

รายงานการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓
วันจันทร์ที่ ๑๖ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมसानใจ ๑/๒ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ภายในกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี

ผู้เข้าประชุม

๑.	นายอนุทิน ชาญวีรกูล	รองนายกรัฐมนตรี รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	ประธาน กรรมการ
๒.	นายนิรัตน์ พงษ์สิทธิถาวร	รองปลัดกระทรวงมหาดไทย แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย	กรรมการ
๓.	นางสาวนริศ อติเทพวรพันธุ์	ประจำสำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์	กรรมการ
๔.	นางอัษฎาพร ไกรพานนท์	รองปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงทรัพยากร ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๕.	นายพินิจ หิรัญโชติ	ผู้แทนแพทยสภา	กรรมการ
๖.	รศ.ดร.ณิ รุจกรกานต์	ผู้แทนสภาการพยาบาล	กรรมการ
๗.	นางศิริรัตน์ รัชมีโสรัจ	ผู้แทนทันตแพทยสภา	กรรมการ
๘.	รศ.จิราพร ลิ้มปานานนท์	ผู้แทนสภาเภสัชกรรม	กรรมการ
๙.	นายสมชัย เจ็ดเสริมอนันต์	ผู้แทนสภาเทคนิคการแพทย์	กรรมการ
๑๐.	นางสมใจ ลีอวิเศษไพบูลย์	ผู้แทนสภากายภาพบำบัด	กรรมการ
๑๑.	นายไพศาล บางชวด	ผู้แทนสภาการสาธารณสุขชุมชน	กรรมการ
๑๒.	รศ.จันทร์ชัย เจริญประเสริฐ	ผู้แทนคณะกรรมการวิชาชีพที่จัดตั้งขึ้นตาม กฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ	กรรมการ
๑๓.	นางปิติพร จันทรทัต ณ อยุธยา	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๔.	นางอัจฉรา เขียววิชัย	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๕.	นางสาวศรีโสภณ มีเจริญ	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๖.	นางสุวรรณมา บุญกล้า	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๗.	นางสาวโสภณพรรณ กาสมสัน	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๘.	นางมุกดา อินต๊ะสา	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๙.	นายมนตรี อิมเอก	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑	กรรมการ
๒๐.	นายวีระ รัตนศิริกุลชัย	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๒	กรรมการ
๒๑.	นายเหรียญ บุญสำลี	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๓	กรรมการ

๒๒.	ผศ.สุรพงษ์ ปนาทกุล	ผู้แทนองค์รภาคเอกชนเขต ๔	กรรมการ
๒๓.	นายพนัส พงษ์สุนันท์	ผู้แทนองค์รภาคเอกชนเขต ๕	กรรมการ
๒๔.	นายสุรศักดิ์โยธิน บุรณานนท์	ผู้แทนองค์รภาคเอกชนเขต ๖	กรรมการ
๒๕.	นายสุทธินันท์ บุญมี	ผู้แทนองค์รภาคเอกชนเขต ๗	กรรมการ
๒๖.	นางนิสิต ศักยพันธ์	ผู้แทนองค์รภาคเอกชนเขต ๘	กรรมการ
๒๗.	นายปรีชา อุตระกุล	ผู้แทนองค์รภาคเอกชนเขต ๙	กรรมการ
๒๘.	นายนพภา พันธุ์เพ็ง	ผู้แทนองค์รภาคเอกชนเขต ๑๐	กรรมการ
๒๙.	นายสุชีพ พัฒน์ทอง	ผู้แทนองค์รภาคเอกชนเขต ๑๑	กรรมการ
๓๐.	นางกัลยา เอี้ยวสกุล	ผู้แทนองค์รภาคเอกชนเขต ๑๒	กรรมการ
๓๑.	นายวิชัย โชควิวัฒน์	ผู้แทนองค์รภาคเอกชนเขต ๑๓	กรรมการ
		และประธานกรรมการบริหารสำนักงาน คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	
๓๒.	นายประทีป ธนกิจเจริญ	เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการและ เลขานุการ
๓๓.	ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี	รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๓๔.	นายสุทธิพงษ์ วสุโสภาน	รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่เข้าประชุม (เนื่องจากติดภารกิจราชการอื่น)

๑.	รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข		รองประธานกรรมการ
๒.	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์		กรรมการ
๓.	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงอุตสาหกรรม		กรรมการ
๔.	ผู้แทนสภาการแพทย์แผนไทย		กรรมการ
๕.	นายธีระกิจ หวังมุทิตากุล	นายกเทศมนตรี เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๖.	นายธนรรณพ สมชัยยา	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาทม อำเภอทุ่งฝน จังหวัดอุดรธานี	กรรมการ

ผู้ให้ข้อมูล

๑.	นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา	ประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓
----	----------------------------	---

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นายศุภกิจ บุญศิริ	รองอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม
๒.	นางชัชฌู ทรงศิริไธ	คณะทำงานรองนายกรัฐมนตรี/รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
๓.	นายชนวีร์ กริมละ	คณะทำงานรองนายกรัฐมนตรี/รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

๔. นางสาวดาริกา มุสิกกุล	คณะทำงานรองนายกรัฐมนตรี/รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
๕. นางสาวภา ใหญ่ชีระนันท์	ผู้อำนวยการกองพัฒนาระบบการวิเคราะห์ผลกระทบล้าง กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
๖. นางรัชนิกร ดารกมาศ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กระทรวง ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
๗. นายธีรายุ ไกรว่อง	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม
๘. นางสาวภัทร งามล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ สำนักปลัดกระทรวง เกษตรและสหกรณ์
๙. นายสุวิศิษฐ์ แสงเอื้ออังกูร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ สำนักปลัดกระทรวง เกษตรและสหกรณ์
๑๐. นายผดุงเกียรติ ยะสง่า	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สำนักนโยบายและแผน กระทรวงมหาดไทย
๑๑. นางสาวสมวัย นพทอง	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน กระทรวงการพัฒนาสังคมและ ความมั่นคงของมนุษย์
๑๒. นางปวีรศา สิทธิเวช	นักพัฒนาสังคมชำนาญการพิเศษ สำนักปลัดกระทรวงการพัฒนา สังคมและความมั่นคงของมนุษย์
๑๓. นายสมิต จิระมงคล	นักวิชาการสิ่งแวดล้อมปฏิบัติการ สำนักงานนโยบายและแผน กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
๑๔. นางสาวจิตรณิญาณ์ ฐิติปัญญรัตน์	สภาการแพทย์แผนไทย
๑๕. นางเบญจญา วิบูลย์จันทร์	ผู้แทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
๑๖. นายปรีดา แต่อารักษ์	รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๗. นางสาวพัชรา อุบลสวัสดิ์	รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๘. นายจารึก ไชยรักษ์	พนักงาน สช.
๑๙. นางสาวช่อฉัตร สุนทรพะลิน	พนักงาน สช.
๒๐. นางสาวนงลักษณ์ ยอดมงคล	พนักงาน สช.
๒๑. นางสาววิไลวรรณ สิริสุทธิ	พนักงาน สช.
๒๒. นางสาวสนทยา ทิมเรือง	พนักงาน สช.
๒๓. นางสาวธนวรรณ กรินทร์	พนักงาน สช.
๒๔. นางนิรชา อัครวีระกุล	พนักงาน สช.
๒๕. นางสาวทิพิชา โปษยานนท์	พนักงาน สช.
๒๖. นางสาวนภินทร ศิริไทย	พนักงาน สช.
๒๗. นางสาวรัตนา เอิบกิง	พนักงาน สช.
๒๘. นางจุฑามาศ โมฬี	พนักงาน สช.

๒๙. นางนัตยา พรหมทอง	พนักงาน สช.
๓๐. นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร	พนักงาน สช.
๓๑. นางสาวสิริกร คำภูไทย	พนักงาน สช.
๓๒. นางสาวยุวลักษณ์ เหมะวิบูลย์	พนักงาน สช.

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ประธานแจ้งที่ประชุมทราบดังนี้

๑. นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ตัดภารกิจเร่งด่วน ดังนั้นที่ประชุม คสช. จึงเสนอให้ นายวิชัย โชควิวัฒน์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติ ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๓ และประธานกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) เป็นประธานการประชุมในช่วงแรก

๒. นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นประธานการประชุม ในช่วงหลัง และแจ้งที่ประชุมทราบดังนี้

๑) ขอแสดงความยินดีกับ นายประทีป ธนกิจเจริญ กับผลการประเมินผลการปฏิบัติงานของ เลขาธิการ คสช. ประจำปี ๒๕๖๓

๒) กรณีสถานการณ์โควิด-19 กระทรวงสาธารณสุขได้ให้ความสำคัญในการป้องกันโรคอย่างต่อเนื่อง โดยความคืบหน้าในเรื่องวัคซีน ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการพิจารณาข้อมูลเพื่อทำเรื่องขออนุมัติจัดซื้อ และจะนำเสนอ ครม. เพื่อพิจารณาต่อไป ซึ่งประเทศไทยสามารถบริหารสถานการณ์วิกฤติร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ ได้เป็นอย่างดี ทำให้มีเงินคงเหลือจากที่รัฐบาลจัดสรรสำหรับภารกิจด้านสาธารณสุข ภายได้เงินกู้ ๔๕,๐๐๐ ล้านบาท นำไปใช้ประโยชน์ในด้านอื่น เช่น การจัดหาเครื่องฉายแสงเพื่อรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งตามโรงพยาบาลต่าง ๆ ทั่วประเทศ เป็นต้น

๓) ขอบคุณ คสช. ที่ให้กำลังใจ ให้ข้อเสนอแนะด้านนโยบาย แนวทาง และช่วยกันเผยแพร่ความรู้ให้แก่ประชาชน ซึ่งตนได้มีการนำประเด็นข้อสังเกตจากที่ประชุม คสช. ไปพิจารณาปรับระบบการให้บริการของ สปสช. ให้สามารถเข้ารับบริการได้ทุกแห่งโดยไม่ต้องรอการโอนย้ายสิทธิ และปรับระบบเพื่อดูแลบุคลากรทางการแพทย์ อาทิ การบรรจุค่าเสี่ยงภัยของบุคลากรทางการแพทย์ การบรรจุตำแหน่งบุคลากรทางการแพทย์ การเพิ่มค่าตอบแทนแก่ อสม. เป็นต้น หลังจากนั้นจะมีการเสนอผ่อนปรนบางกิจกรรมเพื่อให้ภาคเศรษฐกิจและสังคมสามารถดำเนินการไปได้ เช่น การอนุญาตให้นักธุรกิจเดินทางเข้ามาประเทศไทยในระยะสั้นโดยไม่ต้องกักตัว แต่มีการวางแผนการทำงานอย่างเคร่งครัด

มติที่ประชุม รับทราบเรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๒ รับรองระเบียบวาระการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า การประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ ในวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ มีระเบียบวาระเพื่อทราบ จำนวน ๖ เรื่อง ระเบียบวาระสืบเนื่องจากการประชุม จำนวน ๑ เรื่อง ระเบียบวาระเพื่อพิจารณา จำนวน ๓ เรื่อง และระเบียบวาระอื่น ๆ จำนวน ๑ เรื่อง ซึ่งมีระเบียบวาระที่สำคัญ คือ ข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อลดผลกระทบจากการพัฒนาพลังงานไฟฟ้าจากชีวมวลในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และการแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณารับรองระเบียบวาระการประชุม คสช. ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับรองระเบียบวาระการประชุม คสช. ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๓

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า ในการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓ ฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการฯ ได้จัดทำรายงานการประชุม และเสนอต่อคณะกรรมการฯ ดังรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๒ จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณาและรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ โดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ ความคืบหน้าการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เชิญให้นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา ประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๔ และ ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี ผู้ช่วยเลขานุการ เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. ในการประชุมคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ มีมติเห็นชอบประกาศร่างระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๒ ระเบียบวาระ ได้แก่ (๑) ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต และ (๒) การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบมีส่วนร่วม: กรณีโรคระบาดใหญ่ รายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๑ เอกสาร ๑

๒. คจ.สช. มีมติรับทราบความคืบหน้าการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ภายใต้ประเด็นหลัก (Theme) “พลังพลเมืองตื่นรู้...สู้วิกฤตสุขภาพ” และกำหนดรูปแบบสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยการลดวันจัดงานที่ส่วนกลางลง กระจายกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Side Event) ไปยังเครือข่ายพื้นที่ที่มีความหลากหลาย เปิดพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ร่วมพัฒนานโยบายสาธารณะควบคู่กับการขับเคลื่อนสังคมสู่วงกว้าง โดยภาคีเครือข่ายทั้งส่วนกลางและพื้นที่มีส่วนร่วมจัดงานในช่วงสัปดาห์สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ระหว่างวันที่ ๒ - ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ และกำหนดวันประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ในระหว่างวันที่ ๑๖-๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ หอประชุมใหญ่ ทีโอที ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร พร้อมกับจัดประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์เชื่อมต่อกับเครือข่ายสมาชิกสมัชชาสุขภาพจังหวัดทุกแห่ง ทั้งนี้ ได้รับความร่วมมือจากกระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในการสนับสนุนสถานที่จัดประชุมในระดับจังหวัด ซึ่งเป็นการเชื่อมโยงภาพงานระดับชาติกับระดับพื้นที่เข้าด้วยกัน ขณะนี้อยู่ระหว่างเตรียมจัดงานดังกล่าว โดยมีรายละเอียดของ (ร่าง) ฝั่งกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Side Event) และ (ร่าง) กำหนดการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๑ เอกสาร ๒ และเอกสาร ๓

๓. สำหรับในปีนี้อย่างนี้ผู้เข้าร่วมงานสามารถรับชมกิจกรรมของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ผ่านทางสื่อออนไลน์ได้หลายรูปแบบ ทั้งทาง FB Live Streaming บนเพจของ “สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ” และนิทรรศการออนไลน์ (Virtual Exhibition) ซึ่งได้รวบรวมกิจกรรมต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นระหว่างการจัดงานเพื่อเผยแพร่สู่สาธารณะ

จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดรับทราบและขอเรียนเชิญเข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓

ที่ประชุมมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

๑) ในเอกสารระเบียบวาระ มีการใช้ทั้งคำว่า “นิยาม” และ “คำจำกัดความ” ซึ่งเป็นคำเดียวกัน เสนอให้เลือกใช้คำใดคำหนึ่ง

๒) ปรับชื่อระเบียบวาระ “การบริหารจัดการวิกฤติสุขภาพแบบมีส่วนร่วม กรณีโรคระบาดใหญ่” โดยให้ปรับจากคำว่า “โรคระบาดใหญ่” เป็น “การระบาดใหญ่” เพราะมีความหมายตรงกับคำว่า Pandemic

มติที่ประชุม รับทราบความคืบหน้าการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓

๓.๒ ความคืบหน้าการจัดสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑ และสมัชชาสุขภาพจังหวัด

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เชิญให้ รศ.จิราพร ลิ้มปานานนท์ รองประธานคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สภ.) และนายปรีดา แต่อาลักษณ์ รองเลขาธิการ คสช. เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. ตามคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สภ.) และเมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ คจ.สภ. ได้ประชุม และมีมติเห็นชอบให้มีการจัดสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๓ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมบางกอก ชั้น B2 อาคารไอราวัตพัฒนา ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ถนนมิตรไมตรี แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร ภายใต้ชื่อประเด็นหลัก “ร่วมสร้างอนาคตกรุงเทพมหานคร : เมืองแห่งสุขภาวะ และวิถีชีวิตของผู้คนที่หลากหลาย” และได้ประกาศ (ร่าง) ระเบียบวาระเพื่อพิจารณาในสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๓ รวมทั้งสิ้น ๒ ระเบียบวาระ ได้แก่ ระเบียบวาระที่ ๑ ธรรมนูญสุขภาพกรุงเทพมหานคร

และระเบียบวาระที่ ๒ การจัดการหาแร่แฝงลอยและการใช้พื้นที่สาธารณะร่วมกันของกรุงเทพมหานคร การประชุมครั้งนี้มีทั้งการประชุมในสถานที่ จำนวน ๓๕๐ คน และแบบออนไลน์ไปยังกรรมการชุมนุมกว่า ๒,๐๐๐ ชุมชน ผ่าน Facd book Live ของเพจกรุงเทพมหานคร โดยสำนักงานประชาสัมพันธ์

๒. สข. ได้ประสานความร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงมหาดไทย เพื่อร่วมสนับสนุน การดำเนินงานและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพจังหวัด และได้มีการดำเนินการดังนี้

(๑) กระทรวงสาธารณสุข ได้มีหนังสือที่ สธ.๐๒๐๙.๐๑/ว๒๖๐๖ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมและให้ความอนุเคราะห์สนับสนุน การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ทำให้มีการประสานงานระหว่างเครือข่ายสมัชชาสุขภาพ จังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ใช้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นสถานที่จัดประชุมแบบออนไลน์ ร่วมงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

(๒) กระทรวงมหาดไทย ได้มีหนังสือที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว๒๒๑๕ ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด เรื่อง ขอความร่วมมือสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพจังหวัด

(๓) เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัด ได้มีการกำหนดจัดเวทีสมัชชาสุขภาพจังหวัด ปี ๒๕๖๓ รายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๒ เอกสาร ๔

(๔) มีข้อเสนอแนะจากพื้นที่ว่าการสื่อสารสังคมในวงกว้างผ่านประชาสัมพันธ์จังหวัด และวิทยุ อสมท. ในพื้นที่ มีความสำคัญต่อการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพจังหวัด

จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดทราบ และให้ข้อเสนอแนะ

มติที่ประชุม

๑) รับทราบความคืบหน้าการจัดสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑ และสมัชชาสุขภาพจังหวัด

๒) มอบหมายให้ สข. ประสานกรมประชาสัมพันธ์ และ อสมท. ดำเนินการให้ ประชาสัมพันธ์จังหวัดทุกจังหวัด และ อสมท. ในพื้นที่ เพื่อร่วมสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพจังหวัดอย่างเนื่อง

๓.๓ ความคืบหน้าการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มอบให้ ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี ผู้ช่วยเลขานุการ เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. ตามคำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่ ๖/๒๕๖๓ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนและ ติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คสม.) เมื่อวันที่ ๑๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ที่มี รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกรรมการ เพื่อสนับสนุนให้การขับเคลื่อนและติดตามการ ดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นไปอย่างมีระบบและต่อเนื่อง ซึ่งการดำเนินงานภายใต้ คสม. ได้แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ ๒ คณะ จำแนกตามประเภทของกลุ่มมติ เพื่อผลักดันให้เกิดผลการดำเนินงานตามมติ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้อย่างเหมาะสม สามารถประเมินความก้าวหน้าการดำเนินงานได้อย่างเป็นระบบและ มีความต่อเนื่อง จนสามารถขับเคลื่อนไปสู่เป้าหมายอย่างเป็นรูปธรรม ได้แก่ (๑) คณะอนุกรรมการขับเคลื่อน

และติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข (๒) คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ

๒. ในการประชุม คมส. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ มีมติเห็นชอบหลักการและกรอบการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ โดยขับเคลื่อนในลักษณะของมติและกลุ่มมติที่มีความเกี่ยวข้องเชื่อมโยงกัน แบ่งตามกลไกอนุกรรมการ ได้แก่

๒.๑ **ด้านการแพทย์และสาธารณสุข** ได้มีการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ ภายใต้กลุ่มมติการขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่อง (On-going) ประกอบด้วย ๘ มติ ได้แก่

- (๑) มติ ๗.๔ การจัดการสเตอรอยด์ที่คุกคามสุขภาพคนไทย
- (๒) มติ ๘.๔ นโยบายการลดบริโภคเกลือและโซเดียม เพื่อลดโรคไม่ติดต่อ (NCDs)
- (๓) มติ ๙.๓ การสร้างเสริมสุขภาวะเด็กปฐมวัยด้วยการบูรณาการอย่างมีส่วนร่วม
- (๔) มติ ๙.๔ สถานพลังปราบยุบยาโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน
- (๕) มติ ๑๑.๓ ความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อ
- (๖) มติ ๑๑.๔ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการทันตกรรม
- (๗) มติ ๑๒.๓ รวมพลังชุมชนต้านมะเร็ง
- (๘) มติ ๑๒.๔ การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง

๒.๒ **ด้านสุขภาพสังคมและสุขภาวะ** ได้มีการขับเคลื่อนเป็นกลุ่มมติที่มีความเกี่ยวข้องเชื่อมโยงกัน ใน ๗ กลุ่มมติ (๓๐ มติ) ได้แก่

- (๑) กลุ่มมติ “เกษตรอาหารปลอดภัยและความมั่นคงทางอาหาร”
- (๒) กลุ่มมติ “การลดผลกระทบจากสื่อต่อ เด็ก เยาวชนและครอบครัว”
- (๓) กลุ่มมติ “การพัฒนาที่อยู่อาศัย พื้นที่สาธารณะและเมือง”
- (๔) กลุ่มมติ “สุขภาวะทางเพศและวิถีเพศภาวะ”
- (๕) กลุ่มมติ “สุขภาวะของชุมชน”
- (๖) กลุ่มมติ “ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็ง”
- (๗) กลุ่มมติ “การจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม”

รายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๓ เอกสาร ๑ และเอกสาร ๒

จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดรับทราบ และให้ข้อเสนอแนะ

ที่ประชุมมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

๑) ขอให้ปรับแก้คำว่า “กลุ่มมติการขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่อง” เป็น “กลุ่มมติที่กำลังขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่อง (on going)”

๒) หากมีการนำเสนอครั้งต่อไป ขอให้แนบเอกสารรายละเอียดการดำเนินงานรายมติดด้วย

มติที่ประชุม รับทราบความคืบหน้าการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และมอบ สช. รับข้อเสนอจากที่ประชุมไปพิจารณาดำเนินการ

๓.๔ รายงานการประเมินผลการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (นำเสนอด้วยเอกสาร)

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ขอรายงานด้วยเอกสารในเรื่อง รายงานการประเมินผลการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) มีหนังสือเลขที่ ๑๒๐๘/๓๒๙ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ แจ้งเรื่อง กรอบการประเมินองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยขอให้องค์การมหาชน นำแนวทางการประเมินไปปฏิบัติ และจัดส่งรายงานผลการประเมินที่ได้รับความคิดเห็นชอบจากคณะกรรมการองค์การมหาชนและรัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชบัญญัติแล้ว ไปยังสำนักงาน ก.พ.ร. ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เพื่อรวบรวมนำเสนอคณะรัฐมนตรีต่อไป

๒. การประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) ครั้งที่ ๙/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๒ มีมติเห็นชอบตัวชี้วัดการประเมินผลการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชนและผู้อำนวยการองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

๓. การประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ มีมติเห็นชอบรายงานการประเมินองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ โดยมีผลการประเมิน ๙๑.๕๐ อยู่ใน “ระดับดีมาก” (องค์การมหาชนที่มีผลคะแนนเฉลี่ยทุกองค์ประกอบ ตั้งแต่ ๘๕ คะแนน ขึ้นไป)

รายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๔

จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดรับทราบ

มติที่ประชุม รับทราบรายงานการประเมินผลการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

๓.๕ รายงานผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปี ๒๕๖๓ ของ สช. (นำเสนอด้วยเอกสาร)

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ขอรายงานด้วยเอกสารในเรื่อง รายงานผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปี ๒๕๖๓ ของ สช. ให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. ยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ระยะที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐ -๒๕๖๔ ได้ถูกพัฒนาขึ้นมาให้สอดคล้องกับแผนงานของรัฐบาล ข้อมูลของร่างรัฐธรรมนูญ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง แผนและนโยบายด้านเศรษฐกิจ สังคม ความมั่นคง และการพัฒนาระบบราชการไทย ซึ่ง สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) ซึ่งมีบทบาทหลักในการสำรวจข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลและสังเคราะห์ข้อมูล เพื่อประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity &

Transparency Assessment : ITA) เพื่อนำผลการประเมินและข้อเสนอแนะที่ได้รับมาเป็นแนวทางในการวางแผนปรับปรุงและพัฒนาหน่วยงานด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานให้ดีขึ้นและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ซึ่งการประเมินในปี ๒๕๖๓ ได้เริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือนเมษายน - กันยายน ๒๕๖๓ โดยกำหนดตัวชี้วัด ดังนี้ (๑) การเปิดเผยข้อมูล (๒) การปฏิบัติหน้าที่ (๓) การป้องกันการทุจริต (๔) การแก้ไขปัญหาการทุจริต (๕) คุณภาพการดำเนินงาน (๖) การใช้งบประมาณ (๗) การใช้อำนาจ (๘) การใช้ทรัพย์สินของทางราชการ (๙) ประสิทธิภาพการสื่อสาร (๑๐) การปรับปรุงการทำงาน โดยกำหนดเครื่องมือในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประกอบด้วย ๓ เครื่องมือ ดังนี้

- ๑) แบบวัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (Internal Integrity and Transparency Assessment: IIT) เป็นแบบวัดที่เก็บข้อมูลจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในที่มีต่อหน่วยงานตนเอง
- ๒) แบบวัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (External Integrity and Transparency Assessment: EIT) เป็นแบบวัดที่เก็บข้อมูลจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกที่มีต่อหน่วยงาน
- ๓) แบบตรวจการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (Open Data Integrity and Transparency Assessment: OIT) เป็นแบบวัดที่เก็บข้อมูลจากเว็บไซต์ของหน่วยงาน โดยเป็นการประเมินระดับการเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณะของหน่วยงานเพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลในเว็บไซต์หลักของหน่วยงานได้

๒. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) เข้ารับการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment : ITA) มาตั้งแต่ปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒ และสำหรับปี ๒๕๖๓ สช. ได้กำหนดมาตรการสำคัญในการพัฒนาระบบงานให้เป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง มีธรรมาภิบาลสูง เพื่อสอดคล้องกับนโยบายประเทศไทย ๔.๐ ซึ่งจากการสำรวจความคิดเห็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (Internal Integrity and Transparency Assessment: IIT) จำนวน ๙๕ ราย และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (External Integrity and Transparency Assessment: EIT) จำนวน ๓๕๐ ราย แล้วนั้น

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามทุจริต (ป.ป.ช.) ได้ประกาศผลคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปี ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓ ผลปรากฏว่า สช. เป็น ๑ ในร้อยละ ๑๓ ของหน่วยงานภาครัฐ กว่า ๘,๐๐๐ หน่วยงานที่เข้ารับการประเมิน และผ่านการประเมินอยู่ในระดับดีมาก คือ มากกว่า ๘๕ คะแนนขึ้นไป โดยในปี ๒๕๖๓ ผลคะแนน ITA ของ สช. คือ ๘๘.๘๒ อยู่ในระดับ A (ดีมาก)

๓. จากผลการประเมินข้างต้น สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามทุจริต (ป.ป.ช.) ได้มีข้อเสนอแนะ ดังนี้

- ๑) ให้มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับระบบและขั้นตอนการให้บริการงานด้านต่าง ๆ อย่างทั่วถึง และส่งเสริมให้มีการฝึกอบรมพัฒนาเพิ่มพูนทักษะและความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ
- ๒) ให้มีการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และเปิดเผยข้อมูลบนเว็บไซต์หลักของหน่วยงานให้ง่ายต่อการเข้าถึงข้อมูล และมีการปฏิสัมพันธ์แลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารกันอย่างชัดเจนและต่อเนื่อง
- ๓) ให้มีการสร้างกระบวนการปรึกษาหารือระหว่างผู้บริหารและบุคลากรเพื่อร่วมกันทบทวนปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานอย่างเป็นระบบ และส่งเสริมให้ผู้รับบริการและประชาชนทั่วไปมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นหรือให้คำแนะนำในการพัฒนาและปรับปรุงคุณภาพและมาตรฐานการให้บริการได้

โดยสะดวก ที่สำคัญ ต้องมีการพัฒนาทักษะ ความรู้ความสามารถของบุคลากรผู้ดูแลเว็บไซต์ของหน่วยงานในการปรับปรุงระบบให้ทันสมัยและมีการติดต่อสื่อสารผ่านเว็บไซต์ได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดรับทราบ

มติที่ประชุม รับทราบรายงานผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปี ๒๕๖๓ ของ สช.

๓.๖ การประเมินผลการปฏิบัติงานของเลขาธิการ คสช. ประจำปี ๒๕๖๓ (นำเสนอด้วยเอกสาร)

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ขอรายงานด้วยเอกสารในเรื่อง การประเมินผลการปฏิบัติงานของเลขาธิการ คสช. ประจำปี ๒๕๖๓. ให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. ตามที่นายกรัฐมนตรีได้มีคำสั่งแต่งตั้งนายประทีป ธนกิจเจริญ ให้ดำรงตำแหน่งเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตั้งแต่วันที่ ๒๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ และตามมาตรา ๓๙(๖) แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) มีหน้าที่ประเมินผลการปฏิบัติงานของเลขาธิการ คสช. นั้น

๒. คณะกรรมการบริหารฯ ได้พิจารณาและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการประเมินผลการปฏิบัติงานของเลขาธิการฯ ประจำปี ๒๕๖๓ โดยต่อเนื่อง ดังนี้

๒.๑ ประธานคณะกรรมการบริหารฯ ได้ลงนามในคำสั่ง คป.ที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลการปฏิบัติงานของเลขาธิการ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ตามระเบียบคณะกรรมการบริหารฯ ว่าด้วยการประเมินผลการปฏิบัติงานของเลขาธิการ พ.ศ. ๒๕๖๐ มีรองศาสตราจารย์จิราพร ลิ้มปานานนท์ เป็นประธานอนุกรรมการ นางธีรรัตน์ วงศ์ชนะเอนก และนายศุภกิจ ศิริลักษณ์ เป็นอนุกรรมการ ทั้งนี้ คณะอนุกรรมการประเมินผลฯ มีการประชุม ๔ ครั้ง และได้นำเสนอผลการประเมินผลการปฏิบัติงานของเลขาธิการ พ.ศ. ๒๕๖๓ ต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารฯ เพื่อพิจารณาแล้ว

๒.๒ ในการประชุม คป. ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ ที่ประชุมได้มีมติเห็นชอบผลประเมินผลการปฏิบัติงานของเลขาธิการ คสช. พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ดังมีผลการประเมินในเอกสารซึ่งแจกให้กรรมการในที่ประชุม

จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดรับทราบ

มติที่ประชุม รับทราบการประเมินผลการปฏิบัติงานของเลขาธิการ คสช. ประจำปี ๒๕๖๓

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

๔.๑ การแต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานครเพิ่มเติม และคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพเมืองพัทยา

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มอบให้ นายปรีดา แต่อาภรณ์ รองเลขาธิการ คสช. เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. ตามข้อ ๘ (๑) แห่งประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการในการจัดและการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยมีสาระสำคัญกำหนดให้การจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ ในกรณีของสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร สมัชชาสุขภาพเมืองพัทยา หรือสมัชชาสุขภาพจังหวัดในพื้นที่ที่มีความพร้อม ตามที่สำนักงานประกาศกำหนดให้มีคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สก.) คณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพเมืองพัทยา และคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพจังหวัด (คจ.สจ.) ที่ คสช. แต่งตั้ง มีจำนวนตามความเหมาะสม จากภาคส่วนต่าง ๆ ภายในกรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา หรือ จังหวัด โดยมีกรรมการที่มาจากภาคส่วนประชาชนและเอกชนรวมกันไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่ง และมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

(ก) สนับสนุนให้มีการจัดสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร สมัชชาสุขภาพเมืองพัทยา หรือสมัชชาสุขภาพจังหวัด แล้วแต่กรณี อย่างมีส่วนร่วมจากภาคส่วนต่าง ๆ อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง และรายงานผลการจัดรวมทั้งหมดที่ได้ให้ คสช. ทราบ

(ข) เห็นชอบกรอบแนวทางการจัดงาน ระเบียบวาระการประชุม และกำหนดผู้เข้าร่วมประชุม สมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร สมัชชาสุขภาพเมืองพัทยา หรือสมัชชาสุขภาพจังหวัด จากภาคีภาคส่วนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ แล้วแต่กรณี

(ค) กำหนดแผนงาน กลไกการติดตามงาน และสนับสนุนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร สมัชชาสุขภาพเมืองพัทยา หรือสมัชชาสุขภาพจังหวัด แล้วแต่กรณีอย่างต่อเนื่อง

(ง) ประสานสร้างความเข้าใจ เชิญชวน และสนับสนุนให้หน่วยงาน องค์กร ภาคีเครือข่ายต่าง ๆ ในกรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา หรือจังหวัด แล้วแต่กรณี ให้เข้าร่วมเป็นเจ้าของ ร่วมใช้ประโยชน์ ร่วมสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร สมัชชาสุขภาพเมืองพัทยา หรือสมัชชาสุขภาพจังหวัด

(จ) ให้ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับระเบียบวาระการประชุม และมอบหมายหรือเห็นชอบผู้แทนของสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร สมัชชาสุขภาพเมืองพัทยา หรือสมัชชาสุขภาพจังหวัด แล้วแต่กรณี เพื่อเป็นผู้แทนเข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในแต่ละปี ตามคำร้องขอของสำนักงาน

(ฉ) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงานอื่น เพื่อดำเนินการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ตามความจำเป็น

๒. มติการประชุม คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๓ เห็นชอบ (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพ

กรุงเทพมหานคร (คจ.สก.) และคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพจังหวัด (คจ.สจ.) ตามที่ สช. เสนอ และประธาน คสช. ได้ลงนามคำสั่งทั้ง ๒ ดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

๓. เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ ได้มีการจัดประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สก.) โดยที่ประชุมได้มีมติเห็นชอบเสนอรายชื่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สก.) เพิ่มเติมจำนวน ๓ ท่าน เพื่อให้องค์ประกอบของคณะกรรมการฯ มีความครบถ้วน ครอบคลุม ในส่วนของผู้ทรงคุณวุฒิและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๔.๑ เอกสาร ๑

๔. คณะอนุกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน จังหวัดชลบุรีร่วมกับผู้บริหารเมืองพัทยา และเครือข่ายองค์กรต่าง ๆ ในพื้นที่เมืองพัทยา ได้ประชุม เมื่อวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ และที่ประชุมได้มีมติเห็นชอบร่างรายชื่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพเมืองพัทยา (คจ.สพ.) และมอบให้ สช. เสนอ คสช. เพื่อพิจารณาเห็นชอบแต่งตั้งตามข้อ ๘ (๑) แห่งประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการในการจัดและการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น พ.ศ. ๒๕๖๓ รายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๔.๑ เอกสาร ๒

จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณา

๑. เห็นชอบ (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สก.) เพิ่มเติม และ คณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพเมืองพัทยา (คจ.สพ.) ตามที่ สช. เสนอ

๒. รับรองมติการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระเบียบวาระ ที่ ๔.๑ และมอบให้ สช. เสนอ ร่างคำสั่งทั้ง ๒ ดังกล่าวให้ประธาน คสช. พิจารณาลงนาม ต่อไป

มติที่ประชุม

๑) เห็นชอบ (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สก.) เพิ่มเติม และคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพเมืองพัทยา (คจ.สพ.) ตามที่ สช. เสนอ

๒) รับรองมติระเบียบวาระที่ ๔.๑ และมอบให้ สช. เสนอร่างคำสั่งทั้ง ๒ ดังกล่าวให้ประธาน คสช. พิจารณาลงนาม ต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ ข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อลดผลกระทบจากการพัฒนาพลังงานไฟฟ้าจากชีวมวลในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มอบให้นายสุทธิพงษ์ วสุโสภานนท์ รองเลขาธิการ คสช. เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ร่วมกับ คณะทำงานขับเคลื่อนกลไกกระบวนการความร่วมมือสนับสนุนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้ส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในระดับภูมิภาค เพื่อให้เป็นไปตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มาตรา ๑๑ ซึ่งให้ความสำคัญกับสิทธิของประชาชนในการ

ร้องขอให้มีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และมีสิทธิเข้าร่วมในกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ โครงการหรือกิจกรรมใดที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพของตนหรือของชุมชน โดยตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นต้นมา พบว่ามีชุมชนจากหลายพื้นที่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้ร้องขอให้มีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพกรณีโรงไฟฟ้าชีวมวล

๒. เพื่อเป็นการยกระดับข้อเสนอจากการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในระดับพื้นที่ ผู้ข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อขับเคลื่อนไปสู่การแก้ไขปัญหา คณะทำงานฯ ได้จัดกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม กรณีการพัฒนาพลังงานไฟฟ้าจากชีวมวล ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ผู้ความยั่งยืน โดยได้จัดการประชุมเพื่อรวบรวมข้อเสนอจากกรณีศึกษาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และข้อเสนอแนะจากผู้แทนหน่วยงาน องค์กรและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ โรงแรมกรีนไฮเทล จังหวัดขอนแก่น โดยมีผู้แทนหน่วยงานภาครัฐ ประชาชนที่ได้รับผลกระทบในพื้นที่ ผู้แทนผู้ประกอบการ และเครือข่ายนักวิชาการ ร่วมกันแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง พัฒนาเป็นข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อลดผลกระทบจากการผลิตไฟฟ้าพลังงานชีวมวลในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ หลังจากนั้นได้จัดประชุมผู้แทนหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและพิจารณาข้อเสนอแนะในการขับเคลื่อนไปสู่การแก้ไขปัญหา เมื่อวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี

๓. คณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ที่มี นพ.ชูชัย ศุภวงศ์ เป็นประธาน ประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ได้พิจารณาร่างข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อลดผลกระทบจากการผลิตไฟฟ้าพลังงานชีวมวลในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของคณะทำงานฯ ดังกล่าว และมีมติมอบให้ สช. นำเสนอคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) เพื่อ

(๑) รับทราบข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อลดผลกระทบจากการผลิตไฟฟ้าพลังงานชีวมวลในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

(๒) มอบให้ สช. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาข้อเสนอเชิงนโยบายฯ ดังกล่าว และดำเนินการในประเด็นที่มีความชัดเจนและเร่งด่วน

(๓) มอบให้ สช. ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องจัดกระบวนการสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นหรือกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญาในรูปแบบที่เหมาะสม เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายฯ ดังกล่าว ให้มีความชัดเจนและสามารถนำไปสู่การขับเคลื่อนเพื่อแก้ไขปัญหาอย่างเป็นรูปธรรมต่อไป

รายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๑

จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการโปรด

๑) รับทราบข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อลดผลกระทบจากการผลิตไฟฟ้าพลังงานชีวมวลในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

๒) มอบให้ สช. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาข้อเสนอเชิงนโยบายฯ ดังกล่าว และดำเนินการในประเด็นที่มีความชัดเจนและเร่งด่วน

๓) มอบให้ สช.ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องจัดกระบวนการสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น หรือกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญาในรูปแบบที่เหมาะสม เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายฯ ดังกล่าว ให้มีความชัดเจนและสามารถนำไปสู่การขับเคลื่อนเพื่อแก้ไขปัญหาอย่างเป็นรูปธรรมต่อไป

ที่ประชุมให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

๑) เสนอให้ สผ. เร่งรัดดำเนินการประเมิน EIA ให้ครอบคลุมโรงไฟฟ้าทุกขนาดโดยไม่ต้องรอกระบวนการสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น เนื่องจากเป็นเรื่องที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนอย่างมาก ซึ่งปัจจุบันแม้ว่าโรงงานไฟฟ้าขนาดเล็กจะไม่มีการทำ EIA แต่ก็มีการทำแนวปฏิบัติ code of practice (COP) ซึ่งเข้มข้นกว่า EIA นอกจากนี้กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและยินดีรับข้อเสนอแนะนโยบายและพร้อมที่จะทำงานร่วมกับ สช.

๒) หลังจากที่ สช. ได้ขับเคลื่อนร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ ตามข้อเสนอแล้ว ขอให้มีการรายงานความก้าวหน้าพร้อมระบุปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะให้ คสช. ทราบเป็นระยะ ๆ เพื่อให้การสนับสนุนต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ (ร่าง) ข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อลดผลกระทบจากการผลิตไฟฟ้าพลังงานชีวมวลในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และมีมติดังนี้

๑) มอบให้ สช. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณา (ร่าง) ข้อเสนอเชิงนโยบายฯ ดังกล่าว และดำเนินการในประเด็นที่มีความชัดเจนและเร่งด่วน

๒) มอบให้ สช.ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องจัดกระบวนการสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น หรือกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญาในรูปแบบที่เหมาะสม เพื่อพัฒนา (ร่าง) ข้อเสนอเชิงนโยบายฯ ดังกล่าว ให้มีความชัดเจนและสามารถนำไปสู่การขับเคลื่อนเพื่อแก้ไขปัญหาอย่างเป็นรูปธรรมต่อไป โดยนำข้อเสนอแนะจากกรรมการไปพิจารณาร่วมด้วย และนำมารายงานให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติรับทราบความคืบหน้าต่อไป

๕.๒ การแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มอบให้นายสุทธิพงษ์ วสุโสภานนท์ รองเลขาธิการ คสช. เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. ตามมาตรา ๒๕(๑) และ มาตรา ๔๖ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) มีหน้าที่และอำนาจจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติเพื่อใช้เป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ เพื่อเสนอต่อคณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบ แล้วรายงานต่อสภาผู้แทนราษฎรและวุฒิสภาเพื่อทราบ โดยกำหนดให้บทบัญญัติธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยทุกห้าปี และมาตรา ๔๘ กำหนดว่าธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ที่คณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบแล้ว ให้ผูกพันหน่วยงานของรัฐและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องที่จะต้องดำเนินการต่อไปตามอำนาจหน้าที่ของตน

๒. ที่ผ่านมามาจนถึงปัจจุบัน ได้มีธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติมาแล้ว ๒ ฉบับ คือ ฉบับแรกได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๒ และฉบับที่ ๒ ซึ่งเป็นฉบับปัจจุบัน ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๙ รายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๒ เอกสาร ๑

๓. ผลการดำเนินงานที่เกิดจากธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่ผ่านมามีดังนี้

๓.๑ ภาคส่วนต่าง ๆ นำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ ไปใช้อ้างอิงในการดำเนินงาน และมีการดำเนินงานที่สอดคล้องกับธรรมนูญฯ ทั้งในระดับชาติและระดับพื้นที่ เช่น การนำไปใช้อ้างอิงในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ เป็นต้น

๓.๒ มีการจัดทำชุดตัวชี้วัดระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ที่อ้างอิงตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ และกำลังดำเนินการศึกษาและวิเคราะห์สถานการณ์ระบบสุขภาพของไทยตามชุดตัวชี้วัดฯ ที่จัดทำขึ้น รายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๒ เอกสาร ๒

๓.๓ มีการขับเคลื่อนสุขภาพทางปัญญา โดยจัดทำหนังสือสุขภาพปัญญา: จิตวิญญาณ ศาสนา และความเป็นมนุษย์ มีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่ให้สังคมเกิดความเข้าใจเรื่องสุขภาพทางปัญญาให้ตรงกัน และได้จัดเวทีหารือแนวทางการขับเคลื่อนและปัจจุบันกำลังดำเนินการศึกษาเพื่อพัฒนาองค์ความรู้และ ร่างข้อเสนอเชิงนโยบายสำหรับการพัฒนาและขับเคลื่อนสุขภาพทางปัญญาผ่านการทำงาน รายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๒ เอกสาร ๓ ซึ่งแจกในที่ประชุม

๔. ปัจจุบันใกล้ถึงกำหนดเวลาทบทวนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติแล้ว โดยธรรมนูญฯ ฉบับที่ ๓ ควรที่จะพร้อมสำหรับการประกาศใช้อย่างเป็นทางการในปี ๒๕๖๕ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติจึงเห็นสมควรเสนอให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติพิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ เพื่อทำหน้าที่สนับสนุนกระบวนการจัดทำ และให้ข้อเสนอแนะแนวทางและทิศทางในการขับเคลื่อนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ โดยมี ดร.สุวิทย์ เมษินทรีย์ อดีตรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เป็นประธาน ให้คณะกรรมการฯ มีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๒ เอกสาร ๔ และเอกสาร ๕

จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณา

๑) เห็นชอบร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ โดยมี ดร.สุวิทย์ เมษินทรีย์ อดีตรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เป็นประธาน ให้คณะกรรมการฯ มีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ตามที่ สช. เสนอ

๒) รับรองมติการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระเบียบวาระ ที่ ๕.๒ และมอบให้ สช. เสนอร่างคำสั่งดังกล่าวให้ประธาน คสช. พิจารณาลงนาม ต่อไป

ที่ประชุมให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

๑. ควรมีการกำหนดเป้าหมายของธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ ให้ชัด โดยเน้นเรื่องธรรมนูญฯ เป็นเครื่องมือใช้ในการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ

๒. ขอให้พิจารณาเพิ่มองค์ประกอบ ของคณะกรรมการ ดังนี้

(๑) เด็กและเยาวชน

(๒) ท้องถิ่น ท้องที่และท้องทุ่ง เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สภาองค์กรชุมชน รวมถึงคนที่มีประสบการณ์ด้านการทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

(๓) สื่อมวลชน

มติที่ประชุม ๑. เห็นชอบร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ ตามที่ สช. เสนอ และเพิ่มเติมองค์ประกอบของคณะกรรมการฯ ตามที่กรรมการเสนอ

๒. รับรองมติระเบียบวาระ ๕.๒ และมอบให้ สช. เสนอร่างคำสั่งดังกล่าวให้ประธาน คสช. พิจารณาลงนาม ต่อไป

๕.๓ การแต่งตั้งคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มอบให้ ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี ผู้ช่วยเลขานุการ เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. ตามมาตรา ๑๓ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้มีคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ที่มาจากการเลือกกันเอง ประกอบด้วย มาตรา ๑๓ (๖) กรรมการที่มาจากผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งเลือกกันเองจำนวนสี่คน มาตรา ๑๓ (๙) กรรมการที่มาจากผู้ทรงคุณวุฒิด้านต่างๆ ซึ่งต้องไม่เป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขโดยเลือกกันเองจำนวนหกคน และมาตรา ๑๓ (๑๐) กรรมการที่มาจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไรไม่ว่าจะจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลหรือไม่ซึ่งเลือกกันเองจำนวนสิบสามคน ซึ่งการได้มาของ คสช. ตามมาตรา ๑๓(๖) (๙) และ (๑๐) ให้ดำเนินการ โดยคณะกรรมการสรรหาที่ คสช. แต่งตั้งตามมาตรา ๑๙

๒. จากมติการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๕/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๕๙ เห็นชอบให้แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่มีรองศาสตราจารย์สมชาย วิริยะยุทธกร เป็นประธานกรรมการสรรหา โดยกำหนดให้คณะกรรมการสรรหา มีวาระการทำงาน ๔ ปี นับแต่วันที่คำสั่งมีผลบังคับใช้ ซึ่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมีคำสั่งที่ ๘/๒๕๕๙ แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหา เมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ ปัจจุบันคณะกรรมการสรรหาฯ ชุดนี้ จะครบวาระการดำรงตำแหน่งในวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ นี้

๓. มาตรา ๑๙ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้มีคณะกรรมการสรรหา คณะหนึ่ง ซึ่ง คสช. แต่งตั้ง ประกอบด้วย

- (๑) ประธานกรรมการ แต่งตั้งจาก คสช. ตามมาตรา ๑๓(๗) หรือ (๘) หรือ (๙) หรือ (๑๐) หนึ่งคน
- (๒) กรรมการ แต่งตั้งจาก
 - (๒.๑) ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งแต่งตั้งจากผู้แทนกระทรวงสาธารณสุขหนึ่งคน
 - (๒.๒) ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขหนึ่งคน
 - (๒.๓) ศาสตราจารย์ของมหาวิทยาลัยของรัฐซึ่งมิใช่เป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขหนึ่งคน
 - (๒.๔) ผู้ประกอบอาชีพสื่อมวลชนหนึ่งคน
 - (๒.๕) ผู้ซึ่งทำหน้าที่เป็นผู้แทนตามกฎหมายขององค์กรภาคเอกชนที่เป็นนิติบุคคลและดำเนินงานเกี่ยวกับสุขภาพโดยไม่แสวงหากำไรหนึ่งคน
- (๓) เลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเป็นเลขานุการ

๔. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ในฐานะฝ่ายเลขานุการ จึงเห็นสมควรเสนอ คสช. พิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติตามมาตรา ๑๙ ที่ประกอบด้วย

- (๑) นางปิติพร จันทรทัต ณ อยู่ธยา เป็นประธานกรรมการจาก คสช. ตามมาตรา ๑๓(๙)
- (๒) ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งแต่งตั้งจากผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข เป็นกรรมการ
- (๓) นางเนตรนภิส สุขนวนิช เป็นกรรมการจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุข
- (๔) ศาสตราจารย์สุริชัย หวันแก้ว เป็นกรรมการจากศาสตราจารย์ของมหาวิทยาลัยของรัฐซึ่งมิใช่เป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุข
- (๕) นางอำมร บรรจง เป็นกรรมการจากผู้ประกอบอาชีพสื่อมวลชน
- (๖) นายไพโรจน์ แก้วมณี เป็นกรรมการจากผู้ซึ่งทำหน้าที่เป็นผู้แทนตามกฎหมายขององค์กรภาคเอกชนที่เป็นนิติบุคคลและดำเนินงานเกี่ยวกับสุขภาพโดยไม่แสวงหากำไร
- (๗) เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเป็นเลขานุการ

โดยมีรายละเอียดร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการสรรหา และประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อลำดับที่ (๓) – (๖) ตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๓ เอกสาร ๑ และเอกสาร ๒

จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณา

- ๑) เห็นชอบร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการสรรหาตามรายชื่อดังกล่าวที่ สช.เสนอ โดยให้มีวาระการดำรงตำแหน่งเป็นเวลา ๔ ปี นับแต่วันที่ได้รับแต่งตั้ง
- ๒) รับรองมติการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระเบียบวาระ ที่ ๕.๓ และมอบให้ สช. เสนอร่างคำสั่งดังกล่าวให้ประธาน คสช. พิจารณาลงนาม ต่อไป

ที่ประชุมให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ ดังนี้

เนื่องจากคณะกรรมการสรรหา และ คสช. จะหมดวาระการดำรงตำแหน่งเหลื่อมกัน กล่าวคือ คณะกรรมการสรรหาตามร่างที่เสนอจะหมดวาระในอีก ๔ ปี แต่ คสช. จะหมดวาระในอีก ๒ ปีกว่า ซึ่งทำให้ คณะกรรมการสรรหาที่มาจากตัวแทน คสช. พ้นวาระไปโดยปริยาย ดังนั้น จึงขอให้ สช. รับข้อสังเกตนี้ไปหารือร่วมกับทีมกฎหมาย เพื่อไม่ให้ขัดแย้งกับ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

มติที่ประชุม

๑) เห็นชอบ (ร่าง) คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตามที่ สช. เสนอ และรับข้อเสนอแนะจากกรรมการไปพิจารณาร่วมด้วย

๒) รับรองระเบียบวาระ ๕.๓ และมอบให้ สช. เสนอร่างคำสั่งดังกล่าวให้ประธาน คสช. พิจารณาลงนาม ต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ นัดหมายการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งที่ประชุมทราบ ว่า เพื่อให้การประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ และเป็นระบบ ฝ่ายเลขานุการจึงขอเสนอกำหนดนัดหมายการประชุม คสช. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ ในวันจันทร์ที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อให้คณะกรรมการได้โปรดพิจารณาเห็นชอบ

มติที่ประชุม เห็นชอบกำหนดนัดหมายการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ ในวันจันทร์ที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

นางสาววิไลวรรณ สิริสุทธิ
ผู้จัดทำรายงานการประชุม
นายจารึก ไชยรักษ์
ผู้ตรวจรายงานการประชุม