

จังหวัดระยอง
เลขที่รับ..... ๑๕๓๓๓
วันที่..... ๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๔
เวลา.....



กระทรวงมหาดไทย
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๓๓๖๕

๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอนำส่งสรุประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่ สช.สย. ๐๕๒๕/๒๕๖๔

ลงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ส่งสรุประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ และแนวปฏิบัติในการป้องกันและเฝ้าระวังโรคโควิด - 19 ของชุมชน ให้กระทรวงมหาดไทยประสานไปยังผู้ว่าราชการจังหวัด นายอำเภอ และพัฒนาการจังหวัด/อำเภอ เพื่อจัดระบบหนุนช่วยชุมชนให้มีมาตรการและดำเนินการเพื่อตัดวงจรการแพร่ระบาดของโควิด - 19 รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

กระทรวงมหาดไทยจึงขอส่งแนวปฏิบัติข้างต้นให้จังหวัดทราบและแจ้งนายอำเภอ และพัฒนาการจังหวัด/อำเภอ นำไปใช้ประโยชน์ในการควบคุมการระบาดและลดผลกระทบของโรคโควิด - 19 ในพื้นที่ตามที่เห็นสมควร ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ทางเว็บไซต์ สำนักงานนโยบายและแผนสำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย <http://www.ppb.moi.go.th/midev01/> หัวข้อ "หนังสือแจ้งเวียน/ประชาสัมพันธ์"

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายฉัตรชัย พรหมเลิศ)
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักงานปลัดกระทรวง
สำนักงานนโยบายและแผน
โทร./โทรสาร ๐ ๒๒๒๓ ๕๒๔๔

ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๓๓๖๕



กระทรวงมหาดไทย
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอนำส่งสรุประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่ สช.สย. ๐๕๒๕/๒๕๖๔
ลงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ส่งสรุประเด็นและมติที่ประชุม
คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ และแนวปฏิบัติ
ในการป้องกันและเฝ้าระวังโรคโควิด - 19 ของชุมชน ให้กระทรวงมหาดไทยประสานไปยังผู้ว่าราชการจังหวัด
นายอำเภอ และพัฒนาการจังหวัด/อำเภอ เพื่อจัดระบบหนุนช่วยชุมชนให้มีมาตรการและดำเนินการเพื่อตัดวงจร
การแพร่ระบาดของโควิด - 19 รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

กระทรวงมหาดไทยจึงขอส่งแนวปฏิบัติข้างต้นให้จังหวัดทราบและแจ้งนายอำเภอ
และพัฒนาการจังหวัด/อำเภอ นำไปใช้ประโยชน์ในการควบคุมการระบาดและลดผลกระทบของโรคโควิด - 19
ในพื้นที่ตามที่เห็นสมควร ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ทางเว็บไซต์ สำนักนโยบายและแผน
สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย <http://www.ppb.moi.go.th/midev01/> หัวข้อ “หนังสือแจ้งเวียน/
ประชาสัมพันธ์”

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายฉัตรชัย พรหมเลิศ)
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักงานปลัดกระทรวง
สำนักนโยบายและแผน
โทร./โทรสาร ๐ ๒๒๒๓ ๕๒๔๔

นพ

๒๓๗



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

กระทรวงมหาดไทย
กองกษา สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย

วันที่ - 2 มิ.ย. 2564
เลขรับที่ 24628
14.37 น

ที่ สข.สย.๐๕๒๕/๒๕๖๔

๒ มิถุนายน ๒๕๖๔

สำนักนโยบายและแผน สป

วันที่ 2 มิ.ย. 2564
เลขรับที่ 6727
เวลา 15.16 น

เรื่อง ขอนำส่งสรุปประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สรุปประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔
วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แนวปฏิบัติในการป้องกันและเฝ้าระวังโรคโควิด-19 ของชุมชน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ได้มีการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ที่มีนายสาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุขและรองประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นประธานการประชุม มีมติให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ประสานกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร สภาหอการค้าแห่งประเทศไทย สภาอุตสาหกรรม เครือข่ายคณะสงฆ์ และองค์กรภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดระบบหนุนช่วยชุมชนใน กรุงเทพมหานคร และทั่วประเทศ ให้มีมาตรการและดำเนินการเพื่อตัดวงจรแพร่ระบาดของโควิด-19 โดยเร็ว

สช. ในฐานะฝ่ายเลขานุการของ คสช. ขอส่งสรุปประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ ดังปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และแนวปฏิบัติในการป้องกันและเฝ้าระวังโรคโควิด-19 ของชุมชน ดังปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และขอความอนุเคราะห์จากท่านแจ้งผู้ว่าราชการจังหวัด นายอำเภอ และสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด/อำเภอ ทุกแห่ง เพื่อทราบและใช้ประโยชน์ในการควบคุมการระบาดและลดผลกระทบของโควิด-19 ในพื้นที่ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการดังกล่าว จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป ธนกิจเจริญ)

เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ



เอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย <https://joo.gl/hJ4o3>

สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล

ผู้ประสานงาน นางสาววิไลวรรณ สิริสุทธิ โทร. ๐๘ ๙๖๖๗ ๕๔๓๙, wilaiwan@nationalhealth.or.th

นางสาวปรานอม ไอสาร โทร. ๐๘ ๕๑๑๕ ๐๙๙๐, pranom@nationalhealth.or.th



สำนักงานคณะกรรมการ
การเลือกตั้ง

สรุปประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการสุภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔

วันจันทร์ที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม สานใจ ๑/๒ ชั้น ๖ อาคารสุภาพแห่งชาติ ภายในกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี
(ประชุม ณ สถานที่ประชุม และประชุมผ่านระบบสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์)

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
<p>๑. เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ</p> <p>๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ</p>	<p>ประธานแจ้งที่ประชุมทราบดังนี้</p> <p>๑. นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ติติงการกิจเร่งด่วน จึงได้มอบนายสาธิต ปิตุเตชะ รองประธานกรรมการสุภาพแห่งชาติ เป็นประธานการประชุมแทน และแจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้</p> <p>(๑) ขอแสดงความยินดีและยินดีต้อนรับกรมการสุภาพแห่งชาติ ที่ได้รับการเลือกกันเองของกรรมการที่มาจากผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามมาตรา ๑๓(๖) จำนวน ๒ ท่าน ได้แก่ นายสนธยา คุณปลื้ม นายการเมืองพิทยา และ พล.ต.ท. คำนวณวิทย์ ฐปการจ่าง นายก อบจ.ปทุมธานี</p> <p>(๒) ด้วยสถานการณ์ของโควิด-19 ที่กำลังระบาดหนัก โดยรัฐบาลจะเน้นการรณรงค์เรื่องการฉีดวัคซีนเพื่อลดการเจ็บหนักและเสียชีวิต ส่วนการลดการระบาดต้องอาศัยมาตรการในการป้องกันที่เข้มข้น ขอความร่วมมือให้ คสช. ทุกท่าน ช่วยสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจทั้งในแง่ของระบบจัดการในกรณีวัคซีนที่เน้น กลุ่มผู้สูงอายุ และผู้ที่มีโรคประจำตัว เนื่องจากมีความเสี่ยงในการเสียชีวิตสูง สำหรับกลุ่มประชาชนทั่วไปจะขึ้นอยู่กับสถานการณ์ฉุกเฉินและการจัดการของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งรัฐบาลมีนโยบายให้ประชาชนได้รับวัคซีนอย่างทั่วถึงและปลอดภัย</p>	<p>รับทราบ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
<p>๑.๒ รับรองระเบียบวาระการประชุม</p>	<p>(๓) วัคซีนแอสตราเซนeca จำนวน ๑.๗ ล้านโดส จะได้รับการส่งมอบปลายเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ ซึ่งขณะนี้ประชาชนได้รับการฉีดวัคซีนแล้วกว่า ๒ ล้านโดส และจะพยายามขับเคลื่อนให้ถึงพี่น้องประชาชนให้มากที่สุด</p> <p>๒. ต่อมา นายสาธิต ปิตุเตชะ อดีตนายกรัฐมนตรี ที่ประชุมจึงเสนอให้ นายวิรัช โชควิวัฒน์ ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๓ และประธานกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ทำหน้าที่ประธานการประชุมแทน ซึ่งที่ประชุมได้มีมติเห็นชอบตามที่เสนอ</p> <p>นายประทีป ชนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ ในวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ มีระเบียบวาระเพื่อทราบ จำนวน ๓ เรื่อง ระเบียบวาระสืบเนื่องจากการประชุม จำนวน ๑ เรื่อง ระเบียบวาระเพื่อพิจารณา จำนวน ๒ เรื่อง และระเบียบวาระอื่น ๆ จำนวน ๑ เรื่อง ซึ่งในการประชุมครั้งนี้มีระเบียบวาระที่สำคัญ คือ การขับเคลื่อนแผนงาน “รวมพลังพลเมืองสู้ภัยโควิด-19 ระลอกสาม” ตัวอย่างกรณีประชาชนลุกขึ้นจัดตั้งศูนย์พักคอยใกล้บ้านใกล้ใจและมาตรการอื่น ๆ ดำเนินการในชุมชน</p>	<p>รับรอง ระเบียบวาระการประชุม คสช. ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ และให้วาระที่ ๕ เรื่อง เพื่อพิจารณา และระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม ขึ้นพิจารณาตามลำดับ</p>
<p>๒. รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๔</p>	<p>สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ฝ่ายเลขานุการ ได้จัดทำรายงานการประชุม คสช. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔ เสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณารับรองรายงานการประชุมฯ</p>	<p>รับรอง รายงานการประชุม คสช. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ตามที่ฝ่ายเลขานุการเสนอ</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
<p>๓. เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๓.๑ ความคืบหน้าการสรรหา คสช. ทดแทนตำแหน่งที่ว่าง</p>	<p>สรุปประเด็น/สถานการณ์</p> <p>๑. มาตรา ๑๓ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้มีคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ หรือ คสช. วาระการดำรงตำแหน่งคราวละ ๔ ปี มีองค์ประกอบที่มาจาก ๓ ภาคส่วน ได้แก่ ภาคราชการและการเมือง ภาควิชาการและวิชาชีพ และภาคประชาสังคมและประชาชน และมีกรรมการที่มาทั้งจากการดำรงตำแหน่งและกรรมการที่มาจากการสรรหาด้วยวิธีการเลือกกันเอง โดยมีคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติเป็นผู้ดำเนินการ</p> <p>๒. ปัจจุบัน กรรมการตามมาตรา ๑๓ (๒) กรรมการที่มาจากผู้ทรงคุณวุฒิประกอบด้วย ส่วนท้องถิ่นซึ่งเลือกกันเองตามข้อกำหนดในมาตรา ๑๕ มีตำแหน่งที่ว่างลง ประกอบด้วย (๑) ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร นายก้องเกียรติ พงษ์ไพบูลย์ (๒) นายกเทศมนตรี (๓) นายก้องเกียรติบริหารส่วนจังหวัด และ (๔) นายก้องเกียรติบริหารส่วนตำบล</p> <p>๓. คณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้ดำเนินการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมีความคืบหน้า ดังนี้ (๑) การประชุมเพื่อเลือกกันเองของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร และนายกเมืองพัทยา ซึ่งผู้ที่ได้รับเลือกเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ คือ นายสนธิญาณ ชื่นฤทัยในธรรม นายกเมืองพัทยา (๒) การประชุมเพื่อเลือกกันเองของนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ซึ่งผู้ที่ได้รับเลือกเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ คือ พลตำรวจโท คำรณวิทย์ ธูปกระจ่าง นายก้องเกียรติบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานี (๓) อยู่ระหว่างการจัดสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติของผู้แทนนายกเทศมนตรี และ ผู้แทนนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ซึ่งจะดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๔</p>	<p>มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.</p> <p>รับทราบ ความคืบหน้าการสรรหา คสช. ทดแทนตำแหน่งที่ว่าง</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
<p>๓.๒ ความคืบหน้าการขับเคลื่อนมติฯ และการจัดสัมมนาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	<p>๑. สืบเนื่องจากสัมมนาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๓ มีมติขอให้คณะกรรมการสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) เขตพื้นที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร ประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันติดตามและขับเคลื่อนมติสัมมนาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ซึ่งในการประชุม กขป.เขตพื้นที่ ๑๓ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๔ คณะกรรมการฯ มีมติเห็นชอบให้แต่งตั้งคณะทำงานกำหนดแนวทางและติดตามการขับเคลื่อนมติสัมมนาสุขภาพกรุงเทพมหานคร มีนายแพทย์วชิวัฒน์ ลีวลักษณ์ เป็นประธานคณะทำงานฯ และได้กำหนดแนวทางและติดตามการขับเคลื่อนมติ ดังนี้</p> <p>๑.๑ มติ ธรรมนูญสุขภาพกรุงเทพมหานคร มีแนวทางการขับเคลื่อน ได้แก่</p> <p>(๑) ขับเคลื่อนผ่านประเด็นที่ได้รับการกำหนดเป็นระเบียบวาระสัมมนาสุขภาพกรุงเทพมหานครในแต่ละปี (๒) สนับสนุนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพในระดับเขต โดยขณะนี้ มีพื้นที่นำร่องจำนวน ๑๓ เขต</p> <p>๑.๒ มติ ทาบเร่งผ่อนคลายและการใช้พื้นที่สาธารณะร่วมกันของกรุงเทพมหานคร มีแนวทางการขับเคลื่อน ได้แก่ (๑) ระยะสั้น โดยเสนอบรรจุระเบียบวาระในการประชุมศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) กรุงเทพมหานคร (ศบค.กทม.) เพื่อให้ทาบเร่งผ่อนคลายเป็นเครื่องมือในการฟื้นฟูระบบเศรษฐกิจ (๒) ระยะยาว โดยคณะกรรมการระดับนโยบายและระดับพื้นที่ กำหนดยุทธศาสตร์ทาบเร่งผ่อนคลายในการพัฒนาเชิงพื้นที่ เพื่อสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายทาบเร่งผ่อนคลายโดยพัฒนาทักษะผู้ประกอบการ รวมทั้งทาบเร่งปรับแก้กฎหมายที่ไม่เอื้อต่อการดำเนินงาน</p>	<p>มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช. รับทราบ ความคืบหน้าการขับเคลื่อนมติฯ และการจัดสัมมนาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
<p>๓.๓ รายงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ</p>	<p>๒. ความคืบหน้าการจัดสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้มีการแต่งตั้งไกลเพื่อดำเนินการ จำนวน ๒ คณะ ได้แก่ คณะอนุกรรมการวิชาการสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร และคณะอนุกรรมการบริหารและเตรียมความพร้อมกลุ่มเครือข่าย โดยได้กำหนดประเด็นระเบียบสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔ คือ “การสานพลังพัฒนาพื้นที่สาธารณะเพื่อสุขภาพของชุมชนกรุงเทพมหานคร” และกำหนดจัด ในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยรูปแบบการจัดงานมีทั้งการรวมประชุม ณ สถานที่จัดประชุมใหญ่ และการประชุมแบบออนไลน์</p> <p>๑. มาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้ ภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันสิ้นปีของทุกปี ให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติทำรายงานประจำปีเสนอต่อคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) เพื่อเสนอต่อ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) และรัฐมนตรีเพื่อทราบ โดยแสดงงบการเงินและบัญชีทำการที่ผู้สอบบัญชีรับรองว่าถูกต้องแล้ว พร้อมทั้งรายงานของผู้สอบบัญชี รวมทั้งแสดงผลงานของสำนักงานในปีที่แล้วมาแล้วด้วย</p> <p>๒. ในการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบรายงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติแล้ว และมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๓</p>	<p>รับทราบ รายงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ</p>
<p>๔. เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม ๔.๑ ความคืบหน้าการขับเคลื่อนกลุ่มเด็กลดภัยฯ และการประชุมสุดยอด</p>	<p>๑. คณะกรรมการติดตามและขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คปส.) ได้กำหนดกรอบ แนวทางการขับเคลื่อนมติ “ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต” ซึ่งประกอบด้วย (๑) การกำหนดสิทธิในอาหารไว้ในรัฐธรรมนูญ (๒) การจัดทำนโยบายและแผนปฏิบัติการ ๕ ปีข้างหน้า เพื่อให้ประเทศไทยมีความพร้อมและสามารถจัดการอาหาร</p>	<p>รับทราบ ความคืบหน้าการขับเคลื่อนกลุ่มเด็กลดภัยฯ และการประชุมสุดยอดผู้นำระบบอาหารโลก (UNFSS 2021) และให้</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
ผู้นำระบบอาหารโลก (UNFSS 2021)	<p>ในภาวะวิกฤต (๓) การพัฒนาระบบอาหารให้พร้อมรับภาวะวิกฤต (๔) การพัฒนาระบบดูแลประชากรเปราะบาง และประชาชนที่ขาดความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต (๕) การพัฒนาระบบการจัดการร่วมกันเพื่อความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต</p> <p>๒. กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เป็นหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติดังกล่าว และเป็นหน่วยงานประสานงานหลักในการจัดทำข้อเสนอของประเทศไทยเพื่อนำเสนอต่อการประชุมสุดยอดผู้นำระบบอาหารโลก (UN Food Systems Summit 2021: UNFSS 2021) ในเดือนกันยายน ๒๕๖๔ ณ นครนิวยอร์ก สหรัฐอเมริกา ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๔.๑</p>	<p>กระทรวงเกษตรและสหกรณ์นำข้อเสนอแนะจากที่ประชุมไปพิจารณาดำเนินงานต่อไป</p> <p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</p> <p>๑) เนื่องจากมีหลายหน่วยงานที่ขับเคลื่อนเรื่องนี้ จึงขอเสนอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องคำนึงถึงเป้าหมายรวม (one direction) และแผนสำคัญที่แสดงภาพรวม (one map) ของประเทศด้วย ซึ่งขณะนี้ สำนักงานสถิติแห่งชาติ กำลังเก็บข้อมูลเรื่องอาหารปลอดภัยระดับหมู่บ้านและครัวเรือน จึงขอให้มีการวิเคราะห์แผนที่ทางเดิน (road map) เพื่อดูว่าเราอยู่ในขั้นตอนไหน</p> <p>๒) แนวคิด “อิม.ดี..รักโลก” เป็นแนวคิดที่ตีแต่ควรมองไปให้ถึงประเด็นเชิงนโยบายประเด็นด้านกฎหมาย ปัญหาสิทธิความเป็นธรรมของเกษตรกร โดยเฉพาะเกษตรกรรายย่อย และควรให้ความสำคัญในเรื่องการมีส่วนร่วมและชุมชนจัดการตัวเอง เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของเกษตรกร เกิดการบูรณาการที่ชัดเจนในมิติรักโลกและมีการปฏิบัติได้จริง</p> <p>๓) เสนอให้มีการวิเคราะห์ว่าสถานการณ์โควิด-19 ส่งผลกระทบต่อการดำเนินงานมากน้อยเพียงใด และควรให้ความสำคัญในเรื่องการวิจัย</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์
	<p>มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช. และพัฒนาด้วย เพื่อนำผลการวิจัยมาใช้ประกอบการดำเนินงาน ต่อไป</p> <p>๔) เสนอให้ปรับความหมายของคำว่า “Sustainable food systems” เป็น “ระบบอาหารที่ยั่งยืน” แทนคำว่า “ระบบอาหารอย่างยั่งยืน”</p> <p>๕) รองปลัดกระทรวงเกษตรฯ เสนอว่าหาก คสช. ท่านใดมีความประสงค์ที่จะเข้าร่วมขับเคลื่อนประเด็นไหน สามารถติดต่อผ่านผู้อำนวยการสำนักการเกษตรต่างประเทศ เพื่อให้ระบบความมั่นคงทางอาหารโดยเฉพาะ ส่วนภูมิภาคมีความครอบคลุมและสมบูรณ์มากขึ้น</p> <p>๖) เสนอให้ทบทวนหลักการ 3S ซึ่งเป็นเป้าหมายเชิงคุณภาพ กับเป้าหมายและแนวปฏิบัติซึ่งเป็นเชิงปริมาณ เนื่องจากไม่สอดคล้องกับร่างแผนพัฒนาประเทศ ฉบับที่ ๑๓ และ SDGs และเสนอให้มีการเชื่อมโยงข้อมูลกลางร่วมกัน</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
<p>๕. เรื่องเพื่อพิจารณา ๕.๑ ผลการประเมินเขตสุขภาพ เพื่อประชาชน (กขป.) ที่ผ่านมา และความคืบหน้าการสรรหา กขป. ชุดใหม่</p>	<p>๑. ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ๒๕๕๙ หมวด ๓ ข้อ ๑๙ ระบุให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติกำหนดแนวทางการจัดการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน โดยจัดให้มีการติดตามและประเมินผลอย่างน้อยทุกสองปี และรายงานผลการประเมินต่อคณะรัฐมนตรี พร้อมเผยแพร่ต่อสาธารณชนให้ทราบโดยทั่วกัน โดยเป็นงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้มีการประเมินผลลัพธ์จากการทำงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ซึ่งพบว่า กขป. สามารถดำเนินงานได้บรรลุตามผลลัพธ์ที่กำหนดไว้ และมีข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนางาน กขป. ดังนี้ (๑) มุ่งเน้นการบูรณาการทรัพยากรในเขตพื้นที่ (๒) พัฒนาและใช้ระบบข้อมูลร่วม (๓) สื่อสารสาธารณะเพื่อสร้างความเข้าใจต่อบทบาทของ กขป. ให้มากขึ้น</p> <p>๒. ทั้งนี้ ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ๒๕๕๙ หมวดที่ ๑ ข้อ ๑๐ ให้ กขป. มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสี่ปีนับแต่วันที่ได้รับแต่งตั้ง ซึ่งชุดแรกจะครบวาระในวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการสรรหา กขป. ชุดใหม่ โดยคณะกรรมการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ได้กำหนดระยะเวลาการสรรหา กขป. ชุดใหม่ ให้เสร็จสิ้นภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔</p>	<p>มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.</p> <p>๑. รับทราบ ความคืบหน้าการสรรหา กขป. ชุดใหม่</p> <p>๒. มอบหมายให้ สช. สรุปผลการดำเนินงานของ กขป. และประสานผู้ประเมินเพื่อนำข้อเสนอแนะจากที่ประชุมไปพิจารณาปรับปรุงรายงานผลการประเมินเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ให้สมบูรณ์ และเสนอให้คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) พิจารณาก่อนนำเสนอให้ที่ประชุม คสช. พิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป</p> <p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</p> <p>๑) เจตนารมณ์ของการจัดตั้ง กขป. เพื่อต้องการปฏิรูปให้เกิดการขับเคลื่อนระบบสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ เน้นการบูรณาการการทำงานและใช้ทรัพยากรร่วมกันเพื่อประโยชน์ของพื้นที่เป็นสำคัญ กขป. จึงมีหน้าที่ชี้เป้าหมาย ทิศทางการดำเนินงานและการติดตามประเมินผล ดังนั้นสิ่งที่ กขป. ต้องมีคือ (๑) ข้อมูลสถานการณ์สุขภาพทั้งปัจจุบันและแนวโน้มในอนาคต เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการ</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
		<p>ทำงาน (๒) เครื่องมือในการขับเคลื่อนรวมถึงกลไกต่าง ๆ และ (๓) มีการกำหนดเป้าหมายร่วมกัน</p> <p>๒) ขอแก้ไขรายละเอียดในรายงานการประเมินผลฉบับสมบูรณ์ ในหน้า ๙ แก้ไขจำนวนกรรมการเขต ๖ มี ๔๖ คน โดยจะรวมนายกเมืองพัทยาด้วย</p> <p>๓) ควรให้ความสำคัญในการพิจารณาผู้แทนจากหน่วยงานภาครัฐ เพื่อให้เกิดการประสานและเชื่อมโยงการทำงานได้อย่างราบรื่น เช่น กรรมการจากกระทรวงเกษตรและสหกรณ์มีผู้ตรวจราชการเป็นผู้แทน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์มีผู้อำนวยการศูนย์วิสาหกิจในพื้นที่ เป็นผู้แทน และกระทรวงมหาดไทย เสนอให้มีผู้ตรวจราชการกรมการปกครองเป็นผู้แทน เพื่อเชื่อมโยงการทำงานกับนายอำเภอในฐานะประธาน พชอ.</p> <p>๔) ขอสนับสนุนผลการประเมินฯ ทั้ง ๓ ข้อ และเสนอให้ใช้ประโยชน์จากงานประเมินนี้เพื่อพัฒนาการทำงานในระยะต่อไป</p> <p>๕) ขอให้ระบุในเอกสารว่า รายงานการประเมินผลของ คสช. ที่เสนอต่อ คณะรัฐมนตรี</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช. และในการนำเสนอผลการประเมิน ควรระบุด้วยว่าใช้ทฤษฎีอะไรในการประเมิน และเพิ่มเติมรายละเอียดตามข้อเสนอแนะจากที่ประชุม
<p>๕.๒ การขับเคลื่อนแผนงาน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 ระลอกสาม” ตัวอย่างกรณีประชาชนลุกขึ้นจัดตั้งศูนย์พักคอยใกล้บ้านใกล้ใจ และมาตรการอื่น ๆ ที่ดวงจรระบอบในชุมชน</p>	<p>๑. สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโควิด-19 ระลอกใหม่ มีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อรายใหม่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว และมีอาการรุนแรงมากขึ้น โดยเฉพาะในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล ที่มีจำนวนประชากรหนาแน่น เช่น ชุมชนคลองเตย ซึ่งมีโอกาสสูงที่จะแพร่กระจายทั่วกรุงเทพฯ</p> <p>๒. ในกรณี สช. ในฐานะฝ่ายเลขานุการศูนย์ประสานงานปฏิบัติการรวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 (ศรค.) ได้ประสานความร่วมมือกับภาคียุทธศาสตร์ต่าง ๆ ทั้งด้านสาธารณสุข ด้านสื่อสาร ด้านธุรกิจเอกชน ด้านพระสงฆ์ และด้านสังคม มีข้อเสนอให้ สช. ดำเนินการ ดังนี้ (๑) สรุปข้อเรียนรู้ของคลองเตยโมเดล และเร่งจัดทำคู่มือบทบาทของชุมชนในการตั้งวงจรการแพร่ระบาดของโควิด ด้วยการจัดตั้งศูนย์ใกล้บ้านใกล้ใจของผู้ติดเชื้อโควิดในชุมชน (๒) ประสานหน่วยงานหลักที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดระบบหนุนช่วยชุมชนในกรุงเทพฯ และทั่วประเทศ ให้มีมาตรการและดำเนินการเพื่อตัดวงจรการแพร่ระบาดของโควิด-19 โดยเร็ว (๓) ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้มีผู้แทนสมาชิกสุขภาพจังหวัด ร่วมเป็นกรรมการในคณะกรรมการโรคติดต่อของแต่ละจังหวัด</p>	<p>มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช. และในการนำเสนอผลการประเมิน ควรระบุด้วยว่าใช้ทฤษฎีอะไรในการประเมิน และเพิ่มเติมรายละเอียดตามข้อเสนอแนะจากที่ประชุม</p> <p>๖) ในการเสนอผลการประเมิน กขป. ต่อคณะรัฐมนตรี ควรระบุข้อเสนอให้ชี้ว่าต้องการให้ ครม. ตัดสินใจหรือช่วยดำเนินการเรื่องใด เป็นต้น</p>
		<p>เห็นชอบ แผนงาน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 ระลอกสาม” ตามที่เสนอและมอบหมาย ให้ สช. ประสานกระทรวงการสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างสรรค์เสริมสุขภาพ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร สภาหอการค้า แห่ง ประเทศไทย สภาอุตสาหกรรม เครือข่ายคณะสงฆ์ และองค์กรภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดระบบหนุนช่วยชุมชนในกรุงเทพฯ และทั่วประเทศ และให้มาตรการและดำเนินการเพื่อตัดวงจรการ</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>เพื่อให้มีตัวแทนประชาชนในพื้นที่ร่วมรับรู้ ร่วมกำหนดนโยบายและร่วมดำเนินการตามมาตรการ การควบคุมโรคภายในจังหวัดให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น</p>	<p>แพร่ระบาดของโควิด-19 โดยเร็ว ตาม รายละเอียดที่เสนอ <u>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</u></p> <p>๑) ที่เสนอให้ คสช. มอบหมาย สช. ประ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้มีผู้แทนสมาชิก สุขภาพจังหวัดหรือผู้แทนสภาองค์กรชุมชน ระดับจังหวัด หรือผู้แทนภาคประชาชน ร่วม เป็นกรรมการในคณะกรรมการโรคติดต่อของ แต่ละจังหวัดนั้น เป็นงานที่ สช. สามารถ ดำเนินการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ตาม ความเหมาะสมอยู่แล้ว</p> <p>๒) เห็นด้วยที่เสนอให้มีภาคประชาสังคมไปเป็น องค์ประกอบหนึ่งของคณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัด แต่ให้พิจารณารายละเอียดข้อกำหนด ที่เกี่ยวข้องให้ชัดเจน</p> <p>๓) ขอชื่นชมที่ สช. ร่วมกับภาคีเครือข่าย ขับเคลื่อนจนเกิดคลองเตยโมเดล แต่การขยาย ผลไปยังพื้นที่อื่น ต้องคำนึงถึงความแตกต่าง ของบริบทแต่ละพื้นที่</p> <p>๔) สช. มีบทบาทหลักในการขับเคลื่อนนโยบาย ตามแนวทาง 4PW และเน้นการสร้างนโยบาย ใหม่หรือปรับปรุงนโยบายเดิมให้ทันสมัย จึงควร</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
<p>๖. เรื่องอื่น ๆ</p> <p>๖.๑ นิตหมายครั้งที่ ๔/๒๕๖๔</p>	<p>ฝ่ายเลขานุการเสนอมติทนายการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ ในวันจันทร์ที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.</p>	<p>ดำเนินการ ดังนี้ (๑) มีการคาดการณ์ปัญหาและเตรียมการล่วงหน้าในเรื่องโรคโควิด-19 มุ่งเน้นการทำงานนโยบาย (Policy) ไม่ใช้การปฏิบัติการ (operation) (๒) การขับเคลื่อนงานของ สช. ต้องใช้ฐานความรู้เพื่อประกอบการตัดสินใจ</p> <p>เห็นชอบ นิตหมายการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ ในวันจันทร์ที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.</p>

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
 สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)
 โทร. ๐ ๒๕๓๒ ๙๐๒๔ โทรสาร ๐ ๒๕๓๒ ๙๐๐๑
 Homepage: www.nationalhealth.or.th