

รายงานการประชุม  
คณะกรรมการบริหารความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลก  
ครั้งที่ 2/2564

วันพุธที่ 10 พฤศจิกายน 2564 เวลา 13.30 – 16.30 น.  
ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร ชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

.....

กรรมการผู้เข้าร่วมประชุม

- |  |            |
|--|------------|
| 1. นายแพทย์พงศ์ธร พอกเพ็ญดี<br>นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านสาธารณสุข)  | ประธาน     |
| 2. Dr. Jos Vandelaer<br>WHO Representative to Thailand   | ประธานร่วม |
| 3. นายแพทย์สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ<br>ที่ปรึกษาสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขด้านต่างประเทศ                        | กรรมการ    |
| 4. นายแพทย์วิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร<br>ที่ปรึกษาสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขด้านต่างประเทศ                        | กรรมการ    |
| 5. นายแพทย์ศุภมิตร ชุณหสัทธิวัฒน์<br>ที่ปรึกษาสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขด้านต่างประเทศ                         | กรรมการ    |
| 6. นายรัฐวุฒิ นันทัยเกื้อกูล<br>นักการทูตชำนาญการ<br>กองการสังคม กรมองค์การระหว่างประเทศ<br>กระทรวงการต่างประเทศ | กรรมการ    |
| 7. นางสาวรัชนิกร มณีศิริ<br>นักวิเทศสัมพันธ์ชำนาญการ<br>สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค            | กรรมการ    |
| 8. แพทย์หญิงนฤมล สวรรค์ปัญญาเลิศ<br>นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กรมการแพทย์   | กรรมการ    |
| 9. นางสาวนัยนา ไข่เทียมวงศ์<br>ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย                                |            |
| 10. นางสาวสรทมมล กรนุ่ม<br>นักวิเทศสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ<br>สำนักวิชาการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต                   | กรรมการ    |
| 11. นายอธิวัฒน์ ปรีณสิริคณาวุฒิ<br>นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ<br>กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์                      | กรรมการ    |
| 12. นายแพทย์ขวัญชัย วิศิษฐานนท์<br>รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก                                 | กรรมการ    |

13. นางสาวภา จงกิตติพงษ์  
ผู้อำนวยการกองสุขภาพระหว่างประเทศ  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
กรรมการ
14. เกสัชกรหญิงสิดานันท์ พูนผลทรัพย์  
ผู้อำนวยการกองความร่วมมือระหว่างประเทศ  
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
กรรมการ
15. ศาสตราจารย์แพทย์หญิงวชิรา ชื่นกรองแก้ว  
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก  
กรรมการ
16. นางวิไลลักษณ์ วิสาสะ  
ผู้จัดการฝ่ายสายงานขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
กรรมการ
17. นางสาวณนุต มธูรพจน์  
หัวหน้ากลุ่มงานความร่วมมือระหว่างประเทศ  
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ  
กรรมการ
18. นางสาวดงฝัน พรหมขำ  
พนักงานปฏิบัติการงานวิเทศสัมพันธ์  
สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ  
กรรมการ
19. นายแพทย์นพพร ชื่นกลิ่น  
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข  
กรรมการ
20. นางสาวรัชนิกร เจวประเสริฐพันธุ์  
รักษาการรองผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา  
กรรมการ
21. ดร. อัญชลี ศิริพิทยาคุณกิจ  
รองผู้อำนวยการสถาบันวัคซีนแห่งชาติ  
กรรมการ
22. นายรังสรรค์ มั่นคง  
ผู้เชี่ยวชาญวิเทศสัมพันธ์  
สำนักพัฒนาภาคีสัมพันธ์และวิเทศสัมพันธ์  
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ  
กรรมการ
23. นายน้อง เจริญนาค  
ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3  
สำนักงบประมาณ  
กรรมการ
24. ดร. เกสัชกรหญิงวลัยพร พัชรนฤมล  
ผู้อำนวยการกองการต่างประเทศ  
กรรมการและเลขานุการ
25. นายแพทย์สุรค์เมธ มหาศิริมงคล  
รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน  
กรรมการและเลขานุการร่วม
26. Dr. Teeranee Techasrivichien  
National Professional Officer  
องค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย  
กรรมการและเลขานุการร่วม

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| 1. Miss Saudamini Vishwanath Dabak   | หัวหน้าฝ่ายต่างประเทศ<br>โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ   |
| 2. นายมานิต สิทธิมาตร                | เจ้าหน้าที่ฝ่ายต่างประเทศ<br>โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ                                       |
| 3. Mr. Christopher Painter           | เจ้าหน้าที่ฝ่ายต่างประเทศ<br>โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ                                       |
| 4. นางสาวสมฤทัย คັນธิวงศ์            | นักวิทยาศาสตร์ปฏิบัติการ<br>ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย   |
| 5. ดร. รัชนี จันทรเกษ                | ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน<br>กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  |
| 6. นางสาวเบญจมา บุญเติม              | นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ<br>กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  |
| 7. นางสาวก่องกาญจน์ ทักษ์หิรัญฤทธิ์  | ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนการควบคุมปัจจัย<br>เสี่ยงทางสังคม<br>สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ |
| 8. ดร. ศิริพร ประนมพนธ์              | สถาบันพระบรมราชชนก  |
| 9. นายไอย สุประเสริฐ                 | สถาบันพระบรมราชชนก  |
| 10. นางพรทิพย์ วิรัชวงศ์             | ผู้อำนวยการฝ่ายชีววัตถุ องค์การเภสัชกรรม  |
| 11. Dr. Richard Brown                | Programme Officer<br>องค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย   |
| 12. Mrs. Nathaporn Wongsantativanich | Associate<br>องค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย   |
| 13. Mr. Ratchapat Jitharidkul        | องค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย  |
| 14. Ms. Orntima Kularb               | Interpreter (จัดทำมาโดยองค์การอนามัยโลกประจำ<br>ประเทศไทย)  |

15. ดร. ชะเอม พัทธี	นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการพิเศษ กองการต่างประเทศ
16. นางสาวโอริสา ซื่อสัตย์วงศ์	นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ กองการต่างประเทศ
17. นายบรรลุ ศุภอักษร	นักวิทยาศาสตร์ปฏิบัติการ กองการต่างประเทศ
18. นางสาวโสรยา ชัยคุชฎีกุล	นักวิทยาศาสตร์ กองการต่างประเทศ

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

## ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธานได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบสองเรื่อง ประกอบด้วย

### 1.1 วัตถุประสงค์ของการประชุม

- CCS ปี พ.ศ. 2560 - 2564

(1) เพื่อรับทราบสรุปผลการดำเนินการสำหรับ CCS ปี พ.ศ. 2560 - 2564

- CCS ปี ค.ศ. 2022-2026

(1) เพื่อรับทราบการดำเนินงานเพื่อคัดเลือก Priority Programmes สำหรับปี พ.ศ. 2565-2569

(2) เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบและให้ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานของ Priority programmes ทั้ง 6 แผนงาน (ตามข้อเสนอของแผนงาน และกรอบวงเงินที่จะใช้ดำเนินงานในอีก 5 ปีข้างหน้า) และการจัดตั้งคณะอนุกรรมการกำกับทิศของแต่ละแผนงาน (Programme Subcommittee)

(3) เพื่อพิจารณาหลักการสำหรับการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของ CCS ปี พ.ศ. 2565-2569

(4) เพื่อให้ความเห็นชอบต่อการดำเนินการขั้นต่อไปของ CCS ปี พ.ศ. 2565-2569

นอกจากนี้ ประธานขอให้ นพ สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ ให้ข้อมูลกับที่ประชุมถึงที่มาของการจัดทำแผนงานภายใต้ CCS ซึ่งเป็นความร่วมมือเพื่อการใช้ทุนทางสังคมและทุนทางปัญญา เพื่อการทำงานตามประเด็นสำคัญของประเทศ

### 1.2 ผลการหารือใน Resource Pooling Dialogue วันที่ 10 พฤศจิกายน 2564

ในวันที่ 10 พฤศจิกายน 2564 เวลา 10.00-11.30 น. องค์การอนามัยโลกประเทศไทยได้จัดหารือร่วมกับผู้สนับสนุนแผนงาน CCS 2022-2026 ได้แก่ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข และองค์การอนามัยโลก เรื่องการสนับสนุนงบประมาณสำหรับการดำเนินงานในช่วงระยะเวลา 5 ปี โดยหน่วยงานได้แสดงการสนับสนุนงบประมาณช่วง 5 ปี สำหรับแต่ละแผนงาน ดังนี้

Full programme name	5-yr requested amount	5-yr pledge by donor						Total pledge	Remaining funding gap
		WHO	ThaiHealth	NHCO	NHSO	HSRI	MoPH		
Convergence of Digital Health Platforms and Health Information Systems Implementation in Thailand (ConvergeDH)	15.69	4.70	4				1.5	10.20	5.49
Enhancing Leadership in Global Health-Thailand (EnLIGHT)	56.25	6.25	30	5	15			56.25	0.00
Migrant and Non-National Population Health Program	49.05	6.05	25			15	3	49.05	0.00
Health in all public policies for the prevention and control of NCDs	50.00	15.00	25			5	3	33.00	2.00
The Development and strengthening of Public Health Emergency Policy and System in	84.52	25.35	25				3	53.35	31.17
Road Safety	47.50	14.25	20					34.25	13.25
	303.01	71.60	129.00	5.00	15.00	20.00	10.5	251.10	51.91

Subjected to availability of funds

2022: 2 mil  
2023: 4 mil  
2024: 4 mil  
2025: 5 mil

Funding for 2024-26

## ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลก ครั้งที่ 1/2564 เมื่อวันที่ 12 มีนาคม 2564

ฝ่ายเลขานุการนำเสนอรายงานรายงานการประชุมครั้งที่ 1/2564 เมื่อวันที่ 12 มีนาคม 2564 ให้คณะกรรมการพิจารณารับรอง ซึ่งมีสาระสำคัญคือ การให้ความเห็นชอบต่อขั้นตอนการดำเนินงานสำหรับการคัดเลือก Priority Programme สำหรับ CCS ปี ค.ศ. 2022-2026 และมอบฝ่ายเลขานุการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

### มติที่ประชุม

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 1/2564

## ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

### 3.1 สรุปผลการดำเนินการแผนยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลก ปี ค.ศ. 2017-2021

ฝ่ายเลขานุการโดยผู้แทนสำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย นำเสนอภาพรวม และสรุปผลการดำเนินงานของ 6 แผนงาน ให้ที่ประชุมทราบโดยการนำเสนอรายละเอียดในเอกสารประกอบการประชุม ระเบียบวาระ 3.1

### มติที่ประชุม

รับทราบสรุปผลการดำเนินงานของทั้ง 6 แผนงาน

### 3.2 กระบวนการจัดทำข้อเสนอแผนงานความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลก ปี ค.ศ. 2022-2026

ฝ่ายเลขานุการโดยกองการต่างประเทศ นำเสนอสรุปกระบวนการจัดทำข้อเสนอแผนงานสำหรับการดำเนินงานภายใต้ยุทธศาสตร์ความร่วมมือฯ ปี 2565-2569 เพื่อให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

- ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลกดำเนินการภายใต้แผนยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลก (WHO Country Cooperation Strategy

หรือ CCS) ซึ่งมีระยะเวลา 5 ปี โดยตั้งแต่ CCS ฉบับปี ค.ศ. 2012-2016 เป็นต้นมา ประเทศไทย ได้ดำเนินการร่วมมือในรูปแบบใหม่หรือ innovative CCS โดยการระดมทุนทางปัญญาและทุนทางสังคมขององค์การอนามัยโลกและหน่วยงานด้านสุขภาพในประเทศ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานในภาพใหญ่ผ่าน Priority Programmes แทนการสนับสนุนโครงการขนาดเล็ก เพื่อผลลัพธ์ที่กระทบในวงกว้าง

- การดำเนินการของแผนงานหลักภายใต้ CCS เป็นไปตามหลักการของปฏิญญาปารีส (Paris Declaration on Aid Effectiveness) ซึ่งมีหลักการสำคัญคือ การมีแผนงานเดียวในแต่ละประเด็น ใช้ระบบบริหารและตรวจสอบเป็นระบบเดียว และระบบรายงานและประเมินผลเป็นระบบเดียว (single plan, single management and auditing system, single report and evaluation systems)
  1. การพัฒนาแผนงานฉบับสมบูรณ์ ให้ใช้ระบบและแนวทางการพัฒนาและการพิจารณาของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการเสริมสุขภาพ (สสส.)
  2. การบริหารการใช้งบประมาณ ใช้ระบบของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)
  3. การรายงานและติดตามประเมินผล และระบบการตรวจสอบ ใช้ระบบขององค์การอนามัยโลก
- สำหรับแผนงานหลักภายใต้ CCS ฉบับต่างๆ ประกอบด้วย

CCS 2012-2016	CCS 2017-2021	CCS 2022-2026
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Community health systems</li> <li>• NCDs control network</li> <li>• Disaster management</li> <li>• International trade and health</li> <li>• Road safety</li> <li>+</li> <li>• Border and migrant health</li> <li>• Ageing</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Non-Communicable Diseases</li> <li>• Antimicrobial Resistance</li> <li>• Road Safety</li> <li>• Migrant Health</li> <li>• Global Health Diplomacy</li> <li>• International Trade and Health</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Public health emergency (PHE)</li> <li>• Non-Communicable Diseases (NCD)</li> <li>• Road Safety</li> <li>• Migrant Health</li> <li>• Enhancing Leadership in Global Health-Thailand (EnLIGHT)</li> <li>• Digital health</li> </ul>

- นับตั้งแต่การประชุมคณะกรรมการบริหารฯ ครั้งที่ 1/2564 เมื่อเดือนมีนาคม ฝ่ายเลขานุการได้ดำเนินการตามขั้นตอนต่างๆ เพื่อคัดเลือกแผนงาน Priority Programmes สำหรับการดำเนินงานภายใต้ CCS ฉบับปี ค.ศ. 2565-2569 ดังรายละเอียดในแผนภาพนี้



- เมื่อวันที่ 24 สิงหาคม 2564 โดยคณะกรรมการ Ad hoc CCS Selection Committee ได้หารือและคัดเลือกข้อเสนอแผนงานที่มีความสำคัญ (Priority Area) สำหรับยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลก ค.ศ. 2022-2026 จำนวน 6 แผนงาน ดังนี้

แผนงาน	หน่วยงานหลักในการดำเนินการ
1. Convergence of Digital Health Platforms and Health Information Systems (HIS) Implementation in Thailand (ConvergeDH)	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
2. Enhancing Leadership in Global Health-Thailand (EnLIGHT)	กองการต่างประเทศ และ สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
3. Migrant Health	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
4. Health in all public policies for the prevention and control of NCDs	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
5. Public health emergency (PHE)	สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
6. Road safety	มูลนิธิเพื่อความปลอดภัยทางถนน

- จากนั้นหน่วยงานหลักของแผนงานที่ได้รับการคัดเลือก ได้ทำการพัฒนาข้อเสนอแผนงานฉบับสมบูรณ์ (full programme proposal) รวมทั้งการทบทวนข้อเสนอแผนงาน (proposal review) โดยใช้ระบบและแนวทางการพัฒนาและการพิจารณาของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

## มติที่ประชุม

รับทราบรายละเอียดการดำเนินงาน

## ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

### 4.1 การรับรองข้อเสนอแผนงานความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลก ปี ค.ศ. 2022-2026

ฝ่ายเลขานุการโดยกองการต่างประเทศ เชิญผู้แทนแต่ละแผนงาน นำเสนอประเด็นสำคัญของแผนงาน เพื่อให้คณะกรรมการฯ พิจารณา และให้ความเห็น ตามลำดับดังนี้

#### 1. แผนงาน Converge of Digital Health Platforms and Health Information Systems (HIS) Implementation in Thailand (ConvergeDH)

วัตถุประสงค์ เพื่อให้เกิด digital health governance

กิจกรรมมุ่งเน้น 5 ด้านได้แก่

- การจัดตั้ง digital health governance mechanism ซึ่งปัจจุบันมีคณะกรรมการข้อมูลสุขภาพระดับชาติ
- การจัดทำมาตรฐาน interoperability of dataset ครอบคลุม 3 ประเด็นได้แก่ road traffic injuries, migrant workers และ genomics
- การจัดทำกรอบการจัดการข้อมูลและการปกป้องข้อมูลส่วนบุคคล
- Open data policy
- Virtual hospital และ telemedicine

กรอบงบประมาณ 5 ปี รวม 15.69 ล้านบาท

ผลที่คาดว่าจะได้รับ หน่วยงานต่างๆมีวิสัยทัศน์ร่วมกันในเรื่อง digital health

Lead agency: กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (กยพ.) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

Contracting agency: โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)

#### ข้อคิดเห็นจากที่ประชุม

นพ.วิวัฒน์ : เห็นความสำคัญของข้อมูลเพื่อสนับสนุนการทำงาน ทั้งนี้กรมควบคุมโรคได้รับงบประมาณสนับสนุน ๒๖ ล้านบาทจากกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน ในการบูรณาการข้อมูลระหว่างหน่วยงาน ซึ่งจะสามารถเชื่อมการทำงานกับ ConvergeDH ได้

Dr.Richard : การเชื่อมโยงกับเรื่อง public health emergency เพื่อให้เกิดการจัดทำนโยบายที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น ซึ่งตัวแทนแผนงานได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่าจะมีความร่วมมือกับแผนงาน PHE ในอนาคต

พญ.อรรธยา : กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม มีการจัดความร่วมมือระหว่าง 5 กระทรวง ซึ่ง ConvergeDH น่าจะเชื่อมโยงกับเรื่องนี้ได้

นพ.พงศธร : ปัจจุบันมีการนำ AI มาใช้ประโยชน์มากมายทั้งในและต่างประเทศ และน่าจะสามารถนำมาปรับใช้ในประเทศไทยได้ นอกจากนี้ศักยภาพของประเทศไทยสามารถแลกเปลี่ยนกับประเทศอื่นได้ ซึ่งสามารถเป็นโจทย์ให้แผนงานนี้ได้

นพ.สุวิทย์ : มีการเคลื่อนไหวหลายที่ ดังนั้นต้องเชิญแต่ละหน่วยงานเข้ามามีส่วนร่วมเพื่อเชื่อมโยงงานกันได้



## 2. แผนงาน Enhancing Leadership in Global Health-Thailand (EnLIGHT)

วัตถุประสงค์ เพื่อสร้างศักยภาพของประเทศไทยในการขับเคลื่อนประเด็นสุขภาพโลก ภายใต้ “Team Thailand” ซึ่งรวมถึงการสนับสนุนการทำงานด้านสุขภาพโลกของแผนงาน CCS อื่นๆ

กิจกรรมมุ่งเน้น 4 ด้าน ได้แก่

- Knowledge generation
- Capacity building
- Collective movement
- Knowledge management

กรอบงบประมาณ 5 ปี รวม 56.25 ล้านบาท

ผลที่คาดว่าจะได้รับ การขยายเวทีในการขับเคลื่อนประเด็น การสร้างองค์ความรู้ และการสร้างความร่วมมือ กลไกการทำงาน มีการทำงานร่วมกับแผนงาน CCS อื่นๆ และมี EnLIGHT core group ในระดับปฏิบัติการ ทั้งนี้เรื่อง International Trade and Health จะอยู่ภายใต้แผนงานนี้ด้วย

Lead Agency: กองการต่างประเทศ

Contracting Agency: กองการต่างประเทศ, สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ

### ข้อคิดเห็นจากที่ประชุม

พญ.วนิดา : จากข้อเสนอที่เคยให้ไปในช่วง proposal review ได้มีการเพิ่มประเด็นในการนำเสนอแล้ว และอยากให้เห็นผลลัพธ์ที่ยั่งยืน

นพ.วิโรจน์ : เป็น catalytic ของ CCS อื่นๆทั้ง 5 โปรแกรม ที่ควรมุ่งเน้นการทำงานทั้ง Outside-In และ Inside-Out

นพ.ทักษพล : ข้อเสนอที่ได้ดำเนินการเพิ่มเติม คือ การขยายความร่วมมือกับสถานศึกษา โดยจะเชิญเข้ามาในฐานะ Scientific Advisory Group ทั้งนี้การทำงานในประเทศมุ่งเน้นการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการสุขภาพโลก และการขยายเวทีที่ประเทศไทยสามารถแสดงบทบาทได้ นอกจากนี้จะทำกลไกเชื่อมโยงการทำงานระหว่างหน่วยงานหรือองค์กรทั้งในและระหว่างประเทศ

นพ.พงศธร : ต้องเตรียมศักยภาพคนไว้ล่วงหน้าและต่อเนื่อง โดยเชื่อมโยงทั้งเรื่อง Outside-In และ Inside-Out

กรมสุขภาพจิต : กลไก M&E ภายหลังการพัฒนาบุคลากรไปแล้ว

## 3. Migrant and Non-National Population Health Program

วัตถุประสงค์ เพื่อรับรองสิทธิและความเป็นธรรมด้านสุขภาพให้กลุ่มแรงงานข้ามชาติ และกลุ่ม non-Thai ที่อยู่บนแผ่นดินไทย

กิจกรรมมุ่งเน้น 3 ด้าน ได้แก่

- การส่งเสริมความเป็นธรรมด้านสุขภาพ
- การสร้างเสริมความเข้มแข็งให้ระบบจัดการบริการสุขภาพ
- การเพิ่ม health literacy

กรอบงบประมาณ 5 ปี รวม 49.05 ล้านบาท

ผลที่คาดว่าจะได้รับ นโยบายที่บูรณาการจากทุกภาคส่วน การพัฒนารอบและมาตรการทางกฎหมาย การบริหารจัดการด้านระบบสุขภาพ และ กลุ่มเป้าหมายมี health literacy

Lead Agency: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

Contracting Agency: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

### ข้อคิดเห็นจากที่ประชุม

กรมสุขภาพจิต: กรมสุขภาพจิตกำลังพัฒนา mental health literacy จึงอยากให้มีการทำงานที่บูรณาทั้งด้านสุขภาพกายและสุขภาพจิต โดยเฉพาะอย่างยิ่งในช่วงที่มีการระบาด COVID-19

พญ. วรวิภา: สถาบันพระบรมราชชนกมีโครงการรับเด็กนักเรียนที่เป็นกลุ่มแรงงานข้ามชาติดัดเข้าศึกษาต่อและยินดีเข้ามามีส่วนร่วมในแผนงานนี้

นพ. วิโรจน์: เรื่อง policy coherence เป็นเรื่องที่สำคัญ สิ่งที่ยากเห็นในอีก 5 ปี คือ เด็กต่างด้าวได้รับวัคซีนอย่างเท่าเทียม หรือ เรื่อง screening ของวัณโรคที่ยังไม่ดีพอ จึงอยากเห็นการตั้ง milestone ที่ชัดเจนและทำให้เกิดขึ้นได้ในอีก 5 ปีข้างหน้า หรือให้มั่นนโยบายด้านแรงงานที่ชัดเจน ไม่มี labor trafficking

คุณณนุต: สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมีงานด้านสิทธิทางด้านสุขภาพของแรงงานข้ามชาติ ซึ่ง สวรส มีส่วนร่วมด้วย โดยปัจจุบันมีคณะกรรมการเพื่อพัฒนานโยบายสาธารณะเรื่องสิทธิทางด้านสุขภาพของแรงงานข้ามชาติ ซึ่งจะเป็นสมัชชาเฉพาะประเด็น และสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 14 มีวาระการคุ้มครองการเข้าถึงบริการสุขภาพของกลุ่มประชากรเฉพาะในภาวะวิกฤตอย่างเป็นธรรมอีกด้วย

## **4. แผนงาน Health in all public policies for the prevention and control of NCDs**

### วัตถุประสงค์ เพื่อ

- การสร้างกลไกการมีส่วนร่วมจากหลายภาคส่วน
- การสร้างเครือข่ายระดับนานาชาติ
- การใช้องค์ความรู้ในการจัดทำนโยบาย
- การประเมินผลลัพธ์จากมาตรการต่างๆ

กรอบงบประมาณ 5 ปี รวม 50 ล้านบาท

Lead Agency: กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค

Contracting Agency: กรมควบคุมโรค

### ข้อคิดเห็นจากที่ประชุม

นพ.วิโรจน์: แผนงานนี้จะเชื่อมกับแผนงานต่างๆของ สสส อย่างไร และจะใช้ทรัพยากรด้านต่างๆของ สสส ได้อย่างไร การทำ impact assessment ของ best buy intervention การ interfere ของภาคอุตสาหกรรม และการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การทำรายงานสถานการณ์ เพื่อให้เห็นการเปลี่ยนแปลงในอีก 5 ปีข้างหน้า

นพ.ทักษพล: WHO เพิ่งตั้งหน่วย Commercial Determinants of Health และมี CDH index รวมถึงมี interference index ด้วย จึงเป็นโอกาสที่ดีที่จะช่วยสนับสนุนงานของแผนงานนี้ได้

Dr.Jos: การทำงานตั้งเป้าในกลุ่มวัยทำงานเท่านั้น ซึ่งควรตั้งเป้าที่กลุ่มเด็กด้วย ทั้งนี้ผู้แทนแผนงานได้อธิบายเพิ่มเติมว่าการทำ public policy จะได้ประโยชน์ในทุกกลุ่มอายุ

นพ.พงศธร: การเรียนรู้การทำงานจากต่างประเทศ และเชื่อมโยงกับ CCS แผนงานอื่นๆได้ด้วย

## 5. แผนงาน The development and strengthening of Public Health Emergency (PHE) Policy and System

วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาศักยภาพของประเทศในการรับมือกับ public health emergency และลดผลกระทบจาก public health emergency

กิจกรรมมุ่งเน้นได้แก่

- Knowledge generation/knowledge management
- Monitoring and Evaluation
- Capacity building and networking

กรอบงบประมาณ 5 ปี รวม 84.52 ล้านบาท

ผลที่คาดว่าจะได้รับ ทุกจังหวัดมีการประเมินศักยภาพและรู้ gaps ของตัวเอง และมี dashboard ของประเทศ

Lead Agency: สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ

Contracting Agency: มูลนิธิเพื่อการพัฒนาสุขภาพระหว่างประเทศ

ข้อคิดเห็นจากที่ประชุม

ไม่มีความเห็นเพิ่มเติมจากที่ประชุม

## 6. แผนงาน Road safety

วัตถุประสงค์ เพื่อผลักดันให้การดำเนินงานให้สามารถบรรลุแผนแม่บทความปลอดภัยทางถนนฉบับที่ ๖ การทำงานมุ่งเน้น

- เน้นกลุ่มผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์ ซึ่งรวมถึงการสวมหมวกนิรภัย การไม่ดื่มแล้วขับ การลดความเร็ว
- สนับสนุนการจัดการข้อมูล และมี feedback loop
- เพิ่มความร่วมมือระหว่างผู้กำหนดนโยบาย วิชาการ แหล่งทุน กลุ่มเยาวชน และองค์กรระหว่างประเทศ
- การทำงานตาม SDG11.2

กิจกรรมประกอบด้วย 4 ด้าน ได้แก่

- การทำงานร่วมกันระหว่างภาคส่วนต่างๆ
- Law and policy implementation
- Policy and media advocacy
- Capacity development

กรอบงบประมาณ 5 ปี รวม 47.5 ล้านบาท

Lead Agency: มูลนิธิเพื่อความปลอดภัยทางถนน

Contracting Agency: มูลนิธิเพื่อความปลอดภัยทางถนน

ข้อคิดเห็นจากที่ประชุม

ไม่มีความเห็นเพิ่มเติมจากที่ประชุม

#### มติที่ประชุม

1. ที่ประชุมรับทราบและเห็นชอบข้อเสนอ และงบประมาณของแผนงานความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลก ปี ค.ศ. 2022-2026 ทั้ง 6 แผนงาน และมอบหมายแผนงานดำเนินการต่อตามขั้นตอนที่เกี่ยวข้อง
2. กรณีมีงบประมาณจากหน่วยงานอื่นนอก CCS เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานรายกิจกรรม แผนงานสามารถรับทุนนั้นได้

#### 4.2 การจัดตั้งคณะกรรมการกำกับทิศของแต่ละแผนงานความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลก ปี ค.ศ. 2022-2026 ทั้ง 6 แผนงาน

ฝ่ายเลขานุการโดยกองการต่างประเทศ นำเสนอ Governance Structure ของ CCS และองค์ประกอบของคณะกรรมการกำกับทิศ หรือ Programme Sub-committee (PSC) ของแต่ละแผนงาน เพื่อให้คณะกรรมการฯ พิจารณาให้ความเห็นชอบ และจะนำเสนอเพื่อการลงนามในคำสั่งต่อไป

Program	ประธานอนุกรรมการ	อนุกรรมการและเลขานุการ/ร่วม/ผู้ช่วยเลขานุการ
Digital health (1ทปช+26)	นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์	ผอ. กยผ. นพ.สุรศักดิ์เมธ และ HITAP
EnLIGHT (1ทปช+14)	นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ	ผอ. กองตปท และ ผอ. IHPP
Migrant health (3ทปช+25)	รองปลัดสธ.ที่ได้รับมอบหมาย (chair) นพ.นพพร ชื่นกลิ่น (co-chair)	นส.บุญยวีร์ เอื้อศิริวรรณ นพ.ระพีพงศ์ สุพรรณไชยมาตย์ หน. OIC กบรส และ หน. งานสธชายแดนและเขตสุขภาพพิเศษ กยผ
NCD (5ทปช+20)	นพ.สุรเชษฐ์ สถิตนิรามัย (chair) อธิบดีกรมควบคุมโรค (co-chair)	ผอ. กอง NCD คร ทพญ. ศิริวรรณ พิทยรังสฤษฏ์
PHE (4ทปช+20)	นายปิยะมิตร ศรีธรา	ผู้จัดการแผนงาน PHE ผอ. OIC กรมควบคุมโรค
Road Safety (3ทปช+26)	นายวิทยา ชاذิบัญชชาชัย	นายวิวัฒน์ ศิตมโนชญ์ นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร

#### มติที่ประชุม

- เห็นชอบการจัดตั้งองค์ประกอบของคณะกรรมการกำกับทิศของแต่ละแผนงาน โดยให้แต่ละแผนงานเพิ่มเติมรายชื่ออนุกรรมการได้ภายในวันศุกร์ที่ 12 พฤศจิกายน 2564

#### 4.3 กลไกสำหรับการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของ CCS 2022-2026

ฝ่ายเลขานุการโดยองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย นำเสนอรายละเอียดการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับกลไกสำหรับการติดตามและประเมินผล ซึ่งองค์การอนามัยโลกเป็นผู้สนับสนุนทั้งด้านเทคนิคและทรัพยากร ในการดูแลการบริหาร CCS ในภาพรวม โดยร่วมกับกองการต่างประเทศ และให้ประธาน Coordination Subcommittee (CSC) เป็นที่ปรึกษาและดูแลภาพรวมของระบบการติดตามและประเมินผลทุกปี มีการจัดประชุม CSC เพื่อติดตามการดำเนินงานของแผนงาน แต่ละปีทุกแผนงาน ต้องส่ง technical report and financial report มีจัดทำ external audit ตั้งแต่ปี 2018 และในปี 2019 WHO ก็ได้จัดทำ

Midterm evaluation เพื่อให้ที่ประชุมทราบและเห็นชอบให้ใช้ Monitoring and evaluation mechanism ตามรูปแบบเดิม

#### มติที่ประชุม

- เห็นชอบ

#### **4.4 การดำเนินการขั้นตอนต่อไปของ CCS 2022-2026**

ฝ่ายเลขานุการโดยกองการต่างประเทศนำเสนอขั้นตอนการจัดทำ Letter of Agreement (LOA) ของ funding agencies และขอความเห็นชอบต่อกระบวนการจัดทำ LOA ดังกล่าว ดังรายละเอียดข้างล่างนี้ ทั้งนี้ องค์การอนามัยโลกเห็นชอบให้ใช้ LOA ตามเนื้อความเดิม

10 พฤศจิกายน	เสนอร่าง Letter of Agreement ให้ที่ประชุมเห็นชอบ
17 พฤศจิกายน	ขอรับการยืนยันร่างเนื้อหาของ LOA ทางอีเมล
26 พฤศจิกายน	กองการต่างประเทศนำเสนอร่าง LOA ถึงเลขาธิการคณะรัฐมนตรี เพื่อเข้าสู่กระบวนการพิจารณาโดยคณะรัฐมนตรี
ปลายเดือนธันวาคม	คณะรัฐมนตรีพิจารณา หัวหน้าหน่วยงาน Contributing Agencies ลงนามใน LOA

#### มติที่ประชุม

- ที่ประชุมได้หารือเรื่องนี้ และเห็นว่าสำหรับ Letter of Agreement ฉบับปี 2560-2564 นั้น คณะรัฐมนตรีมีเพียงมติรับทราบ ดังนั้นในการเสนอ Letter of Agreement เข้าที่ประชุมคณะรัฐมนตรี ในครั้งนี้จึงควรเสนอเป็นเรื่องเพื่อทราบ เพื่อให้หน่วยงานได้นำไปเป็นเอกสารประกอบการสนับสนุนการดำเนินงานของแผนงาน CCS

#### **ระเบียบวาระที่ 5 : เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)**

- เนื่องจากข้อสรุปจากการหารือใน Resource Pooling Dialogue ยังมีงบประมาณที่ไม่เพียงพออยู่จำนวนหนึ่ง อย่างไรก็ตามที่ประชุมเห็นว่าแผนงานควรดำเนินงานตามที่ได้วางแผนไว้ โดยไม่ต้องรองบประมาณ
- หลังจากการประชุมครั้งนี้ ซึ่งคณะกรรมการบริหารฯ ได้ให้ความเห็นชอบต่อแผนงานทั้ง 6 แผนแล้ว ขอให้แผนงานเริ่มดำเนินการจัดทำ Workplan และรายละเอียดงบประมาณ สำหรับปี พ.ศ. 2565 เพื่อขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการกำกับทิศ และเริ่มดำเนินงานในเดือนมกราคม
- หากมีการสนับสนุนทุนจากหน่วยงานอื่นที่ไม่ได้เป็น Contributing agency ภายใต้ CCS สำหรับโครงการดำเนินงานของแผนงาน คณะกรรมการบริหารฯ เห็นชอบให้แผนงานสามารถรับทุนนั้นได้

ปิดประชุมเวลา 15.30 น.

.....