

สรุปรายงานการประชุม
คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
ครั้งที่ ๕/๒๕๕๙

วันพุธที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๐-๑๕.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม ชัยนาทนเรนทร ชั้น ๒ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้เข้าประชุม

๑. ศ.คลินิก เกียรติคุณ

นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประธานกรรมการ

๒. นพ.ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา รองประธานกรรมการ

๓. นางทิพย์รัตน์ นพลาจารย์ รองประธานกรรมการ

๔. นางสาววรรรณ พลิกามิน นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
ชำนาญการพิเศษ กรรมการ

แทนเลขาธิการคณะกรรมการพัฒนา

การเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

๕. นางสมศรี สุวรรณจรัส ผู้อำนวยการสำนักควบคุมวัตถุอันตราย กรรมการ

แทนปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม

๖. นางอรุณี พงษ์กำเนิด ผู้อำนวยการกลุ่มนโยบายและแผน กรรมการ

แทนปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและ
ความมั่นคงของมนุษย์

๗. นางรัชนีกร ดารกมาศ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กรรมการ

แทนปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

๘. พ.จ.อ.ประเสริฐ มาลัย ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ กรรมการ

แทนปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

๙. นางสาวสาวิตรี คล้ายจินดา นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติ กรรมการ

แทนอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๑๐. ผศ.จรววยพร ศรีศศลักษณ์ ผู้จัดการงานวิจัย กรรมการ

แทนผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

๑๑. นพ.ศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา รองเลขาธิการสำนักงาน กรรมการ

หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

แทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒. นพ.ชาญวิทย์ วสันต์ธนรัตน์	ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนสุขภาวะองค์กร	กรรมการ
	แทนผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	
๑๓. นายฉัตรชัย มงคลวิเศษไกวล์	สภาหอการค้าแห่งประเทศไทย	กรรมการ
	แทนประธานคณะกรรมการร่วมภาคเอกชน	
	๓ สถาบัน (กกร.)	
๑๔. ผศ.(พิเศษ) กาญจนา ทองทั่ว		กรรมการ
๑๕. รศ.จิราพร ลิ้มปานานนท์		กรรมการ
๑๖. ผศ.ภก.พงศ์เทพ สุธีรัฐฉิม		กรรมการ
๑๗. นพ.ประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร		กรรมการ
๑๘. รศ.วิทยา กุลสมบูรณ์		กรรมการ
๑๙. นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์		กรรมการ
๒๐. นางรัตนา สมบูรณ์วิทย์		กรรมการ
๒๑. เลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ		กรรมการและเลขานุการ

ผู้ไม่เข้าประชุม เนื่องจากติดภารกิจ

๑. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข		กรรมการ
๒. นายกสภาคมนตรีบัณฑิตแห่งประเทศไทย		กรรมการ
๓. นายกสภาคมนตรีการบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย		กรรมการ
๔. นายกสภาคมนตรีการบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย		กรรมการ
๕. นายเจษฎา มิ่งสมร		กรรมการ
๖. นายสุรเดช เดชคุ้มวงศ์		กรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. แพทย์หญิงมยุรา กุสุมภ์	ที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
๒. นพ.อุดม อัครุตมางกูร	กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
๓. นางรัชณี บุญเรืองศรี	กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
๔. นพ.กิจจา เรืองไทย	คณะกรรมการร่วมภาคเอกชน ๓ สถาบัน
๕. นางสุนีย์ วรุตมางกูร	คณะกรรมการร่วมภาคเอกชน ๓ สถาบัน
๖. นายกุลพล รัตนโสภณ	สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์
๗. นายยงยุทธ ไร่แก้ว	กรมวิชาการเกษตร กระทรวงเกษตรและสหกรณ์
๘. นางสาวสุภัทรา สุวานิช	กรมวิชาการเกษตร กระทรวงเกษตรและสหกรณ์
๙. นายกิติภัทธ์ สุจิต	กรมปศุสัตว์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์
๑๐. นางวาสนา เล็กสมบูรณ์	กรมโรงงานอุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม

๑๑. นางอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๒. นางสาวพัชรา อุบลสวัสดิ์	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๓. ผศ.ดร.ทพ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๔. นายสุทธิพงษ์ วสุโสภาน	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๕. นางจุฑามาศ โมฬี	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๖. นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๗. นางสาววันวิสา แสงทิม	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๘. นายณรงค์ กฤติขจรกรกุล	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๙. นายจักรินทร์ สีม่า	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๒๐. นางสาวกนกพร รับพรดี	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๒๑. นางสาวแคทรียา สุดดี	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๒๒. นางสาวนันทพร เตชะประเสริฐสกุล	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๒๓. นางสาวศิริเพ็ญ ก่องแก้วรัมย์	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๒๔. นางสาวสายใจ ปัสตัน	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๒๕. นางสาวรัฐวรรณ เสงส์หาพันธ์	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประธานคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) กล่าวเปิดการประชุมโดยมีวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

- ประธานแจ้งให้ที่ประชุมรับทราบ เกี่ยวกับการไปประชุมรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขของกลุ่มประเทศ G7 ที่จัดขึ้นเมื่อ วันที่ ๑๑-๑๒ กันยายน พ.ศ.๒๕๕๙ ณ เมืองโกเบ ประเทศญี่ปุ่น ได้มีวาระการประชุมเรื่องการมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ ซึ่งเป็น ๑ ใน ๔ ประเด็นของความร่วมมือระดับนโยบายในแถลงการณ์โกเบ ที่มุ่งเน้นผลสำเร็จของการมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อการส่งเสริมสุขภาพในทุกช่วงอายุ และเพื่อเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุ และไปเข้าร่วมการประชุมสมัชชาสหประชาชาติ สมัยสามัญ (United Nations General Assembly –UNGA) ครั้งที่ ๗๑ ณ นครนิวยอร์ก ประเทศสหรัฐอเมริกา ซึ่งมีความเกี่ยวข้องกับเรื่อง Anti Microbial resistance (AMR) นอกจากนี้ ยังได้ร่วมงานประชุมที่จัดขึ้นเพื่อส่งเสริมความร่วมมือระหว่างภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการสร้างและพัฒนาหลักประกันสุขภาพของทุกประเทศ ณ มูลนิธิ ร็อกกี้ เฟลเลอร์ (Rockefeller Foundation)

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๔/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๐-๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุม สานใจ ๑/๒ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ภายในกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๔/๒๕๕๙

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องเพื่อทราบ

๓.๑ ความก้าวหน้าการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๓.๑.๑ คณะอนุกรรมการฯ ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข

นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ ประธานอนุกรรมการ ได้สรุปรายงานความก้าวหน้าการสนับสนุน และผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๔ มติ จากการประชุมคณะอนุกรรมการฯ ครั้งที่ ๕/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙ สรุปได้ดังนี้

๓.๑.๑.๑) ความก้าวหน้าการดำเนินงานของ มติ ๑.๑๓ การส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยและญาติกับบุคลากรทางการแพทย์ ตามที่ได้จัดให้มีการประชุมปรึกษาหารือและแลกเปลี่ยนการดำเนินงานขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง “การส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยและญาติกับบุคลากรทางการแพทย์” เมื่อวันที่ ๒๙ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๕๙ โดยมีนายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ เป็นประธานร่วมกับ นายแพทย์อิทธิพล สูงแข็ง ประธานคณะทำงานงานแผนงาน/โครงการพัฒนาระบบคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety) และการลดปัญหาการฟ้องร้อง สามารถสรุปข้อเสนอและสาระสำคัญ ของแนวทางการดำเนินการต่อไป ดังนี้

(๑) สนับสนุนให้มีการศึกษาวิจัยและจัดการความรู้ในเรื่องที่มีความสำคัญต่อการแก้ปัญหาความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยและญาติกับบุคลากรทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง

(๒) การผลักดันร่างพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ได้รับผลกระทบจากการบริการสาธารณสุข พ.ศ. เพื่อให้ผู้ได้รับผลกระทบจากการบริการสาธารณสุขได้รับการแก้ไขเยียวยาโดยรวดเร็วและเป็นธรรมอันเป็นการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีในระบบบริการสาธารณสุข ขณะนี้อยู่ระหว่างการพิจารณาปรับเนื้อหาของสภาขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศไทย เพื่อเสนอเข้าสู่การพิจารณาของสภานิติบัญญัติแห่งชาติต่อไป

(๓) ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันส่งเสริมการสื่อสารเรียนรู้ เพื่อสร้างความเข้าใจ ที่ถูกต้องเกี่ยวกับระบบการดูแลสุขภาพ ทั้งเรื่องความเสี่ยงและความไม่แน่นอนของผลการดูแลรักษา เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้นในกระบวนการดูแลรักษาที่ได้มาตรฐาน รวมถึงความทุกข์ของผู้ป่วยและญาติและความทุกข์ของบุคลากรทางการแพทย์

(๔) สนับสนุนการสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายภาคประชาชนให้มีบทบาทในการ ทำงานร่วมกับภาครัฐ

(๕) เสนอให้มีคณะทำงานขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพฯ

และจากการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ดังนี้

(๑) การดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องการส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยและญาติกับ บุคลากรทางการแพทย์ อาจไม่ใช้การมุ่งเป้าหมายไปที่การผลักดันร่าง พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ได้รับ ผลกระทบจากการบริการสาธารณสุข พ.ศ. แต่เพียงอย่างเดียว ควรมีการดำเนินการในเรื่อง อื่น ๆ ควบคู่กันไปด้วยตามข้อเสนอจากการประชุมปรึกษาหารือและแลกเปลี่ยนการดำเนินงาน ขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ เมื่อวันที่ ๒๙ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๕๙

(๒) กระทรวงสาธารณสุขได้ให้ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล(องค์การ มหาชน) (สรพ.) ดำเนินการเรื่องเกี่ยวกับความปลอดภัยของผู้ป่วย และนอกจากนี้ ยังได้ส่งหนังสือ แจ้งไปยังสำนักงานเขตสุขภาพ เพื่อให้แต่ละเขตจัดตั้งคณะทำงานในการดูแลและป้องกันเกี่ยวกับ เรื่องนี้

(ตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๑.๑.๒) ความก้าวหน้าการดำเนินงานของ มติ ๒.๖ โรคติดต่ออุบัติใหม่ ที่มี คณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ โดยพลเรือเอกณรงค์ พิพัฒนาศัย รองนายกรัฐมนตรี เป็นประธาน มีอธิบดีกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เป็นเลขานุการ แต่งตั้งตามคำสั่งนายกรัฐมนตรี ที่ ๑๙๕/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๕๗ เป็นกลไกดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ซึ่งขณะนี้ แผนยุทธศาสตร์เตรียม ความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคอุบัติใหม่แห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๕๖-๒๕๕๙) จะสิ้นสุดใน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค จึงได้มีการจัดทำแผน ยุทธศาสตร์ฯ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ขึ้น เพื่อให้เกิดการดำเนินงานและมีการติดตามผลการ ดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง ซึ่งมติประชุมคณะกรรมการอำนวยการฯ เห็นชอบต่อ (ร่าง) แผน ยุทธศาสตร์ฯ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ไปเมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ และจะนำเสนอต่อ ครม. เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบต่อไป

และหากพิจารณาตามข้อมติ ของมติ ๒.๖ โโรคติดต่ออุบัติใหม่ จะพบว่าได้มีการดำเนินการตามข้อมติครบทุกข้อแล้ว โดยผลลัพธ์ในระยะต่อไปคือ การนำแผนยุทธศาสตร์ฯ ฉบับใหม่ไปสู่การปฏิบัติ

(ตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๑.๑.๓) ความก้าวหน้าการดำเนินงานของ มติ ๘.๓ ระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม มีคณะทำงานขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม โดยมีนายแพทย์พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ และนายแพทย์วงวัฒน์ ลีลักษณ์ เป็นประธานร่วม มีสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร และสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๓ เป็นคณะทำงานและเลขานุการร่วม เป็นกลไกที่สำคัญในการดำเนินงาน ที่ผ่านมามีการประชุมแล้ว ๖ ครั้ง และได้ดำเนินการเสนอคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) แต่งตั้ง คณะกรรมการระดับชาติจัดทำยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง ที่มีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นที่ปรึกษา ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน กรรมการประกอบด้วยจากภาคส่วนต่างๆ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ประชาสังคม และมีกรรมการและเลขานุการร่วม ได้แก่ ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข สำนักนโยบายและแผน กระทรวงมหาดไทย และผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ซึ่งได้ลงนามไปแล้ว เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙ และ สช. ได้แจ้งคำสั่งดังกล่าว ให้กับประธานกรรมการระดับชาติ ฯ ฝ่ายเลขานุการร่วม และประธานคณะทำงานขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติระบบสุขภาพเขตเมืองฯ ได้รับทราบและเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป นอกจากนี้คณะทำงานฯ ยังได้เตรียมการยกร่างแผนยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง เพื่อเตรียมนำเสนอคณะกรรมการระดับชาติฯ พิจารณาต่อไป

(ตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๑.๑.๔) ความก้าวหน้าการดำเนินงาน มติ ๘.๕ วิกฤติการณ์เชื้อแบคทีเรียดื้อยา และการจัดการปัญหาแบบบูรณาการ การดำเนินงานที่ผ่านมามีกลไกที่สำคัญ คือ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข โดยการทำงานคณะกรรมการประสานและบูรณาการงานด้านการดื้อยาต้านจุลชีพ ได้จัดทำ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์การจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ เสนอ ครม. เมื่อวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

มติ ครม.เห็นชอบตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ ซึ่ง อย. มีแนวทางการดำเนินงานในระยะต่อไป คือร่วมกับภาคีเครือข่าย เตรียมขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ฯ โดยจะมีการแต่งตั้ง “คณะกรรมการแห่งชาติการต่อต้านจูลซ์ฟ ภายในเดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๙ และจัดทำแผนปฏิบัติการต่อไป (ตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ หากมีการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นๆ เช่น ศูนย์วิชาการเฝ้าระวังและพัฒนาระบบยา (กพย.) เข้ามาร่วมดำเนินการได้น่าจะเป็นสิ่งที่ดี

๓.๑.๒ คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ

รองศาสตราจารย์วิทยา กุลสมบูรณ์ ประธานอนุกรรมการฯ ได้นำเสนอความก้าวหน้า การดำเนินงานจากการประชุมคณะอนุกรรมการฯ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ ครั้งที่ ๕/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙ มีความก้าวหน้าดังนี้

๓.๑.๒.๑) ประธานอนุกรรมการฯ ได้รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานของ คณะทำงานขับเคลื่อนฯ มติเด็กกับสื่อ ที่มี ดร.ธีรรัตน์ พันทวี วงศ์ธนะเนก เป็นประธาน คณะทำงานฯ มีความก้าวหน้าการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการฯ โดยสรุปสาระสำคัญได้

๑) การบูรณาการการทำงานร่วมกับคณะกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ(กดยช.) จากการประชุมคณะกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ (กดยช.) เมื่อวันที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้มีมติเห็นชอบร่างยุทธศาสตร์ส่งเสริมการป้องกันคุ้มครองเด็กและเยาวชนในการใช้สื่อออนไลน์ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ และให้กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวง พม. ในฐานะฝ่ายเลขานุการดำเนินงานนำเสนอ ครม.พิจารณาให้ความเห็นชอบ โดยให้กระทรวง พม.จัดทำโครงสร้างและรูปแบบการดำเนินงานของศูนย์ประสานงานขับเคลื่อนการส่งเสริมและปกป้องคุ้มครองเด็กและเยาวชนในการใช้สื่อออนไลน์ ประกอบในการพิจารณาด้วย

๒) โครงการพัฒนาระบบอินเทอร์เน็ตที่ปลอดภัยสำหรับเด็ก อายุต่ำกว่า ๑๓ ปี โดย ศูนย์วิจัยเพื่อสร้างความปลอดภัยและป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก ภาคกุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามาธิบดี มีวัตถุประสงค์ เพื่อสร้างความร่วมมือกับผู้ประกอบการในการพัฒนาระบบอินเทอร์เน็ตที่ปลอดภัยสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า ๑๓ ปี มีความก้าวหน้าในการดำเนินกิจกรรม ดังนี้

(๑) สร้างความร่วมมือกับภาคธุรกิจเอกชนพัฒนาและใช้ระบบอินเทอร์เน็ตที่ปลอดภัยสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า ๑๓ ปี โดยได้รับความร่วมมือกับบริษัท โทเทิล แอ็คเซ็ส คอมมูนิเคชั่น (ดีแทค) ในการสร้าง Parental Control ที่ปลอดภัยสำหรับเด็ก

(๒) จัดกิจกรรมร่วมกับทางบริษัท โทเทิล แอ็คเซ็ส คอมมูนิเคชั่น (ดีแทค) โครงการ Digital Parent Workshop พ่อแม่ยุคดิจิทัล เข้าใจลูก เข้าใจโลกไซเบอร์ เมื่อวันที่ ๒๑

สิงหาคม พ.ศ.๒๕๕๙

๓) สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องได้ดำเนินการสนับสนุน โครงการการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ “เด็กกับสื่อ” ภายใต้การดำเนินงานของคณะทำงานขับเคลื่อนมติฯ โดยมี มูลนิธิเพื่อสร้างเสริมความปลอดภัยและป้องกันการบาดเจ็บในเด็กในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะทำงาน เป็นผู้รับผิดชอบประสานการดำเนินโครงการนี้

(ตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๑.๒.๒) ความก้าวหน้าการดำเนินงานของคณะทำงานขับเคลื่อนฯ กลุ่มมติเกษตรและอาหารปลอดภัย โดย รองศาสตราจารย์ ดร.จิราพร ลิ้มปานานนท์ ประธานคณะทำงานฯ ได้รายงานให้ที่ประชุมทราบถึงความก้าวหน้า ในการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ สรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

๑) การขับเคลื่อนด้าน กฎ กติกา ได้มีการปรับปรุงแก้ไข พ.ร.บ.วัตถุอันตราย พ.ศ. ซึ่งได้ดำเนินการจัดทำข้อเสนอเสร็จแล้ว และได้ประสานส่งข้อเสนอไปยังกรมโรงงานอุตสาหกรรม เพื่อเสนอคณะกรรมการวัตถุอันตรายในการพิจารณาต่อไป และได้ยก (ร่าง)พระราชบัญญัติสารเคมีกำจัดศัตรูพืช เพื่อแก้ปัญหาข้อจำกัดและปัญหาของ พ.ร.บ.วัตถุอันตรายฯ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมจัดการสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

๒) การขับเคลื่อนด้านการบังคับใช้กฎ กติกา มีการจัดการระบบเฝ้าระวังและเตือนภัย ซึ่งเป็นโครงการความร่วมมือระหว่าง สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ร่วมกับ สำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย และสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

๓) การขับเคลื่อนด้านก่อกองดี เป็นการคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบการจัดการระบบเกษตรและระบบอาหารที่ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร จำนวน ๑๒ พื้นที่ ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการประสานพื้นที่เพื่อดำเนินการถอดบทเรียนรูปธรรมความสำเร็จ ในมิติต่าง ๆ และขยายผลสู่ระดับนโยบายต่อไป

(ตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ และมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ดังนี้

- ขอให้ภาคส่วนต่าง ๆ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ภาคประชาสังคม ร่วมมือกันในการขอให้ทางจุฬาราชมนตรี ให้คำจำกัดความของคำว่า “ฮาลาล” ให้ชัดเจน

- การจัดการระบบเฝ้าระวังและเตือนภัยที่ทางคณะทำงานฯ ดำเนินการอยู่นั้น นอกจากการเฝ้าระวังการโฆษณาเกินจริงแล้วอยากให้รวมถึงเรื่องการรับรู้ข้อมูลการนำเข้าสารเคมีเข้ามาในประเทศด้วย ซึ่งถ้าทำได้จะเป็นประโยชน์อย่างมาก

- ควรมีแนวทางอย่างไรที่จะช่วยผลักดันให้เรื่องเกษตรอินทรีย์เป็นทิศทางหลักของประเทศ เพื่อนำไปสู่การผลิตเกษตรอินทรีย์ที่เพิ่มมากขึ้น

- ขอให้คณะทำงานขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกลุ่มมติเกษตรและอาหารปลอดภัยหารือร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในเรื่องข้อเสนอร่างมาตรฐาน สินค้าเกษตรการแสดงผลการผลิตและผลิตภัณฑ์เกษตรอินทรีย์สอดคล้องกับแผนการดำเนินงานขับเคลื่อนด้าน กฎ กติกา

๓.๑.๒.๓) ความก้าวหน้าการดำเนินงานของคณะทำงานขับเคลื่อน มติ ๕.๑ การจัดระบบและโครงสร้างเพื่อส่งเสริมการเดินทางและการใช้จักรยานในชีวิตประจำวัน โดยประธานอนุกรรมการฯ ที่เกี่ยวข้อง กับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ ได้รายงานความก้าวหน้าให้ที่ประชุมรับทราบถึงผลการดำเนินงาน หลังจากการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น “แผนยุทธศาสตร์การจัดระบบและโครงสร้างเพื่อส่งเสริมการเดินทางและการใช้จักรยานในชีวิตประจำวัน (พ.ศ.๒๕๕๘-๒๕๖๕)” เมื่อวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๕๘ คณะทำงานขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ ได้ร่วมกับกระทรวงคมนาคม เสนอ เรื่อง การกำหนดมาตรฐานการออกแบบและก่อสร้างทางจักรยานในประเทศไทย ที่มีสาระสำคัญในการให้หน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องจัดทำแผนปฏิบัติ และแผนงบประมาณ เพื่อส่งเสริมการเดินทางและการใช้จักรยานในชีวิตประจำวัน โดย ครม. มีมติเห็นชอบเมื่อวันที่ ๑๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙ นอกจากนี้ สช. ยังได้สนับสนุนคณะทำงานขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ และกระทรวงอุตสาหกรรม จัดรับฟังความเห็นการจัดทำมาตรฐานจักรยานและชิ้นส่วน เมื่อวันที่ ๑๗-๑๘ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๕๙ มีกลุ่มเป้าหมาย ๓ กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มผู้ประกอบการ/ห้างร้าน กลุ่มหน่วยงานราชการ ที่เกี่ยวข้อง และกลุ่มตัวแทนผู้ใช้จักรยาน สำหรับการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์การจัดระบบและโครงสร้างเพื่อส่งเสริมการเดินทางและการใช้จักรยานในชีวิตประจำวัน (พ.ศ.๒๕๕๘-๒๕๖๕) คณะทำงานขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ มีข้อสรุปให้เสนอคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ตามมติสมัชชาเฉพาะประเด็นต่อไป (ตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ และมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม เกี่ยวกับความเกี่ยวเนื่องสัมพันธ์กันระหว่าง มติ ๒.๙ การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน กับ มติ ๕.๑ การจัดระบบและโครงสร้างเพื่อส่งเสริมการเดินทางและการใช้จักรยานในชีวิตประจำวัน เช่น อุบัติเหตุทางถนนที่เกิดกับการใช้จักรยาน เป็นต้น

๓.๑.๒.๔) ฝ่ายเลขานุการ คณะทำงานฯ มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะ ได้รายงานความก้าวหน้า จากการหารือแผนงานและแนวทางการขับเคลื่อนและสนับสนุนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะ โดยแพทย์หญิงประนอม คำเที่ยง รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับฝ่ายเลขานุการคณะทำงานฯ (สำนักงาน

พระพุทธศาสนาแห่งชาติ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย และสช.) สรุปได้ดังนี้

๑.๑) กรมอนามัย ได้เข้าพบหารือกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงฆ์ เพื่อขอการสนับสนุน แผนงานวัดส่งเสริมสุขภาพ และการพัฒนาพระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด (อสว.) เมื่อวันที่ ๒๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยจะมีการนำเข้าสู่ประชุมคณะกรรมการมูลนิธิโรงพยาบาลสงฆ์ ต่อไป

๑.๒) การหารือแนวทางและความร่วมมือการดำเนินการตามแผนงานโครงการวัดส่งเสริมสุขภาพเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ตามมติมหาเถรสมาคม โดยได้ กำหนดการจัดทำแผนปฏิบัติการร่วมกันในวันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๙

๑.๓) การหารือเพื่อกำหนดประเด็นพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะเข้าสู่แผนงาน สาธารณสงเคราะห์ของมหาเถรสมาคม เพื่อให้เกิดการพัฒนาและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ อย่างเป็นรูปธรรมของคณะสงฆ์ นั้น ได้เข้ากราบบังคมทูลพระมงคลวิราทร ผู้ช่วยเจ้าอาวาสวัดยานนาวา เพื่อถวายความเข้าใจการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะ และแผนการขับเคลื่อน เมื่อวันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ และเข้ากราบบังคมทูลพระพรหม วชิรญาณ เจ้าอาวาสวัดยานนาวา กรรมการมหาเถรสมาคม เพื่อเสนอแนวทางการทำงานพระสงฆ์ กับการพัฒนาสุขภาวะ และการเพิ่มเติมงานด้านสุขภาวะพระสงฆ์ ในแผนงานสาธารณสงเคราะห์ ของคณะสงฆ์

และจากการประชุมคณะทำงานฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๙ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๕๙ ได้พิจารณาเห็นชอบ เสนอการจัดทำรายละเอียดรายวิชา (มคอ. ๓) พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะ ต่อมหาวิทยาลัยมหจุฬาลงกรณ์ราชวิทยาลัย และมหามกุฏราชวิทยาลัย โดยมีความสอดคล้องกับ มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๕๕ มติ ๗ พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะ ข้อ ๑.๖ ในการส่งเสริมและสนับสนุนการบรรจุเนื้อหาเกี่ยวกับ “พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะ” ไว้ใน หลักสูตรต่าง ๆ ของพระสงฆ์

(ตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ รูปแบบการนำเสนอการขับเคลื่อนมติสมัชชาฯ ในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙

ฝ่ายเลขานุการฯ จึงได้ยกร่างรูปแบบการนำเสนอการขับเคลื่อนและติดตามตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ มีกิจกรรมประกอบด้วย ๑) การจัดทำวิดิทัศน์ การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ นำเสนอรูปธรรมความสำเร็จของการขับเคลื่อนมติ

ในภาพรวม ๒) การรายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่กำหนดให้ต้องรายงานในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ จำนวน ๙ มติ ๓) การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ จำนวน ๘ มติ/กลุ่มมติ ๔) การนำเสนอรูปธรรมความก้าวหน้าในลานสมัชชาฯ ๕) รายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพ ในรูปแบบสื่อสิ่งพิมพ์ และ ๖) การเสนอให้ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพฯ (revisit) (ตามเอกสารประกอบการประชุม)

เพื่อเสนอให้คณะกรรมการฯ ได้โปรดพิจารณาและให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับรูปแบบการนำเสนอการขับเคลื่อนมติสมัชชาฯ ในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ และมอบหมายคณะอนุกรรมการฯ ทั้ง ๒ คณะ ร่วมกับฝ่ายเลขานุการฯ พิจารณาดำเนินการตามความเหมาะสมต่อไป

มติที่ประชุม เห็นชอบตามข้อเสนอ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

๕.๑) ฝ่ายเลขานุการฯ ได้นำเสนอเรื่องการบริหารจัดการ PHPP ระดับชาติ : กรอบแนวคิดและแนวทางการดำเนินงานของ สช. และเงื่อนไข ขั้นตอนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ให้คณะกรรมการฯ ได้รับทราบ

มติที่ประชุม ประธาน คมส. มอบให้ นายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา (รองประธาน คมส.) และประธานอนุกรรมการฯ ทั้ง ๒ คณะ กรรมการบางส่วนและฝ่ายเลขานุการฯ ไปจัดการประชุมหารือประเด็นการจัดกลุ่มมติเพื่อการบริหารจัดการ

๕.๒) นัดประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๖/๒๕๕๙ วันพุธที่ ๒๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุม สานใจ ๑/๒ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ภายในกระทรวงสาธารณสุข

วันวิสา แสงทิม

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

สมเกียรติ พิทักษ์กมลพร

ผู้ตรวจรายงานการประชุม