

รายงานการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓

วันศุกร์ที่ ๒๗ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสถานใจ ๑ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ บริเวณกระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี

ผู้เข้าประชุม

๑.	นายอนุทิน ชาญวีรกูล	รองนายกรัฐมนตรี	ประธานกรรมการ
๒.	นายบุญธรรม เลิศสุขีเกษม	รองปลัดกระทรวงมหาดไทย แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย	กรรมการ
๓.	นายอดิศร นุชดำรงค์	รองปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวง ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๔.	นางสาวอังคณา ใจกิจสุวรรณ	ผู้ตรวจราชการ กระทรวงการพัฒนาศักยภาพและ ความมั่นคงของมนุษย์ แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาศักยภาพ และความมั่นคงของมนุษย์	กรรมการ
๕.	นายอรุณชัย พุทธิเจริญ	ผู้ตรวจราชการ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์	กรรมการ
๖.	นางสาวอิสราภรณ์ วิจิตรจรรยากุล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนเชี่ยวชาญ กรมโรงงานอุตสาหกรรม แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงอุตสาหกรรม	กรรมการ
๗.	รศ.ทัศนาศา บุญทอง	ผู้แทนสภาการพยาบาล	กรรมการ
๘.	รศ.จิราพร ลิ้มปานานนท์	ผู้แทนสภาเภสัชกรรม	กรรมการ
๙.	นางศิริรัตน์ รัตมีไสรัง	ผู้แทนทันตแพทยสภา	กรรมการ
๑๐.	รศ.สมชาย วิริยะยุทธกร	ผู้แทนสภาเทคนิคการแพทย์	กรรมการ
๑๑.	พลเรือเอก ชาญชัย เจริญสุวรรณ	ผู้แทนสภาการแพทย์แผนไทย	กรรมการ
๑๒.	นางสมใจ ลีวิเศษไพบูลย์	ผู้แทนสภากายภาพบำบัด	กรรมการ
๑๓.	นายไพศาล บางชวด	ผู้แทนสภาการสาธารณสุขชุมชน	กรรมการ
๑๔.	รศ.จันทร์ชัย เจริญประเสริฐ	ผู้แทนคณะกรรมการวิชาชีพที่จัดตั้งขึ้น ตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ	กรรมการ
๑๕.	นางปิณฑิรา จันทรรัตน์ ณ อยุธยา	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๖.	นางอัจฉรา เขียววิชัย	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ

๑๗.	นางสาวศรีโสภา มีเจริญ	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๘.	นางสุวรรณา บุญกล้า	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๙.	นางสาวโสภาพรรณ กาสมสัน	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๒๐.	นางมุกดา อินต๊ะสาร	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๒๑.	นายมนตรี อิ่มเอก	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑	กรรมการ
๒๒.	นายเหรียญ บุญสำลี	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๓	กรรมการ
๒๓.	ศ.สุรพงษ์ ปนาทกุล	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๔	กรรมการ
๒๔.	นายพนัส พฤษสุนันท์	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๕	กรรมการ
๒๕.	นายสุรศักดิ์โยธิน บุรณานนท์	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๖	กรรมการ
๒๖.	นายสุทธินันท์ บุญมี	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๗	กรรมการ
๒๗.	นางนิสิต ศักยพันธ์	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๘	กรรมการ
๒๘.	นายปรีชา อุตระกุล	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๙	กรรมการ
๒๙.	นายนพภา พันธุ์เพ็ง	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑๐	กรรมการ
๓๐.	นายสุชีพ พัฒน์ทอง	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑๑	กรรมการ
๓๑.	นางกัลยา เอี้ยวสกุล	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑๒	กรรมการ
๓๒.	นายวิชัย โชควิวัฒน์	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑๓	กรรมการ
		และประธานกรรมการบริหารสำนักงาน คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	
๓๓.	นายประทีป ธนกิจเจริญ	เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการและ เลขานุการ
๓๔.	ศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี	รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพ แห่งชาติ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๓๕.	นายสุทธิพงษ์ วสุโสภาน	รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพ แห่งชาติ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่เข้าประชุม (เนื่องจากติดภารกิจราชการอื่น)

๑.	นายสาธิต ปิตุเตชะ	รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๒.	นายธีระกิจ หวังมุทิตากุล	นายกเทศมนตรี เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๓.	นายธนรรณพ สมชัยยา	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาทม อำเภอทุ่งฝน จังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
๔.	นายพินิจ หิรัญโชติ	ผู้แทนแพทยสภา	กรรมการ
๕.	นายวีระ รัตนศิริกุลชัย	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๒	กรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. ศ.(พิเศษ) สำเร็จ แหียงกระโทก	ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข
๒. นางอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา	รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๓. นางสาวพัชรา อุบลสวัสดิ์	รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๔. นายปรีดา แต่อารักษ์	รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๕. นายจรรีก ไชยรักษ์	พนักงาน สช.
๖. นางสาวทิพิชา โปษยานนท์	พนักงาน สช.
๗. นางนิรชา อัครธีรากล	พนักงาน สช.
๘. นางสาวณนุต มธรรพจน์	พนักงาน สช.
๙. นางนาตยา พรหมทอง	พนักงาน สช.
๑๐. นางสาวฐิติพร คหัทธูรา	พนักงาน สช.
๑๑. นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร	พนักงาน สช.
๑๒. นางสาววันเพ็ญ ทินนา	พนักงาน สช.
๑๓. นายบัณฑิต มั่นคง	พนักงาน สช.
๑๔. นายจักรรินทร์ สี่มา	พนักงาน สช.
๑๕. นางสาวนงลักษณ์ ยอดมงคล	พนักงาน สช.
๑๖. นางสาววิไลวรรณ สิริสุทธิ	พนักงาน สช.
๑๗. นางสาวยุวลักษณ์ เหมะวิบูลย์	พนักงาน สช.
๑๘. นางสาววิไลรัตน์ จั่นเพ็ง	พนักงาน สช.
๑๙. นายพรมประสิทธิ์ ธรรมกรณ์	พนักงาน สช.
๒๐. นางสาวช่อฉัตร สุนทรพะลิน	พนักงาน สช.
๒๑. นางสาวสิระกาญจน์ มโนทัศน์ันท์	พนักงาน สช.
๒๒. นางสาวสนทยา ทิมเรือง	พนักงาน สช.
๒๓. นางสาวธนวรรณ กรินทร์	พนักงาน สช.
๒๔. นางสาววิภูฐา แก้วเกตุ	พนักงาน สช.

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นประธานการประชุม
แจ้งที่ประชุมทราบดังนี้

๑) ขอแสดงความยินดีกับ นายวิชัย โชควิวัฒน์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติที่มาจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เขต ๑๓ ที่ได้รับเลือกให้ดำรงตำแหน่งเป็นประธานกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) คนใหม่

๒) สถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโควิด19 ขณะนี้รัฐบาลได้มีการบังคับใช้มาตรการทางกฎหมายเพื่อควบคุมสถานการณ์ฯ แต่ในทางปฏิบัตินั้นการดำเนินการของหน่วยงานรัฐยังมีข้อจำกัด จำเป็นต้องได้รับการมีส่วนร่วมจากภาคส่วนต่างๆ ช่วยกันป้องกันและแก้ไขปัญหาให้เท่าทันสถานการณ์

๓) กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) มีความพร้อมในการรับมือทั้งด้านการจัดเตรียมสถานพยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ ยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย เช่น หน้ากากอนามัย ชุดป้องกันเชื้อโรค (Personal Protective Equipment : PPE) ชุดตรวจโควิด19 เป็นต้น จำเป็นต้องบริหารจัดการทรัพยากรที่มีอยู่อย่างเป็นระบบเพื่อให้เพียงพอสำหรับผู้ป่วยที่มีจำนวนเพิ่มขึ้น ขณะนี้ยาที่ใช้อยู่เป็นการรักษาตามอาการและช่วยให้ผู้ป่วยสร้างภูมิคุ้มกันร่างกายของตนเองขึ้นมาเพื่อหายจากโรค แต่ยังไม่มียาวัคซีนรักษาให้หายขาดได้ นอกจากนี้รัฐบาลยังได้จัดตั้งศูนย์อำนวยการแก้ไขสถานการณ์การแพร่ระบาดเชื้อไวรัสโควิด19 (ศบค.) ซึ่งได้รวบรวมผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์ทั่วประเทศ และผู้บริหารหน่วยงานรัฐมาทำงานร่วมกัน

๔) ถ้าหากได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วนร่วมกันดำเนินการตามมาตรการ “ระยะห่างทางสังคม (social distancing)” จะสามารถควบคุมสถานการณ์ระบาดของไวรัสได้ ในการนี้จึงขอความร่วมมือจากคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และ สช. ช่วยสร้างความรู้ความเข้าใจกับประชาชนให้ขยายสู่วงกว้าง เพื่อป้องกันโรคให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

นายวิชัย โชควิวัฒน์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๓ และประธานกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า ประเทศไทยเป็นหนึ่งในประเทศที่มีการดำเนินการจัดการโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำได้ดีประเทศหนึ่งในโลก ดังตัวอย่าง เช่น การจัดการโรคเอดส์ของไทยในอดีตที่ผ่านมา ทั้งนี้ ในส่วนของการจัดการปัญหาและกำหนดมาตรการป้องกันโรคโคโรนาไวรัส 2019 (COVID19) เราจะเห็นได้ว่ามีหลายประเทศมีการจัดการได้ดี โดยเฉพาะประเทศจีนที่จัดการได้ภายใน ๒๓ วันส่วนประเทศไทยก็สามารถดำเนินการได้ดีประเทศหนึ่ง เป็นประเทศแรกในโลกที่สามารถถอดรหัสพันธุกรรมได้ในวันที่ ๘ มีนาคมที่ผ่านมา และปัจจุบัน จากข้อมูลของรัฐบาลก็สามารถควบคุมจำนวนผู้ติดเชื้อให้อยู่ภายใน ๑,๐๐๐ ราย ซึ่งสะท้อนให้เห็นศักยภาพและคุณงามความดีของบุคลากรสุขภาพไทยในการร่วมแรงร่วมใจได้เป็นอย่างดี โดยเฉพาะความสามารถของกระทรวงสาธารณสุข ในการจัดหาและจัดสรรทรัพยากร อาทิ ยาต้านไวรัส Favipiravir การจัดหาหน้ากากอนามัย (Surgical Mask) รวมถึงยาเวชภัณฑ์ต่างๆ ให้เพียงพอต่อความต้องการของผู้ป่วยในประเทศไทย และขอให้กำลังใจนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ให้ยืนหยัด มุ่งมั่น ตั้งใจทำงานต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบเรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๒ รับรองระเบียบวาระการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า การประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ ในวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓ มีระเบียบวาระเพื่อทราบ จำนวน ๔ เรื่อง ระเบียบวาระเพื่อพิจารณา จำนวน ๕ เรื่อง และระเบียบวาระอื่น จำนวน ๑ เรื่อง ซึ่งในการประชุมครั้งนี้มีระเบียบวาระที่สำคัญ คือ ความคืบหน้าการดำเนินการ “รวมพลังพลเมืองสู้ภัยโควิด19” จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณารับรองระเบียบวาระการประชุม คสช. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ ตามที่ฝ่ายเลขานุการเสนอ

มติที่ประชุม รับรองระเบียบวาระการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๓

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า ในการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓ ฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการฯ ได้จัดทำรายงานการประชุม และเสนอต่อคณะกรรมการฯ ดังรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๒ จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณาและรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ ผลการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ (นำเสนอด้วยวีดิทัศน์)

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ รายงานว่า ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ๒๕๕๙ กำหนดให้จัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน จำนวน ๑๓ เขตพื้นที่ สำหรับดำเนินการขับเคลื่อนปฏิรูประบบสุขภาพให้เกิดการบูรณาการ โดยเน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในสังคม เพื่อให้เกิดความสอดคล้องต่อความจำเป็นด้านสุขภาพของประชาชน ครอบครัว และชุมชน ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ ในข้อ ๖ กำหนดให้ในแต่ละเขตสุขภาพเพื่อประชาชน มีคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เรียกโดยย่อว่า “กขป.” เพื่อรับผิดชอบในการดูแล ประสานงาน และสนับสนุนให้มีการบูรณาการเกี่ยวกับระบบสุขภาพในพื้นที่ และในข้อ ๑๔(๖) กำหนดให้ กขป. มีอำนาจหน้าที่ รายงานผลการดำเนินการต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อย ปีละ ๑ ครั้ง

ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๒ กขป. เขตพื้นที่ ๑-๑๓ กำหนดประเด็นขับเคลื่อนเพื่อแก้ไขปัญหาในพื้นที่ของตนเอง รวมทั้งสิ้น ๕๗ เรื่อง ผลการดำเนินงานของ กขป. ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ พบว่า กขป. สามารถเชื่อมโยงกลไกเพื่อแก้ไขปัญหาในพื้นที่อย่างเป็นรูปธรรมได้จำนวน ๑๖ เรื่อง ประกอบด้วย ประเด็นสาธารณสุข สุขภาวะของคนกลุ่มวัยต่างๆ และกลุ่มเปราะบาง และการพัฒนาคุณภาพชีวิต จากการดำเนินงานของ กขป. ในพื้นที่เขต ๑-๑๓ พบว่า มีแนวทางการดำเนินงานใน ๒ ลักษณะ คือ ๑) การขับเคลื่อนในเชิงประเด็น โดยการวิเคราะห์กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องวิเคราะห์ถึงบทบาทภารกิจ และจัดวงประชุมหารือแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน และ ๒) การขับเคลื่อนเชิงพื้นที่ โดยศึกษาบทเรียนรูปธรรมเพื่อขยายผลในเขตพื้นที่ตัวอย่างผลการดำเนินงาน เช่น ๑) กขป. เป็นกลไกบูรณาการขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่จังหวัด-พขอ.-ตำบล เช่น ประเด็นอาหารปลอดภัย ในพื้นที่ กขป. เขต ๗ ๒) กขป. เป็นกลไกเชื่อมประสานระหว่างภาคประชาสังคม ภาควิชาการ และภาครัฐ เพื่อแก้ไขปัญหาในระดับพื้นที่ เช่น การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุบนท้องถนน ในพื้นที่ กขป. เขต ๔ และ ๓) กขป. สานพลังภาคีเพื่อสร้างสังคมไม่ทอดทิ้งกัน ในพื้นที่ กขป. เขต ๑๒

ในการนี้ฝ่ายเลขานุการได้เชิญที่ประชุมรับชมวีดิทัศน์นำเสนอผลการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดรับทราบ และให้ข้อเสนอแนะ

ที่ประชุมมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

นางปิติพร จันทรทัต ณ ออยุธยา กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้ทรงคุณวุฒิ มีความเห็นว่า ขอชื่นชมการทำงานของ กขป. ทั้ง ๑๓ เขต ที่ตั้งใจเชื่อมโยงการทำงานของทุกภาคส่วนเข้ามาแก้ไขปัญหาพื้นที่ของตนเอง อย่างไรก็ตามในระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ ในข้อ ๑๙ กำหนดให้ คสช. จัดให้มีการติดตามและประเมินผลอย่างน้อยทุก ๒ ปี นั้น จึงขอให้ฝ่ายเลขานุการเตรียมดำเนินการประเมินผล กขป. เพื่อปรับปรุงและพัฒนางานต่อไป

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติได้มีการบรรจุเรื่องนี้ไว้ในแผนการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เรียบร้อยแล้ว และจะนำผลการประเมิน กขป. มารายงานต่อที่ประชุมทราบต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบผลการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

๓.๒ ความคืบหน้าการดำเนินการ “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้สู้ภัยโควิด19”

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เชิญให้ นายปรีดา แต่อารักษ์ รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงาน ว่า เมื่อวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓ นายทีโดรส อัดฮานอม กีบรีเยซุส ผู้อำนวยการใหญ่องค์การอนามัยโลก ได้ประกาศให้การแพร่ระบาดของโควิด19 เข้าสู่ภาวะการระบาดใหญ่ทั่วโลก (Pandemic) และในประเทศไทยมีผู้ป่วยจากไวรัสสายพันธุ์ใหม่นี้รวมทั้งประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่ต้องอยู่ในระหว่างเฝ้าระวัง กักบริเวณในที่พำนักเพิ่มมากขึ้นอย่างรวดเร็ว เป็นภาวะ

งานหนักของโรงพยาบาลและบุคลากรสาธารณสุขอย่างมาก และสร้างความตื่นตระหนกในหมู่ประชาชนวงกว้างมากขึ้นเรื่อยๆ ผลกระทบทั้งด้านสาธารณสุข สังคม เศรษฐกิจ และความมั่นคงของประเทศเริ่มเห็นชัดเจนมากขึ้น

สถานการณ์วิกฤตของประเทศจากภัยดังกล่าว ทำให้หน่วยงานภาคียุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ เช่น สปสช. สสส. สวรส. สรพ. สพฉ. สช. และด้านสังคม เช่น พอช., ThaiPBS องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร่วมกับเครือข่ายภาครัฐ สถาบันวิชาการ ธุรกิจเอกชน และภาคประชาสังคมในพื้นที่ ได้ประชุมเมื่อวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓ ที่ผ่านมา โดยมี ศ.(พิเศษ) สำเร็จ แหียงกระโทก ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน และมีมติให้หน่วยงานภาคีฯ จับมือรวมพลังแสดงบทบาทร่วมรับผิดชอบและหนุนช่วยมาตรการของรัฐอย่างเป็นระบบ และเป็นเอกภาพในการรับมือกับการระบาดของไวรัสนี้ ด้วยการบูรณาการภารกิจ เครื่องมือ และทรัพยากรของแต่ละองค์กรเข้าด้วยกันเพื่อสนับสนุนบทบาทของภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ไปหนุนช่วยหน่วยงานภาครัฐและชุมชนให้ร่วมกันขับเคลื่อนยกระดับการรับรู้และการมีส่วนร่วมของประชาชน เปลี่ยนจากประชาชนที่ตื่นตระหนก เป็นพลเมืองที่ตื่นรู้ และตระหนักในการดูแลตนเอง ครอบครัว สังคม และมีส่วนร่วมในการหนุนช่วยมาตรการต่างๆ ของภาครัฐ ในการสู้ภัยโควิด-19 เพราะการรับรู้และบทบาทการมีส่วนร่วมของประชาชนเป็นปัจจัยสำคัญที่สุดที่จะช่วยไทยให้ผ่านพ้นวิกฤตครั้งนี้ ภายใต้แนวทาง “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ สู้ภัยโควิด-19” จัดทำข้อตกลงหรือมาตรการร่วม หรือธรรมนูญสู้ภัยโควิด-19 ของแต่ละตำบล โดยนำมาตรการของประชาชนผสมผสานกับมาตรการของภาครัฐที่เข้าใจง่ายมาเป็นข้อปฏิบัติที่เกิดจากการยอมรับของประชาชนในพื้นที่ ซึ่งจะเริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ต้นเมษายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดทราบ และให้ข้อเสนอแนะ

ที่ประชุมมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีความเห็นว่าการดำเนินการเรื่องนี้หากอธิบายด้วยกราฟตามท้องที่การอนามัยโลก (WHO) ระบุว่า หากประชาชนทุกคนให้ความร่วมมือ คิดเป็นร้อยละ ๗๐ ระดับการแพร่ระบาดของเชื้อฯ จะมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น แต่ทั้งนี้หากประชาชนให้ความร่วมมือในการดำเนินการตามมาตรการดังกล่าว คิดเป็นร้อยละ ๘๐ ของประชากรทั้งหมด จากสถิติพบว่า กราฟเส้นโค้ง (Curve) ของอัตราการระบาดจะยิ่งลดลงอย่างมีนัยสำคัญ ดังนั้นจึงขอให้ คสช. ให้ความร่วมมือสนับสนุนการดำเนินการตามมาตรการดังกล่าว ทั้งนี้ หากประเทศไทยสามารถควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโควิด 19 ได้ ความเชื่อมั่นทางด้านเศรษฐกิจของประเทศก็จะกลับมา ดังนั้น สิ่งประเทศไทยได้ลงทุนลงแรงไปในขณะนี้ ทั้งทุนความรู้ บุคลากร ทรัพยากรต่างๆ สิ่งเหล่านี้ล้วนจะเป็นทุนที่สำคัญ (Capital) ที่นำไปสู่การสร้างความเชื่อมั่นว่าประเทศไทย คือ “Clean and Happy Land”

นอกจากนี้ นายอนุทิน ชาญวีรกูล ล่าสุด ได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า จากการประชุมพูดคุยของรัฐบาลไทยกับนายแจ๊ค หม่า โดยผ่านการประสานจากคุณสิทธิชัย หยุ่น ซึ่งต้องการแสดงความซาบซึ้งและขอบคุณประเทศไทยที่ดูแลผู้ป่วยชาวจีนเป็นอย่างดี จึงต้องการสนับสนุนเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ต่างๆ ให้ กระทรวง

สาธารณสุขจึงชี้แจงว่า ขณะนี้ประเทศไทยยังรับมือกับสถานการณ์ดังกล่าวได้อยู่ แต่ขอให้นายแจ๊ค หม่า ช่วยดำเนินการประสานและสนับสนุนเครือข่ายภาคธุรกิจเอกชนที่เป็น Supplier ที่สำคัญ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง บริษัทผู้ผลิตหน้ากากอนามัย (Surgical Mask N95) และยาเวชภัณฑ์ต่างๆ ให้จำหน่ายให้ประเทศไทย ในปริมาณที่เพียงพอกับความต้องการของประเทศไทย

นายวิชัย โชควิวัฒน์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๓ และประธาน กรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า มาตรการการป้องกันเชื้อโคโรนาไวรัส (COVID-19) ในทางระบาดวิทยา โดยยกตัวอย่างเปรียบเทียบกับ “ไข้หวัดธรรมดา-ซาร์ส-เมอร์ส” ที่ผ่านมา แต่ในประเด็นของโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) เป็นโรคที่เกิดใหม่ ประชาชนกว่า ๙๐% ยังไม่มีภูมิคุ้มกัน รวมถึงยังไม่มีประเทศไหนผลิตวัคซีนได้ ขณะนี้อยู่ระหว่างการทดลองในสัตว์ และคาดว่า ๑ ปีน่าจะผลิตออกมา เพื่อให้ประชาชนได้ใช้ ดังนั้น วิธีที่ดีที่สุด ณ ขณะนี้ คือ ประชาชนทุกคนต้องระวังตัว ต้องป้องกันตนเอง โดยเฉพาะอย่างยิ่งในประเทศที่มีประชากรสูงวัยที่สูง หรือประเทศที่มีระบบสังคมสูงวัยดีๆ เช่น ประเทศอิตาลี จีน ญี่ปุ่น ฯลฯ ในส่วนของประเทศไทยต้องวางระบบ early detection and control และ response of COVID-19 ให้ดี เพื่อไม่ให้เกิดการระบาดกระจายทั่วประเทศ ซึ่งมาตรการสำคัญที่จะช่วยลดการแพร่ระบาดที่ประเทศไทยดำเนินการและประสบความสำเร็จมาโดยตลอด มี ๒ ประการ คือ (๑) ควบคุม ลุยตรวจ เพื่อลดการแพร่เชื้อ และ (๒) การออกประกาศสถานการณ์ฉุกเฉิน ๒ ฉบับเพื่อบังคับ ควบคุมห้ามเข้าออกสถานที่เคลื่อนย้าย ห้ามเข้าออกสถานที่บางแห่ง ห้ามการเคลื่อนย้ายประชาชนจำนวนมาก การเคลื่อนย้ายเวชภัณฑ์ เพื่อลดการแพร่กระจายของเชื้อ

รศ.จिरาพร ลิ้มปานานนท์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนสภาเภสัชกรรม มีความเห็นว่า ขอชื่นชมระบบสาธารณสุขและความร่วมมือจากภาคส่วนต่างๆ โดยเฉพาะ สช. โดยใช้ธรรมนุญสุขภาพทำให้สังคมตื่นรู้ COVID-19 และมีข้อเสนอว่า สถานการณ์ปัจจุบันประเด็นของยา การโฆษณาโดยเฉพาะยาสมุนไพรจำนวนมากซึ่งบางข่าวเป็นข้อมูลเท็จ (fake news) อาทิ เรื่องฟ้าทะลายโจร อย่างไรก็ตามสมุนไพรชนิดนี้มีประโยชน์ถ้าใช้ถูกต้อง ในระยะเวลาสั้น เพราะอาจมีผลต่อดับและไต เรื่อง การเชิญชวนฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 ซึ่งยังไม่มีจริง ปัจจุบัน สช. ได้ร่วมกับองค์กรตระกูล ส. ต่างๆ ในการจัดการเชิงพื้นที่ รวมทั้งพัฒนา กลไกขาขึ้นและขาเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยเฉพาะการขับเคลื่อนมติ ๘.๕ และมติ ๑๒.๔ ซึ่งมีข้อเสนอแนะต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขในการผลักดันและถือธงนำในการเคลื่อนเรื่องนี้ด้วย โดยเสนอให้ธรรมนุญสุขภาพพื้นที่บรรจุข้อเสนอเชิงนโยบายของ ๒ มตินี้ด้วย และในฐานะที่ตนเองเป็นนายกสภาเภสัชกรรม พบว่า ยังไม่มีระบบการจัดการยาที่ดี วัตถุประสงค์ในการผลิตยาเริ่มขาดแคลน เริ่มพบการขาดชั่วคราวของยาโรคเรื้อรังในสถานพยาบาล จึงมีข้อเสนอจากที่ประชุมเครือข่ายเภสัชกรรมในเรื่องของการสำรองยา วัตถุประสงค์ยา และการบริหารจัดการยา รวมทั้งการผลักดันประเด็นนโยบายที่เกี่ยวข้อง อาทิ การบริหารจัดการการกระจายยา โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในระดับพื้นที่ (ทั้งยาต้านไวรัส COVID ยา NCDs ฯลฯ)

ศ.(พิเศษ) สำเร็จ แหียงกระโทก ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข รองประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีความเห็นว่า องค์กร ๔ ส. มีการทำงานเรื่องการสร้างความเข้มแข็งของชุมชนเรื่องนี้อยู่แล้ว โดย สช. จะไปทำงานเสริม ๔ ส. เพื่อสร้างตำบลให้เข้มแข็งโดยไปทำข้อตกลงชุมชน ซึ่งขอให้ สสส. ได้จัดสรรงบประมาณให้คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) สนับสนุนอำเภอละ ๑ แสนบาท และขอให้กระทรวงมหาดไทยช่วยทำหนังสือราชการเวียนแจ้งให้ใช้งบประมาณนี้สนับสนุนการดำเนินการธรรมณูญสัยภัยโควิดด้วย นอกจากนี้ขอให้ สช. ทำหนังสือถึงหน่วยงานต่างๆ ได้แก่ พชอ. สสส. สปสช. ท้องถิ่น รพ.สต. เพื่อดำเนินการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมณูญสัยสุขภาพป้องกันโควิด19 ตามแผน “พลเมืองตื่นรู้ สู้ภัยโควิด19” ตามที่เสนอให้เกิดเป็นรูปธรรมครอบคลุมทุกตำบลทั่วประเทศ

นายบุญธรรม เลิศเกษม รองปลัดกระทรวงมหาดไทย แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย กรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีความเห็นว่า ขณะนี้กระทรวงมหาดไทย ได้มอบหมายให้ผู้ว่าราชการจังหวัดและนายอำเภอทั่วประเทศ ดำเนินการสนับสนุนมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดไวรัสโควิด19 อยู่แล้ว ในส่วนการขับเคลื่อนงาน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ สู้ภัยโควิด19” ในพื้นที่ ขอให้พิจารณาเรื่อง การวางแผนการจัดกิจกรรมต่างๆ อาทิ การจัดประชุมอบรม การพัฒนาศักยภาพแกนนำชุมชน ให้มีความเหมาะสม เนื่องจากขณะนี้มียุทธศาสตร์ของรัฐบาลให้ประชาชนอยู่บ้าน และอยู่ในพื้นที่เพื่อลดการแพร่ระบาดของไวรัส

นายพนัส พุกฤษ์สุนันท์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๕ มีความเห็นว่า มีข้อเสนอแนะให้ดำเนินการเพิ่มเติม ดังนี้ (๑) การจัดทำแผนปฏิบัติการของภาครัฐในการหนุนเสริมการดำเนินงานของพื้นที่ (๒) กลไกการหนุนเสริมพลังชุมชน ผ่านการสื่อสารช่องทางต่างๆ และผลิตสื่อเผยแพร่ที่มีคุณภาพ ถูกต้อง (๓) สช. ควรค้นหาพื้นที่รูปธรรมหรือตัวอย่างการดำเนินของพื้นที่ที่มีการจัดการปัญหาโควิด19 ที่ดีและเป็นรูปธรรม เพื่อใช้เป็นต้นแบบในการเผยแพร่และเรียนรู้แก่พื้นที่อื่นๆ ต่อไป

พลเรือเอก ขาญชัย เจริญสุวรรณ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนสภาการแพทย์แผนไทย มีความเห็นว่า ขอให้รัฐบาลให้ความสำคัญกับการนำภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย รวมไปถึงการแพทย์แขนงต่างๆ มาปรับประยุกต์ใช้ควบคู่ไปกับการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโควิด19

มติที่ประชุม รับทราบความคืบหน้าการดำเนินการ “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ สู้ภัยโควิด19” และขอความร่วมมือให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันสนับสนุนการดำเนินการ “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ สู้ภัยโควิด19” ในระดับนโยบายและระดับพื้นที่ ตลอดจนให้นำข้อเสนอแนะของที่ประชุมไปพิจารณาดำเนินการต่อไป

๓.๓ การประเมินผลการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ (นำเสนอด้วยเอกสาร)

ฝ่ายเลขานุการ ขอรายงานด้วยเอกสารในเรื่อง ผลการประเมินผลการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. ตามมาตรา ๓๙ (๕) แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) มีหน้าที่และอำนาจในการจัดให้มีการประเมินผลการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) และรายงานต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

๒. ในการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) ครั้งที่ ๙/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๒ ที่ประชุมมีมติเห็นชอบรายงานการประเมินผลการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เรียบร้อยแล้ว

๓. คป. จึงขอรายงานผลการประเมินผลการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยพบว่า ผลการประเมินการดำเนินงานของ สช. อยู่ในระดับคุณภาพระดับ ๒ ซึ่งหมายถึง เป็นองค์การมหาชนที่มีผลการประเมินสูงกว่าเป้าหมายทุกองค์ประกอบ มีตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินร้อยละ ๑๐๐ แต่มีการกำหนดตัวชี้วัดประเภทผลลัพธ์ ในองค์ประกอบ Function/ Agenda/ Area น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ และมีคะแนนคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงาน ซึ่งประเมินโดย สำนักงาน ป.ป.ช. (ITA : Integrity and Transparency Assessment) อยู่ที่ ๘๕.๕ จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดรับทราบ

มติที่ประชุม รับทราบการประเมินผลการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

๓.๔ ผลการจัดงานมหกรรมสร้างสุขที่ปลายทาง ครั้งที่ ๓ (นำเสนอด้วยเอกสาร)

ฝ่ายเลขานุการ ขอรายงานด้วยเอกสารในเรื่อง ผลการจัดงานมหกรรมสร้างสุขที่ปลายทาง ครั้งที่ ๓ ให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. ตามมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้ “บุคคลมีสิทธิทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิตตนหรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วยได้”

๒. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ร่วมกับองค์กรภาคีเครือข่าย จึงได้จัดการประชุม “สร้างสุขที่ปลายทางครั้งที่ ๓” เมื่อวันที่ ๒๐-๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร ภายใต้แนวคิด “สานพลังภาคีทุกภาคส่วนร่วมดูแลแบบประคับประคองและการตายดี” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ ๑) เป็นช่องทางการสื่อสารเชิงนโยบายกับหน่วยงานรัฐทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ๒) ภาคีเครือข่ายในระบบบริการดูแลแบบประคับประคองได้ร่วมกันแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และบูรณาการแนวทางการขับเคลื่อนต่อการเตรียมตัวสำหรับวาระสุดท้ายของชีวิต และ ๓) ประชาชนทั่วไปได้รับความรู้ความเข้าใจ และสร้างความตระหนักในการเตรียมตัวสำหรับวาระสุดท้ายของชีวิต ในการประชุมครั้งนี้มีจำนวนผู้เข้าร่วมงานรวมทั้งสิ้น ๕๙๗ คน ผลการประเมินการจัดงาน พบว่า ร้อยละ ๙๑.๘๐ มีความพึงพอใจภาพรวมของการจัดงานอยู่ในระดับมากถึงมากที่สุด และมีข้อเสนอแนะให้มีการจัดการประชุมอย่างต่อเนื่อง และสร้างกลไกการขับเคลื่อนงานและขยายเครือข่ายการทำงานสิทธิด้านสุขภาพตามมาตรา ๑๒ ในระดับพื้นที่

๓. สำหรับแนวทางการขับเคลื่อนสิทธิด้านสุขภาพตามมาตรา ๑๒ ในระยะต่อไปนั้น จะมีการบูรณาการงานเข้าสู่แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) ของกระทรวงสาธารณสุขและเชื่อมโยงไปสู่การปฏิบัติในพื้นที่บริการสุขภาพต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดรับทราบ และให้ข้อเสนอแนะ

มติที่ประชุม รับทราบผลการจัดงานมหกรรมสร้างสุขที่ปลายทาง ครั้งที่ ๓

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

-ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ (ร่าง) ระเบียบคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการประชุม และการปฏิบัติงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ๒)

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เชิญให้ นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา ที่ปรึกษาด้านกฎหมายของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานว่า

๑. เนื่องด้วยปัจจุบันมีเทคโนโลยีที่สามารถรองรับการประชุมทางไกลได้อย่างมีประสิทธิภาพ ที่เรียกว่า “การประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์” และรัฐบาลได้มีนโยบายส่งเสริมรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๗๔/๒๕๕๗ เรื่อง การประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เมื่อวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๗ ซึ่งมีหน่วยงานรัฐเริ่มใช้การประชุมในรูปแบบนี้มากขึ้น

๒. มาตรา ๒๔ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้ “หลักเกณฑ์และวิธีการประชุม คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) และการปฏิบัติงานของ คสช. ให้เป็นไปตามระเบียบที่ คสช. กำหนด โดย คสช. ได้ออกระเบียบว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการประชุม และการปฏิบัติงานของ คสช. พ.ศ. ๒๕๕๐ ประกาศใช้ตั้งแต่วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๐ เป็นต้นมา แต่ระเบียบดังกล่าวยังไม่รองรับ “การประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์”

๓. เพื่อเป็นการพัฒนาประสิทธิภาพการประชุม คสช. ให้มีความทันสมัย สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาล อิเล็กทรอนิกส์ และรองรับการดำเนินการได้แม้ในภาวะที่ไม่สามารถจัดประชุมในรูปแบบปกติ ในการนี้ สำนักงาน คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) จึงได้จัดทำ “(ร่าง) ระเบียบคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการประชุม และการปฏิบัติงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ๒)” ดังมีรายละเอียดตามเอกสาร ประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๖ เพื่อเสนอให้ คสช. พิจารณาให้ความเห็นชอบ

๔. ทั้งนี้ การเบิกจ่ายค่าตอบแทนในการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ สามารถดำเนินการได้ตามหนังสือ กระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค. ๐๔๐๘.๕/ว๕๕ เมื่อวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง การอนุมัติการเบิกจ่าย ค่าตอบแทนในการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ (ร่าง) ระเบียบคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการประชุม และการปฏิบัติงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ๒) ตามที่ฝ่าย เลขาธิการเสนอ

ที่ประชุมมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีความเห็น ว่า ในสถานการณ์โควิดและรักษาระยะห่างทางสังคมเช่นนี้ควรมีการใช้เทคโนโลยีเพื่อจัดประชุมแบบออนไลน์ได้ สะดวกคล่องตัวมากขึ้น

นางปิติพร จันทรทัต ณ อยุธยา กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้ทรงคุณวุฒิ มีความเห็น ว่า ข้อ ๘ (๒) ขอให้ระบุเพิ่มเติมว่า ประธานมอบให้รองประธานหรือผู้ที่ประชุมเลือกผู้เข้าร่วมประชุมทำหน้าที่ประธานแทน

นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา ที่ปรึกษาด้านกฎหมายของ สช. ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า เนื้อหานี้มีอยู่แล้วใน ข้อ ๕ วรรค ๓

นายวิชัย โชควิวัฒน์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๓ ประธานการประชุม มีความเห็น ว่า ในข้อ ๕ ของระเบียบฯ ให้ปรับแก้คำว่า “ผู้มาประชุม” เป็น “ผู้เข้าประชุม” และ “วาระ” เป็น “ระเบียบวาระ”

มติที่ประชุม เห็นชอบ (ร่าง) ระเบียบคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการประชุม และการปฏิบัติงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. และมอบให้ฝ่ายเลขาธิการ เสนอประธาน กรรมการสุขภาพแห่งชาติ พิจารณาลงนาม และเห็นชอบให้นำหลักการนี้ไปใช้ในการจัดทำระเบียบ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการประชุม และการปฏิบัติงานของคณะกรรมการบริหาร สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตามมาตรา ๓๘ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติด้วย

๕.๒ การสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตามมาตรา ๓๗ (๓)

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เชิญให้ นางอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

สืบเนื่องจากการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓ ที่ประชุมมีมติเห็นชอบ (๑) แต่งตั้งให้ นายวิชัย โชควิวัฒน์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เขต ๑๓ เป็นประธานกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (๒) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการบริหาร ตามข้อ ๖ ของระเบียบคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการในการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการบริหาร พ.ศ. ๒๕๕๐ และ (๓) เห็นชอบระยะเวลาในการเสนอชื่อผู้ทรงคุณวุฒิได้ถึงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ และมอบหมายให้คณะอนุกรรมการสรรหาฯ ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ปิดรับการเสนอชื่อ และจัดทำบัญชีรายชื่อ ข้อมูลประวัติของผู้ที่ได้รับเลือกในแต่ละด้าน ด้านละ ๒ คน เสนอต่อ คสช. เพื่อพิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป

๒. ตั้งแต่วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓ จนถึงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ กรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้เสนอชื่อผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อคัดเลือกเป็นกรรมการบริหาร สข. ต่อประธานอนุกรรมการสรรหา พร้อมข้อมูลประวัติและความยินยอมของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ ทั้ง ๕ ด้าน รวม ๓๐ คน

๓. คณะอนุกรรมการสรรหาฯ มีการประชุมเมื่อวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๓ เพื่อกำหนดแนวทางการเลือกผู้ทรงคุณวุฒิฯ จากนั้นจึงพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติ ประวัติของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อแล้วเลือกผู้ที่มีความเหมาะสมให้เหลือด้านละสองคน และจัดทำบัญชีรายชื่อ ข้อมูลประวัติของผู้ที่ได้รับเลือกในแต่ละด้านเรียงตามลำดับเสนอต่อ คสช. เสร็จเรียบร้อยแล้วดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๒ เอกสาร ๑ - ๓

๔. ระเบียบคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการในการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการบริหาร พ.ศ. ๒๕๕๐ ข้อ ๙ กำหนดให้ คสช. ดำเนินการเลือกผู้ทรงคุณวุฒิที่คณะอนุกรรมการสรรหาเสนอให้เหลือด้านละหนึ่งคนเป็นกรรมการบริหาร โดยใช้วิธีลับ และให้ผู้ที่ได้รับเลือกด้วยคะแนนสูงสุดแต่ละด้าน เป็นผู้ได้รับเลือกเป็นกรรมการบริหารฯ ในกรณีที่มิผู้ใดคะแนนเท่ากัน ให้ประธาน คสช. ออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกเสียงหนึ่งเป็นเสียงชี้ขาด

๕. ขั้นตอนการเลือกผู้ทรงคุณวุฒิ ฝ่ายเลขานุการฯ จะเสนอชื่อและประวัติโดยสรุปของผู้ทรงคุณวุฒิที่คณะอนุกรรมการฯ เสนอเพื่อคัดเลือกเป็นกรรมการบริหารโดยเรียงลำดับ และให้กรรมการลงคะแนนเลือกผู้ทรงคุณวุฒิ โดยใช้บัตรลงคะแนนที่ฝ่ายเลขานุการฯ จัดเตรียมไว้ ให้ดำเนินการไปที่ละด้านจนครบ ๕ ด้าน จากนั้นในขั้นการนับและรวบรวมคะแนน ขอให้ คสช. มอบผู้แทนคณะกรรมการฯ จำนวน ๒ คน เป็นกรรมการในการดำเนินการ แล้วนำผลมาแจ้งให้ คสช. รับทราบและดำเนินการต่อไป ทั้งนี้ ฝ่ายเลขานุการฯ ได้มอบให้นางอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา รองเลขาธิการ คสช. เป็นหัวหน้าฝ่ายเลขานุการในการดำเนินการ

จึงเสนอมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรด

๑. รับทราบผลการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความเหมาะสมให้เหลือด้านละสองคน โดยคณะกรรมการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๒. เห็นชอบขั้นตอนการเลือกผู้ทรงคุณวุฒิ และมอบให้ผู้แทนคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๒ คน เป็นกรรมการนับและรวบรวมคะแนน

๓. เลือกผู้ทรงคุณวุฒิที่คณะกรรมการสรรหาฯ เสนอให้เหลือด้านละหนึ่งคนเป็นกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ประกอบด้วย

(๑) ด้านนโยบายและยุทธศาสตร์

(๒) ด้านการบริหาร

(๓) ด้านสื่อสารมวลชน

(๔) ด้านสังคมหรือสิ่งแวดล้อม

(๕) ด้านสุขภาพ

๔. มอบให้ฝ่ายเลขานุการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติลงนามให้เสร็จ ก่อนวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ที่ประชุมมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีความเห็นว่าการคัดเลือก คบ. โดยใช้การลงคะแนนวิธีลับนี้มีความโปร่งใส ขอให้ใช้เป็นแนวทางในการคัดเลือกคณะกรรมการชุดต่างๆ

กรรมการสุขภาพแห่งชาติในที่ประชุม จำนวน ๓๓ คน ได้ทำการลงคะแนนวิธีลับ โดยมีบัตรดี ๓๒ ใบ และมีบัตรเสีย ๑ ใบ ฝ่ายเลขานุการได้สรุปผลคะแนนนำเสนอต่อที่ประชุมทราบร่วมกันอย่างเป็นทางการ

มติที่ประชุม

๑. รับทราบผลการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความเหมาะสมให้เหลือด้านละสองคน โดยคณะกรรมการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการบริหาร

๒. เห็นชอบขั้นตอนการเลือกผู้ทรงคุณวุฒิ และมอบให้ผู้แทนคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๒ คน เป็นกรรมการนับและรวบรวมคะแนน ได้แก่

๑) นางอัจฉรา เขียววิชัย กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้ทรงคุณวุฒิ

๒) นายสุทธินันท์ บุญมี กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เขต ๗

๓. เห็นชอบผลการเลือกผู้ทรงคุณวุฒิเป็นกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีดังนี้

- ๑) นายเอ็นนู ซื่อสุวรรณ เป็นกรรมการบริหารจากผู้ทรงคุณวุฒิด้านนโยบายและยุทธศาสตร์
 - ๒) นายสุรพันธ์ ปุสเสด็จ เป็นกรรมการบริหารจากผู้ทรงคุณวุฒิด้านการบริหาร
 - ๓) นางธีรรัตน์ พันทวี วงศ์ชนะเอก เป็นกรรมการบริหารจากผู้ทรงคุณวุฒิด้านสื่อสารมวลชน
 - ๔) นางทิพย์รัตน์ นพลดารมย์ เป็นกรรมการบริหารจากผู้ทรงคุณวุฒิด้านสังคมหรือสิ่งแวดล้อม
 - ๕) นายสุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ เป็นกรรมการบริหารจากผู้ทรงคุณวุฒิด้านสุขภาพ
๔. มอบให้ฝ่ายเลขานุการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติลงนามให้เสร็จ ก่อนวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๕.๓ การแต่งตั้งคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ทดแทนตำแหน่งที่ว่างลง

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เชิญให้ นายปรีดา แต่อารักษ์ รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ๒๕๕๙ กำหนดให้แต่ละเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ในเขตพื้นที่ ๑ ถึงเขตพื้นที่ ๑๓ มีคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ซึ่งแต่งตั้งโดยคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) เพื่อรับผิดชอบในการดูแล ประสานงาน และสนับสนุนให้มีการบูรณาการเกี่ยวกับระบบสุขภาพในพื้นที่ ทั้งนี้ กขป. มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ ๔ ปี นับแต่วันที่ได้รับแต่งตั้ง คือ วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๐

๒. องค์ประกอบของ กขป. มาจาก ๓ ภาคส่วน ซึ่งประกอบด้วย กรรมการจากผู้แทนส่วนราชการ และหน่วยงานของรัฐ กรรมการจากผู้ทรงคุณวุฒิและวิชาชีพ และกรรมการจากภาคเอกชนและภาคประชาสังคม รวมทั้งสิ้น ๔๕ คน

๓. เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ในเขตพื้นที่ ๑ - ๑๓ ใน ๓ กรณี คือ

กรณีที่ ๑ : มีการเปลี่ยนผู้แทนของหน่วยงานที่มาเป็นกรรมการ กขป.

กรณีที่ ๒ : มีกรรมการ กขป. ได้รับการสรรหาเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ประเภทผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไรในเขตพื้นที่

กรณีที่ ๓ : มีกรรมการ กขป. เกษียณราชการ ทำให้ตำแหน่งกรรมการที่ว่างลง

รวมทั้งสิ้น ๒๖ คน

๔. ตามประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนทดแทนตำแหน่งที่ว่างลง พ.ศ. ๒๕๖๑ ในข้อ ๒ กำหนดให้มีคณะกรรมการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ทำหน้าที่สรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนทดแทนตำแหน่งที่ว่าง

ลงในระหว่างวาระ และเสนอให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติแต่งตั้งด้วย ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๓ เอกสาร ๑

๕. ในการประชุมคณะกรรมการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เมื่อวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ จึงดำเนินการสรรหาผู้ที่มีคุณสมบัติเพื่อเสนอชื่อเป็นกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนทดแทนตำแหน่งที่ว่างลงนั้น เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบแต่งตั้งคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ทดแทนตำแหน่งที่ว่างลง เขตพื้นที่ ๑-๑๓ ตามรายชื่อที่ฝ่ายเลขานุการเสนอ

มติที่ประชุม เห็นชอบให้แต่งตั้งคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ทดแทนตำแหน่งที่ว่างลง เขตพื้นที่ ๑-๑๓ ตามรายชื่อที่ฝ่ายเลขานุการเสนอ

๕.๔ การแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) แทนชุดเก่าที่ครบวาระ

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เชิญให้ ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี ผู้ช่วยเลขานุการ เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานว่า ตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้มีคำสั่งที่ ๑๖/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๐ แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) ที่มี รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน และเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเป็นกรรมการและเลขานุการ โดยมีวาระการดำรงตำแหน่ง ๓ ปี ซึ่ง คมส.ชุดปัจจุบันดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง ขณะนี้ คมส. ชุดปัจจุบันใกล้จะครบวาระการดำรงตำแหน่งในวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ แล้ว นั้น เพื่อให้การสนับสนุนและติดตามการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ ดำเนินไปอย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ จนเกิดรูปธรรมความสำเร็จตามเป้าหมายของมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) จึงเห็นควรเสนอให้แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) ชุดใหม่แทนชุดเก่าที่จะครบวาระ จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณา

๑. ให้ความเห็นชอบแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) โดยมี รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน มีเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเป็นกรรมการและเลขานุการ มีกรรมการจำนวนไม่เกิน ๒๕ คน และมอบหมายให้ประธานและเลขานุการพิจารณารายชื่อกรรมการได้ตามความเหมาะสมแล้วเสนอประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติแต่งตั้งต่อไป

๒. ให้คณะกรรมการชุดนี้ มีวาระการดำรงตำแหน่ง ๔ ปี นับแต่วันที่ได้รับแต่งตั้ง โดยมีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

๑) พัฒนาระบบ กลไกและกำหนดยุทธศาสตร์แนวทางในการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติแบบมีส่วนร่วม

๒) แสวงหาแนวทางและความร่วมมือจากหน่วยงาน องค์กรและภาคีเครือข่ายเพื่อสนับสนุนให้เกิดการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างเป็นรูปธรรม รวมถึงพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายที่จำเป็นต้องเพิ่มเติม เพื่อเสนอบรรจุเป็นระเบียบวาระในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๓) ติดตามความก้าวหน้าและให้ข้อเสนอแนะต่อการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และรายงานผลต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติและสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๔) พัฒนาการสื่อสารข้อมูลข่าวสารความก้าวหน้าของการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจต่อสาธารณะ

๕) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการและคณะทำงาน เพื่อดำเนินการใดๆ ที่เกี่ยวข้องตามความจำเป็น

๖) ดำเนินการอื่นใดตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมอบหมาย

มติที่ประชุม เห็นชอบให้แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) โดยมี รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน มีเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเป็นกรรมการและเลขานุการ มีกรรมการจำนวนไม่เกิน ๒๕ คน และมอบหมายให้ประธานและเลขานุการพิจารณารายชื่อกรรมการได้ตามความเหมาะสมแล้วเสนอประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติแต่งตั้งต่อไป มีวาระการดำรงตำแหน่ง ๔ ปี นับแต่วันที่ได้รับแต่งตั้ง โดยมีหน้าที่และอำนาจตามที่ฝ่ายเลขานุการเสนอ

๕.๕ การแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ แทนชุดเก่าที่ครบวาระ

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เชิญให้นายสุทธิพงษ์ วสุโสภานนท์ ผู้ช่วยเลขานุการ เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. ตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีคำสั่งที่ ๙/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ที่มี นายแพทย์วิฑูรย์ พูลเจริญ เป็นประธาน มีเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นกรรมการและเลขานุการ และมีผู้ช่วยเลขานุการจำนวน ๔ คน ได้แก่ (๑) ผู้อำนวยการสำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (๒) ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย (๓) ผู้อำนวยการกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค และ (๔) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อังสนา บุญธรรม คณะกรรมการชุดนี้ มีวาระการดำรงตำแหน่ง ๓ ปี และได้ครบวาระการดำรงตำแหน่งแล้ว เมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

๒. คณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ มีบทบาทหน้าที่ในการส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาระบบ กลไก หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ สนับสนุน

การดำเนินงานตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในการจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ส่งเสริมสนับสนุนการสร้างองค์ความรู้และจัดการความรู้รวมถึงกระบวนการสื่อสารทางสังคม เพื่อขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพไปสู่การปฏิบัติ

๓. เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการดำเนินงาน สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) จึงเห็นสมควรแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพชุดใหม่ เพื่อดำเนินการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพฯ ให้เกิดผลเป็นรูปธรรมต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณา

๑. ให้ความเห็นชอบแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพชุดใหม่ โดยเสนอให้ นายชูชัย ศุภวงศ์ ผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นประธานกรรมการ ดังมีประวัติโดยย่ออยู่ในเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๕ และมีเลขธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นกรรมการและเลขานุการ มีผู้ช่วยเลขานุการ จำนวน ๓ คน ได้แก่ (๑) ผู้อำนวยการกองการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย (๒) ผู้อำนวยการกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค และ (๓) ผู้อำนวยการกองพัฒนาระบบการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม มีกรรมการจำนวนไม่เกิน ๒๐ คน และมอบหมายให้ประธานและเลขานุการพิจารณารายชื่อกรรมการได้ตามความเหมาะสม แล้วเสนอประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แต่งตั้งต่อไป

๒. ให้คณะกรรมการชุดนี้มีวาระการดำรงตำแหน่งเป็นเวลา ๓ ปี นับตั้งแต่วันที่ได้รับแต่งตั้ง โดยให้มีหน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาระบบ กลไก หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ โดยให้สอดคล้องกับเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ และรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย

๒) ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติกำหนด

๓) ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดการความรู้ และการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนระบบการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพของประเทศไทย

๔) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงานเพื่อดำเนินงานที่เกี่ยวข้องตามความจำเป็น

๕) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมอบหมาย

มติที่ประชุม เห็นชอบให้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพชุดใหม่ โดยมี นายชูชัย ศุภวงศ์ ผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นประธานกรรมการ และมีเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นกรรมการและเลขานุการ มีผู้ช่วย เลขานุการ จำนวน ๓ คน ได้แก่ (๑) ผู้อำนวยการกองการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย (๒) ผู้อำนวยการกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค และ (๓) ผู้อำนวยการกองพัฒนาระบบการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม มีกรรมการจำนวนไม่เกิน ๒๐ คน และมอบหมายให้ประธานและเลขานุการพิจารณารายชื่อกรรมการได้ตามความเหมาะสม แล้วเสนอประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติแต่งตั้งต่อไป มีวาระการดำรงตำแหน่งเป็นเวลา ๓ ปี นับตั้งแต่วันที่ได้รับแต่งตั้ง โดยให้มีหน้าที่และอำนาจตามที่ฝ่ายเลขานุการเสนอ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ นัดหมายการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๓

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งที่ประชุมทราบว่า เพื่อการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประสิทธิผล และเป็นระบบ ฝ่ายเลขานุการจึงขอเสนอกำหนดนัดหมายการประชุม คสช. ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ ในวันศุกร์ที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. เพื่อให้คณะกรรมการได้โปรดพิจารณาเห็นชอบ

ที่ประชุมมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีความเห็นว่า ขอให้นัดหมายประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติแบบมาประชุมด้วยตนเองเป็นหลักก่อน เนื่องจากมีระเบียบวาระที่ต้องพิจารณาร่วมกันมาก จะสะดวกกว่าการประชุมผ่านระบบออนไลน์

มติที่ประชุม เห็นชอบนัดหมายการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ ในวันศุกร์ที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.

๖.๒ การรับรองมติการประชุม คสช. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เสนอที่ประชุมว่า เนื่องจากการประชุมครั้งนี้มีหลายระเบียบวาระที่ต้องเร่งดำเนินการ ได้แก่ (๑) การสนับสนุนการดำเนินการ “รวมพลังพลเมืองสู้ภัยโควิด19” จาก คสช. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (๒) การจัดทำระเบียบคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการประชุม และการปฏิบัติงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. และระเบียบฯ ของคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (๓) การจัดทำคำสั่งแต่งตั้งเป็นกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติชุดใหม่ และ

(๔) แต่งตั้งคณะกรรมการชุดต่างๆ ภายใต้ คสช. ได้แก่ คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ทดแทนตำแหน่งที่ว่างลง คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) และคณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ

มติที่ประชุม เห็นชอบให้รับรองมติการประชุม คสช. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ ทุกระเบียบวาระและมอบให้ฝ่ายเลขานุการดำเนินการต่อไป

เลิกประชุม เวลา ๑๒.๓๐ น.

นางสาววิภูฐา แก้วเกต
ผู้จัดทำรายงานการประชุม
นายจารึก ไชยรักษ์
ผู้ตรวจรายงานการประชุม