

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และความคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>๓) การยกระดับ ๓๐ บาท plus ทุกมิติ เช่น บัตรใบเดียวสามารถเข้ารับบริการได้ทุกที่ โดยมีการเชื่อมข้อมูลผู้ป่วยและหน่วยบริการสุขภาพทั่วประเทศ</p> <p>๔) ทุมนโยบายด้านสุขภาพต้องมีการวัดผลการมีสุขภาวะ (กาย จิต ปัญญา สังคม) ให้ชัดเจน หากเป็นมิติเชิงสังคมจะใช้ wellness community เป็นตัววัด และนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาสนับสนุน ส่วนมิติทางเศรษฐกิจ รวมถึงการสร้างงาน สร้างรายได้ให้กับประเทศ เช่น การส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Medical and Wellness Tourism) จะเกี่ยวข้องกับ ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) เช่น Wellness Hub และ Medical Service Hub</p> <p>ต่อจากนั้น นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้แนะนำเอกสารแจกเพิ่มเติม ได้แก่ (๑) หนังสือ ๓๗ ปี บนเส้นทางสามพราน... กับกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ (๒) สรุปงาน ๔ ปีและบทเรียนของนายแพทย์ประทีป ธนกิจเจริญ และ (๓) เอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๒ ประวัติ นายสุเทพ เพชรหมาก</p>	
<p>๑.๒ รับรองระเบียบวาระการประชุม</p>	<p>นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๖ มีระเบียบวาระเพื่อทราบ จำนวน ๖ เรื่อง ระเบียบวาระเพื่อพิจารณา จำนวน ๒ เรื่อง และระเบียบวาระอื่น ๆ จำนวน ๑ เรื่อง ซึ่งในการประชุมครั้งนี้มีระเบียบวาระสำคัญ ได้แก่ (๑) แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณประจำปี งบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๗ ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และ (๒) ผลการคัดเลือกเลขาธิการ คสช. คนใหม่</p>	<p>รับรอง ระเบียบวาระการประชุม คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๖</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และความคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะของ คสช.
	ในการประชุมครั้งนี้ ขอนำระเบียบวาระเพื่อพิจารณาที่ ๕.๒ ผลการคัดเลือกเลขาธิการ คสช. คนใหม่ พิจารณาก่อน ตามด้วยระเบียบวาระเพื่อทราบ และระเบียบวาระเพื่อพิจารณา ๕.๑ ตามลำดับ	
๒. รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖	ฝ่ายเลขานุการได้จัดทำรายงานการประชุม คสช. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ และได้ส่งให้กรรมการทุกคนแล้ว เมื่อวันที่จันทร์ที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖ จึงเสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณารับรองรายงานการประชุมฯ	รับรอง รายงานการประชุม คสช. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ โดยขอแก้ไขคำผิด หน้าที่ ๒๐ ข้อ ๑ บรรทัดที่ ๖ คำว่า “พระคิลานุปัฏฐาก” เปลี่ยนเป็น “พระคิลานุปัฏฐาก”
๓. เรื่องเพื่อทราบ ๓.๑ วิดีทัศน์ “จากวันนั้น (๑๔ ธันวาคม ๒๕๔๘) ถึงวันนี้ กับภารกิจและผลงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ”	ฝ่ายเลขานุการได้นำเสนอวีดิทัศน์ “จากวันนั้น (๑๔ ธันวาคม ๒๕๔๘) ถึงวันนี้ กับภารกิจและผลงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ” โดยนำเสนอที่มาของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ หน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) รวมทั้งตัวอย่างผลงานที่ผ่านมาของ คสช. ชุดปัจจุบัน ดังรายละเอียดตาม วิดีโอทัศน์ประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๑	รับทราบ วิดีทัศน์ “จากวันนั้น (๑๔ ธันวาคม ๒๕๔๘) ถึงวันนี้ กับภารกิจและผลงานของ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ”
๓.๒ แต่งตั้งรักษาการเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	นายสุทธิพงษ์ วสุโสภากุล ผู้ช่วยเลขานุการ นำเสนอต่อที่ประชุม สรุปสาระสำคัญ ดังนี้ ๑. ตามที่เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (นายประทีป ธนกิจเจริญ) จะสิ้นสุดวาระการดำรงตำแหน่ง ในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖ และคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ได้ดำเนินการคัดเลือกเลขาธิการฯ คนใหม่เสร็จเรียบร้อยแล้ว โดยขณะนี้อยู่ระหว่างเสนอคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) พิจารณาให้ความเห็นชอบผู้ที่ได้รับการคัดเลือกตั้งระเบียบวาระที่ ๕.๒ และเสนอนายกรัฐมนตรีแต่งตั้ง	รับทราบ การแต่งตั้งรักษาการเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และความคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>เป็นเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติต่อไป ซึ่งตามมาตรา ๓๒ วรรค ๓ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ระบุว่า “เมื่อตำแหน่งเลขาธิการว่างลงและยังไม่มีกรรมการแต่งตั้งเลขาธิการคนใหม่ ให้คณะกรรมการบริหารแต่งตั้งกรรมการบริหารคนหนึ่งเป็นผู้รักษาการแทน”</p> <p>๒. คบ. ในการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๖ ได้พิจารณาแต่งตั้งนายเอ็นนู ซื่อสุวรรณ กรรมการ คบ. เป็นผู้รักษาการแทนเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้ระบบการบริหารจัดการและการดำเนินงานของสำนักงานเป็นไปอย่างต่อเนื่อง ถูกต้องตามกฎหมายและระเบียบ รวมทั้งประกาศที่เกี่ยวข้อง</p> <p>ตั้งรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๒</p>	
<p>๓.๓ ผลการสรรหากรรมการในคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติชุดใหม่</p>	<p>นายธงชัย วชิรโรจน์ไพศาล ประธานกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ นำเสนอต่อที่ประชุม สรุปสาระสำคัญ ดังนี้</p> <p>๑. ตามมาตรา ๑๓ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้มีคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) มีองค์ประกอบจากหลายภาคส่วน มีหน้าที่และอำนาจตามมาตรา ๒๕ โดย คสช. มีวาระการดำรงตำแหน่ง ๔ ปี ซึ่งชุดปัจจุบัน (ชุดที่ ๔) ได้เข้ารับการดำรงตำแหน่งตั้งแต่วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๒ และจะดำรงตำแหน่งถึงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖</p> <p>๒. คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ มีมติเห็นชอบให้แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีนายธงชัย วชิรโรจน์ไพศาล กรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่มาจากองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขที่มีกฎหมายจัดตั้ง เป็นประธานกรรมการ มีหน้าที่และอำนาจในการกำหนด</p>	<p>รับทราบ ผลการสรรหากรรมการในคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ชุดใหม่ และมอบให้คณะกรรมการสรรหาฯ พิจารณาข้อเสนอแนะของกรรมการเพื่อปรับใช้ต่อไป</p> <p>ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ</p> <p>๑. ตามประกาศคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่องรายชื่อผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการเลือกกันเองเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และความคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>วิธีการ หลักเกณฑ์และระยะเวลา ตลอดจนดำเนินการอื่นใดตามที่บัญญัติไว้ในมาตรา ๑๕ มาตรา ๑๗ และมาตรา ๑๘ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ รวมถึงการแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อให้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่คณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติมอบหมาย</p> <p>๓. คณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้ดำเนินการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ ในส่วนของผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามมาตรา ๑๓ (๖) ผู้ทรงคุณวุฒิด้านต่าง ๆ ตามมาตรา ๑๓ (๙) และผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไร ไม่ว่าจะจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลหรือไม่ ตามมาตรา ๑๓ (๑๐) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ดังนี้</p> <p>๓.๑) กรรมการสุขภาพแห่งชาติที่มาจากผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๔ คน โดยประกาศผลการสรรหาฯ เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๖</p> <p>๓.๒) กรรมการสุขภาพแห่งชาติที่มาจากผู้ทรงคุณวุฒิด้านต่าง ๆ จำนวน ๖ คน โดยประกาศผลการสรรหาฯ เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๖</p> <p>๓.๓) กรรมการสุขภาพแห่งชาติที่มาจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไรฯ จำนวน ๑๓ คน (เขต) โดยประกาศผลการสรรหาฯ เมื่อวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๖</p> <p>ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๓</p> <p>ทั้งนี้ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติชุดใหม่ (ชุดที่ ๕) จะทำหน้าที่ตามมาตรา ๒๑ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ต่อจากคณะกรรมการฯ ชุดปัจจุบัน โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๗๐</p>	<p>๒๕๖๖ ควรระบุเฉพาะตำแหน่ง ไม่จำเป็นต้องมีสถานที่ต่อท้ายตำแหน่ง</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และความคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะของ คสช.
<p>๓.๔ ความคืบหน้าการเตรียมการจัดสมัชชาสุขภาพเมืองพัทธยา ครั้งที่ ๒</p>	<p>นายปรเมศวร์ งามพิเชษฐ์ ประธานกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพเมืองพัทธยา นำเสนอต่อที่ประชุม สรุปสาระสำคัญ ดังนี้</p> <p>๑. ตามคำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ที่ ๔/๒๕๖๖ แต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพเมืองพัทธยา (คจ.สพ.) ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๖ มีนายกเมืองพัทธยา เป็นประธานกรรมการ และนายรัตนชัย สุทธิเดชานัย ประธานกรรมการร่วม ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๔ เอกสาร ๑</p> <p>๒. ความคืบหน้าการเตรียมการจัดสมัชชาสุขภาพเมืองพัทธยา ครั้งที่ ๒ มีดังนี้</p> <p>๒.๑ คจ.สพ. ในการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ มีมติเห็นชอบประเด็นเพื่อพัฒนาเป็นระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพเมืองพัทธยา ครั้งที่ ๒ ประกอบด้วย (๑) ธรรมนูญสุขภาพเมืองพัทธยา (๒) ธรรมนูญสุขภาพกลุ่มอาชีพ และ (๓) ธรรมนูญสุขภาพเกาะล้าน และเห็นชอบแต่งตั้ง (๑) อนุกรรมการวิชาการสมัชชาสุขภาพเมืองพัทธยา มีนายศิวัช บุญเกิด เป็นประธานอนุกรรมการ และ (๒) คณะทำงานเลขานุการกิจสมัชชาสุขภาพเมืองพัทธยา มีนายรัตนชัย สุทธิเดชานัย เป็นประธานคณะทำงาน</p> <p>๒.๒ คณะทำงานเลขานุการกิจฯ ในการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๖ เห็นชอบให้มีการประกาศใช้ธรรมนูญสุขภาพชุมชนเกาะล้าน ในวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๖ เพื่อเป็นแนวทางในการทำงานและสร้างการมีส่วนร่วม ขยายผลการขับเคลื่อนเป็นต้นแบบสู่การยกร่างธรรมนูญสุขภาพเมืองพัทธยา และธรรมนูญสุขภาพกลุ่มอาชีพ ดังมีรายละเอียดธรรมนูญสุขภาพชุมชนเกาะล้านตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๔ เอกสาร ๒</p>	<p>รับทราบความคืบหน้าการเตรียมการจัดสมัชชาสุขภาพเมืองพัทธยา ครั้งที่ ๒ และมอบ คจ.สพ. พิจารณาข้อเสนอแนะของกรรมการเพื่อปรับใช้ต่อไป</p> <p>ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ</p> <p>๑. ขอชื่นชมกระบวนการจัดทำธรรมนูญเกาะล้านที่เปิดโอกาสให้ประชาชนมีส่วนร่วมอย่างมากและเนื้อหาธรรมนูญฉบับนี้ครอบคลุมทุกมิติ ทั้งกาย จิต ปัญญา และสังคมอย่างครบถ้วน</p> <p>ขอแก้ไขบทเฉพาะกาล ข้อ ๕๕ คำว่า “รวมถึงนักท่องเที่ยว” เป็น “รวมถึงนักท่องเที่ยว”</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และความคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>๒.๓ อยู่ระหว่างกระบวนการแต่งตั้งคณะกรรมการวิชาการเชิงประเด็นเพื่อพัฒนา (ร่าง) เอกสาร ธรรมนูญสุขภาพเมืองพัทยา และ ธรรมนูญสุขภาพกลุ่มอาชีพ</p>	
<p>๓.๕ รายงานผลการดำเนินงาน ของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๖</p>	<p>นำเสนอโดยเอกสาร สรุปสาระสำคัญ ดังนี้</p> <p>๑. ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ๒๕๕๙ กำหนดอำนาจหน้าที่ให้คณะกรรมการสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) “กำหนด เป้าหมาย ทิศทาง และยุทธศาสตร์ในการดำเนินการและพัฒนาเกี่ยวกับระบบสุขภาพในเขตพื้นที่ โดยบูรณาการภารกิจและอำนาจหน้าที่ รวมทั้งการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในเขตพื้นที่เพื่อให้เกิดระบบสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล สอดคล้องตามความจำเป็นของประชาชนและชุมชนในพื้นที่ ซึ่งจะต้องสอดคล้องกับนโยบายของรัฐและธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ และนโยบายยุทธศาสตร์ของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.)”</p> <p>๒. คสช. ได้แต่งตั้งคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) เขตพื้นที่ ๑ ถึง เขตพื้นที่ ๑๓ ตามคำสั่ง คสช. ที่ ๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ และในการประชุม คสช. ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ มีมติรับทราบภาพรวมทิศทางและแผนการขับเคลื่อนงานเพื่อสร้างสังคมสุขภาวะระดับพื้นที่ ปี ๒๕๖๕ ของ กขป. เขตพื้นที่ ๑-๑๓ แล้ว</p> <p>๓. การดำเนินงานของคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖ ทั้ง ๑๓ เขตพื้นที่ มีผลการดำเนินงานสำคัญ ๆ โดยรวม ดังนี้</p> <p>๓.๑ ประเด็นสุขภาวะพระสงฆ์ (กขป. เขตพื้นที่ ๑, ๗, ๘ และ ๙) มีการขับเคลื่อนร่วมกับพระนักพัฒนาและหน่วยงานองค์กรต่าง ๆ จัดอบรมและพัฒนาศักยภาพพระสงฆ์ ส่งผลให้มีพระอาสาดูแลสุขภาพพระสงฆ์ (พระคิลานุปัฏฐาก) เขตพื้นที่ ๑ จำนวน ๓๕๐ รูป เขตพื้นที่ ๗ จำนวน ๔๐ รูป, พระสงฆ์ในเขต ๑ ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพ ร้อยละ ๗๐,</p>	<p>รับทราบ รายงานผลการดำเนินงานของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๖และมอบ กขป. พิจารณา ข้อเสนอแนะของกรรมการเพื่อปรับใช้ต่อไป</p> <p>ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ</p> <p>๑. การรายงานผลการดำเนินงานของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ควรมีลักษณะเปรียบเทียบระหว่างตัวชี้วัดกับผลการดำเนินงาน</p> <p>๒. ควรปรับรูปแบบและการเขียนรายงานผลให้เข้าใจง่าย ไม่ซ้ำซ้อน และกระชับ</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และความคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>มีการดำเนินการวัดส่งเสริมสุขภาพ จำนวน ๑,๔๗๗ วัด, กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.) เขตพื้นที่ ๘ สนับสนุนโครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคพระสงฆ์ในระดับตำบลในพื้นที่จังหวัดนครพนม ๒๔ แห่ง และหนองคาย ๙ แห่ง และพระสงฆ์ในเขตพื้นที่ ๙ ได้รับการถวายตรวจคัดกรองสุขภาพ จำนวน ๕๕๐ รูป</p> <p>๓.๒ ประเด็นพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี (กขป. เขตพื้นที่ ๗, ๘, ๙ และ ๑๐)</p> <p>มีการพัฒนาแผนการขับเคลื่อนงานร่วมของ กขป. เขตพื้นที่ ๗-๑๐ เพื่อพัฒนาระบบบริการ การคัดกรอง รักษา และติดตามผลการรักษาผู้ป่วยโรคพยาธิใบไม้ตับและโรคมะเร็งท่อน้ำดี, กขป. เขตพื้นที่ ๗ ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่นเพื่อ สนับสนุนการดำเนินงาน และประชากรกลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับ และมะเร็งท่อน้ำดีให้กับประชาชนกลุ่มเสี่ยงในจังหวัดขอนแก่น จำนวน ๑๐,๐๐๐ คน ในงาน มหกรรมวันมะเร็งท่อน้ำดีโลก</p> <p>๓.๓ ประเด็นบาดเจ็บเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร (กขป. เขตพื้นที่ ๔ และ ๖)</p> <p>กขป. เขตพื้นที่ ๔ ลงนามบันทึกความร่วมมือ (MOU) เรื่องการแก้ไขอุบัติเหตุทางถนน ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมติดตามนโยบายและแผนการแก้ไขอุบัติเหตุทางถนนของ ภาครัฐเป็นกรอบทิศทาง และ กขป. เขตพื้นที่ ๖ ดำเนินการแก้ปัญหาการบาดเจ็บและ เสียชีวิตในกลุ่มเด็กและเยาวชน ประกอบด้วย (๑) ขับเคลื่อนเชิงนโยบายระดับจังหวัด พื้นที่ นำร่อง ๑ จังหวัด/เขต ในจังหวัดตราด เพื่อนำเสนอข้อมูล และเชื่อมโยงการทำงานในพื้นที่ และกำหนดแผนผลักดัน สนับสนุนจังหวัด/อำเภอ โครงการฝึกอบรมความปลอดภัยทางถนน แก่เด็กและเยาวชน ทักษะคิดการเอาชีวิตรอดภัยบนท้องถนน (วัคชีนจราจร) จำนวน ๕ อำเภอตามแผนการดำเนินงานปี ๒๕๖๖</p>	

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และความคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>๓.๔ ประเด็นระบบสุขภาพปฐมภูมิ ระบบสุขภาพชุมชน (กขป. เขตพื้นที่ ๓, ๙, ๑๐ และ ๑๓) กขป. เขตพื้นที่ ๓ เกิดความร่วมมือของเครือข่ายหมออนามัย องค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ใน ๕ จังหวัด เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดทำแผนสุขภาพของคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.), กขป. เขตพื้นที่ ๙ มีข้อเสนอเชิงนโยบายประเด็นการดูแลสุขภาพปฐมภูมิกลุ่มประชากรเปราะบาง และการใช้ธรรมนูญสุขภาพตำบลให้เกิดแผนพัฒนาสุขภาพชุมชนเชื่อมต่อกับงบประมาณ กองทุนท้องถิ่นและกองทุนอื่น, กขป. เขตพื้นที่ ๑๐ นำกระบวนการธรรมนูญสุขภาพไปประยุกต์ใช้ในการจัดทำธรรมนูญตำบล/ข้อตกลงชุมชนสู้ภัยโควิด-19 ในพื้นที่ ๕ จังหวัด ประกอบด้วย อุบลราชธานี ศรีสะเกษ อำนาจเจริญ ยโสธร และมุกดาหาร รวม ๑๐๙ ตำบล และ กขป. เขตพื้นที่ ๑๓ สนับสนุนการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิและสารสนเทศสุขภาพปฐมภูมิในพื้นที่กรุงเทพมหานคร</p> <p>๓.๕ ประเด็นสุขภาพะกลุ่มชาติพันธุ์และกลุ่มเปราะบางทางสังคม (กขป. เขตพื้นที่ ๑๒) โดยร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ แก้ปัญหาคนไทยไร้สิทธิร่วมกับสมัชชาสุขภาพจังหวัดสงขลา กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัด อบจ. สงขลา, การจัดการระบบข้อมูลกลางจังหวัดสงขลา, ระบบข้อมูลกลางคนพิการเทศบาลเมืองคลองแห, การพัฒนาผู้ดูแลที่บ้านผ่าน แพลตฟอร์ม iMedCare, ร่วมกับสถาบันสิ่งแวดล้อมไทย สหภาพยุโรป และสมัชชาสุขภาพจังหวัดสงขลา สตูล พัทลุง เพื่อประเมินความเปราะบางของเมืองและกลุ่มเปราะบางทางสังคมเพื่อรับมือการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ๖ เมือง และสมัชชาสุขภาพจังหวัดจัดทำธรรมนูญสุขภาพเพื่อดูแลกลุ่มเปราะบาง โดยมีกลุ่มเปราะบางที่ได้รับประโยชน์จากการดำเนินงานครอบคลุมจังหวัดสงขลา สตูล พัทลุง ตรัง ปัตตานี ยะลา และนราธิวาส รวม จำนวน ๑,๑๐๒ คน</p>	

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และความคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะของ คสช.
	ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๕	
๓.๖ สรุปผลการดำเนินงานและการส่งมอบงานตามสัญญาจ้างของเลขาธิการ คสช. คนปัจจุบัน	<p>นำเสนอโดยเอกสาร สรุปสาระสำคัญ ดังนี้</p> <p>๑. ตามคำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ ๒๖๐/๒๕๖๒ แต่งตั้งเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (นายประทีป ธนกิจเจริญ) มีวาระการดำรงตำแหน่ง ๔ ปี ซึ่งจะสิ้นสุดวาระการดำรงตำแหน่ง ในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖ ดังรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๖ เอกสาร ๑</p> <p>๒. มาตรา ๓๔ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้ เลขาธิการ มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้</p> <p>๒.๑ บริหารกิจการของสำนักงานให้เป็นไปตามกฎหมาย นโยบาย มติ ข้อบังคับ ระเบียบ หรือประกาศของ คสช. และคณะกรรมการบริหาร</p> <p>๒.๒ จัดทำแผนงานหลัก แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณประจำปีของสำนักงานเสนอคณะกรรมการบริหารเพื่ออนุมัติ</p> <p>๒.๓ ดำเนินการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล การเงิน การงบประมาณและการบริหารด้านอื่นของสำนักงาน ตามระเบียบที่คณะกรรมการบริหารกำหนด</p> <p>๒.๔ วางระเบียบเกี่ยวกับการดำเนินงานของสำนักงานเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับกฎหมาย นโยบาย มติ ข้อบังคับ ระเบียบหรือประกาศของ คสช. และคณะกรรมการบริหาร</p> <p>๒.๕ ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่คณะรัฐมนตรี คสช. และคณะกรรมการบริหารมอบหมาย</p> <p>๓. ตลอดระยะเวลา ๔ ปีของการดำรงตำแหน่งเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้สรุปผลการดำเนินงานเสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ดังรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๖ เอกสาร ๒ (แจกในที่ประชุม)</p>	<p>รับทราบสรุปผลการดำเนินงานและการส่งมอบงานตามสัญญาจ้างของเลขาธิการ คสช. คนปัจจุบัน</p> <p><u>ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ</u></p> <p>๑. ควรเพิ่มบทสรุปผู้บริหารในเล่มสรุปผลการดำเนินงานของเลขาธิการ คสช.</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และความคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะของ คสช.
<p>๕. เรื่องเพื่อพิจารณา</p> <p>๕.๑ แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)</p>	<p>นายสุทธิพงษ์ วสุโสภานพ ผู้ช่วยเลขาธิการ นำเสนอต่อที่ประชุม สรุปสาระสำคัญ ดังนี้</p> <p>๑. ตามมาตรา ๓๔ (๒) แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้ เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีหน้าที่จัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและ งบประมาณประจำปีของ สช. เสนอคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพ แห่งชาติ (คบ.) ซึ่งเลขาธิการฯ ได้จัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยการมีส่วนร่วมของพนักงาน ซึ่ง คบ. ในการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบแผนการดำเนินงานฯ ดังกล่าวแล้ว เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๖ และเพื่อให้แผนการดำเนินงานฯ ดังกล่าวมีความสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น คบ. จึงเห็นควร เสนอ คสช. พิจารณาให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมก่อนประกาศใช้ในวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖ นี้</p> <p>๒. แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของ สช. สอดคล้องกับแผนงานหลักของ สช. ฉบับที่ ๔ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐ มีรายละเอียดสาระสำคัญโดยสรุป ดังนี้</p> <p>๒.๑ สถานการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อเป้าหมายการทำงานของ สช. ประกอบด้วย (๑) สภาพสังคมและสภาพแวดล้อม (๒) ทิศทางโลกและทิศทางประเทศ (๓) ความท้าทายต่อ การดำเนินงานตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ (๔) คสช. กับบทบาทการให้ ข้อเสนอแนะหรือให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรี เกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ของประเทศ และการอภิบาลระบบแบบหุ้นส่วน (๕) การใช้เครื่องมือต่าง ๆ ตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติฯ สนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบ มีส่วนร่วม (๖) การสร้างขีดความสามารถของภาคีเครือข่ายในกระบวนการนโยบาย สาธารณะ และ (๗) การปรับตัวในการทำงานให้สอดคล้องและเท่าทันบริบทที่เปลี่ยนแปลง</p>	<p>รับทราบ แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของสำนักงาน คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) และ มอบ สช. พิจารณาข้อเสนอแนะของ กรรมการเพื่อปรับใช้ต่อไป</p> <p>ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ</p> <p>๑. ควรมีข้อมูลประกอบการพิจารณา เช่น ผลของการปรับลดการใช้งบประมาณ เมื่อนำดิจิทัลเทคโนโลยีมาใช้ หรือการลด ภาระของเจ้าหน้าที่บริหารโครงการ</p> <p>๒. แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพ แห่งชาติ (สช.) เป็นหน้าที่และอำนาจของ คณะกรรมการบริหารสำนักงาน คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คบ.) หาก จะนำเสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพ</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และความคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>๒.๒ สถานการณ์สำคัญที่มีผลต่อแผนการดำเนินงานของ สช. ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ประกอบด้วย (๑) การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ (๒) สถานการณ์เศรษฐกิจของประเทศและสถานการณ์โลก (๓) ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีดิจิทัลและรูปแบบการทำงานที่เปลี่ยนไป และ (๔) นโยบาย คบ. ที่ให้ สช. ทบทวนปรับลดงานที่สำคัญน้อยและเพิ่มงานสำคัญของประเทศมากขึ้น</p> <p>๒.๓ แนวทางการทำงานของ สช. ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ประกอบด้วย (๑) การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะในประเด็นปัญหาสำคัญของประเทศร่วมกับภาคียุทธศาสตร์(๒) การขับเคลื่อนธรรมาภิบาลด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ (๓) การสนับสนุนกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะทุกระดับ และ (๔) การพัฒนาระบบบริหารจัดการภายในและกำลังคนของ สช. เพื่อนำไปสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง</p> <p>๒.๔ แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของ สช.</p> <p>๒.๔.๑ เป้าหมายและตัวชี้วัด</p> <p>(๑) หน่วยงานระดับชาติมีการนำ มติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอแนะนโยบายไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ไม่น้อยกว่า ๑๐ หน่วยงาน</p> <p>(๒) รายงานนโยบายสาธารณะรายปีที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ ครม. หรือ กลไกอื่น ๆ ไม่น้อยกว่า ๑ ฉบับ</p> <p>(๓) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ ได้นำไปพัฒนาเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพในระดับเขตหรือจังหวัด ไม่น้อยกว่า ๑๐ พื้นที่</p> <p>(๔) องค์ความรู้ หรือนวัตกรรมกระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ประโยชน์ ไม่น้อยกว่า ๕ เรื่อง</p>	<p>แห่งชาติ ควรมีการอ้างอิงอำนาจหน้าที่ของ คสช. ที่ชัดเจน</p> <p>๓. ควรปรับการเขียนตัวชี้วัดเชิงคุณภาพไม่ควรกำหนดในลักษณะเป็นร้อยละ และปรับตัวชี้วัดให้เหมาะสม เช่น การสนับสนุนสมัชชาสุขภาพระดับจังหวัดควรครอบคลุมทุกจังหวัด</p> <p>๔. ตัวชี้วัดที่ ๙ เรื่องระบบข้อมูล ควรระบุรายละเอียดของแต่ละระดับให้สามารถวัดได้</p> <p>๕. ควรเน้นการสร้างนโยบายสาธารณะที่ทันกับสถานการณ์ และสอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาล เช่น ประเด็นเด็กเกิดน้อย สังคมสูงวัย</p> <p>๖. ควรมีการวิเคราะห์ข้อมูลสมัชชาสุขภาพจังหวัดด้านต่างๆ เพื่อให้เห็นภาพรวมต่อการสนับสนุนงบประมาณ เช่น กลุ่มที่มีความพร้อม มีงบประมาณในพื้นที่ สนับสนุนการทำงาน กลุ่มรับการสนับสนุนจาก สช. ประเด็นการขับเคลื่อน</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และความคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>(๕) สมัชชาสุขภาพจังหวัดหรือกรุงเทพมหานคร มีมติหรือนโยบายสาธารณสุขที่บูรณาการการขับเคลื่อนร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ ภาควิชาการ เครือข่ายกลไกต่าง ๆ ในพื้นที่ ไม่น้อยกว่า ๒๐ จังหวัด</p> <p>(๖) พื้นที่นำกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมไปขับเคลื่อนนโยบายเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย ไม่น้อยกว่า ๕๐ แห่ง</p> <p>(๗) ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าสู่ระบบการดูแลแบบประคับประคอง มีการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขในวาระสุดท้ายของชีวิต (Living will) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐</p> <p>(๘) นโยบายสาธารณสุขที่มีการผลักดันผ่านกลไกระดับนานาชาติ ไม่น้อยกว่า ๑ เรื่อง</p> <p>(๙) สช. มีระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมทั้งระดับชาติและพื้นที่ ไม่น้อยกว่า ๑ ระบบ</p> <p>(๑๐) ระบบบริหารจัดการของ สช. ได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เอื้อต่อการสนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วม และมีธรรมาภิบาล</p> <p>๒.๔.๒ วงเงินงบประมาณดำเนินการตามแผนงาน โครงการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รวมวงเงินงบประมาณทั้งสิ้น ๒๐๒.๔๑ ล้านบาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้</p> <p>(๑) งบประมาณที่ได้รับจัดสรรจากสำนักงบประมาณ (ได้รับการประสานจากสำนักงบประมาณในเบื้องต้นเกี่ยวกับจัดสรรงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗) จำนวนเงิน ๑๗๒.๔๑ ล้านบาท</p>	<p>๗. สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างความเสริมสุขภาพ (สสส.) มีการดำเนินงานร่วมกับ สช. อย่างต่อเนื่อง เช่น ธรรมนูญสุขภาพกรุงเทพมหานคร และในอนาคตจะเป็นการขับเคลื่อนเชิงยุทธศาสตร์จังหวัดร่วมกัน</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และความคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>(๒) ประมาณการงบประมาณที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการพิเศษ ภายใต้ความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอก ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวนเงิน ๓๐.๐๐ ล้านบาท</p> <p>๒.๔.๓ แผนงาน โครงการ เป้าหมายและตัวชี้วัด และงบประมาณ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของ สช. ประกอบด้วย ๔ แผนงาน ๑๗ โครงการ จำนวนเงิน ๑๗๒.๔๑ ล้านบาท</p> <p>ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๑</p>	
<p>๕.๒ การคัดเลือกเลขาธิการ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ คนใหม่</p>	<p>นายวิชัย โชควิวัฒน์ ประธานกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) มอบให้เลขาธิการ คสช. นำเสนอต่อที่ประชุม สรุปสาระสำคัญ ดังนี้</p> <p>๑. ตามคำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ ๒๖๐/๒๕๖๒ เรื่อง แต่งตั้งเลขาธิการ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๒ ได้แต่งตั้งให้ นายประทีป ธนกิจเจริญ ดำรงตำแหน่งเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีวาระการดำรงตำแหน่ง ๔ ปี ตั้งแต่วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๒ จนถึงวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖ ตามมาตรา ๓๒ วรคแรกแห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐</p> <p>๒. พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มาตรา ๓๑ วรคสามและวรคสี่ กำหนดว่า “ให้นายกรัฐมนตรีมีอำนาจแต่งตั้งเลขาธิการจากบุคคลที่คณะกรรมการบริหาร คัดเลือก และคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ให้ความเห็นชอบแล้ว หลักเกณฑ์และ วิธีคัดเลือกเลขาธิการตามวรรคสามให้เป็นไปตามระเบียบที่ คสช. กำหนด”</p>	<p>๑. เห็นชอบบุคคลที่ คป. คัดเลือก ได้แก่ นายสุเทพ เพชรมาก เพื่อเสนอ นายกรัฐมนตรีแต่งตั้งเป็นเลขาธิการ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>๒. มอบหมายให้ สช. จัดทำ รายละเอียดเสนอประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เพื่อเสนอต่อนายกรัฐมนตรีลงนาม ในคำสั่งแต่งตั้งนายสุเทพ เพชรมาก เป็น เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>๓. รับรอง มติ การประชุม คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระเบียบวาระที่ ๕.๒</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และความคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>และมาตรา ๓๙ (๒) กำหนดให้ คณะกรรมการบริหารมีหน้าที่และอำนาจ “กำหนดคุณสมบัติของเลขาธิการและรองเลขาธิการ และดำเนินการคัดเลือกเลขาธิการตามระเบียบที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) กำหนด”</p> <p>๓. คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) มีนายวิชัย โชควิวัฒน์ เป็นประธาน ได้จัดกระบวนการคัดเลือกเลขาธิการฯ ตามระเบียบคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเลขาธิการ พ.ศ. ๒๕๕๑ ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๒ เอกสาร ๑ โดยได้ออกประกาศคณะกรรมการบริหารฯ เรื่อง รับสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งเป็นเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๒ เอกสาร ๒ และให้ผู้ประสงค์จะสมัครยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานต่อประธาน คป. ระหว่างวันที่ ๓-๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เมื่อสิ้นสุดระยะเวลาการรับสมัครมีผู้สมัครเข้ารับการศึกษา จำนวน ๖ คน และ คป. ได้พิจารณาคุณสมบัติและเอกสารหลักฐานของผู้สมัครแล้วผ่านคุณสมบัติทั้งหมด ได้แก่ (๑) นายนพพร ชื่นกลิ่น (๒) นายสุเทพ เพชรมาก (๓) นายประกาศิต ภายะสิทธิ์ (๔) นายวีระศักดิ์ พุทธาศรี (๕) นายสมบัติ แทนประเสริฐสุข (๖) นางลลิตา วีระวิทยานันต์</p> <p>๔. คป. ในการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๖ และการประชุมวาระพิเศษ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๖ ได้สัมภาษณ์และคัดเลือกผู้ผ่านคุณสมบัติ โดยพิจารณาจากข้อมูลประวัติและผลงานในใบสมัคร การแสดงวิสัยทัศน์ รวมทั้งการตอบคำถาม โดยใช้เกณฑ์ให้คะแนน ดังนี้</p>	

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และความคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>๑) วิสัยทัศน์และแผนการบริหาร ๒๐ คะแนน แบ่งเป็น การมองภาพอนาคตของภารกิจและองค์กร ๑๐ คะแนน และการกำหนดยุทธศาสตร์และกลยุทธ์เพื่อให้สามารถบรรลุวิสัยทัศน์ ๑๐ คะแนน</p> <p>๒) แผนการบริหาร ๔๐ คะแนน แบ่งเป็น แนวทางการนำแผนยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ สู่การปฏิบัติ ๑๐ คะแนน แนวทางการประสานกับหน่วยงานยุทธศาสตร์และภาคีเครือข่ายพื้นที่ ๑๐ คะแนน แนวทางการพัฒนาศักยภาพและขยายภาคีเครือข่าย (องค์กรหรือบุคคล) ๑๐ คะแนน และแนวทางการบริหาร สช. เพื่อมุ่งสู่องค์กรประสิทธิภาพสูง ๑๐ คะแนน</p> <p>๓) คุณสมบัติเฉพาะ ๔๐ คะแนน แบ่งย่อยเป็น คุณวุฒิและประสบการณ์การบริหารนโยบายและขับเคลื่อนระบบหรือองค์กรในระดับชาติ ๒๐ คะแนน ผลงานสำคัญด้านบริหารหรือวิชาการหรือบริการ ที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพ ๑๐ คะแนน และบุคลิก ภาวะผู้นำ และอื่น ๆ เช่น การนำเสนอ การแลกเปลี่ยน การโต้ตอบ ๑๐ คะแนน</p> <p>๕. หลังสัมภาษณ์ และให้คะแนนผู้สมัครฯ แต่ละคนแล้ว คบ. ทั้งคณะได้สรุปร่วมกัน และมีมติให้นายสุเทพ เพชรมาก เป็นผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และมอบให้นายวิชัย โชควิวัฒน์ ประธาน คบ. เป็นผู้เสนอชื่อนายสุเทพ เพชรมาก ดังมีประวัติตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๒ เอกสาร ๓ ให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติพิจารณาให้ความเห็นชอบ ตามมาตรา ๓๑ วรรคสาม แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ก่อนเสนอนายกรัฐมนตรีพิจารณาลงนามในคำสั่งแต่งตั้งเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ</p>	

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และความคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะของ คสช.
<p>๖. เรื่องอื่น ๆ</p> <p>๖.๑ นัดหมายการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๖</p>	<p>ฝ่ายเลขานุการเสนอนัดหมายการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๖ ในวันจันทร์ที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น.</p>	<p>เห็นชอบ นัดหมายการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๖ ในวันจันทร์ที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น.</p>
<p>๖.๒ นายประทีป ธนกิจเจริญ เลขาธิการ คสช. ปฏิบัติงานครบวาระ ๔ ปี</p>	<p>นายวิชัย โชควิวัฒน์ ประธานกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) เป็นผู้แทนกรรมการ กล่าวชื่นชมการปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างดีเยี่ยมของเลขาธิการ คสช. และนายประทีป ธนกิจเจริญ เลขาธิการ คสช. กล่าวขอบคุณประธานและกรรมการทุกคน</p>	<p>รับทราบ</p>

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)
โทร. ๐ ๒๘๓๒ ๙๑๑๑ โทรสาร ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๐๑
Homepage: www.nationalhealth.or.th