



สำนักงานคณะกรรมการ  
สุขภาพแห่งชาติ

## สรุปประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓

วันศุกร์ที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสานใจ ๑ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ บริเวณกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
<b>๑. เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ</b>  ๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ	<p>ประธานแจ้งที่ประชุมทราบดังนี้</p> <p>๑. นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ติดตามกิจเร่งด่วน จึงมอบให้ นายสาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข แทน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข รองประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นประธานการประชุมแทนในช่วงแรก</p> <p>๒. กรณีสถานการณ์ covid-19 ที่ จังหวัดระยอง ได้มีการสอบสวนโรค การบริหารจัดการกลุ่มเสี่ยงและการให้ข้อมูล เพื่อสร้างความเชื่อมั่นแก่ประชาชน จากการตรวจโรคเชิงรุกแล้วจำนวน ๓,๐๐๐ คน ยังไม่พบผู้ติดเชื้อ โดยในวันนี้ ศบค.ชุดเล็กจะหารือเพื่อสร้างความเชื่อมั่นและกระตุ้นเศรษฐกิจและการท่องเที่ยวในจังหวัดระยอง ขอความร่วมมือทุกภาคส่วนช่วยกัน Save Rayong  อย่างไรก็ตาม ประชาชนไม่ควรตื่นตระหนกมากเกินไป แต่หากไม่สบายใจสามารถไปรับการตรวจได้ และขอให้ประชาชนปฏิบัติตามแนวปฏิบัติของกระทรวงมหาดไทย</p>	รับทราบเรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ
๑.๒ รับรองระเบียบวาระการประชุม	การประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ มีระเบียบวาระเพื่อทราบ จำนวน ๓ เรื่อง ระเบียบวาระสืบเนื่องจากการประชุม จำนวน ๑ เรื่อง ระเบียบวาระเพื่อพิจารณา จำนวน ๓ เรื่อง และระเบียบวาระอื่น จำนวน ๑ เรื่อง ซึ่งมีระเบียบวาระที่สำคัญ คือ (ร่าง) ประกาศคณะกรรมการ	รับรองระเบียบวาระการประชุม คสช. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>สุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการในการจัดและการสนับสนุนการจัด สมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น พ.ศ.๒๕๖๓ ในการประชุมครั้งนี้ ฝ่ายเลขานุการขอถอนระเบียบวาระ ๔.๑ (ร่าง) ประกาศ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) สำหรับประเทศไทย พ.ศ. .... และระเบียบวาระ ๕.๓ (ร่าง) คำสั่ง คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการจัดและขับเคลื่อน มติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร/จังหวัด เพื่อทำรายละเอียดเพิ่มเติม และ ขอดำเนินการประชุมเรียงตามระเบียบวาระการประชุมดังกล่าว</p>	
<p>๒. รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๓</p>	<p>สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ฝ่ายเลขานุการ ได้จัดทำ รายงานการประชุม คสช. ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เสนอคณะกรรมการพิจารณารับรองรายงานการประชุมฯ</p>	<p>รับรองรายงานการประชุม คสช. ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ โดยไม่มีการแก้ไข</p>
<p><b>๓. เรื่องเพื่อทราบ</b> ๓.๑ ความก้าวหน้าการขับเคลื่อน มติสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ว่าด้วย นโยบายรองรับสังคมสูงวัย</p>	<p>ตามที่ คสช. รับทราบมติสมัชชาเฉพาะประเด็น ว่าด้วยนโยบายรองรับสังคม สูงวัย ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ในการประชุม คสช. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ แล้วนั้น มีความก้าวหน้าการขับเคลื่อนมติฯ ที่สำคัญ เช่น (๑) การประชุมร่วมกับองค์กรภาคีเจ้าภาพเพื่อวางกลไกการขับเคลื่อนมติ สมัชชา (๒) จัดประชุมวิชาการ เรื่อง “สูงวัย...ไม่ตายกลางถนน” ร่วมกับ กทม. สำนักงานราชบัณฑิตสภาและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง (๓) สำนักงานราช บัณฑิตยสภา ได้แถลงข่าวเรื่อง สังคมคนไทยอายุยืน ความจริง วิฤติการณ์ และให้ข้อเสนอแนะต่อนายกรัฐมนตรี (๔) กระทรวงพัฒนาสังคมและความ</p>	<p>รับทราบความก้าวหน้าการขับเคลื่อนมติสมัชชา สุขภาพเฉพาะประเด็น ว่าด้วย นโยบายรองรับสังคม สูงวัย และมอบหมายให้ฝ่ายเลขานุการประสาน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับข้อเสนอแนะเพื่อพิจารณา ดำเนินการต่อไป <b>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</b> ๑) ความเห็นต่อ “มาตรการขับเคลื่อนสังคมสูงวัย คนไทยอายุยืน ๔ มิติ” ได้แก่ (๑) แผนการขับเคลื่อน</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>มั่นคงของมนุษย์ ได้แต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนสังคมสูงวัยคนไทยอายุยืน โดยมี ศาสตราจารย์ รศ.ดร.เจิมศักดิ์ ปิ่นทอง เป็นประธาน เพื่อทำการศึกษา รวบรวม วิเคราะห์ และเสนอแนะข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนงานด้านผู้สูงอายุเพื่อรองรับสังคมสูงวัยคนไทยอายุยืนต่อนายกรัฐมนตรี และจะจัดรับฟังความคิดเห็นต่อกฎหมายที่กำลังยกร่างเพื่อบูรณาการขับเคลื่อนการดำเนินงานสังคมสูงวัยต่อไป</p>	<p>ในเรื่องเทคโนโลยีและนวัตกรรม ควรคำนึงถึงเรื่องภูมิปัญญาท้องถิ่นซึ่งเป็นฐานสำคัญ และควรเพิ่มเติมประเด็นด้านธรรมชาติเข้าไปในมิติสิ่งแวดล้อมหรือมิติสังคมเพื่อให้แผนมีความสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น (๒) มาตรการส่วนใหญ่เป็นภาวะปกติ จึงควรเพิ่มเติมในภาวะฉุกเฉินหรือภาวะวิกฤติด้วย (๔) แผนควรสอดคล้องกับแผนผู้สูงอายุฉบับที่ ๑ และ ๒ รวมทั้งนโยบายของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ (๔) ข้อเสนอแนะต่อการสร้างบ้านพักคนชรา ควรเน้นสร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนและครอบครัวในการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน และสำหรับผู้สูงอายุที่ไม่มีญาติให้ชุมชนช่วยดูแลแต่ต้องให้ความรู้แก่ชุมชน ซึ่งการดูแลผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงในชุมชนจะใช้ผู้ดูแลไม่เกิน ๑ แสคนคนทั่วประเทศ และยังมีผลพลอยได้ในการสร้างงานให้กับประชาชนด้วย</p> <p>๒) ตามที่กระทรวงมหาดไทยจะเสนองบประมาณสนับสนุนให้มีอาสาบริบาลท้องถิ่นในระดับเทศบาล และตำบลนั้น ขอให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นเจ้าภาพหลักในดูแลเรื่องนักบริบาล หรือ care giver เนื่องจากมีการบริหารจัดการเรื่องนี้ที่เป็นระบบ</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
		๓) การเชื่อมโยงสังคมสูงวัยกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ จะทำให้เกิดการสร้างรายได้ให้แก่ชุมชน ทั้งนี้ อาจพิจารณาความพร้อมของชุมชนและพัฒนาเรื่องการท่องเที่ยวหลังสถานการณ์ covid-19
๓.๒ ความคืบหน้าการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ.๒๕๖๓	<p>ความคืบหน้าการดำเนินงานตามกรอบและแนวทางการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ คจ.สช. กำหนดไว้ มีดังนี้ (๑) มีการบูรณาการการดำเนินการทั้งขาขึ้นและขาเคลื่อนของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ร่วมกับสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นและสมัชชาสุขภาพจังหวัด (๒) มีการเตรียมประเด็นทางวิชาการของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติพร้อมกัน ๒ ปี เพื่อพัฒนาเป็นร่างระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๔ (๓) มีการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เชื่อมโยงภาคีเครือข่ายระดับนโยบายและระดับพื้นที่</p> <p>ในการประชุมคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ได้มีมติเห็นชอบให้มีการปรับรูปแบบการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นทางเลือกที่ ๓ “สถานการณ์ระบาดของ COVID-19 ยืดเยื้อ รุนแรงต่อเนื่อง” โดยปรับให้มีการจัดประชุมแบบออนไลน์เต็มรูปแบบแทน</p>	<p>รับทราบความคืบหน้าการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ.๒๕๖๓ โดยให้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) รับข้อเสนอเรื่องรูปแบบการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ.๒๕๖๓ ไปพิจารณาดำเนินการต่อไป</p> <p><b>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</b></p> <p>๑) มีข้อห่วงกังวลต่อการจัดประชุมรูปแบบออนไลน์ ทั้งเรื่อง ความเสถียรของระบบและการเข้าร่วมของภาคีเครือข่ายเนื่องจากเป็นรูปแบบใหม่</p> <p>๒) ขอให้ทบวงนการจ้ดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นแบบผสมผสาน (แนวทางที่ ๒) โดยยึดหลักระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) มีเหตุผลดังนี้ (๑) คาดการณ์ว่าในเดือนธันวาคม สถานการณ์โควิด-19 จะดีขึ้น (๒) เพื่อเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจตามนโยบายของรัฐบาล (๓) เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้คนไทย โดยต้องสื่อสารให้ประชาชนมีความรู้เท่าทัน ใช้ชีวิตในสถานการณ์ที่ยังมีโควิดอยู่ได้ ซึ่งระบบบริการ</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
		<p>สาธารณสุขของไทยมีความพร้อมในด้านการรักษาอยู่แล้ว (๔) สามารถจัดแบบออนไลน์คู่ขนานได้ โดยให้มีการเชื่อมสัญญาณกลางไปในแต่ละจังหวัด ซึ่งจะง่ายต่อการบริหารจัดการ</p> <p>๓) ทั้งนี้ ประธานฯ ได้แจ้งว่า หากมีข้อจำกัดด้านงบประมาณ อาจขอสนับสนุนงบกลางของกระทรวงสาธารณสุขเพิ่มเติมได้ และให้ประสานหน่วยงานด้านสุขภาพอื่นๆ ร่วมเป็นเจ้าภาพจัด</p>
<p>๓.๓ ความคืบหน้าการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยความรับผิดชอบต่อสังคมกับอีสปอร์ตต่อสุขภาวะเด็ก</p>	<p>มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ เรื่อง ความรับผิดชอบต่อสังคมเกี่ยวกับอีสปอร์ตต่อสุขภาวะเด็ก เป็นข้อเสนอที่พัฒนามาจากการขับเคลื่อนใน มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๑ เรื่อง ผลกระทบจากสื่อต่อเด็กเยาวชนและครอบครัว และมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๕๕ เรื่อง การจัดการสภาพแวดล้อมรอบตัวเด็ก ๒๔ ชั่วโมง : กรณีเด็กไทยกับไอที ซึ่งปัจจุบันยังไม่มีกฎหมายหรือมาตรการใดในการปกป้องคุ้มครองเด็กจากสื่อออนไลน์</p> <p>ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ร่วมกับสมาคมกีฬาอีสปอร์ตแห่งประเทศไทยและผู้ประกอบการที่ให้บริการเครือข่ายอินเทอร์เน็ต ได้ร่วมกัน (๑) กำหนดกฎเกณฑ์กติกา สร้างมาตรฐานการแข่งขันอีสปอร์ต (๒) ศึกษาข้อมูลและผลกระทบเพื่อสื่อสารสาธารณะ (๓) ให้หน่วยงานต่าง ๆ ดำเนินการตามกฎหมายเพื่อการเฝ้าระวังและดูแล (๔) จัดทำกฎหมายใหม่เพื่อกำกับกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับอีสปอร์ตในทุกด้าน ทั้งนี้ เพื่อการสร้างสมดุลระหว่างการเติบโตทางเศรษฐกิจจากธุรกิจเกมกับการ</p>	<p>รับทราบความคืบหน้าการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยความรับผิดชอบต่อสังคมกับอีสปอร์ตต่อสุขภาวะเด็ก</p> <p><b>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</b></p> <p>๑) ขอให้แก้ไข กลไกการขับเคลื่อน “พ.ร.บ.ส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕” เป็น “พ.ร.บ.ส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐” และเสนอให้ “สภาเด็กและเยาวชนในประเทศไทย” เป็นองค์กรหลักร่วมขับเคลื่อนมติด้วย</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>ปกป้องคุ้มครองสุขภาพของเด็กและเยาวชน โดยไม่กระทบต่อชีวิตของเด็กและครอบครัว</p> <p>คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คสมส.) ซึ่งมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน ในการประชุมเมื่อวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒ ได้เห็นชอบให้ขับเคลื่อนมติดังกล่าว โดยมีเป้าประสงค์เพื่อให้เกิดมาตรการในการควบคุมป้องกันอันตรายต่อเด็กและเยาวชนจากการใช้สื่อออนไลน์โดยเร็วภายใน ๑ ปี</p>	
<p><b>๕. เรื่องเพื่อพิจารณา</b></p> <p>๕.๑ (ร่าง) ระเบียบคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการประชุม และการปฏิบัติงาน คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ....</p>	<p>สืบเนื่องจากการประชุม คสช. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ที่ประชุมมีมติเห็นชอบ (ร่าง) ระเบียบคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการประชุม และการปฏิบัติงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยมีสาระสำคัญเพื่อรองรับการประชุมทางไกลผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และได้ลงนามประกาศใช้ เมื่อวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓</p> <p>ต่อมาวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๓ ราชกิจจานุเบกษาได้เผยแพร่พระราชกำหนดว่าด้วยการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๖๓ และเพื่อให้สาระสำคัญของระเบียบ คสช. เป็นไปตามพระราชกำหนดดังกล่าว สช. จึงได้จัดทำ (ร่าง) ระเบียบว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการประชุม และการปฏิบัติงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ....</p>	<p>๑) เห็นชอบ (ร่าง) ระเบียบคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการประชุม และการปฏิบัติงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... ตามที่ฝ่ายเลขานุการเสนอ</p> <p>๒) รับรองมติการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระเบียบวาระ ที่ ๕.๑ และมอบให้ สช. เสนอร่างระเบียบดังกล่าวให้ประธาน คสช. พิจารณาลงนาม ต่อไป</p> <p>๓) <u>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</u> ไม่มี</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
<p>๕.๒ (ร่าง) ประกาศ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการจัดและสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น พ.ศ. ๒๕๖๓</p>	<p>พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มาตรา ๒๕(๓) กำหนดให้ “คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) มีหน้าที่และอำนาจในการจัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และสนับสนุนในการจัดให้มีสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น” และมาตรา ๔๐ กำหนดให้ “การจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น หรือสนับสนุนให้ประชาชนรวมตัวกันเพื่อจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ คสช. กำหนด” นั้น คสช. ได้ประกาศ หลักเกณฑ์และวิธีการในการจัดและการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น พ.ศ. ๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ และ สช. ได้ใช้เป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงานมาอย่างต่อเนื่อง</p> <p>สช. ได้ติดตามและสรุปบทเรียนผลการดำเนินงานที่ผ่านมา รวมทั้งประชุมหารือแกนนำภาคส่วนต่าง ๆ ในพื้นที่ ได้ข้อสรุปว่า เห็นควรปรับปรุงประกาศหลักเกณฑ์และวิธีการในการจัดและการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ฉบับใหม่ โดยเพิ่มสาระสำคัญ “ให้ สช. สนับสนุนให้มีการจัดสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร/จังหวัด และมีคณะกรรมการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร/จังหวัด ที่ คสช. แต่งตั้ง มีจำนวนตามความเหมาะสมจากภาคส่วนต่าง ๆ ภายในกรุงเทพมหานคร หรือจังหวัด โดยมีกรรมการที่มาจากภาคส่วนประชาชนและเอกชนรวมกันไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่ง และมีหน้าที่ สนับสนุนให้มีการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร หรือสมัชชาสุขภาพจังหวัดอย่างมีส่วนร่วมจากภาคส่วนต่างๆ</p>	<p>๑) เห็นชอบ (ร่าง) ประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการในการจัดและการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น พ.ศ. ๒๕๖๓ ตามที่ฝ่ายเลขานุการเสนอ</p> <p>๒) รับรองมติการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระเบียบวาระ ที่ ๕.๒ และมอบให้ สช. เสนอร่างประกาศดังกล่าวให้ประธาน คสช. พิจารณาลงนาม ต่อไป</p> <p><b>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</b></p> <p>(๑) ขอให้เพิ่มเติมและแก้ไขร่างประกาศฯ โดย (๑) เพิ่ม องค์กรปกครองรูปแบบพิเศษ เมืองพัทยา ด้วย (๒) แก้ไขคำ “สมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น” เป็น “สมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น” ทั้งฉบับ (๓) หน้า ๓ ข้อ ๖ (๖) แก้ไขคำว่า “ฉันทามติ” เป็น “ฉันทมติ” (๔) หน้า ๔ ข้อ ๙ (๑) แก้ไขคำว่า “การวิจัยพัฒนา” เป็น “การวิจัยและพัฒนา” (๕) ควรกำหนดเรื่อง การติดตามและประเมินผลที่ชัดเจน</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	จัดอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง และรายงานผลการจัดรวมทั้งมติที่ได้ให้ คสช. ทราบ”	(๖) ตามมาตรา ๒๕ (๓) กำหนดให้ คสช. มีหน้าที่สนับสนุนให้มีการจัดให้มีสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ดังนั้น คสช. จึงมีหน้าที่สนับสนุน และพื้นที่เป็นผู้ดำเนินการ
<b>๖. เรื่องอื่นๆ</b> ๖.๑ นัดหมายครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ (๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓)	ฝ่ายเลขานุการเสนอนัดหมายการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ ในวันศุกร์ที่ ๑๘ กันยายน เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.	เห็นชอบนัดหมายการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ ในวันศุกร์ที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.
๖.๒ การรับรองมติการประชุม คสช. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓	ฝ่ายเลขานุการ เสนอ (ร่าง) สรุปมติการประชุม คสช. ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ ต่อที่ประชุมเพื่อพิจารณารับรอง และมอบให้ฝ่ายเลขานุการไปดำเนินการต่อไป	รับรอง (ร่าง) สรุปมติการประชุม คสช. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ และมอบให้ฝ่ายเลขานุการดำเนินการต่อไป

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

โทร. ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๒๔ โทรสาร ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๐๑