

รายงานการติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน
ตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ความเป็นมา

๑. อนุสนธิ มาตรา ๔๑ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง ซึ่งภายหลังจากที่พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มีผลบังคับใช้ ได้มีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มาแล้วจำนวน ๑๔ ครั้ง (พ.ศ. ๒๕๕๑ - ๒๕๖๔) มีมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่สมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้มีฉันทมติไปแล้ว รวม ๙๐ มติ

๒. ในการสนับสนุนให้มีการนำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ได้แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) ตามคำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่ ๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) เป็นประธาน มีศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์สุพรรณ ศรีธรรมมา และประธานอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข ประธานอนุกรรมการฯ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ เป็นรองประธาน กรรมการ ร่วมกับคณะกรรมการจากองค์กร หน่วยงาน และผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน ๒๐ คน มีเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นกรรมการและเลขานุการ รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติที่ได้รับมอบหมาย เป็นผู้ช่วยเลขานุการ

เพื่อให้เกิดผลการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ สามารถประเมินความก้าวหน้าการดำเนินงานได้อย่างเป็นระบบและมีความต่อเนื่อง จนสามารถขับเคลื่อนไปสู่เป้าหมายอย่างเป็นรูปธรรม คมส. จึงแต่งตั้งคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๒ คณะ คือ

๑) คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข ที่มี นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ เป็นประธานอนุกรรมการ

๒) คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ ที่มี นางทิพย์รัตน์ นพดารมย์ เป็นประธานอนุกรรมการ

๓. จัดทำแนวทางการพัฒนาระบบและกลไกขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยมี

๓.๑ วัตถุประสงค์: เพื่อยกระดับการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติให้เกิดผลเป็นรูปธรรม
ยิ่งขึ้น

๓.๒ ยุทธศาสตร์: การสานพลังความร่วมมือ (Synergy) เป็นการทำงานแบบเครือข่ายที่เน้นการ
เสริมพลังทางบวกให้เกิดการต่อยอดงานและสร้างคุณค่าในการทำงานให้ได้ประโยชน์ร่วมกัน เพื่อการขับเคลื่อนมติ
สมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างเป็นรูปธรรมและมีพลัง

๓.๓ หลักการทำงาน ได้แก่ การสร้างตัวอย่าง (Demonstration) การหนุนเสริมการทำงาน
(Encouragement) การสร้างเครือข่าย (Networking) การสร้างแรงจูงใจ (Motivation: appreciation: recognition) การจัดการความรู้ (Knowledge management) การสื่อสารสังคม (Social communication) การ
ใช้ระบบข้อมูล (Information system) การบูรณาการการทำงานข้ามหน่วยงาน องค์กร ข้ามภาคส่วน
(Integration) ซึ่งหลักการทำงาน ๘ ข้อข้างต้นอาจเรียกเป็น “DENMarkSII”

๓.๔ กลไกการทำงานขับเคลื่อน: คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชา
สุขภาพแห่งชาติ (คสมส.) และคณะอนุกรรมการ เพื่อยกระดับการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติให้เกิดผลเป็น
รูปธรรมยิ่งขึ้น

และมีการสนับสนุนการจัดเวทีนำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานของหน่วยงาน องค์กร
และภาคีเครือข่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับมติสมัชชาสุขภาพฯ รายมติ และการร่วมกันหาแนวทางการขับเคลื่อน การ
จัดการกับอุปสรรคและข้อจำกัดต่างๆ การสนับสนุนการขับเคลื่อนมติฯ ของหน่วยงาน องค์กร ภาคีเครือข่ายต่างๆ
ที่เกี่ยวข้อง

๔. เครือข่ายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีมติให้มีการรายงานผลการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพ
แห่งชาติ ในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติทุกครั้ง โดยในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕
พ.ศ. ๒๕๖๕ เครือข่ายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีมติให้มีการรายงานผลการขับเคลื่อนมติจากการประชุมสมัชชา
สุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๑ มติ และมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ จำนวน ๒ มติ
รวมจำนวนทั้งสิ้น ๓ มติ ได้แก่

๑) สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ มติ ๑ ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต

๒) สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ มติ ๑ ความก้าวหน้ามติ ๑๔.๑ การสร้างเสริมสุขภาวะ
สิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืนในวิกฤตโควิด-19

๓) สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ มติ ๓ การจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤต
สุขภาพ

๕. ความก้าวหน้าของการดำเนินงาน

๑) มติ ๑๓.๑ ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต

มติ ๑๓.๑ ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต เป็นมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ ที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีมติเห็นชอบ เมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

● ที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ มีมติรับทราบและมอบหมายให้ดำเนินการ ๓ เรื่อง คือ (๑) ให้คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คสม.) พิจารณาดำเนินการตามมติและรายงานให้ คสช. รับทราบความคืบหน้า (๒) ให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) แจ้งมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติให้หน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องได้รับทราบ เพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนของมติที่เกี่ยวข้องตามที่เห็นสมควร และ (๓) ให้เสนอมติต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบ

● ที่ประชุมคณะรัฐมนตรี (ครม.) มีมติรับทราบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามมติฯ ในส่วนที่เกี่ยวข้องให้เหมาะสม ถูกต้อง เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ และมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องต่อไป

ความก้าวหน้าของมติ ๑๓.๑ ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต มีดังนี้

● ที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คสม.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบกรอบและแนวทางการขับเคลื่อน มติ ๑๓.๑ ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต ดังนี้

๑) การดำเนินการในระดับนโยบาย

๑.๑) บัญญัติ “สิทธิในอาหาร” ไว้ในรัฐธรรมนูญฯ

๑.๒) กำหนดเป้าหมายร่วมในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับ

ที่ ๑๓

๑.๓) ผลักดันให้เกิดการดำเนินการของกลไกที่เกี่ยวข้องภายใต้ พ.ร.บ.

คณะกรรมการอาหารแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๑

๑.๔) กำหนดมาตรการรองรับด้านนโยบาย เช่น มาตรการทางภาษี

มาตรการการเงิน

๒) การสร้างองค์ความรู้และระบบรองรับการดำเนินงาน

๓) การพัฒนาระบบการจัดการร่วมกันเชิงนโยบายสู่การปฏิบัติ

๔) การสื่อสารสังคม

● ที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คสม.) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ มีมติมอบหมายให้สำนักงานคณะกรรมการ

1 สุขภาพแห่งชาติ (สช.) ปรีกษาหารือกับสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.)
2 เพื่อบูรณาการมติความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤตกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓

3 ● สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) ได้นำมติ ๑๓.๑
4 ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤตไปปรับปรุงสาระร่างแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๓ หมวดหน้าที่ ๑ โดยเพิ่มเรื่อง
5 ความมั่นคงทางอาหาร ในเป้าหมายที่ ๒ และเพิ่มกลยุทธ์ (การพัฒนา) เป็นกลยุทธ์ที่ ๑๐ พัฒนาให้เกิดระบบการ
6 บริหารจัดการเพื่อความมั่นคงทางด้านอาหาร โดยมีกลยุทธ์ย่อย ๒ ข้อ คือ ๑๐.๑ ส่งเสริมให้ชุมชนสามารถเข้าถึง
7 ความมั่นคงอาหารทั้งด้านปริมาณและโภชนาการครบถ้วน รวมถึงระบบสำรองอาหารให้มีรูปแบบที่หลากหลาย
8 และ ๑๐.๒ เตรียมการบริหารจัดการการกระจายสินค้าเกษตรและอาหารในภาวะวิกฤต

9 ● คณะกรรมการอาหารแห่งชาติ (คกอช.) จัดทำแผนปฏิบัติการด้านการจัดการ
10 ด้านอาหารของประเทศไทย ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) พร้อมเป้าหมายและตัวชี้วัดเชื่อมโยงการผลิต
11 การแปรรูป การบริการ สุโภชนาการและสุขภาพของคนไทย ตลอดจนวัฒนธรรมการท่องเที่ยวและการค้า

12 ● กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ (๑) พัฒนางค์ความรู้ นวัตกรรมด้านการผลิต การ
13 แปรรูป การถนอมอาหารเพื่อการสำรองอาหารสำหรับภาวะวิกฤต ในรูปแบบ e-book (๒) จัดทำข้อมูลด้านการ
14 แปรรูปผลิตภัณฑ์เพื่อให้เกษตรกรและประชาชนทั่วไปเข้าถึงผ่านทาง Application “ Plants for U” และ
15 (๓) ถ่ายทอดองค์ความรู้และพัฒนาศักยภาพการแปรรูปให้กับเกษตรกร (๔) พัฒนาโมเดลการเพิ่มประสิทธิภาพ
16 การใช้ประโยชน์จากการจัดการที่ดินและน้ำอย่างเป็นระบบ ในพื้นที่ทุ่งมหาธาราช และขยายผลไปสู่พื้นที่ที่มีปัญหา
17 ที่ดินในสภาพเดียวกัน

18 ● กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (๑) พัฒนาเครือข่ายเครือข่าย
19 อาสาสมัครพิทักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมหมู่บ้าน (ทสม.) ดำเนินโครงการเกษตรกรรมยั่งยืน และ
20 โคก หนอง นา โมเดล และ (๒) ยกร่างแผนการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศแห่งชาติ ๒๕๖๖ –
21 ๒๕๘๐

22 ● เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดขับเคลื่อนด้านความมั่นคงทางอาหารในภาวะ
23 วิกฤต จำนวน ๓๙ จังหวัด ได้แก่ ลำพูน ตาก เพชรบูรณ์ พิจิตร นครนายก ลพบุรี นครปฐม เพชรบุรี ฉะเชิงเทรา
24 ระยอง ขอนแก่น หนองบัวลำภูอุบลราชธานี อำนาจเจริญ ยโสธร สุรินทร์ พังงา ตรัง สตูล สงขลา แม่ฮ่องสอน
25 นครสวรรค์ กำแพงเพชร ราชบุรี สมุทรสงคราม ประจวบคีรีขันธ์ ตราด สมุทรปราการ สระแก้ว ปราจีนบุรี จันทบุรี
26 ร้อยเอ็ด เลย สุราษฎร์ธานี กระบี่ นครศรีธรรมราช ชุมพร ยะลา กรุงเทพมหานคร

27 ● คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ขับเคลื่อนด้านความมั่นคง
28 ทางอาหารในภาวะวิกฤต จำนวน ๙ เขต ได้แก่ กขป.เขตพื้นที่ ๒ กขป.เขตพื้นที่ ๓ กขป.เขตพื้นที่ ๔ กขป.เขต
29 พื้นที่ ๕ กขป.เขตพื้นที่ ๖ กขป.เขตพื้นที่ ๘ กขป.เขตพื้นที่ ๑๐ กขป.เขตพื้นที่ ๑๒ และกขป.เขตพื้นที่ ๑๓

๒) มติ ๑๔.๑ การสร้างเสริมสุขภาพะสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืนในวิกฤตโควิด-19

มติ ๑๔.๑ การสร้างเสริมสุขภาพะสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืนในวิกฤตโควิด-19 เป็นมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีมติเห็นชอบ เมื่อวันที่ ๑๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

- ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕ ซึ่งมี นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นประธานการประชุม ที่ประชุมมีมติเห็นชอบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ และมีมติดังนี้ (๑) มอบหมายให้ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ(คสช.) แจ้งมติให้ หน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องได้รับทราบ เพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนของมติที่เกี่ยวข้องตามที่เห็นสมควร (๒) มอบหมายให้คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) พิจารณาดำเนินการตามมติ และรายงานให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติรับทราบความคืบหน้า (๓) เห็นชอบให้เสนอมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อทราบและมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามภาระหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

- ที่ประชุมคณะรัฐมนตรี (ครม.) เมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ มีมติรับทราบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามมติฯ ในส่วนที่เกี่ยวข้องให้เหมาะสม ถูกต้อง เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ และมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องต่อไป

ความก้าวหน้ามติ ๑๔.๑ การสร้างเสริมสุขภาพะสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืนในวิกฤตโควิด-19 มีดังนี้

- กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมอนามัย ปรับแก้ พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ เกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อ และออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกำหนดประเภทมูลฝอยหรือแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้ออื่นที่ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๕ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเกณฑ์มาตรฐานทางชีวภาพภายหลังการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๕ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องมาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๕ และประกาศกรมอนามัย เรื่องแบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๕

- มูลนิธิสถาบันสิ่งแวดล้อมไทย ถอดบทเรียนและจัดทำแนวทางการจัดการขยะติดเชื้อเพื่อเสนอต่อสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย และสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย

- องค์การบริหารการพัฒนาพื้นที่พิเศษเพื่อการท่องเที่ยวอย่างยั่งยืน (อพท.) มีการดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๑) พัฒนาแหล่งท่องเที่ยว ทั้งมิติเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม ภายใต้สถานการณ์โควิด-19 และให้ความสำคัญที่จะพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงบูรณาการร่วมกับพื้นที่แหล่งท่องเที่ยว โดยให้ความสำคัญกับการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวโดยชุมชน ขณะนี้มีแหล่งท่องเที่ยวได้มาตรฐาน ๑๐๐ กว่าชุมชน

๒) พัฒนาชุมชนต้นแบบด้าน BCG จำนวน ๒ ชุมชนในปี ๒๕๖๕ คือชุมชนน้ำเขียว จ.ตราด และชุมชนบางกอบัว จ.สมุทรปราการ เพื่อเป็นรูปแบบของการจัดการท่องเที่ยวตามนโยบาย BCG และจะขยายผลในชุมชนท่องเที่ยวต่อไป

๓) พัฒนาเครื่องมือในการศึกษาประเภทและปริมาณขยะจากอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวในแหล่งท่องเที่ยว เพื่อการวางแผนการจัดการแหล่งท่องเที่ยวตามหลักเศรษฐกิจหมุนเวียน (Circular Economy)

๔) ดำเนินการศึกษาขีดความสามารถในการรองรับนักท่องเที่ยว (Carrying Capacity) และพัฒนาระบบบริหารจัดการสู่การเป็นต้นแบบระบบนิเวศการท่องเที่ยวอย่างยั่งยืนในพื้นที่คังบางกะเจ้า จังหวัดสมุทรปราการ และเกาะหมาก จังหวัดตราดและมีมาตรการลดผลกระทบที่เกิดจากกิจกรรมการท่องเที่ยว ซึ่งมีความเหมาะสมตามบริบทของพื้นที่ และเป็นไปตามแนวทางเกณฑ์การท่องเที่ยวอย่างยั่งยืนโลก (GSTC)

- **กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา** ประกาศแผนกลยุทธ์เพื่อการขับเคลื่อนการท่องเที่ยวสีเขียวภายใต้โมเดลเศรษฐกิจ BCG พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕ ผ่านเว็บไซต์สำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา

- **กระทรวงพาณิชย์** ประกาศเรื่องการกำหนดให้ขยะอิเล็กทรอนิกส์ และขยะเทศบาล (ขยะที่ได้จากบ้านเรือน โรงแรม ภัตตาคาร ร้านค้า และจากโรงพยาบาล ตลอดจนของเสียจากการก่อสร้างและรื้อถอนไม่ว่าจะเป็นพลาสติก ยาง ไม้ กระดาษ สิ่งทอ แก้ว โลหะ และเฟอร์นิเจอร์) เป็นสินค้าที่ต้องห้ามนำเข้าและห้ามนำผ่านราชอาณาจักร

- **กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม** โดยกรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม จัดพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) การดำเนินงานโครงการโรงเรียนอีโคสคูล (Eco – School) ระหว่างกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมและกระทรวงศึกษาธิการวัตถุประสงค์คือ การรณรงค์ “พลเมืองเพื่อสิ่งแวดล้อม” (Green Citizen) ที่มีความตื่นตัว ตระหนัก และรับผิดชอบต่อเรื่องของทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจนกลายเป็นวิถีชีวิตของคน

- **สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา** จัดทำแผนปฏิบัติการและคำสั่งสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา เรื่อง คณะทำงานขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการด้านการลดและคัดแยกขยะมูลฝอยในหน่วยงานภาครัฐ สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อขับเคลื่อนมาตรการลดและคัดแยกขยะมูลฝอยภายในส่วนราชการ สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ทั้งในส่วนกลาง สถาบันการอาชีวศึกษา และสถานศึกษาอาชีวศึกษาทุกแห่ง

● สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม มีแผนงาน
บรรจุในแผนด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐

๑) กำหนดเป้าหมายการพัฒนาเมืองที่สอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาอย่าง
ยั่งยืนที่เชื่อมโยงกับการพัฒนาชุมชน/ท้องถิ่น โดยใช้ผลงานวิจัย องค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรม

๒) สนับสนุนการวิจัยด้านพลังงานสะอาด พลังงานหมุนเวียน พลังงานชีวภาพ
และเคมีชีวภาพให้เป็นระบบเศรษฐกิจมูลค่าสูง เกิดความยั่งยืนและรายได้ของประเทศและมุ่งหวังการเกิดมูลค่าเพิ่ม
จากขยะของเสียจากภาคอุตสาหกรรมมาใช้ประโยชน์ เพื่อใช้เป็นวัสดุทดแทนหรือสร้างผลิตภัณฑ์ใหม่

● กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม จัดทำแผนการจัดการขยะของ
ประเทศฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๗๐ เพื่อบูรณาการและการจัดการขยะของประเทศ ลดการเกิดก๊าซเรือน
กระจกและลดขยะที่ต้องกำจัดให้น้อยที่สุด

๓) มติ ๑๔.๓ การจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤตสุขภาพ

มติ ๑๔.๓ การจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤตสุขภาพ เป็นมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีมติเห็นชอบ เมื่อวันที่ ๑๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

● ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่
๑๐ มกราคม ๒๕๖๕ ซึ่งมี นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ใน
ฐานะประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นประธานการประชุม ที่ประชุมมีมติเห็นชอบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ และมีมติดังนี้ (๑) มอบหมายให้ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ(สช.) แจ้งมติให้
หน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องได้รับทราบ เพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนของมติที่เกี่ยวข้องตามที่เห็นสมควร
(๒) มอบหมายให้คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.)
พิจารณาดำเนินการตามมติ และรายงานให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติรับทราบความคืบหน้า (๓) เห็นชอบให้
เสนอมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อทราบและมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณา
ดำเนินการตามภาระหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

● ที่ประชุมคณะรัฐมนตรี (ครม.) เมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ มีมติรับทราบมติ
สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการ
ตามมติฯ ในส่วนที่เกี่ยวข้องให้เหมาะสม ถูกต้อง เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ และมติคณะรัฐมนตรี
ที่เกี่ยวข้องต่อไป

ความก้าวหน้าของมติ ๑๔.๓ การจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤตสุขภาพ มีดังนี้

● สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) จัดประชุมเตรียมการขับเคลื่อน
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มติ ๑๔.๓ การจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤตสุขภาพ วันที่ ๒๗ มกราคม
๒๕๖๕ โดยมีนางทิพย์รัตน์ นพดารมย์ ประธานอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่
เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ เป็นประธานการประชุม มีการชี้แจงมติและปรึกษาหารือแนวทางการ

ดำเนินการตามมติ โดยมีผู้แทนจากหน่วยงานองค์กรและภาคีเครือข่ายประมาณ ๖๐ คน อาทิ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงแรงงาน กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กรมประชาสัมพันธ์ เป็นต้น **ที่ประชุมมีข้อเสนอต่อแนวทางการขับเคลื่อน มติฯ** โดยให้เริ่มต้นจากการจัดตั้งศูนย์อำนวยการการสื่อสารในภาวะวิกฤต ก่อนจะวางแผนเชิงกลยุทธ์และ **ปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนร่วมกันต่อไป** ความก้าวหน้าการจัดตั้งศูนย์อำนวยการการสื่อสารในภาวะวิกฤต มีดังนี้

๑) สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) จัดประชุมปรึกษาหารือแนวทางการ จัดตั้งศูนย์อำนวยการการสื่อสารในภาวะวิกฤต เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยมีผู้แทนจากสำนักนายกรัฐมนตรี กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กรมประชาสัมพันธ์ กรม สารนิเทศและโฆษกกระทรวงการต่างประเทศ เข้าร่วมประชุมปรึกษาหารือ ซึ่งที่ประชุมมีข้อสรุป่วมให้จัดตั้งศูนย์ อำนวยการการสื่อสารฯ อยู่ที่สำนักนายกรัฐมนตรี และให้ยกร่างโครงสร้าง/ร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ และ กำหนดหน้าที่อำนาจของคณะกรรมการฯ

๒) สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ได้จัดประชุมร่วมกับหน่วยงานและ ภาคีเครือข่าย เมื่อวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ทำเนียบรัฐบาล กรุงเทพมหานคร และผ่านระบบออนไลน์ เพื่อปรึกษาหารือถึงโครงสร้าง องค์ประกอบ บทบาทหน้าที่ของหน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้องใน การจัดตั้งศูนย์อำนวยการการสื่อสารในภาวะวิกฤต โดยมีนายธีรวัธ กลั่นเลี้ยง ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี เป็นประธานการประชุม

๓) ที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ มีมติรับทราบความคืบหน้าการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มติ ๑๔.๓ การจัดการการ สื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤตสุขภาพ และข้อเสนอการตั้งศูนย์อำนวยการการสื่อสารในภาวะวิกฤต และล่าสุด วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕ หน่วยงานภาคีได้ประชุมปรึกษาหารือแนวทางการจัดตั้งศูนย์อำนวยการการสื่อสารฯ โดยมีแนวทางการจัดตั้งศูนย์อำนวยการการสื่อสารในภาวะวิกฤต ดังนี้

○ การจัดตั้งศูนย์อำนวยการการสื่อสารในภาวะวิกฤตนี้ เป็นการเตรียม ความพร้อม ที่ครอบคลุมทุกวิกฤต เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดจากการจัดตั้งศูนย์ฯ เน้นประสานบูรณาการการดำ เินงานร่วมกันของหน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในภาวะวิกฤต

○ การจัดตั้งศูนย์อำนวยการการสื่อสารในภาวะวิกฤต ให้อยู่ภายใต้กำกับ ของสำนักนายกรัฐมนตรี

○ การแต่งตั้งคณะกรรมการให้มียกประกอบจากทุกภาคส่วน โดยมีรอง นายกรัฐมนตรีที่ได้รับมอบหมายเป็นประธาน มีรัฐมนตรี รวมถึงภาคส่วนต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เป็นกรรมการ มี หน่วยงานเลขานุการร่วม ประกอบด้วย (๑) กรมประชาสัมพันธ์ (ด้านช่องทางการสื่อสาร) (๒) กระทรวง สาธารณสุข (ด้านข้อมูลเนื้อหา) (๓) กระทรวงมหาดไทย (ด้านกลไกโครงสร้าง) โดยมีหน้าที่และอำนาจในการ กำหนดนโยบาย ทิศทาง และดำเนินการรวมถึงการแต่งตั้งคณะทำงานที่เกี่ยวข้องในแต่ละประเด็นวิกฤต

