

รายงานการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕
วันจันทร์ที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมสุชน ๑-๒ ชั้น ๒ อาคารสุขภาพแห่งชาติ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี
(ประชุม ณ สถานที่ประชุม และประชุมผ่านระบบสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์)

ผู้มาประชุม ณ สถานที่ประชุม

๑.	นายสาธิต ปิตุเตชะ	รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข	รองประธาน กรรมการ
๒.	นายวิชัย โชควิวัฒน์	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑๓ และประธานกรรมการบริหารสำนักงาน คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการ
๓.	นายประทีป ธนกิจเจริญ	เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการและ เลขานุการ
๔.	ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี	รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๕.	นายสุทธิพงษ์ วสุโสภาน	รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้มาประชุมผ่านระบบสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์

๑.	นายชัยวัฒน์ ชื่นโกสุม	รองปลัดกระทรวงมหาดไทย แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย	กรรมการ
๒.	นายจตุติ ไกรฤกษ์	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการ พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	กรรมการ
๓.	นายระพีภัทร์ จันทรศรีวงศ์	รองปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและ สหกรณ์	กรรมการ
๔.	นายปิ่นสักก์ สุรัสวดี	รองปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงทรัพยากร ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๕.	นายศุภกิจ บุญศิริ	รองอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงอุตสาหกรรม	กรรมการ
๖.	พล.ต.ท.คำรณวิทย์ ธูปกระจ่าง	นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานี	กรรมการ
๗.	นายมานิช หนองใหญ่	รองนายกเมืองพัทยา แทนองค์การปกครองส่วนถิ่น (เมืองพัทยา)	กรรมการ
๘.	นายประภัสร์ ภูเจริญ	นายกเทศมนตรีเมืองลำพูน	กรรมการ

๙.	นายพินิจ หิรัญโชติ	ผู้แทนแพทยสภา	กรรมการ
๑๐.	รศ.ทัศนาศา บุญทอง	ผู้แทนสภาการพยาบาล	กรรมการ
๑๑.	นางศิริรัตน์ รัชมีไสร็จ	ผู้แทนทันตแพทยสภา	กรรมการ
๑๒.	นายสุวิทย์ อีร์กุลชน	ผู้แทนสภาเภสัชกรรม	กรรมการ
๑๓.	นางสมใจ ลีอวิเศษไพบูลย์	ผู้แทนสภากายภาพบำบัด	กรรมการ
๑๔.	นายสมชัย เจ็ดเสริมอนันต์	ผู้แทนสภาเทคนิคการแพทย์	กรรมการ
๑๕.	พล.ร.อ.ชาญชัย เจริญสุวรรณ	ผู้แทนสภาการแพทย์แผนไทย	กรรมการ
๑๖.	นายไพศาล บางชวด	ผู้แทนสภาการสาธารณสุขชุมชน	กรรมการ
๑๗.	รศ.จันทร์ชัย เจริญประเสริฐ	ผู้แทนคณะกรรมการวิชาชีพที่จัดตั้งขึ้นตาม กฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ	กรรมการ
๑๘.	นางปิติพร จันทรรัตน์ ณ อยุธยา	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๙.	นางอัจฉรา เขียววิชัย	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๒๐.	นางสาวศรีโสภณ มีเจริญ	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๒๑.	นางสุวรรณมา บุญกล้า	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๒๒.	นางสาวโสภณพรรณ กาสมนัน	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๒๓.	นางมุกดา อินต๊ะสาร	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๒๔.	นายมนตรี อิมเอก	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑	กรรมการ
๒๕.	นายวีระ รัตนศิริกุลชัย	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๒	กรรมการ
๒๖.	นายเหรียญ บุญสำลี	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๓	กรรมการ
๒๗.	ผศ.สุรพงษ์ ปนาทกุล	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๔	กรรมการ
๒๘.	นายพนัส พลภักษ์สุนันท์	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๕	กรรมการ
๒๙.	นายสุรศักดิ์โยธิน บุรณานนท์	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๖	กรรมการ
๓๐.	นายสุทธินันท์ บุญมี	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๗	กรรมการ
๓๑.	นางนิตติ ศักยพันธ์	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๘	กรรมการ
๓๒.	นายนพภา พันธุ์เพ็ง	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑๐	กรรมการ
๓๓.	นายสุชีพ พัฒน์ทอง	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑๑	กรรมการ
๓๔.	นางกัลยา เอี้ยวสกุล	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑๒	กรรมการ

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดภารกิจ

๑.	นายอนุทิน ชาญวีรกูล	รองนายกรัฐมนตรี รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	ประธาน กรรมการ
๒.	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๙		

ผู้มาให้ข้อมูล ผ่านระบบสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์

- นางนภัสชล ฐานะสิทธิ์ ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ กรุงเทพมหานคร
- นายสุวิทย์ เมษินทรีย์ ประธานกรรมการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓
- นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา ประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓-๑๔

ผู้มาร่วมประชุม ณ สถานที่ประชุม

- นายปรีดา แต่อารักษ์ รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
- นางนิรชา อัครวิฑูรกุล พนักงาน สช.
- นายจารึก ไชยรักษ์ พนักงาน สช.
- นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร พนักงาน สช.
- นางสาวทิพิชา โปษยานนท์ พนักงาน สช.
- นางสาวณนุต มธูรพจน์ พนักงาน สช.
- นางสาววิไลวรรณ สิริสุทธิ พนักงาน สช.
- นางสาววันวิสา แสงทิม พนักงาน สช.
- นางสาวนงลักษณ์ ยอดมงคล พนักงาน สช.
- นางสาวช่อฉัตร สุนทรพะลิน พนักงาน สช.
- นางสาวสิระกาญจน์ มโนทัศน์นท์ พนักงาน สช.
- นางนาวธรรณ กรินทร์ พนักงาน สช.
- นางวันเพ็ญ ทินนา พนักงาน สช.
- นายสุรัชย์ กลั่นวารี พนักงาน สช.
- นายพรหมประสิทธิ์ ธรรมกรณ์ พนักงาน สช.

ผู้มาร่วมประชุมผ่านระบบสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์

- นายสุระ วิเศษศักดิ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑. นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งว่า นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ตัดภารกิจเร่งด่วน จึงได้มอบนายสาธิต ปิตุเตชะ รองประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นประธานการประชุมแทน

๒. นายวิชัย โชควิวัฒน์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) และประธานกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้แทน คสช. กล่าวอวยพรปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้กับประธานฯ และผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน

ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายสาธิต ปิตุเตชะ ทำหน้าที่ประธานการประชุม ได้แจ้งที่ประชุม ดังนี้

- แจ้งสถานการณ์โควิด-19 สายพันธุ์โอไมครอน และได้ให้กำลังใจและขอบคุณผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่ได้ดำเนินการตามมาตรการของรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงอวยพรปีใหม่สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน

- ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมร่วมกันสงบนิ่ง เพื่อแสดงการไว้อาลัยต่อการเสียชีวิตของนายปรีชา อุยตระกูล กรรมการ คสช. ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๙

มติที่ประชุม รับทราบ เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๒ รับรองระเบียบวาระการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ มีระเบียบวาระเพื่อทราบ จำนวน ๓ เรื่อง ระเบียบวาระสืบเนื่องจากการประชุม จำนวน ๑ เรื่อง ระเบียบวาระเพื่อพิจารณา จำนวน ๒ เรื่อง และระเบียบวาระอื่น ๆ จำนวน ๑ เรื่อง ซึ่งในการประชุมครั้งนี้มีระเบียบวาระที่สำคัญ ได้แก่ สรุปผลการจัดและมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ และ กรอบและแนวทางการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕ พ.ศ. ๒๕๖๕

มติที่ประชุม รับรอง ระเบียบวาระการประชุม คสช. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ และดำเนินการตามระเบียบวาระ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๔

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า ในการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ฝ่ายเลขาธิการของคณะกรรมการฯ ได้จัดทำรายงานการประชุม และเสนอต่อคณะกรรมการฯ ดังรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๒ จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณาและรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ รายงานผลการจัดและมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เชิญให้นางนภัสสร ฐานะสิทธิ์ ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ กรุงเทพมหานคร รายงานผลการจัดและมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามที่คณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สก.) ได้ดำเนินการจัดสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ สรุปผลได้ดังนี้

๑. มีฉันทมติ จำนวน ๒ เรื่อง ได้แก่ (๑) การสานพลังพัฒนาพื้นที่สาธารณะเพื่อสุขภาวะของชุมชน และ (๒) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิในกรุงเทพมหานครเพื่อรองรับภาวะวิกฤติ

๒. มีผู้เข้าร่วม จำนวน ๓๑๘ คน ประกอบด้วย สมาชิกสมัชชาสุขภาพฯ ภาคราชการ วิชาการ ประชาสังคม เครือข่ายในพื้นที่กรุงเทพมหานคร รวมถึงคณะกรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ และประชาชนทั่วไป โดยมีการสรุปผลความพึงพอใจทั้งในภาพรวมของจัดกิจกรรม การมีส่วนร่วมและการพิจารณาระเบียบวาระด้วย

๓. แนวทางการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร มีดังนี้

๓.๑) เสนอข้อมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ที่ขอให้คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) เขต ๑๓ เป็นกลไกสนับสนุน ติดตาม ประสานงานและขับเคลื่อนมติฯ ต่อที่ประชุม กขป. เขต ๑๓ เพื่อทราบ และมอบหมายให้คณะทำงานกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนมติฯ รายงานผลต่อที่ประชุมสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานครในครั้งต่อไป

๓.๒) คณะทำงานกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนมติฯ ร่วมกับกรุงเทพมหานคร และจัดประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อรับทราบมติฯ พร้อมทั้งทบทวนเส้นทางเดินของมติ (Road map) เพื่อนำไปสู่การขับเคลื่อนและติดตามผล

๓.๓) คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขต ๑๓ รายงานผลการขับเคลื่อนมติต่อที่ประชุม คสช. และที่ประชุมสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๕

ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๑

มติที่ประชุม ๑. **รับทราบผลการจัดและมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔**

๒. **มอบหมายให้** สช. แจ้งมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้กรุงเทพมหานครและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับทราบ เพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

๓.๒ โครงการความร่วมมือในการพัฒนาขีดความสามารถด้านสาธารณสุขของรับสถานการณ์ฉุกเฉิน ของ สช.

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เชิญให้นายปรีดา แต่อาลักษณ์ รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้รายงาน โดยได้รายงานว่าสืบเนื่องจากการประชุม คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ เมื่อ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔ มีมติรับทราบแผนงาน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” และมีข้อเสนอแนะให้ สช. พิจารณารวบรวมข้อมูลและโมเดลการจัดการเกี่ยวกับโควิด-19 และทำงานเชื่อมโยงกับหน่วยงานผู้กำหนดนโยบายให้สามารถดำเนินการได้อย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง ซึ่ง สช. ในฐานะฝ่ายเลขานุการศูนย์ประสานปฏิบัติการรวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 (ศรค.) ได้ร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข (ฉบับปรับปรุง) กิจกรรมปฏิรูปประเทศ ๑ (Big Rock 1) ประเด็นการปฏิรูปการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขรวมถึงโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่ เพื่อความมั่นคงแห่งชาติด้านสุขภาพ ด้านการพัฒนาระบบโครงสร้างสาธารณสุขมูลฐาน กทม. และเขตเมืองรองรับสถานการณ์โรคระบาด ที่มีกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) เป็นแกนหลักรับผิดชอบโปรแกรม “การยุติโรคระบาดด้วยนวัตกรรม” (Ending Pandemics through Innovation: EPI)

สช. ได้ร่วมมือในการดำเนินการเกี่ยวกับโปรแกรมการยุติโรคระบาดด้วยนวัตกรรมในแผนงานพัฒนากำลังคนและขีดความสามารถด้านสาธารณสุขของรับสถานการณ์ฉุกเฉิน โดยมีกิจกรรมขับเคลื่อนที่สำคัญ

๓ กิจกรรม ได้แก่ (๑) การพัฒนาต้นแบบชุมชนเข้มแข็งด้วยนวัตกรรมโดยเครือข่ายชุมชนทั่วประเทศ (๒) พัฒนากลุ่มผู้มีพื้นฐานด้านวิทยาศาสตร์ ให้มีขีดความสามารถในการดูแลชุมชน (๓) พัฒนากลไกเชื่อมโยงเครือข่ายต่างๆ ที่ทำงานด้านการป้องกันและควบคุมโรค โดยคาดหวังผลลัพธ์ที่จะเกิดขึ้น คือ (๑) เกิดชุมชนเข้มแข็งจากการใช้นวัตกรรมทางสังคม เพื่อเฝ้าระวังและรับมือกับภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (๒) เกิดการขยายโมเดลชุมชนต้นแบบไปสู่ชุมชนอื่น ๆ (๓) ชุมชนทั่วไปและชุมชนที่มีความจำเพาะ เช่น โรงงาน แค้มป์ หรือ อาคารชุด เป็นต้น มีข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังและรับมือกับภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขของตนเอง มีขีดความสามารถในการเฝ้าระวังและรับมือภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (๔) มีการเชื่อมโยงเครือข่ายต่าง ๆ ที่ทำงานด้านการป้องกันและควบคุมโรค

ดังรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๒

ที่ประชุมมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

๑) เกณฑ์ในการพัฒนาชุมชนต้นแบบ ควรมีความหลากหลายในเชิงพื้นที่ มีการกระจายให้ครอบคลุมเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ทั้ง ๑๓ เขต และในการพัฒนาเป็นชุมชนต้นแบบควรมีชุมชนที่เป็นตัวอย่างของการปลอดโรคด้วย โดยเป็นการทำงานแบบครบวงจรที่ครอบคลุมทุกเรื่องด้านสุขภาพ นอกจากนี้ควรมีคำว่า “องค์กรหรือหน่วยงานต้นแบบ” เพิ่มเติม

๒) ในการถอดบทเรียนควรมีความหลากหลายของบริบทพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย ทั้งนี้ ควรพิจารณาเกณฑ์ในการเลือกกลุ่มเป้าหมายที่ครอบคลุมบริบทที่แตกต่างเพื่อให้สามารถขยายไปทั่วประเทศในอนาคต โดยอาจจะชวนภาคีที่ สข. เคยทำงานร่วมกันและมีประสบการณ์ เช่น กลุ่มเส้นด้าย เข้ามาร่วมงาน

๓) ผู้เข้ารับการอบรมตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ ๒๐๐ คน ควรมีการกระจายตามพื้นที่ ๑๐ ชุมชนต้นแบบ

๔) ควรเพิ่มเรื่องการสื่อสารสาธารณะ เพื่อสร้างการรับรู้ต่อสาธารณะ

๕) เสนอปรับชื่อโปรแกรม “ยุติโรคระบาดใหญ่” เป็น “ยุติการระบาดใหญ่” และเสนอให้ถอดบทเรียนจากศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) เนื่องจากสามารถนำมาปรับให้สอดคล้องกับกระบวนการได้โดยไม่ต้องคิดใหม่

มติที่ประชุม รับทราบโครงการความร่วมมือในการพัฒนาขีดความสามารถด้านสาธารณสุขรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน ของ สข. และมอบ สข. พิจารณาข้อเสนอแนะของ คสช. เพื่อปรับใช้กับโครงการฯ ต่อไป

๓.๓ โครงการสนับสนุนยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยและองค์การอนามัยโลก พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๙ ของ สข.

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เชิญให้ ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้รายงาน โดยได้รายงาน ว่า ตามที่รัฐบาลไทยร่วมกับองค์การอนามัยโลก ซึ่งเป็นยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยและองค์การอนามัยโลก หรือ WHO Country Cooperation Strategy (CCS) ที่มีการระดมทุนทางสังคม ทุนทางปัญญา และงบประมาณจากองค์การอนามัยโลก กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) และสำนักงาน

คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) เพื่อดำเนินงานที่มีความสำคัญและมีผลกระทบสูงต่อการแก้ไขปัญหาสุขภาพของประเทศ โดยใช้หลักการสำคัญของปฏิญญาปารีส

ที่ผ่านมา สช. ได้สนับสนุนแผนงานตามยุทธศาสตร์ความร่วมมือฯ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ ใน ๒ แผนงาน ได้แก่ (๑) แผนงานการค้าระหว่างประเทศและผลกระทบด้านสุขภาพ (๒) แผนงานสร้างความเข้มแข็งของงานสุขภาพโลกเพื่อการพัฒนาสุขภาพ จำนวน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท ในระยะเวลา ๕ ปี ซึ่งการสนับสนุนของ สช. ต่อแผนงานดังกล่าวในปัจจุบันเป็นการดำเนินการระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๙ ประกอบด้วย ๖ แผนงาน ได้แก่ (๑) แผนงานการแพทย์บนโลกดิจิทัลและระบบข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ (๒) แผนงานแรงงานข้ามชาติ (๓) แผนงานโรคไม่ติดต่อ (๔) แผนงานความปลอดภัยทางถนน (๕) แผนงานภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข และ (๖) แผนงานภาวะผู้นำด้านสุขภาพโลกของประเทศไทย โดยเป็นการสนับสนุนใน ๒ ลักษณะ ดังนี้

๑) สนับสนุนงบประมาณ ๑ แผนงาน ได้แก่แผนงานส่งเสริมภาวะผู้นำด้านสุขภาพโลกของประเทศไทย (EnLIGHT) เป็นเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี เป็นระยะเวลา ๕ ปี

๒) สนับสนุนการดำเนินงานของแผนงานต่าง ๆ ผ่านช่องทางการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายของ สช. ได้แก่ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ สมัชชาสุขภาพจังหวัด สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น และธรรมนูญระบบสุขภาพในระดับต่าง ๆ

นอกจากนี้ บทบาท สช. ต่อยุทธศาสตร์ความร่วมมือดังกล่าว นอกจากการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานของแผนงานต่างๆ แล้ว ยังเป็นกรรมการในคณะกรรมการบริหารยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยและองค์การอนามัยโลก และอนุกรรมการกำกับทิศของแผนงานต่าง ๆ ได้แก่ (๑) แผนงานภาวะผู้นำด้านสุขภาพโลกของประเทศไทย (๒) แผนงานแรงงานข้ามชาติ (๓) แผนงานโรคไม่ติดต่อ และ (๔) แผนงานภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข

ดังรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๓

มติที่ประชุม รับทราบ โครงการสนับสนุนยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยและองค์การอนามัยโลก พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๙ ของ สช.

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

๔.๑ ความคืบหน้าการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้เชิญให้ นายสุวิทย์ เมษินทรีย์ ประธานกรรมการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ นำเสนอกรอบแนวคิดภาพรวมในการจัดทำธรรมนูญฯ และมอบหมายให้ นายสุทธิพงษ์ วสุโสภานนท์ รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานว่า ตามมาตรา ๒๕ (๑) และ มาตรา ๔๖ แห่ง พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้ คสช. มีหน้าที่และอำนาจจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ เพื่อใช้เป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ เสนอต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ แล้วรายงานต่อสภาผู้แทนราษฎรและวุฒิสภาเพื่อทราบ และให้ทบวงธรรมนูญฯ อย่างน้อยทุกห้าปีนั้น ในการประชุม คสช. ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ เมื่อ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ได้เห็นชอบการแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ ที่มี

นายสุวิทย์ เมษินทรีย์ เป็นประธาน (ลงนามคำสั่งเมื่อวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓) โดยมีคณะอนุกรรมการจำนวน ๓ คณะ ได้แก่ (๑) คณะอนุกรรมการวิชาการและยกย่องสรรเสริญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ (๒) คณะอนุกรรมการมีส่วนร่วมและรับฟังความเห็น (๓) คณะอนุกรรมการสื่อสารสังคม มีความก้าวหน้าการดำเนินงาน ดังนี้

๑) พัฒนารอบแนวคิดของธรรมนูญฯ ฉบับที่ ๓ ที่สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาอย่างยั่งยืน โดยมีเป้าหมายระยะ ๕ ปี คือ “ระบบสุขภาพที่เป็นธรรม ตอบสนอง และไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง”

๒) จัดกระบวนการรับฟังความคิดเห็นจากภาคี ทั้งก่อนและระหว่างการจัดทำธรรมนูญฯ ฉบับที่ ๓ ตั้งแต่ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึง วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๕ และได้ปรับปรุง (ร่าง) ธรรมนูญฯ ฉบับที่ ๓ แล้ว

๓) จัดเวทีเสวนา เรื่อง “เสียงประชาชนกำหนดอนาคตระบบสุขภาพไทย” ในรูปแบบซีรีส์ทางเฟซบุ๊กเพื่อสื่อสารสังคมในวงกว้างและต่อเนื่อง

โดยมีแผนการดำเนินงานต่อไป ในช่วงเดือนมกราคม-กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จะมีเวทีรับฟังความเห็นต่อร่าง ธรรมนูญสุขภาพฯ ฉบับที่ ๓ เพิ่มเติม เพื่อที่คณะนักวิชาการและคณะอนุกรรมการวิชาการและยกย่องสรรเสริญจะนำมาปรับปรุงให้ได้ ร่างฉบับสมบูรณ์ และเสนอต่อคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญสุขภาพฯ และคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบในเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ ก่อนเสนอต่อคณะรัฐมนตรีและรัฐสภาเพื่อประกาศในราชกิจจานุเบกษาภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ต่อไป

ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๔.๑

ที่ประชุมมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

๑) ร่าง ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ ไม่ควรเน้นแค่เรื่องระบบสุขภาพชุมชนเขตเมือง แต่ควรพิจารณาให้ครอบคลุมสุขภาพของคนชายขอบและกลุ่มคนเปราะบางด้วย

๒) ประธานกรรมการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ เสนอว่าในส่วนของ Urbanization สามารถเชื่อมโยงทั้งคนชายขอบและคนเมืองได้

๓) คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีมีความสนใจเรื่อง Integrative Medicine และ Health care ซึ่งเป็นสาขาที่คณะกำลังตั้งขึ้น และน่าจะช่วยขับเคลื่อนเรื่องนี้ได้ จึงเสนอขอเข้าร่วมกระบวนการเพื่อเรียนรู้และศึกษาข้อมูล สำหรับในส่วนของผู้เข้าร่วมกระบวนการที่ยังขาดโรงเรียนแพทย์ก็ยังสามารถเชื่อมโยงกันได้

๔) แผนการดำเนินงานจัดทำ ร่างธรรมนูญฯ ในระยะต่อไปที่จะมีการจัดเวทีรับฟังความเห็นต่อ (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ ควรเขียนในเอกสารให้ชัดเจนว่าจะมีการรับฟังความเห็นผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพด้วย

มติที่ประชุม รับทราบความคืบหน้าการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ และมอบคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญฯ พิจารณาข้อเสนอแนะของ คสช. เพื่อปรับใช้ต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ สรุปผลการจัดและมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เชิญรับชมวิดีโอที่บันทึกประมวลภาพในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ ประมาณ ๕ นาที และเชิญให้ นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา ประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓-๑๔ พ.ศ.๒๕๖๓-๒๕๖๔ นำเสนอภาพรวมการจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และ ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานว่า คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สข.) พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ ได้จัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๕-๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ หอประชุมใหญ่ บริษัทโทรคมนาคม จำกัด (มหาชน) สำนักงานแจ้งวัฒนะ ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ภายใต้ประเด็นหลัก (Theme) “พลังพลเมืองตื่นรู้...สู้วิกฤตสุขภาพ” โดยมี นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นประธานเปิดการประชุม ซึ่งผลการดำเนินงานมีดังนี้

๑. ที่ประชุมมีฉันทมติ จำนวน ๓ ระเบียบวาระ ได้แก่ (๑) การสร้างเสริมสุขภาพะสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืนในวิกฤตโควิด-19 (๒) การคุ้มครองการเข้าถึงบริการสุขภาพของกลุ่มประชากรเฉพาะในภาวะวิกฤตอย่างเป็นธรรม (๓) การจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤตสุขภาพ โดยในระหว่างการประชุมพิจารณาของแต่ละระเบียบวาระ มีหน่วยงานหลักและสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้ร่วมแสดงถ้อยแถลงเพื่อขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ จำนวนทั้งสิ้น ๖๖ หน่วยงาน/เครือข่าย

๒. รูปแบบการประชุมเป็นการจัดแบบผสมผสาน (Hybrid) โดยเป็นการประชุม ณ สถานที่ประชุม และประชุมออนไลน์ รวมทั้งมีการรับชมสดผ่านเฟซบุ๊ก ซึ่งมีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวนทั้งสิ้น ๒,๓๗๖ คน แบ่งเป็น ผู้เข้าร่วม ณ สถานที่จัดประชุมจำนวน ๓๗๓ คน และเข้าร่วมประชุมออนไลน์ จำนวน ๒,๐๐๓ คน ประกอบด้วย สมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและผู้เข้าร่วมทั่วไป ตาม ๔๔ วรรคหนึ่ง เช่น ประชาชนที่สนใจ เครือข่ายเยาวชนคนรุ่นใหม่ เครือข่ายภาคเอกชน เครือข่ายผู้เปราะบางและเครือข่ายสภาองค์กร นอกจากนี้ยังมีผู้รับชมกิจกรรม ตั้งแต่ ๑๗ พฤศจิกายน ถึง ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๔ ผ่านเฟซบุ๊กมากกว่า ๑๖๐,๐๐๐ คน

๓. กิจกรรมจัดก่อนวันประชุม ได้แก่

๓.๑) การประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติออนไลน์ เพื่อพิจารณาเอกสารประกอบระเบียบวาระฯ รอบที่ ๑ และ ๒ ก่อนนำเข้าสู่การประชุมพิจารณาระเบียบวาระในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ ในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔

๓.๒) จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระหว่างวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ถึง ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ ทั้งในพื้นที่กรุงเทพฯ และต่างจังหวัด (พื้นที่เขตสุขภาพเพื่อประชาชน รวม ๑๓ เขต) รวม ๒๐ กิจกรรม และมีการถ่ายทอดสด ผ่านเฟซบุ๊ก

๔. การรายงานความก้าวหน้าของการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา มี ๕ มติ ได้แก่ (๑) มติ ๑๒.๑ ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มาตรการทำให้สังคมไทยไร้รอยเหิน (๒) มติ ๑๒.๒ วิถีเพศภาวะ เสริมพลังสุขภาพครอบครัว (๓) มติ ๑๒.๓ รวมพลังชุมชนต้านมะเร็ง (๔) มติ ๑๒.๔ การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผลโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง และ (๕) มติ ๑๓.๒ การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบมีส่วนร่วมกรณีโรคระบาดใหญ่

ดังรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระ ๕.๑

ที่ประชุมมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

๑) ขอชื่นชมการจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งนี้ มีความกระชับและหลากหลาย

๒) มีการนำเสนอความก้าวหน้ามติเฉพาะมติฯ ที่กำหนดให้ต้องรายงาน ซึ่งอยากเห็นภาพการนำเสนอความก้าวหน้ามติฯ ทั้งหมดที่มีการขับเคลื่อน โดยอาจจะจัดเป็นนิทรรศการและนำผลงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมานำเสนอ หรือจัดเวทีเสวนาเพื่อแลกเปลี่ยนปัจจัยความสำเร็จหรือความล้มเหลวในการขับเคลื่อนมติฯ

มติที่ประชุม

๑. รับทราบผลการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔

๒. เห็นชอบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ ทั้ง ๓ มติ และมอบหมายให้ สช. เสนอมติทั้ง ๓ มติดังกล่าว ต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามภาระหน้าที่ที่เกี่ยวข้องต่อไป

๓. มอบหมายให้ สช. แจ้งมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้หน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องได้รับทราบ เพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนของมติที่เกี่ยวข้องตามที่เห็นสมควร

๔. มอบหมายให้คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตาม มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คสมส.) พิจารณาดำเนินการตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๓ มติดังกล่าว และรายงานให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติรับทราบความคืบหน้าต่อไป

๕. รับรองมติการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระเบียบวาระที่ ๕.๑ เพื่อให้ สช. เสนอมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ ต่อคณะรัฐมนตรี และดำเนินการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนมติฯ ต่อไป

๕.๒ กรอบและแนวทางการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕ และ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เชิญให้ ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานว่า ตามที่มติที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ เมื่อ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบแต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) ครั้งที่ ๑๕-๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๖ มีนายชาญเชาวน์ ไชยานุกิจ เป็นประธานกรรมการ ลงนามคำสั่งแต่งตั้ง เมื่อ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ โดยได้มีการประชุม คจ.สช. เมื่อวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดกรอบและแนวทางการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕ และ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๖ จำนวน ๔ ข้อ ประกอบด้วย

๑) เน้นประเด็นระดับประเทศ และมีหน่วยงานหรือองค์กรระดับชาติเป็นเจ้าภาพหลัก

๒) ใช้กระบวนการสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น จนได้ข้อเสนอที่มีความพร้อมทางวิชาการ และมีเครือข่ายหน่วยงานหรือองค์กรพร้อมร่วมขับเคลื่อนชัดเจน

๓) บูรณาการในการพัฒนานโยบาย (ขาขึ้น) และขับเคลื่อนเชิงระบบ (ขาเคลื่อน) รวมทั้งเชื่อมการขับเคลื่อนร่วมกับสมัชชาสุขภาพในพื้นที่

๔) จัดกิจกรรมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติด้วยวิธีการที่ยืดหยุ่น ทันสถานการณ์ ต่อเนื่องทั้งปีและเปิดกว้าง

โดยมีประเด็นหลัก (Theme) คือ “ความเป็นธรรมด้านสุขภาพ ความหวังและโอกาสอนาคตประเทศไทย”
ดังรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๒

ที่ประชุมมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

๑) ควรปรับประเด็นหลัก (Theme) จาก “ความเป็นธรรมด้านสุขภาพ โอกาสและความหวังอนาคตประเทศไทย” เป็น “ความเป็นธรรมด้านสุขภาพ โอกาสและความหวังของประเทศไทย”

๒) กรอบและแนวทางการจัด ในข้อ ๑ ที่เน้นประเด็นระดับประเทศนั้น ควรเน้นประเด็นที่มีผลกระทบในวงกว้างด้วย

๓) กรอบและแนวทางการจัด ในข้อ ๔ ควรปรับคำเป็น “การจัดกิจกรรมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติด้วยวิธีการที่ยืดหยุ่น เปิดกว้าง และทันสถานการณ์อย่างต่อเนื่องตลอดปี”

มติที่ประชุม เห็นชอบกรอบและแนวทางการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕ และ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๖ และมอบ คจ.สช. พิจารณาข้อเสนอแนะของ คสช. เพื่อปรับใช้ต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ นัดหมายการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งที่ประชุมทราบว่า เพื่อให้การประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นระบบ ฝ่ายเลขานุการจึงขอเสนอกำหนดนัดหมายการประชุม คสช. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ ในวันจันทร์ที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

มติที่ประชุม เห็นชอบ กำหนดนัดหมายการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ ในวันจันทร์ที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

นางสาววันวิสา แสงทิม
ผู้จัดทำรายงานการประชุม
นางนิรชา อัครวีรากุล
ผู้ตรวจรายงานการประชุม