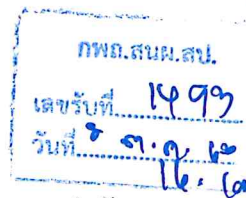




สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ



ที่ สข.สย.๑๐๖๐/๒๕๖๓

๕ ตุลาคม ๒๕๖๓



เรื่อง ขอนำส่งสรุปประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓

วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ได้มีการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ เมื่อวันจันทร์ที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓ ที่มีนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นประธานการประชุมในครั้งแรก และมอบหมายให้ นายทรงศักดิ์ ทองศรี รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงมหาดไทย ทำหน้าที่เป็นประธานดำเนินการประชุมในช่วงครึ่งหลังของการประชุม และมีมติให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ขอความอนุเคราะห์จากกระทรวงมหาดไทยในการประสานงานไปยังผู้ว่าราชการจังหวัด และผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ. เทศบาล และ อบต.) ให้การสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพจังหวัดเพื่อพัฒนานโยบายสาธารณะด้านสุขภาพของแต่ละจังหวัด ที่ภาคส่วนต่าง ๆ ในพื้นที่จะร่วมกันจัดขึ้นในช่วงเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ นี้

สช. ในฐานะฝ่ายเลขานุการของ คสช. ขอส่งสรุปประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ ดังรายละเอียดปรากฏในสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการดังกล่าว จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป ธนกิจเจริญ)

เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล

ผู้ประสานงาน นางสาววิไลวรรณ สิริสุทธิ โทร. ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๒๔, ๐๘๙ ๖๖๗ ๕๔๓๙

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ wilaiwan@nationalhealth.or.th

สรุปประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓
วันจันทร์ที่ ๒๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมสถานใจ ๑ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ บริเวณกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
๑. เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ ๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ	ประธานแจ้งที่ประชุมทราบดังนี้ ๑. นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ติดตามการพิจารณาเรื่อง ทำให้สามารถทำหน้าที่ดำเนินการประชุม คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ ได้ในช่วงครั้งแรกและจะมอบหมายให้ นายทรงศักดิ์ ทองศรี รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงมหาดไทย ทำหน้าที่ดำเนินการประชุม ในช่วงครึ่งหลังของการประชุม ๒. ขอความร่วมมือจากกรรมการสุขภาพแห่งชาติทุกท่านร่วมกันสนับสนุนให้บุคลากรในสังกัดดำเนินการตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด-19 อย่างเคร่งครัดและต่อเนื่อง และปฏิบัติตามคำแนะนำของบุคลากรทางการแพทย์ สำหรับความคืบหน้าการพัฒนาวัคซีน ได้เตรียมการจองวัคซีนทั้งจากบริษัทผู้ผลิตวัคซีนและองค์กรกลางที่ดูแลการบริหารจัดการวัคซีน (Co-vac) ของนานาชาติ ภายใต้ WHO ซึ่งประเทศไทยจัดอยู่ในกลุ่มประเทศที่จะได้รับการพิจารณาจัดสรรวัคซีนก่อนเป็นกลุ่มแรก ๆ ขณะนี้มีข้อห่วงกังวล คือ ประชาชนการคัดกรอง เพราะในระยะต่อไปอาจมีความเสี่ยงเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะช่วงที่รัฐบาลจะมีมาตรการลดหย่อน ผ่อนปรนให้ดำเนินกิจกรรมทางสังคมและเศรษฐกิจมากขึ้น เพื่อให้เศรษฐกิจของประเทศดำเนินไปได้ แต่ก็มีความเสี่ยงที่ควบคุมไม่ได้	รับทราบเรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
๑.๒ รับรองระเบียบวาระการประชุม	การประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ ในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓ มีระเบียบวาระเพื่อทราบ จำนวน ๓ เรื่อง ระเบียบวาระสืบเนื่องจากการประชุม จำนวน ๑ เรื่อง ระเบียบวาระเพื่อพิจารณา จำนวน ๒ เรื่อง และระเบียบวาระอื่น ๆ จำนวน ๑ เรื่อง ซึ่งในการประชุมครั้งนี้มีระเบียบวาระที่สำคัญ คือ (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดการและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร/จังหวัด และขอคำแนะนำการประชุมเรียงตามระเบียบวาระการประชุมดังกล่าว	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ รับรองระเบียบวาระการประชุม คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ และให้นำระเบียบวาระที่ ๔. เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม และ ๕. เรื่องเพื่อพิจารณา ขึ้นพิจารณา
๒. รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๓	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ฝ่ายเลขานุการ ได้จัดทำรายงานการประชุม คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เสนอคณะกรรมการพิจารณารับรองรายงานการประชุมฯ	รับรองรายงานการประชุม คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ โดยไม่มีการแก้ไข
๓. เรื่องเพื่อทราบ ๓.๑ ความคืบหน้าการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓	ตามที่ คสช. รับทราบความคืบหน้าการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ และให้ คจ.สช. รับข้อเสนอเรื่องรูปแบบการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติฯ ไปพิจารณาดำเนินการ ซึ่งที่ประชุม คจ.สช. ได้มีมติเห็นชอบรูปแบบการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นแบบผสมผสานตามทางเลือกที่ ๒.๕ คือ “กรณีสถานการณ์ COVID-19 คลี่คลายแต่ไม่ยุติ” โดยลดรูปแบบการจัดงาน และผสมผสานการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการตามความจำเป็นและความเหมาะสม รวมถึงการปฏิบัติตามมาตรการระยะทางสังคม (Social Distancing) ในกรณีที่สถานการณ์ระบาดของ COVID-19 รุนแรงเพิ่มขึ้น และสามารถปรับเปลี่ยนมาสู่การจัดประชุมแบบออนไลน์ได้	รับทราบความคืบหน้าการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	ความคืบหน้าการดำเนินงานตามกรอบและแนวทางการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีดังนี้ (๑) การพัฒนาเอกสารเพื่อจัดทำเป็นร่างระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๒ ประเด็น ได้แก่ “ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต” และ “การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพ: บทเรียน COVID-19” (๒) การพัฒนาเอกสารเพื่อจัดทำเป็นร่างระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ประเด็น ได้แก่ “วิกฤตสุขภาพกับสังคมออนไลน์” (๓) การจัดการกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Side Event) ในสัปดาห์สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในระหว่างวันที่ ๘-๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ ในประเด็นที่สอดคล้องกับธีม “พลังพลเมืองตื่นรู้สู้วิกฤตสุขภาพ” ขณะนี้อยู่ระหว่างประสานความร่วมมือกับภาคีทั้งส่วนกลางและระดับพื้นที่เพื่อร่วมจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในประเด็นต่าง ๆ (๔) การประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ จัดขึ้นระหว่างวันที่ ๑๖-๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ มีกิจกรรมสำคัญ คือ การพิจารณาระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และกิจกรรมเฉลิมฉลองกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เป็นรูปธรรม	
๓.๒ ก้าวต่อไปของการขับเคลื่อนแผน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19”	ตามที่ คสช. รับทราบผลการขับเคลื่อนแผน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติ สู้ภัยโควิด-19” และได้มอบให้ สช. ประสานหน่วยงานและภาคส่วนต่าง ๆ จัดทำร่างแนวทางการสนับสนุนให้มีเวทีพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ หรือเวทีสมัชชาสุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนภายในจังหวัด ซึ่ง สช. ได้ดำเนินการ ดังนี้ (๑) มีการประสานขอความร่วมมือกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อสนับสนุนการจัดเวทีพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะและทุกภาคส่วนร่วมกันหยิบยก	รับทราบความคืบหน้าก้าวดำเนินการต่อไปของการขับเคลื่อนแผน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” และมอบให้ สช. ประสานหน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาดำเนินการตามข้อเสนอของประชุมผู้บริหารหน่วยงานภาคีด้านปกครอง สาธารณสุข และสังคม เมื่อวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
เรื่อง	และขับเคลื่อนประเด็นรวมพลังเมืองต้นรู้ฯ และประเด็นอื่น ๆ ที่นำไปสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนภายในจังหวัด ซึ่งพบว่าหน่วยงานทางภาควิชาการ ภาคประชาชน ร่วมกันจัดเวทีสมัชชาสุขภาพจังหวัดเกิดขึ้นหลายจังหวัด เพื่อถกแถลงและเกิดฉันทมติร่วมกันสำหรับหนุนเสริมให้เกิดมาตรการทางสังคมเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตในพื้นที่ระดับอำเภอ และตำบล (๒) จัดทำแนวทางปฏิบัติการรวมพลังเมืองต้นรู้ ช่วยชาติสู่ภัยโควิด-19 ระยะฟื้นฟูคุณภาพชีวิต โดยประสานงานผ่านผู้ว่าราชการจังหวัด นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และสมัชชาสุขภาพจังหวัดทุกแห่งเพื่อขอความร่วมมือไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นำไปเป็นแนวทางการดำเนินงานในพื้นที่ (๓) ได้ประสานขอความร่วมมือไปยังกระทรวงมหาดไทยในการประสานกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเพื่อมอบหมายให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล) ในการออกแบบสำรวจการดำเนินการดังกล่าวผ่านระบบ Google form ซึ่งเป็นการติดตามผลการดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรมในการดำเนินการ “รวมพลังต้นรู้” ช่วยชาติสู่ภัยโควิด-19” และนำข้อมูลมาใช้ในการพัฒนานโยบายและการขับเคลื่อนการทำงานอย่างต่อเนื่อง ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูลจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (๔) สช. ร่วมกับ สถานีโทรทัศน์ไทยพีบีเอส จัดอบรมนักสื่อสารชุมชนสุขภาพะ สู้ภัยโควิด ในพื้นที่ ๔ ภูมิภาค จนเกิดสื่อชุมชน สู้ภัยโควิดเผยแพร่สู่สาธารณะผ่านช่องทางต่าง ๆ (๕) ได้รวบรวมเรื่องราวจากประสบการณ์จริงของคนในพื้นที่ เพื่อจัดทำเป็นเรื่องเล่าพลังชุมชนสู้ภัยโควิด-19 เผยแพร่ผ่านช่องทางสื่อออนไลน์ และจัดทำเป็นรูปแบบ E-book รายเดือน	ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ๑) เห็นด้วยให้มีการจัดเวทีสมัชชาสุขภาพจังหวัด “สู้ภัยโควิด-19 เปิดเศรษฐกิจ ที่เป็นมิตรกับสุขภาพ” ที่ไม่ได้จำกัดแค่เครือข่ายด้านสุขภาพ แต่ให้เครือข่าย ๒๖ องค์กร และเครือข่ายในพื้นที่ที่เข้าไปมีส่วนร่วมในเวทีระดับจังหวัด เพื่อเปิดเวทีพูดคุยให้ทุกภาคส่วนทำความเข้าใจและจัดการปัญหาร่วมกันภายในจังหวัดหนุนช่วยมาตรการของภาครัฐ โดยมีกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เป็นสื่อกลางระหว่างจังหวัดและตำบล (๒) ให้ สช. ประสานกระทรวงมหาดไทย เพื่อให้ผู้ว่าราชการจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้การสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพจังหวัด ประสานสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (พอช.) กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ในการสนับสนุนให้สภาองค์กรชุมชนในพื้นที่เข้าร่วมสมัชชาสุขภาพจังหวัด และประสานกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร่วมเป็นหน่วยงานหลักจัดงานสมัชชาสุขภาพจังหวัดในช่วงเดือนพฤศจิกายน รวมทั้งประสาน ๒๖ องค์กรและเครือข่ายในพื้นที่ให้ได้รับรู้และเข้าร่วมเวทีสมัชชาสุขภาพจังหวัด

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	ก้าวต่อไปของการขับเคลื่อนแผน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” และข้อเสนอที่ประชุมผู้บริหารหน่วยงานภาคีด้านปกครอง สาธารณสุข และสังคม เมื่อวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓ ที่ผ่านมา ได้วิเคราะห์สถานการณ์แพร่ระบาดของโควิด-19 ระลอกใหม่ และแนวโน้มการเปิดประเทศรับแรงงานและนักท่องเที่ยวต่างชาติ ซึ่งจำเป็นต้องมีการขับเคลื่อนให้เกิดมาตรการของประชาชน เพื่อหนุนช่วยมาตรการของรัฐรับมือกับวิกฤตด้านต่าง ๆ ของจังหวัด จึงมีข้อเสนอว่า หน่วยงานยุทธศาสตร์ทั้ง ๒๖ หน่วยงานจะร่วมกันหนุนให้ทุกภาคส่วนของแต่ละจังหวัดเตรียมการเปิดเวทีสนทนาสุขภาพประชาชนและสภาองค์กรชุมชนขึ้นทุกจังหวัด โดยยกระดับการขับเคลื่อนเป็น “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ สู้วิกฤตสุขภาพสังคม และเศรษฐกิจ” ต่อไป	๓) ให้ สช. ปรับปรุงแนวทางปฏิบัติและการจัดสัมมนาสุขภาพจังหวัด เพื่อรับมือกับการเปิดเศรษฐกิจให้ปลอดภัยจากโรคโควิด-19 โดยกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขจะสนับสนุนข้อมูลวิชาการสำหรับจัดทำแนวทางดังกล่าว ๔) ให้มีการเตรียมการขับเคลื่อนและสร้างการรับรู้ให้กับหน่วยงานและเครือข่ายในพื้นที่ ด้วยการประสานความร่วมมือของหน่วยงาน กระทรวงมหาดไทย สาธารณสุข พอช. สช. และ ThaiPBS เพื่อจัดประชุมชี้แจงผ่าน FBLive ไปยังหน่วยงานและเครือข่ายประชาชนในพื้นที่ โดยเฉพาะนายอำเภอ เพื่อรับการสื่อสารถ่ายทอดไปยังระดับตำบลหมู่บ้าน ๕) ควรมีการจัดการความรู้ โดยการถอดบทเรียนจากเรื่องเล่าแรงบันดาลใจที่อยู่คู่ความรู้ในรูปแบบต่าง ๆ ในการสื่อสารและสร้างความเข้าใจต่อสังคม รวมถึงใช้นาเสนอในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
๓.๓ ความคืบหน้าสรุปผลการดำเนินงานตามเป้าหมายและตัวชี้วัดประจำปี ๒๕๖๓ และแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ	๑. ตามที่ คณะกรรมการบริหาร (คป.) ได้รับทราบและเห็นชอบผลการดำเนินงานตามเป้าหมายและตัวชี้วัดประจำปี ๒๕๖๓ ของ สช. โดยมีรายละเอียด ดังนี้ ๑) ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ จำนวน ๕ ตัวชี้วัด ได้แก่ (๑) จำนวนนโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW และมีการบูรณาการขับเคลื่อนผ่าน	รับทราบผลการดำเนินงานของ สช. ที่บรรลุตามเป้าหมายและตัวชี้วัดประจำปี ๒๕๖๓ ทุกข้อ และแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของ สช.

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของ คสช.	หน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ จำนวน ๘ เรื่อง (๒) จำนวนนโยบายสาธารณะในระดับชาติและพื้นที่ จำนวน ๑๕ เรื่อง (๓) จำนวนจังหวัดที่มีกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพ หรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน จำนวน ๑๔ จังหวัด (๔) จำนวนตำบลที่มีธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกันที่เกิดจากกระบวนการ 4PW (มาตรการชุมชน) จำนวน ๑,๓๔๒ ฉบับ (๕) มืองค์ความรู้/นวัตกรรมที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรา ๕-๑๒ หรือเครื่องมืออื่น ๆ ที่เป็นภารกิจของ คสช. จำนวน ๑๔ เรื่อง ๒) ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (เชิงระบบ) จำนวน ๗ ตัวชี้วัด ได้แก่ (๑) กระบวนการบริหารจัดการได้มีดัชนีชี้วัดสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ ตาม พ.ร.บ. มาตรา ๔๐ - ๔๕ มีการทบทวนรูปแบบให้เรียบง่าย มีส่วนร่วมและเนื้อหาอยู่บนฐานทางวิชาการ เพื่อให้มิติที่ได้เป็นที่ยอมรับของภาคส่วนต่าง ๆ (๒) สถานการณ์ของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตาม พ.ร.บ. มาตรา ๔๖ - ๔๘ ได้รับการประเมินเพื่อใช้ในการเตรียมการร่างธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๕ (๓) สถานการณ์และระบบสนับสนุนการดำเนินการสร้างเสริมและคุ้มครองด้านสุขภาพของหญิงและกลุ่มเป้าหมายอื่น ๆ ตาม พ.ร.บ. มาตรา ๖ ได้รับการติดตาม และดำเนินการร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งในระดับชาติ และพื้นที่ (๔) ระบบคุ้มครองสิทธิด้านข้อมูลสุขภาพของบุคคลและการทดลองวิจัยในตัวผู้ให้บริการสาธารณสุข ตาม พ.ร.บ. มาตรา ๗, ๘ และ ๙ มีการติดตามเฝ้าระวังและบูรณาการการดำเนินการร่วมกับหน่วยงานหรือกลไกอื่นที่เกี่ยวข้องของรัฐ (๕) การดำเนินงาน HIA และ CHIA จากนโยบาย	ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ๑) ที่ผ่านมา คสช. มีภารกิจมุ่งเน้นการประสานการทำงานกับภาคีเครือข่ายในส่วนกลางและพื้นที่ จึงจำเป็นต้องใช้สัดส่วนกำลังคนจำนวนมากกว่าปกติในการทำงาน ทำให้ งบประมาณเกินกว่าที่ กพร. กำหนดคือ ร้อยละ ๓๐ และปีงบประมาณ ๒๕๖๔ คสช. จะจัดทำแผนปรับปรุงงบประมาณให้เหมาะสมตามแนวทางของ กพร. ที่ให้หน่วยงานเสนอแผนการปรับปรุงค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร ระยะ ๓ ปี ๒) ในการพัฒนานโยบายและระบบรองรับกลุ่มเปราะบาง เสนอให้พิจารณาเพิ่มเรื่องสุขภาพชนเผ่าชาติพันธุ์ เนื่องจากเป็นกลุ่มที่เข้าถึงระบบบริการสุขภาพได้น้อย

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	สาธารณะตาม พ.ร.บ. มาตรา ๑๐ - ๑๑ มีการติดตาม ถอดบทเรียน และพัฒนาเพื่อเป็นเครื่องมือทางวิชาการและทางออกของประเด็นที่อาจนำไปสู่การเผชิญหน้าของภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง (๖) ระบบการคุ้มครองสิทธิของบุคคลตามหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขในวาระสุดท้ายได้รับการพัฒนา แก้ไขอุปสรรค สร้างการยอมรับ และบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุขส่วนใหญ่ของประเทศได้ (๗) ระบบงาน วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์ของ สช. ได้รับการพัฒนาตามมาตรฐาน กพม. และมีความพร้อมในการรับการประเมินให้เป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาลสูง ๒. สช. ได้จัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ว่างเงินงบประมาณ ๑๙๔.๐๐ ล้านบาท และผ่านความเห็นชอบจาก คบ. เมื่อวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ มีเป้าหมายและตัวชี้วัด จำนวน ๑๓ ตัวชี้วัด (เชิงปริมาณ ๕ ตัวชี้วัด) และเชิงคุณภาพ (เชิงระบบ ๘ ตัวชี้วัด) ประกอบด้วย ๕ แผนงาน ๒๒ โครงการ โดยมีงานสำคัญ คือ (๑) พัฒนาระบบและระบบรองรับกลุ่มประชากร เช่น ผู้สูงอายุ สตรี เด็ก คนพิการ แรงงานนอกระบบให้เข้าถึงระบบสุขภาพและสวัสดิการภาครัฐ (มาตรา ๖) (๒) ขับเคลื่อนสิทธิในการทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขในวาระสุดท้ายของชีวิต (มาตรา ๑๒) บูรณาการไปกับระบบบริการแบบระดับประคอง (Palliative Care) (๓) จัดทำหลักเกณฑ์และวิธีการในการติดตามและประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ (มาตรา ๒๕(๕) (๔) จัดทำและเผยแพร่รายงานสถานการณ์ของระบบสุขภาพ และแนวโน้มของระบบสุขภาพไทย (มาตรา ๒๗(๓)(๕) จัดสมัชชาสุขภาพ	

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
๔. เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม ๔.๑ (ร่าง) ประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) สำหรับประเทศไทย พ.ศ.	แห่งชาติครั้งที่ ๑๓ “พลังพลเมืองตื่นรู้...สู่วิกฤตสุขภาพ” สมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร และ สมัชชาสุขภาพ ๗๖ จังหวัด (มาตรา ๔๐,๔๑) (๖) จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ เพื่อใช้เป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ (มาตรา ๔๖) และ ธรรมนูญสุขภาพตำบลในพื้นที่เดิมและพื้นที่ใหม่ ๒,๐๐๐ พื้นที่ (๓) สนับสนุนสร้างการมีส่วนร่วมขับเคลื่อนเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพในเขตพื้นที่ด้วยกลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ๑๓ เขต (ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ) และ (๘) พัฒนาระบบงานและการบริหารจัดการภายในของ สช. ให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูง เน้น ระบบข้อมูล ไอที การประชุมผ่านระบบออนไลน์ (มาตรา ๒๖)	
๔. เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม ๔.๑ (ร่าง) ประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) สำหรับประเทศไทย พ.ศ.	๑. สืบเนื่องจากการประชุม คสช. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ มีมติเห็นชอบในหลักการต่อมติสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น เรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) สำหรับประเทศไทย และนิยามปฏิบัติการฯ โดยมอบฝ่ายเลขานุการรวบรวมความเห็นและข้อเสนอแนะของกรรมการเสนอต่อ คณะทำงานวิชาการฯ เพื่อดำเนินการต่อไป ๒. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ได้จัดประชุม คณะทำงานวิชาการจัดทำนิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) สำหรับประเทศไทย เมื่อวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๓ โดยมี ศ.คลินิก สุพรรณศรีธรรมมา เป็นประธานการประชุม มีผู้ทรงคุณวุฒิในเรื่องการดูแลแบบประคับประคองของประเทศไทยหลายคนเข้าร่วม และได้ปรับปรุงนิยาม	(๑) เห็นชอบ (ร่าง) ประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) สำหรับประเทศไทย พ.ศ. (๒) รับรองมติระเบียบวาระ ๔.๑ และมอบให้ สช. เสนอร่างประกาศดังกล่าวให้ประธาน คสช. พิจารณาลงนามเพื่อเผยแพร่และประกาศในราชกิจจานุเบกษาต่อไป ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ไม่มี

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	ปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) สำหรับประเทศไทย ตามข้อเสนอแนะของกรมการสุขภาพแห่งชาติ พร้อมร่างประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) สำหรับประเทศไทย พ.ศ. ดังรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๔.๑	
๕. เรื่องเพื่อพิจารณา ๕.๑ การแต่งตั้งคณะกรรมการจัด สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔	ตามคำสั่ง คสช. ที่ ๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เรื่อง คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) ครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ ที่มี นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุพลตา เป็นประธาน ซึ่งต่อมา นาย วีระพล เจริญธรรม รองประธานกรรมการ คจ.สช. และประธานอนุกรรมการมีส่วนร่วมและสร้างการเรียนรู้ของภาคีเครือข่าย ได้เสียชีวิตลง เมื่อวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ดังนั้น คจ.สช. จึงได้มีมติเห็นชอบให้แต่งตั้ง นายเจษฎา มิ่งสมร เป็นประธานอนุกรรมการมีส่วนร่วมและสร้างการเรียนรู้ของภาคีเครือข่ายทดแทนตำแหน่งที่ว่างลง	(๑) เห็นชอบแต่งตั้ง นายเจษฎา มิ่งสมร ในตำแหน่งรองประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ แทนตำแหน่งที่ว่างลง (๒) มอบให้ สช. เสนอให้ประธาน คสช. พิจารณาลงนามแต่งตั้งต่อไป <u>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</u> ไม่มี
๕.๒ (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการจัดและขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร/จังหวัด	๑..ตามข้อ ๘ (๑) แห่งประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการจัดและการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยมีสาระสำคัญกำหนดให้การจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ ในกรณีของสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร และสมัชชาสุขภาพจังหวัดในจังหวัดที่มีความพร้อมตามที่สำนักงานประกาศกำหนด ให้มีคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สช.) และคณะกรรมการสนับสนุนการ	(๑) เห็นชอบ (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สช.) และคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพจังหวัด (คจ.สช.) ตามที่ฝ่ายเลขานุการเสนอ โดยเพิ่มเจ้าคณะจังหวัดทั้งสองนิกาย เป็นที่ปรึกษา คสช.

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	จัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพจังหวัด (คจ.สจ.) ที่ คสช. แต่งตั้ง มีจำนวนตามความเหมาะสม จากภาคส่วนต่าง ๆ ภายในกรุงเทพมหานคร หรือ จังหวัด โดยมีกรรมการที่มาจากภาคส่วนประชาชนและเอกชนรวมกันไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่ง นั้น ๒. สช. ได้ประชุมแกนนำภาคส่วนต่าง ๆ ในพื้นที่ กทม. และได้ตั้งคณะทำงานสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วยผู้บริหารกรุงเทพมหานคร ผู้แทนจากหน่วยงานต่าง ๆ นักวิชาการ องค์กรประชาชน และผู้นำชุมชนในพื้นที่ กทม. โดยมี รศ.จิราพร ลิ้มปานานนท์ เป็นประธานคณะทำงาน และเห็นชอบร่างรายชื่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สจ.) จำนวน ๓๑ คน จากภาคส่วนราชการ วิชาการ และประชาชน โดยมีกรรมการจากภาคประชาชนจำนวน ๑๗ คน มีนายแพทย์มงคล ณ สงขลา เป็นประธานและผู้ว่าราชการ กรุงเทพมหานคร เป็นประธานร่วม มีหน้าที่และอำนาจตามประกาศ คสช. รายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๒ (๑) ๓. สช. ได้ประชุมผู้แทนแกนนำสมัชชาสุขภาพจังหวัดต่าง ๆ และหารือร่วมกับกรรมการสุขภาพแห่งชาติบางท่านในพื้นที่ และเห็นชอบร่างรายชื่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพจังหวัด (คจ.สจ.) จำนวน ๒๒ คน จากภาคส่วนราชการ วิชาการ และประชาชน โดยมีกรรมการจากภาคประชาชนจำนวน ๑๑ คน มีผู้ว่าราชการจังหวัด หรือรองผู้ว่าราชการจังหวัดที่ได้รับมอบหมายเป็นประธาน และผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดเสนอชื่อ จำนวน ๑ คนเป็นประธานร่วม	(๒) รับรองมติระเบียบวาระ ๕.๒ และมอบให้ สช. เสนอร่างคำสั่งทั้ง ๒ ดังกล่าวให้ประธาน คสช. พิจารณาลงนาม ต่อไป (๓) ให้ สช. ดำเนินการตามข้อเสนอแนะเพิ่มเติมของ คสช. <u>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</u> (๑) ขอให้ฝ่ายเลขานุการฯ จัดทำแนวทางการทำงานของ คจ.สจ. เพื่อให้แต่ละจังหวัดใช้เป็นแนวทางเดียวกัน (๒) ขอให้กระทรวงมหาดไทยให้การสนับสนุนการทำงานของ คจ.สจ. และ คจ.สจ. โดยขอให้ผู้ว่าราชการจังหวัดร่วมเป็น คจ.สจ. และสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพจังหวัด เพื่อให้ใกล้เคียงกับระดับจังหวัด สามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	รวมทั้งมีกรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชน และประธานกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนในเขตที่จังหวัดตั้งอยู่ เป็นที่ปรึกษา รายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๒ (๒)	
๖. เรื่องอื่น ๆ ๖.๑ นัดหมายครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ (๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)	ฝ่ายเลขานุการเสนอขอปรับเปลี่ยนวันเวลาการประชุมของ คสช. เป็นทุกวันจันทร์ที่ ๓ ของทุกเดือนคือ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. และนัดหมายการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ ในวันจันทร์ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	เห็นชอบปรับเปลี่ยนวันเวลาการประชุมของ คสช. ตามที่ฝ่ายเลขฯ เสนอ และนัดหมายการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ ในวันจันทร์ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.
๖.๒ การรับรองมติการประชุม คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓	ฝ่ายเลขานุการ เสนอ (ร่าง) สรุปมติการประชุม คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ ต่อที่ประชุมเพื่อพิจารณารับรอง และมอบให้ฝ่ายเลขานุการไปดำเนินการต่อไป	รับรอง (ร่าง) สรุปมติการประชุม คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ และมอบให้ฝ่ายเลขานุการดำเนินการต่อไป

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

โทร. ๐ ๒๕๓๒ ๙๐๒๔ โทรสาร ๐ ๒๕๓๒ ๙๐๐๑