



ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘



(ร่าง) รายงานการประชุมคณะกรรมการกำหนดนโยบายและทิศทางการขับเคลื่อนคนไทยห่างไกล NCDs ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

(ร่าง) รายงานการประชุมคณะกรรมการกำหนดนโยบายและทิศทางการขับเคลื่อนคนไทยห่างไกล NCDs

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

วันจันทร์ที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร ชั้น ๒ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประเด็น/รายละเอียด	มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุม	
ระเบียบวาระที่ ๑.๑ การขับเคลื่อนนโยบายคนไทยห่างไกล NCDs นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวถึงการขับเคลื่อนนโยบายคนไทยห่างไกล NCDs ว่าเป็นเรื่องสำคัญต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกหน่วยงานที่ผ่านมาได้มีการดำเนินการได้ดี และยังมีอีกหลายภารกิจต้องเร่งดำเนินการ คณะกรรมการกำหนดนโยบายและทิศทางการขับเคลื่อนคนไทยห่างไกล NCDs จึงถือเป็นกลไกติดตามการดำเนินงานและขับเคลื่อนนโยบายฯ ต่อไป	๑. รับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗	
ระเบียบวาระที่ ๒.๑ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการกำหนดนโยบายและทิศทางการขับเคลื่อนคนไทยห่างไกล NCDs ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ ฝ่ายเลขานุการ มีหนังสือที่ สธ ๐๒๐๙.๐๕/๔๗๘๖ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ให้คณะกรรมการกำหนดนโยบายและทิศทางการขับเคลื่อนคนไทยห่างไกล NCDs รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ ซึ่งคณะกรรมการไม่มีการแก้ไขรายงานการประชุม	๑. รับรองรายงานการประชุม
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ	
ไม่มี	
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องติดตามความก้าวหน้า/เรื่องเพื่อพิจารณา	
ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนนโยบายคนไทยห่างไกล NCDs รายงานคณะกรรมการ ๔.๑ คณะอนุกรรมการวิชาการและติดตาม และคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการสื่อสารและประชาสัมพันธ์การดำเนินงาน นายแพทย์ภูวเดช สุระโคตร รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนด้านวิชาการ การติดตาม และการสื่อสารประชาสัมพันธ์ โดยมีข้อมูลผลการนับคาร์บ จำนวนทั้งหมด ๑๓,๓๕๓,๗๕๕ คน แบ่งเป็น อสม. จำนวน ๑,๐๗๔,๓๔๖ คน ประชาชนจำนวน ๑๒,๒๗๙,๔๐๙ คน ความก้าวหน้าการจัดตั้งหน่วยบริการตามนโยบายคนไทยห่างไกล NCDs มีดังนี้  คลินิก NCDs รักษาหาย SW. และ SW. จำนวน 134 แห่ง จำนวน รพ. 100% 83.58% 112 แห่ง  SW. จำนวน รพ. 770 แห่ง จำนวน รพ. 50% 83.58% 520 แห่ง  SW. สด. จำนวน รพ. 4,794 แห่ง จำนวน รพ. 25% 32.90% 1,577 แห่ง  จับทะเบียนกับ สปส. สบส. จำนวน รพ. 100% 100% 878 แห่ง  จัดตั้งศูนย์ฯ จำนวน รพ. 100% 79.16% 695 แห่ง  ศูนย์บริการ NCDs จำนวน รพ. 25% ของจำนวนตำบล จำนวน รพ. 25% ของจำนวนตำบล	๑. รับทราบ

ประเด็น/รายละเอียด

มิติที่ประชุม

บทบาทหน้าที่หน่วยบริการแต่ละระดับและการจัดเก็บข้อมูล

หน่วยบริการ	บทบาทหน้าที่	ข้อมูลที่ต้องเก็บ	ข้อมูลที่ต้องรับ
คลินิก NCDs รักษาหาย	- ตรวจวินิจฉัยโรค - รักษาผู้ป่วย NCDs โดยเน้นการปรับยาล้างพิษก่อน - จำหน่ายยาผู้ป่วยรายใหม่ และลดยาผู้ป่วยรายเก่าที่หมดอายุการใช้ - เก็บค่าบริการที่ผู้ป่วยต้องจ่ายไปตลอดในชุมชนและชุมชนใกล้เคียง	ข้อมูลการดูแลรักษาจากระบบ HIS ของโรงพยาบาล	- จำนวนผู้ป่วยที่จ่ายจบ - ผู้ป่วยที่จ่ายจบ DM Remission - จำนวนผู้ป่วยหยุดยา - จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต - จำนวนผู้ป่วยที่ขาดนัด - จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิต - ค่ายาที่ได้รับ
ศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน NCDs Prevention Center	- ศูนย์ข้อมูลการให้บริการตามนโยบายคนไทยห่างไกล NCDs ระดับอำเภอ - ควบคุม กำกับ อセス และดูแลคลินิก NCDs - คัดกรองความเสี่ยงประชาชน - ส่งต่อกลุ่มเสี่ยงไป คลินิก NCDs รักษาหาย - อบรมรับเลี้ยงแพทย์ผู้ดูแลโรคไม่ติดต่อ	- ความดันโลหิต - น้ำหนักตัว - ส่วนสูง - BMI - เส้นรอบเอว - ค่าน้ำตาลในเลือด - คัดกรองไขมัน	- ศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชนที่ศูนย์บริการอำเภอ - ศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อ NCDs กับข้อมูลระดับตำบล - จำนวนคนในครัวเรือน - ประชาชนที่คัดกรองความเสี่ยง - จำนวนผู้ป่วย กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย - จำนวนผู้ป่วยที่จ่ายจบ - จำนวนผู้ป่วยที่ขาดนัด - จำนวนผู้ป่วย DM สิ้น - จำนวนผู้ป่วยที่ขาดนัดเสียชีวิต - จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิต
ศูนย์คลินิก NCDs	- คัดกรองความเสี่ยงประชาชน - ส่งต่อกลุ่มเสี่ยงไป คลินิก NCDs รักษาหาย - อบรมรับเลี้ยงแพทย์ผู้ดูแลโรคไม่ติดต่อ - ประสานงานกับแพทย์ผู้ดูแลโรคไม่ติดต่อ		

อุปกรณ์ เครื่องมือ สำหรับการปฏิบัติงาน

 อบรม • อบรม 1 วัน • อบรม 3 วัน • อบรม 5 วัน	 ศูนย์บริการทันตกรรม NCDs	 ศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน	 คลินิก NCDs รักษาหาย
ข้อมูล ที่ต้องเก็บ	1. ความดันโลหิต 2. น้ำหนักตัว 3. ส่วนสูง 4. BMI 5. เส้นรอบเอว 6. ค่าน้ำตาลในเลือด 7. คัดกรองไขมัน	1. ความดันโลหิต 2. น้ำหนักตัว 3. ส่วนสูง 4. BMI 5. เส้นรอบเอว 6. ค่าน้ำตาลในเลือด 7. คัดกรองไขมัน	ข้อมูลจากศูนย์บริการทันตกรรม NCDs จริงเท่านั้น
อุปกรณ์ ที่ต้องมี	1. เครื่องวัดความดัน 2. เครื่องวัดน้ำหนัก 3. เครื่องวัดส่วนสูง 4. สายวัดรอบเอว 5. เครื่องวัดน้ำตาลในเลือด 6. เครื่องวัดไขมัน	1. เครื่องวัดความดัน 2. เครื่องวัดน้ำหนัก 3. เครื่องวัดส่วนสูง 4. สายวัดรอบเอว 5. เครื่องวัดน้ำตาลในเลือด 6. เครื่องวัดไขมัน	1. เครื่องวัดความดัน 2. เครื่องวัดน้ำหนัก 3. เครื่องวัดส่วนสูง 4. สายวัดรอบเอว 5. เครื่องวัดน้ำตาลในเลือด 6. เครื่องวัดไขมัน 

แนวทางการสื่อสารประชาสัมพันธ์นโยบายคนไทยห่างไกล NCDs ได้แก่

๑. สื่อสารประชาสัมพันธ์ ด้วยการจัดนิทรรศการให้ความรู้ กิจกรรม Kick Off คนไทยห่างไกล NCDs ๒ ครั้ง (สงขลา, นครพนม, นครสวรรค์, ชลบุรี, อุบลราชธานี, เชียงใหม่) กีฬา “สาธารณสุขร่วมใจ ขยับกายห่างไกล NCDs”

๒. สื่อสารผ่าน Social Media ข่าว แอปพลิเคชัน แพลตฟอร์มต่าง ๆ เว็บไซต์ หนังสือ คู่มือ และ Infographic

๓. ให้ความรู้ อสม. ประชาชน บุคลากรทางการแพทย์ และนักเรียน นักศึกษา ครู

๔.๒ คณะอนุกรรมการบริหารและประสานงานจัดตั้งกองทุนสุขภาพ และคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและยกระดับการบริการด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในหน่วยบริการสาธารณสุข นายแพทย์ชุมพล นุชผ่อง รองผู้อำนวยการกองกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ นำเสนอความก้าวหน้าการบริหารและประสานงานจัดตั้งกองทุนสุขภาพ โดยกำหนดตัวชี้วัดกำกับ ติดตามผู้ป่วย DM/HT/CKD สำหรับการจ่ายตามผลลัพธ์บริการ ดังนี้

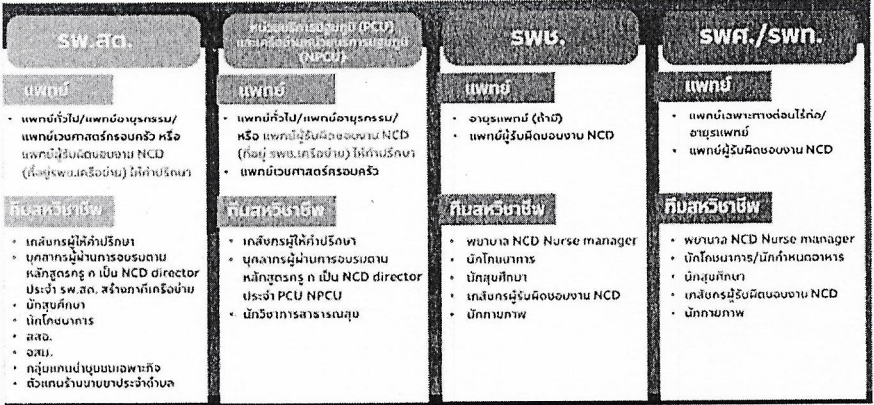
๑. ลดจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่

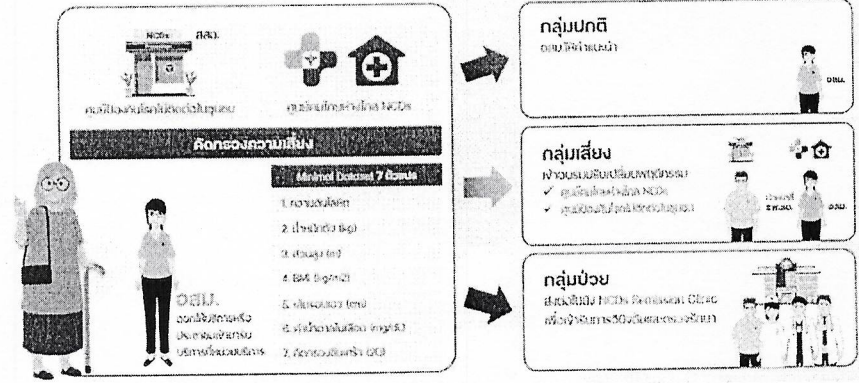
๑.๑ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ในพื้นที่รับผิดชอบ

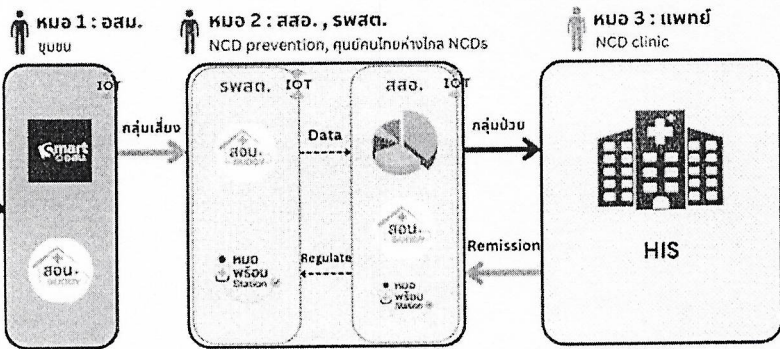
๑.๒ ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ในพื้นที่รับผิดชอบ

๑. รับทราบ

๒. มอบประธานคณะอนุกรรมการฯ พิจารณาความเหมาะสมของตัวชี้วัด กำกับติดตามผู้ป่วย DM/HT/CKD สำหรับการจ่ายตามผลลัพธ์บริการ ประเด็นตัวชี้วัดที่ ๑ ลดจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่

ประเด็น/รายละเอียด	มติที่ประชุม
๑.๓ ร้อยละของผู้ป่วยโรคไตเสื่อมระยะที่ ๕ รายใหม่ ๒. จำนวนผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้คงอยู่ตามเป้าหมายโดยไม่ต้องใช้ยา (DM Remission) ในการตรวจ ๒ ครั้งติดกัน ห่างกันอย่างน้อย ๓ เดือน ๓. จำนวนผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ตามเป้าหมาย (Well-Controlled DM) ในการตรวจ ๒ ครั้งติดกัน ห่างกันอย่างน้อย ๓ เดือน ๔. จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมโลหิตสูงได้ตามเป้าหมาย (Well-Controlled DM) ในการตรวจ ๒ ครั้งติดกัน ห่างกันอย่างน้อย ๓ เดือน ๕. จำนวนผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ ๑ - ๓a ลดโอกาสการดำเนินโรค/ชะลอความเสี่ยงของไตไปเป็นระยะที่ ๓b หรือมากกว่า ในการตรวจ ๒ ครั้งติดกัน ห่างกันอย่างน้อย ๓ เดือน นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ นิตการุญ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนและยกระดับการบริการด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในหน่วยบริการสาธารณสุข โดยมีรายละเอียดดังนี้	๓. มอบสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พิจารณากลไกการเบิกจ่ายและแนวทางการปฏิบัติที่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์การใช้งบ PPB ๔. มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพสื่อสารชี้แจงแนวทางการจัดซื้ออุปกรณ์คัดกรองสุขภาพโดย อสม. ให้พื้นที่รับทราบและปฏิบัติ ๕. มอบทีมเลขานุการคณะกรรมการขับเคลื่อนและยกระดับการบริการด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในหน่วยบริการสาธารณสุข จัดทำคู่มือแนวทางการขับเคลื่อนนโยบายคนไทยห่างไกล NCDs เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและหน่วยงานในพื้นที่ดำเนินการไปในทิศทางเดียวกัน
ระบบบริการ NCDs Remission Clinic  บุคลากรที่จำเป็นใน NCDs Remission Clinic 	

ประเด็น/รายละเอียด	มติที่ประชุม
ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะจากที่ประชุม ๑. ตัวชี้วัด “ลดจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่” ไม่สามารถวัดผลในระยะสั้นได้ ควรกำหนดระยะเวลาเป็นอีก ๒-๓ ปีข้างหน้า หรือลดปริมาณลงเป็นรายปี ๒. งบ PPB เป็นงบประมาณเพื่อการบริการพื้นฐาน จ่ายตามรายการบริการ หรือจ่ายตามผลงานบริการ อาจไม่สามารถนำไปจัดซื้ออุปกรณ์เครื่องมือคัดกรองสุขภาพโดย อสม. ได้	
๔.๓ คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล และคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน (NCDs Prevention) นายแพทย์วีรวุฒิ อิ่มสำราญ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข นำเสนอแนวทางการจัดบริการศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน และศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ดังนี้  นายแพทย์อภิสิทธิ์ บุญประคับ ผู้อำนวยการกองสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นำเสนออัตรากำลังของศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน ซึ่งประกอบด้วย ๑. สสอ. ทำหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน - พยาบาล, นักวิชาการสาธารณสุข, เจ้าหน้าที่อื่นๆ อย่างน้อยตำแหน่งละ ๑ คน ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรของเขตสุขภาพที่ ๙ เป็นครู ก ๒. ประธาน อสม. - อสม. อย่างน้อย ๑๐ % ในอำเภอ ที่ผ่านการอบรมโดยครู ก ในพื้นที่ โดย อสม. เป็นครู ข เพื่อคัดกรองสุขภาพและให้ความรู้ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ ๓. ทีมสนับสนุนจาก NCDs Remission Clinic - แพทย์ เป็นที่ปรึกษา - นักโภชนาการ นักกายภาพบำบัด นักจิตวิทยา เป็นทีมสนับสนุน	๑. รับทราบ

ประเด็น/รายละเอียด	มติที่ประชุม
นายแพทย์อดิชาญ เชื้อจินดา รองผู้อำนวยการสำนักสุขภาพดิจิทัล นำเสนอการพัฒนาระบบสุขภาพดิจิทัลสำหรับโรค NCDs ในปัจจุบัน  โดยมีการกำหนด Minimal dataset ๗ ตัวแปรที่ต้องเก็บ ส่งข้อมูลระหว่างแอปฯ Smart อสม. สอน. บัดดี้ หมอพร้อม Station และ HIS ปัจจุบันอยู่ระหว่างการพัฒนาแหล่งจัดเก็บข้อมูล (NCDs Prevention Data Hub) ร่วมกับบริษัท SCG และการพัฒนา Dashboard เพื่อรายงานผล ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะจากที่ประชุม - ควรเพิ่มช่องทางสำหรับการส่งผ่านข้อมูลสุขภาพที่เก็บโดย อสม. โดย รพ.สต. ที่ยังไม่ได้ถ่ายโอน ให้ อสม. ดำเนินการส่งข้อมูลต่อ รพ.สต. ส่วน รพ.สต. ที่ถ่ายโอนแล้วให้ส่งข้อมูลผ่าน สสอ. - ควรมี Flow ของระบบบริการทั้งหมดควบคู่ไปกับ Flow ของการส่งข้อมูล โดยการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลควรดำเนินการโดยคำนึงถึงกฎหมาย PDPA และ Cyber Security	
๔.๔ คณะอนุกรรมการเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย อสม. ภาคประชาชนและชุมชน นายแพทย์ภานุวัฒน์ ปานเกตุ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ นำเสนอความก้าวหน้าการเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย อสม. ภาคประชาชนและชุมชน ดังนี้ - มาตรฐานการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานเชิงรุกในชุมชน โดย อสม. คัดกรองสุขภาพเบื้องต้น และคัดกรองโรค NCDs ในประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป - มาตรฐานเครื่องมือและอุปกรณ์ รัฐบาลสนับสนุนนโยบายคนไทยห่างไกลโรค NCDs โดยให้ อสม. มีอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็น ๕ รายการ ได้แก่ ๑) เครื่องชั่งน้ำหนัก ๒) สายวัดรอบเอว ๓) เครื่องวัดความดันแบบพกพา ๔) เครื่องวัดความเค็ม และ ๕) เครื่องตรวจวัดระดับน้ำตาลปลายนิ้วพร้อมแผ่นตรวจ - ระบบสารสนเทศการตรวจคัดกรองสุขภาพประชาชนสำหรับ อสม. ด้วยเครื่องมือ Internet of Thing (IoT) ที่เชื่อมโยงกับระบบฐานข้อมูล ๓ หมอรู้จักคุณของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หมอพร้อม และ HDC ของกระทรวงสาธารณสุข	- รับทราบ - เห็นชอบอุปกรณ์คัดกรองสุขภาพ โดย อสม. ที่จำเป็น ๕ รายการ ตามแนวทางของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - มอบผู้ตรวจราชการทุกเขตสุขภาพดูแลการบริหารจัดการอุปกรณ์เครื่องมือที่ต้องใช้เพื่อการปฏิบัติงานในพื้นที่ ทั้งมาตรฐานเครื่องมืองบประมาณ และการเชื่อมโยงข้อมูลจากการคัดกรองแบบ Real time

ประเด็น/รายละเอียด	มติที่ประชุม
๔.๕ ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนนโยบายคนไทยห่างไกล NCDs เป็นวาระแห่งชาติ นายแพทย์ภูวเดช สุระโคตร รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนนโยบายคนไทยห่างไกล NCDs เป็นวาระแห่งชาติ ได้มีการยกร่างแผนการขับเคลื่อนนโยบายคนไทยห่างไกล NCDs เป็นวาระแห่งชาติ โดยคณะทำงานขับเคลื่อนนโยบายคนไทยห่างไกล NCDs เป็นวาระแห่งชาติ เป้าหมายของ (ร่าง) แผนการขับเคลื่อนนโยบายคนไทยห่างไกล NCDs เป็นวาระแห่งชาติ มีจำนวน ๓ เป้าหมาย ดังนี้ เป้าหมายที่ ๑ ลดผู้ป่วยโรค NCDs ประกอบด้วย ๑) ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่ม Pre-DM (ภาวะก่อนเบาหวาน) ๒) ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มสงสัยป่วยที่ได้รับการตรวจยืนยัน และ ๓) ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มสงสัยป่วยที่ได้รับการตรวจติดตาม เป้าหมายที่ ๒ ลดอัตราการตายจากโรค NCDs ประกอบด้วย ๑) โรคมะเร็ง ๒) โรคหัวใจและหลอดเลือด ๓) โรคเบาหวาน ๔) โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ๕) สุขภาพจิต ๖) ความดันโลหิตสูง เป้าหมายที่ ๓ ลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมด ไม่เกินร้อยละ ๑๒ การขับเคลื่อนนโยบายคนไทยห่างไกล NCDs เป็นวาระแห่งชาติ ประกอบด้วย ๔ ยุทธศาสตร์ ดังนี้ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ยกระดับการสร้างความรู้ความตระหนักรู้ด้านสุขภาพของประชาชน ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มศักยภาพการป้องกันและควบคุมโรคอย่างบูรณาการ ตามบริบทพื้นที่ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ยกระดับการดูแลรักษาพยาบาลโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ยุทธศาสตร์ที่ ๔ เพิ่มขีดความสามารถการบริหารจัดการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายคนไทยห่างไกล NCDs อย่างยั่งยืน โดยในระยะถัดไปจะมีการประชุมพิจารณา (ร่าง) แผนการขับเคลื่อนนโยบายคนไทยห่างไกล NCDs เป็นวาระแห่งชาติ ร่วมกับหน่วยงานภายนอก ในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ และเสนอ (ร่าง) แผนฯ ดังกล่าวต่อคณะกรรมการพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติ ที่มีนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน และเสนอเรื่องเข้า ครม. ต่อไป ภายในเดือนมีนาคม	๑. รับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ	
ไม่มี	

นางสาวฐิติชญาณ์ ทองคำฟู
ผู้จัดและบันทึกรายงานการประชุม
นางสาวอุบลวรรณ นิยมจันทร์
ผู้สรุปรายงานการประชุม
นางธิดิภัทร คูหา
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกำหนดนโยบายและทิศทางการขับเคลื่อนคนไทยห่างไกล NCDs
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

วันจันทร์ที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร อาคาร ๑ ชั้น ๒ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑. นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์.	ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ประธาน
๒. นายแพทย์ภูวเดช สุระโคตร	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด้านบริหาร	รองประธาน
๓. นายแพทย์วีรฤติ อิ่มสำราญ	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข นักบริหาร	รองประธาน
๔. นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ นิติการุญ	ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข	รองประธาน
	แทน รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ	
๕. นางนริศรา แย้มทรัพย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
	แทน อธิบดีกรมการแพทย์	
๖. นางสาวอุบลรัตน์ มโนศิลป์	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมบริการการแพทย์แผนไทย	กรรมการ
	แทน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
๗. นายแพทย์กฤษฎา หาญบรรเจิด	ผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ	กรรมการ
	แทน อธิบดีกรมควบคุมโรค	
๘. นายอาวรินทร์ ไรจนวิวัฒน์	ผู้อำนวยการสำนักเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย	กรรมการ
	แทน อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	
๙. นายแพทย์ภานุวัฒน์ ปานเกตุ	อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรรมการ
๑๐. นางรัตน์ติกา วาเพชร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
	แทน อธิบดีกรมสุขภาพจิต	
๑๑. ดร.พญ.สายพิน ไซติวิเชียร	ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ	กรรมการ
	แทน อธิบดีกรมอนามัย	
๑๒. นางสาวมิ่งขวัญ ธนเศรษฐกร	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
	แทน เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา	
๑๓. นายแพทย์จิโรจ สินธวานนท์	ผู้อำนวยการสำนักวิชาการ	กรรมการ
	แทน อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก	
๑๔. นายแพทย์กฤษ ลิ้มทองอิน	ที่ปรึกษาสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	กรรมการ
	แทน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	
๑๕. นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร	ผู้ช่วยเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการ
	แทน เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	
๑๖. ผศ.ดร.จรวรรพ ศรีศัลลักษณ์	รองผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	กรรมการ
	แทน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	
๑๗. นางสาวศุภมาส จักรสอภวัฒน์	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑	กรรมการ
	แทน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑	
๑๘. นายชาติ เอี่ยมมา	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๒	กรรมการ
	แทน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๒	

๑๙. แพทย์หญิง...

๑๙. แพทย์หญิงนิภาพร อรุณวารากรณ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๒๐. นายแพทย์ปรีชา เปรมปรี	แทน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓	กรรมการ
๒๑. แพทย์หญิงสุภัทรา บุญเสริม	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๔	กรรมการ
๒๒. นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๕	กรรมการ
๒๓. นายแพทย์ภาคี จันศิริมงคล	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖	กรรมการ
๒๔. นางสาวปริญญา ทุนคำ	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๗	กรรมการ
๒๕. นายแพทย์สามารถ ถิระศักดิ์	แทน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๗	กรรมการ
๒๖. นางกอมณี สุรวงษ์สิน	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการ
๒๗. นางพัฒนศิริกร ทองคำ	แทน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการ
๒๘. นายแพทย์อภิชาติ วชิรพันธ์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๙	กรรมการ
๒๙. นายแพทย์ธนะวัฒน์ วงศ์ผั่น	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐	กรรมการ
๓๐. นายแพทย์ศุภโชค ก่อวิวัฒน์สกุล	แทน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐	กรรมการ
๓๑. นายประพันธ์ ไบบุณมี	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๑	กรรมการ
๓๒. นายปรีชา วิสัยฤทธิ์	แทน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๑	กรรมการ
๓๓. นายแพทย์บาร์มี บุญเลิศ	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๒	กรรมการ
๓๔. นายแพทย์อภิสิทธิ์ บุญประดับ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก	กรรมการ
ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)	ผู้แทนชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด	กรรมการ
๑. นายสมศักดิ์ เทพสุทิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะดังเบซาร์	กรรมการ
๒. นายเดชอิศม์ ขาวทอง	ผู้แทนชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๓. นายแพทย์พงศ์เทพ วงศ์วัชรไพบูลย์	สาธารณสุขอำเภอสองพี่น้อง จังหวัดสุพรรณบุรี	กรรมการ
๔. นายแพทย์ปวิตร วัฒนพานนท์	ผู้แทนชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย	กรรมการ
	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	กรรมการ
	คลองม่วงเหนือ	
	ผู้แทนชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ประเทศไทย)	
	รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	กรรมการ
	แทน ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	
	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
	ผู้อำนวยการกองสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ	กรรมการ
	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	ที่ปรึกษา
	รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข	ที่ปรึกษา
	ผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	กรรมการ
	ชมรมโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป	กรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม...

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายอดิสรณ์ วรรณระศักดิ์ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๒. นายแพทย์รักเกียรติ ประสงค์ดี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย
๓. นายแพทย์สุนทร อินทพิบูลย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย
๔. นายเจริญชัย เปรมจันทร์ สาธารณสุขอำเภอเมืองนนทบุรี
๕. นายแพทย์วันฉัตร ชินสุวathy ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ กรมอนามัย
๖. นางเยาวภา จันทร์เหมือน ผู้อำนวยการสำนักสารนิเทศ
๗. นายแพทย์ชุมพล นุชผ่อง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๘. นายแพทย์อดิชาญ เชื้อจินดา รองผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
๙. นางสาวอรสา จงวรกุล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๑๐. นางสาวอรรค์ จงพานิช รองผู้อำนวยการสำนักสุขภาพดิจิทัล
๑๑. นางสาววัลลวี ทงเสถียรภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๑๒. นางสาวศิรินันท์ ทะลิ่ง นักวิชาการอาหารและยาชำนาญการพิเศษ
๑๓. นางสาวปริยาฉัตร สังข์พระกร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
๑๔. นายดิษฐา จำปาแขก เกสัชกรชำนาญการพิเศษ
๑๕. นางสาวอุบลวรรณ นิยมจันทร์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
๑๖. นางสาวฐิติชญาณ์ ทองคำฟู นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๑๗. นางสาวศิรินภา ยะจา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๑๘. นางสาวสุพิณญา สว่างอารมณ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๙. นางสาวธีราพร จันแก้ว กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ