (๒) มติ ๒.๒ แผนพัฒนาที่ยั่งยืนบนฐานการพึ่งตนเองด้านเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม กรณีภาคใต้ (๓) มติ ๓.๕ นโยบายสนับสนุนพื้นที่จัดการตนเองเพื่อสังคมสุขภาพะ ซึ่งอยู่ระหว่างฝ่ายเลขานุการ ดำเนินการหารือกับผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการพัฒนาและขับเคลื่อนมติดังกล่าว

๖) การเตรียมการประชุมติดตามและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาพะ จำนวน ๘ มติ โดยกำหนดจัดในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ มีวัตถุประสงค์เพื่อความติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานขับเคลื่อนมติสมัชชาฯ ของหน่วยงาน องค์กรและภาคีเครือข่ายต่างๆ รวมทั้งร่วมกันกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนต่อไป

(ตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ และมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมดังนี้

- สำหรับการค้นหาพื้นที่ต้นแบบการจัดการระบบเกษตรที่ปลอดภัย และการจัดการระบบอาหารที่ปลอดภัย เป็นเรื่องที่ดีเป็นการสร้างขวัญกำลังใจ และจะช่วยสร้างความเข้มแข็งในการทำงานให้กับพื้นที่ ขอให้สำนักงานสร้างเสริมสุขภาวะช่วยพิจารณาการหนุนเสริมต่อไป

- ประธานเห็นว่า การขับเคลื่อนมติฯ พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะควรมีการเชื่อมประสานหาแนวทางการทำงานร่วมกันกับโรงพยาบาลสงฆ์ และในส่วนของโครงการชะลอไตเสื่อมเป็นการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพที่จะช่วยให้พระสงฆ์ดูแลสุขภาพของตนเอง เป็นโครงการที่ดีที่กระทรวงสาธารณสุขควรจะร่วมมือกับโรงพยาบาลสงฆ์และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ การเสนอมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๘ มติ ๔ นโยบายการลดบริโภคเกลือและโซเดียม เพื่อลดโรคไม่ติดต่อ (NCDs) เป็นวาระแห่งชาติ

นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ ประธานอนุกรรมการฯ ได้นำเสนอความก้าวหน้าและความสำคัญของนโยบายการลดบริโภคเกลือและโซเดียม เพื่อลดโรคไม่ติดต่อ (NCDs)

(ตามเอกสารประกอบการประชุม)

เพื่อเสนอให้คณะกรรมการฯ ดังนี้

๑. เห็นชอบให้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นำเสนอ เรื่อง การลดบริโภคเกลือและโซเดียมในประเทศไทย ให้เป็นวาระแห่งชาติ ต่อคณะรัฐมนตรี ผ่านช่องทางกระทรวงสาธารณสุข และดำเนินการให้มีการจัดตั้งกลไกการดำเนินงานระดับชาติ

๒. เห็นชอบให้กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดทำยุทธศาสตร์การลดการบริโภคเกลือและโซเดียมในประเทศไทย ให้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ และจัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อลดการบริโภคเกลือและโซเดียมในทุกกระดับ

มติที่ประชุม เห็นชอบตามข้อเสนอ และมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม คือ ในเสนอการลดบริโภคเกลือและโซเดียมในประเทศไทย ให้เป็นวาระชาตินั้น หากสามารถดำเนินการเสนอรวมกันทั้ง ๓ เรื่อง (หวาน มัน เค็ม) ได้ขอให้มีการเสนอไปพร้อมกันจะเป็นสิ่งที่ดี ซึ่งควรหารือกับเจ้าภาพก่อนจะสามารถเสนอร่วมกันได้หรือไม่อย่างไร

๕.๒ การเสนอมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๘ มติ ๕ วิกฤตการณ์เชื้อแบคทีเรียดื้อยาและการจัดการปัญหาแบบบูรณาการ เป็นวาระแห่งชาติ

นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ ประธานอนุกรรมการฯ ได้นำเสนอความก้าวหน้าของ มติ ๕ วิกฤตการณ์เชื้อแบคทีเรียดื้อยาและการจัดการปัญหาแบบบูรณาการ เป็นวาระแห่งชาติ

(ตามเอกสารประกอบการประชุม)

เพื่อเสนอให้คณะกรรมการฯ พิจารณา ดังนี้

๑. เห็นชอบให้ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เป็นหน่วยงานหลักร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เสนอ เรื่อง การจัดการปัญหาแบคทีเรียดื้อยาเป็นวาระแห่งชาติ ต่อคณะรัฐมนตรี ผ่านช่องทางกระทรวงสาธารณสุข และประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการให้มีกลไกระดับชาติ เพื่อการจัดการปัญหาวิกฤตการณ์เชื้อแบคทีเรียดื้อยา โดยเสนอคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเพื่อรับทราบ

๒. เห็นชอบให้ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เป็นหน่วยงานหลักร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง บูรณาการการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการการจัดการแบคทีเรียดื้อยาของประเทศไทยอย่างต่อเนื่องให้แล้วเสร็จภายใน ๑ ปี

มติที่ประชุม เห็นชอบตามข้อเสนอ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑) นัดประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๘/๒๕๕๙ วันพฤหัสบดีที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสานใจ ๑/๒ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ

วันวิสา แสงทิม

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

พัชรา อุบลสวัสดิ์

ผู้ตรวจรายงานการประชุม