

ระเบียบวาระการประชุม

คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คสมส.)

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔

วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน เวลา ๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๒ อาคารสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องเพื่อทราบ

๓.๑ รูปแบบการรายงานความก้าวหน้ามติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔

นำเสนอโดย ๑. นายประทีป ธนกิจเจริญ เลขาธิการ คสช.

๒. ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี รองเลขาธิการ คสช.

ระเบียบวาระที่ ๔ ๔.๑ ความคืบหน้าการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตาม
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข

๔.๑.๑ มติ ๓.๓ การควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและ
เด็กเล็ก ภายหลังมี พ.ร.บ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหาร
สำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๑.๒ มติ ๑๒.๔ การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศไทยอย่างสมเหตุสมผล

๔.๑.๓ มติ ๑๓.๒ การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบมีส่วนร่วม
กรณีโรคระบาดใหญ่

นำเสนอโดย ๑. นายศุภกิจ ศิริลักษณ์ ประธานอนุกรรมการฯ ที่เกี่ยวข้อง
กับการแพทย์และสาธารณสุข

๒. ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี รองเลขาธิการ คสช.

๔.๒ ความคืบหน้าการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตาม
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ

๔.๒.๑ มติ ๑๒.๑ ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มาตรการทำให้
สังคมไทยไร้รอยเหิน

๔.๒.๒ มติ ๑๓.๑ ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต

- นำเสนอโดย ๑. นางทิพย์รัตน์ นพดารมย์ ประธานอนุกรรมการฯ
ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ
๒. นายสุทธิพงษ์ วสุโสภาพล รองเลขาธิการ คสช.

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ การบูรณาการกลุ่มมติ “ที่อยู่อาศัยและการจัดการพื้นที่สาธารณะ” กับ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓

- นำเสนอโดย ๑. นางทิพย์รัตน์ นพดารมย์ ประธานอนุกรรมการฯ
ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ
๒. ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี รองเลขาธิการ คสช.

๕.๒ แผนงานสนับสนุนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ วิถีเพศภาวะ: เสริมพลังสุขภาวะครอบครัว พ.ศ.๒๕๖๕-๒๕๖๗

- นำเสนอโดย ๑. ศ.ศิริพร จิรวัดน์กุล ศูนย์วิจัยและฝึกอบรมด้านเพศภาวะ
และสุขภาพสตรี
๒. นายพงศ์ธร จันทร์ศรี มูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

- ๖.๑ นัดประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งต่อไป
๖.๒ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

นายอนุทิน รองนายกรัฐมนตรี ประธาน คมส. แจ้งที่ประชุมทราบว่า ในช่วงเดือนที่ผ่านมาสถิติผู้ติดเชื้อโควิด-19 และผู้เสียชีวิตลดลง ขอให้ประชาชนปฏิบัติตัวแบบ Universal Prevention การติดเชื้อโควิด-19 ถ้าไม่ได้รับความร่วมมือที่ดีจากประชาชน ก็จะควบคุมสถานการณ์ได้อย่างยาก ในด้านบริการสุขภาพ การจัดหาโรงพยาบาล ยา และเวชภัณฑ์ต่างๆ อยู่ในสถานการณ์ที่ควบคุมรองรับผู้ป่วยได้อย่างเพียงพอ จึงปิดโรงพยาบาลสนามหลายแห่งแล้ว เช่น รพ.บุษราคัม รพ.สนามศูนย์กีฬาเนชั่นมิตรบุรุษ นอกจากนี้การทำ Home Isolation ช่วยแก้ปัญหาได้เป็นอย่างมาก ด้านการจัดหาวัคซีนนั้นประชาชนได้ฉีดวัคซีนเข็ม 1 จำนวน 32 ล้านคน เข็ม 2 จำนวน 19 ล้านคน และเข็ม 3 จำนวน 1 ล้านคน ศักยภาพการผลิตอยู่ที่ 700,000 โดสต่อวัน การรณรงค์ในวันมหิดลทำให้มีผู้มาฉีดวัคซีนจำนวนมาก รัฐบาลได้เจรจาซื้อวัคซีนจากบริษัทต่างประเทศยี่ห้อต่างๆ ให้เพียงพอ กรณีวัคซีนไฟเซอร์ได้ทยอยจัดส่งเข้ามาอย่างต่อเนื่อง นักเรียนจะเปิดเรียนก็ต้องได้รับการวัคซีนก่อน เพื่อให้กลับมาเรียนในโรงเรียนได้อย่างเป็นปกติ โดยรวมแล้วปัญหาการจัดการวัคซีนของประเทศไทยก็คลี่คลายไป ภายในสิ้นปี 2564 ประเทศไทยจะมีวัคซีนรวม 125 ล้านโดส ถ้ารวมราชวิทยาลัยที่ส่งวัคซีนโมเดอนน่า จะรวมเป็น 150 ล้านโดส จึงมั่นใจได้ว่า ในปี 2565 ประเทศไทยจะมีวัคซีนเพียงพอ ซึ่งการผลิตวัคซีนโดยคนไทย บริษัทไบยา กับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยก็มีความก้าวหน้าไปอย่างมาก คาดว่าจะมีวัคซีนออกมาใช้ได้ในกลางปี 2565 และ อย.ก็ได้พัฒนาวัคซีนใหม่ด้วยเช่นกัน รวมไปถึงการศึกษาวิจัยผลผลิตยารักษาโรคโควิด-19 ของไทยเอง เพื่อให้เกิดความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์ หากมีความจำเป็นต้องใช้งบประมาณ รัฐบาลก็สนับสนุนงบประมาณให้กับกระทรวงสาธารณสุขอย่างเต็มที่

ตามระเบียบวาระการประชุมครั้งนี้ ในเรื่องการรายงานความคืบหน้าของมติ 3.3 การควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ภายหลังมี พ.ร.บ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหาร สำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 กระทรวงสาธารณสุขได้ให้ความสำคัญกับเรื่องสุขภาพอนามัย การเจริญเติบโตของเด็ก โดยเฉพาะการป้องกันปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในเด็ก

มติ 13.1 ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต ประเทศไทยไม่ได้มีปัญหาในด้านอุปทาน (supply) ผู้ประกอบการในการผลิตอาหาร แต่ด้านอุปสงค์ (Demand) ความต้องการซื้ออาจมีผลกระทบเรื่องรายได้ที่มีการจับจ่ายใช้สอยลดลง จากการลงพื้นที่ได้พูดคุยกับคนไร่บ้านทำให้ทราบว่า มีรถแจกอาหารให้เป็นประจำทุกวัน ซึ่งขอชื่นชมการทำงานของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ที่ดูแลกลุ่มคนไร่บ้านในช่วงสถานการณ์โควิด-19

ขอให้ที่ประชุมพิจารณาให้ความเห็นและข้อเสนอแนะต่อระเบียบวาระต่างๆ และขอมอบให้นายสุพรรณ ศรีธรรมมา รองประธาน คมส. ดำเนินการประชุมต่อ

**ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตาม
การดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔**

ในการประชุม คมส. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุม สานใจ ๑/๒ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ภายในกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี และผ่านการประชุมออนไลน์ ฝ่ายเลขานุการฯ ได้จัดทำสรุปการประชุมเสนอต่อคณะกรรมการฯ

ดังรายละเอียดเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๒

ข้อเสนอ

จึงเสนอมาเพื่อคณะกรรมการฯ โปรดพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔

มติที่ประชุม

รับรองรายงานการประชุม โดยไม่มีข้อแก้ไข

**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องเพื่อทราบ
๓.๑ รูปแบบการรายงานความก้าวหน้ามติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
ในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔**

ความเป็นมา

๑. ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ เห็นชอบหลักการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ ได้แก่ (๑) ปรับและบูรณาการการดำเนินงานทั้งขาขึ้นและขาลงของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ร่วมกับสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นและสมัชชาสุขภาพจังหวัด (๒) เตรียมประเด็นทางวิชาการของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พร้อมกัน ๒ ปี (๓) ให้ความสำคัญกับการขับเคลื่อนและนำเข้าสู่การแลกเปลี่ยนในเวทีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (๔) เปิดให้ประชาชนที่สนใจสมัครเข้าร่วมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติให้กว้างขวางขึ้น ตามมาตรา ๔๔ วรรค ๑ และทบทวนสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ตามมาตรา ๔๔ วรรค ๒ ให้ชัดเจนสอดคล้องกับระเบียบ

วาระมากขึ้น และได้กำหนดวันจัดงาน ในวันที่ ๑๕-๑๖ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔ ณ หอประชุมใหญ่ ทีโอที ถนนแจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร ภายใต้ประเด็นหลัก “พลังพลเมืองตื่นรู้...สู้วิกฤตสุขภาพ”

๒. สำหรับรูปแบบการจัดงานอยู่ระหว่าง คจ.สช. พิจารณา และในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งนี้ มีกิจกรรมสำคัญที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ได้แก่ การประกาศชื่นชมรูปธรรมการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และการรายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ ที่กำหนดให้รายงานในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ จำนวน ๕ มติ ได้แก่

- มติ ๑๒.๑ ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มาตรการทำให้สังคมไทยไร้รอยเหิน
- มติ ๑๒.๒ วิถีเพศภาวะ: เสริมพลังสุขภาวะครอบครัว
- มติ ๑๒.๓ รวมพลังชุมชนต้านมะเร็ง
- มติ ๑๒.๔ การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศไร้ยาอย่างสมเหตุผล โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง
- มติ ๑๓.๒ การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบมีส่วนร่วม กรณีโรคระบาดใหญ่

๓. มติที่ประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข และคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ เห็นชอบรูปแบบการรายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ ดังนี้

๓.๑) ในวันประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ผู้ดำเนินกระบวนการรายงาน ประกอบด้วย ประธาน คมส. (เป็นประธานดำเนินการ) รองประธาน คมส. ทั้ง ๓ ท่าน (เป็นรองประธานฯ) มีเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้รายงานความก้าวหน้ามติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในรูปแบบวีดิทัศน์ ประมาณ ๕-๗ นาที ทั้งนี้อาจปรับรูปแบบการรายงานให้แตกต่างจากที่ผ่านมา เพื่อให้เกิดความน่าสนใจมากขึ้น

๓.๑.๑) การรายงานการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๕ มติ จัดทำในรูปแบบวีดิทัศน์ ความยาวประมาณ ๕-๗ นาที

๓.๑.๒) จัดทำเอกสารรายงานความก้าวหน้ามติสมัชชาสุขภาพฯ เพื่อประกอบการรายงาน และเผยแพร่ให้กับกลุ่มเครือข่ายผ่านทางเว็บไซต์

๓.๑.๓) ช่วงสุดท้าย เป็นการประกาศชื่นชมรูปธรรมการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ อื่นๆ เพิ่มเติม เพื่อแสดงความชื่นชม ยินดี ให้กำลังใจต่อภาคีเครือข่ายทั้งในระดับนโยบาย และพื้นที่ ที่ร่วมกันดำเนินงานสนับสนุนในลักษณะต่างๆ ทำให้มติสมัชชาสุขภาพฯ ซึ่งเป็นนโยบายสาธารณะที่เกิดจากการมีส่วนร่วมเป็นฉันทมติของสมาชิกสมัชชาสุขภาพฯ ถูกนำไปปฏิบัติจนเกิดผลเป็นรูปธรรม หรือแม้แต่มติที่อาจจะยังไม่เกิดผลของการแก้ปัญหาได้อย่างเสร็จสมบูรณ์ แต่ก็มี

ความก้าวหน้าที่แสดงให้เห็นถึงความเป็นไปได้ ที่จะไปถึงผลลัพธ์ โดยต้องเน้นให้เห็นถึงการดำเนินการ
ขั้นถัดไปของหน่วยงาน องค์กรที่ประสบความสำเร็จ หรือมีแนวโน้มจะประสบความสำเร็จเพื่อให้เห็น
กระบวนการแก้ไขปัญหาและให้เกิดการพัฒนาต่อไป

ทั้งนี้ควรให้มีการแลกเปลี่ยนข้อมูล และประสบการณ์ในลักษณะแลกเปลี่ยนจาก
ภาคีเครือข่ายที่ประชุมออนไลน์ทั่วประเทศ

๓.๒) จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ก่อนวันประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ร่วมกับภาคี
เครือข่ายทั้งจากระดับพื้นที่และส่วนกลาง เพื่อร่วมขับเคลื่อนสังคมในวงกว้าง ในช่วงเดือนพฤศจิกายน
ถึงสัปดาห์ที่สองของเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ มีการถ่ายทอดสดแบบออนไลน์ ผ่าน FB และบันทึกไฟล์
เพื่อใช้ Re-Run ได้

ข้อเสนอ

จึงเสนอมาเพื่อคณะกรรมการฯ ได้รับทราบ

ความเห็นที่ประชุม

นพ.ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา – สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 ได้ขยายการมี
ส่วนร่วมตามมาตรา 44 วรรค 1 แห่ง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เปิดกว้างให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมได้
และมีการทบทวนกลุ่มเครือข่ายใหม่ ตามมาตรา 44 วรรค 2 ซึ่งได้มุ่งเน้นการขยายการมีส่วนร่วมของ
เครือข่ายคนรุ่นใหม่ด้วย ในส่วนของการพัฒนาระเบียบวาระของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติฯ นั้น ในปีนี้
ได้ปรับเปลี่ยนกระบวนการใหม่ จากเดิมที่เคยมีการพิจารณาเอกสารระเบียบวาระในวันประชุมสมัชชา
สุขภาพแห่งชาติ ซึ่งใช้เวลา 2 วันจัดงาน ได้เปลี่ยนมาจัดกระบวนการพิจารณาเอกสารระเบียบวาระให้
เสร็จก่อน ซึ่งจะเริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ 4-6 ตุลาคม 2564 เป็นต้นไป เมื่อถึงวันประชุมสมัชชาฯ จะ
เป็นการนำเสนอรายงานสิ่งที่ได้ดำเนินการมาจนได้เอกสารระเบียบวาระที่ผ่านการพิจารณาเรียบร้อยแล้ว
แล้วเพื่อรับรองเป็นมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยมีหน่วยงานหลัก และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับทั้ง
3 ระเบียบวาระร่วมประกาศถ้อยแถลงการณ์ร่วมขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 และ
แสดงความชื่นชมยินดีที่จะขับเคลื่อนงานร่วมกัน ถือเป็นเตรียมพร้อมส่งต่องานให้กับ คมส.
ดำเนินการได้อย่างต่อเนื่องกัน

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ ความคืบหน้าการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการขับเคลื่อน

**และติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์
และสาธารณสุข**

ความเป็นมา

สืบเนื่องจากการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๒ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๔ มีนายศุภกิจ ศิริลักษณ์ เป็นประธาน เพื่อติดตามความก้าวหน้า สนับสนุน และผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๓ มติ ได้แก่

๑. มติ ๓.๓ การควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ภายหลังกมี พ.ร.บ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารก และเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐

๒. มติ ๑๒.๔ การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล

๓. มติ ๑๓.๒ การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบมีส่วนร่วม กรณีโรคระบาดใหญ่

และมติที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๔ เห็นชอบให้สื่อสารการเชื่อมโยงมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ ในมติเรื่องการบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบมีส่วนร่วม กรณีโรคระบาดใหญ่ ซึ่งเป็นผลสืบเนื่องมาจากการระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 หรือ COVID-19 ให้เป็นวาระร่วมของสมัชชาสุขภาพจังหวัดทั่วประเทศ และร่วมกันขับเคลื่อนระดับพื้นที่โดยเร่งด่วน มอบหมายให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ประสานขอความร่วมมือไปยังกระทรวงมหาดไทย เพื่อขอความร่วมมือจากผู้ว่าราชการจังหวัด ได้ใช้ศักยภาพของสมัชชาจังหวัดในการสร้างความพร้อมและการมีส่วนร่วมของชุมชนในการสนับสนุนทางราชการในการควบคุมโรค COVID-19 และการฟื้นฟูเยียวยาด้านสังคมแก่ผู้ได้รับผลกระทบควบคู่กัน

คณะกรรมการฯ จึงขอรายงานสรุปความก้าวหน้าการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน ๓ มติข้างต้น **ดังมีรายละเอียดความก้าวหน้าเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๔.๑**

ข้อเสนอ

จึงเสนอมาเพื่อคณะกรรมการฯ ได้รับทราบ

ความเห็นที่ประชุม

ผศ.เอื้อจิต - ในความคืบหน้าของมติ ๑๓.๒ การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบมีส่วนร่วม กรณีโรคระบาดใหญ่ ในด้านการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์และระบบข้อมูล ควรมีการบันทึกข้อมูล รายงานเสียงสะท้อนจากสังคมสาธารณะที่มีต่อเรื่องข้อมูลความไม่ชัดเจนจากภาครัฐ ดังกรณีที่มี นักวิชาการ 333 คน รวมตัวกันลงชื่อทำหนังสือถึงรัฐบาลเพื่อให้เปิดเผยข้อมูลวัคซีนอย่างชัดเจน เนื่องจาก ภาครัฐหลายหน่วยงานให้ข้อมูลสับสนไม่ตรงกัน ซึ่งข้อมูลที่ไม่ชัดเจนนี้ ส่วนหนึ่งเป็นที่มาของข่าวลวง ข่าวปลอมที่เกิดขึ้น ซึ่งก็มีศูนย์ต่อต้านข่าวปลอม กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ดำเนินการ อยู่ กรณีตัวอย่างของประเทศได้หันมาทำเรื่องวัคซีน เป็น Big Data ที่รายงานต่อสาธารณะได้ทราบถึง การจัดหาและกระจายวัคซีนได้อย่างเป็นระบบ

ผศ.วีระศักดิ์ -ขณะนี้โคแวกซ์ และยูนีแอสโก ได้ทำงานด้านการต่อต้านข่าวลวง ข่าวปลอมอยู่ ใน สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 มีระเบียบวาระ เรื่อง “การจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมใน วิกฤตสุขภาพ” จึงสามารถร่วมให้ความเห็นและข้อเสนอในกระบวนการพิจารณาเอกสารระเบียบวาระ เรื่องนี้ได้

อ.วิลาวรรณ - เรื่อง RDU สภาวิชาชีพ สถาบันการศึกษา ได้บรรจุเรื่อง RDU อยู่ในการเรียน การสอนด้วย จึงควรเพิ่มสถาบันการศึกษาในการรายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนมตินี้ด้วย

อ.ณรงค์ศักดิ์ - ความคืบหน้าของมติ ๓.๓ การควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารก และเด็กเล็ก ภายหลัง มี พ.ร.บ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารก และเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ ส่วนใหญ่เน้นที่ Supply side จึงเสนอให้เน้นเรื่อง Demand Side ด้วย กลยุทธ์แบบแซนวิช ระดับนโยบายเป็นส่วนบน ตรงกลาง เป็นส่วนการจัดบริการสาธารณสุข และเครือข่ายภาคสังคมเป็น ส่วนล่าง เช่น ชมรมเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เป็นต้น ร่วมกันขับเคลื่อนทุกระดับ นอกจากนี้งานประเด็น เรื่องนมแม่ยังมีมิติความสัมพันธ์ของแม่กับลูกอีกด้วย

มติที่ประชุม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๒ ความคืบหน้าการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการขับเคลื่อน
และติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ
สังคมและสุขภาวะ

ความเป็นมา

สืบเนื่องจากที่ประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๔ มีนางทิพย์รัตน์ นพดลารมย์ เป็นประธาน มีมติรับทราบความคืบหน้าการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มติ ๑๒.๑ ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มาตรการทำให้สังคมไทยไร้รายโยหิน และที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบในหลักการการบูรณาการมติความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤตกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ โดยมอบหมายให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ประสานสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) ในการบูรณาการมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มติ ๑๓.๑ ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต ให้เป็นเป้าหมายร่วมในหมวดหมายที่ ๑ ของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) เพื่อให้ประเทศไทยมีความพร้อมสามารถจัดการปัญหาและสร้างความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤตจากความร่วมมือของทุกภาคส่วนต่อไป

คณะอนุกรรมการฯ จึงขอรายงานสรุปความคืบหน้าการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ จำนวน ๒ มติ ได้แก่

๑. มติ ๑๒.๑ ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มาตรการทำให้สังคมไทยไร้รายโยหิน
๒. มติ ๑๓.๑ ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต

ดังมีรายละเอียดความก้าวหน้าและข้อเสนอเพื่อการผลักดันการขับเคลื่อนมิติสุขภาพแห่งชาติ ตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๔.๒

ข้อเสนอ

จึงเสนอมาเพื่อคณะกรรมการฯ ได้รับทราบ และให้ข้อเสนอแนะ

ความเห็นที่ประชุม

คุณระพีภัทร รองปลัดกระทรวงเกษตรฯ – เสนอว่า สืบเนื่องจากงาน UN Food Summit ที่กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ร่วมกับ สสส. และสช. ได้บูรณาการทำงานร่วมกัน และได้จัดตั้งคณะทำงานเฉพาะกิจขึ้นมา “Health Diet for All” เพื่อต่อยอดความร่วมมือเพื่อขับเคลื่อนให้เป็นรูปธรรมยิ่งขึ้น และพัฒนาองค์ความรู้ต่างๆ การขับเคลื่อนนโยบายความมั่นคงทางอาหารไปสู่การปฏิบัตินี้ควรเชื่อมโยงกับเครือข่ายสมัชชาสุขภาพ ผลการดำเนินงานที่จัดเวทีระดมความเห็นมาแล้ว 3 ครั้ง ได้แก่ เวทีประเด็น “งานอิมดีมีสุข” “งานผักและผลไม้จะเป็นวาระแห่งชาติได้อย่างไร” “ไทยพร้อมสู่การขับเคลื่อนผักและผลไม้ให้เป็นวาระแห่งชาติ” นั้น นอกจากนี้ในระดับนโยบาย การประชุมพริสตุยออดผู้นำอาหารโลก เมื่อวันที่ 28 กรกฎาคม 2564 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ได้กล่าวถ้อยแถลงที่เน้นการบูรณาการความร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุขในการขับเคลื่อนความมั่นคงทางอาหารที่ยั่งยืน และในการประชุมสุดยอดผู้นำอาหารโลก เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2564 นายกรัฐมนตรีก็ได้กล่าวถ้อยแถลง ได้เน้นย้ำความสำคัญความร่วมมือทั้งภายในและภายนอกประเทศ พลิกโฉมระบบอาหารให้มีความสมดุล ยั่งยืน การเข้าถึงอาหารที่ปลอดภัย ดีต่อสุขภาพ เพื่อบรรลุเป้าหมาย SDGs ผลการดำเนินงานเหล่านี้สามารถนำเสนอเป็นส่วนหนึ่งในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 ได้

คุณกานดา – ตามมติที่ประชุม คมส. ครั้งที่แล้ว ให้เสนอเรื่องความมั่นคงทางอาหารเข้าสู่แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 13 เพื่อให้ประชาชนทุกคนเข้าถึงอาหารได้อย่างเท่าเทียม ลดความเหลื่อมล้ำของธุรกิจอาหาร การลดต้นทุนการผลิตอาหาร และการผลิตอาหารที่ปลอดภัย นั้น สช. ได้ประชุมระดมความเห็นต่อร่างแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 13 ไปเมื่อวันที่ 22 กันยายน 2564 จึงขอรายงานความคืบหน้าตามหมวดหมู่ที่เกี่ยวข้อง ได้ระบุไว้ถึงการส่งเสริมภาคการผลิต สินค้าเกษตรที่ปลอดภัย สมุนไพร การแปรรูปสินค้าเกษตรที่ปลอดภัย มีคุณภาพสูง และมีมาตรฐาน การเพิ่มประสิทธิภาพการประกันภัย สินค้าเกษตร การปรับลดต้นทุนการทำธุรกรรมของเกษตรกร การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการฟาร์ม การเก็บเกี่ยวเพื่อลดต้นทุน การส่งเสริมเกษตรกรเพื่อรักษาพื้นที่ทำการเกษตรซึ่งเป็นปัจจัยการผลิตที่สำคัญ การพัฒนาศักยภาพพื้นที่ที่สอดคล้องกับตลาด รวมถึงการแบ่งปันตลาดที่เป็นธรรม ซึ่งจะ

ขอรวบรวมข้อมูลเหล่านี้ส่งให้กับ สช. ฝ่ายเลขานุการอีกครั้ง และขอขอบคุณที่ สช. ได้ประสานรวบรวมข้อมูลความคืบหน้าการดำเนินงานที่คุณสุรียนต์ ซึ่งดูแลงานเรื่องความมั่นคงทางอาหารโดยตรง

นพ.วิวัฒน์ – ความมั่นคงทางอาหารเป็นวาระแห่งชาติ เป็นเรื่องที่ดีมาก และการผลักดันเข้าไปบรรจุอยู่ในแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 3 โดยสภาพัฒน์ จะเป็นประโยชน์ในการขับเคลื่อนของหลายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ไม่ใช่แค่อยู่ในหมวดหมายที่ 1 แต่ให้อยู่ในหมวดหมายอื่นด้วย สำหรับเรื่องแร่ใยหิน ภาคการเมืองมีส่วนสำคัญในการผลักดันเรื่องนี้ จึงฝากท่านรองนายก และรัฐมนตรีว่ากระทรวง

นพ.นพพร – เรื่องแร่ใยหิน ผลักดันใกล้จะสำเร็จ แต่หยุดชะงักไป ควรเร่งรัดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นออกประกาศยกเลิกการใช้แร่ใยหิน

คุณสนธิ – ควรยกเลิกการใช้แร่ใยหินจากต้นทางผู้ผลิต เช่น อนุกรมขนาดเล็ก เบรก คลัช รถยนต์ ก็ยังใช้แร่ใยหินอยู่ เป็นต้น กระทรวงอุตสาหกรรมควรช่วยเร่งรัดผลักดันเรื่องนี้

มติที่ประชุม

รับทราบความคืบหน้าการดำเนินงานของคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ การบูรณาการกลุ่มมติ “ที่อยู่อาศัยและการจัดการพื้นที่สาธารณะ” กับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓

ความเป็นมา

๑. ตามที่ได้มีมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ.๒๕๕๙ ว่าด้วย มติ ๙.๒ การจัดการและพัฒนาที่อยู่อาศัย ชุมชนและเมืองเพื่อสุขภาวะ ที่มุ่งหมายให้เกิดการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เน้นการบูรณาการนโยบายและการวางแผนปฏิบัติการด้านที่อยู่อาศัยของกรมการชุดต่างๆ ของภาครัฐ รวมทั้งเกิดการพัฒนานโยบายสาธารณะและยุทธศาสตร์ด้านที่อยู่อาศัยสุขภาวะในทุกระดับ มีการพัฒนาที่อยู่อาศัยซึ่งถูกสุขภาวะให้สอดคล้องกับความสามารถในการจ่ายของทุกกลุ่มรายได้ และมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ.๒๕๖๑ และ มติ ๑๑.๑ การร่วมสร้างสรรค์พื้นที่สาธารณะในเขตเมือง เพื่อสุขภาวะสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน ที่มุ่งหมายให้เกิดนโยบายการสร้างสรรค์พื้นที่สาธารณะที่สนองต่อการใช้ประโยชน์ร่วมกันของผู้คน ทุกเพศ ทุกวัย ทุกกลุ่มสังคม โดยปราศจากความเหลื่อมล้ำทางเศรษฐกิจและสังคม ผ่านการมีส่วนร่วมของพลเมืองและภาคีทุกภาคส่วนในสังคม สนับสนุนให้เกิดความรู้

ความเข้าใจ กลไกและมาตรการ เพื่อให้ทุกเขตเมืองเกิดแผนสร้างสรรค์พื้นที่สาธารณะด้วยกระบวนการมีส่วนร่วมทุกขั้นตอน และเกิดผลลัพธ์อย่างเป็นรูปธรรม ซึ่งทั้ง ๒ มติ ได้มีการขับเคลื่อนและรายงานความคืบหน้าให้คณะกรรมการได้รับทราบเป็นระยะ

๒. สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) อยู่ระหว่างจัดทำแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) เพื่อใช้เป็นยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศในระยะ ๕ ปี และแผนพัฒนาฯ ดังกล่าวมีเป้าหมายตามหมุดหมายที่ ๘ มุ่งให้ประเทศไทยมีพื้นที่และเมืองหลักของภูมิภาคที่มีความเจริญทางเศรษฐกิจ ทันสมัยและน่าอยู่ มีประเด็นสำคัญคือ

- พื้นที่และเมืองหลักของภูมิภาคได้รับการพัฒนาอย่างเต็มศักยภาพ มีการพัฒนาเมืองหลักและการเชื่อมโยงพื้นที่เศรษฐกิจในทุกภูมิภาค รวมถึงการเชื่อมโยงระหว่างเมืองและชนบทโดยรอบ

- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีศักยภาพในการกำกับดูแลและกำหนดมาตรฐานการให้บริการสาธารณะ ขณะที่ชุมชน สถาบันการศึกษาและภาคเอกชนในพื้นที่มีส่วนร่วมในการออกแบบและขับเคลื่อนการพัฒนาที่เหมาะสมและตอบโจทย์ความต้องการของคนในท้องถิ่นได้อย่างแท้จริง

๓. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ได้ประชุมปรึกษาหารือร่วมกับภาคีเครือข่ายเพื่อการบูรณาการมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติดังกล่าว กับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ เมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้อเสนอ

จึงเสนอมาเพื่อคณะกรรมการฯ โปรดพิจารณา

๑. เห็นชอบในหลักการ และมอบหมายให้ สช. ประสานสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เพื่อบูรณาการมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มติ ๙.๒ การจัดการและพัฒนาที่อยู่อาศัย ชุมชนและเมืองเพื่อสุขภาวะ และ มติ ๑๑.๑ การร่วมสร้างสรรค์พื้นที่สาธารณะในเขตเมืองเพื่อสุขภาวะสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน ให้เป็นเป้าหมายร่วมในหมุดหมายที่ ๘ ของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐)

ความเห็นที่ประชุม

อ.ณรงค์ศักดิ์ - การใช้ข้อความหมุดหมายที่ว่า “ไทยมีพื้นที่ และเมืองอัจฉริยะที่น่าอยู่ ปลอดภัย เติบโตอย่างยั่งยืน” ขอบเขตของพื้นที่อัจฉริยะ (Smart Area) กับเมืองอัจฉริยะ (Smart City) นั้นจะมีความแตกต่างกัน

อ.ทิพย์รัตน์ ชี้แจงว่า ในร่างแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 13 หมวดหมายที่ 8 ระบุไว้ว่า

“.....”

มติที่ประชุม

เห็นชอบในหลักการ และมอบหมายให้ สช. ประสานสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เพื่อบูรณาการมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มติ ๙.๒ การจัดการและพัฒนาที่อยู่อาศัย ชุมชนและเมืองเพื่อสุขภาวะ และ มติ ๑๑.๑ การร่วมสร้างสรรค์พื้นที่สาธารณะในเขตเมืองเพื่อสุขภาวะ สู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน ให้เป็นเป้าหมายร่วมในหมวดหมายที่ ๘ ของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐)

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๒ แผนงานสนับสนุนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

วิถิเพศภาวะ: เสริมพลังสุขภาวะครอบครัว พ.ศ.๒๕๖๕-๒๕๖๗

ความเป็นมา

๑. มติ ๑๒.๒ วิถิเพศภาวะ : เสริมพลังสุขภาวะครอบครัว ได้รับฉันทมติจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ และคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) มีมติเห็นชอบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ เมื่อวันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยให้นำเสนอต่อคณะรัฐมนตรี (ครม.)

๒. คณะรัฐมนตรี มีมติรับทราบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามมติที่เกี่ยวข้องต่อไป รวมทั้งรับความเห็นของหน่วยงานต่างๆ ในประเด็นที่เกี่ยวข้องไปพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย สำหรับค่าใช้จ่ายในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ให้หน่วยงานพิจารณาปรับแผน และในปีงบประมาณต่อไป ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามความเห็นของสำนักงบประมาณ

๓. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ร่วมกับเครือข่าย จัดประชุมปรึกษาหารือ เพื่อกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนมติ “วิถิเพศภาวะ : เสริมพลังสุขภาวะครอบครัว” เมื่อวันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓ โดยกำหนดเป้าหมายการขับเคลื่อน ๓ ปี ที่มุ่งประเด็นสำคัญ ๓ เรื่อง ได้แก่ (๑) ฐานคิดเกี่ยวกับเพศภาวะและสุขภาวะครอบครัว (มติข้อ ๑-๒-๔) เพื่อลดความรุนแรงในครอบครัว (๒) พัฒนาฐานข้อมูลด้านเพศภาวะ เช่น การรายงานสถานการณ์ (มติข้อ ๓-๕-๖-๗) และ (๓) ระบบ

บริการสุขภาพที่มีความละเอียดอ่อนและเป็นธรรมทางเพศภาวะ การเข้าถึงบริการสุขภาพด้านเพศภาวะ (มติข้อ ๓-๔-๕-๖)

๔. สช. สนับสนุนมูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ ดำเนินโครงการพัฒนาความร่วมมือเพื่อขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ “วิถีเพศภาวะ: เสริมพลังสุขภาวะครอบครัว” เพื่อเป็นการพัฒนากลไกประสานงาน หนุนเสริมการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ และจัดทำแผนปฏิบัติการ

๕. มูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ จัดเวทีรับฟังความเห็นต่อ (ร่าง) แผนงานสนับสนุนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ วิถีเพศภาวะ: เสริมพลังสุขภาวะครอบครัว พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๔ เพื่อรับฟังความเห็นจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และเสนอต่อที่ประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ **ตั้งรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๒**

ข้อเสนอ

จึงเสนอมาเพื่อคณะกรรมการฯ โปรดพิจารณา

๑. เห็นชอบ ต่อแผนงานสนับสนุนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ วิถีเพศภาวะ: เสริมพลังสุขภาวะครอบครัว พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๗ และเสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) เพื่อพิจารณามอบหมายหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้องดำเนินการขับเคลื่อนตามแผนงานดังกล่าว

๒. มอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป และคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ รายงานความก้าวหน้าให้ คมส. รับทราบเป็นระยะ

ความเห็นที่ประชุม

นายอนุทิน รองนายกฯ ประธาน คมส. – ขอชื่นชม คุณพงษ์ธร นำเสนอได้ดี และเห็นชอบตามข้อเสนอเพื่อพิจารณาตามที่ฝ่ายเลขานุการเสนอมา

อ.จิราพร – นำเสนอข้อมูลมีความชัดเจนดี เห็นชอบกับข้อเสนอดังกล่าว

มติที่ประชุม

๑. เห็นชอบ ต่อแผนงานสนับสนุนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ วิถีเพศภาวะ: เสริมพลังสุขภาวะครอบครัว พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๗ และเสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) เพื่อพิจารณามอบหมายหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้องดำเนินการขับเคลื่อนตามแผนงานดังกล่าว

๒. มอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป และ คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคม และสุขภาพะ รายงานความก้าวหน้าให้ คมส. รับทราบเป็นระยะ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ นัดหมายประชุมคณะกรรมการฯ ในครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

มอบหมายฝ่ายเลขานุการฯหารือกับประธาน และแจ้งกรรมการทุกท่านทราบต่อไป

ข้อเสนอ

จึงเสนอมาเพื่อคณะกรรมการฯ ได้รับทราบ

ความเห็นที่ประชุม

ฝ่ายเลขานุการฯ เสนอให้จัดประชุม คมส. ครั้งต่อไป เป็นวันที่ 27 มกราคม 2565

มติที่ประชุม

๕.๒ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

นายอนุทิน รองนายกฯ ประธาน คมส. เล่าถึงสถานการณ์โควิด-19 ในพื้นที่ สามจังหวัดชายแดนใต้ ที่นักเรียน ร.ร.ปอนีอะ ติดโควิดกันเป็นจำนวนมาก ได้เตรียมจัดวัคซีนไฟเซอร์ฉีดให้กับนักเรียนในพื้นที่นี้ อีกประเด็นหนึ่ง คือ กระทรวงสาธารณสุขเร่งฉีดวัคซีนเข็ม 3 ให้กับผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีน Sinovac ไปแล้ว 2 เข็ม จึงขอประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรและประชาชนมาใช้บริการฉีดวัคซีนกัน กระทรวงสาธารณสุขได้จัดบริการฉีดวัคซีน ที่ รพ.บาราคนราดูล รพ.ศรีธัญญา และบริเวณใต้ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข