



สรุปประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔

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

ณ ห้องประชุม สานใจ ๑/๒ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ภายในกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี

(ประชุม ณ สถานที่ประชุม และประชุมผ่านระบบสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์)

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
๑. เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ ๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ	<p>ประธานแจ้งที่ประชุมทราบดังนี้</p> <p>๑. นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ติดตามภารกิจเร่งด่วน จึงได้มอบนายสาธิต ปิตุเตชะ รองประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นประธานการประชุมแทน และแจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้</p> <p>(๑) ขอแสดงความยินดีและยินดีต้อนรับกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่ได้รับการเลือกตั้งเองของกรรมการที่มาจากผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามมาตรา ๑๓(๖) จำนวน ๒ ท่าน ได้แก่ นายสนธยา คุณปลื้ม นายกเมืองพัทยา และ พล.ต.ท. คำณวิทย์ ธูปกระจ่าง นายก อบจ.ปทุมธานี</p> <p>(๒) ด้วยสถานการณ์ของโควิด-19 ที่กำลังระบาดหนัก โดยรัฐบาลจะเน้นการรณรงค์เรื่องการฉีดวัคซีนเพื่อลดการเจ็บหนักและเสียชีวิต ส่วนการลดการระบาดต้องอาศัยมาตรการในการป้องกันที่เข้มข้น ขอความร่วมมือให้ คสช. ทุกท่าน ช่วยสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจทั้งในแง่ของระบบจัดการในการฉีดวัคซีนที่เน้น กลุ่มผู้สูงอายุ และผู้ที่มีโรคประจำตัว เนื่องจากมีความเสี่ยงในการเสียชีวิตสูง สำหรับกลุ่มประชาชนทั่วไปจะขึ้นอยู่กับสถานการณ์ฉุกเฉินและการจัดการของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งรัฐบาลมีนโยบายให้ประชาชนได้รับวัคซีนอย่างทั่วถึงและปลอดภัย</p>	รับทราบ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>(๓) วัคซีนแอสตราเซเนกาจำนวน ๑.๗ ล้านโดส จะได้รับการส่งมอบปลายเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ ซึ่งขณะนี้ประชาชนได้รับการฉีดวัคซีนแล้วกว่า ๒ ล้านโดส และจะพยายามขับเคลื่อนให้ถึงพี่น้องประชาชนให้มากที่สุด</p> <p>๒. ต่อมา นายสาธิต ปิตุเตชะ อดีตนายกรัฐมนตรี ที่ประชุมจึงเสนอให้ นายวิชัย โชควิวัฒน์ ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑๓ และประธานกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ทำหน้าที่ประธานการประชุมแทน ซึ่งที่ประชุมได้มีมติเห็นชอบตามที่เสนอ</p>	
<p>๑.๒ รับรองระเบียบวาระการประชุม</p>	<p>นายประทีป ธนกิจเจริญ 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 “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 ระลอกสาม” ตัวอย่างกรณีประชาชนลุกขึ้นจัดตั้งศูนย์พักคอยใกล้บ้านใกล้ใจและมาตรการอื่น ๆ ตัดวงจรระบาดในชุมชน</p>	<p>รับรอง ระเบียบวาระการประชุม คสช. ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ และให้นำระเบียบวาระที่ ๕ เรื่อง เพื่อพิจารณา และระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม ขึ้นพิจารณาก่อนตามลำดับ</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>
<p>๓. เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๓.๑ ความคืบหน้าการสรรหา คสช. ทดแทนตำแหน่งที่ว่าง</p>	<p>๑. มาตรา ๑๓ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้มีคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ หรือ คสช. วาระการดำรงตำแหน่งคราวละ ๔ ปี มีองค์ประกอบที่มาจาก ๓ ภาคส่วน ได้แก่ ภาคราชการและการเมือง ภาควิชาการและ</p>	<p>รับทราบ ความคืบหน้าการสรรหา คสช. ทดแทนตำแหน่งที่ว่าง</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>วิชาชีพ และภาคประชาสังคมและประชาชน และมีกรรมการที่มาจากทั้งการดำรงตำแหน่งและกรรมการที่มาจากพรรคการเมืองด้วยวิธีการเลือกกันเอง โดยมีคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติเป็นผู้ดำเนินการ</p> <p>๒. ปัจจุบัน กรรมการตามมาตรา ๑๓ (๖) กรรมการที่มาจากผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งเลือกกันเองตามข้อกำหนดในมาตรา ๑๕ มีตำแหน่งที่ว่างลง ประกอบด้วย (๑) ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร นายกเมืองพัทยาฯ (๒) นายกเทศมนตรี (๓) นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด และ (๔) นายกองค์การบริหารส่วนตำบล</p> <p>๓. คณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้ดำเนินการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมีความคืบหน้า ดังนี้ (๑) การประชุมเพื่อเลือกกันเองของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร และนายกเมืองพัทยา ซึ่งผู้ที่ได้รับเลือกเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ คือ นายสนธยา คุณปลื้ม นายกเมืองพัทยา (๒) การประชุมเพื่อเลือกกันเองของนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ซึ่งผู้ที่ได้รับเลือกเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ คือ พลตำรวจโท คำรณวิทย์ ธูปกระจ่าง นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานี (๓) อยู่ระหว่างการดำเนินการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติของผู้แทนนายกเทศมนตรี และ ผู้แทนนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ซึ่งจะดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๔</p>	
<p>๓.๒ ความคืบหน้าการขับเคลื่อนมติฯ และการจัดสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	<p>๑. สืบเนื่องจากสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๓ มีมติขอให้คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) เขตพื้นที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร ประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันติดตามและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ซึ่งในการประชุม กขป.เขตพื้นที่ ๑๓ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๔ คณะกรรมการฯ มีมติเห็นชอบให้แต่งตั้ง</p>	<p>รับทราบ ความคืบหน้าการขับเคลื่อนมติฯ และการจัดสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>คณะทำงานกำหนดแนวทางและติดตามการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร มี นายแพทย์วงวัฒน์ ลีวลักษณ์ เป็นประธานคณะทำงานฯ และได้กำหนดแนวทางและติดตามการขับเคลื่อนมติ ดังนี้</p> <p>๑.๑ มติ ธรรมนูญสุขภาพกรุงเทพมหานคร มีแนวทางการขับเคลื่อน ได้แก่ (๑) ขับเคลื่อนผ่านประเด็นที่ได้รับการกำหนดเป็นระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพ กรุงเทพมหานครในแต่ละปี (๒) สนับสนุนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพในระดับเขต โดยขณะนี้ มีพื้นที่นำร่องจำนวน ๑๓ เขต</p> <p>๑.๒ มติ ทาบแร่แฝงลอยและการใช้พื้นที่สาธารณะร่วมกันของกรุงเทพมหานคร มีแนวทางการขับเคลื่อน ได้แก่ (๑) ระยะสั้น โดยเสนอบรรจุระเบียบวาระในการประชุม ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) กรุงเทพมหานคร (ศบค.กทม.) เพื่อใช้ทาบแร่แฝงลอยเป็นเครื่องมือในการฟื้นฟูระบบ เศรษฐกิจ (๒) ระยะยาว โดยคณะกรรมการระดับนโยบายและระดับพื้นที่ กำหนด ยุทธศาสตร์ทาบแร่แฝงลอยในการพัฒนาเชิงพื้นที่ เพื่อสร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย ทาบแร่แฝงลอยโดยพัฒนาทักษะผู้ประกอบการ รวมทั้งทบทวนและปรับแก้กฎหมายที่ไม่ เอื้อต่อการดำเนินงาน</p> <p>๒. ความคืบหน้าการจัดสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้มี การแต่งตั้งกลไกเพื่อดำเนินการ จำนวน ๒ คณะ ได้แก่ คณะอนุกรรมการวิชาการสมัชชา สุขภาพกรุงเทพมหานคร และคณะอนุกรรมการบริหารและเตรียมความพร้อมกลุ่ม เครือข่าย โดยได้กำหนดประเด็นระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔ คือ “การสานพลังพัฒนาพื้นที่สาธารณะเพื่อสุขภาวะของชุมชน กรุงเทพมหานคร” และกำหนดจัด ในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยรูปแบบการ จัดงานมีทั้งการมาร่วมประชุม ณ สถานที่จัดประชุมใหญ่ และการประชุมแบบออนไลน์</p>	

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
<p>๓.๓ รายงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ</p>	<p>๑. มาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้ ภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันสิ้นบัญชีของทุกปี ให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติทำรายงานประจำปีเสนอต่อคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) เพื่อเสนอต่อ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) และรัฐมนตรีเพื่อทราบ โดยแสดงงบการเงินและบัญชีทำการที่ผู้สอบบัญชีรับรองว่าถูกต้องแล้ว พร้อมทั้งรายงานของผู้สอบบัญชี รวมทั้งแสดงผลงานของสำนักงานในปีที่ล่วงมาแล้วด้วย</p> <p>๒. ในการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบรายงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติแล้ว ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๓</p>	<p>รับทราบ รายงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ</p>
<p>๔. เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม</p> <p>๔.๑ ความคืบหน้าการขับเคลื่อนกลุ่มมิติเกษตรอาหารปลอดภัยๆ และการประชุมสุดยอดผู้นำระบบอาหารโลก (UNFSS 2021)</p>	<p>๑. คณะกรรมการติดตามและขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คสมส.) ได้กำหนดกรอบ แนวทางการขับเคลื่อนมติ “ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต” ซึ่งประกอบด้วย (๑) การกำหนดสิทธิในอาหารไว้ในรัฐธรรมนูญ (๒) การจัดทำนโยบายและแผนปฏิบัติการ ๕ ปีข้างหน้า เพื่อให้ประเทศไทยมีความพร้อมและสามารถจัดการอาหารในภาวะวิกฤต (๓) การพัฒนาระบบอาหารให้พร้อมรับภาวะวิกฤต (๔) การพัฒนาระบบดูแลประชากรเปราะบาง และประชาชนที่ขาดความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต (๕) การพัฒนาระบบการจัดการร่วมกันเพื่อความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต</p> <p>๒. กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เป็นหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติดังกล่าว และเป็นหน่วยงานประสานงานหลักในการจัดทำข้อเสนอของประเทศไทยเพื่อนำเสนอต่อการประชุมสุดยอดผู้นำระบบอาหารโลก (UN Food</p>	<p>รับทราบ ความคืบหน้าการขับเคลื่อนกลุ่มมิติเกษตรอาหารปลอดภัยๆ และการประชุมสุดยอดผู้นำระบบอาหารโลก (UNFSS 2021) และให้กระทรวงเกษตรและสหกรณ์นำข้อเสนอแนะจากที่ประชุมไปพิจารณาดำเนินงานต่อไป</p> <p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</p> <p>๑) เนื่องจากมีหลายหน่วยงานที่ขับเคลื่อนเรื่องนี้ จึงขอเสนอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องคานึงถึงเป้าหมายร่วม (one direction) และแผนสำคัญที่แสดงภาพรวม (one map) ของประเทศด้วย ซึ่งขณะนี้ สำนักงานสถิติแห่งชาติ กำลังเก็บ</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>Systems Summit 2021: UNFSS 2021) ในเดือนกันยายน ๒๕๖๔ ณ นครนิวยอร์ก สหรัฐอเมริกา ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๔.๑</p>	<p>ข้อมูลเรื่องอาหารปลอดภัยระดับหมู่บ้านและครัวเรือน จึงขอให้มีการวิเคราะห์แผนที่ทางเดิน (road map) เพื่อดูว่าเราอยู่ในขั้นตอนไหน</p> <p>๒) แนวคิด “อิม..ดี..รักษโลก” เป็นแนวคิดที่ดี แต่ควรมองไปให้ถึงประเด็นเชิงนโยบาย ประเด็นด้านกฎหมาย ปัญหาสิทธิความเป็นธรรมของเกษตรกร โดยเฉพาะเกษตรกรรายย่อย และควรให้ความสำคัญในเรื่องการมีส่วนร่วมและชุมชนจัดการตัวเอง เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของเกษตรกร เกิดการบูรณาการที่ชัดเจนในมิติรักษโลกและมีการปฏิบัติได้จริง</p> <p>๓) เสนอให้มีการวิเคราะห์ว่าสถานการณ์โควิด-19 ส่งผลกระทบต่อการดำเนินงานมากน้อยเพียงใด และควรให้ความสำคัญในเรื่องการวิจัยและพัฒนาด้วย เพื่อนำผลการวิจัยมาใช้ประกอบการดำเนินงาน ต่อไป</p> <p>๔) เสนอให้ปรับความหมายของคำว่า “Sustainable food systems” เป็น “ระบบอาหารที่ยั่งยืน” แทนคำว่า “ระบบอาหารอย่างยั่งยืน”</p> <p>๕) รongปลัดกระทรวงเกษตรฯ เสนอว่าหาก คสช. ท่านใดมีความประสงค์ที่จะเข้าร่วม</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
		<p>ขับเคลื่อนประเด็นไหน สามารถติดต่อผ่านผู้อำนวยการสำนักการเกษตรต่างประเทศ เพื่อให้ระบบความมั่นคงทางอาหารโดยเฉพาะ ส่วนภูมิภาคมีความครอบคลุมและสมบูรณ์มากขึ้น</p> <p>๖) เสนอให้ทบทวนหลักการ 3S ซึ่งเป็นเป้าหมายเชิงคุณภาพ กับเป้าหมายและแนวปฏิบัติซึ่งเป็นเชิงปริมาณ เนื่องจากไม่สอดคล้องกับร่างแผนพัฒนาประเทศ ฉบับที่ ๑๓ และ SDGs และเสนอให้มีการเชื่อมโยงข้อมูลกลางร่วมกัน</p>
<p>๕. เรื่องเพื่อพิจารณา</p> <p>๕.๑ ผลการประเมินเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ที่ผ่านมา และความคืบหน้าการสรรหา กขป. ชุดใหม่</p>	<p>๑. ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ๒๕๕๙ หมวด ๓ ข้อ ๑๙ ระบุให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติกำหนดแนวทางและวิธีการในการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน โดยจัดให้มีการติดตามและประเมินผลอย่างน้อยทุกสองปี และรายงานผลการประเมินต่อคณะรัฐมนตรี พร้อมเผยแพร่ต่อสาธารณะให้ทราบโดยทั่วกัน โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้มีการประเมินผลลัพธ์จากการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ซึ่งพบว่า กขป. สามารถดำเนินงานได้บรรลุตามผลลัพธ์ที่กำหนดไว้ และมีข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนางาน กขป. ดังนี้ (๑) มุ่งเน้นการบูรณาการทรัพยากรในเขตพื้นที่ (๒) พัฒนาและใช้ระบบข้อมูลร่วม (๓) สื่อสารสาธารณะเพื่อสร้างความเข้าใจต่อบทบาทของ กขป. ให้มากขึ้น</p>	<p>๑. รับทราบ ความคืบหน้าการสรรหา กขป. ชุดใหม่</p> <p>๒. มอบหมายให้ สช. สรุปผลการดำเนินงานของ กขป. และประสานผู้ประเมินเพื่อนำข้อเสนอแนะจากที่ประชุมไปพิจารณาปรับปรุงรายงานผลการประเมินเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ให้สมบูรณ์ และเสนอให้คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) พิจารณาก่อนนำเสนอ</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>๒. ทั้งนี้ ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ๒๕๕๙ หมวดที่ ๑ ข้อ ๑๐ ให้ กขป. มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสี่ปีนับแต่วันที่ได้รับการแต่งตั้ง ซึ่งชุดแรกจะครบวาระในวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการสรรหา กขป. ชุดใหม่ โดยคณะกรรมการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ได้กำหนดระยะเวลาการสรรหา กขป. ชุดใหม่ ให้เสร็จสิ้นภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔</p>	<p>ให้ที่ประชุม คสช. พิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป</p> <p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</p> <p>๑) เจตนารมณ์ของการจัดตั้ง กขป. เพื่อต้องการปฏิรูปให้เกิดการขับเคลื่อนระบบสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ เน้นการบูรณาการการทำงานและใช้ทรัพยากรร่วมกันเพื่อประโยชน์ของพื้นที่เป็นสำคัญ กขป. จึงมีหน้าที่ชี้เป้าหมาย ทิศทางการดำเนินงานและการติดตามประเมินผล ดังนั้นสิ่งที่ กขป. ต้องมีคือ (๑) ข้อมูลสถานการณ์สุขภาพทั้งปัจจุบันและแนวโน้มในอนาคต เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการทำงาน (๒) เครื่องมือในการขับเคลื่อนรวมถึงกลไกต่าง ๆ และ (๓) มีการกำหนดเป้าหมายร่วมกัน</p> <p>๒) ขอแก้ไขรายละเอียดในรายงานการประเมินผลฉบับสมบูรณ์ ในหน้า ๙ แก้ไขจำนวนกรรมการเขต ๖ มี ๔๖ คน โดยจะรวมนายกเมืองพัทยาด้วย</p> <p>๓) ควรให้ความสำคัญในการพิจารณาผู้แทนจากหน่วยงานภาครัฐ เพื่อให้เกิดการประสานและเชื่อมโยงการทำงานได้อย่างราบรื่น เช่น</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
		<p>กรรมการจากกระทรวงเกษตรและสหกรณ์มีผู้ตรวจราชการเป็นผู้แทน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์มีผู้อำนวยการศูนย์วิชาการในพื้นที่เป็นผู้แทน และกระทรวงมหาดไทย เสนอให้มีผู้ตรวจราชการกรมการปกครองเป็นผู้แทน เพื่อเชื่อมโยงการทำงานกับนายอำเภอในฐานะประธาน พชอ.</p> <p>๔) ขอสนับสนุนผลการประเมินฯ ทั้ง ๓ ข้อ และเสนอให้ใช้ประโยชน์จากงานประเมินนี้เพื่อพัฒนาการทำงานในระยะต่อไป</p> <p>๕) ในการเสนอผลการประเมิน กขป. ต่อ คณะรัฐมนตรี ควรระบุข้อเสนอให้ชัดเจนว่า ต้องการให้ ครม. ตัดสินใจหรือช่วยดำเนินการเรื่องใด เป็นต้น</p> <p>๖) ขอให้ระบุในเอกสารว่า รายงานการประเมินผลของ คสช. ที่เสนอต่อ คณะรัฐมนตรี และในการนำเสนอผลการประเมิน ควรระบุด้วยว่าใช้ทฤษฎีอะไรในการประเมิน และเพิ่มเติมรายละเอียดตามข้อเสนอแนะจากที่ประชุม</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
<p>๕.๒ การขับเคลื่อนแผนงาน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 ระลอกสาม” ตัวอย่างกรณีประชาชนลุกขึ้นจัดตั้งศูนย์พักคอยใกล้บ้านใกล้ใจ และมาตรการอื่น ๆ ตัดวงจรระบาดในชุมชน</p>	<p>๑. สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโควิด-19 ระลอกใหม่ มีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อรายใหม่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว และมีอาการรุนแรงมากขึ้น โดยเฉพาะในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล ที่มีจำนวนประชากรหนาแน่น เช่น ชุมชนคลองเตย ซึ่งมีโอกาสสูงที่จะแพร่กระจายทั่วกรุงเทพฯ</p> <p>๒. ในกรณีนี้ สช. ในฐานะฝ่ายเลขานุการศูนย์ประสานปฏิบัติการรวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 (ศรค.) ได้ประสานความร่วมมือกับภาคียุทธศาสตร์ต่าง ๆ ทั้งด้านสาธารณสุข ด้านสื่อสาร ด้านธุรกิจเอกชน ด้านพระสงฆ์ และด้านสังคม มีข้อเสนอให้ สช. ดำเนินการ ดังนี้ (๑) สรุปข้อเรียนรู้ของคลองเตยโมเดล และเร่งจัดทำคู่มือบทบาทของชุมชนในการตัดวงจรการแพร่ระบาดของโควิด ด้วยการจัดตั้งศูนย์ใกล้บ้านใกล้ใจของผู้ติดเชื้อโควิดในชุมชน (๒) ประสานหน่วยงานหลักที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดระบบหนุนช่วยชุมชนในกรุงเทพมหานคร และทั่วประเทศ ให้มีมาตรการและดำเนินการเพื่อตัดวงจรการแพร่ระบาดของโควิด-19 โดยเร็ว (๓) ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้มีผู้แทนสมัชชาสุขภาพจังหวัด ร่วมเป็นกรรมการในคณะกรรมการโรคติดต่อของแต่ละจังหวัด เพื่อให้มีตัวแทนประชาชนในพื้นที่ร่วมรับรู้ ร่วมกำหนดนโยบายและร่วมดำเนินมาตรการควบคุมโรคภายในจังหวัดให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น</p>	<p>เห็นชอบ และมอบหมาย ให้ สช. ประสานกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร สภาหอการค้าแห่งประเทศไทย สภาอุตสาหกรรม เครือข่ายคณะสงฆ์ และองค์กรภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดระบบหนุนช่วยชุมชนในกรุงเทพมหานคร และทั่วประเทศ ให้มีมาตรการและดำเนินการเพื่อตัดวงจรการแพร่ระบาดของโควิด-19 โดยเร็ว ตามรายละเอียดที่เสนอ</p> <p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</p> <p>๑) ที่เสนอให้ คสช.มอบหมาย สช. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้มีผู้แทนสมัชชาสุขภาพจังหวัดหรือผู้แทนสภาองค์กรชุมชนระดับจังหวัด หรือผู้แทนภาคประชาชน ร่วมเป็นกรรมการในคณะกรรมการโรคติดต่อของแต่ละจังหวัดนั้น เป็นงานที่ สช. สามารถดำเนินการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ตามความเหมาะสมอยู่แล้ว</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
		<p>๒) เห็นด้วยที่เสนอให้มีภาคประชาสังคมไปเป็นองค์ประกอบหนึ่งของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด แต่ให้พิจารณารายละเอียดข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องให้ชัดเจน</p> <p>๓) ขอชื่นชมที่ สช. ร่วมกับภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนจนเกิดคลองเตยโมเดล แต่การขยายผลไปยังพื้นที่อื่น ต้องคำนึงถึงความแตกต่างของบริบทแต่ละพื้นที่</p> <p>๔) สช. มีบทบาทหลักในการขับเคลื่อนนโยบายตามแนวทาง 4PW และเน้นการสร้างนโยบายใหม่หรือปรับปรุงนโยบายเดิมให้ทันสมัย จึงควรดำเนินการ ดังนี้ (๑) มีการคาดการณ์ปัญหาและเตรียมการล่วงหน้าในเรื่องโควิด-19 มุ่งเน้นการทำงานนโยบาย (Policy) ไม่ใช้การปฏิบัติการ (operation) (๒) การขับเคลื่อนงานของ สช. ต้องใช้ฐานความรู้เพื่อประกอบการตัดสินใจ</p>
<p>๖. เรื่องอื่น ๆ</p> <p>๖.๑ นิตหมายครั้งที่ ๔/๒๕๖๔</p>	<p>ฝ่ายเลขานุการเสนอนิตหมายการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ ในวันจันทร์ที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.</p>	<p>เห็นชอบนิตหมายการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ ในวันจันทร์ที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.</p>

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)
โทร. ๐ ๒๘๓๒ ๕๐๒๔ โทรสาร ๐ ๒๘๓๒ ๕๐๐๑
Homepage: www.nationalhealth.or.th