

สรุปผลการประชุมเพื่อทำแผน ASEAN Health Cluster ๓ ระหว่างปีค.ศ.๒๐๒๑-๒๐๒๕
(Planning Meeting of the ASEAN Health Cluster ๓ on Strengthening Health Systems and
Access to Care for the ASEAN Post-๒๐๑๕ Health Development Agenda ๒๐๒๑-๒๐๒๕)

ผ่านระบบการประชุมทางไกล

วันที่ ๘-๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมกลุ่มงานวิชาการและคลังความรู้ อาคาร ๒ ชั้น ๔

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รายชื่อผู้แทนไทยที่เข้าร่วมประชุม

๑. ดร.รัชนี จันทร์เกษ ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน
๒. นางสาวเบญจมา บุญเติม หัวหน้ากลุ่มงานวิชาการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ
กองวิชาการและแผนงาน

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวสุภาษิณี รัตนบุรี นักวิเทศสัมพันธ์ กองวิชาการและแผนงาน
๒. นายไพสิฐ ภัทรนาวิก แพทย์แผนไทย กองวิชาการและแผนงาน

วัตถุประสงค์การประชุม

เพื่อให้ประเทศสมาชิกอาเซียนทั้ง ๑๐ ประเทศ พิจารณาและวางแผนการทำงานของ ASEAN Health Cluster ๓ ระหว่างปีค.ศ.๒๐๒๑-๒๐๒๕

ภูมิหลัง

สืบเนื่องจากการเปลี่ยนแปลงกลไกการทำงานของอาเซียนด้านสุขภาพ หลังปีค.ศ.๒๐๑๕ ทำให้
คณะทำงานต่าง ๆ ถูกสลาย และเกิดเป็นประเด็นสุขภาพ (Health Priorities) ขึ้นมาแทน และต่อมามีการ
แบ่งกลุ่มประเด็นสุขภาพออกเป็น ๔ กลุ่ม (ASEAN Health Cluster: AHC) และกำหนดแผนการทำงานของ
แต่ละ AHC ระหว่างปีค.ศ.๒๐๑๖-๒๐๒๐ ขึ้น โดยเมื่อเดือนกันยายน ๒๕๖๕ กลุ่มเจ้าหน้าที่อาวุโสสาธารณสุข
อาเซียน (Core Group Planning Meeting of the ASEAN Senior Officials Meeting on Health
Development: SOMHD) ได้ประชุมวางแผนงานของเพื่อหารือเกี่ยวกับกลไกการทำงานของภาคสุขภาพของ
อาเซียนและทบทวนแผนงาน (Work Programme) ปี ๒๐๑๖-๒๐๒๐ เพื่อจัดทำ ASEAN Post-๒๐๑๕
Health Development Agenda (APHDA) Work Programme ฉบับใหม่ ระหว่างปีค.ศ. ๒๐๒๑-๒๐๒๕
(พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๘) ส่งผลให้ AHC ทั้ง ๔ กลุ่ม ต้องมีการประชุมเพื่อพิจารณาและวางแผนการทำงานแต่ละ
AHC ระหว่างปีค.ศ.๒๐๒๑-๒๐๒๕

การแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์เสริม (Traditional and Complementary Medicine: T&CM)
เป็นประเด็นสุขภาพหนึ่งใน ASEAN Health Cluster ๓: Strengthening Health Systems and Access to
Care ดังนั้น เพื่อขับเคลื่อนบทบาทเชิงรุกและบทบาทนำของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ในเวทีต่างประเทศ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในฐานะ focal point ประเด็นสุขภาพ
T&CM จึงส่งผู้แทนเข้าร่วมการประชุมในครั้งนี้

กิจกรรมสำคัญ

๑. การพิจารณาแผนงานของ ASEAN Health Cluster ๓: Strengthening Health Systems and Access to Care ระหว่างปีค.ศ. ๒๐๒๑-๒๐๒๕
๒. การหาหรือประเด็นความร่วมมือกับองค์กรระหว่างประเทศและประเทศคู่เจรจาที่มีศักยภาพ (Development Partners และ Dialogue Partners)

ผลการประชุม

๑. การเปลี่ยนแปลง Health Priorities (HP)

ที่ประชุมมีมติให้ HP* ให้ ASEAN Health Cluster ๓ ประกอบด้วย ๗ HP ดังนี้

HP 14: Traditional & Complementary Medicine

HP 15: Reproductive, Maternal, Neonatal, and Child Health

HP 16: Universal Health Coverage, including health financing and health service delivery

HP 17: Migrants' health

HP 18: Pharmaceutical development

HP 19: Human Resources for Health

HP 20: Digital health and health information system

(* ลำดับ HP เป็นการเรียงลำดับต่อจาก HP ของ ASEAN Health Cluster ๑ และ ๒)

๒. การกำหนดกิจกรรมของ HP เพื่อให้สอดคล้องวัตถุประสงค์ของ Work Programme ค.ศ. ๒๐๒๑-๒๐๒๕

ที่ประชุมมีมติให้กำหนดกิจกรรมสอดคล้องกับ theme และ วัตถุประสงค์ของ Work Programme ดังนี้

Themes and Relevant Health Priorities	Work Programme Objectives ๒๐๒๑-๒๐๒๕
Theme ๑: Entitlement/Access to Affordable Package of Goods and Services (end-user perspective)	๑. To ensure people's continuous access to safe, affordable and quality of health care goods and services by improving strategies to achieve UHC
Theme ๒: Availability and Quality of Care (provider perspective)	๒. To enhance health systems resiliency at the regional level to complement national interventions on UHC, HRH, health financing, pharmaceutical development and T&CM ๓. To ensure adequate level of health resources which include financial and human resources for health ๔. To promote AVSSR and ADSSR through the implementation of the work programmes. ๕. To utilize health information system to support the work of the ASEAN Health Sector
Theme ๓: Services for Special Populations	๖. To enhance health systems for special populations and access to essential health services ๗. To increase capacity and capability of AMS in improving services for special populations such as documented migrants including migrant workers, women/mothers and children

๓. กิจกรรมของ HP ๑๔: Traditional & Complementary Medicine

ผู้แทนกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในฐานะ focal point ของ HP ๑๔: Traditional & Complementary Medicine ได้แจ้งที่ประชุมเรื่องกิจกรรมที่ไทยรับเป็นประเทศนำ (lead country) และผลที่คาดว่าจะได้รับ ดังต่อไปนี้

กิจกรรม	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
Theme ๑: Entitlement/Access to Affordable Package of Goods and Services (end-user perspective)	
๑. Finalisation of guideline on T&CM in ASEAN (ปีพ.ศ.๒๕๖๕-๖๖)	Developed guideline on T&CM in ASEAN
๒. ASEAN Conference on Traditional and Complementary Medicine	Conference conducted/ Activity report submitted
Theme ๒: Availability and Quality of Care (provider perspective)	
๓. Hands-on Training on Quality of T&CM products: in China (ของบประมาณสนับสนุนจาก ASEAN-China Cooperation Fund ซึ่งเห็นชอบในหลักการ)	Hands-on training conducted Report submitted
๔. Benchmarking of T&CM Practices (ปีพ.ศ.๒๕๖๗)	Training conducted Report submitted

นอกจากนี้ focal point ของ HP ๑๔: Traditional & Complementary Medicine จากประเทศสมาชิกอาเซียนอื่น ๆ รวมถึงประเทศคู่เจรจาได้รับเป็นประเทศนำกิจกรรม ดังต่อไปนี้

กิจกรรม	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ประเทศนำ
Theme ๑: Entitlement/Access to Affordable Package of Goods and Services (end-user perspective)		
๑. Conference on Ayuverda and Traditional Medicine between India and ASEAN	Conference conducted/ Activity report submitted	อินเดีย
Theme ๒: Availability and Quality of Care (provider perspective)		
๒. Governance and Recognition of T&CM into the NHS	Training conducted/ Report produced	มาเลเซีย
๓. Benchmarking of T&CM Products, Herbs and Raw Materials	Training conducted/ Report produced	เวียดนาม
๔. Protection of Intellectual Property	Training conducted/ Report produced	ฟิลิปปินส์

กิจกรรม	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ประเทศนำ
๕. Human Resource and Capacity development of T&CM Providers	Training conducted/ Report produced	เวียดนาม
๖. Benchmarking of Research in T&CM Practices	Training conducted/ Report produced	สิงคโปร์

ข้อเสนอต่อกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการดำเนินการต่อไป

๑. ควรวางแผนงบประมาณสำหรับกิจกรรมที่ไทยเป็นประเทศนำจำนวน ๔ กิจกรรม โดยสามารถเขียนโครงการเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน ASEAN-China Cooperation Fund หรือประเทศคู่เจรจาอื่น ๆ ได้

๒. ควรวางแผนงบประมาณ งบรายอื่นเดินทางไปราชการต่างประเทศ เพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่จัดโดยประเทศสมาชิกอาเซียนอื่น ๆ และประเทศคู่เจรจา จำนวน ๖ กิจกรรม

๓. ควรมอบหมายหน่วยงานหลักรับผิดชอบกิจกรรมที่ไทยเป็นประเทศนำ ดังต่อไปนี้

๓.๑ Finalisation of guideline on T&CM in ASEAN - กองวิชาการและแผนงาน

๓.๒ ASEAN Conference on Traditional and Complementary Medicine – สถาบันการแพทย์แผนไทยร่วมกับกองวิชาการและแผนงาน

๓.๓ Hands-on Training on Quality of T&CM products: in China Medicine – สถาบันการแพทย์แผนไทยร่วมกับกองวิชาการและแผนงาน

๓.๔ Benchmarking of T&CM Practices – กองวิชาการและแผนงานและ/หรือสถาบันการแพทย์แผนไทย หรือหน่วยงานอื่น ๆ

กลุ่มงานวิชาการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ
กองวิชาการและแผนงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

