

สรุปรายงานการประชุม
คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
ครั้งที่ ๔/๒๕๕๙

วันพฤหัสบดีที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๐-๑๕.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม สานใจ ๑/๒ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ภายในกระทรวงสาธารณสุข

ผู้เข้าประชุม

๑. ศ.คลินิก เกียรติคุณ

นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประธานกรรมการ

๒. นพ.ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา

รองประธานกรรมการ

๓. นางทิพย์รัตน์ นพดลารมย์

รองประธานกรรมการ

๔. นางสมศรี สุวรรณจรัส

ผู้อำนวยการสำนักควบคุมวัตถุอันตราย

กรรมการ

แทนปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม

๕. นางอรุณี พงษ์กำเนิด

ผู้อำนวยการกลุ่มนโยบายและแผน

กรรมการ

แทนปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและ

ความมั่นคงของมนุษย์

๖. นางรัชนิกร ดารกมาศ

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

กรรมการ

แทนปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

๗. นางพวงทอง อ่อนอุระ

ที่ปรึกษากฎหมายกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

กรรมการ

แทนปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

๘. นายองอาจ นันทกิจ

ผู้อำนวยการส่วนส่งเสริมการจัดการ

กรรมการ

ด้านสาธารณสุขและสวัสดิการสังคม

แทนอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๙. ผศ.จรรยาพร ศรีศลักษณ์

ผู้จัดการงานวิจัย

กรรมการ

แทนผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

๑๐. นพ.ศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา

รองเลขาธิการสำนักงาน

กรรมการ

หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

แทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๑. นางสาวชัชฌาธิ์ จันทนะ

ผู้อำนวยการพิเศษ

กรรมการ

แทนผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

๑๒. นายฉัตรชัย มงคลวิเศษไกววัล	สภาหอการค้าแห่งประเทศไทย แทนประธานคณะกรรมการร่วมภาคเอกชน ๓ สถาบัน (กกร.)	กรรมการ
๑๓. นางสาวเสียงพิณ ปาลกะวงษ์ ฤ	อยุธยา รองปลัด อบจ.สุรินทร์ แทนนายกสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัด แห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑๔. ผศ.(พิเศษ) กาญจนา ทองทั่ว		กรรมการ
๑๕. ผศ.ภก.พงศ์เทพ สุธีรุฒิ		กรรมการ
๑๖. นพ.ประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร		กรรมการ
๑๗. รศ.วิทยา กุลสมบูรณ์		กรรมการ
๑๘. นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์		กรรมการ
๑๙. นางรัตนา สมบูรณ์วิทย์		กรรมการ
๒๐. เลขธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ		กรรมการและเลขานุการ

ผู้ไม่เข้าประชุม เนื่องจากติดภารกิจ

๑. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข		กรรมการ
๒. เลขธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ		กรรมการ
๓. นายกสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย		กรรมการ
๔. นายกสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย		กรรมการ
๕. รศ.จิราพร ลิ้มปานานนท์		กรรมการ
๖. นายเจษฎา มิ่งสมร		กรรมการ
๗. นายสุรเดช เดชคุ้มวงศ์		กรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.กิจจา เรืองไทย	คณะกรรมการร่วมภาคเอกชน ๓ สถาบัน
๒. นางสุนีย์ วรภูฒางกูร	คณะกรรมการร่วมภาคเอกชน ๓ สถาบัน
๓. นายภูวนนท์ คงหนองช้าง	สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย
๔. นายปรีดา กล้าเดช	สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย
๕. นางลำพาส พิศปุ่น	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๖. นางอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๗. นายอนุศักดิ์ สุภาพร	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๘. นางสาวพัชรา อุบลสวัสดิ์	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๙. นางจุฑามาศ โมหี	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑๐. นางสาวจิตติพร คหัทธรา	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๑. นางสาวณนุต มธูรพจน์	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๒. นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๓. นายจารึก ไชยรักษ์	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๔. ดร.นาตยา พรหมทอง	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๕. นางวรรณวิมล ขวัญญาใจ	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๖. นางสาววิไลวรรณ ลีริสุทธิ์	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๗. นางสาววันวิสา แสงทิม	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๘. นายณรงค์ กฤติขจรกรกุล	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๙. นายจักรินทร์ สี่มา	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๒๐. นางสาวนันทพร เตชะประเสริฐสกุล	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๒๑. นางสาวศิริเพ็ญ ก่องแก้วรัมย์	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๒๒. นางสาวสายใจ ปัสตัน	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๒๓. นางสาวรัฐวรรณ เสงส์หาพันธ์	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

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

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

- ประธานกล่าวต้อนรับนายแพทย์พลเดช ปิ่นประทีป เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติคนใหม่
- ประธานแจ้งให้ที่ประชุมรับทราบการไปตรวจเยี่ยมเขตสุขภาพที่ ๑๒ และการดำเนินงานในระบบบริการเขตสุขภาพ ซึ่งมีการตั้งคณะกรรมการร่วมระหว่างกระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในระดับประเทศ เรียกว่า กลไก ๗x๗ และระดับเขต เรียกว่า กลไก ๕x๕ และได้มีการออกแบบเตรียมไว้เมื่อเกิดเขตสุขภาพเพื่อประชาชนขึ้น ซึ่งจะนำกรรมการของเขตสุขภาพเพื่อประชาชนมาร่วมในกลไก ๕x๕ เพื่อที่จะได้รับรู้ร่วมกัน ทำร่วมกันและรับผิดชอบร่วมกัน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ.

๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๐-๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุม สานใจ ๑/๒ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ
ภายในกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๕๙

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องเพื่อทราบ

๓.๑ ความก้าวหน้าการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชา
สุขภาพแห่งชาติ

๔.๑.๑ คณะอนุกรรมการฯ ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข

นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ ประธานอนุกรรมการ ได้รายงานสรุปความก้าวหน้าการ
ดำเนินการประสาน สนับสนุน การทำงานร่วมกันของแผนงาน โครงการการมอบหมายงานผู้บริหาร
(CIPO) กับมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ ที่ผ่านมา จำนวน
๓ มติ สรุปได้ดังนี้

๑) แนวทางการประสาน สนับสนุน การทำงานร่วมกันของแผนงาน โครงการการมอบหมาย
งานผู้บริหาร(Chief Integrated Program Officer: CIPO) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ กับมติ
สมัชชาสุขภาพฯ ซึ่งจากการวิเคราะห์ความสอดคล้องเชื่อมโยงระหว่างภารกิจสำคัญของกระทรวง
สาธารณสุขตามโครงการ CIPO จำนวน ๖๗ แผนงาน/โครงการ กับมติสมัชชาสุขภาพฯ จำนวน
๖๙ มติ มีประมาณ ๒๕ แผนงาน/โครงการ ที่มีความเกี่ยวเนื่องกันมากน้อยแตกต่างกันไปนั้น

ฝ่ายเลขานุฯ ได้ดำเนินการจัดประชุมปรึกษาหารือแนวทางประสาน สนับสนุน การทำงาน
ร่วมกัน เมื่อวันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ สรุปผลการประชุมได้ดังนี้

(๑) การดำเนินงานของแผนงานฯ CIPO เป็นการบูรณาการงานภายในกระทรวง
สาธารณสุข ส่วนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ จะเป็นลักษณะการมีส่วนร่วมจากหลายภาคส่วน
ทั้งภาครัฐ ภาควิชาการ ภาคเอกชน และประชาสังคม ซึ่งจะได้รับเสียงสะท้อนจากสังคมมากกว่า

(๒) ขอให้ฝ่ายเลขานุฯ วิเคราะห์ คณะทำงานขับเคลื่อนแผนงานฯ ของ CIPO กับ
หน่วยงาน เจ้าภาพหลักในการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ ว่ามีความทับซ้อนกันหรือไม่เพื่อหา
แนวทางการดำเนินงานร่วมกันต่อไป

(๓) ขอให้มีการเชื่อมประสานการทำงานและแลกเปลี่ยนข้อมูลความก้าวหน้าระหว่าง
คณะทำงานขับเคลื่อนแผนงานฯ ของ CIPO ในแต่ละแผนงาน กับคณะทำงานขับเคลื่อนมติสมัชชา
สุขภาพฯ ที่เกี่ยวข้องกัน รวมถึงการประสานงานกันระหว่างสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวง
สาธารณสุข (เลขานุการ CIPO) กับสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ในฐานะ
ศูนย์กลางประสานการทำงานของ ๒ ฝ่าย

(๔) จัดให้มีการประชุมแลกเปลี่ยนความก้าวหน้าการดำเนินงานระหว่างกันเป็นระยะ (ตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ

๒) ความก้าวหน้าการดำเนินงานของ มติ ๖.๒ เป้าหมายในการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย มีคณะกรรมการบูรณาการยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติ เป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงานที่ผ่านมารวมควบคุมโรคกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับภาคีเครือข่ายต่าง ๆ เช่น เครือข่ายควบคุมโรคไม่ติดต่อ(NCD Net) เครือข่ายวิชาชีพ องค์กรเอกชน ฯลฯ ได้ดำเนินการประเมินแผนงานโครงการและมาตรการควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อในประเทศไทย มีการจัดประชุมเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการบูรณาการยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติที่มีอยู่ให้เป็นยุทธศาสตร์ร่วมของประเทศ รวมทั้งยก ร่างแผนปฏิบัติการ มีการพัฒนาระบบข้อมูล เพื่อการติดตามประเมินผล ตาม ๙ เป้าหมายฯ รวมถึงภาคีเครือข่ายได้มีการขับเคลื่อนในการควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อ ในประเด็นต่าง ๆ ได้แก่ ลดเกลือโซเดียม ลดหวาน ลดปัญหาโรคไตเรื้อรัง และการลดเหล้า บุหรี่

และขณะนี้ได้ดำเนินการจัดทำ (ร่าง) แผนปฏิบัติการบูรณาการยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อในประเทศไทยที่ตอบสนองต่อ ๙ เป้าหมาย (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๘) เสร็จแล้ว สำหรับแนวทางการขับเคลื่อนในระยะต่อไป มีดังนี้

(๑) กระตุ้นกลไกจัดการระดับชาติ ได้แก่ คณะกรรมการสุขภาพวิถีชีวิตไทย ให้มีการประชุมและเริ่มดำเนินงานพร้อมกับจัดทำข้อเสนอ โดยนำประเด็นเรื่อง NCDs เข้าเป็นวาระชาติที่ภาคีภาคส่วนต่าง ๆ เข้ามามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนและจัดให้มีการประชุมเพื่อนำเสนอประเด็นสำคัญที่แต่ละภาคส่วนควรมีบทบาท เช่น ในสถานศึกษา สถานประกอบการ การขนส่ง อาหารปลอดภัย และจัดทำชุดข้อมูล เพื่อนำเสนอต่อผู้บริหารในการจัดการเชิงนโยบาย

(๒) เสนอแผนยุทธศาสตร์บูรณาการโรคไม่ติดต่อ ต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อเป็นกรอบงบประมาณสนับสนุน และยกระดับสำนักงานเลขาธิการฯ ให้เป็นโครงสร้างทางการ

(๓) จัดตั้งให้มีทีมนิเวศวิทยาในการติดตามประเมินผล กระบวนการขับเคลื่อนงาน NCDs ในภาพรวม ตาม ๙ เป้าหมายฯ ทั้งในด้านนโยบายและมาตรการดำเนินงานในระดับพื้นที่

(๔) ร่วมกันพัฒนาให้มีชุดโครงการกิจกรรมร่วม เพื่อตอบสนองต่อการแก้ปัญหา NCDs ที่มีลำดับความสำคัญสูง ที่ดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์บูรณาการฯ กำหนดบทบาทของแต่ละภาคส่วนที่จะมาร่วมดำเนินการร่วมกัน ได้แก่

- ชุดโครงการเพื่อจัดการลดระดับ BP (Blood Pressure) ของประชากร เพื่อลดการตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจและหลอดเลือดสมองอย่างได้ผล

- พัฒนาชุดข้อมูลวิชาการ เพื่อรองรับการขับเคลื่อนการลดปัญหา NCDs อย่างมี

ประสิทธิภาพ

- พัฒนาชุดแนวทางการดำเนินงาน เพื่อลดโรค NCDs ในโรงเรียน สถาน

ประกอบการ สถานที่ทำงาน ชุมชน

- แนวทางการดำเนินงาน สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เจ้าของสถาน

ประกอบการ

- ชุดแนวทางการดูแลสุขภาพ ติดตามความเสี่ยงต่อโรค NCDs ด้วยตนเอง

ซึ่งคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติฯ ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข ได้เสนอให้กรมควบคุมโรค ประสานหารือร่วมกับสำนักงานบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพวิถีชีวิตไทย ในการดำเนินงานต่อไป

(ตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ

๓) ความก้าวหน้าการดำเนินงานของ มติ ๗.๓ การกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน มี คณะกรรมการดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์ “กำจัดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เป็นกลไกที่สำคัญในการดำเนินงาน โดยได้จัดทำร่างแผนยุทธศาสตร์ “ทศวรรษกำจัดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี” เพื่อนำเข้าขอความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี (ครม.) เมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙ และ ครม. มีมติอนุมัติและเห็นชอบตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ ดังนี้ (๑) อนุมัติแผนยุทธศาสตร์ทศวรรษกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ปี พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๘ (๒) เห็นชอบแนวทางการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ ๒ ระยะ (๓) สนับสนุนงบประมาณการขับเคลื่อนตามมาตรการของแผนยุทธศาสตร์ (๔) มอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขนำแผนดังกล่าว มาจัดทำเป็นแผนปฏิบัติการตามกรอบระยะเวลาการบริหารราชการแผ่นดินของรัฐบาล นอกจากนี้ยังได้ดำเนินการพัฒนาความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายทั้งในส่วนกลางและระดับพื้นที่เพื่อขับเคลื่อนการกำจัดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี โดยมีแนวทางการขับเคลื่อนในระยะต่อไป คือ การขับเคลื่อนและประสานความร่วมมือในการดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ “ทศวรรษกำจัดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี” โดยกระทรวงสาธารณสุขเป็นแกนนำหลักร่วมกับภาคีเครือข่าย ทั้งภาครัฐและเอกชน รวมถึงดำเนินการติดตามและประเมินผล

(ตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ

๔) ความก้าวหน้าการดำเนินงานของ มติ ๘.๔ นโยบายการลดบริโภคเกลือและโซเดียมเพื่อลดโรคไม่ติดต่อ (NCDs) โดยกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข อยู่ระหว่างเตรียมการเสนอ

คณะรัฐมนตรี (ครม.) ให้มีการจัดตั้งกลไกการดำเนินงานระดับชาติ ในการประสานงานและบูรณาการการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การลดบริโภคเกลือและโซเดียมในประเทศไทย เพื่อกำหนดให้เป็นวาระแห่งชาติ และยังได้ร่วมกับภาคีเครือข่ายจัดทำ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ลดการบริโภคเกลือและโซเดียม ปี พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๘ ที่ประกอบด้วย ๕ ยุทธศาสตร์ (ตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๑.๒ คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ

รองศาสตราจารย์วิทยา กุลสมบูรณ์ ประธานอนุกรรมการฯ ได้นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานจากการประชุมคณะอนุกรรมการฯ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ ครั้งที่ ๔/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙ มีความก้าวหน้าในการดำเนินงานดังนี้

๑) ความก้าวหน้าการดำเนินงานของคณะทำงานขับเคลื่อนฯ มติมาตรการทำให้ สังคมไทยไร้แร่ใยหิน โดยมี ศ.นพ.พรชัย สิทธิศรัณย์กุล เป็นประธาน ได้มีการประชุมคณะทำงานฯ จำนวน ๒ ครั้ง ที่ประชุมได้เห็นชอบแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ มาตรการทำให้สังคมไทยไร้แร่ใยหิน และได้ดำเนินการประสานผู้แทนสหภาพการค้าฯ เพื่อหาโอกาสพูดคุยกับผู้ประกอบการและนักวิชาการในเชิงบวก ในการเลิกใช้แร่ใยหินอย่างสมัครใจ นอกจากนี้ สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค ได้ส่งหนังสือถึงกรมสวัสดิการและการคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน ประสานขอข้อมูลค่ามาตรฐานความปลอดภัยของแร่ใยหินในบรรยากาศการทำงาน ซึ่งกรมสวัสดิการและการคุ้มครองแรงงานได้ตอบกลับหนังสือกรมฯ อยู่ระหว่างพิจารณา ร่างประกาศกรมมาตรฐานความปลอดภัยของแร่ใยหินในบรรยากาศการทำงาน (๐.๑ เส้นใย/ซีซี) และ สข. ได้พิจารณาสนับสนุนโครงการพัฒนาระบบการรื้อถอนอาคารที่มีวัสดุใยหิน (ตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ

๒) ความก้าวหน้าการดำเนินงานของคณะทำงานขับเคลื่อนฯ กลุ่มมติเกษตรและอาหารปลอดภัย นางทิพย์รัตน์ นพลาธรรมย์ ที่ปรึกษาคณะทำงานฯ ได้รายงานให้ที่ประชุมทราบถึงความก้าวหน้า โดยได้มีการประชุมคณะทำงานฯ ครั้งที่ ๓ เมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙ และมีการประชุมปรึกษาหารือการจัดการระบบเฝ้าระวังและเตือนภัยจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลสถานการณ์การจัดการระบบเฝ้าระวังและเตือนภัยจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืชของประเทศไทย และวางแนวทางการขับเคลื่อนในระยะต่อไป มีการดำเนินการเพื่อคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบการจัดการระบบเกษตรและระบบอาหารที่ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร พ.ศ.

๒๕๕๙ รวมถึงการหารือเพื่อหาแนวทางการขับเคลื่อนการเฝ้าระวังการโฆษณาและการขายตรง
สารเคมีทางการเกษตร

(ตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ และมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ดังนี้

- เกี่ยวกับเรื่องอาหารปลอดภัย ในการเฝ้าระวังและแจ้งเตือนต่อสาธารณะ หน่วยงาน
ที่รับผิดชอบควรแสดงบทบาทให้มากขึ้น โดยอาจจะประสานการทำงานกับเครือข่ายภาคประชา
สังคม

- การจัดการระบบเฝ้าระวัง และเตือนภัยจากสารเคมี เป็นเรื่องที่สำคัญและต้องมีวิธีการ
ที่แยบยลและลงลึก เพราะเป็นเรื่องที่ใกล้ตัวของทุกคน

๓) ความก้าวหน้าการดำเนินงานของคณะทำงานขับเคลื่อนฯ มติเด็กกับสื่อ มี ดร.ธีรรัตน์
พันธ์ วงศ์ระนอง เป็นประธานคณะทำงานฯ ได้มีการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการขับเคลื่อน
มติฯ เด็กกับสื่อ ในบางกิจกรรมบ้างแล้ว ได้แก่ เรื่องการพัฒนากฎหมาย การบูรณาการการทำงาน
กับคณะกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ (กดยช.) โดยจะเสนอร่างยุทธศาสตร์
ฯ และรายชื่ออนุกรรมการฯ เข้า กดยช. เพื่อรับรองและแต่งตั้ง ในวันที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙
และจะเสนอให้มีการจัดตั้งศูนย์ประสานงานขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ต่อไป นอกจากนี้ ยังได้มีการ
พัฒนาระบบอินเทอร์เน็ตที่ปลอดภัยสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า ๑๓ ปี โดยมีการหารือกับผู้ประกอบการ
โทรศัพท์มือถือ ทั้ง DTAC และ AIS ซึ่งปัจจุบันผู้ประกอบการมีการดำเนินงานที่สอดคล้องกับ
แนวคิดนี้อยู่แล้ว เช่น การกำหนด Credit Limit สำหรับ Smart Phone ของลูก การออกโปรแกรม
Safe and Care ที่จะทำให้ผู้ปกครองติดตามหรือจำกัดการใช้โปรแกรม อินเทอร์เน็ตของลูกได้ ทั้งนี้
ผู้ประกอบการพร้อมร่วมงานกันต่อไปในอนาคต ส่วน True ได้มีการประสานแล้วและจะเข้าร่วมการ
หารือกันต่อไป

(ตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ

๔) ความก้าวหน้าการดำเนินงานของคณะทำงานขับเคลื่อนฯ มติพระสงฆ์กับการพัฒนาสุข
ภาวะ ซึ่งมีนายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา ประธานคณะทำงานฯ ได้รายงานความก้าวหน้า
จากการประชุมคณะทำงานฯ ที่ผ่านมา ๒ ครั้ง มติที่ประชุม เห็นชอบแนวทางการดำเนินการ ๕ ด้าน
ประกอบด้วย ด้านความรู้ ด้านการบริหารข้อมูล ด้านการพัฒนา ด้านบริการและสวัสดิการ และ
ด้านการวิจัยและชุดความรู้รูปแบบต่างๆ และมอบหมายให้ฝ่ายเลขาฯ ดำเนินการประสานกับ
หน่วยงานที่เกี่ยวข้องหารือรายละเอียดตาม (ร่าง) แผนปฏิบัติการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ

และมีความก้าวหน้าเกี่ยวกับการเข้าพบพระพรหมบัณฑิต วัดประยุรวงศาวาส เพื่อหารือการติดตาม และขับเคลื่อนมติฯ โดยเรียนเชิญท่านเป็นที่ปรึกษาคณะกรรมการฯ

(ตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ

๕) ความก้าวหน้าการดำเนินงานของคณะกรรมการขับเคลื่อนฯ มติการแก้ไขปัญหาคับคั่งเหตุทางถนน นายแพทย์กิจจา เรืองไทย ประธานคณะกรรมการฯ ได้รายงานความก้าวหน้าให้ที่ประชุมรับทราบ โดยมีการจัดทำโครงการตามแผนปฏิบัติการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ร่วมกับ ศูนย์วิชาการเพื่อความปลอดภัยทางถนน และสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เพื่อสนับสนุนการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบการจัดการความปลอดภัยทางถนนในพื้นที่ระดับอำเภอและตำบลให้เกิดแผนชุมชนด้านความปลอดภัย ในจังหวัดน่าน ๓ จังหวัด คือ ปทุมธานี ลำปาง และร้อยเอ็ด

(ตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ และมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม โดยขอให้คณะกรรมการขับเคลื่อนฯ รวบรวมข้อมูลที่กระทรวงมหาดไทยได้จัดทำไว้มาวิเคราะห์ เพื่อหาข้อติดขัด และเสนอให้ประธาน คมส. ไปหารือกับกระทรวงมหาดไทยต่อไป

๖) ความก้าวหน้าการดำเนินงานของคณะกรรมการขับเคลื่อนมติฯ การพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อการบูรณาการกลไกคุ้มครองเด็ก เยาวชน และครอบครัว จากปัจจัยเสี่ยง ที่มีแพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร เป็นประธาน ได้มีการประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ มติที่ประชุมเห็นชอบ (ร่าง) แผนการดำเนินงานขับเคลื่อนมติฯ โดยมีงานสำคัญ คือ การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบการบูรณาการกลไกคุ้มครองเด็ก เยาวชนและครอบครัวจากปัจจัยเสี่ยง ในระดับจังหวัด เพื่อนำมาขยายผลในเชิงนโยบายต่อไป และเสนอให้แต่งตั้งคณะกรรมการฯ เพิ่มเติมเพื่อให้มีองค์ประกอบครอบคลุมทุกภาคส่วน

(ตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ

๗) สรุปการประชุมติดตามและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ เมื่อวันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อความติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานขับเคลื่อนมติสมัชชาฯ ของหน่วยงาน องค์กรและภาคีเครือข่ายต่าง ๆ รวมทั้งร่วมกันกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนต่อไป จำนวน ๘ มติ

(ตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ การเสนอเรื่อง การตั้งคณะกรรมการระดับชาติจัดทำแผนยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพ เขตเมือง

นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ ประธานอนุกรรมการฯ ได้นำเสนอความก้าวหน้าและความสำคัญของมติสมัชชาสุขภาพฯ ระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม (ตามเอกสารประกอบการประชุม)

เพื่อเสนอให้คณะกรรมการฯ พิจารณาเสนอให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) แต่งตั้งคณะกรรมการระดับชาติจัดทำแผนยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง ที่มีปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน กรรมการประกอบด้วยจากภาคส่วนต่างๆ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ประชาสังคม และมีกรรมการและเลขานุการร่วม ได้แก่ ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและแผน กระทรวงมหาดไทย และผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

มติที่ประชุม เห็นชอบตามข้อเสนอ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

๕.๑) นัดประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๕/๒๕๕๙ วันพุธที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร อาคาร ๑ ชั้น ๒ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วันวิสา แสงทิม

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

พัชรา อุบลสวัสดิ์

ผู้ตรวจรายงานการประชุม