



สรุประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการสํวภพพห้ชชาติ คร้้งที่ ๑/๒๕๖๕

วันจันทรที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสํวชน ๑-๒ ชั้น ๒ อาคารสํวภพพห้ชชาติ อําเภอเมือง จังหัดนนทบุรี

(ประชุม ณ สถานที่ประชุม และประชุมผ่านระบบสื่อสารทางอิเล็ททรอนิกส์)

เรื่อง	สรุประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
<p>๑. เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ</p> <p>๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ</p>	<p>๑. นายประทีป ฅนกิจเจริญ กรรมการและเลขาณุกการคณะกรรมการสํวภพพห้ชชาติ แจ้งว่า นายอนุทิน ชาญวีรกุล รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ตัดการกิจเร่งด่วน จึงได้มอบนายสาธิต ปิตุเตชะ รองประธานกรรมการสํวภพพห้ชชาติ เป็นประธานการประชุมแทน</p> <p>๒. นายวิชัย โชควิวัฒน์ กรรมการสํวภพพห้ชชาติ (คสช.) และประธานกรรมการบริหาร สํานักงานคณะกรรมการสํวภพพห้ชชาติ เป็นผู้แทน คสช. กล่าวอวยพรปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้กับประธานฯ และผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน</p> <p><u>ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ</u></p> <p>นายสาธิต ปิตุเตชะ ทำหน้าที่ประธานการประชุม ได้แจ้งที่ประชุม ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - แจ้งสถานการณ์โควิด-19 สายพันธุ์โอไมครอน และได้ให้กำลังใจและขอบคุณ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่ได้ดำเนินการตามมาตรการของรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงอวยพรปีใหม่สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน - ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมร่วมกันสงบนิ่ง เพื่อแสดงการไว้อาลัยต่อการเสียชีวิตของ นายปรีชา อุตระกุล กรรมการ คสช. ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๙ 	<p>รับทราบ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
<p>๑.๒ รับรองระเบียบวาระการประชุม</p>	<p>นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ มีระเบียบวาระเพื่อทราบ จำนวน ๓ เรื่อง ระเบียบวาระสืบเนื่องจากการประชุม จำนวน ๑ เรื่อง ระเบียบวาระเพื่อพิจารณา จำนวน ๒ เรื่อง และระเบียบวาระอื่น ๆ จำนวน ๑ เรื่อง ซึ่งในการประชุมครั้งนี้มีระเบียบวาระที่สำคัญ ได้แก่ สรุปผลการจัดและมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ และ กรอบและแนวทางการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕ พ.ศ. ๒๕๖๕</p>	<p>รับรอง ระเบียบวาระการประชุม คสช. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ และดำเนินการตามระเบียบวาระ</p>
<p>๒. รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔</p>	<p>สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ฝ่ายเลขานุการ ได้จัดทำรายงานการประชุม คสช. ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณารับรองรายงานการประชุมฯ</p>	<p>รับรอง รายงานการประชุม คสช. ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ โดยขอแก้ไขรายงานการประชุม หน้า ๒๓ ข้อ ๕.๒ เกี่ยวกับเรื่องการสะกดคำผิด</p>
<p>๓. เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๓.๑ รายงานผลการจัดและมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	<p>ตามที่ คณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สก.) ได้ดำเนินการจัดสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ สรุปผลได้ดังนี้</p> <p>๑. มีฉันทมติ จำนวน ๒ เรื่อง ได้แก่ (๑) การสานพลังพัฒนาพื้นที่สาธารณะเพื่อสุขภาวะของชุมชน และ (๒) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิในกรุงเทพมหานครเพื่อรองรับภาวะวิกฤติ</p> <p>๒. จำนวนผู้เข้าร่วม ๓๑๘ คน ประกอบด้วย สมาชิกสมัชชาสุขภาพฯ ภาคราชการ วิชาการ ประชาสังคม เครือข่ายในพื้นที่ กทม. รวมถึง คณะกรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ และประชาชนทั่วไป และมีการสรุปผลความพึงพอใจ ทั้งในภาพรวมของจัดกิจกรรม การมีส่วนร่วม และการพิจารณาระเบียบวาระด้วย</p>	<p>๑. รับทราบ ผลการจัดและมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔</p> <p>๒. มอบหมายให้ สช. แจ้งมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้กรุงเทพมหานครและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับทราบ เพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>๓. แนวทางการขับเคลื่อนมติฯ มีดังนี้</p> <p>๑) เสนอข้อมติฯ ที่ขอให้ กขป. เขต ๑๓ เป็นกลไกสนับสนุน ติดตาม ประสานงาน และขับเคลื่อนมติฯ ต่อที่ประชุม กขป. เขต ๑๓ เพื่อทราบ และมอบหมายให้คณะทำงาน กำหนดแนวทางการขับเคลื่อนมติฯ รายงานผลต่อที่ประชุมสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ในครั้งต่อไป</p> <p>๒) คณะทำงานกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนมติฯ ร่วมกับกรุงเทพมหานคร จัดประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อรับทราบมติ พร้อมทั้งทบทวนเส้นทางเดินของมติ (Road map) เพื่อนำไปสู่การขับเคลื่อนและติดตามผล</p> <p>๓) คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขตพื้นที่ ๑๓ รายงานผลการขับเคลื่อนมติต่อที่ประชุม คสช. และที่ประชุมสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๕</p> <p>ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๑</p>	
<p>๓.๒ โครงการความร่วมมือในการพัฒนาขีดความสามารถด้านสาธารณสุขรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน ของ สช.</p>	<p>๑. สืบเนื่องจากการประชุม คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ เมื่อ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔ มีมติรับทราบแผนงาน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” และมีข้อเสนอแนะให้ สช. พิจารณารวบรวมข้อมูลและโมเดลการจัดการเกี่ยวกับโควิด-19 และทำงานเชื่อมโยงกับหน่วยงานผู้กำหนดนโยบายให้สามารถดำเนินการได้อย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง</p> <p>๒. สช. ในฐานะฝ่ายเลขานุการศูนย์ประสานปฏิบัติการรวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 (ศรค.) ได้ร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข (ฉบับปรับปรุง) กิจกรรมปฏิรูปประเทศ ๑ (Big Rock 1) ประเด็นการปฏิรูปการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขรวมถึงโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่ เพื่อความมั่นคงแห่งชาติด้านสุขภาพ ด้านการพัฒนาระบบโครงสร้างสาธารณสุขมูลฐาน กทม. และเขตเมืองรองรับสถานการณ์โรคระบาด ที่มีกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและ</p>	<p>รับทราบ โครงการความร่วมมือในการพัฒนาขีดความสามารถด้านสาธารณสุขรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน ของ สช. และมอบ สช. พิจารณาข้อเสนอแนะของ คสช. เพื่อปรับใช้กับโครงการฯ ต่อไป</p> <p>ข้อเสนอแนะ</p> <p>๑) เกณฑ์ในการพัฒนาชุมชนต้นแบบควรมีความหลากหลายในเชิงพื้นที่ มีการกระจายให้ครอบคลุมเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ทั้ง ๑๓ เขต และในการพัฒนาเป็นชุมชนต้นแบบควรมีชุมชนที่เป็น</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>นวัตกรรม (อว.) เป็นแกนหลักขับเคลื่อนโครงการ “การยุติโรคระบาดด้วยนวัตกรรม” (Ending Pandemics through Innovation: EPI)</p> <p>๓. สช. ได้ร่วมมือในการดำเนินการเกี่ยวกับโครงการการยุติโรคระบาดด้วยนวัตกรรม ในแผนงานพัฒนากำลังคนและขีดความสามารถด้านสาธารณสุขรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน โดยมีกิจกรรมขับเคลื่อนที่สำคัญ ๓ กิจกรรม ได้แก่ (๑) การพัฒนาต้นแบบชุมชนเข้มแข็งด้วยนวัตกรรมโดยเครือข่ายชุมชนทั่วประเทศ (๒) พัฒนากลุ่มผู้มีพื้นฐานด้านวิทยาศาสตร์ให้มีขีดความสามารถในการดูแลชุมชน (๓) พัฒนากลไกเชื่อมโยงเครือข่ายต่างๆ ที่ทำงานด้านการป้องกันและควบคุมโรค โดยคาดหวังผลลัพธ์ที่จะเกิดขึ้น คือ (๑) เกิดชุมชนเข้มแข็งจากการใช้นวัตกรรมทางสังคม เพื่อเฝ้าระวังและรับมือกับภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (๒) เกิดการขยายโมเดลชุมชนต้นแบบไปสู่ชุมชนอื่น ๆ (๓) ชุมชนทั่วไปและชุมชนที่มีความจำเพาะ เช่น โรงงาน แค้มป์ หรือ อาคารชุด เป็นต้น มีข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังและรับมือกับภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขของตนเอง มีขีดความสามารถในการเฝ้าระวังและรับมือภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (๔) มีการเชื่อมโยงเครือข่ายต่าง ๆ ที่ทำงานด้านการป้องกันและควบคุมโรค</p> <p>ดังรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๒</p>	<p>ตัวอย่างของการปลอดโรคด้วย โดยเป็นการทำงานแบบครบวงจรที่ครอบคลุมทุกเรื่อง ด้านสุขภาพ นอกจากนี้ควรมีคำว่า “องค์กรหรือหน่วยงานต้นแบบ” เพิ่มเติม</p> <p>๒) การถอดบทเรียนควรมีความหลากหลายของบริบทพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย ทั้งนี้ควรพิจารณาเกณฑ์ในการเลือกกลุ่มเป้าหมายที่ครอบคลุมบริบทที่แตกต่าง เพื่อให้สามารถขยายไปทั่วประเทศในอนาคต โดยอาจจะชวนภาคีที่ สช. เคยทำงานร่วมกันและมีประสบการณ์ เช่น กลุ่มเส้นด้าย เข้ามาร่วมงาน</p> <p>๓) ผู้เข้ารับการอบรมตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ ๒๐๐ คน ควรมีการกระจายตามพื้นที่ ๑๐ ชุมชนต้นแบบ</p> <p>๔) ควรเพิ่มเรื่องการสื่อสารสาธารณะ เพื่อสร้างการรับรู้ต่อสาธารณะ</p> <p>๕) เสนอปรับชื่อโครงการ “ยุติโรคระบาดใหญ่” เป็น “ยุติการระบาดใหญ่” และเสนอให้ถอดบทเรียนจากศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) เนื่องจากสามารถนำมาปรับ</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
		ให้สอดคล้องกับกระบวนการได้โดยไม่ต้องคิดใหม่
<p>๓.๓ โครงการสนับสนุนยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยและองค์การอนามัยโลก พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๙ ของ สช.</p>	<p>๑. รัฐบาลไทยร่วมกับองค์การอนามัยโลก ซึ่งเป็นยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยและองค์การอนามัยโลก หรือ WHO Country Cooperation Strategy (CCS) ที่มีการระดมทุนทางสังคม ทุนทางปัญญา และงบประมาณจากองค์การอนามัยโลก กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) และสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) เพื่อดำเนินงานที่มีความสำคัญและมีผลกระทบสูงต่อการแก้ไขปัญหาสุขภาพของประเทศ โดยใช้หลักการสำคัญของปฏิญญาปารีส</p> <p>๒. ที่ผ่านมา สช. ได้สนับสนุนแผนงานตามยุทธศาสตร์ความร่วมมือฯ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ ใน ๒ แผนงาน ได้แก่ (๑) แผนงานการค้าระหว่างประเทศและผลกระทบด้านสุขภาพ (๒) แผนงานสร้างความเข้มแข็งของงานสุขภาพโลกเพื่อการพัฒนาสุขภาพ จำนวน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท ในระยะเวลา ๕ ปี</p> <p>๓. การสนับสนุนของ สช. ต่อแผนงานดังกล่าวในปัจจุบัน ซึ่งดำเนินการระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๙ ประกอบด้วย ๖ แผนงาน ได้แก่ (๑) แผนงานการแพทย์บนโลกดิจิทัลและระบบข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ (๒) แผนงานแรงงานข้ามชาติ (๓) แผนงานโรคไม่ติดต่อ (๔) แผนงานความปลอดภัยทางถนน (๕) แผนงานภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข และ (๖) แผนงานภาวะผู้นำด้านสุขภาพโลกของประเทศไทย โดยเป็นการสนับสนุนใน ๒ ลักษณะดังนี้</p> <p>๑) สนับสนุนงบประมาณ ๑ แผนงาน ได้แก่แผนงานส่งเสริมภาวะผู้นำด้านสุขภาพโลกของประเทศไทย (EnLIGHT) เป็นเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี เป็นระยะเวลา ๕ ปี</p>	<p>รับทราบ โครงการสนับสนุนยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยและองค์การอนามัยโลก พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๙ ของ สช.</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>๒) สนับสนุนการดำเนินงานของแผนงานต่าง ๆ ผ่านช่องทางการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายของ สช. ได้แก่ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ สมัชชาสุขภาพจังหวัด สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น และธรรมนูญระบบสุขภาพในระดับต่าง ๆ</p> <p>๔. บทบาท สช. ต่อยุทธศาสตร์ความร่วมมือดังกล่าว นอกจากสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานของแผนงานต่างๆ แล้ว ยังเป็นกรรมการในคณะกรรมการบริหารยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยและองค์การอนามัยโลก และอนุกรรมการกำกับทิศของแผนงานต่าง ๆ ได้แก่ (๑) แผนงานภาวะผู้นำด้านสุขภาพโลกของประเทศไทย (๒) แผนงานแรงงานข้ามชาติ (๓) แผนงานโรคไม่ติดต่อ และ (๔) แผนงานภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข</p> <p>ตั้งรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๓</p>	
<p>๔. เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม</p> <p>๔.๑ ความคืบหน้าการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓</p>	<p>๑. ตามมาตรา ๒๕ (๑) และ มาตรา ๔๖ แห่ง พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้ คสช. มีหน้าที่และอำนาจจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ เพื่อใช้เป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ เสนอต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ แล้วรายงานต่อสภาผู้แทนราษฎรและวุฒิสภาเพื่อทราบ และให้ทบวงธรรมนูญฯ อย่างน้อยทุกห้าปี</p> <p>๒. มติการประชุม คสช. ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ เมื่อ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เห็นชอบการแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ ที่มี นายสุวิทย์ เมษินทรีย์ เป็นประธาน (ลงนามคำสั่งเมื่อวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓) โดยมีคณะอนุกรรมการจำนวน ๓ คณะ ได้แก่ (๑) คณะอนุกรรมการวิชาการและยกร่างธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ (๒) คณะอนุกรรมการมีส่วนร่วมและรับฟังความเห็น (๓) คณะอนุกรรมการสื่อสารสังคม โดยมีความก้าวหน้าการดำเนินงาน ดังนี้</p>	<p>รับทราบ ความคืบหน้าการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ และมอบคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญฯ พิจารณาข้อเสนอแนะของ คสช. เพื่อปรับใช้ต่อไป</p> <p>ข้อเสนอแนะ</p> <p>๑) เรื่องระบบสุขภาพชุมชนเขตเมือง ถ้ายึดหลัก Health equity ควรพิจารณาให้ครอบคลุมสุขภาพะคนชายขอบ และประธานกรรมการจัดทำธรรมนูญฯ เสนอว่า</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>๑) พัฒนาการรอบแนวคิดของธรรมนูญฯ ฉบับที่ ๓ ที่สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาอย่างยั่งยืน โดยมีเป้าหมายระยะ ๕ ปี คือ “ระบบสุขภาพที่เป็นธรรม ตอบสนอง และไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง”</p> <p>๒) จัดกระบวนการรับฟังความคิดเห็นจากภาคี ทั้งก่อนและระหว่างการจัดทำธรรมนูญฯ ฉบับ ๓ ตั้งแต่ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึง วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๕ และได้ปรับปรุง (ร่าง) ธรรมนูญฯ ฉบับที่ ๓ แล้ว</p> <p>๓) จัดเวทีเสวนา เรื่อง “เสียงประชาชนกำหนดอนาคตระบบสุขภาพไทย” ในรูปแบบซีรีส์ ทาง FB เพื่อสื่อสารสังคมในวงกว้างและต่อเนื่อง</p> <p>๓. แผนการดำเนินงานต่อไป ในช่วงเดือนมกราคม-กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จะมีเวทีรับฟังความเห็นต่อ ร่าง ธรรมนูญฯ ฉบับที่ ๓ เพิ่มเติม เพื่อที่คณะนักวิชาการและคณะอนุกรรมการวิชาการและยกย่องฯ จะนำมาปรับปรุงให้ได้ ร่าง ฉบับสมบูรณ์ และเสนอต่อคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญฯ และคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบในเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ ก่อนเสนอต่อคณะรัฐมนตรีและรัฐสภาเพื่อประกาศในราชกิจจานุเบกษา ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ต่อไป</p> <p>ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๔.๑</p>	<p>ใน ส่วน ของ Urbanization สามารถเชื่อมโยงทั้งคนชายขอบและคนเมืองได้</p> <p>๒) คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีมีความสนใจเรื่อง Integrative Medicine และ Health care ซึ่งเป็นสาขาที่คณะกำลังตั้งขึ้น และน่าจะช่วยขับเคลื่อนเรื่องนี้ได้ จึงเสนอขอเข้าร่วมกระบวนการเพื่อเรียนรู้และศึกษาข้อมูล สำหรับในส่วนของผู้เข้าร่วมกระบวนการที่ยังขาดโรงเรียนแพทย์ก็ยังสามารถเชื่อมโยงกันได้</p> <p>๓) แผนการดำเนินงานในระยะต่อไปที่จะมีการจัดเวทีรับฟังความเห็นต่อ (ร่าง) ธรรมนูญฯ ว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับ ๓ ควรเพิ่มการรับฟังความเห็นผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพด้วย</p>
<p>๕. เรื่องเพื่อพิจารณา</p> <p>๕.๑ สรุปผลการจัดและมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	<p>๑) คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ ได้จัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๕-๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ หอประชุมใหญ่ บริษัทโทรคมนาคม จำกัด (มหาชน) สำนักงานแจ้งวัฒนะ ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ภายใต้ประเด็นหลัก (Theme) “พลังพลเมืองตื่นรู้...สู้วิกฤตสุขภาพ” โดยมีนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็น</p>	<p>๑. รับทราบ ผลการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔</p> <p>๒. เห็นชอบ มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ ทั้ง ๓ มติ และมอบหมายให้ สช. เสนอมติทั้ง ๓ มติ</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>ประธานเปิดการประชุม ซึ่งที่ประชุมมีมติจำนวน ๓ ระเบียบวาระ ได้แก่ (๑) การสร้างเสริมสุขภาวะสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืนในวิกฤตโควิด-19 (๒) การคุ้มครองการเข้าถึงบริการสุขภาพของกลุ่มประชากรเฉพาะในภาวะวิกฤตอย่างเป็นธรรม (๓) การจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤตสุขภาพ รายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระ ที่ ๕.๑</p> <p>๒. ระหว่างการประชุมพิจารณาในแต่ละระเบียบวาระ มีหน่วยงานหลักและสมาชิก สัมชชาสุขภาพแห่งชาติได้ร่วมแสดงถ้อยแถลงเพื่อขับเคลื่อนมติสัมชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ จำนวนทั้งสิ้น ๖๖ หน่วยงาน/เครือข่าย</p> <p>๓. รูปแบบการประชุมเป็นการจัดแบบผสมผสาน (Hybrid) โดยเป็นการประชุม ณ สถานที่ประชุมและประชุมออนไลน์ รวมทั้งมีการรับชมสดผ่าน FB</p> <p>๔. ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวนทั้งสิ้น ๒,๓๗๖ คน แบ่งเป็น ผู้เข้าร่วม ณ สถานที่จัดประชุม จำนวน ๓๗๓ คน และเข้าร่วมประชุมออนไลน์ จำนวน ๒,๐๐๓ คน ประกอบด้วย สมาชิก สัมชชาสุขภาพแห่งชาติ และผู้เข้าร่วมทั่วไป ตาม ๔๔ วรรคหนึ่ง เช่น ประชาชนที่สนใจ เครือข่ายเยาวชนคนรุ่นใหม่ เครือข่ายภาคเอกชน เครือข่ายผู้เปราะบาง และเครือข่ายสภาองค์กร นอกจากนี้ ยังมีผู้รับชมกิจกรรม ตั้งแต่ ๑๗ พฤศจิกายน ถึง ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๔ ผ่าน FB มากกว่า ๑๖๐,๐๐๐ คน</p> <p>๕. กิจกรรมจัดก่อนวันประชุม ได้แก่</p> <p>๑) การประชุมสัมชชาสุขภาพแห่งชาติออนไลน์ เพื่อพิจารณาเอกสารประกอบ ระเบียบวาระฯ รอบที่ ๑ และ ๒ ก่อนนำเข้าสู่การประชุมพิจารณาระเบียบวาระในสัมชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ ในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔</p> <p>๒) จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระหว่างวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ถึง ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ ทั้งในพื้นที่กรุงเทพฯ และต่างจังหวัด (พื้นที่เขตสุขภาพเพื่อประชาชน รวม ๑๓ เขต) รวม ๒๐ กิจกรรม และมีการถ่ายทอดสด ผ่าน FB</p>	<p>ดังกล่าว ต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามภาระหน้าที่ที่เกี่ยวข้องต่อไป</p> <p>๓. มอบหมายให้ สช. แจ้งมติสัมชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้หน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องได้รับทราบเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนของมติที่เกี่ยวข้องตามที่เห็นสมควร</p> <p>๔. มอบหมายให้ คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสัมชชาสุขภาพแห่งชาติ (คม.ส.) พิจารณาดำเนินการตามมติสัมชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๓ มติดังกล่าว และรายงานให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติรับทราบความคืบหน้าต่อไป</p> <p>๕. รับรองมติการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระเบียบวาระ ที่ ๕.๑ เพื่อให้ สช. เสนอมติสัมชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ ต่อคณะรัฐมนตรีและดำเนินการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนมติฯ ต่อไป</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>๖. การรายงานความก้าวหน้าของการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา มี ๕ มติ ได้แก่ (๑) มติ ๑๒.๑ ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มาตรการทำให้สังคมไทยไร้รายถิ่น (๒) มติ ๑๒.๒ วิถีเพศภาวะ เสริมพลังสุขภาวะครอบครัว (๓) มติ ๑๒.๓ รวมพลังชุมชนต้านมะเร็ง (๔) มติ ๑๒.๔ การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศไทยไร้ยาสูบอย่างสมเหตุสมผลโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง และ (๕) มติ ๑๓.๒ การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบมีส่วนร่วมกรณีโรคระบาดใหญ่</p>	<p>ข้อเสนอแนะ</p> <p>๑) ขอชื่นชมการจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งนี้ มีความกระชับ และหลากหลาย</p> <p>๒) มีการนำเสนอความก้าวหน้ามติเฉพาะมติที่กำหนดให้ต้องรายงาน แต่อยากเห็นภาพการนำเสนอความก้าวหน้ามติทั้งหมดที่มีการขับเคลื่อน โดยอาจจะจัดเป็นนิทรรศการและนำผลงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมานำเสนอ หรือจัดเวทีเสวนาเพื่อแลกเปลี่ยนปัจจัยความสำเร็จหรือความล้มเหลวในการขับเคลื่อนมติ</p>
<p>๕.๒ กรอบและแนวทางการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕ และ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖</p>	<p>๑. ตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ในการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ เมื่อ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบแต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) ครั้งที่ ๑๕ และครั้งที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๖ ที่มีนายชาญเชาวน์ ไชยานุกิจ เป็นประธานกรรมการ (ลงนามคำสั่งแต่งตั้ง เมื่อ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔)</p> <p>๒. การประชุม คจ.สช. ครั้งที่ ๑๕-๑๖ เมื่อ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดกรอบและแนวทางการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕ และ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๖ จำนวน ๔ ข้อประกอบด้วย</p> <p>๑) เน้นประเด็นระดับประเทศ และมีหน่วยงานหรือองค์กรระดับชาติเป็นเจ้าภาพหลัก</p>	<p>เห็นชอบกรอบและแนวทางการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕ และ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๖ และมอบ คจ.สช. พิจารณาข้อเสนอแนะของ คสช. เพื่อปรับใช้ต่อไป</p> <p>ข้อเสนอแนะ</p> <p>๑) ควรปรับประเด็นหลัก (Theme) จาก “ความเป็นธรรมด้านสุขภาพ โอกาสและ</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>๒) ใช้กระบวนการสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น จนได้ข้อเสนอที่มีความพร้อมทางวิชาการ และมีเครือข่ายหน่วยงานหรือองค์กรพร้อมร่วมขับเคลื่อนชัดเจน</p> <p>๓) บูรณาการในการพัฒนานโยบาย (ขาขึ้น) และขับเคลื่อนเชิงระบบ (ขาเคลื่อน) รวมทั้งเชื่อมการขับเคลื่อนร่วมกับสมัชชาสุขภาพในพื้นที่</p> <p>๔) จัดกิจกรรมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติด้วยวิธีการที่ยืดหยุ่น ทันสถานการณ์ต่อเนื่องทั้งปี และเปิดกว้าง</p> <p>โดยมีประเด็นหลัก (Theme) คือ “ความเป็นธรรมด้านสุขภาพ ความหวังและโอกาสอนาคตประเทศไทย”</p>	<p>ความหวังอนาคตประเทศไทย” เป็น “ความเป็นธรรมด้านสุขภาพ โอกาสและความหวังของประเทศไทย”</p> <p>๒) กรอบและแนวทางการจัด ในข้อ ๑ ที่เน้นประเด็นระดับประเทศนั้น ควรเน้นประเด็นที่มีผลกระทบในวงกว้างด้วย</p> <p>๓) กรอบและแนวทางการจัด ในข้อ ๔ ควรปรับคำเป็น “การจัดกิจกรรมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติด้วยวิธีการที่ยืดหยุ่น เปิดกว้าง และทันสถานการณ์อย่างต่อเนื่องตลอดปี”</p>
<p>๖. เรื่องอื่น ๆ</p> <p>๖.๑ นัดหมายครั้งที่ ๒/๒๕๖๕</p>	<p>ฝ่ายเลขานุการเสนอนัดหมายการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ ในวันจันทร์ที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.</p>	<p>เห็นชอบ นัดหมายการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ ในวันจันทร์ที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.</p>
<p>๖.๒ เรื่องอื่นๆ</p>	<p>กรรมการได้สอบถามความคืบหน้าเรื่องการจัดตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพจังหวัด ซึ่งขณะนี้ มี ๒๘ จังหวัดอยู่ระหว่างรวบรวมเพื่อเสนอแต่งตั้งต่อไป</p>	

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)
โทร. ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๒๔ โทรสาร ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๐๑
Homepage: www.nationalhealth.or.th