

1 พย

สำนักงานคณะกรรมการ
สุขภาพแห่งชาติ

ที่ สข.สสช.ว 09๕๑ /๒๕๖๔

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

กระทรวงมหาดไทย
กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย

วันที่ 15 ก.พ. 2564
เลขรับ ๗๕๕๗

สข.สช.ว ๐๙๕๑ /๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งสรุปประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชา

สุขภาพแห่งชาติ (คสมส.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปประเด็นและมติที่ประชุมฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ

กพด.สนค.สข.

เลขรับที่ ๑๑

วันที่ 15 ก.พ. 64

11.๖๖๖

15.๖.๖4

สำนักนโยบายและแผน สป.

วันที่ 15 ก.พ. 2564

เลขรับที่ 2009

เวลา 11.๒๕๖๔

ตามที่ได้มีการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชา
สุขภาพแห่งชาติ (คสมส.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ ที่มีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายอนุทิน ชาญวีรกูล)
เป็นประธานกรรมการ เมื่อวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔ ผ่านระบบการประชุมออนไลน์ นั้น

ในการนี้ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการฯ
จึงขอส่งสรุปประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพ
แห่งชาติ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อประโยชน์ในการดำเนินงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป ธนกิจเจริญ)

เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

กรรมการและเลขานุการ คสมส.

ผู้ประสานงาน นางสาววันวิสา แสงหิมา

สำนักพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ (สสช.)

โทร. ๐๘ ๙๔๕๔ ๒๗๘๒ ๐ ๒๘๓๒ ๙๓๓๓

โทรสาร ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๐๓ wanvisa@nationalhealth.or.th

16 21.0 64

11 20 64

สรุปประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คส.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔
 วันพุธที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น.
 ณ ห้องประชุม สานใจ ๑/๒ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ภายในกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คส.
๑. เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ	ประธานการประชุมแจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้ นายสุพรรณ ศรีธรรมมา รองประธาน คส. แจ้งที่ประชุมเรื่องทำหน้าที่แทนประธานการประชุม (นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข) เนื่องจากประธานติดภารกิจสำคัญเกี่ยวกับเรื่องโควิด-19	รับทราบเรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ
๒. รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ฝ่ายเลขานุการ ได้จัดทำรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ เสนอต่อ คส. พิจารณารับรองรายงานการประชุม	รับรองรายงานการประชุม คส. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ โดยไม่มีการแก้ไข
๓. เรื่องเพื่อทราบ ๓.๑ สรุปผลการจัดและมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓	๑. คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ ที่มีนายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา เป็นประธาน ได้จัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ระหว่างวันที่ ๑๖-๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ หอประชุมใหญ่ ซีไอที ถนนแจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร ภายใต้ประเด็นหลัก "พลังพลเมืองตื่นรู้...สู้วิกฤตสุขภาพ" โดยมี นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในพิธีเปิดการประชุม ซึ่งสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีมติรับรองมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๒ มติ ได้แก่ มติ ๑๓.๑ ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต และ มติ ๑๓.๒ การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบมีส่วนร่วม กรณีโรคระบาดใหญ่	รับทราบ สรุปผลการจัดและมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ความเห็น/ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ๑. การจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Side Event) ก่อนวันงานประชุม เป็นการกระจายการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย และเชื่อมโยงกับพื้นที่ได้มากขึ้น

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คมส.
๓.๒ ความก้าวหน้า การดำเนินงานของ คณะกรรมการขับเคลื่อน และติดตาม มติสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับ การแพทย์และสาธารณสุข ๓.๒.๑ การขับเคลื่อน มติ ๗.๔ การจัดการสเตอรอยด์ ที่คุกคามสุขภาพคนไทย	๒. การประชุมครั้งนี้ มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น จำนวน ๑,๙๖๙ คน โดยเป็นผู้เข้าร่วม ณ สถานที่จัดประชุม จำนวน ๔๓๑ คน และเข้าร่วมประชุมทางไกลผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ๑,๕๓๘ คน นอกจากนี้ยังมีผู้สนใจรับชมผ่าน FB Live กว่า ๑๒๐,๐๐๐ คน ๓. ที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ซึ่งมีนายอนุทิน ชาญวีรกูล เป็นประธาน เมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๔ มีมติดังนี้ (๑) มอบหมายให้คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) พิจารณาดำเนินการตามมติ และรายงานให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติรับทราบความคืบหน้า (๒) มอบหมายให้ สช.แจ้งมติให้หน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องได้รับทราบเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนของมติที่เกี่ยวข้องตามที่เห็นสมควร (๓) เห็นชอบให้เสนอมติต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อทราบและมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	๒. การจัดทำข้อถกแถลง (Point for discussion) แม้จะเป็นเรื่องใหม่ แต่ได้รับการตอบรับที่ดีจากเครือข่าย
๓.๒ ความก้าวหน้า การดำเนินงานของ คณะกรรมการขับเคลื่อน และติดตาม มติสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับ การแพทย์และสาธารณสุข ๓.๒.๑ การขับเคลื่อน มติ ๗.๔ การจัดการสเตอรอยด์ ที่คุกคามสุขภาพคนไทย	มติ ๗.๔ การจัดการสเตอรอยด์ที่คุกคามสุขภาพคนไทย ได้รับฉันทมติจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๗ เมื่อ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ซึ่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) มีมติเห็นชอบ เมื่อ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ และให้เสนอต่อกรม. ซึ่งที่ประชุมกรม. มีมติรับทราบ เมื่อ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ โดยให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาดำเนินการตามมติ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เป็นแกนหลักในการขับเคลื่อนผ่านกลไกคณะกรรมการ ร่วมกับภาคีเครือข่าย มีความคืบหน้าในประเด็นสำคัญ ดังนี้ ๑. มีการเปลี่ยนกลไกการดำเนินงานระดับชาติ จากคณะกรรมการพัฒนา ระบบการจัดการปัญหาสเตอรอยด์ เป็นคณะกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสม เหตุผล	รับทราบ ความก้าวหน้าการดำเนินงานของ คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับ การแพทย์และสาธารณสุข

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คมส.
	๒. การกำกับดูแลและกามังงั้งใช้กฎหมาย ต้องมีทีมบูรณาการการทำงาน หน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ที่ต้องมีการประมวลผลและสื่อสารข้อมูลไปยังผู้เกี่ยวข้องเพื่อให้เกิดการแก้ปัญหาได้อย่างทั่วถึง สำหรับการออก (ร่าง) ประกาศกระทรวงพาณิชย์ ควบคุมการนำเข้าสเตอรอยด์ทุกชนิด อาจจะต้องมีการหารือร่วมกันใหม่ระหว่างสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และกระทรวงพาณิชย์ ๓. การสร้างกลไกชุมชนจัดการสเตอรอยด์ และการติดตามประเมินผล เป็นการดำเนินงานร่วมกับกับเรื่องมิติการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (ROU) โดยใช้กลไก ROU community ที่มี ๕ Key Activity ประกอบด้วย ๑) Active Surveillance ๒) Passive Surveillance ๓) Drug Literacy ๔) Community Participation ๕) Good Private Sector ประเด็นที่ต้องดำเนินการขับเคลื่อนต่อไป ได้แก่ การพัฒนากรอบประมวลผลข้อมูลตามวงจรระบบยาของสเตอรอยด์ ทั้งในระดับพื้นที่และภาพรวมของประเทศ รวมถึงเรื่องการสื่อสารข้อมูล นอกจากนี้ ยังต้องพัฒนาไกติดตามผลลัพธ์ของความเจ็บป่วยที่เกิดจากการใช้สเตอรอยด์	
๓.๒.๒ การขับเคลื่อน มติ ๑๑.๔ การคุ้มครองผู้บริโภค ด้านการบริการทันตกรรม	มติ ๑๑.๔ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านการบริการทันตกรรม ได้รับฉันทมติจากสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ เมื่อ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ คสช. มีมติเห็นชอบ เมื่อ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ โดยให้เสนอต่อ ครม. ซึ่ง ครม. มีมติรับทราบ เมื่อ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง มีความคืบหน้าไปประเด็นสำคัญ ดังนี้ ๑. การกำหนดชุดสิทธิประโยชน์หลักทางทันตกรรมครอบคลุมด้านส่งเสริม บำรุงรักษา รักษา และฟื้นฟูที่เข้าเทียมกัน	ความเห็น/ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ๑. หน่วยบริการทันตกรรมเคลื่อนที่เป็นหน่วยสำคัญอีกหน่วยหนึ่งในการบริการทันตกรรมอย่างทั่วถึง

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คมส.
	- กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สนับสนุนให้ทันตแพทย์สภา จัดทำหลักเกณฑ์และแนวทางกำหนดรายการในชุดสิทธิประโยชน์หลักและชุดสิทธิประโยชน์เป็นระบบกับสุขภาพภาครัฐ ด้านทันตกรรมเสนอต่อคณะกรรมการปฏิรูป - สป.สช. ดำเนินการตามกระบวนการพัฒนาสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UCBP) ได้แก่ ๑) การสร้างเสริมและป้องกันโรค ดำเนินการปรับปรุงประกาศสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามกลุ่มวัยโดยรวมเรื่องบริการทันตกรรมของประชาชนทุกสิทธิ ๒) รากฟันเทียม ดำเนินการศึกษาวิจัยความพร้อมของระบบบริการ และความเป็นไปได้ เพื่อเสนอคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพพิจารณาและเสนอของบประมาณ ปี ๒๕๖๕ นอกจากนี้ ยังมีสิทธิประโยชน์ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓๐) พ.ศ. ๒๕๕๙ ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ กลุ่มเด็กเล็กอายุ ๐-๕ ปี กลุ่มเด็กโตและวัยรุ่น อายุ ๖-๒๔ ปี - สำนักงานประกันสังคม ดำเนินงานภายใต้ประกาศคณะกรรมการทางการแพทย์ตาม พ.ร.บ. ประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๕๓ ซึ่งกรณีทันตกรรมครอบคลุมเรื่องการอุด ขูด ถอน ใส่ฟันเทียม (การอุด ขูด ถอน เหน่าจ่าย ๔๐๐ บาทต่อปี การใส่ฟันเทียม ๓,๓๐๐-๔,๔๐๐ บาท) ๒. ก้าวหน้าให้มีระบบที่มีประสิทธิภาพ และมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน และดูแลสุขภาพด้วยทันตกรรม ทุกกลุ่มตั้งแต่อยู่ในครรภ์มารดา ตลอดกลุ่มคนพิการและผู้ด้อยโอกาสในสังคม กรมอนามัย อยู่ระหว่างจัดทำแผนทันตสุขภาพแห่งชาติครอบคลุมทุกกลุ่มวัย และสนับสนุนความร่วมมือระหว่างทันตกรรม ๓. ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุขให้เครื่องมือวัสดุอุปกรณ์ ที่เกี่ยวกับ การจัดฟันและ ฟันเทียมถือเป็นเครื่องมือแพทย์ รวมถึงให้มีการจดทะเบียน	

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คมส.
	เส้นทับตกรรม มีสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เป็นเจ้าภาพหลักในการดำเนินงาน โดยได้แต่งตั้งกลไกคณะทำงานร่วมกับภาคส่วนต่างๆ และจัดทำร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการขายเครื่องมือหรืออุปกรณ์ทางการแพทย์ทันตกรรม และมีแนบท้ายประกาศ รายการเครื่องมือหรืออุปกรณ์ทาง ทันตกรรม เรื่อง การกำหนดให้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ทางทันตกรรม เป็นเครื่องมือแพทย์ที่ผู้ขายต้องได้รับอนุญาต ๔. สร้างความรอบรู้ทางทันตกรรมและสุขภาพช่องปาก และสร้างความรู้ที่มีถูกต้องเกี่ยวกับบริการทันตกรรม กระทรวงศึกษาธิการ แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่๑๓ และออกประกาศกระทรวง เรื่อง มาตรการและแนวทางการสร้างเสริมความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพช่องปากและการเลือกรับบริการทางทันตกรรม ๕. การพัฒนาอิเล็กทรอนิกส์ป้องกัน เฝ้าระวัง และพัฒนาระบบการจัดการปัญหาจัดฟันแฟชั่นและฟันเทียมเถื่อน รวมถึงการควบคุม บังคับใช้กฎหมาย ศูนย์วิชาการคุ้มครองผู้บริโภค จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (คสจ.) ร่วมกับพื้นที่ ดำเนินโครงการนำร่องในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ และ ทัศนพิพยสภา ร่วมกับกองบังคับการปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภค ได้ตรวจจับผู้กระทำผิดกฎหมาย ๖. งามวิจัย การศึกษาวิจัยความเป็นไปได้ของการจัดตั้งกองทุนทันตกรรม และศึกษาอัตราส่วนบริการทันตกรรมที่เหมาะสมและกระบวนการกำกับอย่างเป็นธรรม สวรส. สนับสนุนงานวิจัย อาทิ การวิจัยคลินิกเอกชนร่วมจัดบริการในกลุ่มเด็ก การบริการครอบครัวของการดูแลสุขภาพฟันด้วยเทคนิค ART ในเด็กซึ่งยังไม่มีกองทุน สปสช.	

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คมส.
๓.๓.๓ ความก้าวหน้าการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ ๓.๓.๓ การขับเคลื่อนกลุ่มมติ "ผลกระทบจากสื่อต่อเด็กเยาวชนและครอบครัว"	๓. เสนอให้มีการจัดตั้ง "กลไกขับเคลื่อนมติสมัชชาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ" เป็นกลไกประสานเชื่อมโยง ทำงานเป็นเครือข่ายร่วมกับหน่วยงานต่างๆ โดยมีทันตแพทยสภาเป็นเจ้าภาพในการจัดตั้ง เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพช่องปากที่ดี ได้รับการคุ้มครองทางทันตกรรม มีสิทธิประโยชน์จำเป็นพื้นฐานที่เท่าเทียมกันและเข้าถึงบริการทันตกรรมในราคาที่เหมาะสมปลอดภัย การขับเคลื่อน กลุ่มมติ "ผลกระทบจากสื่อต่อเด็ก เยาวชนและครอบครัว" ระดับนโยบาย ๑. มีประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง มาตรการและแนวทางการปกป้องคุ้มครองนักเรียนจากกิจกรรมเกมออนไลน์ในสถานศึกษา และแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ ๒. กรมกิจการเด็กและเยาวชนจัดทำแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและลดผลกระทบเด็กและเยาวชนจากการเล่นออนไลน์ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕ และยุทธศาสตร์และแผนด้านการส่งเสริมและปกป้องคุ้มครองเด็กและเยาวชนในการใช้สื่อออนไลน์ ๓. คณะกรรมการส่งเสริมการพัฒนาคู่เด็กและเยาวชนแห่งชาติ (กดยช.) เห็นชอบ (ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการสร้างความรับผิดชอบร่วมทางสังคมเกี่ยวกับอีสปอร์ตต่อเด็ก ระยะที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕ และอยู่ระหว่างเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณา ๔. มีการรับฟังความเห็นต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อ (ร่าง) กฎหมายการกำกับดูแลเกมและการประกอบกิจการเกมเพื่อคุ้มครองเด็กและเยาวชน พ.ศ. ... แล้ว และอยู่ระหว่างจัดเตรียมเผยแพร่สู่สาธารณะ ๕. สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมร่วมกับกรมกิจการเด็กและเยาวชน ได้จัดประชุมรับฟังความคิดเห็นจากหน่วยงานในประเทศไทยที่เกี่ยวข้อง ต่อ	รับทราบ ความก้าวหน้าการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ ความเห็น/ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ๓. กลุ่มมติผลกระทบจากสื่อต่อเด็กเยาวชนและครอบครัวเป็นการขับเคลื่อนลักษณะกลุ่มมิติ ไม่ใช่การขับเคลื่อนรายมติ จึงต้องมีวิธีบริหารจัดการที่แตกต่างจากการขับเคลื่อนรายมิติ และเป็นเรื่องที่ศึกษาเครือข่ายจะหนุนเสริมการทำงานร่วมกันได้ ๒. ขึ้นตอน/กระบวนการของการขับเคลื่อนมติ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติหลังจากมีมติแล้ว สข. จะเสนอมติต่อ คสช. เพื่อเสนอต่อ ครม. ให้มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับมติได้ขับเคลื่อนต่อไป อย่างไรก็ตามหน่วยงานสามารถดำเนินการได้เลยหลังจากที่สมาชิก

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คมส.
๓.๓.๒ การขับเคลื่อน มติ ๑๑.๓ การร่วมสร้างองค์กร	(ร่าง) แผนปฏิบัติการระดับภูมิภาค ว่าด้วยการคุ้มครองเด็กจากการแสวงหาผลประโยชน์ในสื่อออนไลน์ในอาเซียน (พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๘) ด้านวิชาการ ๑. มูลนิธิอินเทอร์เน็ตร่วมพัฒนาไทย ได้สำรวจสถานการณ์เด็กกับภัยออนไลน์แต่ละปี เพื่อให้ได้ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบันเกี่ยวกับการใช้สื่อออนไลน์ของเด็ก ๒. สมาคมวิทยุและสื่อเพื่อเด็กและเยาวชน จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายต่อหน่วยงานรัฐบาล เอกชน และภาคประชาสังคมที่เกี่ยวข้องสำหรับมาพิจารณาการในกำกับดูแล ป้องกันเด็กและเยาวชนที่เข้าร่วมกิจกรรมการแข่งขันวีดีโอเกมออนไลน์เพื่อแข่งขันชิงเงินรางวัล E-Sports อย่างปลอดภัยและรู้เท่าทัน ๓. หน่วยงานต่างๆ มีการจัดทำแผนการประกอบความรู้ ความเข้าใจการพนันออนไลน์ในอีสปอร์ต ๔. กรมกิจการเด็กและเยาวชน ศึกษาข้อมูลผลกระทบด้านแรงงานส่งเสริมและปกป้องคุ้มครองเด็กและเยาวชนในการใช้สื่อออนไลน์ของภาคีเครือข่ายที่ดำเนินงานสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ส่งเสริมและปกป้องคุ้มครองเด็กและเยาวชนในการใช้สื่อออนไลน์ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ ๕. ปี ๒๕๖๔ สช. สนับสนุนมูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ จัดทำโครงการศึกษาและขับเคลื่อนกลุ่มนิติการลดผลกระทบจากสื่อต่อ เด็ก เยาวชนและครอบครัวเพื่อพัฒนากลไกติดตาม และประสานงานการขับเคลื่อนกลุ่มนิติการลดผลกระทบจากสื่อต่อเด็กเยาวชนและครอบครัว และพัฒนาข้อเสนอเชิงยุทธศาสตร์ต่อการขับเคลื่อนกลุ่มนิติการลดผลกระทบจากสื่อต่อเด็กเยาวชนและครอบครัว	สมัชชาฯ มีมติเห็นร่วมกันรับรองมติดังกล่าวแล้ว ๓. เมื่อ คมส. มีมติต่อมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติแล้ว ขอให้ สช. แจ้งเวียนมติ คมส. ดังกล่าวให้หน่วยงานต่างๆทราบ เพื่อเป็นการสนับสนุนการทำงานของหน่วยงาน เครือข่าย นอกจากนี้ควรมีการประสานงานกับสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีเพื่อติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามมติ คมส. โดยอาจเป็นการติดตามความก้าวหน้าในทุก ๒ เดือน หรือทุก ๓ ปี ๔. ในการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ นอกจากเสนอต่อ คมส. เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนแล้ว หลักสำคัญที่จะช่วยให้เกิดการขับเคลื่อนได้อีกส่วนหนึ่ง คือการมีหน่วยงานเจ้าภาพร่วมในกระบวนการตั้งแต่การพัฒนาประเด็น
	๑. ปี ๒๕๖๔ สช. สนับสนุนมหาวิทยาลัยศรีปทุม ดำเนิน “โครงการสมัชชาเพื่อการพัฒนาพื้นที่สาธารณะสู่ความยั่งยืน” เพื่อรวบรวมองค์ความรู้และข้อมูลการออกแบบและบริหารจัดการพื้นที่สาธารณะ รวมถึง “โครงการพื้นที่องค์กรปกครอง	

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คมส.
พื้นที่สาธารณะในเขตเมืองเพื่อ สุขภาวะสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน	ส่วนท้องถิ่นบ้างร้อง เพื่อถอดบทเรียนกระบวนการพัฒนาพื้นที่สาธารณะอย่างสร้างสรรค์ กรณีเทศบาลเมืองชัยภูมิ” ๒. สข. และเครือข่ายได้นำบทเรียนการเข้าพบผู้บริหารสำนักส่วนกลางและผู้เกี่ยวข้องเพื่อประสานงานเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการใช้พื้นที่ว่างเพื่อประโยชน์ต่อสาธารณะ ๓. มีเป้าหมายในปี ๒๕๖๔ เพื่อให้เกิดกระบวนการการขับเคลื่อนร่วมกับ กรมสุขภาพกรุงเทพมหานคร และกรมสุขภาพระดับพื้นที่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	
๓.๓.๓ การขับเคลื่อน มติ ๓๒.๒ วิถีเทศกาล: เสริม พลังสุขภาวะครอบครัว	สข. สนับสนุนมูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ ดำเนิน “โครงการพัฒนาความร่วมมือเพื่อขับเคลื่อนมิติสุขภาพแห่งชาติ “วิถีเทศกาล : เสริมพลังสุขภาวะครอบครัว” ร่วมกับหน่วยงานองค์กรภาคีเครือข่ายเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการขับเคลื่อน	
๔. เรื่องเพื่อพิจารณา ๔.๑ การเตรียมการ ขับเคลื่อนมิติสุขภาพ แห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓	สข. ร่วมกับหน่วยงาน และภาคีเครือข่ายมีข้อเสนอกรอบ และแนวทางการขับเคลื่อนมติ ดังนี้	๑. เห็นชอบในหลักการต่อกรอบและแนวทางการขับเคลื่อนมิติสุขภาพแห่งชาติ มติ ๑๓.๑ ความมั่นคงทางอาหารในการวิกฤตและมติ ๑๓.๒ การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบมีส่วนร่วม กรณีโรคระบาดใหญ่ ๒. มอบหมาย คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมิติสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข และคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมิติสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ รับผิดชอบดำเนินการ

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คมส. และรายงานความก้าวหน้าให้ คมส. ได้ทราบอย่างต่อเนื่องต่อไป
๔.๑.๑ มติ ๓๓.๑ ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต	กรอบ และแนวทางการขับเคลื่อนมติ ๓. การดำเนินการในระดับนโยบาย ๓.๑ บัญญัติ "สิทธิในอาหาร" ไว้ในรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ๓.๒ กำหนด "ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต" ในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ ๓.๓ ผลักดันให้เกิดการดำเนินการของกลไกที่เกี่ยวข้องภายใต้พระราชบัญญัติคณะกรรมการอาหารแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ๓.๔ กำหนดมาตรการรองรับด้านนโยบาย เช่น มาตรการทางภาษี มาตรการทางการเงิน ๒. การสร้างองค์ความรู้และระบบรองรับการดำเนินงาน เพื่อให้เกิดความพร้อมด้านองค์ความรู้ทั้งในและต่างประเทศ และการพัฒนาระบบอาหารให้พร้อมรับภาวะวิกฤต ๓. การพัฒนาระบบการจัดการร่วมกันเชิงนโยบายสู่การปฏิบัติของหน่วยงานองค์กรที่เกี่ยวข้อง เพื่อการทำงานเชิงนโยบายที่สอดคล้องและเป็นไปในทิศทางเดียวกันของแต่ละหน่วยงาน ทั้งในระดับภาคการเมืองด้วย ๔. การสื่อสารสังคม ให้เป็นประเด็นสาธารณะเพื่อสร้างความตระหนัก และการขับเคลื่อนร่วมกัน	ความเห็น/ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ๑. กระทรวงเกษตรและสหกรณ์มีข้อมูลเพิ่มเติม ๒ ประเด็น ได้แก่ (๓) มีการจัดทำปฏิทินผลผลิตสินค้ารายเดือนประจำจังหวัดร่วมกับผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อดูเรื่องความมั่นคงทางอาหาร การผลิตสินค้าเกษตรและอาหารในพื้นที่ตั้งแต่ระดับอำเภอถึงจังหวัด (๒) มีผู้แทนประเทศไทย เป็นประธานคณะกรรมการความมั่นคงทางอาหารโลก ช่วงปี ๒๕๖๒-๒๕๖๔ (Committee on World Food Security หรือ CFS) และกระทรวงเกษตรฯ ได้รับทราบการประชุม The 2021 Food Systems Summit ที่นครนิวยอร์ก ซึ่งจะมีการประชุมเตรียมการในระดับรัฐมนตรีด้านการเกษตร ในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ ที่ประเทศอิตาลี เกี่ยวกับแนวทางการปรับเปลี่ยนไปสู่ระบบอาหารที่ยั่งยืนของประเทศสมาชิกทั่วโลก ซึ่งก่อนหน้าการประชุมใหญ่นั้นทางกระทรวงเกษตรฯ จะจัดประชุมหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในประเทศ เพื่อเตรียมข้อมูล

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คมส.
		๒. นโยบายกระทรวงเกษตรฯ ควรมีความชัดเจนเพื่อที่หน่วยงานต่างๆ จะมุ่งไปที่ทิศทางเดียวกันในเรื่องของเกษตร อาหารที่มั่นคงและปลอดภัย ๓. ความมั่นคงทางอาหารสอดคล้องกับการดำเนินงานของกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมว่าด้วยความหลากหลายทางชีวภาพ ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างจัดทำ(ร่าง) พระราชบัญญัติความหลากหลายทางชีวภาพ พ.ศ.
๔.๓.๒ มติ ๓๓.๒ การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบมีส่วนร่วม กรณีโรคระบาดใหญ่	กรอบ และแนวทางการขับเคลื่อนมติ ๑. การบูรณาการด้านการบริหารจัดการ เตรียมความพร้อมศักยภาพและทรัพยากรของระบบบริการสุขภาพ มี ๔ ส่วนหลักๆ ได้แก่ ๓.๓ การจัดตั้งกลไก ศูนย์บริหารจัดการภาวะฉุกเฉินการแพร่ระบาดของโรค (มีนายกรัฐมนตรีเป็นผู้บัญชาการศูนย์) แนวทางการดำเนินงานเสนอให้ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ประเมินสถานการณ์ และศึกษาวิจัยเพื่อสนับสนุนการจัดตั้งกลไก ๓.๒ การปรับปรุงกฎหมาย เป็นการทบทวนปรับปรุง พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อปิดข้อจำกัดในการบังคับใช้ ๓.๓ สร้างความเข้มแข็ง พัฒนากลไกระดับพื้นที่ ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค โดยเสนอให้กลไกสมัชชาสุขภาพจังหวัด มีการจัดสมัชชาจังหวัดหรือ	ความเห็น/ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ๑. เสนอให้ภาคเอกชนเข้ามามีส่วนร่วมมากขึ้น ๒. ควรสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ให้ถึงขั้นการปรับเปลี่ยนทัศนคติได้ โดยนำเข้าสู่ระบบการศึกษา และภาคประชาชนด้วย ๓. ประเด็นของระบบข้อมูลและการสื่อสารนั้น ขณะนี้ทีมงานในกลุ่มที่เรียกว่า Co-fact เป็นพื้นที่เปิดให้ทุกคนช่วยกันตรวจสอบข่าวลวงหน่วยงานก็สามารถประสานความร่วมมือกับ

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คมส.
	ขับเคลื่อนโดยเป็นประเด็นโรคระบาดใหญ่ เพื่อหนุนเสริมการดำเนินงานของกลไกคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ๑.๔ บริหารจัดการงบประมาณ ในเบื้องต้นระดับพื้นที่มีกลไกการเงินการคลังที่ตอบสนองต่อภาวะวิกฤต โดย สปสช. สนับสนุนการดำเนินงานงบประมาณ ๒๕๖๔ ๒. จัดการด้านการสื่อสารประชาสัมพันธ์ และระบบข้อมูล มี ๒ ส่วน ๒.๑ พัฒนาระบบข้อมูลขนาดใหญ่และจัดการให้มีการเชื่อมโยงระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ซึ่งแนวทางการดำเนินงานควรวิเคราะห์ Information need และจัดวางหรือกับหน่วยงานหลัก ได้แก่ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ เพื่อพัฒนาและบริหารจัดการข้อมูลทั้งระบบใหญ่ ๒.๒ สร้างความรู้ด้านสุขภาพ มีกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินงานเรื่อง Health Literacy อยู่แล้ว ควรมีแผนการดำเนินงานที่ร่วมเรื่องนี้ด้วย ๓. จัดให้มีกำลังคน และโครงสร้างพื้นฐานที่จำเป็นให้เพียงพอทางสาธารณสุข ควรประสานการดำเนินงานกับสำนักงานวิจัยและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ (สวค.) เนื่องจากเป็นหน่วยพัฒนาศักยภาพคนและระบบการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ เพื่อหนุนเสริมการพัฒนานโยบายกำลังคนด้านสุขภาพ ๔. กำหนดมาตรการลดผลกระทบด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อมที่เกิดขึ้นทั้งในระหว่าง และหลังการเกิดวิกฤตสุขภาพ มี ๒ ส่วน ๔.๑ จัดการปัญหาสุขภาพจิต ประสานการดำเนินงานกับกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ๔.๒ สนับสนุนงบประมาณในการสร้างอาชีพ และเยียวยา ผู้ได้รับผลกระทบ ในระยะแรก ควรให้ความรู้กับกลุ่มแรงงาน เพื่อสร้างให้เกิดความตระหนักในการป้องกันตัวเอง รวบรวมสื่อความรู้ที่มีอยู่จากหน่วยงานต่างๆ สื่อสาร	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คมส. เครือข่าย Cofact ได้เพื่อให้ได้ข้อมูลความรู้ที่ถูกต้องกับสังคม ๔. การมีแหล่งข้อมูลหลัก (Single Information) ทั้งในระดับชาติและจังหวัดเป็นสิ่งที่ดี ๕. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ยินดีสนับสนุนงานวิจัยเกี่ยวกับโควิด-19 และอีกทางหนึ่งสามารถประสานสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ สนับสนุนงานวิจัยได้ ๖. นอกจากการ ทบทวน ปรับปรุงพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ แล้วควรรวมถึง กฎกระทรวง ประกาศกระทรวงต่างๆ ที่เกี่ยวข้องด้วย

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คมส.
๕. เรื่องอื่น ๆ ๕.๑ นัดประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๒	ผ่านกลไก เช่น อาสาสมัครแรงงานข้ามชาติ (อสค.) และพัฒนาช่องทางสื่อสารให้ความรู้ที่หลากหลายและเข้าถึงง่าย รวมถึงการสร้างและพัฒนาศักยภาพ อสค. ให้เข้มแข็งมากขึ้น ระยะต่อไป มีมาตรการในการเยียวยาแรงงานไทยและแรงงานข้ามชาติที่ตกงาน และมีระบบการจัดการแรงงานข้ามชาติ ๕. จัดให้มีกลไก นโยบายสนับสนุนส่งเสริมการจัดการความรู้ การวิจัย และพัฒนานวัตกรรม เพื่อให้เกิดองค์ความรู้ใหม่ ทันต่อเหตุการณ์ โดยการสำรวจงานวิจัยเดิมที่มีอยู่แล้วเพื่อนำองค์ความรู้มาสนับสนุนการดำเนินงาน และเสนอให้ สวรส. เป็นหน่วยประสานกับหน่วยงานวิจัยต่างๆ ที่ทำงานร่วมกันอยู่แล้ว เช่น สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม เพื่อกำหนดกรอบ ทิศทางแนวทางการสนับสนุนงานวิจัยร่วมกัน	
	ฝ่ายเลขานุการเสนอที่ประชุมพิจารณานัดหมายการประชุม คมส. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ในวันพุธที่ ๑๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น.	รับทราบ นัดหมายการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติของสภาแห่งชาติ

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

โทร. ๐ ๒๘๓๒ ๔๓๓๓ โทรสาร ๐ ๒๘๓๒ ๔๐๐๓

กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๔

สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ ระเบียบวาระที่ ๒.๒			เส้นทางเดินของมติ การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบมีส่วนร่วม การมีโรคระบาดใหญ่			สมัชชาสุขภาพ ๑๓ / หลัก ๔ / หมวด ๓ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ ผลลัพธ์/ผลกระทบ	
ปัจจัยนำเข้า			กระบวนการ		ผลผลิต/ตัวชี้วัด		
- กองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เป็นหน่วยงานหลัก ร่วมกับกระทรวงแรงงาน หน่วยงานภาคเอกชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง			๓. สนับสนุนงบประมาณในการสร้างอาชีพ และเยียวยา ผู้ได้รับผลกระทบเพื่อให้สามารถพึ่งพาตนเองได้				
- กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักร่วมกับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย สำนักสิ่งแวดล้อม กรุงเทพมหานคร กรมโรงงานอุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม กรมควบคุมมลพิษ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง			๔. จัดทำยุทธศาสตร์การจัดการขยะติดเชื้อในชุมชน และจัดสิ่งแวดล้อมที่มีมาตรฐาน ในการป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อไข้หวัดใหญ่				
- สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง			๑. กำหนดทิศทางและแนวทางการสนับสนุนงบประมาณในการสร้างองค์ความรู้ใหม่ทั้งงานวิจัยพื้นฐานและงานวิจัยประยุกต์ เพื่อรองรับการเกิดวิกฤตสุขภาพจากโรคระบาดใหญ่		๑. แผนยุทธศาสตร์ด้านการวิจัยและนวัตกรรม ๒. งบประมาณในการลงทุนด้านการวิจัยและนวัตกรรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓ ของ GDP ประเทศ ๓. งานวิจัยและนวัตกรรมที่สามารถนำไปใช้ได้		
- กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมควบคุมโรค กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักร่วมกับกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สถาบันวิจัยแห่งชาติ กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย กรมปศุสัตว์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กรมโรงงานอุตสาหกรรม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง			๒. สร้างความมั่นคงทางสุขภาพ วิจัย และชุดตรวจวินิจฉัยโรค โดยการพัฒนาแบบการจัดทำที่เพียงพอกับความต้องการและสนับสนุนอุตสาหกรรมวิจัยของประเทศ				
- กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ หน่วยงานเอ็กสเซลเลนซ์ และศูนย์วิจัยทางการแพทย์ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง			๓. ร่วมกันพัฒนาวัคซีนและงานวิจัยในการส่งเสริม ป้องกันควบคุม รักษาโรคที่ทันสมัยสถานการณ์				