



สรุปประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

วันจันทร์ที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๒ อาคารสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

(ประชุม ณ สถานที่ประชุม และประชุมผ่านระบบสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์)

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
<p>๑. เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ</p> <p>๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ</p>	<p>ประธานแจ้งที่ประชุมทราบดังนี้</p> <p>๑. นายวิชัย โชควิวัฒน์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติ ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนและประธานกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) กล่าวอวยพรปีใหม่</p> <p>๒. นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุม แจ้งที่ประชุมทราบเรื่องการเสียชีวิตของนายธนรรณพ สมชัยยา ผู้แทนกรรมการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลนาทม อำเภอรุ่งฝน จังหวัดอุดรธานี พร้อมทั้งเชิญผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่านยืนไว้อาลัย ๑ นาที</p>	<p>รับทราบ เรื่องประธานและฝ่ายเลขานุการ แจ้งที่ประชุมทราบ</p>
<p>๑.๒ รับรองระเบียบวาระการประชุม</p>	<p>นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ ในวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๔ มีระเบียบวาระเพื่อทราบ จำนวน ๑ เรื่อง ระเบียบวาระสืบเนื่องจากการประชุม จำนวน ๑ เรื่อง ระเบียบวาระเพื่อพิจารณา จำนวน ๔ เรื่อง และระเบียบวาระอื่น ๆ จำนวน ๑ เรื่อง โดยขอย้ายเรื่องเพื่อทราบในระเบียบวาระที่ ๓.๑ รายงานผลการจัดและมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ ไปเป็นเรื่องเพื่อพิจารณาในระเบียบวาระที่ ๕.๔ แทน</p>	<p>รับรอง ระเบียบวาระการประชุม คสช. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
<p>๒. รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๓</p>	<p>สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ฝ่ายเลขานุการ ได้จัดทำรายงานการประชุม คสช. ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เสนอคณะกรรมการพิจารณารับรองรายงานการประชุมฯ</p>	<p>รับรอง รายงานการประชุม คสช. ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ โดยไม่มีการแก้ไข</p>
<p>๓. เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๓.๑ ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนการส่งเสริมสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพของประชาชนในวาระสุดท้ายของชีวิต ตามมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ</p>	<p>๑. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ได้กำหนดเป้าหมายการขับเคลื่อนการส่งเสริมสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพของประชาชนในวาระสุดท้ายของชีวิต ตามมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ โดยให้ประชาชนได้รับการส่งเสริมสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพในวาระสุดท้ายของชีวิตที่เป็นองค์รวมและมีคุณภาพมาตรฐาน ในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้เตรียมดำเนินการสร้างความร่วมมือในการขับเคลื่อนด้านวิชาการและสร้างองค์ความรู้ ตามประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) สำหรับประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ที่ผ่านมา ซึ่ง สช. ได้ร่วมกับ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) และคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ดำเนินการขับเคลื่อนการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง และการทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุข ตามมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ เพื่อสื่อสารนโยบายและทำความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมาย องค์ความรู้ จริยธรรมวิชาชีพ เพื่อสร้างแรงบันดาลใจและความร่วมมือ พร้อมผลักดันให้เป็นส่วนหนึ่งในแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) โดยได้ดำเนินการแล้วในเขตสุขภาพ ๖ พื้นที่ ได้แก่ เขต ๑ เขต ๔ เขต ๘ เขต ๙ เขต ๑๑ และเขต ๑๒ และวางแผนการขับเคลื่อนจนครบทุกพื้นที่ในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ นี้</p>	<p>๑. รับทราบ ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนการคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของประชาชนในวาระสุดท้ายของชีวิตตามมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐</p> <p>๒. มอบหมาย ให้ สช. ประสานกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และภาคธุรกิจเอกชน เพื่อมอบหมายให้ผู้ว่าราชการจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และผู้บริหารภาคธุรกิจเอกชน ให้การสนับสนุนการขับเคลื่อนงานดังกล่าวในพื้นที่</p> <p>๓. ให้ สช. พิจารณานำข้อเสนอจากที่ประชุมไปพิจารณาดำเนินการต่อไป</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>๒. จากการขับเคลื่อนงานดังกล่าวในพื้นที่ ๖ เขตสุขภาพ มีข้อเสนอว่าการสนับสนุนอย่างต่อเนื่องจากผู้ว่าราชการจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและภาคธุรกิจเอกชน เป็นปัจจัยความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง และการทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขตามมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ ได้ก่อให้เกิดประโยชน์และไม่เป็นภาระในการดูแลรักษา ผู้ป่วยและญาติได้รับประโยชน์จากการได้รับบริการมากขึ้นด้วย</p>	<p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</p> <p>๑) เสนอให้ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้ลงนามในหนังสือขอความร่วมมือไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การสนับสนุนการขับเคลื่อนงานดังกล่าวในพื้นที่นำไปสู่การปฏิบัติได้จริง</p> <p>๒) เสนอให้มีการจัดทำรายงานเกี่ยวกับผลการดำเนินงานขับเคลื่อนการส่งเสริมสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพของประชาชนในวาระสุดท้ายของชีวิต ตามมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เพื่อให้เห็น ความสำเร็จ การดำเนินงานและประโยชน์ที่ได้รับจากการมีกฎหมายเรื่องนี้ เช่น การลดภาระในการดูแล การลดค่าใช้จ่ายจากการยืดความตาย รวมถึงคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยระยะสุดท้าย เป็นต้น</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
<p>๔. เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม</p> <p>๔.๑ ความคืบหน้าการพัฒนานโยบายและระบบรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะของประเทศไทย</p>	<p>๑. ในการประชุม คสช. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๒ มีมติเห็นชอบในหลักการให้มีการพัฒนานโยบาย และระบบรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะของประเทศไทย โดยให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ประสานงานทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาสังคม จัดทำข้อเสนอและแนวทางในการพัฒนานโยบายและระบบดังกล่าว</p> <p>๒. สช. ได้ประสานภาคส่วนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำข้อเสนอและแนวทางในการพัฒนานโยบายและระบบดังกล่าว โดยจัดการประชุมคณะทำงานวิชาการจัดทำร่างข้อเสนอเชิงนโยบายฯ จำนวน ๔ ครั้ง และการประชุมปรึกษาหารือผู้ทรงคุณวุฒิและหน่วยงานยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเพื่อรับฟังความคิดเห็น (Technical Consultation) ต่อร่างข้อเสนอเชิงนโยบายฯ จำนวน ๓ ครั้ง จนได้ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนานโยบาย ระบบการรับบริจาคและการปลูกถ่ายอวัยวะของประเทศไทย รวมถึงรูปแบบการบริหารจัดการ แนวทางการสนับสนุนฯ และแผนการดำเนินงาน ดังนี้</p> <p>๒.๑ กลไกทางนโยบาย โดยให้มีการจัดตั้งหน่วยงานบริหารการผ่าตัดนำอวัยวะออก โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน</p> <p>๒.๒ กลไกการบริหาร โดยให้มีการจัดตั้งหน่วยขับเคลื่อนนโยบายเพื่อพัฒนาระบบการบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ (National Retrieval team) และ หน่วยผ่าตัดเพื่อนำอวัยวะออก (National Organ Retrieval Network)</p> <p>๒.๓ กลไกทางการเงิน โดย เพิ่มเงินชดเชยบริการให้สะท้อนต้นทุนที่เกิดขึ้นจริง</p> <p>รวมทั้งมีข้อเสนอให้ คสช. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำข้อเสนอการพัฒนานโยบาย และประสานการขับเคลื่อนระบบรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะของประเทศไทย โดยมี นายแพทย์ศุภชัย คุณารัตนพุกฤษ์ เป็นประธาน เพื่อเป็นกลไกดำเนินการรับฟังความคิดเห็น</p>	<p>๑. รับทราบ ความคืบหน้าการพัฒนานโยบายและระบบรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะของประเทศไทย</p> <p>๒. เห็นชอบ ในหลักการข้อเสนอการพัฒนานโยบายและระบบรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะของประเทศไทย และมอบหมายให้ สช. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการในส่วนที่สามารถดำเนินการได้ทันที</p> <p>๓. เห็นชอบ ให้แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำข้อเสนอการพัฒนานโยบายและประสานการขับเคลื่อนระบบรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะของประเทศไทยตามข้อเสนอดังกล่าว โดยเพิ่มพระเมธีวชิโรดม (ว.วชิรเมธี) เป็นที่ปรึกษา</p> <p>๔. รับรอง มติการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระเบียบวาระที่ ๔.๑ และมอบหมายให้ สช. เสนอร่างคำสั่งดังกล่าวให้ประธาน คสช. พิจารณาลงนาม ต่อไป</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>และสรุปปรับปรุงร่างข้อเสนอฯ และประสานการขับเคลื่อนระบบดังกล่าว รายละเอียดในเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๔.๑</p>	<p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</p> <p>๑) ในการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายฯ ขอให้มีการนำเสนอภาระงบประมาณที่ใช้และค่าใช้จ่ายรักษาที่ลดลง เช่น การล้างไต เป็นต้น</p> <p>๒) เสนอให้มีการทำงานร่วมกันระหว่างผู้นำศาสนา และทีม Palliative Care ในการทำความเข้าใจกับผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่สามารถบริจาคอวัยวะได้ และเสนอพระเมธีวชิโรดม (ว.วชิรเมธี) ในฐานะผู้นำทางความคิดเพื่อมาร่วมเป็นองค์ประกอบในคณะกรรมการฯ และเพื่อทำความเข้าใจต่อสังคมในเรื่องของการบริจาคอวัยวะด้วย</p> <p>๓) เสนอให้มีการจัดกิจกรรมไว้อาลัยที่แสดงความตระหนักถึงคุณความดีของการเสียสละอวัยวะร่างกายเมื่อเสียชีวิตของผู้บริจาคและญาติ สะท้อนให้เห็นคุณค่าทางจิตใจ และการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างกัน</p> <p>๔) เห็นชอบในหลักการตามข้อเสนอของฝ่ายเลขานุการ โดยให้ดำเนินการในเรื่องที่ทำได้ทันที ส่วนบางเรื่องที่มีรายละเอียดมากขอให้ใช้เวลาในการทำงาน และขอให้แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำข้อเสนอการพัฒนานโยบายและประสานการขับเคลื่อน</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
		ระบบบริหารจัดการและปลูกถ่ายอวัยวะของประเทศไทยไปก่อน
<p>๕. เรื่องเพื่อพิจารณา</p> <p>๕.๑ สรุปผลการจัดและมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓</p>	<p>๑. คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ ได้ดำเนินการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๖-๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ หอประชุมใหญ่ ทีโอที ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ภายใต้ประเด็นหลัก (Theme) “พลังพลเมืองตื่นรู้...สู้วิกฤตสุขภาพ” โดยมี นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานเปิดการประชุม ซึ่งที่ประชุมได้มีฉันทมติ จำนวน ๒ ระเบียบวาระ ได้แก่ (๑) ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต (๒) การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบมีส่วนร่วม: กรณีโรคระบาดใหญ่ รายละเอียดในเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๑ เอกสาร ๑ - ๖</p> <p>๒. รูปแบบการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในปีนี้ เน้นการจัดประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์เชื่อมต่อกับเครือข่ายสมาชิกสมัชชาสุขภาพจังหวัดทุกแห่ง และได้รับความร่วมมือจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสถาบันการศึกษา ในการสนับสนุนสถานที่จัดประชุมในระดับจังหวัด นอกจากนี้ ผู้เข้าร่วมงานสามารถรับชมกิจกรรมของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ผ่านทางสื่อออนไลน์ได้หลายรูปแบบ ทั้งในทาง FB Live Streaming บนเพจของ “สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ” และ นิทรรศการออนไลน์ (Virtual Exhibition) ซึ่งได้รวบรวมกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อเผยแพร่สู่สาธารณะ</p>	<p>๑. รับทราบ ผลการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓</p> <p>๒. เห็นชอบ มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ทั้ง ๒ มติ</p> <p>๓. มอบหมาย ให้คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) พิจารณาดำเนินการตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๒ มติ ดังกล่าว และรายงานให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติรับทราบความคืบหน้าต่อไป</p> <p>๔. เห็นชอบ ให้ สช. เสนอมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๒ มติ ต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบและมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามภาระหน้าที่ที่เกี่ยวข้องต่อไป</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>๓. สรุปภาพรวมการประชุมครั้งนี้ มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น จำนวน ๑,๙๙๖ คน แบ่งเป็น ผู้เข้าร่วม ณ สถานที่จัดประชุมจำนวน ๔๓๑ คน และเข้าร่วมประชุมออนไลน์ จำนวน ๑,๕๖๕ คน จาก ๙๐ กลุ่มเครือข่าย/เครือข่าย และมีผู้เข้าชมทาง FB Live Streaming มากกว่า ๑๒๐,๐๐๐ คน</p>	<p>๕. มอบหมาย ให้ สช. แจ้งมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้หน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องได้รับทราบเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนของมติที่เกี่ยวข้องตามที่เห็นสมควร</p> <p>๖. รับรอง มติการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระเบียบวาระที่ ๕.๑ เพื่อให้ สช. เสนอมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ต่อคณะรัฐมนตรีและดำเนินการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนมติฯ ต่อไป</p> <p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</p> <p>ไม่มี</p>
<p>๕.๒ แผนงาน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 ระลอกใหม่”</p>	<p>๑. สืบเนื่องจากสถานการณ์ การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด-19 ระลอกใหม่ ที่เริ่มระบาดในกลุ่มแรงงานต่างด้าว จ.สมุทรสาคร เมื่อวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ ที่ผ่านมา และขยายจำนวนเพิ่มมากขึ้นอย่างรวดเร็วในกรุงเทพฯ และหลายจังหวัด ซึ่งหากไม่สามารถควบคุมการระบาดได้ ระบบบริการสาธารณสุขของประเทศจะไม่สามารถรองรับได้ และจะเกิดความสูญเสียต่อประเทศ ทั้งด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม ข้ำเติมจากผลกระทบจากการระบาดระลอกแรกอย่างมหาศาล</p> <p>๒. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ได้ปรึกษาหารือร่วมกับองค์กรภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ ด้านสังคม ด้านสื่อสารมวลชน และองค์กรพัฒนาเอกชนที่ทำงานเกี่ยวกับแรงงานข้ามชาติ เมื่อวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ และ วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ เพื่อหนุนเสริมมาตรการของรัฐด้วยการมีส่วนร่วมของสังคม ภายใต้แผนงาน</p>	<p>๑. รับทราบ การขับเคลื่อนแผนงาน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 ระลอกใหม่”</p> <p>๒. มอบหมาย ให้ สช. ประสานกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแรงงาน กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และองค์กรภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การสนับสนุนการขับเคลื่อนแผนงาน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 ระลอกใหม่” ในพื้นที่</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>“รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 ระลอกใหม่” ประกอบด้วย ๕ กิจกรรมหลัก ได้แก่ (๑) ถอดคติ ด้วยการสื่อสารทำความเข้าใจ (๒) นำกลุ่มเสี่ยงเข้าสู่ระบบการคัดกรองและการควบคุมโรคให้ครอบคลุมและรวดเร็ว (๓) การดูแลคุณภาพชีวิต (๔) การควบคุมการระบาดในชุมชน และ (๕) การสร้างการรับรู้และสร้างความตระหนักรายละเอียดในเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๒</p>	<p>๓. รับรอง มติการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระเบียบวาระที่ ๕.๒ เพื่อให้ สช. ดำเนินการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้การสนับสนุนการขับเคลื่อนแผนงาน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 ระลอกใหม่” ในพื้นที่ ต่อไป</p> <p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</p> <p>๑) เสนอให้ สช. ดำเนินการสร้างพลังความรู้เพื่อเชื่อมโยงกับเครือข่ายต่าง ๆ ในเรื่องความรู้เรื่องหน้ากากอนามัย ความรู้ความเข้าใจเรื่องวัคซีนและยารักษา รวมถึง ควรติดตามศึกษาความรู้ใหม่ ๆ ที่เกิดขึ้น เพื่อสร้างความเข้าใจที่ถูกต้องให้กับสังคมวงกว้างต่อไป</p> <p>๒) เสนอให้ สช. พัฒนาและยกระดับในเรื่องการสื่อสาร โดย การพัฒนาเครื่องมือสื่อสารเนื้อหาและวิธีการที่เหมาะสม พัฒนาศักยภาพนักสื่อสารชุมชนให้สามารถสื่อสารข้อมูลที่ถูกต้อง รวมทั้งมีการถอดบทเรียนและการจัดการความรู้เพื่อนำไปสู่การสื่อสารที่ถูกต้อง</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
<p>๕.๓ การทบทวนคำสั่ง คสช. เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.)</p>	<p>๑. ตามคำสั่งคณะกรรมการสุขภาพ ที่ ๑๐/๒๕๕๙ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ โดยมีนายทวีเกียรติ บุญยไพศาลเจริญ เป็นประธานกรรมการ มีหน้าที่และอำนาจในการ กำหนดระยะเวลา และดำเนินการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขตพื้นที่ ๑ ถึงเขตพื้นที่ ๑๓ ที่ กำหนดไว้ในระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี และกำหนดคุณสมบัติเฉพาะและหลักเกณฑ์ การให้คะแนนในการพิจารณาคัดเลือก ในการสรรหาคณะกรรมการดังกล่าว</p> <p>๒. เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมสำหรับการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อ ประชาชน (กขป.) ทั้ง ๑๓ เขตที่กำลังจะหมดวาระลงในวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ นี้ ประกอบกับคณะกรรมการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ชุดปัจจุบันมี กรรมการบางท่านไม่สะดวกที่จะปฏิบัติหน้าที่ สข.จึงขอทบทวนคำสั่ง คสช. เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) โดยมีองค์ประกอบ ดังนี้</p> <p>๒.๑ ที่ปรึกษา ประกอบด้วย (๑) ผู้แทน คสช. กลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน ๑ คน และ (๒) ผู้แทน คสช. กลุ่มองค์กรภาคเอกชนฯ เขต ๑-๑๓ จำนวน ๑ คน</p> <p>๒.๒ ประธาน ได้แก่ นายทวีเกียรติ บุญยไพศาลเจริญ</p> <p>๒.๓ กรรมการ ประกอบด้วย (๑) ผู้แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข (๒) ผู้แทน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (๓) ผู้แทนผู้จัดการกองทุนสนับสนุน การสร้างเสริมสุขภาพ (๔) ผู้แทนปลัดกรุงเทพมหานคร</p> <p>๒.๔ ฝ่ายเลขานุการ ประกอบด้วย เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติและ รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>รายละเอียดในเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๓</p>	<p>๑. เห็นชอบ (ร่าง) คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ สรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อ ประชาชน (กขป.) ตามรายชื่อดังกล่าวที่ สข. เสนอ</p> <p>๒. รับรอง มติการประชุมคณะกรรมการ สุขภาพแห่งชาติ ระเบียบวาระที่ ๕.๓ และ มอบให้ สข. เสนอร่างคำสั่งดังกล่าวให้ ประธาน คสช. พิจารณาลงนาม ต่อไป</p> <p><u>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</u></p> <p>ไม่มี</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
<p>๕.๔ ความคืบหน้าการจัด สมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑ และสมัชชาสุขภาพจังหวัด</p>	<p>๑. คณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพ กรุงเทพมหานคร (คจ.สก.) ได้ดำเนินการจัดสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ที่อาคารไอราวัตพัฒนา ศาลาว่าการ กรุงเทพมหานคร ดินแดง และมฉันทมิตรร่วมกันจำนวน ๒ มติ ได้แก่ (๑) ธรรมนูญสุขภาพ กรุงเทพมหานคร และ (๒) การจัดการหาบเร่แผงลอยและการใช้พื้นที่สาธารณะร่วมกัน ของกรุงเทพมหานคร รายละเอียดในเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๑ เอกสาร ๑</p> <p>๒. แนวทางการดำเนินงานต่อ โดยจะเน้นการขยายบทบาทของกรุงเทพมหานครใน เรื่องกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม เพื่อเปิดพื้นที่การมีส่วนร่วมของภาค ส่วนต่าง ๆ ให้มากขึ้นและต่อเนื่อง โดยใช้กลไกคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร เพื่อผลักดันงานใน ๓ ส่วน คือ (๑) การขับเคลื่อนมติ สมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๓ (๒) พัฒนาการขับเคลื่อนธรรมนูญ สุขภาพเขต และ (๓) สร้างการเชื่อมโยงประเด็นและแผนยุทธศาสตร์สุขภาพะเขต ให้เป็น ประเด็นร่วมเข้าสู่กระบวนการสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานครในครั้งต่อไป</p> <p>๓. เนืองด้วย นายมงคล ฌ สงขลา ประธานกรรมการสนับสนุนการจัดและ ขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สก.) ได้ถึงแก่อนิจกรรมเมื่อวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ ที่ผ่านมา เพื่อให้การพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วน ร่วมผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ดำเนินการต่อไปตามเจตนารมณ์ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ จึงขอเสนอแต่งตั้งรองศาสตราจารย์ ราพร ลิ้มปานานนท์ ตำแหน่งรองประธานกรรมการฯ เป็นประธานกรรมการร่วมแทน ตำแหน่งที่ว่างลง รายละเอียดในเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๑ เอกสาร ๒</p>	<p>๑. รับทราบ ผลการจัดและมติสมัชชาสุขภาพ กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๓</p> <p>๒. มอบหมายให้ สช. แจงมติสมัชชาสุขภาพ กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้ กรุงเทพมหานครและหน่วยงานอื่นๆ ที่ เกี่ยวข้องเพื่อรับทราบ และพิจารณา ดำเนินการในส่วนของมติที่เกี่ยวข้องตามที่ เห็นสมควร</p> <p>๓. เห็นชอบ ให้แต่งตั้งผู้ว่าราชการ กรุงเทพมหานคร เป็นประธานกรรมการ ใน คณะกรรมการสนับสนุนการจัดและ ขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สก.) แทนตำแหน่งที่ว่างลง และ ปรับปรุงตำแหน่งกรรมการ โดยให้รอง ศาสตราจารย์ราพร ลิ้มปานานนท์ เป็น ประธานกรรมการร่วม ให้หน่วยงานภายใต้ สังกัดกรุงเทพมหานคร เป็นฝ่ายเลขานุการ หลัก ตามที่ที่ประชุมเสนอ</p> <p>๔. รับรอง มติการประชุมคณะกรรมการสุขภาพ แห่งชาติ ระเบียบวาระที่ ๕.๔ และมอบให้ สช. เสนอร่างคำสั่งให้ประธาน คสช. พิจารณาลงนามต่อไป</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
		<p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</p> <p>๑) เสนอให้แต่งตั้งผู้ว่ากรุงเทพมหานคร เป็นประธานกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สก.) แทนตำแหน่งที่ว่างลง และแต่งตั้ง รองศาสตราจารย์จรรยาพร ลิ้มปานานนท์ เป็นประธานกรรมการร่วม</p> <p>๒) เสนอให้ปรับเปลี่ยนฝ่ายเลขานุการเป็นหน่วยงานของกรุงเทพมหานคร แทน</p>
<p>๖. เรื่องอื่น ๆ</p> <p>๖.๑ นัดหมายครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ (วันจันทร์ที่ ๘ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๐๐น.)</p>	<p>ฝ่ายเลขานุการเสนอนัดหมายการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ในวันจันทร์ที่ ๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๐๐ น.</p>	<p>เห็นชอบนัดหมายการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ในวันจันทร์ที่ ๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๐๐ น.</p>

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