

**สรุปรายงานการเข้าร่วมประชุม “Briefing for the Members of the Executive Board
from the SEA Region, WHO/SEARO” ของ แพทย์หญิงสายพิณ โชติวิเชียร**

ณ นิวเดลี ประเทศอินเดีย ระหว่างวันที่ ๗-๘ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๙

การประชุมครั้งนี้จัดขึ้นเพื่อเตรียมความพร้อมของประเทศสมาชิกในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (SEAR) ในการเข้าประชุมคณะกรรมการบริหารองค์การอนามัยโลก สมัยที่ ๑๓๘ (EB๑๓๘) ซึ่งจะจัดขึ้นวันที่ ๒๔-๓๐ มกราคม ๒๕๕๙ ณ นครเจนีวา สมาพันธรัฐสวิส ผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๔๖ คน จาก ๑๑ ประเทศสมาชิก วัตถุประสงค์ เพื่อหารือทำความเข้าใจร่วมกันถึงประเด็นวาระหลักสำคัญ ๒๑ วาระ จาก ๕๕ วาระ ที่จะเข้าในการประชุม EB๑๓๘ ในกลุ่มประเทศสมาชิกใน SEAR ถึงที่มาของวาระ ข้อเสนอแนะทางเทคนิคในประเด็นที่เกี่ยวข้องเฉพาะกับนโยบาย มุมมองของภูมิภาค และประเด็นที่คาดว่าจะมีการอภิปรายในการประชุม EB ๑๓๘ ประเด็นที่เกี่ยวข้องหลักกับกรมอนามัย ๔ วาระ คือ

หัวข้อ ๑. Noncommunicable Diseases and Environmental Health (NDE)

๑.๑ Maternal, infant and young child nutrition (EB ๑๓๘ Agenda ๖.๑)

๑.๒ Health and the environment: draft roadmap for an enhanced global response to the adverse health effects of air pollution (EB๑๓๘ Agenda ๗.๕)

หัวข้อ ๒. Family Health, Gender and Life Course (FGL)

๒.๑ Operational plan to take forward the Global Strategy on Women's, Children's and Adolescents' Health (EB๑๓๘ Agenda ๗.๓)

๒.๒ Multisectoral action for a life course approach to healthy ageing: draft global strategy and plan of action on ageing and health (EB ๑๓๘ Agenda ๗.๔)

สิ่งที่ต้องดำเนินการต่อ แต่ละหน่วยงานที่รับผิดชอบประเด็นหลัก จัดเตรียมทำที่ (intervention)

ให้ สอดคล้องกับประเด็นที่คาดว่าจะมีการอภิปรายใน EB ๑๓๘

ข้อเสนอต่อกรมอนามัย

๑. ควรระบุผู้เชี่ยวชาญหลัก ที่สามารถให้คำปรึกษาในงานหลักของกรมอนามัยแต่ละงาน ในส่วนของงานที่กรมอนามัยทำในเรื่องอื่นๆ ทั้งภายในและต่างประเทศ และให้มีส่วนร่วมในกระบวนการเสนอทำที่

๒. ควรมีการสนับสนุน และผลักดันให้นักวิชาการกรมอนามัย ให้ความสำคัญ ติดตาม วาระที่จะมีการเสนอ สำหรับการประชุมสมัชชาอนามัยโลกในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับงานที่หน่วยงานของตนรับผิดชอบ

๓. กรมอนามัย ควรเตรียมความพร้อมสำหรับการดำเนินการต่อ (Downlink) ตามมติประชุมสมัชชาอนามัยโลก ในประเด็นที่เป็นเรื่องรับผิดชอบหลักของกรมอนามัย

สรุปรายงานการเข้าร่วมประชุม
“Briefing for the Members of the Executive Board
from the SEA Region, WHO/SEARO”

ของ แพทย์หญิงสายพิน โชติวิเชียร

ณ นิวเดลี ประเทศอินเดีย ระหว่างวันที่ ๗-๘ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๙

๑. ความเป็นมาของการประชุม

การประชุมครั้งนี้เป็นการประชุมที่จัดขึ้นเพื่อเตรียมความพร้อมของประเศสมาชิกในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ในการเข้าประชุมคณะกรรมการบริหารองค์การอนามัยโลก สมัยที่ ๑๓๘ (EB๑๓๘) ซึ่งจะจัดขึ้นวันที่ ๒๔-๓๐ มกราคม ๒๕๕๙ ณ นครเจนีวา สมาพันธรัฐสวิส ในปี ๒๕๕๙ ประเทศไทย เนปาล และสาธารณรัฐเกาหลี เป็น ๓ ประเทศในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ที่เป็นคณะกรรมการบริหารองค์การอนามัยโลก จากจำนวนทั้งสิ้น ๓๔ ประเทศ เนื้อหาหลักของการประชุม คือ มีการจัด briefing session เพื่อทำความเข้าใจร่วมกันใน ๒๑ วาระ ที่สำคัญ จากทั้งหมด ๕๕ วาระ ที่จะเข้าในการประชุมคณะกรรมการบริหารองค์การอนามัยโลก ครั้งที่ ๑๓๘ งบประมาณการเข้าร่วมประชุมได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

๒. วัตถุประสงค์การประชุม คือ

เพื่อหารือ ทำความเข้าใจร่วมกันถึงประเด็นวาระหลักสำคัญในกลุ่มประเทศสมาชิกภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (SEARO) ถึงที่มาของวาระ ข้อเสนอแนะทางเทคนิคในประเด็นที่เกี่ยวข้องเฉพาะกับนโยบาย มุมมองของภูมิภาค และ ประเด็นที่คาดว่าจะมีการอภิปรายในการประชุมคณะกรรมการบริหารองค์การอนามัยโลก สมัยที่ ๑๓๘ (EB ๑๓๘)

๓. ผู้เข้าร่วมประชุม

ประกอบด้วย ผู้แทนจากประเทศสมาชิกในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ คือ สาธารณรัฐเกาหลี ประเทศไทย เนปาล บังกลาเทศ ภูฏาน อินเดีย อินโดนีเซีย มัลดีฟส์ เมียนมาร์ ศรีลังกา ติมอร์-เลสเต ทิมเลขาธิการจาก WHO-HQ

และ SEARO รวมทั้งสิ้น ๔๖ คน ในจำนวนนี้เป็นทีมประเทศไทย ๖ คน ประกอบด้วย นายแพทย์สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ ผู้อำนวยการสำนักการสาธารณสุขระหว่างประเทศ ผู้แทนกรมอนามัย กรมควบคุมโรค สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และนักวิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อมจากสำนักการสาธารณสุขระหว่างประเทศ

๔. สรุปสาระสำคัญ

Briefing session มีการทำความเข้าใจร่วมกันใน ๒๑ วาระหลักสำคัญที่ต้องการหารือกันภายในกลุ่มประเทศสมาชิก SEARO (จากทั้งหมด ๕๕ วาระที่จะเข้าในการประชุมคณะกรรมการบริหารองค์การอนามัยโลก ครั้งที่ ๑๓๘) ภายใต้อ ๖ หัวข้อใหญ่ คือ

๑. Noncommunicable Diseases and Environmental Health (NDE) - ๕ วาระ
 ๒. Family Health, Gender and Life Course (FGL) - ๕ วาระ
 ๓. Health Systems Development (HSD) - ๓ วาระ
 ๔. Communicable Diseases (CDS) - ๒ วาระ
 ๕. Health Security and Emergency (HSE) - ๔ วาระ
 ๖. Programme Management (WHO reform, financial, management and legal matters) - ๓ วาระ
- ประเด็นที่เกี่ยวข้องหลักกับกรมอนามัย ๔ วาระ คือ

หัวข้อ ๑. Noncommunicable Diseases and Environmental Health (NDE)

- ๑.๑ Maternal, infant and young child nutrition (EB ๑๓๘ Agenda ๒.๑)
- ๑.๒ Health and the environment: draft roadmap for an enhanced global response to the adverse health effects of air pollution (EB๑๓๘ Agenda ๗.๕)

หัวข้อ ๒. Family Health, Gender and Life Course (FGL)

- ๒.๑ Operational plan to take forward the Global Strategy on Women's, Children's and Adolescents' Health (EB๑๓๘ Agenda ๗.๓)

๒.๒ Multisectoral action for a life course approach to healthy ageing: draft global strategy and plan of action on ageing and health

เอกสารประกอบการอภิปราย สามารถดาวน์โหลดได้จาก <<http://extranet.searo.who.int/meeting/eb1113/brief>>

Noncommunicable Diseases and Environmental Health (NDE)

Agenda item ๒.๑: Maternal, infant and Young Child Nutrition

สาระสำคัญ

- แผนอาหารและโภชนาการสำหรับมารดา ทารก และเด็กเล็ก (Comprehensive implementation Plan for MYICN) ได้มีการรับข้อมติในประเทศสมาชิก มาตั้งแต่ WHA ๖๕.๖ เมื่อ พ.ศ.๒๕๕๕ และ ข้อตัดสินใจ (decision) ใน WHA ๖๗.๖๕ เมื่อ พ.ศ.๒๕๕๗
- มีประเด็นในเรื่อง เป้าหมายระดับโลกด้านโภชนาการ (Global Nutrition Targets) ข้อมติของ International Code of Marketing of Breast-milk Substitutes, การประเมินความเสี่ยงและข้อ เสนอแนะในเรื่อง conflicts of interest ในโปรแกรมด้านโภชนาการ แนวทางการส่งเสริมอาหารสำหรับ ทารกและเด็กเล็กที่ไม่เหมาะสม รวมถึงข้อเสนอแนะในการจำกัดการส่งเสริมใน WHA ๖๙.๒๓ และ ๖๙.๖
- ใน พ.ศ. ๒๕๕๓ WHA ได้แจ้งวัดให้ประเทศสมาชิก หยุดการส่งเสริมอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กอย่าง ไม่เหมาะสม และใน พ.ศ. ๒๕๕๕ ได้ขอให้ DG ให้ความชัดเจนและแนวทางไม่ประเด็นนี้ กลุ่มที่ปรึกษา ทางวิชาการ (STAG) ได้มีการจัดตั้งขึ้นโดย WHO ในการดำเนินการให้ความอธิบายและแนวทางและ เสนอต่อที่ประชุม WHA สมัยที่ ๖๙ ในเดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๕
- มีการจัดทำ Draft resolution ในเรื่องแนวทางการส่งเสริมอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กที่ไม่เหมาะสม และ ข้อเสนอแนะเพื่อจำกัดการส่งเสริมที่ไม่เหมาะสม

ข้อคิดเห็นจากประเทศสมาชิก

- แสดงข้อกังวลในเรื่องการทำให้การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ๖ เดือนให้ประสบความสำเร็จ
- ประเทศเนปาล เสนอแนะให้มองถึงความสัมพันธ์ของ climate change กับโภชนาการ

- ประเทศไทย แสดงความเห็นถึง

- ความสำคัญของเอกสารวาระนี้ ที่มีต่อการจัดทำ intervention ที่มีประสิทธิภาพ เนื่องจากเป็นประเด็นที่อ่อนไหว และอาจมีประเด็นของ conflicts of interest
- ความก้าวหน้าในการดำเนินงาน ของ พ.ร.บ.อาหารทารกเด็กเล็กและผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง ในประเทศไทย วิจารณ์ พ.ร.บ ผ่านมติ ครม. และอยู่ในขั้นตอนการออกเป็นกฎหมาย
- ชื่อร่างลงถึงเอกสารวาระ (ณ วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๕๙) ที่ยังไม่ uploaded ขึ้นเว็บไซต์ อ้างถึง Rule ๕ จาก Rules of Procedure of the Executive Board of WHO ที่ว่า เอกสารวาระ การประชุมต้องออกก่อนการประชุม EB ๒ สัปดาห์

- ประเทศญาน มีการดำเนินการ maternity leave ให้ได้ถึง ๖ เดือน เพื่อสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เพียงอย่างเดียว ๖ เดือน และพยายามที่จะผลักดันทางนโยบายให้ภาคอุตสาหกรรมเข้าร่วมด้วย

ประเด็นที่คาดว่าจะมีการอภิปรายใน EB๑๓๓๘

- ความก้าวหน้าในการดำเนินการมุ่งสู่ Global Nutrition target (๒๐๒๕), SDG Goal ๒ targets และกระบวนการติดตาม
- ความเชื่อมต่อระหว่างระบบอาหารและสุขภาพ ในเรื่องความปลอดภัยด้านโภชนาการ
- การลด conflict of interest ในเครือข่ายภาครัฐ ภาคเอกชน ด้านโภชนาการ
- คำแนะนำในเรื่องการป้องกันการส่งเสริมอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กที่เหมาะสม

Agenda ๗.๕: Health and the environment: draft roadmap for an enhanced global response to the adverse health effects of air pollution

สาระสำคัญ

- วาระนี้มีการเสนอร่างแผนที่ทางเดิน (draft roadmap) สำหรับขยายการตอบสนองระดับโลกในเรื่องผลกระทบของมลพิษทางอากาศต่อสุขภาพ เสนอเป็น guidance สำหรับ ๑๓๘th EB เพื่อพิจารณาก่อน นำเข้าเสนอใน WHA สมัยที่ ๖๙ ในเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๕๙ ตามข้อเรียกร้อง ใน WHA สมัยที่ ๖๘

- มลพิษทางอากาศมีผลกระทบด้านลบต่อความเท่าเทียมและการพัฒนา จะถูกติดตามโดยเป็นส่วนหนึ่งในเป้าหมาย
- ของ post-๒๐๑๕ SDG (๓.๙, ๗.๑๒ และ ๑๑.๖) และเมื่อเร็วๆ นี้ มีการรับ The Paris Agreement ใน the COP๒๑ แสดงให้เห็นถึง collective political commitment ในการเน้น สิ่งแวดล้อม at global level
- ภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (SE Asia) นอกจากปัญหามลพิษทางอากาศภายนอก (outdoor air pollution) ซึ่งพบมี ปัญหาเรื่องมลพิษอากาศในครัวเรือน (household air pollution: HAP) จากที่มากกว่าร้อยละ ๖๐ ของครัวเรือน ใน SE Asia ใช้ solid fuel ในการทำครัว เรื่อง HAP จึงถูกรวมเข้าในเป้าหมายระดับภูมิภาคของ NCD และ NCD Action Plan ด้วย

ประเด็นที่คาดว่าจะมีการอภิปรายใน EB๑๓๘

- แผนที่ทางเดินที่เสนอจะเป็นเครื่องมือสำคัญที่จะ scale-up actions ที่กระทรวงต่างๆที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพ จะสามารถนำไปดำเนินการ รวมถึงการได้รับการสนับสนุนจากองค์กรอนามัยโลก
- มีความจำเป็นต้องให้มั่นใจว่าจะได้รับความเห็นชอบจาก resources และผู้เชี่ยวชาญ ในการดำเนินการตามแผนที่ทางเดิน
- คาดว่าจะเป็นกรอภิปรายที่มุ่งเน้น key elements ของแผนที่ทางเดิน เพื่อให้สามารถขยายความต่อเนื่องการนำเสนอ ที่ WHA สมัยที่ ๖๙

Family Health, Gender and Life Course (FGL)

Agenda item ๗๓: Operational plan to take forward the Global Strategy on Women's, Children's and Adolescents' Health

สาระสำคัญ

- กลยุทธ์ระดับโลก ๒๐๑๖-๒๐๓๐ (Global Strategy) สำหรับสุขภาพผู้หญิง เด็กและวัยรุ่น ได้ขยายขอบเขต เด็ดขึ้นในรายงาน พ.ศ.๒๕๕๘
- รายงานฉบับนี้มุ่งประเด็นหลักในการดำเนินงานของกลยุทธ์ระดับโลก ซึ่งเป็นข้อเรียกร้องตามมติ WHA๖๗.๑๔ ที่จะให้ข้อมูลประเทศสมาชิกถึง positioning ของสุขภาพในวาระการพัฒนาล้างปี ๒๐๑๕

- กรอบแผนปฏิบัติการ ๕ ปี ตามกลยุทธ์ระดับโลก กำลังถูกพัฒนาขึ้น เพื่อสนับสนุนประเทศสมาชิกให้สามารถดำเนินการได้ตามกลยุทธ์ระดับโลก
- มุมมองระดับภูมิภาค WHO-SEARO มี Flagship ในเรื่องการหยุดการตายที่ป้องกันได้ของมารดา ทารก และเด็ก ซึ่งจะเป็นตัวขับเคลื่อนการดำเนินงานตามกลยุทธ์ระดับโลกภายในภูมิภาค เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๕๘ มีการประชุม a Regional Summit of Hc+ Leadership เพื่อหาความร่วมมือให้การเร่งรัดความก้าวหน้าการดำเนินการในเรื่องนี้

ประเด็นที่คาดว่าจะมีการอภิปรายใน EB๑๓๘

- ต้องการให้ประเทศสมาชิกสนับสนุนการแปลงแผนระดับโลก ๕ ปี สู่การดำเนินงานในระดับประเทศ
- กลยุทธ์ในการประสานระหว่างการจัดทำนโยบายและแผนการดำเนินงานที่มีเป้าหมายร่วมกัน บูรณาการงาน และเพิ่ม accountability ระหว่างหน่วยงานภาครัฐ เพื่อให้มั่นใจถึงการดำเนินการของหลายภาคส่วน
- กลยุทธ์ในการเพิ่ม financing สำหรับการดำเนินงานตามแผน จากแหล่งเงินทั้งภายในและภายนอก
- ท้าหรือวิธีการเพิ่มความเข้มแข็งของระบบข้อมูลด้านสุขภาพ ในการติดตามการดำเนินงานตามกลยุทธ์ระดับโลก

Agenda item ๗.๔: Multisectoral action for a life course approach to healthy ageing

สาระสำคัญ

- ภายใน พ.ศ. ๒๕๕๓ เอเชียจะมีประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปถึงร้อยละ ๒๕
- ใน พ.ศ. ๒๕๕๕ กระทรวงสาธารณสุขของเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ได้รับ Yogyakarta Declaration on healthy ageing เมื่อวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๔ องค์การอนามัยโลกได้ออกรายงานในเรื่อง ageing และ สุขภาพ โดยมีกรอบเพื่อส่งเสริมการสูงอายอย่างมีสุขภาพดีด้วยความร่วมมือจากหลายภาคส่วนและ life course approach
- นโยบายและแผนการดำเนินงานในเรื่องผู้สูงอายุที่มีอยู่ในหลายประเทศในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ควรต้องมีการทบทวนให้มั่นใจว่า ไปในแนวทางเดียวกันกับยุทธศาสตร์ระดับโลกและระดับภูมิภาค ที่เน้น healthy ageing ตลอดช่วงชีวิต
- ระบบบริการสุขภาพเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้สูงอายุเป็นเรื่องจำเป็น ต้องเพิ่มเรื่องการเข้าถึงระบบบริการสำหรับผู้สูงอายุในทุกระดับ หลักการของศูนย์ดูแลผู้สูงอายุต้องมีการขยายความต่อไป

- จากข้อมติของ WHA๖๗/๑๓ ร่างข้อเสนอยุทธศาสตร์โลกและแผนการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุและ สุขภาพ ได้ถูกจัดทำขึ้น และจะเสนอเข้าในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารองค์การอนามัยโลก (FB) และสมัชชาอนามัยโลก (WHA) ในปี ๒๕๕๙ เพื่อพิจารณา

ข้อคิดเห็นจากประเทศสมาชิก

- ประเทศไทย โดย นายแพทย์สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ ได้ให้ข้อเสนอถึง
 - ในการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาว (ที่บ้าน ชุมชน และใน สถานบริการ) ตามที่เสนอในวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ ข้อที่ ๔ นั้น ในการ ควรมุ่งเน้นไปที่ชุมชนและครอบครัว ไม่ใช่สถานบริการให้มีการอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ
 - WHO/SEARO ควรมี Regional Action Plan และสนับสนุนทางเทคนิค ให้ประเทศสมาชิกทั้ง ๑๑ ประเทศสามารถเตรียมพร้อมสำหรับบทบาทของครอบครัวและชุมชนในการดูแลผู้สูงอายุมุ่งเน้นระบบดูแลระยะยาว โดยเฉพาะสำหรับ frail และ near-frail elderly
- ประเทศภูฏาน สนับสนุนประเทศไทย ที่เน้น Long term care สำหรับ frail และ near-frail elderly ในครอบครัว และชุมชน ไม่รวมสถานบริการ โดยบูรณาการไปกับงาน primary health care
- ประเทศอินเดีย สนับสนุนที่ให้ความสำคัญ Long term care แต่อาจมีความแตกต่างในด้านนโยบายและแผนงานของแต่ละภูมิภาค

ประเด็นที่คาดว่าจะมีการอภิปรายใน EB๑๓๘

- สมาชิกคณะกรรมการบริหารโลก จะทบทวนร่างยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการระดับโลก
- อาจอภิปรายเพื่อให้คำอธิบายเพิ่มเติม (clarification) ถึงคำนิยามของผู้สูงอายุ, healthy aging through life course, intrinsic capacity and functional ability of older persons, ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ (older persons centered care)
- ประเด็นอื่นๆ คือ เรื่องความยั่งยืน และ age inclusiveness ในสิ่งแวดล้อมเขตเมือง ageing และ SDGs ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งมี ๑๕ ข้อ จาก ๑๗ ข้อของ SDGs (เช่น ความยากจน ความหิวโหย ปัญหาสุขภาพ ความไม่เท่าเทียมทางเพศ สังคม ความไม่เท่าเทียมทางการเมืองและเศรษฐกิจ และสิ่งแวดล้อมที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุที่ไม่เพียงพอ)

๕. ประโยชน์ที่ได้รับจากการเข้าร่วมประชุมครั้งนี้

๕.๑ ประโยชน์ต่อตนเอง

๕.๑.๑ ได้รับทราบเม็ดเงินงบประมาณประเด็นในวาระหลัก เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการจัดทำทำที่ (intervention)

สำหรับการประชุมคณะกรรมการบริหารองค์การอนามัยโลก ครั้งที่ ๑๓๘ (EB๑๓๘)

๕.๑.๒ เปิดโลกทัศน์การทำงานด้านสาธารณสุข และพัฒนาศักยภาพในการเข้าร่วมประชุมระดับภูมิภาค

๕.๒ ประโยชน์ต่อหน่วยงาน

๕.๒.๑ ได้รับทราบถึงการดำเนินงานระดับภูมิภาค ในส่วนของงานด้านส่งเสริมสุขภาพ (งานโภชนาการ งานแม่และเด็ก งานอนามัยการเจริญพันธุ์ งานผู้สูงอายุ) และงานสิ่งแวดล้อม ตามประเด็นเป้าหมายโลกและปัญญาที่เกี่ยวข้อง

๕.๒.๒ ได้รับทราบเนื้อหาประเด็นในวาระหลัก เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการจัดทำทำที่ (intervention) ในงานที่กรมอนามัยรับผิดชอบหลัก สำหรับการประชุมคณะกรรมการบริหารองค์การอนามัยโลก ครั้งที่ ๑๓๘

๕.๒.๓ สร้างภาคีเครือข่ายการทำงาน ภายในกระทรวงสาธารณสุข โดยเฉพาะกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในสังกัดกรมควบคุมโรค สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และสำนักงานสาธารณสุขระหว่างประเทศ

๖. ข้อเสนอต่อกรมอนามัย

๖.๑ ควรระบุผู้เชี่ยวชาญหลัก ที่สามารถให้คำปรึกษาในงานหลักของกรมอนามัยในแต่ละงาน ในบทบาทงานที่รับผิดชอบ ทั้งส่วนของงานที่กรมอนามัยทำในเรื่องนั้นๆ ภายในประเทศ และสิ่งที่ได้มีการดำเนินการตามแนวทางระดับโลก ให้มีส่วนร่วมในกระบวนการเสนอทำที่ (intervention) อย่างจริงจัง

๖.๒ ควรมีการสนับสนุน และผลักดัน ให้นักวิชาการกรมอนามัย ให้ความสำคัญ ติดตาม วาระที่จะมีการเสนอสำหรับการประชุมสมัชชาอนามัยโลก ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับงานที่หน่วยงานของตนรับผิดชอบ

๖.๓ กรมอนามัย ควรเตรียมความพร้อมสำหรับการดำเนินการต่อ (Downlink) ตามมติประชุมสมัชชาอนามัยโลก ในประเด็นที่เป็นเรื่องรับผิดชอบหลักของกรม