

ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๖๒๑๕



กระทรวงมหาดไทย
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความร่วมมือสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่ สช.สย. ๑๐๖๐/๒๕๖๓
ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

ด้วยคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓ โดยมีรองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) เป็นประธานการประชุมในช่วงแรกของการประชุม และรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงมหาดไทย (นายทรงศักดิ์ ทองศรี) ทำหน้าที่ประธานการประชุมในช่วงหลังของการประชุม ที่ประชุมมีมติให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ขอความอนุเคราะห์จากกระทรวงมหาดไทย ในการประสานไปยังผู้ว่าราชการจังหวัดและผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล) ให้การสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพจังหวัด เพื่อพัฒนานโยบายสาธารณะด้านสุขภาพของแต่ละจังหวัด ที่ภาคส่วนต่าง ๆ ในพื้นที่จะร่วมกันจัดขึ้นในช่วงเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

กระทรวงมหาดไทยจึงขอให้จังหวัดให้การสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพจังหวัดดังกล่าวข้างต้น และแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล) สนับสนุนการดำเนินการดังกล่าวตามที่เห็นสมควร ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิรัตน์ พงษ์สิทธิถาวร)

รองปลัดกระทรวงมหาดไทย ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

หนังสือ สช.



สำนักงานปลัดกระทรวง

สำนักนโยบายและแผน

โทร./โทรสาร ๐ ๒๒๒๓ ๕๒๔๔



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ที่ สข.สย.๑๐๖๐ /๒๕๖๓

กทช.สข.สย.	เลขที่	41107
เลขรับที่	1499	
วันที่	๓๑.๑๒.๒๕๖๓	
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ		

๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

สำนักนโยบายและแผน สป.	
วันที่	๕ ต.ค. 2563
เลขรับที่	11490
เวลา	

เรื่อง ขอนำส่งสรุปประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓

วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ

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

สช. ในฐานะฝ่ายเลขานุการของ คสช. ขอส่งสรุปประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ ดังรายละเอียดปรากฏในสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการดังกล่าว จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป ธนกิจเจริญ)

เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล

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

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ wilaiwan@nationalhealth.or.th



สรุปประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓

วันจันทร์ที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมसानใจ ๑ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ บริเวณกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
<p>๑. เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ</p> <p>๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ</p>	<p>ประธานแจ้งที่ประชุมทราบดังนี้</p> <p>๑. นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตัดทอนการดำเนินงาน ทำให้สามารถทำหน้าที่ดำเนินการประชุม คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ ได้ในช่วงครึ่งแรกและจะมอบหมายให้ นายทรงศักดิ์ ทองศรี รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงมหาดไทย ทำหน้าที่ดำเนินการประชุม ในช่วงครึ่งหลังของการประชุม</p> <p>๒. ขอความร่วมมือจากกรรมการสุขภาพแห่งชาติทุกท่านร่วมกัน สนับสนุนให้บุคลากรในสังกัดดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรคระบาดโควิด-19 อย่างเคร่งครัดและต่อเนื่อง และปฏิบัติตามคำแนะนำของบุคลากรทางการแพทย์ สำหรับความคืบหน้าการพัฒนาวัคซีน ได้เตรียมการจัดซื้อวัคซีน (Co-Val) ของนานาชาติ ภายใต้ WHO ซึ่งประเทศไทยจัดอยู่ในกลุ่มประเทศที่จะได้รับการพิจารณาจัดสรรวัคซีนก่อนเป็นกลุ่มแรก ๆ ขณะนี้มีข้อห่วงกังวล คือ ประชาชนการ์ดตก เพราะในระยะต่อไปอาจมีความเสี่ยงเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะช่วงที่รัฐบาลจะมีมาตรการลดหย่อน ผ่อนปรนให้ดำเนินกิจกรรมทางสังคมและเศรษฐกิจมากขึ้น เพื่อให้เศรษฐกิจของประเทศดำเนินไปได้ แต่ก็มีความเสี่ยงที่ควบคุมไม่ได้</p>	<p>รับทราบเรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ</p>

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

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>ความคืบหน้าการดำเนินงานตามกรอบและแนวทางการจัดสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ มีดังนี้ (๑) การพัฒนาเอกสารเพื่อจัดทำเป็นร่างระเบียบวาระการประชุมสัมมนาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๒ ประเด็น ได้แก่ “ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต” และ “การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพ: บทเรียน COVID-19” (๒) การพัฒนาเอกสารเพื่อจัดทำเป็นร่างระเบียบวาระการประชุมสัมมนาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ประเด็น ได้แก่ “วิกฤตสุขภาพกับสังคมออนไลน์” (๓) การจัดการกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Side Event) ในสัปดาห์สัมมนาสุขภาพแห่งชาติ ในระหว่างวันที่ ๘-๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ ในประเด็นที่สอดคล้องกับธีม “พลังพลเมืองต้นรู้ สุวีถีสุขภาพ” ขณะนี้อยู่ระหว่างประสานความร่วมมือกับภาคี ทั้งส่วนกลางและระดับพื้นที่เพื่อร่วมจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในประเด็นต่าง ๆ (๔) การประชุมสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ จัดขึ้นระหว่างวันที่ ๑๖-๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ มีกิจกรรมสำคัญ คือ การพิจารณาระเบียบวาระสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และกิจกรรมเฉลิมฉลองกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนมติสุขภาพแห่งชาติที่เป็นรูปธรรม</p>	
<p>๓.๒ ก้าวต่อไปของการขับเคลื่อนแผน “รวมพลังพลเมืองต้นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19”</p>	<p>ตามที่ คสช. รับทราบผลการขับเคลื่อนแผน “รวมพลังพลเมืองต้นรู้ ช่วยชาติ สู้ภัยโควิด-19” และได้มอบให้ สช. ประสานหน่วยงานและภาคส่วนต่าง ๆ จัดทำร่างแนวทงสนับสนุนให้มีเวทีพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ หรือ เวทีสุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนภายในจังหวัด ซึ่ง สช. ได้ดำเนินการ ดังนี้ (๑) มีการประสานขอความร่วมมือกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อสนับสนุนการจัดเวทีพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะและทุกภาคส่วนร่วมกันเทียบ</p>	<p>รับทราบความคืบหน้าก้าวต่อไปของการขับเคลื่อนแผน “รวมพลังพลเมืองต้นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” และมอบให้ สช. ประสานหน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาดำเนินการตามข้อเสนอของประชุมผู้บริหารหน่วยงานภาคีด้านปกครอง สาธารณสุข และสังคม เมื่อวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓</p>

<p>เรื่อง</p>	<p>สรุปประเด็น/สถานการณ์</p> <p>และขับเคลื่อนประเด็นรวมพลังพลเมืองตื่นรู้ฯ และประเด็นอื่น ๆ ที่นำไปสู่การพัฒนาคูณภาพชีวิตของประชาชนภายในจังหวัด ซึ่งพบว่าหน่วยงานทั้งภาครัฐ ภาควิชาการ ภาคประชาชน ร่วมกันจัดเวทีสนทนาสุขภาพจังหวัดเกิดขึ้นหลายจังหวัด เพื่อถกแถลงและเกิดฉันทมติร่วมกันสำหรับทุนเสริมให้เกิดมาตรการทางสังคมเกี่ยวกับการพัฒนาคูณภาพชีวิตในพื้นที่ระดับอำเภอ และตำบล (๒) จัดทำแนวทางปฏิบัติการรวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 ระยะฟื้นฟูคุณภาพชีวิต โดยประสานงานผ่านผู้ว่าราชการจังหวัด นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และสมาชิกสภาสุขภาพจังหวัดทุกแห่งเพื่อขอความร่วมมือไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นำไปเป็นแนวทางการดำเนินงานในพื้นที่ (๓) ได้ประสานขอความร่วมมือไปยังกระทรวงมหาดไทยในการประสานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เพื่อมอบหมายให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล) ในการตอบแบบสำรวจการดำเนินงานการดังกล่าวผ่านระบบ Google form ซึ่งเป็นการติดตามผลการดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรมในการดำเนินการ “รวมพลังตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” และนำข้อมูลมาใช้ในการพัฒนานโยบายและการขับเคลื่อนการทำงานอย่างต่อเนื่อง ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูลจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (๔) สช. ร่วมกับ สถานีโทรทัศน์ไทยพีบีเอส จัดอบรมนักสื่อสารชุมชนสุขภาพะ สู้ภัยโควิด ในพื้นที่ ๔ ภูมิภาค จนเกิดสื่อชุมชน สู้ภัยโควิดเผยแพร่สู่สาธารณะผ่านช่องทางต่าง ๆ (๕) ได้รวบรวมเรื่องราวจากประสบการณ์จริงของคนในพื้นที่ เพื่อจัดทำเป็นเรื่องเล่าพลังชุมชนสู้ภัยโควิด-19 เผยแพร่ผ่านช่องทางสื่อออนไลน์ และจัดทำเป็นรูปเล่มในรูปแบบ E-book รายเดือน</p>
<p>มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.</p>	<p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</p> <p>๑) เห็นด้วยให้มีการจัดเวทีสนทนาสุขภาพจังหวัด “สู้ภัยโควิด-19 เปิดเศรษฐกิจ ที่เปี่ยมมิตรกับสุขภาพ” ที่ไม่ได้จำกัดแค่เครือข่ายด้านสุขภาพ แต่ให้เครือข่าย ๒๖ องค์กร และเครือข่ายในพื้นที่เข้าไปมีส่วนร่วมในเวทีระดับจังหวัด เพื่อเปิดเวทีพูดคุยให้ทุกภาคส่วนทำความเข้าใจและจัดการปัญหาร่วมกันภายในจังหวัดหนุนช่วยมาตรการของภาครัฐ โดยมีทั่วโลกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เป็นใช้ช่องทางระหว่างจังหวัดและตำบล (๒) ให้ สช. ประสานกระทรวงมหาดไทย เพื่อให้ผู้ว่าราชการจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้การสนับสนุนการจัดสนทนาสุขภาพจังหวัด ประสานสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (พอช.) กระทรวงการพัฒนากำลังคนและความมั่นคงของมนุษย์ ในการสนับสนุนให้สภาองค์กรชุมชนในพื้นที่เข้าร่วมสนทนาสุขภาพจังหวัด และประสานกระทรวงสาธารณสุขจังหวัด ร่วมเป็นหน่วยงานหลักจัดงานสนทนาสุขภาพจังหวัดในช่วงเดือนพฤศจิกายน รวมทั้งประสาน ๒๖ องค์กรและเครือข่ายในพื้นที่ให้ได้รับรู้และเข้าร่วมเวทีสนทนาสุขภาพจังหวัด</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>ก้าวต่อไปของการขับเคลื่อนแผน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” และข้อเสนอที่ประชุมผู้บริหารหน่วยงานภาคีด้านปกครอง สาธารณสุข และสังคม เมื่อวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓ ที่ได้วิเคราะห์สถานการณ์แพร่ระบาดของโควิด-19 ระลอกใหม่ และแนวโน้มการเปิดประเทศรับแรงงานและนักท่องเที่ยวต่างชาติ ซึ่งจำเป็นต้องมีการขับเคลื่อนให้เกิดมาตรการของประชาชน นักท่องเที่ยวต่างชาติ ซึ่งจำเป็นต่อการขับเคลื่อนให้เกิดมาตรการของประชาชน เพื่อหนุนช่วยมาตรการของรัฐรับมือกับวิกฤตด้านต่าง ๆ ของจังหวัด จึงมีข้อเสนอว่า หน่วยงานยุทธศาสตร์ทั้ง ๒๖ หน่วยงานจะร่วมกันในทุกภาคส่วนของแต่ ละจังหวัดเตรียมการเปิดเวทีสมัชชาสุขภาพประชาชนและสภาองค์กรชุมชนขึ้นทุก จังหวัด โดยยกระดับการขับเคลื่อนเป็น”รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ สู้วิกฤตสุขภาพ สังคม และเศรษฐกิจ” ต่อไป</p>	<p>๓) ให้ สช. ปรับปรุงแนวทางการปฏิบัติและการจัด สมัชชาสุขภาพจังหวัด เพื่อรับมือกับการเปิด เศรษฐกิจให้ปลอดภัยจากโรคโควิด-19 โดยกรม ควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขจะสนับสนุนข้อมูล วิชาการสำหรับจัดทำแนวทางดังกล่าว</p> <p>๔) ให้มีการเตรียมการขับเคลื่อนและสร้างการรับรู้ ให้กับหน่วยงานและเครือข่ายในพื้นที่ ด้วยการ ประสานความร่วมมือของหน่วยงาน กระทรวงมหาดไทย สาธารณสุข พอช. สช. และ ThaiPBS เพื่อจัดประชุมชี้แจงผ่าน FBlive ไปยัง หน่วยงานและเครือข่ายประชาชนในพื้นที่ โดยเฉพาะ นายอำเภอ เพื่อรับการสื่อสารถ่ายทอดไปยังระดับ ตำบลหมู่บ้าน</p> <p>๕) ควรมีการจัดการความรู้ โดยการถอดบทเรียน จากเรื่องเล่าเราพลังที่มีอยู่สู่ชุดความรู้รูปแบบ ต่าง ๆ ในการสื่อสารและสร้างความเข้าใจต่อสังคม รวมถึงใช้นวัตกรรมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ</p>
<p>๓.๓ ความคืบหน้าสรุปผลการ ดำเนินงานตามเป้าหมายและตัวชี้วัด ประจำปี ๒๕๖๓ และแผนการ ดำเนินงาน และงบประมาณ</p>	<p>๑. ตามที่ คณะกรรมการบริหาร (คป.) ได้รับทราบและเห็นชอบผลการ ดำเนินงานตามเป้าหมายและตัวชี้วัดประจำปี ๒๕๖๓ ของ สช. โดยมี รายละเอียด ดังนี้</p> <p>๑) ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ จำนวน ๕ ตัวชี้วัด ได้แก่ (๑) จำนวนนโยบาย สาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW และมีการบูรณาการขับเคลื่อนผ่าน</p>	<p>รับทราบผลการดำเนินงานของ สช. ที่บรรลุตาม เป้าหมายและตัวชี้วัดประจำปี ๒๕๖๓ ทุกข้อ และ แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของ สช.</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
<p>ประจําปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของ สช.</p>	<p>สรุปประเด็น/สถานการณ์</p> <p>หน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ จำนวน ๘ เรื่อง (๒) จำนวนนโยบาย สาธารณะในระดับชาติและพื้นที่ จำนวน ๑๑๕ เรื่อง (๓) จำนวนจังหวัดที่มี กลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมณูสุขภาพ หรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญ คล้ายกัน จำนวน ๑๔ จังหวัด (๔) จำนวนตำบลที่มีธรรมณูสุขภาพตำบลหรือ ชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกันที่เกิดจากกระบวนการ 4PW (มาตรการ ชุมชน) จำนวน ๑,๓๔๒ ฉบับ (๕) มีองค์ความรู้/นวัตกรรมที่เกิดจากกร ขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรา ๕-๑๒ หรือเครื่องมืออื่น ๆ ที่เป็น ภารกิจของ สช. จำนวน ๑๔ เรื่อง</p> <p>๒) ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (เชิงระบบ) จำนวน ๗ ตัวชี้วัด ได้แก่ (๑) กระบวนการจัดและได้มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ ตาม พ.ร.บ. มาตรา ๔๐ - ๔๕ มีการทบทวนรูปแบบให้เรียบง่าย มีส่วนร่วม และเนื้อหาอยู่บนฐานทางวิชาการ เพื่อให้มิติที่ได้เป็นที่ยอมรับของภาคส่วน ต่าง ๆ (๒) สถานการณ์ของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ และธรรมณูญาด้วย ระบบสุขภาพ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตาม พ.ร.บ. มาตรา ๔๖ - ๔๘ ได้รับการ ประเมินเพื่อใช้ในการเตรียมการร่างธรรมณูญาดูด้วยระบบสุขภาพ ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๕ (๓) สถานการณ์และระบบสนับสนุนการดำเนินการสร้างเสริม และคุ้มครองด้านสุขภาพของหญิงและกลุ่มเป้าหมายอื่น ๆ ตาม พ.ร.บ. มาตรา ๖ ได้รับการติดตาม และดำเนินการร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งใน ระดับชาติ และพื้นที่ (๔) ระบบคุ้มครองสิทธิด้านข้อมูลสุขภาพของบุคคลและการทดลองวิจัยในตัวผู้ให้บริการสาธารณสุข ตาม พ.ร.บ. มาตรา ๗, ๘ และ ๙ มีการติดตามเฝ้าระวังและบูรณาการการดำเนินการร่วมกับหน่วยงานหรือ กลไกอื่นที่เกี่ยวข้องของรัฐ (๕) การดำเนินงาน HIA และ CHIA จากนโยบาย</p>	<p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</p> <p>๑) ที่ผ่านมา สช. มีภารกิจมุ่งเน้นการประสานการทำงานกับภาคีเครือข่ายในส่วนกลางและพื้นที่ จึงจำเป็นต้องใช้สัดส่วนกำลังคนจำนวนมากว่าปกติในการทำงาน ทำให้ งบประมาณเกินกว่าที่ กพร. กำหนดคือ ร้อยละ ๓๐ และปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สช. จะจัดทำแผนปรับปรุงงบบุคลากรให้เหมาะสมตามแนวทางของ กพร. ที่ให้หน่วยงานเสนอแผนการปรับปรุงค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร ระยะ ๓ ปี</p> <p>๒) ในการพัฒนานโยบายและระบบรองรับกลุ่ม เปราะบาง เสนอให้พิจารณาเพิ่มเรื่องสุขภาพชนเผ่าชาติพันธุ์ เนื่องจากเป็นกลุ่มที่เข้าถึงระบบบริการสุขภาพได้น้อย</p>

สรุปประเด็น/สถานการณ์

เรื่อง

สถานการณ์ตาม พ.ร.บ. มาตรา ๑๐ - ๑๑ มีการติดตาม ถอดบทเรียน และพัฒนาเพื่อเป็นเครื่องมือทางวิชาการและทางออกของประเด็นที่อาจนำไปสู่การเผชิญหน้าของภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง (๒) ระบบการคุ้มครองสิทธิของบุคคลตามหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขในวาระสุดท้ายได้รับการพัฒนา แก้ไขอุปสรรค สร้างการยอมรับ และบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุขส่วนใหญ่ของประเทศได้ (๓) ระบบงาน วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์ของ สช. ได้รับการพัฒนาตามมาตรฐาน กพม. และมีความพร้อมในการรับการประเมินให้เป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาลสูง

๒. สช. ได้จัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณประมาณ ๑๙๔.๐๐ ล้านบาท และผ่านความเห็นชอบจาก คบ. เมื่อวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ มีเป้าหมายและตัวชี้วัด จำนวน ๑๓ ตัวชี้วัด (เชิงปริมาณ ๕ ตัวชี้วัด) และเชิงคุณภาพ (เชิงระบบ ๘ ตัวชี้วัด) ประกอบด้วย ๕ แผนงาน ๒๒ โครงการ โดยมีงานสำคัญ คือ (๑) พัฒนานโยบายและระบบรองรับกลุ่มเปราะบาง เช่น ผู้สูงอายุ สตรี เด็ก คนพิการ แรงงานนอกระบบให้เข้าถึงระบบสุขภาพและสวัสดิการภาครัฐ (มาตรา ๖) (๒) ขับเคลื่อนสิทธิในการทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขในวาระสุดท้ายของชีวิต (มาตรา ๑๒) บูรณาการไปกับระบบบริการแบบระดับประคอง (Palliative Care) (๓) จัดทำหลักเกณฑ์และวิธีการในการติดตามและประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ (มาตรา ๒๕(๕)) (๔) จัดทำและเผยแพร่รายงานสถานการณ์ของระบบสุขภาพ และแนวโน้มนโยบายสุขภาพไทย (มาตรา ๒๗(๓)(๕)) จัดสมัชชาสุขภาพ

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
<p>๔. เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม</p> <p>๔.๑ (ร่าง) ประกาศคณะกรรมการ สุขภาพแห่งชาติ เรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่ เกี่ยวข้องกับเรื่อง การดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) สำหรับประเทศไทย พ.ศ.</p>	<p>สรุปประเด็น/สถานการณ์</p> <p>แห่งชาติครั้งที่ ๑๓ “พลังพลเมืองตื่นรู้... สู้วิกฤตสุขภาพ” สมัชชาสุขภาพ กรุงเทพมหานคร และ สมัชชาสุขภาพ ๗๖ จังหวัด (มาตรา ๔๐,๔๑) (๖) จัดทำ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ แห่งชาติ ฉบับที่ ๓ เพื่อใช้เป็นกรอบและ แนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานด้านสุขภาพ ของประเทศ (มาตรา ๔๖) และ ธรรมนูญสุขภาพตำบลในพื้นที่เดิมและพื้นที่ ใหม่ ๒,๐๐๐ พื้นที่ (๗) สนับสนุนสร้างการมีส่วนร่วมขับเคลื่อนเพื่อแก้ปัญหา สุขภาพในเขตพื้นที่ด้วยกลไกสุขภาพเพื่อประชาชน ๑๓ เขต (ระเบียบ สำนักนายกรัฐมนตรี) และ (๘) พัฒนาระบบงานและการบริหารจัดการ ภายใต้วงของ สช. ให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูง เน้น ระบบข้อมูล ไอที การประชุม ผ่านระบบออนไลน์ (มาตรา ๒๖)</p> <p>๑. สืบเนื่องจากการประชุม คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ มีมติเห็นชอบในหลักการต่อมติสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น เรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่อง การดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) สำหรับประเทศไทย และนิยาม ปฏิบัติการฯ โดยมอบฝ่ายเลขานุการรวบรวมความเห็นและข้อเสนอแนะของ กรรมการเสนอต่อ คณะทำงานวิชาการฯ เพื่อดำเนินการต่อไป</p> <p>๒. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ได้จัดประชุม คณะทำงานวิชาการจัดทำคานิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำ ที่เกี่ยวข้องกับเรื่อง การดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) สำหรับ ประเทศไทย เมื่อวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๓ โดยมี ศ.คณิก สุพรรณ ศรีธรรมมา เป็นประธานการประชุม มีผู้ทรงคุณวุฒิในเรื่องการดูแลแบบ ประคับประคองของประเทศไทยหลายคนเข้าร่วม และได้ปรับปรุงนิยาม</p>	<p>(๑) เห็นชอบ (ร่าง) ประกาศคณะกรรมการสุขภาพ แห่งชาติ เรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่อง การดูแลแบบ ประคับประคอง (Palliative care) สำหรับประเทศไทย พ.ศ.</p> <p>(๒) รับรองมติระเบียบวาระ ๔.๑ และมอบให้ สช. เสนอร่างประกาศดังกล่าวให้ประธาน คสช. พิจารณา ลงนามเพื่อเผยแพร่และประกาศในราชกิจจานุเบกษา ต่อไป</p> <p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</p> <p>ไม่มี</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>ปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) สำหรับประเทศไทย ตามข้อเสนอแนะของกรมการสุขภาพแห่งชาติ พร้อมร่างประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่อง การดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) สำหรับประเทศไทย พ.ศ. ดังรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๔.๑</p>	
<p>๕. เรื่องเพื่อพิจารณา ๕.๑ การแต่งตั้งคณะกรรมการจัด สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔</p>	<p>ตามคำสั่ง คสช. ที่ ๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เรื่อง คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) ครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ ที่มี นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา เป็นประธาน จึงต่อมา นาย วีระพล เจริญธรรม รองประธานกรรมการ คจ.สช. และประธานอนุกรรมการมี ส่วนร่วมและสร้างการเรียนรู้ของภาคีเครือข่าย ได้เสียชีวิตลง เมื่อวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ดังนั้น คจ.สช. จึงได้มีมติเห็นชอบให้แต่งตั้ง นายเชษฐา มิ่ง สมร เป็นประธานอนุกรรมการมีส่วนร่วมและสร้างการเรียนรู้ของภาคีเครือข่าย ทดแทนตำแหน่งที่ว่างลง</p>	<p>(๑) เห็นชอบแต่งตั้ง นายเชษฐา มิ่งสมร ในตำแหน่ง รองประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ แทน ตำแหน่งที่ว่างลง (๒) มอบให้ สช. เสนอให้ประธาน คสช. พิจารณาลง นามแต่งตั้งต่อไป ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ไม่มี</p>
<p>๕.๒ (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการ สุขภาพแห่งชาติ เรื่องแต่งตั้ง คณะกรรมการจัดและขับเคลื่อน สมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร/ จังหวัด</p>	<p>๑. ตามข้อ ๘ (๑) แห่งประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการจัดและการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะ พื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยมีสาระสำคัญ กำหนดให้การจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ ในกรณีของสมัชชาสุขภาพ กรุงเทพมหานคร และสมัชชาสุขภาพจังหวัดในจังหวัดที่มีความพร้อมตามที่ สำนักงานประกาศกำหนด ให้มีคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อน มติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สช.) และคณะกรรมการสนับสนุนการ</p>	<p>(๑) เห็นชอบ (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการสุขภาพ แห่งชาติ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัด และขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สช.) และคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและ ขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพจังหวัด (คจ.สจ.) ตามที่ ฝ่ายเลขานุการเสนอ โดยเพิ่มเจ้าคณะจังหวัดทั้งสอง นิกาย เป็นที่ปรึกษา คส.สจ.</p>

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

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

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

โทร. ๐ ๒๕๓๒ ๙๐๒๔ โทรสาร ๐ ๒๕๓๒ ๙๐๐๑