

รายงานการประชุมเพื่อนำเสนอผลการประเมินการดำเนินงานตาม  
แผนยุทธศาสตร์การจัดการการด้อยด้านจุลเชื้อประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔

วันอังคารที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐น.

ณ ห้องประชุม ๑ โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ  
ชั้น ๖ อาคาร ๖ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี

**รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม**

๑. นพ.สุริยะ วงศ์คงคานเทพ	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
๒. ดร. ภญ.นิธิมา สุ่มประดิษฐ์	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
๓. ภญ.สิริมา ปุณณิพท์	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
๔. ภญ.นันทิยา สมเจตนาภูล	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๕. ภก.ไตรเทพ พ่องทอง	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
๖. ภญ.นภาวรรณ เจนใจ	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
๗. ดร.วันทนียา บริเวณกิตติพร	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
๘. น.ส.ราลักษณ์ เลิศสุภังคภูล	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
๙. นพ.วิศวัลย์ มูลศาสร์	กรมควบคุมโรค
๑๐. นพ.ธนิตพงษ์ ยิ่งยง	กรมควบคุมโรค
๑๑. น.สพ.ธีรศักดิ์ ชักนำ	กรมควบคุมโรค
๑๒. นพ.วีรวัฒน์ มโนสุทธิ	สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค
๑๓. นางวรารณ์ เทียนทอง	สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค
๑๔. ภญ.อมรรัตน์ วิจิตรลีลา	กรมการแพทย์
๑๕. น.ส.กั่งดาว อินทร์กเดช	กรมควบคุมมลพิษ
๑๖. ภก.ชนิวัฒน์ แสงอังศุมาล	ศูนย์วิชาการเฝ้าระวังและพัฒนาระบบยา
๑๗. นางนาถยา เกรียงขี้พุกษ์	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๑๘. สพ.ญ.สุนนา สุขกลัด	กรมปศุสัตว์
๑๙. ดร.พรพิมล อธิปัญญาคม	กรมวิชาการเกษตร
๒๐. ดร.ธนิตพ หลวงประเสริฐ	กรมประมง
๒๑. นายสุทธิพงษ์ วสุโภสภาน	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๒๒. นายศุภภัทร คีรีวรรณ	สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
๒๓. ดร. ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
๒๔. นายทรงยศ พิลาสันต์	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
๒๕. ภญ.ธนพร บุษบาว่าໄ	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
๒๖. น.ส.วิภาวรรณ ล้วนคงสมจิต	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

## เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๑๕ น.

ภญ.ธนพร บุษบาໄລ นักวิจัยหลักโครงการ ‘การประเมินการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์การจัดการการต้อยาต้านจุลชีพประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔’ กล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วมประชุม และชี้แจงว่าการประชุมนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อนำเสนอผลการประเมินเบื้องต้นและขอคิดเห็นต่อผลการประเมินและข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ต่อจากนั้นได้นำเสนอหัวการและเหตุผล ครอบแนวคิดสำหรับการประเมิน วัตถุประสงค์การประเมิน วิธีการประเมิน ผลการประเมินเบื้องต้น และข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย (รายละเอียดดังเอกสารแนบ ๑) ซึ่งผู้เข้าร่วมประชุมมีข้อซักถามและแสดงความคิดเห็นสรุปได้ดังนี้

### ๑. ความถูกต้องของข้อมูลเกี่ยวกับความก้าวหน้าในการดำเนินงานและปัญหาอุปสรรค

#### ๑.๑ ยุทธศาสตร์ที่ ๑

น.สพ.ธีรศักดิ์ ชักนำ ให้ข้อมูลเพิ่มเติมเรื่องระบบการเฝ้าระวังเชื้อดือยา ณ ปัจจุบันข้อมูลจากการระบบการเฝ้าระวังผู้ป่วยติดเชื้อดือยา (Case-based surveillance system) ยังไม่ครอบคลุมในระดับประเทศ เนื่องจากมีการดำเนินงานเพียง ๓ โรงพยาบาลและมีปัญหาระบบฐานข้อมูล

ภญ.นภวรรณ เจนใจ เสนอให้แยกหัวข้อเรื่องระบบการเฝ้าระวังแบบค้นหาผู้ป่วย (Case-finding based surveillance system) ออกจากระบบการเฝ้าระวังอื่นๆ เนื่องจากมีวิธีการเก็บข้อมูลแตกต่างจากระบบการเฝ้าระวังแบบอื่น

นพ.วีรวัฒน์ มโนสุทธิ เสนอให้เพิ่มการสำรวจความชุกของการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Point prevalence survey on healthcare-associated infection) ระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล (HAI surveillance system) ของสถาบันบำราศนราดูร และการบูรณาการระบบฐานข้อมูลในความก้าวหน้า การดำเนินงานของยุทธศาสตร์ที่ ๑

นอกจากนี้ ดร.วันทนนา ปรีวนกิตติพิร เสนอว่า yuthsastar ที่ ๑ เป็นยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับเรื่องสุขภาพหนึ่งเดียว ซึ่งประกอบด้วยการทำางานจากหลายหน่วยงานทั้งคน สัตว์ และสิ่งแวดล้อม แต่จากการนำเสนอผลการประเมินเบื้องต้น ปัญหาอุปสรรคในยุทธศาสตร์ที่ ๑ ซึ่งให้เห็นเพียงปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นในภาคสุขภาพคนเพียงอย่างเดียว จึงเสนอให้มีวิจัยปรับเพิ่มปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นกับภาคส่วนอื่นภายในยุทธศาสตร์ด้วย

#### ๑.๒ ยุทธศาสตร์ที่ ๒

ดร. ภญ.นิธิมา สุ่มประดิษฐ์ กล่าวถึงความก้าวหน้าในการดำเนินงานภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ว่าไม่ได้มีเพียงเรื่องการปรับสถานะต้านจุลชีพเพียงอย่างเดียว แต่มีเรื่องอื่นด้วย เช่น การติดตามการกระจายยา เป็นต้น โดย ดร. ภญ.นิธิมา สุ่มประดิษฐ์ ขออนุญาตซึ่งแจ้งข้อมูลเพิ่มเติมให้แก่ทีมวิจัยในภายหลัง

#### ๑.๓ ยุทธศาสตร์ที่ ๔

สพ.ภญ.สุชนา สุขกลัด ขอแก้ไขและเพิ่มเติมข้อมูลความก้าวหน้าในการดำเนินงานของยุทธศาสตร์ที่ ๔ ที่ผู้ประเมินนำเสนอดังนี้ ๑) เรื่องการใช้คำ ‘การออกประกาศที่เกี่ยวข้องกับการผลิตและใช้ยาสัตว์’ ให้เปลี่ยนเป็น ‘การออกประกาศที่เกี่ยวข้องกับการทำกับดูและอาหารสัตว์ที่ผสมยา’ ๒) เพิ่มเรื่องการอบรมสัตวแพทย์ผู้

ควบคุมระบบการผลิตอาหารสัตว์ ๓) ฟาร์มเลี้ยงสัตว์ปลดยาปฏิชีวนะ ปัจจุบันมีฟาร์มสุกรที่ผ่านการรับรองจำนวน ๗๔ ฟาร์ม และอยู่ระหว่างขั้นตอนการตรวจประเมินอีก ๑๐๔ ฟาร์ม นอกจากนี้กรมปศุสัตว์ยังมีโครงการนำร่องฟาร์มไก่ไข่ปลอดยาปฏิชีวนะในเขตภาคเหนือ ซึ่งปัจจุบันมีฟาร์มไก่ไข่ที่ได้รับการรับรองจำนวน ๓๔ ฟาร์ม และคาดการณ์ว่าในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จะมีการขยายผลการดำเนินงานเป็นฟาร์มไก่ไข่ทั่วประเทศ

ดร.พรพิมล อธิปัญญาคม ให้ข้อมูลเพิ่มเติมเรื่องความก้าวหน้าการดำเนินงานในภาคการเกษตรว่า กรมวิชาการเกษตรมีการจัดอบรมเพื่อสร้างความรับรู้เกี่ยวกับยาต้านจุลชีพให้แก่นักวิชาการภายในกรม วิชาการเกษตรและเกษตรกร

ดร.ธนิติพิร หลาภะประเสริฐ เสนอให้เพิ่มกรมประมงเป็นหนึ่งในหน่วยงานแกนประสานยุทธศาสตร์ที่ ๕ และสอนถึงความก้าวหน้าในการดำเนินงานของกรมที่ไม่ได้ระบุอยู่ในการนำเสนอ ทั้งนี้ ภญ.ธนพร บุษบาวไล ชี้แจงว่าเนื่องจากการนำเสนอ มีระยะเวลาที่จำกัด จึงทำให้ไม่สามารถนำเสนอผลความก้าวหน้าของทุกหน่วยงานได้อย่างครบถ้วน

สพ.ภ.สุชนา สุขกลัด เสนอให้ตัดประเด็นเรื่องผู้บริหารไม่ให้ความสำคัญออกจากปัญหาอุปสรรคของยุทธศาสตร์ที่ ๕ เนื่องจากเป็นเพียงปัญหาจากบางหน่วยงานเท่านั้น นพ.สุริยะ วงศ์คงคานเทพ เสนอให้ปรับข้อความดังกล่าว โดยที่มีวิจัยอาจนำเสนอเป็น ‘ผู้บริหารมีความพยายามที่จะปรับบทบาทหน้าที่หน่วยงานให้สอดคล้องต่อการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์และอยู่ในช่วงการปรับตัว จึงทำให้มีความก้าวหน้าในการดำเนินงานน้อย’ จากนั้น ดร.วันทนา ปรีวนกิตติพิร เสนอให้ที่มีวิจัยนำเสนอประเด็นดังกล่าวโดยใช้การกล่าวถึงกิจกรรม (Action based) ว่ามีความก้าวหน้าในการดำเนินงานน้อยแทนการอ้างถึงยุทธศาสตร์หรือหน่วยงานโดยตรง

#### ๑.๔ ยุทธศาสตร์ที่ ๕

คุณนาตามา เกรียงชัยพฤกษ์ ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า ที่ผ่านมา yuothscast ที่ ๕ มีการจัดทำแผนการสื่อสาร สุขภาพเรื่องเชื้อต้ออย่าให้แก่ประชาชน และขอแก้ไขข้อความในหัวข้อปัญหาอุปสรรคของยุทธศาสตร์ที่ ๕ โดยให้ตัดข้อความ ‘หน่วยงานที่เกี่ยวข้องยังไม่มีประสบการณ์ในประเด็นที่จะเผยแพร่’ ออก และเปลี่ยนข้อความ ‘ขาดหน่วยงานที่มีความเชี่ยวชาญด้านการสื่อสารในคณะกรรมการ’ เป็น ‘ควรมีหน่วยงานภาคสื่อมวลชน เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน เช่น หนังสือพิมพ์ วิทยุ โทรทัศน์ เป็นต้น’

คุณสุทธิพงษ์ วสุโสภาคพล ให้ข้อมูลเพิ่มเติมถึงความก้าวหน้าในการดำเนินงานของยุทธศาสตร์ที่ ๕ ว่า จะมีการเสนอวาระเรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุผลผ่านสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๒ ที่จะจัดขึ้นในเดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๒ เพื่อเพิ่มการมีส่วนร่วมของประชาชน

นอกจากนี้ ภก.ชินวัจน์ แสงอังศุมาล และคุณนาตามา เกรียงชัยพฤกษ์ ได้กล่าวถึงประเด็นเรื่องความร่วมมือของกระทรวงศึกษาธิการที่ควรเข้ามามีส่วนร่วมในการวางแผนหลักสูตรและวางแผนการสื่อสารต่อเยาวชน

## ๒. ข้อคิดเห็นต่อผลการประเมินและข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

ดร. ภญ.นิธิมา สุ่มประดิษฐ์ ให้ความเห็นต่อผลการประเมินว่า แผนยุทธศาสตร์มีความครอบคลุมในหลายภาคส่วนตามที่ระบุไว้จากการประเมิน อย่างไรก็ตามแผนยุทธศาสตร์มีความชัดเจนในการดำเนินงาน การให้ความร่วมมือ และความก้าวหน้าในการดำเนินงานแต่ละภาคส่วนไม่เท่ากัน ซึ่งอาจเกิดจากความพร้อมของแต่ละหน่วยงาน จึงเสนอให้มีวิจัยพิจารณาปรับและเพิ่มเติมข้อความดังกล่าวในหัวข้อสรุปและอภิปรายผล (เอกสารแนบ ๑ หน้า ๓๐) นอกจากนี้ ดร. ภญ.นิธิมา สุ่มประดิษฐ์ ได้เสนอว่า การทำงานเรื่องการจัดการเขื้อดื้อยา เป็นการทำงานที่ต้องประสานหลายหน่วยงานเข้าด้วยกัน ซึ่งในปัจจุบันพบว่าการดำเนินงานยังขาดการมีส่วนร่วมของหลายภาคส่วน เช่น ภาครัฐสากล ภาครัฐศึกษา และภาควิชาการ เป็นต้น ซึ่งปัญหาดังกล่าวที่มีวิจัยอาจพิจารณาใส่เป็นข้อมูลเพิ่มเติมในหัวข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

นพ.สุริยะ วงศ์คงคานเทพ ให้ข้อเสนอแนะเรื่องการประเมินตามแผนยุทธศาสตร์ว่า การประเมินตามแผนยุทธศาสตร์สามารถแบ่งออกเป็น ๒ ระดับ ได้แก่ ๑) การประเมินในระดับยุทธศาสตร์ (Strategic level) และ ๒) การประเมินในระดับปฏิบัติ (Operational level) ซึ่งการประเมินนี้เป็นการประเมินในระดับปฏิบัติ เนื่องจากใช้ข้อมูลจากหน่วยงานต่างๆ เป็นส่วนใหญ่ ทำให้ไม่มีข้อเสนอแนะที่สามารถนำไปใช้ในการปรับปรุงในระดับยุทธศาสตร์เท่าที่ควร ในกรณี นพ.สุริยะ วงศ์คงคานเทพ จึงเสนอว่า ๑) ให้มีวิจัยทำการประเมินติดตามสถานะของแต่ละยุทธศาสตร์ เพื่อดูว่าในแต่ละยุทธศาสตร์มีการดำเนินงานเป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้หรือไม่ โดยไม่จำเป็นต้องลงรายละเอียดถึงระดับหน่วยงาน ๒) เรื่องการประเมินโครงสร้างและกลไกการดำเนินงาน แผนยุทธศาสตร์ควรถูกขับเคลื่อนด้วยคณะกรรมการนโยบายการต้องด้านจุลชีพ หรือถูกขับเคลื่อนด้วยผู้บริหารในระดับนโยบายมากกว่าหน่วยงานในระดับปฏิบัติ แต่ในปัจจุบันการดำเนินงานภายใต้แผนยุทธศาสตร์ถูกขับเคลื่อนโดยหน่วยงานระดับปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่ ซึ่งจุดนี้ซึ่งให้เห็นถึงปัญหาการขาดความเข้มแข็งในการบริหารจัดการของคณะกรรมการนโยบายฯ โดยอาจเป็นผลมาจากการณ์ทางการเมืองของประเทศ ที่มีวิจัยจึงควรนำเสนอถึงแนวทางในการบริหารจัดการของคณะกรรมการนโยบายฯ รวมถึงเสนอระบบกลไกการติดตามการดำเนินงาน เช่น การเสนอให้มีการตั้งทีมประเมินและติดตามการดำเนินงานจากบุคคลภายนอกที่สามารถประเมินการดำเนินงานในภาพกว้างได้ เป็นต้น ๓) ความมีการเสนอแนะเรื่องการมีส่วนร่วมของภาคส่วนอื่นๆ เพิ่มเติม

คุณสุทธิพงษ์ วสุโภภาพ เสนอให้มีวิจัยทำการวิเคราะห์หาช่องว่าง (Gaps) ระหว่างยุทธศาสตร์และระหว่างหน่วยงาน และเสนอให้มีวิจัยทำแบบจำลอง (Proxy) กลไกการดำเนินงานทั้งในระดับนโยบายและในระดับพื้นที่ เพื่อนำไปใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานในอนาคต นอกจากนี้ คุณสุทธิพงษ์ วสุโภภาพ ยังได้เสนอให้มีวิจัยพิจารณาเพิ่มเรื่องการบูรณาการข้อมูลระหว่างหน่วยงานเข้าไปในหัวข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย เนื่องจากการบูรณาการข้อมูลจะทำให้สามารถเห็นภาพรวมสถานการณ์ในระดับประเทศ และนำไปใช้ประกอบการตัดสินใจในการดำเนินงานได้

ภก.ไตรเทพ พองทอง เสนอให้มีวิจัยเปรียบเทียบกรอบการดำเนินงานในแต่ละยุทธศาสตร์ และทำการประเมินความก้าวหน้าในการดำเนินงาน เพื่อซึ่งให้เห็นว่าในแต่ละยุทธศาสตร์ยังขาดการดำเนินงานในส่วนใดบ้าง และวิเคราะห์หาสาเหตุที่ทำให้การดำเนินงานไม่เกิดขึ้นหรือล่าช้า

ภญ.อมรรัตน์ วิจิตรลีลา ซึ่งแจ้งถึงประเด็นการประสานกับสถาบันการศึกษา/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้มีการปลูกฝังการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างเหมาะสมในบุคลากรทางการแพทย์ (เอกสารแนบ ๑ หน้า ๓๒) ว่า ที่ผ่าน

นามีการดำเนินการปลูกฝังเรื่องดังกล่าวอย่างต่อเนื่องแต่ขาดกลไกการกำกับติดตามผลการปฏิบัติในบุคลากรทางการแพทย์

น.สพ.ธีรศักดิ์ ชักนำ เสนอให้เพิ่มข้อเสนอแนะเชิงนโยบายสำหรับยุทธศาสตร์ที่ ๑ เรื่องการบูรณาการข้อมูลระหว่างข้อมูลทางห้องปฏิบัติการและโรงพยาบาล เพราะเรื่องดังกล่าวถือเป็นประเด็นสำคัญเพื่อเริ่มต้นการดำเนินงานการเฝ้าระวังในอนาคต

ปิดประชุมเวลา ๑๕.๐๐ น.

.....  
V.L.M.

.....  
พ.พ.บ.

(นางสาววิภาวรรณ ล้วนคงสมจิต)

(ภญ.ธนพร บุษบาไว)

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม

#### ประเด็นเสนอแนะเพิ่มเติมนอกเหนือจากที่ประชุม

๑. ผศ.นพ.กำธร มาลาธรรม เสนอให้แก้ไขข้อความ ‘หน่วยงานที่เกี่ยวข้องยังไม่มีประสบการณ์ในประเด็นที่จะเผยแพร่’ ในสรุปประชุมหัวข้อความถูกต้องของข้อมูลเกี่ยวกับความก้าวหน้าในการดำเนินงานและปัญหาอุปสรรคในยุทธศาสตร์ที่ ๕ เป็น ‘หน่วยงานที่เกี่ยวข้องยังต้องการประสบการณ์เพิ่มเติมในประเด็นที่จะเผยแพร่’