

**สรุปผลการประชุมวางแผนงานของกลุ่มเจ้าหน้าที่อาวุโสสาธารณสุขอาเซียน
(Core Group Planning Meeting of the ASEAN Senior Officials Meeting on Health
Development: SOMHD)**

วันพุธที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๘.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน อาคาร ๑ ชั้น ๓
ผ่านการประชุมระบบทางไกล

๑. รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑. นายแพทย์ขวัญชัย วิศิษฐานนท์	รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๒. นายแพทย์จักรวรรธ เผือกคง	ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย
๓. ดร.รัชณี จันทร์เกษ	ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน
๔. นางสาวเบญจมา บุญเต็ม	นักวิเทศสัมพันธ์ชำนาญการ

๒. ความสำคัญและที่มา

ตามที่การประชุมวางแผนงานของเจ้าหน้าที่อาวุโสอาเซียนครั้งที่ ๑ (SOMHD Planning Meeting) เมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๔ ได้หารือเกี่ยวกับกลไกการทำงานของภาคสุขภาพของอาเซียนและทบทวนแผนงาน (Work Programme) ปี ๒๐๑๖-๒๐๒๐ เพื่อจัดทำ ASEAN Post-๒๐๑๕ Health Development Agenda (APHDA) Work Programme ฉบับใหม่ ระหว่างปี.ศ. ๒๐๒๑-๒๐๒๕ (พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๘) ของ ASEAN Health Cluster (AHC) ทั้ง ๔ กลุ่ม และที่ประชุมฯ มีมติให้จัดตั้ง SOMHD Core Group ขึ้น ซึ่งประกอบด้วย SOMHD Chair, Vice Chair และผู้แทนระดับ SOMHD และ AHC Chairs, Vice Chairs หรือ Alternates รวมทั้งที่ปรึกษาจากอินโดนีเซีย โดยมีหน้าที่จัดทำ (๑) Vision, Mission, Cluster Goals and Health Priorities ตาม Strategic Framework for ASEAN APHDA ๒๐๒๑-๒๐๒๕ ซึ่งที่ประชุมฯ ได้รับรองเมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๔ และ (๒) Governance and Implementation Mechanism (GIM) for APHDA ๒๐๒๑-๒๐๒๕ and Terms of Reference (TOR) of AHCs ดังนั้น สำนักเลขาธิการอาเซียนจึงมีกำหนดจัดการประชุม SOMHD Core Group ขึ้นในวันพุธที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๐๐ น. เพื่อหารือร่างเอกสารข้างต้น

๓. การทบทวนผลการประชุมวางแผนงานของเจ้าหน้าที่อาวุโสอาเซียน (ASEAN SOMHD Planning Meeting)

ผู้แทนสำนักเลขาธิการอาเซียนได้สรุปผลการประชุมวางแผนงานของเจ้าหน้าที่อาวุโสสาธารณสุขอาเซียนครั้งที่ ๑ (ASEAN SOMHD Planning Meeting) ซึ่งจัดขึ้นเมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๔ ที่ผ่านมา โดยที่ประชุมได้รับทราบและเห็นชอบในประเด็นต่อไปนี้

- ๑) ผลการประเมินระยะกลางของ ASEAN Post-๒๐๑๕ Development Agenda (APHDA) ระหว่างค.ศ.๒๐๑๖-๒๐๒๐ และข้อเสนอแนะ
- ๒) ผลการดำเนินงานของ ASEAN Health Cluster (AHC) Programme ระหว่างค.ศ.๒๐๑๖-๒๐๒๐
- ๓) ร่างเอกสาร Non-paper จำนวน ๒ ฉบับ และโครงการ ๑ โครงการ คือ
 - ๓.๑) Non-paper on Strategic Framework for APHDA ค.ศ.๒๐๒๑-๒๐๒๕

๓.๒) Non-paper on the Review of the Governance and Implementation Mechanism (GIM) for APHDA ๒๐๑๖-๒๐๒๐ เพื่อพัฒนาร่างเอกสาร GIM ของปีค.ศ. ๒๐๒๑-๒๐๒๕

๓.๓) โครงการ the Development of ASEAN Health Sector Knowledge Management Platform

๔) กำหนดการประชุม ต่อไปนี้

๔.๑) การประชุมเจ้าหน้าที่อาวุโสสาธารณสุขอาเซียน ครั้งที่ ๑๖ (๑๖th SOMHD) และการประชุมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ระหว่างวันที่ ๑๘-๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๔

๔.๒) การประชุมรัฐมนตรีสาธารณสุขอาเซียน ครั้งที่ ๑๕ (๑๕th AHMM) และการประชุมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ระหว่างวันที่ ๑๕-๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๔.๓) การประชุมวางแผนงานของกลุ่มเจ้าหน้าที่อาวุโสสาธารณสุขอาเซียน (Core Planning Meeting of SOMHD) ในวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๔ โดยแต่งตั้ง Core Group Planning Meeting ประกอบด้วย ประธาน SOMHD รองประธาน SOMHD ผู้แทน SOMHD ทั้ง ๑๐ ประเทศ ประธาน AHC รองประธาน AHC และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๔. การพิจารณาร่างเอกสาร Non-paper on the ASEAN Health Post ๒๐๒๐ Health Development Agenda for ๒๐๒๑-๒๐๒๕ (AHPHDA)

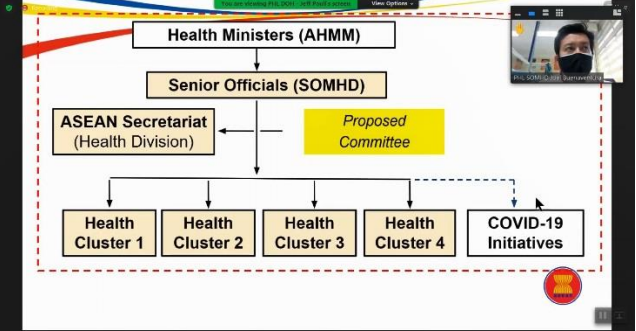
ที่ประชุมฯ ซึ่งประกอบด้วยประธาน SOMHD รองประธาน SOMHD ผู้แทน SOMHD ทั้ง ๑๐ ประเทศ ประธาน AHC รองประธาน AHC และผู้แทนจาก Health priorities ต่าง ๆ ได้พิจารณา Vision, Mission, Cluster Goals และ Health Priorities ตามที่ถูกร่าง และมีความเห็นดังนี้

	ร่างโดย Core Group Planning Meeting	มติ/ ข้อพิจารณา
Vision	A Healthy, Caring and sustainable ASEAN Community	เห็นชอบ ไม่มีข้อแก้ไข
Mission	Enable ASEAN to adeptly prepare and respond to health challenges specifically through four areas: (๑) promoting healthy lifestyle, (๒) responding to all hazards and emerging threats, (๓) strengthening health system and access to care, and (๔) ensuring food safety.	เห็นชอบ แต่มีการเสนออีกทางเลือกหนึ่ง ดังนี้ To ensure a healthy, caring and sustainable ASEAN Community by promoting healthy lifestyle, responding to all hazards and emerging threats, strengthening health system and access to care, and ensuring food safety.
Goals (Cluster ๑: Promoting Healthy Lifestyle)	๑. To achieve health potential of ASEAN Community through promoting healthy lifestyle. ๒. To ensure healthy lives and promote well-being for all at all ages.	เห็นชอบ ไม่มีข้อแก้ไข
Goals (Cluster ๒:	๑. To promote resilient health system in response to communicable	มีการแก้ไขเล็กน้อยในข้อ ๒ และ ๓

	ร่างโดย Core Group Planning Meeting	มติ/ ข้อพิจารณา
Responding to All Hazards and Emerging Threats)	<p>diseases, emerging infectious diseases, neglected tropical diseases and zoonotic diseases.</p> <p>๒. To achieve advanced regional preparedness and response for pandemics and other public health emergencies in the region, and</p> <p>๓. To respond to environmental health threats, hazards, disasters and to ensure effective disaster health management in the region.</p>	<p>๒. To enhance regional preparedness and response to public health emergencies and ensure effective disaster health management in the region</p> <p>๓. เพิ่มเรื่อง climate change</p>
Goals (Cluster ๓: Strengthening Health System and Access to Care)	<p>๑. To provide the ASEAN Community with universal access to safe, affordable, quality, holistic health care and essential medical supplies, including traditional and complementary medicines, and</p> <p>๒. To advance health care deliveries by adapting towards innovation and digital health technology.</p> <p>๓. To achieve the unfinished health related MDGs (SDGs).</p>	<p>มีการเสนอปรับปรุงและแก้ไขในข้อ ๓ ซึ่งเสนอโดยฟิลิปปินส์และไทย</p> <p>๓. To promote health care delivery to vulnerable population, such as among others, women, children and migrant workers</p> <p>โดยที่ประชุมได้อภิปรายในประเด็นเรื่อง special populations และ migrant worker และมาเลเซียขอให้ทบทวนเป้าหมายของ cluster ๓ อีกครั้ง</p>
Goals (Cluster ๔: Food Safety)	To promote access to safe food	เห็นชอบ และเสนอให้เพิ่มอีกข้อ คือ To strengthen food safety risk analysis in ASEAN
Health Priorities (HP)	<ul style="list-style-type: none"> ● เดิมมี ๒๐ HP โดย Traditional and Complementary Medicine (T&CM) เป็น HP ที่ ๑๓ ● มีการเสนอปรับแก้ไข HP บาง HP เล็กน้อย เช่น เพิ่ม zoonotic diseases, climate change, rational use of medicine 	เสนอเพิ่มและตัด HP ให้สอดคล้องกับ Goal ของแต่ละ AHC อย่างไรก็ตาม T&CM ยังถูกเลือกให้เป็น ๑ ใน HP ที่สำคัญของ Cluster ๓

๕. การพิจารณาร่างเอกสาร Non-paper on the Governance and Implementation Mechanism for AHPHDA ๒๐๒๑-๒๐๒๕ และ Terms of Reference of the ASEAN Health Clusters for ๒๐๒๑ to ๒๐๒๕

ที่ประชุมฯ ได้พิจารณาหลักการทำงานของอาเซียนด้านสุขภาพหลังปีค.ศ. ๒๐๒๐ (APHDA) รวมถึงกลไกการทำงาน และขอบเขตงานของ AHC (ASEAN Health Cluster) โดยมีมติดังนี้

ประเด็น	มติ/ ข้อพิจารณา
<p>๑. หลักการทำงานของอาเซียนด้านสุขภาพหลังปีค.ศ. ๒๐๒๐ (APHDA) ยึดหลักต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) Accountability ๒) Leadership ๓) Operational and resource efficiency ๔) Enhancing Capacity of ASEAN Member States ๕) Whole-of-society and whole-of-government approach ๖) People-centred approach ๗) Innovation ๘) Positioning ASEAN in Global Health 	<p>เห็นชอบในหลักการ มีแก้ไขคำขยายของบางหัวข้อเล็กน้อย</p>
<p>๒. กลไกการทำงานของอาเซียนด้านสุขภาพ และขอบเขตงานของ AHC (ASEAN Health Cluster)</p> <p>ฟิลิปปินส์เสนอแต่งตั้งคณะกรรมการเพิ่มเติม โดยประกอบด้วยประธานและรองประธาน SOMHD ประธานและรองประธาน AHC และสำนักเลขาธิการอาเซียน เพื่อพิจารณาในประเด็นเร่งด่วน โดยเฉพาะประเด็นเรื่อง COVID-๑๙ Initiatives</p> 	<ol style="list-style-type: none"> ๑. สำนักเลขาธิการอาเซียนขอให้ฟิลิปปินส์เขียน Concept Note เพื่อนำเสนอ SOMHD พิจารณา ๒. ที่ประชุมฯ ได้พิจารณาเรื่องบทบาทหน้าที่และองค์ประกอบของ AHMM (รัฐมนตรีสาธารณสุขอาเซียน), SOMHD (เจ้าหน้าที่อาวุโสสาธารณสุขอาเซียน), AHC (ผู้ประสานงานแต่ละ Cluster) และบทบาทหน้าที่ของสำนักเลขาธิการอาเซียน รวมถึงผลผลิตจากการประชุมข้างต้น โดยที่ประชุมฯ มีการแก้ไข เพิ่มเติมเอกสารในส่วนที่ไม่ใช่สาระสำคัญ นอกจากนี้ มอบหมายให้อินโดนีเซียในฐานะประธาน SOMHD เป็นผู้แก้ไขเอกสารตามข้อเสนอในการประชุมวันนี้ ๓. ที่ประชุมฯ ขอให้แต่ละ Cluster ประชุมหารือเรื่อง Strategic Framework of APHDA ของแต่ละ Cluster และขอบเขตงานของ AHC รวมถึง ยุทธศาสตร์ วัตถุประสงค์ และตัวชี้วัดของแต่ละ Cluster ระหว่างวันที่ ๑๑-๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ และให้นำเสนอผลการประชุมในการประชุม SOMHD Planning Meeting ครั้งที่ ๒ ซึ่งมีกำหนดจัดในวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๔

๖. แนวทางการดำเนินการต่อไป

- ๑) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในฐานะ focal point ของ Traditional and Commentary Medicine ซึ่งเป็น ๑ ใน health priorities ที่สำคัญของ ASEAN Health Cluster ๓ ควรเข้าร่วมประชุมเพื่อกำหนด Objectives, Key Performance Targets และ Project Activities (รวมถึงผลผลิต ประเทศนำ แหล่งงบประมาณ) ของ cluster ซึ่งคาดว่าจะมีกำหนดจัดระหว่างวันที่ ๑๑-๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔
- ๒) เพื่อรักษาทิศทางด้านการแพทย์ดั้งเดิมในอาเซียน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ควรพิจารณากิจกรรมที่สามารถเป็นประเทศนำ (lead countries) ใน ASEAN Health Cluster ๓ ได้ ทั้งนี้ จากการประชุมสรุปผลความต้องการการฝึกอบรมด้านการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์ทางเลือกของประเทศสมาชิกอาเซียนซึ่งรวบรวมและวิเคราะห์โดยมาเลเซีย เมื่อวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔ ประเทศไทยรับเป็นเจ้าภาพกิจกรรม “การเทียบเคียงมาตรฐานการให้บริการการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์เสริม (Benchmarking of T&CM practices)” ในปีพ.ศ.๒๕๖๗ โดยมีวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์คือการส่งเสริมคุณภาพ ความปลอดภัย และประสิทธิภาพของการให้บริการและผลิตภัณฑ์การแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์เสริม (Strengthening of the quality, safety and efficacy of T&CM practices and products)”

กลุ่มงานวิชาการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ
กองวิชาการและแผนงาน
๗ ตุลาคม ๒๕๖๔