

รายงานการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓

วันศุกร์ที่ ๒๔ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๓๐๑ ตึกบัญชาการ ๑ ทำเนียบรัฐบาล เขตดุสิต กรุงเทพฯ

ผู้มาประชุม

๑.	นายสาธิต ปิตุเตชะ	รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข	ประธานการประชุม
		แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	รองประธานกรรมการ
๒.	นายจตุติ ไกรฤกษ์	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์	กรรมการ
๓.	นายอดิศร นุชดำรง	รองปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวง ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๔.	นายอำพล อังคภากรณ์กุล	ผู้ตรวจราชการ กระทรวงมหาดไทย แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย	กรรมการ
๕.	นายอรุณชัย พุทธเจริญ	ผู้ตรวจราชการ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์	กรรมการ
๖.	นางวาสนา เล็กสมบูรณ์	นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการพิเศษ กรมโรงงาน อุตสาหกรรม แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงอุตสาหกรรม	กรรมการ
๗.	นายธนรณพ สมชัยยา	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาทม อำเภอทุ่งฝน จังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
๘.	นายพินิจ หิรัญโชติ	ผู้แทนแพทยสภา	กรรมการ
๙.	รศ.ทัศนาศา บุญทอง	ผู้แทนสภาการพยาบาล	กรรมการ
๑๐.	รศ.จิราพร ลิ้มปานานท์	ผู้แทนสภาเภสัชกรรม	กรรมการ
๑๑.	นางศิริรัตน์ รัศมีไสรัง	ผู้แทนทันตแพทยสภา	กรรมการ
๑๒.	รศ.สมชาย วิริยะยุทธกร	ผู้แทนสภาเทคนิคการแพทย์	กรรมการ
๑๓.	พลเรือเอก ชาญชัย เจริญสุวรรณ	ผู้แทนสภาการแพทย์แผนไทย	กรรมการ
๑๔.	นางสมใจ ลีวิเศษไพบูลย์	ผู้แทนสภากายภาพบำบัด	กรรมการ
๑๕.	นายไพศาล บางขวด	ผู้แทนสภาการสาธารณสุขชุมชน	กรรมการ
๑๖.	รศ.จันทร์ชัย เจริญประเสริฐ	ผู้แทนคณะกรรมการวิชาชีพที่จัดตั้งขึ้น ตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ	กรรมการ

๑๗.	นางปิติพร จันทรัตน์ ฌ อยุธยา	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๘.	นางอัจฉรา เขียววิชัย	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๙.	นางสาวศรีโสภณ มีเจริญ	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๒๐.	นางสุวรรณา บุญกล้า	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๒๑.	นางสาวโสภณพรรณ กาสมสัน	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๒๒.	นางมุกดา อินต๊ะสาร	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๒๓.	นายมนตรี อิมเอก	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑	กรรมการ
๒๔.	นายเหรียญ บุญสำลี	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๓	กรรมการ
๒๕.	ผศ.สุรพงษ์ ปนาทกุล	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๔	กรรมการ
๒๖.	นายพนัส พลภักษ์สุนันท์	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๕	กรรมการ
๒๗.	นายสุรศักดิ์โยธิน บูรณานนท์	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๖	กรรมการ
๒๘.	นายสุทธินันท์ บุญมี	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๗	กรรมการ
๒๙.	นางนิสิต ศักยพันธ์	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๘	กรรมการ
๓๐.	นายปรีชา อุตระกุล	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๙	กรรมการ
๓๑.	นายนพภา พันธุ์เพ็ง	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๐	กรรมการ
๓๒.	นายสุชีพ พัฒน์ทอง	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๑	กรรมการ
๓๓.	นางกัลยา เอี้ยวสกุล	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๒	กรรมการ
๓๔.	นายวิชัย โชควิวัฒน์	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๓	กรรมการ
๓๕.	นายประทีป ธนกิจเจริญ	เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการและ เลขานุการ
๓๖.	ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี	รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพ แห่งชาติ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๓๗.	นายสุทธิพงษ์ วสุโสภณพล	รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพ แห่งชาติ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดภารกิจราชการอื่น)

๑.	นายธีระกิจ หวังมุทิตากุล	นายกเทศมนตรี เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๒.	นายวีระ รัตนศิริกุลชัย	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๒	กรรมการ

ผู้นำเสนอข้อมูล

๑. นายกิจจา เรืองไทย ประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒
๒. นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา ประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓- ๒๕๖๔

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายศุภกิจ ศิริลักษณ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ปรึกษา คสช.
แทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒. นายธีระศักดิ์ จรัสศรีวิสิษฐ์ ผู้ช่วยปลัดกระทรวงพลังงาน ที่ปรึกษา คสช.
แทนปลัดกระทรวงพลังงาน
๓. นางสาวชนาต ศรีสวัสดิ์ ที่ปรึกษาระบบราชการ ที่ปรึกษา คสช.
แทนเลขาธิการคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน
๔. นางสาววรรณ พลิกามิน ที่ปรึกษาด้านนโยบายและแผนงาน สำนักงานสภา ที่ปรึกษา คสช.
พัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
๕. นางพิมพ์วิรัชย์ เมืองนิล หัวหน้ากลุ่มความร่วมมือ พหุภาคี ๒ ที่ปรึกษา คสช.
สำนักความสัมพันธ์ต่างประเทศ สำนักปลัดกระทรวง
ศึกษาธิการ แทนปลัดกระทรวงศึกษาธิการ
๖. นายชุมพล เต็จดวง ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณเขตพื้นที่ ๙ ที่ปรึกษา คสช.
กองจัดทำงบประมาณเขตพื้นที่ ๙
แทนผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ
๗. นางทิพย์รัตน์ นพลดารมย์ กรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการ
สุขภาพแห่งชาติ
๘. นายเจษฎา มิ่งสมร กรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการ
สุขภาพแห่งชาติ
๙. นายวัส ติงสมิตร ประธานกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ
๑๐. นายชวินทร์ ศิรินาค ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
๑๑. นพ.ศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๑๒. ผศ.จรรยาพร ศรีศัลลักษณ์ รองผู้อำนวยการ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
๑๓. นางสาวจีรัตน์ ปรักเอโก ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนการพัฒนาระบบสุขภาพ
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
๑๔. นางสุภาพรณี เชิดชัยภูมิ ผู้อำนวยการสำนักการสาธารณสุข เมืองพัทยา
๑๕. นางสาวพัชรา อุบลสวัสดิ์ รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๖. นายปรีดา แต่อารักษ์ รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๗. นางอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา พนักงาน สช.
๑๘. นายจารึก ไชยรักษ์ พนักงาน สช.
๑๙. นางสาวทิพิชา โปษยานนท์ พนักงาน สช.
๒๐. นางนิรชา อัครวีระกุล พนักงาน สช.
๒๑. นางสาวณนุต์ มธรรพจน์ พนักงาน สช.

๒๒.	นางจุฑามาศ โมฬี	พนักงาน สช.
๒๓.	นางสาวฐิติพร คหิภูฐา	พนักงาน สช.
๒๔.	นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร	พนักงาน สช.
๒๕.	นางสาววันเพ็ญ ทินนา	พนักงาน สช.
๒๖.	นางสาวแคทรียา การาม	พนักงาน สช.
๒๗.	นายบัณฑิต มั่นคง	พนักงาน สช.
๒๘.	นายจักรรินทร์ สี่มา	พนักงาน สช.
๒๙.	นางสาวนงลักษณ์ ยอดมงคล	พนักงาน สช.
๓๐.	นางสาววิไลวรรณ สิริสุทธิ	พนักงาน สช.
๓๑.	นางสาวยุวลักษณ์ เหมะวิบูลย์	พนักงาน สช.
๓๒.	นางสาววิไลรัตน์ จันเพ็ง	พนักงาน สช.
๓๓.	นางธัญญาภรณ์ บุญแสน	พนักงาน สช.
๓๔.	นางสาวศิริเพ็ญ ก่องแก้วรัมย์	พนักงาน สช.
๓๕.	นางสาวอรนิต อรไชย	พนักงาน สช.
๓๖.	นางสาวนวินดา จัดหงษา	พนักงาน สช.
๓๗.	นายพรมประสิทธิ์ ธรรมกรณ์	พนักงาน สช.
๓๘.	นางสาวช่อฉัตร สุนทรพะลิน	พนักงาน สช.
๔๐.	นางสาวเกศริน ยศภัทรไพศาล	พนักงาน สช.
๔๑.	นางสาวนันณัญญ์ ฤกษ์ปัญญา	พนักงาน สช.
๔๒.	นางสาวนันทพร เตชะประเสริฐกุล	พนักงาน สช.
๔๓.	นางสาวสิระกาญจน์ มโนทัศน์ันท์	พนักงาน สช.
๔๔.	นางสาวสนทยา ทิมเรือง	พนักงาน สช.
๔๕.	นางสาวธนวรรณ กรินทร์	พนักงาน สช.
๔๖.	นางสาววิภาวดี แก้วเกตุ	พนักงาน สช.
๔๗.	นายภัทรพงศ์ ไชยโชค	พนักงาน สช.

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายสาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข รองประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ติดตามกิจการราชการด่วน จึงได้มอบให้ รองประธานกรรมการ ทำหน้าที่เป็นประธานการประชุมแทน และในช่วงท้ายของการประชุม ประธานการประชุมติดตามภารกิจเร่งด่วนเรื่องการระบาดไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ดังนั้นที่ประชุม คสช. จึงเสนอให้ นายวิชัย

โชควิวัฒน์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติการผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๓ เป็นประธานการประชุมดำเนินการต่อ
แทนจนเสร็จสิ้นการประชุม

มติที่ประชุม รับทราบเรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ ผลการรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๒

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ฝ่ายเลขานุการ ได้จัดทำรายงานการประชุม คสช. ครั้งที่
๕/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ และเสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติชุดเดิมได้พิจารณา
รับรองรายงานการประชุม โดยมีแก้ไขรายนามผู้เข้าประชุม คือ นายอรุณชัย พุทธเจริญ เป็นผู้ตรวจราชการ
แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติ ดังรายละเอียดตามเอกสารประกอบ
ระเบียบวาระที่ ๒ จึงเสนอมาเพื่อคณะกรรมการรับทราบผลการรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒

มติที่ประชุม รับทราบผลการรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่
๕/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

**๓.๑ (ร่าง) คำสั่งแต่งตั้งกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และ (ร่าง) ประกาศรายนามคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
ชุดที่ ๔**

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ รายงานว่า
เนื่องจากคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติชุดเดิมครบวาระการดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ ในการ
นี้คณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติจึงได้ดำเนินการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติชุดใหม่ตามที่
พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดไว้ โดยเป็นการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติตาม
มาตรา ๑๓ (๖) กรรมการที่มาจากผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มาตรา ๑๓ (๙) กรรมการที่มาจาก
ผู้ทรงคุณวุฒิ และมาตรา ๑๓ (๑๐) กรรมการที่มาจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชน และประกาศผลการสรรหา
เมื่อวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ได้ประสานการจัดตั้งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
ชุดใหม่ (ชุดที่ ๔) ให้ครบทุกองค์ประกอบตามมาตรา ๑๓ กำหนดไว้ โดยประสานไปยังสำนักนายกรัฐมนตรีเพื่อ
ออกคำสั่งแต่งตั้งกรรมการสุขภาพแห่งชาติที่เป็นรัฐมนตรีว่าการกระทรวง ทั้ง ๕ กระทรวงที่มาจากการพิจารณา
แต่งตั้งโดยนายกรัฐมนตรี ขณะนี้อยู่ระหว่างการเสนอเรื่องต่อนายกรัฐมนตรีเพื่อพิจารณา ดังมีรายละเอียดตาม
เอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๑ เอกสาร ๑ และได้ประสานไปยังสภาวิชาชีพด้านสาธารณสุข รวมถึง
คณะกรรมการวิชาชีพที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะเพื่อเลือกกันเองให้ได้ผู้แทนเป็น
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ ขณะนี้ได้รายนามผู้แทนจากสภาวิชาชีพฯ ทุกแห่งเรียบร้อยแล้ว สช. ได้ยกร่าง
ประกาศรายนามคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ชุดที่ ๔ เพื่อเตรียมเสนอเรื่องลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ต่อไป ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๑ เอกสาร ๒ จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดรับทราบและให้ข้อเสนอแนะ

มติที่ประชุม รับทราบรายงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติชุดใหม่ เพื่อให้ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติลงนามและประกาศในราชกิจจานุเบกษาต่อไป

๓.๒ ความคืบหน้าการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มติที่ ๑๐.๑ เรื่อง ส่งเสริมให้คนไทยทุกช่วงวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เชิญให้ ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี ผู้ช่วยเลขานุการ เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายเร่งรัดของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ในประเด็นที่ ๑ “คุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย” เรื่อง “การส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ การออกกำลังกายโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน” ซึ่งสอดคล้องกับการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มติ ๑๐.๑ เรื่อง ส่งเสริมให้คนไทยทุกช่วงวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น ซึ่งเป็นมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๐ ในการนี้ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ขอรายงานความคืบหน้าการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มติ ๑๐.๑ เรื่อง ส่งเสริมให้คนไทยทุกช่วงวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น มีดังนี้

๑. มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ มีมติ (๑) รับทราบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามมติฯ และ (๒) ให้รับความเห็นของกระทรวงวัฒนธรรม กระทรวงศึกษาธิการ สำนักงานงบประมาณ และสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เช่น เห็นควรให้หน่วยงานทุกภาคส่วนสนับสนุนมติดังกล่าวเพื่อสานพลังให้เกิดการขับเคลื่อนสู่รูปธรรมและประชาชนมีสุขภาพดีถ้วนหน้าอย่างยั่งยืน และเห็นควรให้สร้างความรู้ความเข้าใจถึงความหมายของกิจกรรมทางกายและพื้นที่เล่นแก่ประชาชนอย่างทั่วถึง เป็นต้น ไปพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

๒. คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คสมส.) ได้ขับเคลื่อนและติดตามความก้าวหน้าของมติ ๑๐.๑ เรื่องการส่งเสริมให้คนไทยทุกช่วงวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น ใน ๒ ส่วน ดังนี้

๒.๑ ติดตามความก้าวหน้าของมติ ๑๐.๑ โดยมีการจัดประชุมหน่วยงานองค์กรภาคีที่เกี่ยวข้องที่มีการดำเนินงานตาม Road map พบว่า มีรูปธรรมความสำเร็จเบื้องต้นจากการขับเคลื่อนในระดับนโยบายสู่การปฏิบัติจากทุกภาคส่วน ได้แก่ แผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓ ที่เสนอโดยกระทรวง

สาธารณสุขซึ่งผ่านมติคณะรัฐมนตรีเห็นชอบเมื่อวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหาร การส่งเสริมกิจกรรมทางกาย และจัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๓ ดังมี รายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๒

๒.๒ ติดตามความก้าวหน้าของมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับมติ ๑๐.๑ และมีความ สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ที่ ๒ “การส่งเสริมสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีกิจกรรมทางกาย” ภายใต้แผนการ ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓ ซึ่งมีอยู่ทั้งหมด ๔ มติ ได้แก่

๑) มติ ๕.๑ การจัดระบบและโครงสร้างเพื่อส่งเสริมการเดินทางและการใช้จักรยานใน ชีวิตประจำวัน

๒) มติ ๙.๒ การจัดการและพัฒนาที่อยู่อาศัย ชุมชนและเมืองเพื่อสุขภาพ

๓) มติ ๑๐.๒ การพัฒนาพื้นที่เล่นสร้างเสริมสุขภาพของเด็กปฐมวัยและวัยประถมศึกษา

๔) มติ ๑๑.๑ การร่วมสร้างสรรค์พื้นที่สาธารณะในเขตเมืองเพื่อสุขภาพสู่

การพัฒนาอย่างยั่งยืน โดยมุ่งส่งเสริมบทบาทตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓. ในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๒ ได้รายงานความคืบหน้าการขับเคลื่อนมติที่ ๑๐.๑ เรื่อง ส่งเสริมให้คนไทยทุกช่วงวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น ตามที่กำหนดไว้เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้ทราบ และให้ข้อเสนอแนะต่อการส่งเสริมให้คนไทยทุกช่วงวัยมี กิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น

ที่ประชุมมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

นายจตุติ ไกรฤกษ์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กรรมการ สุขภาพแห่งชาติ มีความเห็นว่า รายงานความก้าวหน้าของมติสมัชชาสุขภาพฯ ที่นำเสนอมานี้ หน่วยงาน ส่วนใหญ่มีแผนงานแล้ว แต่ยังไม่เห็นผลการดำเนินงานที่เป็นรูปธรรม เช่น มีแผนสนามเด็กเล่น แต่ยังไม่มีการ จัดการ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาทำลานกีฬา แต่ทุกโรงเรียนมีครูสอนพลศึกษาไม่เพียงพอ ถ้าหากไม่มี งบประมาณจัดจ้างครู จะสามารถให้ผู้สูงอายุที่เป็นนักกีฬามาเป็นครูสอนแทนได้หรือไม่ นอกจากนี้ควรชวน สภาหอการค้า หรือบริษัทเอกชนที่มีงบประมาณด้านความรับผิดชอบต่อสังคม (CSR) มาช่วยในการขับเคลื่อน งาน เพื่อประหยัดงบประมาณรัฐฝ่ายเลขานุการจึงควรรายงานความก้าวหน้าของมติสมัชชาสุขภาพฯ ให้เห็น รูปธรรม โดยมีดัชนีชี้วัดและการติดตามที่เป็นระบบ

นางสมใจ ลีอวิเศษไพบุลย์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนสภากายภาพบำบัด มีความเห็นว่า การมีกิจกรรมทางกายนั้นไม่ใช่เฉพาะแค่เรื่องของกีฬา แต่หมายรวมถึงการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการ ส่งเสริมกิจกรรมทางกายด้วย การส่งเสริมความรู้ของประชาชนในการออกกำลังกาย จึงอยากเสนอให้มีการจัด

สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อกิจกรรมทางกาย เช่น การมีเส้นทางเดินและทางเชื่อมต่างๆ ที่เหมาะสม มีอากาศที่ดี มีการนับจำนวนก้าวจากการเดิน เป็นต้น

รศ.จิราพร ลิ้มปานานท์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนสภาเภสัชกรรม มีความเห็นว่า การรายงานผลการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นการรายงานสิ่งที่เกิดขึ้นตามข้อมติ ซึ่งมีภาคีหลายภาคส่วนต้องไปทำงานตามความรับผิดชอบ ไม่ใช่เฉพาะภาครัฐเท่านั้น แต่เห็นด้วยกับข้อเสนอของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ว่า ฝ่ายเลขานุการควรเสนอปัญหาและข้อจำกัดอุปสรรคในการขับเคลื่อนมติต่างๆด้วยว่า ทำไม่ถึงยังไม่ไปไม่ถึงเป้าหมาย เพื่อที่ คสช. จะได้ช่วยกันให้ข้อเสนอแนะเพื่อการดำเนินงานเป็นไปได้อีก

นายสาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข รองประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นประธานการประชุม มีความเห็นว่า ความสำเร็จของการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุขนั้น ขณะนี้ได้จัดทำโครงการ “ก้าวทำใจ” เป็นแอปพลิเคชัน Virtual Run ที่สามารถบันทึกสถิติการเดิน วิ่ง ปั่นที่ไหนก็ได้ เพื่อรณรงค์ให้คนออกกำลังกาย โดยเริ่มขึ้นครั้งแรกตั้งเป้าหมาย ๔๐๐,๐๐ คน โดยเริ่มต้นจากกลุ่มเป้าหมายแรก คือ บุคลากรกระทรวงสาธารณสุข และอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน (อสม.) ก่อน กระตุ้นให้คนที่ไม่ค่อยได้ออกกำลังกาย ออกมาทำกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น

นางมุกดา อินต๊ะสาร กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้ทรงคุณวุฒิ มีความเห็นว่า ในระดับพื้นที่มีหน่วยงานระดับชุมชนหลายหน่วยงาน เช่น สภามหาวิทยาลัย ชุมชน ขบวนการกองทุนสวัสดิการชุมชน ถ้าทุกฝ่ายได้ปรึกษาหารือกัน สามารถช่วยหนุนเสริมกันได้เพื่อให้คนในชุมชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

นายนพภา พันธุ์เพ็ง กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๐ มีความเห็นว่า ปัจจุบันสังคมมีกระแสตื่นตัวเรื่องการออกกำลังกายมากขึ้น เช่น จังหวัดอุบลราชธานีมีกิจกรรมงานเดิน วิ่ง ปั่น คึกคักในพื้นที่ทุกสัปดาห์ ถือเป็นทิศทางที่ดี ควรสร้างกระแสแบบนี้ให้ครอบคลุมทั่วทั้งประเทศ และมีข้อเสนอแนะให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำพื้นที่สวนสาธารณะและพื้นที่สีเขียวให้เพิ่มขึ้นเพื่อให้เอื้อต่อการออกกำลังกาย นอกจากนี้ในสถานที่ทำงานควรมีการจำกัดการใช้ลิฟท์ เพื่อกระตุ้นให้คนมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น

นางศิริรัตน์ รัศมีโสรัจ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนทันตแพทยสภา มีความเห็นว่า เสนอให้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์พัฒนาระดับศูนย์เด็กเล็กโดยเน้นการส่งเสริมการเล่นของเด็กในโรงเรียน มีตัวอย่างของศูนย์เด็กเล็กที่จังหวัดนครราชสีมา ได้มีการจัดการเรียนรู้โดยการเล่นแบบมี EQ พร้อมการออกกำลังกาย โดยใช้หลักสูตรไฮสโคปของ ผศ.ดร.วีระชาติ กิเลนทอง หากมีการขยายผลไปยัง

ศูนย์เด็กเล็กอื่นๆ จะเป็นเรื่องที่ดี นอกจากนี้มีข้อเสนอต่อกระทรวงสาธารณสุขว่า ควรทำโครงการที่สร้าง กระแสแรงร่วมกับสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ในการกระตุ้นส่งเสริมการออกกำลังกายของประชาชน และส่งเสริมเรื่องการกินอาหารควบคู่กันไปด้วยเพื่อลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

นายจตุติ ไกรฤกษ์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กรรมการ สุขภาพแห่งชาติ มีความเห็นว่า กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จะรับข้อเสนอนี้ โดยให้ กรมกิจการเด็กและเยาวชนไปศึกษาเรื่องนี้อย่างจริงจัง นอกจากนี้ยังอยู่ระหว่างทำระบบคลังความรู้เพื่อ รวบรวมองค์ความรู้การปฏิบัติจากหน่วยงานต่างๆ นำมาใส่ไว้ในคลังความรู้นี้ เพื่อให้ นักสังคมสงเคราะห์ อาสาสมัครพัฒนาสังคมฯ (อพม.) รวมไปถึงนักศึกษาฝึกงานได้นำความรู้เหล่านี้ไปใช้ในการทำงาน ขณะนี้ ได้รับการสนับสนุนชุดความรู้จากกรมอนามัย เป็นส่วนใหญ่ แต่ยังไม่มีความรู้จากกรมอื่นๆ จะประสานความ ร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบความคืบหน้าผลการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มติที่ ๑๐.๑ เรื่อง ส่งเสริมให้คนไทยทุกช่วงวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น และมอบหมายฝ่ายเลขานุการนำข้อเสนอแนะไป พิจารณาดำเนินการต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

๔.๑ แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เชิญให้ นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา ประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓- ๒๕๖๔ และ ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี ผู้ช่วยเลขานุการ เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. ตามมาตรา ๔๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้ในการจัดสมัชชา สุขภาพแห่งชาติ ให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) คณะหนึ่งมีจำนวนตามที่ คสช. กำหนด โดยให้แต่งตั้งจากผู้แทนหน่วยงานของรัฐและผู้ซึ่งมิได้เป็น ผู้แทนหน่วยงานของรัฐในอัตราส่วนที่ คสช. กำหนด ทั้งนี้ผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้แทนหน่วยงานของรัฐจะต้องมีจำนวน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ของจำนวนกรรมการตามที่ คสช. กำหนดไว้

๒. ในการประชุม คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ที่ประชุมได้มีมติเห็นชอบ แต่งตั้ง นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา จากผู้แทนด้านวิชาการวิชาชีพ เป็นประธานคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติ ปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ และมีเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นกรรมการและเลขานุการ มี องค์ประกอบของกรรมการจำนวนไม่เกิน ๒๐ คน โดยมีสัดส่วนจากผู้แทนหน่วยงานของรัฐและผู้ซึ่งมิได้เป็น ผู้แทนหน่วยงานของรัฐ ทั้งนี้ ผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้แทนหน่วยงานของรัฐ จะต้องมีจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ของ จำนวนกรรมการตามที่ คสช.กำหนดไว้ และมีหน้าที่และอำนาจตามเสนอ และมอบหมายให้ประธานกรรมการ

และเลขานุการ พิจารณารายชื่อกรรมการให้ครบตามสัดส่วนและจำนวนองค์ประกอบของคณะกรรมการตามที่ กฎหมายกำหนดไว้ เสนอต่อ คสช. เพื่อพิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป นั้น

๓. บัดนี้ ประธานกรรมการและเลขานุการ ได้ยกร่างรายชื่อกรรมการตามสัดส่วนและจำนวน องค์ประกอบของคณะกรรมการตามที่ คสช. กำหนดไว้เรียบร้อยแล้ว ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบ ระเบียบวาระที่ ๔.๑

จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบแต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชา สุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๔ ตามที่เสนอ

ที่ประชุมมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

นายวิชัย โชควิวัฒน์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๓ ประธานการ ประชุม ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า ตามวิธีปฏิบัติของการแต่งตั้งองค์ประกอบของคณะกรรมการชุดต่างๆ ภายใต้ คสช. ซึ่งนำรูปแบบของประเทศอังกฤษมาใช้ โดยจะมอบให้ประธานกรรมการทำหน้าที่ในการพิจารณา องค์ประกอบของคณะกรรมการชุดนั้นๆ เพื่อให้ทำงานเป็นทีมเดียวกัน อันจะส่งผลให้งานประสิทธิภาพและ ประสิทธิภาพ ซึ่งขณะนี้ได้ นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา เป็นประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓- ๒๕๖๔ แล้ว อีกประเด็นหนึ่ง คือ มีข้อสังเกตว่า แต่เดิมจะใช้คำว่า “อำนาจและหน้าที่” แต่ สช. ใช้คำว่า “หน้าที่และอำนาจ” เพื่อเน้นว่าต้องมีการกำหนดหน้าที่ก่อนแล้วจึงจะ มีอำนาจดำเนินการ

นายอดิศร นุชดำรง รองปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม แทนรัฐมนตรีว่าการ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีความเห็นว่า ขอให้แก้ไขรายชื่อ ในลำดับที่ ๑.๑๓ โดยแก้ไขชื่อหน่วยงานให้ถูกต้องเป็น “สภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ”

มติที่ประชุม เห็นชอบแต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ รายงานสรุปผลการจัดและมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เชิญให้ นายกิจจา เรืองไทย ประธานคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานว่า

๑. คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยมี นายกิจจา เรืองไทย ผู้แทนจากองค์กรภาคเอกชน เป็นประธานกรรมการ ขอรายงานสรุปผลการจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ ภายใต้ประเด็นหลัก “ก้าวทันการเปลี่ยนแปลง...สู่การพัฒนาสังคมสุขภาวะ” จัดขึ้นเมื่อ วันที่ ๑๘ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ศูนย์ประชุมวายุภักษ์ โรงแรมเซ็นทรา บายเซ็นทารา ศูนย์ราชการและคอน

เวเนซุเอลา เซ็นเตอร์ แจ๊จวฒนะ กรุงเทพฯ มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๒,๒๘๑ คน ในที่นี้เป็นสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติจาก ๒๕๔ กลุ่มเครือข่าย (Constituencies) จำนวน ๑,๑๔๑ คน หรือ ร้อยละ ๕๐ ของจำนวนผู้เข้าประชุมทั้งหมด เกิดมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ ที่สมาชิกสมัชชาสุขภาพชาติที่มีฉันทมติ ร่วมกัน จำนวน ๔ มติ ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๑ เอกสาร ๑

๒. นอกจากนี้ยังได้มีการรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ ผ่านมา จำนวน ๙ มติ เวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้รูปธรรมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ใน ๖ ประเด็น อาทิ ประเด็นเกษตร อาหารปลอดภัย และความปลอดภัยทางถนน ประเด็นการรู้เท่าอย่างสร้างสรรค์ รู้ทันอย่างเข้าใจ ... เด็กไทยกับโลกออนไลน์ เป็นต้น และกิจกรรมอื่นๆ ภายในงานที่น่าสนใจ

๓. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ได้จัดทำรายงานสรุปผลการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ เสร็จเรียบร้อยแล้ว ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๑ เอกสาร ๒ จึงเสนอมาเพื่อคณะกรรมการ

๑) รับทราบผลการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒

๒) พิจารณาให้ความเห็นชอบต่อมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน

๔ มติ ได้แก่

มติ ๑ ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มาตรการทำให้สังคมไทยไร้รายเหยียด

มติ ๒ วิถีเพศภาวะ: เสริมพลังสุขภาวะครอบครัว

มติ ๓ รวมพลังชุมชนต้านมะเร็ง

มติ ๔ การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศไทยใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง

๓) มอบหมายให้คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คสมส.) พิจารณาดำเนินการ และนำมารายงานให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติรับทราบความคืบหน้าต่อไป

๔) ให้ความเห็นชอบให้ เสนอมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๔ มติ ต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อรับทราบ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามมติที่เกี่ยวข้องต่อไป

๕) มอบหมายให้เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้หน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องได้รับทราบ เพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนของมติที่เกี่ยวข้องตามที่เห็นสมควร

ที่ประชุมมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

นางมุกดา อินต๊ะสาร กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้ทรงคุณวุฒิ มีความเห็นว่า จากประสบการณ์เข้าร่วมงานสมัชชาสุขภาพจังหวัด กระบวนการรับฟังความคิดเห็นต่อระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกับสมาชิกสมัชชาสุขภาพจังหวัด การเข้าร่วมงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จนมาถึงการนำเสนอผลการจัดงานต่อ คสช. ในที่ประชุมนี้ จึงขอชื่นชมการทำงานของ คจ.สช. ตลอดกระบวนการ

นายณพภา พันธุ์เพ็ง กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๐ สอบถามว่า การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยใช้สถานที่ที่เมืองทองธานี กับศูนย์ประชุมวายุภักษ์ ศูนย์ราชการ แจ้งวัฒนะ มีข้อดีและข้อด้อยแตกต่างกันอย่างไร

นายกิจจา เรืองไทย ประธานคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติทั้ง ๒ สถานที่นี้ มีข้อดีและข้อด้อยที่ต่างกัน คือ เมืองทองธานีมีข้อดีในแง่ของการจัดการพื้นที่ที่อยู่ภายในบริเวณชั้นเดียวกัน แต่ช่วงวันจัดงานตรงกับงานมหกรรมสินค้า OTOP ทุกปี ทำให้ผู้เข้าร่วมงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติบางส่วนไปเดินงาน OTOP ไม่เข้าร่วมกิจกรรมสมัชชาฯ สำหรับศูนย์ประชุมวายุภักษ์ ซึ่งเดิมคาดว่าจะได้ภาคีภาครัฐเข้ามาร่วมงานมากขึ้น แต่ผลที่ออกมาก็ไม่มากนัก และการบริหารจัดการพื้นที่ค่อนข้างยาก เนื่องจากใช้พื้นที่จัดงานรวม ๕ ชั้น กิจกรรมกระจายกันอยู่แต่ละชั้น ทำให้ภาคีอาจเกิดความสับสน ซึ่งหลังจากจัดสถานที่แห่งนี้เป็นปีที่ ๒ ภาคีก็เริ่มปรับตัวได้มากขึ้น การจัดการด้านอาหารมีความหลากหลาย อีกทั้งมีค่าใช้จ่ายต่ำกว่าที่เมืองทองธานี

รศ.จันทร์ชัย เจริญประเสริฐ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนคณะกรรมการวิชาชีพที่จัดตั้งขึ้น ตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ มีความเห็นว่า ก่อนอื่นขอชื่นชม คจ.สช. ในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จากประสบการณ์เข้าร่วมงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นเวลา ๘ ปีติดต่อกัน เห็นว่าที่หนึ่งของสมาชิกสมัชชาฯ จากภาควิชาการ (MK) ว่างเป็นจำนวนมาก ส่วนหนึ่งอาจเนื่องมาจากเวลาที่นักวิชาการเสนอความเห็นก็มักจะถูกสมาชิกสมัชชาฯ จากเครือข่ายพื้นที่ตีประเด็นให้ข้อเสนอแนะตักไป ควรมีการทบทวนสมาชิกสมัชชาภาควิชาการที่ตรงกลุ่มเป้าหมายกับแต่ละเรื่อง ให้ภาควิชาการเข้ามามีส่วนร่วม สนับสนุนด้านวิชาการอย่างแท้จริง

นางศิริรัตน์ รัชมิโสรัจ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนทันตแพทยสภา มีความเห็นว่า ต้องสื่อสารให้ชัดเจนกับสมาชิกสมัชชาฯ ภาควิชาการว่าเขาต้องให้ความเห็นในประเด็นเรื่องใดบ้าง ต้องเข้าร่วมประชุมในห้องใดบ้างจะทำให้ได้ประโยชน์มากขึ้น

นายณพภา พันธุ์เพ็ง กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๐ มีความเห็นว่า งานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติจัดได้ดี เปิดกว้างให้สมาชิกสมัชชาฯ ได้เรียนรู้ มีข้อเสนอแนะให้มีการจัดการให้คนแต่ละกลุ่มเข้าร่วมในแต่ละกิจกรรมเพื่อดึงดูดให้คนเข้าร่วมอย่างคึกคักในแต่ละกิจกรรม บางครั้งผู้เข้าร่วมงานมีสนใจหลายหัวข้อ แต่เวลากิจกรรมนั้นชนกัน บางห้องแน่น บางห้องว่าง ดังนั้นควรมีการจัดการให้มีผู้เข้าร่วมงานกระจายไปเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ภายในงานให้ครอบคลุม

นายวิชัย โชควิวัฒน์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๓ ประธานการประชุม มีความเห็นว่า กระบวนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติจำลองรูปแบบมาจากสมัชชาองค์กรอนามัยโลกซึ่งมีตัวแทนแค่ภาครัฐและภาควิชาการเท่านั้นที่เข้าร่วม ส่วนของประเทศไทยสามารถสร้างเครือข่ายภาคประชาสังคมเข้ามามีส่วนร่วมด้วย ทำให้เกิดความเข้มแข็งซึ่งเป็นเรื่องที่ดี จึงควรสร้างสมดุล Healthy

Participatory Policies Process ในส่วนของการรายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนมิติฯ ส่วนใหญ่เน้น กระบวนการ (Process) และผลที่เกิดขึ้น (Output) จึงควรมีการรายงานให้เห็นผลลัพธ์ (outcome) และ ผลกระทบ (impact) ด้วย

มติที่ประชุม รับทราบผลการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ และเห็นชอบต่อมติ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังนี้

- ๑) เห็นชอบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ ทั้ง ๔ มติ
- ๒) มอบหมายให้คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คสมส.) พิจารณาดำเนินการ โดยนำข้อเสนอแนะจากกรรมการไปพิจารณาร่วมด้วย และนำมารายงานให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติรับทราบความคืบหน้าต่อไป
- ๓) เห็นชอบให้เสนอมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๔ มติ ต่อ คณะรัฐมนตรีเพื่อทราบ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามมติที่เกี่ยวข้องต่อไป
- ๔) มอบหมายให้เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้หน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องได้รับทราบ เพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนของมติที่เกี่ยวข้องตามที่เห็นสมควร

๕.๒ แต่งตั้งประธานกรรมการบริหาร และคณะอนุกรรมการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อแต่งตั้งเป็น

กรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แทนคนเดิมที่จะครบวาระตามมาตรา ๓๗

นายประทีป ชนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เชิญให้ ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี ผู้ช่วยเลขานุการ เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. ตามมาตรา ๓๗ และมาตรา ๓๘ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้มี คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ(คบ.) โดยมีหน้าที่และอำนาจในการกำหนดนโยบาย และกำกับดูแลการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ให้เกิดการจัดการที่ดีมี ประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ตามอำนาจหน้าที่ของสำนักงาน

๒. คบ. ชุดปัจจุบัน จะครบวาระการดำรงตำแหน่งในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ดังมีรายละเอียดตาม เอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๒ เอกสาร ๑ ทั้งนี้ประธาน คบ. ซึ่งเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติจะครบวาระ การดำรงตำแหน่งก่อน ขณะนี้ประธาน คบ. คนปัจจุบัน (นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา) ได้พ้นจากการเป็นประธาน คบ. เนื่องจากพ้นจากการเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตั้งแต่วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ เป็นต้นมา แต่ยังคงปฏิบัติ หน้าที่ที่ประธาน คบ. ต่อไปได้จนกว่าจะมีประธาน คบ. คนใหม่ ตามระเบียบคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติว่าด้วย การดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง การประชุม และการปฏิบัติงานของคณะกรรมการบริหาร (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๒ เอกสาร ๒

๓. เมื่อมีการจัดตั้งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ชุดใหม่แล้ว ซึ่งเริ่มปฏิบัติหน้าที่ตั้งแต่วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๒ เป็นต้นมา ในกรณีนี้ คสช. จึงมีหน้าที่และอำนาจในการแต่งตั้งประธาน คบ. คนใหม่ เพื่อให้งานของ คบ. ดำเนินไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

๔. นอกจากนี้ ตามมาตรา ๓๗ (๓) กำหนดให้มี คบ. ที่แต่งตั้งจากผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนไม่เกิน ๕ คน และในวรรคท้าย กำหนดให้ดำเนินการตามระเบียบที่ คสช. กำหนด ซึ่ง คสช. ได้ออกระเบียบว่าด้วย คุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการในการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการบริหาร พ.ศ. ๒๕๕๐ ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๒ เอกสาร ๓ และตามระเบียบดังกล่าว ในข้อ ๖ กำหนดให้ คสช. แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการบริหาร โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจตามที่กำหนดไว้ และในข้อ ๗ กำหนดให้ คสช. มีสิทธิเสนอชื่อผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๕ ต่อประธานอนุกรรมการสรรหา พร้อมข้อมูลประวัติและความยินยอมของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อตามแบบที่แนบท้ายระเบียบนี้ และในการเสนอชื่อให้กรรมการเสนอได้ด้านละไม่เกิน ๑ คน และผู้ถูกเสนอชื่อคนหนึ่งให้เสนอลงได้เพียงด้านเดียว ทั้งนี้ ภายในระยะเวลาที่ คสช. กำหนด

จึงเสนอมาเพื่อคณะกรรมการได้พิจารณา

๑) เสนอชื่อกรรมการสุขภาพแห่งชาติผู้ที่มีความเหมาะสมเพื่อแต่งตั้งเป็นประธาน คบ. คนใหม่

๒) เสนอชื่อกรรมการสุขภาพแห่งชาติในแต่ละองค์ประกอบที่มีความเหมาะสมเพื่อแต่งตั้งอนุกรรมการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการบริหาร ตามข้อ ๖ ของระเบียบคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วย คุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการในการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการบริหาร พ.ศ. ๒๕๕๐ ซึ่งประกอบด้วย

๒.๑) ประธานกรรมการบริหาร เป็นประธานอนุกรรมการ

๒.๒) อนุกรรมการ ประกอบด้วย

(๑) กรรมการที่มาจากผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ คน

(๒) กรรมการที่มาจากผู้แทนองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขหรือผู้แทนคณะกรรมการ

วิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๑ คน

(๓) กรรมการที่มาจากผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน ๑ คน

(๔) กรรมการที่มาจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชน จำนวน ๑ คน

โดยเสนอชื่อกรรมการผู้ที่เหมาะสมและลงมติให้ความเห็นชอบ

๓) กำหนดระยะเวลาในการเสนอชื่อผู้ทรงคุณวุฒิได้ถึงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ และมอบหมายให้คณะกรรมการสรรหาฯ ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ปิดรับการเสนอชื่อ และจัดทำบัญชีรายชื่อ ข้อมูลประวัติของผู้ที่ได้รับเลือกในแต่ละด้าน ด้านละ ๒ คน เสนอต่อ คสช. เพื่อพิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป

ที่ประชุมดำเนินการเลือกประธานกรรมการบริหาร และคณะอนุกรรมการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติฯ ดังนี้

นางปิติพร จันทรทัต ณ อยุธยา กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้ทรงคุณวุฒิ เสนอให้ นายวิชัย โชควิวัฒน์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๓ เป็นประธานกรรมการบริหาร เนื่องจากมีประสบการณ์ทำงานเป็นประธานกรรมการบริหารมาแล้ว ๒ วาระ

นางมุกดา อินต๊ะสาร กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้ทรงคุณวุฒิ และรศ.ทัศนาศู บุญทอง กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนสภาการพยาบาล เห็นด้วยกับการเสนอชื่อ นายวิชัย โชควิวัฒน์ เป็นประธานกรรมการบริหาร

นายนพภา พันธุ์เพ็ง กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๐ มีความเห็นว่าจะขอให้ที่ประชุมยกมือลงคะแนนเลือกประธานกรรมการบริหาร

นายสาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข รองประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นประธานการประชุม เสนอว่า ขอให้ที่ประชุมยกมือลงคะแนนเลือกประธานกรรมการบริหาร

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งที่ประชุมทราบว่า มีกรรมการสุขภาพแห่งชาติจำนวน ๓๕ คน ตามจำนวนผู้เข้าประชุมเลือกนายวิชัย โชควิวัฒน์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๓ เป็นประธานกรรมการบริหาร

ในลำดับต่อมา นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เสนอขอให้ที่ประชุมเลือกอนุกรรมการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการบริหารฯ ไปทีละด้าน ดังนี้

นายธนรรณพ สมชัยยา นายองค์การบริหารส่วนตำบลนาทม อำเภอทุ่งฝน จังหวัดอุดรธานี กรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งที่ประชุมทราบว่า จากการหารือกับ นายธีระกิจ หวังมุทิตากุล นายกเทศมนตรีเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี กรรมการสุขภาพแห่งชาติ แล้วนั้น สรุปว่า เสนอให้นายธนรรณพ สมชัยยา ซึ่งเป็นกรรมการที่มาจากผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นอนุกรรมการสรรหาฯ

นางสมใจ ลือวิเศษไพบูลย์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนสภากายภาพบำบัด เสนอให้ รศ.ทัศนาศู บุญทอง ซึ่งเป็นกรรมการที่มาจากผู้แทนองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขหรือผู้แทนคณะกรรมการวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ เป็นอนุกรรมการสรรหาฯ

นางมุกดา อินต๊ะสาร กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้ทรงคุณวุฒิ เสนอให้ นางปิติพร จันทรทัต ณ อยุธยา ซึ่งเป็นกรรมการที่มาจากผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นอนุกรรมการสรรหาฯ เนื่องจากเป็นผู้ที่มีประสบการณ์ ความรู้ ความสามารถอย่างเหมาะสม

นายพลา พันธุ์เพ็ง กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๐ เสนอให้ นายสุทินันท์ บุญมี ซึ่งเป็นกรรมการที่มาจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เป็นอนุกรรมการสรรหา เนื่องจากเป็นผู้มีประสบการณ์ทำงาน เคยเป็นอดีตรัฐมนตรีว่าการจังหวัดอำนาจเจริญ และปัจจุบันเป็นประธานกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขตพื้นที่ ๗

ที่ประชุมยกมือลงคะแนนเลือกอนุกรรมการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการบริหารฯ ตามรายชื่อที่เสนอมา

นายวิชัย โชควิวัฒน์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เขต ๑๓ มีความเห็นว่ ขอให้ที่ประชุมพิจารณารับรองมติแต่งตั้งประธานกรรมการบริหาร และแต่งตั้งคณะอนุกรรมการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการบริหาร สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติแทนคนเดิมที่จะครบวาระตามมาตรา ๓๗ เพื่อให้ฝ่ายเลขานุการเร่งดำเนินการต่อไป

นายวิส ดิงสมิตร ประธานกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ มีความเห็นว่า การรับรองมติที่ประชุมระเบียบวาระนี้ ควรนำไปจัดไว้ในระเบียบวาระอื่นๆ เป็นระเบียบวาระที่ ๖.๒

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งที่ประชุมทราบว่า ฝ่ายเลขานุการจะจัดส่งแบบเสนอชื่อผู้ทรงคุณวุฒิฯ ให้กับกรรมการสุขภาพแห่งชาติทุกท่านอีกครั้ง และมีระยะเวลา ๓๐ วัน ในการเสนอชื่อผู้ทรงคุณวุฒิฯ

มติที่ประชุม เห็นชอบแต่งตั้งประธานกรรมการบริหาร และคณะอนุกรรมการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แทนคนเดิมที่จะครบวาระตามมาตรา ๓๗ ดังนี้

๑. เห็นชอบแต่งตั้งให้ นายวิชัย โชควิวัฒน์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เขต ๑๓ เป็นประธานกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติคนใหม่

๒. เห็นชอบแต่งตั้งกรรมการสุขภาพแห่งชาติในแต่ละองค์ประกอบที่มีความเหมาะสมเพื่อแต่งตั้งอนุกรรมการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการบริหาร ตามข้อ ๖ ของระเบียบคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการในการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการบริหาร พ.ศ. ๒๕๕๐ ซึ่งประกอบด้วย

๑) ประธานกรรมการบริหาร เป็นประธานอนุกรรมการ

๒) อนุกรรมการ ประกอบด้วย

(๑) นายธนรรณพ สมชัยยา กรรมการที่มาจากผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๒) รศ.ดร.ทัศนาศุ บุญทอง กรรมการที่มาจากผู้แทนองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขหรือผู้แทนคณะกรรมการ วิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ

(๓) นางปิติพร จันทรรัตน์ ณ อยุธยา กรรมการที่มาจากผู้ทรงคุณวุฒิ

(๔) นายสุทินันท์ บุญมี กรรมการที่มาจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชน

๓. เห็นชอบระยะเวลาในการเสนอชื่อผู้ทรงคุณวุฒิได้ถึงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ และมอบหมายให้คณะอนุกรรมการสรรหา ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ปิดรับการเสนอชื่อ และจัดทำบัญชีรายชื่อ ข้อมูลประวัติของผู้ที่ได้รับเลือกในแต่ละด้าน ด้านละ ๒ คน เสนอต่อ คสช. เพื่อพิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ ปฏิทินการประชุม คสช. ปี ๒๕๖๓ และนัดหมายครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ (๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓)

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งที่ประชุมทราบว่า เพื่อการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประสิทธิผล และเป็นระบบ ฝ่ายเลขานุการจึงขอเสนอปฏิทินการประชุม คสช. ปี ๒๕๖๓ และกำหนดนัดหมายการประชุม คสช. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ ในวันศุกร์ที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. จึงเสนอมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณาเห็นชอบปฏิทินการประชุม คสช. ปี ๒๕๖๓ และนัดหมายการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ ในวันศุกร์ที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.

ที่ประชุมมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

นายพินิจ หิรัญโชติ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนแพทยสภา มีความเห็นว่า ขอให้ฝ่ายเลขานุการส่งกำหนดการระเบียบวาระประชุมทางไลน์กลุ่ม คสช. อีกช่องทางหนึ่ง จากปฏิทินการประชุม คสช. ปี ๒๕๖๓ จะให้ได้ทราบวันและเวลาที่กำหนดไว้ล่วงหน้า แต่สถานที่ประชุมนั้นอาจมีการเปลี่ยนแปลงไปในแต่ละครั้ง

มติที่ประชุม เห็นชอบปฏิทินการประชุม คสช. ปี ๒๕๖๓ และนัดหมายการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ ในวันศุกร์ที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.

๖.๒ การรับรองมติการประชุม คสช. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓

นายวัส ติงสมิตร ประธานกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ เสนอที่ประชุมว่า เนื่องจากการประชุมครั้งนี้มีหลายระเบียบวาระที่ต้องเร่งดำเนินการ ได้แก่ (๑) การออกประกาศ คสช. เรื่องรายนามคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ชุดที่ ๔ (๒) การแต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๔ (๓) แต่งตั้งประธานกรรมการบริหาร และ (๔) การแต่งตั้งคณะอนุกรรมการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการบริหาร สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติแทนคนเดิมที่จะครบวาระตามมาตรา ๓๗ จึงเสนอให้ที่ประชุมพิจารณารับรองมติการประชุม คสช. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ ในครั้ง เพื่อให้ฝ่ายเลขานุการเร่งดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม เห็นชอบให้รับรองมติการประชุม คสช. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ ทุกระเบียบวาระและมอบให้ฝ่ายเลขานุการดำเนินการต่อไป

๖.๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ ของ คสช.

นายพินิจ หิรัญโชติ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนแพทยสภา เสนอต่อที่ประชุมว่า เรื่องกิจกรรมทางกายนั้น มีเด็กชาวบ้านไปออกกำลังกายในน้ำ เล่นน้ำแล้วจมน้ำตาย คนรวยเล่นน้ำในสระ คนยากจนเล่นน้ำในพื้นที่สาธารณะ ถ้าเกิดน้ำหลากก็ทำให้เสียชีวิต เด็กยากจนไม่มีโอกาสได้ฝึกเรียนว่ายน้ำเพื่อป้องกันตัวเอง รวมถึงการฝึกหัดการปฐมพยาบาลเบื้องต้น การปั๊มหัวใจกู้ชีวิต กรณีฉุกเฉิน (CPR : Cardiopulmonary resuscitation) จากสถานการณ์ปัญหาเด็กจมน้ำตายนี้ จึงเสนอให้มีการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายในเรื่องนี้

นายวิชัย โชควิวัฒน์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เขต ๑๓ ประธานการประชุม ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า เรื่องนี้มีความสอดคล้องกับงานที่สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ทำอยู่ โดย สสส.ทำโครงการสระว่ายน้ำเคลื่อนที่ มี ๓ แบบ คือ สระน้ำแบบที่ ๑ ขุดดินแล้วคลุมพลาสติก แบบที่ ๒ ทำโครงเหล็กแล้วคลุมพลาสติก และแบบที่ ๓ ใช้ริมน้ำจำลองทำกระชังเป็นสระสะอาด ซึ่งใช้งบประมาณไม่มาก เมื่อเทียบกับการก่อสร้างสระว่ายน้ำถาวร อีกประเด็นหนึ่ง คือ การปั๊มหัวใจกู้ชีวิต กรณีฉุกเฉิน เป็นงานที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน (สพฉ.) ดำเนินการอยู่แล้ว

นางศิริรัตน์ รัศมีไสร็จ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนทันตแพทยสภา มีความเห็นว่า กระทรวงสาธารณสุขได้ทำเรื่องเด็กจมน้ำไปมากพอสมควรแล้ว มีการสอนว่ายน้ำให้กับเด็กในชุมชน โดยทำความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

นางนิสิต ศักยพันธ์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๘ มีความเห็นว่า สมัชชาสุขภาพจังหวัดอุดรธานี ได้มีมติสมัชชาฯ จังหวัดเรื่อง การป้องกันเด็กจมน้ำตาย มีมติให้โรงเรียนฝึกเด็กว่ายน้ำเป็นตั้งแต่เล็ก บางโรงเรียนที่มีศักยภาพสร้างสระว่ายน้ำ โดยครอบครัว โรงเรียน ชุมชนทำร่วมกัน

นายพนัส พุกฤษ์สุนันท์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๕ เสนอต่อที่ประชุมว่า เนื่องจากมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีจำนวนมาก จึงเสนอให้ คสช. ชุดใหม่กำหนดเป้าหมายคัดเลือกประเด็นเด่น/มติสมัชชาฯ ที่มีความสำคัญเร่งด่วน จำนวนไม่เกิน ๑๐ เรื่อง เพื่อเร่งรัดการผลักดันนโยบายและการขับเคลื่อนให้เห็นผลรูปธรรม รวมทั้งพิจารณาประเด็นท้าทายใหม่ๆ ที่จำเป็นต้องเฝ้าระวัง เช่น PM 2.5 ,การระบาดของไวรัสโคโรน่า เป็นต้น

นายวิชัย โชควิวัฒน์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เขต ๑๓ ประธานการประชุม มีความเห็นว่า ขอให้ฝ่ายเลขานุการรับข้อเสนอแนะของ นายพนัส พุกฤษ์สุนันท์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติไปพิจารณาดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบข้อเสนอแนะอื่นๆ ของ คสช. ได้แก่

๑. การให้ความสำคัญพิจารณาประเด็น เด็กจมน้ำเสียชีวิต และการทำ CPR

๒. การคัดเลือกประเด็นเด่น/มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่มีความสำคัญเร่งด่วนเพื่อขับเคลื่อนให้เห็นผลรูปธรรม รวมทั้งพิจารณาประเด็นท้าทายใหม่ๆ ที่จำเป็นต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษ

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

นางสาววิภูษา แก้วเกตุ
ผู้จัดทำรายงานการประชุม
นายจารึก ไชยรักษ์
ผู้ตรวจรายงานการประชุม