

รายงานการประชุม
คณะกรรมการบริหารความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลก ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒

วันพฤหัสบดีที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๕.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมชัชวาทนเรนทร อาคาร ๑ ชั้น ๒ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

.....

รายนามผู้เข้าประชุม

๑. กรรมการที่มาประชุม

๑	นายแพทย์ศุภกิจ	ศิริลักษณ์	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ประธาน
๒	Dr. Daniel	Kertesz	WHO Representative to Thailand	
๓	นายแพทย์สุวิทย์	วิบูลผลประเสริฐ	ที่ปรึกษาสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๔	นายแพทย์ธเรศ	กรัษณ์ยวีร์วงศ์	เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา	
๕	นายแพทย์พิเชฐ	บัญญัติ	รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	
๖	แพทย์หญิงปฐมพร	ศิริประภาศิริ	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กรมการแพทย์	
๗	นางสวณันนา	ใช้เทียมวงศ์	ผู้อำนวยการศูนย์ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย	
๘	นางสวณันทีนี	วงศ์จันทร์	นักวิเทศสัมพันธ์ สำนักงานวิเทศสัมพันธ์ กรมสุขภาพจิต	
๙	นางสาวภาวณี	สังขบุรณ์	นักวิเทศสัมพันธ์ชำนาญการ กองสุขภาพระหว่างประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	
๑๐	นางสาวเบญจมา	บุญเต็ม	นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
๑๑	นายแพทย์รพีพงศ์	สุพรรณไชยมาศ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค	
๑๒	นางสาวณนุด	มธุรพจน์	หัวหน้ากลุ่มงานความร่วมมือระหว่างประเทศ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	
๑๓	นายณัฐพันธุ์	ศุภกา	ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาภาคีสัมพันธ์และวิเทศสัมพันธ์ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	
๑๔	นายแพทย์นพพร	ชินกลิ่น	ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	
๑๕	นางสาวกมลทิพย์	แซ่เล่า	ผู้อำนวยการสำนักยุทธศาสตร์ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ	
๑๖	นายแพทย์อภินันท์	อร่ามรัตน์	กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย	
๑๗	นางวิไลลักษณ์	วิสาสะ	หัวหน้ากลุ่มงาน สำนักงานหลักประกันสุขภาพระหว่างประเทศ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	
๑๘	นายแพทย์ไพฑ	สิงห์คำ	รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๑๙	นางสาวสุวิภา	นิตยารุณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สถาบันพระบรมราชชนก	

๒๐	ดร. วลัยพร	พัชรนฤมล	รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองการต่างประเทศ ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
๒๑	ดร. จอมขวัญ	โยธาสุมุท	นักวิจัย โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
๒๒	นางสาวสุณิชา	ชานวาทิก	นักวิจัย สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
๒๓	นางสาวภัสรา	สอาด	กองสาธารณสุขฉุกเฉิน

๒ กรรมการที่ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดภารกิจ)

- ๑ นายแพทย์ปฐม สวรรคปัญญาเลิศ
- ๒ ผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
- ๓ ผู้อำนวยการสำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย
- ๔ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข

๓ ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | | | |
|----|----------------------|--------------|--|
| ๑ | นางณิชากร | ศิริกนกวิไล | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนเชี่ยวชาญ
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน |
| ๒ | นางรสสุคนธ์ | กั้วาลเลิศ | กองยุทธศาสตร์และแผนงาน |
| ๓ | นางสาววิไลลักษณ์ | แสงศรี | ผู้ช่วยนักวิจัย
โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ |
| ๔ | นางสาวอรพรรณ | อ่อนจร | ผู้ช่วยนักวิจัย
โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ |
| ๕ | นางสาวจิตติ | วิสัยพรม | ผู้ช่วยนักวิจัย
โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ |
| ๖ | นายผศิน | พิริยหะพันธ์ | นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ
ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย |
| ๗ | นางสาวสมฤทัย | คันติวงศ์ | นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ
ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย |
| ๘ | นางสาวจารุวรรณ | บัณฑิตศักดิ์ | นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานวิเทศสัมพันธ์
กรมสุขภาพจิต |
| ๙ | นางสาวศิรินภา | สระทองหน | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
กองสุขภาพระหว่างประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ |
| ๑๐ | เภสัชกรหญิงสิตานันท์ | พูลพลทรัพย์ | เภสัชกรชำนาญการ
กองแผนงานและวิชาการ สำนักงานคณะกรรมการอาหาร
และยา |
| ๑๑ | นางสาวชนิษฐา | แซ่เอี้ยว | ผู้ชำนาญการ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ |
| ๑๒ | นายรังสรรค์ | มันคง | นักวิเทศสัมพันธ์ชำนาญการ
สำนักงานพัฒนาภาคีสัมพันธ์และวิเทศสัมพันธ์
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ |

๑๓	นางสาวดั่งฝัน	พรมขำ	พนักงานปฏิบัติการงานวิเทศสัมพันธ์ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
๑๔	ทันตแพทย์หญิงศิริวรรณ	พิทยรังสฤษฎ์	รองผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ
๑๕	นายแพทย์วิวัฒน์	ศีตมโนชญ์	แผนงานสนับสนุนป้องกันอุบัติเหตุจราจร
๑๖	นางสาวบุญยวีร์	เอื้อสุวรรณ	ผู้จัดการงานวิจัย สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
๑๗	นางสาวปิยะฉัตร	สมทรง	นักบริหารโครงการ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
๑๘	นางสาวดาวพร	ข้าจินดา	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
๑๙	ดร. นิธิมา	สุ่มประดิษฐ์	เภสัชกรชำนาญการ สำนักยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
๒๐	เภสัชกรหญิงสุกัญญา	นำสวัสดิ์	เภสัชกรปฏิบัติการ สำนักยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
๒๑	ทันตแพทย์หญิงวิภา	พานิชเกรียงไกร	ทันตแพทย์ชำนาญการ สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
๒๒	นางสาวจรินพร	คงศรีจันทร์	สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
๒๓	นางสาวหทัยชนก	สุมาลี	สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
๒๔	นายพุฒิปัญญา	เรืองสม	สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
๒๕	ดร ชะเอม	พัชนี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
๒๖	นางสาวมินตรา	หงษ์จรัส	ผู้ประสานงาน ITH สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
๒๗	นางสาวอรณัฐ	เรืองหา	ผู้ประสานงาน สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
๒๘	นางสาวสิรินทร์	ตั้งเจริญเสถียร	นักวิจัย สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
๒๙	นางศิริกุล	กุลเลียบ	แผนงาน Road Safety
๓๐	นายแพทย์วรสิทธิ์	ศรีศรีวิชัย	แผนงาน Road Safety
๓๑	นางสาวณัฐพร	โพธิ์สว่าง	แผนงาน Road Safety
๓๒	นางสาววิจิตรา	คำเสมอ	กรมควบคุมโรค
๓๓	นางสาวพิมพ์ตา	สีทองดี	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
๓๔	Dr. Liviu	VeDrasco	Programme Officer Office of the WHO Representative to Thailand
๓๕	Dr. Renu	Garg	Medical Officer Office of the WHO Representative to Thailand
๓๖	Dr Richard	Brown	Programme Officer Office of the WHO Representative to Thailand

๓๗	Ms. Aree	Moungsookjareoen	National Professional Officer Office of the WHO Representative to Thailand
๓๘	Ms. Phiangjai	Boonsuk	National Professional Officer Office of the WHO Representative to Thailand
๓๙	Ms. Sushera	Bunluesin	National Professional Officer Office of the WHO Representative to Thailand
๔๐	Ms. Rattanaporn	Tangthanaset	National Professional Officer Office of the WHO Representative to Thailand
๔๑	Ms. Vararat	Khemungkorn	Interpreter Office of the WHO Representative to Thailand
๔๒	Mrs. Nathaporn	Wongsantativanich	Associate Office of the WHO Representative to Thailand
๔๓	นางสาวศรันญา	มานะรุ่งเรืองสิน	นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
๔๔	นางศิรินาถ	เทียนทอง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองการต่างประเทศ
๔๕	พ.ต.ต.หญิงสุรียวัทย์	ไทยประยูร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองการต่างประเทศ
๔๖	นางสาวโอริสา	ชี้อัสตยาวงศ์	นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ กองการต่างประเทศ
๔๗	นายปวร	จงแจ่ม	นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ กองการต่างประเทศ
๔๘	นายบรรลุ	ศุภอักษร	นักวิทยาศาสตร์ปฏิบัติการ กองการต่างประเทศ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธานได้แจ้งต่อที่ประชุมให้ทราบถึงคำสั่งคณะกรรมการบริหารความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลก ที่ ๓/๒๕๖๑ สั่ง ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการประสานแผนงานภายใต้ยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลก โดยมีนายแพทย์ ภูษิต ประคองสาย เป็นประธานคณะกรรมการฯ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลก ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ การรายงานความก้าวหน้า (Progress Report) ของแต่ละแผนงาน โดยผู้จัดการแต่ละแผนงาน

๓.๑.๑ Non – communicable Diseases (NCD)

ความสำเร็จของแผนงาน

๑. ข้อเสนอเชิงนโยบายจาก UN Inter-Agency Task Force on the prevention and control of NCDs (UNIATF) ส่งเสริมให้เกิดกลไกการประสานและติดตามจากหลายภาคส่วน (UN Taskforce)
๒. ผลักดันประเด็นโรคไม่ติดต่อ โดยมีบทความของนายกรัฐมนตรีนาวารสาร Lancet
๓. การวิเคราะห์ข้อมูลโรคไม่ติดต่อจาก ๔๓ แฟ้ม (Hypertension) และข้อเสนอแนะในการพัฒนาการวิเคราะห์ด้วยคำสั่งอัตโนมัติในระบบ HDC ให้แสดงผลได้ถูกต้องมากขึ้น
๔. องค์ความรู้เรื่องสถานการณ์ข้อบังคับและการติดตามการตลาดของผลิตภัณฑ์ที่ไม่เหมาะสมกับสุขภาพต่อเด็ก และคู่มือการควบคุมการโฆษณาอาหารที่มีผลต่อสุขภาพ
๕. ชูความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อในสถานศึกษา (ประถมปลาย,มัธยมต้น) ซึ่งจะนำไปนําร่องในพื้นที่เป้าหมาย
๖. ต้นแบบนโยบายท้องถิ่น ในพื้นที่ดำเนินงาน เพื่อขับเคลื่อนเมืองผู้สูงอายุ เพื่อให้บรรจุอยู่ในเทศบัญญัติ ภายใต้ 5H และแบบผังเมืองผู้สูงอายุ
๗. ต้นแบบชุมชนลดเค็มลดโรคต้นแบบ

บทเรียนที่ได้เรียนรู้

๑. มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลกับเครือข่ายโรคไม่ติดต่ออย่างสม่ำเสมอ สร้างทัศนคติที่เป็นบวก ทำให้สามารถส่งเสริมเกื้อกูลกัน
๒. การปรับปรุงการบริหารจัดการของสำนักเลขานุการ และแหล่งทุน เป็นปัจจัยสำคัญในการเคลื่อนงานให้ก้าวหน้า
๓. การมีกรรมการยุทธศาสตร์ระดับชาติ อย่างเป็นทางการ สามารถนำผลงานของ CCS ไปหนุนเสริม ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ความท้าทาย ปัญหา อุปสรรค

- ความคงอยู่และบทบาทของอนุกรรมการ CCS-NCD ซึ่งมีความเข้าใจและความคาดหวัง ของลักษณะกิจกรรม และบทบาทของ CCS-NCD ไม่ชัดเจน และแตกต่างกัน ระหว่างคณะอนุกรรมการ, คณะทำงาน, สำนักงานเลขานุการ ในช่วงปี ๒๕๖๑ และไม่มีกรรมการที่มาจากภาคส่วนอื่น
- การดำเนินโครงการอย่างต่อเนื่อง ซึ่งจากการการได้รับเงินจากแหล่งทุนล่าช้า ทำให้สำนักเลขานุการจัดสรรเงินในรอบ ๒๕๖๑ ล่าช้า รวมถึงความไม่ชัดเจนของบางแหล่งทุนทำให้คณะอนุกรรมการจัดทำแผนปฏิบัติการปี ๒๕๖๒ ล่าช้า
- การบริหารจัดการภายในสำนักงานเลขานุการ ในอดีตมีสถานะเป็นกลุ่มคนทำงานภายใต้ฝ่ายขนาดใหญ่ ได้ปรับโครงสร้างของสำนักโรคไม่ติดต่อ ให้มีกลุ่มพัฒนาความร่วมมือฯ เพื่อรับผิดชอบงาน CCS-NCD โดยตรงโดยมีรองผู้อำนวยการเป็นหัวหน้างาน และติดตามงานในการประชุมกลุ่มงาน เดือนละ ๑ ครั้ง

สรุปการใช้งบประมาณสำหรับปี ค.ศ. ๒๐๑๘

จำนวนเงินที่ได้รับจัดสรร ๑๓,๙๐๐,๐๐๐ บาท โดยได้จาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ๗.๕ ล้านบาท กระทรวงสาธารณสุข ๑ ล้านบาท องค์การอนามัยโลก ๔.๔ ล้านบาท สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ๑ ล้านบาท ทั้งนี้เมื่อสิ้นปีงบประมาณใช้ไปประมาณ ๖.๕ ล้านบาท

สรุปแผนงบประมาณสำหรับปี ค.ศ. ๒๐๑๙
ได้วางแผนงบประมาณไว้ที่ ประมาณ ๑๔.๕ ล้านบาท

๓.๑.๒ Road Safety (RS)

ความสำเร็จของแผนงาน

- ดำเนินงานโดยใช้ต้นทุนทางความรู้ ต้นทุนเครือข่าย ต้นทุนทางนโยบาย นำมาประยุกต์ใช้ร่วมกันในการดำเนินงาน โดยมีเป้าหมายในปี ๒๕๖๓ จะลดการตายได้อย่างไร
- การได้ร่วมกำหนด Phuket Commitment ซึ่งสามารถนำมาปรับใช้ในการดำเนินการในประเทศไทย เช่น ตั้งเป้าลดการตายจาก MCA ให้ได้ครึ่งหนึ่งใน ๕ ปี
- High level commitment เช่น แต่งตั้งอนุกก.ศึกษาการจัดตั้งสถาบันวิชาการ ผู้ช่วยรัฐมนตรีคมนาคม ประกาศนโยบาย ABS ปี ๒๕๖๓
- United effort มีการร่วมกัน ๑๖ ภาควิชา ในการร่วมกันขับเคลื่อนงานด้าน RS
- Knowledge management จัดตั้งให้มีกรรมการบูรณาการข้อมูลภายใน ส่งเสริมงานวิจัย Motorcycle ABS
- Enforcement ผลักดันพระราชบัญญัติจราจรเข้าสู่การพิจารณาของสถาบันนิติบัญญัติแห่งชาติ

บทเรียนที่ได้เรียนรู้

- Multisectoral and multidisciplinary approach
- Evidence-based and data-driven road safety
- Focus and prioritize

ความท้าทาย ปัญหา อุปสรรค

- ความล่าช้าของงบประมาณในการทำงานทำให้คนทำงานมีความจำเป็นในการต้องใช้งบประมาณส่วนตัวไปก่อนเพื่อให้สามารถดำเนินงานต่อไปได้
- การจัดทำองค์ความรู้ต้องมีการทำงานวิจัยเพิ่มเติมและต้องมีการสนับสนุนมากขึ้น

สรุปการใช้งบประมาณสำหรับปี ค.ศ. ๒๐๑๘

เสนอของบประมาณไป ๑๕ ล้านบาท ได้รับมา ๙.๓ ล้านบาท และใช้งบประมาณไปเหลือ ๒๘,๐๐๐ บาท

สรุปแผนงบประมาณสำหรับปี ค.ศ. ๒๐๑๙

เสนอของบประมาณไป ๑๘ ล้านบาท

๓.๑.๓ Migrant Health

ความสำเร็จของแผนงาน

ดำเนินกิจกรรมต่างๆ ตาม CCS Migrant Framework 2017-2021 โดยมียุทธศาสตร์ 1. knowledge generation and management 2. policy advocacy 3. institutional capacity building and networking โดยมีส่วนร่วมจากกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานต่างๆ เช่น กระทรวงแรงงาน

บทเรียนที่ได้เรียนรู้

ปัญหาสุขภาพของผู้ย้ายถิ่นเกี่ยวข้องกับหน่วยงานหลายภาคส่วนซึ่งมีความซับซ้อน จะต้องมีการหารือกันมากขึ้น ไม่ว่าจะเป็นแบบทางการ และไม่ทางการ

สรุปการใช้งบประมาณสำหรับปี ค.ศ. ๒๐๑๘

- ได้รับงบประมาณ ๑๕ ล้านบาท (องค์การอนามัยโลก ๒.๔ ล้านบาท สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ๔.๕ ล้านบาท และสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ๘ ล้านบาท)
- ใช้งบประมาณไปประมาณ ๗.๒ ล้านบาท

สรุปแผนงบประมาณสำหรับปี ค.ศ. ๒๐๑๙

ประมาณการงบประมาณไว้ที่ ๒๒ ล้านบาท และสามารถหางบประมาณได้แล้ว ๑๗.๖ ล้านบาท ยังขาดงบประมาณอีก ๔.๔ ล้านบาท

๓.๑.๔ Antimicrobial Resistance (AMR)

ความสำเร็จของแผนงาน

- ได้จัดทำ Thailand Surveillance of Antimicrobial Consumption in Human and Animal (Thailand-SAC) ซึ่งได้รับการรับรองโดยคณะกรรมการนโยบายการต่อต้านจุลชีพแห่งชาติเพื่อเป็นระบบระดับประเทศในการติดตามการใช้ยาต้านจุลชีพ
- ได้จัดทำรายงาน Thailand-SAC report เมื่อปี ๒๕๖๐ เพื่อใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับการใช้ยาต้านจุลชีพในคนและสัตว์
- มีการนำ Integrated AMR Management (IAM) System ในโรงพยาบาลนำร่อง

บทเรียนที่ได้เรียนรู้

- ได้เรียนรู้เกี่ยวกับความเชื่อมโยงระหว่างแผนงาน AMR กับ แผนยุทธศาสตร์ชาติ AMR สามารถนำไปปรับใช้ในการดำเนินการได้ รวมทั้งได้สร้างเสริมความร่วมมือระหว่างภาคส่วนที่เกี่ยวข้องมากขึ้น

ความท้าทาย ปัญหา อุปสรรค

- การบริหารจัดการด้านต่างๆ รวมถึงงบประมาณ
- การดำเนินงานให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ AMR
- ความหลากหลายของประเด็นเรื่อง AMR

สรุปการใช้งบประมาณสำหรับปี ค.ศ. ๒๐๑๘

- ได้รับงบประมาณจากระบบ pooled fund จำนวน ๑๐.๓ ล้านบาท (จากองค์การอนามัยโลก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ และสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข) นอกจากนี้ได้รับการสนับสนุนจาก SEARO ในการดำเนินกิจกรรมอีกส่วนหนึ่ง

สรุปแผนงบประมาณสำหรับปี ค.ศ. ๒๐๑๙

ได้ขอรับงบประมาณจากองค์การอนามัยโลก และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ จำนวน ๗.๕ ล้านบาท

๓.๑.๕ Global Health Diplomacy (GHD)

ความสำเร็จของแผนงาน

- การทบทวนและประเมินกระบวนการส่งคนไปปฏิบัติงาน ณ องค์การระหว่างประเทศ
- การดำเนินการจัดการประชุมทบทวนบทเรียนจากการเข้าร่วมการประชุมสมัชชาอนามัยโลก และการประชุมคณะกรรมการองค์การอนามัยโลกภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้
- การติดตามและประเมินผลแผนยุทธศาสตร์สุขภาพโลก
- การริเริ่มโครงการ GH scholars

บทเรียนที่ได้เรียนรู้

การพัฒนาศักยภาพอย่างต่อเนื่อง เช่น การทำงานระยะยาว การเข้าร่วมการประชุมสุขภาพโลกต่างๆ การสร้างเครือข่ายทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข

ความท้าทาย ปัญหา อุปสรรค

- การบริหารจัดการด้านกฎระเบียบของงบประมาณ
- กระบวนการในการเซ็นสัญญากับผู้ให้ทุน

สรุปการใช้งบประมาณสำหรับปี ค.ศ. ๒๐๑๘

ได้รับงบประมาณสนับสนุน ๗.๔ ล้านบาท ใช้ไป ๔.๙๒ ล้านบาท คงเหลือ ๒.๔๘ ล้านบาท

สรุปแผนงบประมาณสำหรับปี ค.ศ. ๒๐๑๙

ได้ประมาณการงบประมาณไว้ที่ ๑๓.๔๘ ล้านบาท

๓.๑.๖ International Trade and Health (ITH)

ความสำเร็จของแผนงาน

- Knowledge generation & management เช่น การทำวิจัยด้านสิ่งแวดล้อม การบริการด้านสุขภาพ การศึกษาผลกระทบ CTPPP
- การจัด ITH Conference 2018
- การพัฒนาศักยภาพด้าน ITH
- ได้จัดทำเว็บไซต์เพื่อแบ่งปันข้อมูลต่าง www.iththailand.net

บทเรียนที่ได้เรียนรู้

- ได้เรียนรู้การทำงานเป็นทีมรวมถึงการประชุมเป็นประจำ
- ได้เรียนรู้ระบบการเบิกจ่ายงบประมาณ

ความท้าทาย ปัญหา อุปสรรค

- การหาบุคลากรที่มีความชำนาญเฉพาะด้าน
- ระเบียบด้านงบประมาณและการบริหารจัดการงบประมาณ

สรุปการใช้งบประมาณสำหรับปี ค.ศ. ๒๐๑๘

ได้จากการ pooled fund ๙.๔ ล้านบาท และจากที่อื่นๆ ๒.๔ ล้านบาท ใช้งบประมาณไป ๙.๘ ล้านบาท

บทเรียนที่ได้เรียนรู้

ได้รับงบประมาณสนับสนุน ๑๑ ล้านบาท

ข้อคิดเห็นจากที่ประชุม

- การหางบประมาณเพิ่มเติมของแต่ละแผนงานต้องให้คำนึงถึงหลักการ pooled fund ด้วย
- องค์การอนามัยโลกแจ้งว่าจะสนับสนุนงบประมาณแต่ละแผนงานจำนวน แผนงานละ ๒ ล้านบาท
- นอกจากการใช้งบประมาณแล้วต้องคำนึงถึงการใช้ทุนทางสังคม และทุนทางปัญญา เพิ่มขึ้นด้วย

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติรับทราบรายงานความก้าวหน้าของทั้ง ๖ แผนงาน

๓.๒ สรุปผลการประชุม Funding Dialogue ซึ่งจัดเมื่อวันที่ ๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ผู้แทนองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทยได้นำเสนอสรุปผลการประชุม Funding Dialogue ซึ่งจัดเมื่อวันที่ ๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งมีผู้เข้าร่วมการประชุมประกอบด้วยผู้ให้ทุน และผู้จัดการของแต่ละแผนงาน เพื่อหารือเกี่ยวกับการสนับสนุนกลไกการระดมทุน (pooled fund) ในปี ๒๕๖๒ จะมีหน่วยงานผู้ให้ทุนเข้าร่วมกลไกดังกล่าว ได้แก่ องค์การอนามัยโลก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการเสริมสุขภาพ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และจะมีการสนับสนุนงบประมาณให้ทั้ง ๖ แผนงาน เป็นจำนวนเงิน ๗๒ ล้านบาท นอกจากนี้ที่ประชุมได้มีข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑. แผนงานไหนต้องการรับงบประมาณสนับสนุนจากกระทรวงสาธารณสุขในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ขอให้แจ้งไปยังกองการต่างประเทศ
๒. แต่ละแผนงานจะต้องส่งรายงานทางวิชาการและการเงินก่อนล่วงหน้าเพื่อความเร็วในการเบิกจ่ายงบประมาณ
๓. ให้คณะอนุกรรมการประสานแผนงานภายใต้ยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลกรับทราบข้อท้าทายที่แต่ละแผนงานได้นำเสนอมา
๔. ควรจัดลำดับความสำคัญในการตรวจสอบบัญชีเนื่องจากบางหน่วยงานมีการขอให้ดำเนินการก่อนการเบิกจ่ายงบประมาณ
๕. สนับสนุนให้มีการเผยแพร่กลไกการระดมทุน

ข้อคิดเห็นจากที่ประชุม

- ประธานแจ้งว่า ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ กระทรวงสาธารณสุขได้ตั้งงบประมาณสนับสนุนในรูปแบบหมวดเงินอุดหนุน พร้อมแจ้งว่า สำหรับปี ๒๕๖๒ ที่แผนงาน Non – communicable Diseases (NCD), Road Safety (RS) และ Antimicrobial Resistance (AMR) ประสงค์ขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกระทรวงสาธารณสุขในปี ๒๕๖๒ ให้ส่งข้อเสนอไปยังกองการต่างประเทศต่อไป
- แผนงาน Road Safety ขอให้มีการตรวจสอบบัญชีในช่วงเดือนมีนาคม ๒๕๖๒

- ผู้แทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแจ้งว่าได้ขออนุมัติเพื่อสนับสนุนงบประมาณจำนวน ๑๔ ล้านบาท เพื่อสนับสนุนแผนงานจำนวน ๕ แผนงาน ยกเว้นแผนงาน Migrant Health และดำเนินการหารือกับแผนงานต่างๆ ต่อไป

มติที่ประชุม

ที่ประชุมรับทราบสรุปผลการประชุม Funding Dialogue ซึ่งจัดเมื่อวันที่ ๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

๓.๓ บทบาทหน้าที่ (TOR) และแผนการดำเนินงานปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ของคณะอนุกรรมการประสานแผนงานภายใต้ยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลก

นายแพทย์ภูษิต ประคองสาย ในฐานะประธานคณะอนุกรรมการประสานแผนงานภายใต้ยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลกได้นำเสนอบทบาทหน้าที่และแผนการดำเนินงานปี ๒๕๖๒ ของคณะอนุกรรมการดังกล่าว (*ดังรายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ*) ทั้งนี้ ในปี ๒๕๖๒ คณะอนุกรรมการกำหนดให้มีการประชุมในเดือนมกราคม เมษายน กรกฎาคม และตุลาคม

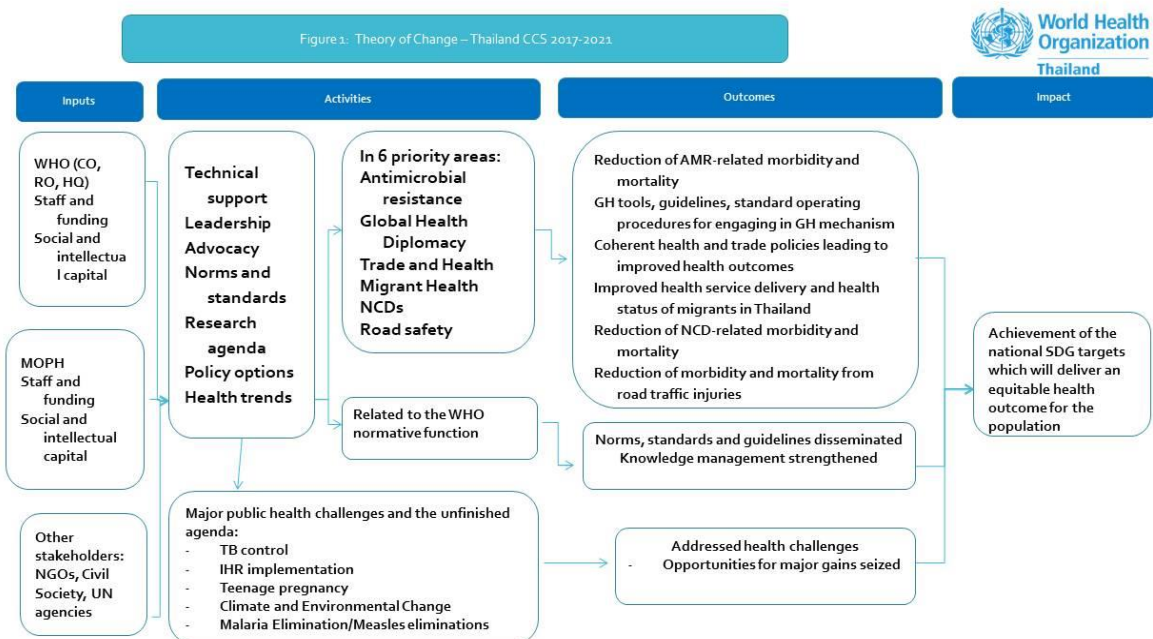
มติที่ประชุม

ที่ประชุมรับทราบบทบาทหน้าที่ (TOR) และแผนการดำเนินงานปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ของคณะอนุกรรมการประสานแผนงานภายใต้ยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลก

๓.๔ กรอบการติดตามและประเมินผลยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลก

๓.๕ ตัวชี้วัดของกรอบการติดตามและประเมินผลยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลก

องค์การอนามัยโลกได้นำเสนอกรอบการติดตามและประเมินผลยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลก โดยจะมีรูปแบบดังนี้



โดยจะกำหนดกรอบเวลาในการติดตามประเมินผลดังรูปภาพข้างล่างนี้



นอกจากนี้ได้นำเสนอร่างของตัวชี้วัดสำหรับกรอบการติดตามและประเมินผลยุทธศาสตร์ดังนี้

Chapter II

Monitoring plan

1. Table of indicators

• Various strategic objectives and the CCS 2017-2021 set the basis for specific activities that are the target of the subsequent monitoring and evaluation through specific indicators

Output indicators	Baseline	Target	Results	Data Source
Objective 1				
Outcome indicators				
Objective 1				
Impact indicators				
GER indicators				

Data Collection Method /Source (DCM/S) :

- 1) Published national policies, strategies, declarations and plans
- 2) Governmental data system specifying which particular one
- 3) Media reports
- 4) Meeting records
- 5) Internal records
- 6) Surveys
- 7) other

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

ขอให้องค์การอนามัยโลกดำเนินการประเมินดังกล่าวในรูปแบบ development evaluation

มติที่ประชุม

รับทราบกรอบการติดตามและประเมินผลตามที่องค์การอนามัยโลกเสนอ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

๔.๑ การตรวจสอบบัญชีงบประมาณ (Pooled Funds) ภายใต้ยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลก ประจำปี ค.ศ. ๒๐๑๘

ผู้แทนองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทยแจ้งว่า หนังสือข้อตกลงระหว่างภาคีสันนิบาตแผนยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลก พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ ได้ระบุให้มีการตรวจสอบด้านการเงินและการดำเนินงานเท่านั้น ซึ่งเป็นการประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการกำกับดูแลด้านระบบการเงิน โดยจะเริ่มดำเนินการในเดือนมีนาคม ๒๕๖๒ ดังรายละเอียดดังนี้

Planned audit activities and timeline

Activities	2019	2020-22 (3 years)
Briefing/Training of participating agencies	February	N/A
Information gathering	February	N/A
Audits	March	January-February
Final audit reports in English and Thai	31 March	31 March

มติที่ประชุม

ที่ประชุมรับทราบกระบวนการการตรวจสอบบัญชี

ขอความเห็นอื่นๆ

ที่ประชุมอนุมัติในหลักการในการขอปรับเปลี่ยนองค์ประกอบของคณะอนุกรรมการกำกับทิศแผนงานประชากรข้ามชาติ อย่างไรก็ตามคณะอนุกรรมการกำกับทิศแต่ละคณะสามารถดำเนินการประสานไปยังประธานคณะกรรมการบริหารความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลกเพื่อพิจารณาแต่งตั้งได้โดยตรง

กองการต่างประเทศ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้สรุปรายงานการประชุม