

รายงานการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓

วันศุกร์ที่ ๑๕ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร อาคาร ๑ ชั้น ๒ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี

ผู้เข้าประชุม

๑.	นายสาธิต ปิตุเตชะ	รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข	ประธานการประชุม
		แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	รองประธานกรรมการ
๒.	นายบุญธรรม เลิศสุขีเกษม	รองปลัดกระทรวงมหาดไทย	กรรมการ
		แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย	
๓.	นายอดิศร นุชดำรงค์	รองปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
		แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
๔.	นางสาวสรานฎภัทร อนุมติราชกิจ	รองปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	กรรมการ
		แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	
๕.	นางอุมาพร พิมลบุตร	รองปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์	กรรมการ
		แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์	
๖.	นายศุภกิจ บุญศิริ	รองอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม	กรรมการ
		แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงอุตสาหกรรม	
๗.	นายธนรณพ สมชัยยา	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาทม อำเภอกู่แก้ว จังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
๘.	นายพินิจ หิรัญโชติ	ผู้แทนแพทยสภา	กรรมการ
๙.	รศ.ทัศนาศรี บุญทอง	ผู้แทนสภาการพยาบาล	กรรมการ
๑๐.	รศ.จิราพร ลิ้มปานานนท์	ผู้แทนสภาเภสัชกรรม	กรรมการ
๑๑.	นางศิริรัตน์ รัศมีไสรัง	ผู้แทนทันตแพทยสภา	กรรมการ
๑๒.	รศ.สมชาย วิริยะยุทธกร	ผู้แทนสภาเทคนิคการแพทย์	กรรมการ
๑๓.	พลเรือเอก ขาญชัย เจริญสุวรรณ	ผู้แทนสภาการแพทย์แผนไทย	กรรมการ
๑๔.	นางสมใจ ลีวิเศษไพบูลย์	ผู้แทนสภากายภาพบำบัด	กรรมการ
๑๕.	นายไพศาล บางชวด	ผู้แทนสภาการสาธารณสุขชุมชน	กรรมการ
๑๖.	รศ.จันทร์ชัย เจริญประเสริฐ	ผู้แทนคณะกรรมการวิชาชีพที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ	กรรมการ
๑๗.	นางปิติพร จันทรรัตน์ ณ อยุธยา	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ

๑๘.	นางอัจฉรา เขียววิชัย	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๙.	นางสาวศรีโสภณ มีเจริญ	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๒๐.	นางสุวรรณา บุญกล้า	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๒๑.	นางสาวโสภณพรรณ กาสมสัน	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๒๒.	นางมุกดา อินต๊ะสาร	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๒๓.	นายมนตรี อิมเอก	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑	กรรมการ
๒๔.	นายวีระ รัตนศิริกุลชัย	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๒	กรรมการ
๒๕.	นายเหรียญ บุญสำลี	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๓	กรรมการ
๒๖.	ผศ.สุรพงษ์ ปนาทกุล	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๔	กรรมการ
๒๗.	นายพนัส พงษ์สุนันท์	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๕	กรรมการ
๒๘.	นายสุรพัศโยธิน บุรณานนท์	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๖	กรรมการ
๒๙.	นายสุทธินันท์ บุญมี	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๗	กรรมการ
๒๗.	นางนิสิต ศักยพันธ์	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๘	กรรมการ
๒๘.	นายปรีชา อุตระกุล	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๙	กรรมการ
๒๙.	นายนพภา พันธุ์เพ็ง	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑๐	กรรมการ
๓๐.	นายสุชีพ พัฒน์ทอง	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑๑	กรรมการ
๓๑.	นางกัลยา เอี้ยวสกุล	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑๒	กรรมการ
๓๒.	นายวิชัย โชควิวัฒน์	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑๓	กรรมการ
		และประธานกรรมการบริหารสำนักงาน คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	
๓๓.	นายประทีป ธนกิจเจริญ	เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการและ เลขานุการ
๓๔.	ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี	รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพ แห่งชาติ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๓๕.	นายสุทธิพงษ์ วสุโสภณพล	รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพ แห่งชาติ	ผู้ช่วยเลขานุการ

**ผู้ไม่เข้าประชุม (เนื่องจากติดภารกิจราชการอื่น)**

๑.	นายอนุทิน ชาญวีรกูล	รองนายกรัฐมนตรี	ประธานกรรมการ
๒.	นายธีระกิจ หวังมุทิตากุล	นายกเทศมนตรี เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี	กรรมการ

## ผู้ให้ข้อมูล

๑. ศ.(พิเศษ) สำเร็จ แหียงกระโทก
๒. นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวะพลา
๓. นางสาวชะเอม พัทธนี

ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข  
ประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ  
ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓  
ผู้จัดการแผนงานการพัฒนาศักยภาพด้านการค้าระหว่าง  
ประเทศและสุขภาพ

## ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๒. นางสาวพัชรา อุบลสวัสดิ์ รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๓. นายปรีดา แต่อารักษ์ รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๔. นายจารึก ไชยรักษ์ พนักงาน สช.
๕. นางสาวทิพิชา โปษยานนท์ พนักงาน สช.
๖. นางนิรชา อัครวีรากุล พนักงาน สช.
๗. นางสาวณนุต มธูรพจน์ พนักงาน สช.
๘. นางนัตยา พรหมทอง พนักงาน สช.
๙. นางสาวจิตติพร คหัทธินาถ พนักงาน สช.
๑๐. นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร พนักงาน สช.
๑๑. นางสาววันเพ็ญ ทินนา พนักงาน สช.
๑๒. นายบัณฑิต มั่นคง พนักงาน สช.
๑๓. นายจักรรินทร์ สี่มา พนักงาน สช.
๑๔. นางสาวนงลักษณ์ ยอดมงคล พนักงาน สช.
๑๕. นางสาววิไลวรรณ สิริสุทธิ พนักงาน สช.
๑๖. นางสาวยุวลักษณ์ เหมะวิบูลย์ พนักงาน สช.
๑๗. นางสาววิไลรัตน์ จันทิ่ง พนักงาน สช.
๑๘. นายพรมประสิทธิ์ ธรรมกรณ์ พนักงาน สช.
๑๙. นางสาวช่อฉัตร สุนทรพะลิน พนักงาน สช.
๒๐. นางสาวสิระกาญจน์ มโนทัศน์นท์ พนักงาน สช.
๒๑. นางสาวสนทยา ทิมเรือง พนักงาน สช.
๒๒. นางสาวธนาวรรณ กรินทร์ พนักงาน สช.
๒๓. นางสาววิภาวดี แก้วเกตุ พนักงาน สช.

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

## ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

### ๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายสาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข รองประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ทำหน้าที่เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ แจ้งที่ประชุมทราบว่า การต่อสู้กับสถานการณ์โควิด-19 ผ่านมาระยะหนึ่งแล้ว พบว่า ปัจจัยแห่งความสำเร็จประการหนึ่ง คือ การมีส่วนร่วมของประชาชน ทุกภาคส่วนมีเป้าหมายเดียวกัน และมีการสื่อสารเป้าหมายที่เข้าใจง่ายทำให้เข้าถึงประชาชน จึงให้ความร่วมมือดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ขณะนี้ประชาชนร้อยละ ๙๙ สวมหน้ากากอนามัย ทำให้สามารถป้องกันและควบคุมโรคได้

**มติที่ประชุม** รับทราบเรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

### ๑.๒ รับรองระเบียบวาระการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า การประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ ในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ มีระเบียบวาระเพื่อทราบ จำนวน ๒ ระเบียบวาระเพื่อพิจารณา จำนวน ๓ เรื่อง และระเบียบวาระอื่น จำนวน ๑ เรื่อง ซึ่งในการประชุมครั้งนี้มีระเบียบวาระที่สำคัญ คือ ความคืบหน้าและข้อเสนอก้าวต่อไปของการขับเคลื่อนแผน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณารับรองระเบียบวาระการประชุม คสช. ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ ตามที่ฝ่ายเลขานุการเสนอ

**มติที่ประชุม** รับรองระเบียบวาระการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓

### ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๓

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า ในการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการฯ ได้จัดทำรายงานการประชุม และเสนอต่อคณะกรรมการฯ ดังรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๒ จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณาและรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓

**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓ โดยมีข้อแก้ไข ดังนี้

หน้า ๑ รายนามลำดับ ๒ “ศ.(พิเศษ) สำเร็จ แหยมกระโทก ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข” แก้ไขเป็นผู้เข้าร่วมประชุม

หน้า ๑ รายนามลำดับ ๙ แก้ไขชื่อเป็น “รศ.จิราพร ลิ้มปานานนท์” กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนสภาเภสัชกรรม

หน้า ๒ รายงานลำดับ ๓๓ “นายวิชัย โชควิวัฒน์” แก่ไขตำแหน่งเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เขต ๑๓

หน้า ๔ บรรทัดที่ ๖ แก่ไขข้อความ “...จำเป็นต้องได้รับการมีส่วนร่วมจากภาคส่วนต่างๆ...”

หน้า ๗ บรรทัดที่ ๖ แก่ไขข้อความ “...ศ.(พิเศษ) สำเร็จ แหียงกระโทก ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน...”

หน้า ๗ บรรทัดที่ ๑๘ แก่ไขข้อความ “...มาตรการ Social Distancing คือ ยาที่ป้องกันไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19) ที่ดีที่สุด...”

หน้า ๘ บรรทัดที่ ๒๐ แก่ไขข้อความ “...สถานการณ์ปัจจุบันประเด็นของยา การโฆษณาโดยเฉพาะยาสมุนไพรจำนวนมากซึ่งบางข่าวเป็นข้อมูลเท็จ (fake news)...” และบรรทัดที่ ๒๘-๒๙ แก่ไขข้อความ “...พบว่า ยังไม่มีระบบการจัดการยาที่ดี วัตถุประสงค์ในการผลิตยาเริ่มขาดแคลน เริ่มพบการขาดชั่วคราวของยาโรคเรื้อรังในสถานพยาบาล...”

### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

#### ๓.๑ กรอบและแนวทางการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เชิญให้ นายณรงค์ศักดิ์ อังคสุวรรณ ประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) ครั้งที่ ๑๓ และครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ และ ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี ผู้ช่วยเลขานุการ เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. ตามมาตรา ๔๑ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง และมาตรา ๔๒ กำหนดให้ในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ให้ คสช. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติคณะหนึ่งมีจำนวนตามที่ คสช. กำหนด

๒. ในการประชุม คสช. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ มีมติเห็นชอบให้แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) ครั้งที่ ๑๓ และครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ ที่มี นายณรงค์ศักดิ์ อังคสุวรรณ เป็นประธาน ต่อมา คสช. ได้มีคำสั่ง แต่งตั้ง คจ.สช. ชุดปัจจุบันเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๑

๓. คจ.สช. มีหน้าที่และอำนาจในการวางแผนดำเนินการและกำกับการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ - ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ขณะนี้มีความคืบหน้าการดำเนินการดังกล่าว ในการประชุม คจ.สช. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ มีมติเห็นชอบกรอบและแนวทางการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑) ปรับและบูรณาการการดำเนินการทั้งขาขึ้นและขาลงของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ร่วมกับสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นและสมัชชาสุขภาพจังหวัด โดย

๑.๑) สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ปรับรูปแบบและขั้นตอนการจัดการให้เรียบง่ายมากขึ้น แต่ยังคงให้ความสำคัญกับงานทางวิชาการ การเตรียมเนื้อหาของร่างมติสมัชชาฯ

๑.๒) สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ให้ความสำคัญและยึดหลักการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นเหมือนเดิม แต่จะเพิ่มหลักเกณฑ์และการกลั่นกรองประเด็นให้ชัดเจนขึ้น

๑.๓) สมัชชาสุขภาพจังหวัด เพิ่มความสำคัญ เน้นพัฒนากลไกการจัดสมัชชาฯ (กลไกหุ้นส่วนการพัฒนาจังหวัด) ให้เป็นทางการและมีกระบวนการทางวิชาการที่ชัดเจนมากขึ้น เน้นใช้ประเด็นปัญหาของจังหวัดเป็นตัวตั้ง รวมทั้งจัดให้มีเครื่องมือสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพอย่างต่อเนื่อง เช่น มีเครือข่ายวิชาการ เครือข่ายสื่อสารสังคม และกองทุนสนับสนุนทางการเงินในระดับจังหวัด

๒) เตรียมประเด็นทางวิชาการของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติพร้อมกันทั้ง ๒ ปี เพื่อประกาศเป็นระเบียบวาระพิจารณาของสมัชชาฯ ปีละ ๑-๒ เรื่อง และเพิ่มการประชุมติดตามการขับเคลื่อนและปรับกลยุทธ์ใน Road map ของมติสมัชชาฯ ที่ผ่านมา ปีละ ๔-๕ มติ

๓) ให้ความสำคัญกับการนำมติและการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพจังหวัด (เขตสุขภาพเพื่อประชาชน หรือ กขป. เขตละ ๑ จังหวัด) และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น เข้าสู่การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของเวทีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๔) การเตรียมความพร้อมในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ ภายใต้สถานการณ์ COVID-19 มีดังนี้

ทางเลือกที่ ๑ สถานการณ์ COVID-19 กลับสู่ปกติ – จัดการประชุมในรูปแบบปกติร่วมกับการผสมผสานการนำเทคโนโลยีมาใช้เพื่อทำให้การเข้าถึงเพิ่มขึ้น

ทางเลือกที่ ๒ สถานการณ์ COVID-19 คลี่คลาย,ไม่ยุติ – ลดรูปแบบของการจัดงาน และเพิ่มสัดส่วนงานที่ต้องนำเทคโนโลยีมาใช้แทน คำนึงถึงหลัก physical distancing

ทางเลือกที่ ๓ สถานการณ์ COVID-19 ยืดเยื้อ ต่อเนื่อง - ไม่สามารถจัดการประชุมที่รวมคนได้ การประชุมจะจัดแบบออนไลน์ผ่านเทคโนโลยีสื่อสารเต็มรูปแบบ

จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดรับทราบและให้ข้อเสนอแนะ

ที่ประชุมมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

นายสาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข รองประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ประธานการประชุม มีความเห็นว่า คจสช. ได้เตรียมความพร้อมในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ ภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ไว้ครอบคลุมทั้ง ๓ ทางเลือก หวังว่าทางเลือกที่ ๓ คือ การไม่สามารถจัดประชุมได้ จะไม่เกิดขึ้น ในการนี้ขอให้ที่ประชุมให้ความเห็นและข้อเสนอแนะ

รศ.ทัศนาศุ บุญทอง กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนสภาการพยาบาล มีความเห็นว่า เห็นด้วยว่าการเตรียมความพร้อมในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ ภายใต้สถานการณ์ COVID-19 มีความครอบคลุมดีแล้ว มีความเป็นไปได้จะใช้ทางเลือกที่ ๑ หรือทางเลือกที่ ๒ ดำเนินการ

นางศิริรัตน์ รัศมีโสรัจ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนทันตแพทยสภา มีความเห็นว่า ทางเลือกที่ ๒ ในสถานการณ์ COVID-19 คลี่คลาย แต่ยังไม่ยุตินั้น มีความเหมาะสมและมีความเป็นไปได้สูง คจ.สช. ควรเตรียมพร้อมดำเนินการปรับรูปแบบและระบบการจัดสมัชชาฯ ตามแนวทางนี้ ลดจำนวนวันจัดงาน และกำหนดขนาดกลุ่มเป้าหมายผู้เกี่ยวข้องจริงๆ โดยจัดสรรผู้เกี่ยวข้องกระจายตามห้องย่อยต่างๆ ผู้เข้าร่วมอีกส่วนหนึ่งนั้นสามารถประชุมออนไลน์ หรือรับชมไลฟ์สดได้ ควรนำเทคโนโลยีมาใช้สนับสนุนการจัดงาน ซึ่งถือเป็นโอกาสที่จะแสดงให้เห็นประชาชนและภาคีภาคส่วนต่างๆ เห็นว่า สามารถจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติแบบออนไลน์ได้ภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ที่คาดการณ์ว่าจะยังคงอยู่ภายในเวลา ๕ ปีนี้ นอกจากนี้ควรสื่อสารประเด็นหลักและรูปแบบสมัชชาฯ ใหม่นี้ให้ประชาชนและภาคีภาคส่วนต่างๆ รับรู้ล่วงหน้า

พลเรือเอกชาญชัย เจริญสุวรรณ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนสภาการแพทย์แผนไทย มีความเห็นว่า เนื่องจากมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีทั้งมติเก่าและมติใหม่ที่เกิดขึ้นทุกปี หลายมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่มีอยู่เดิมแล้ว แต่ยังไม่ขับเคลื่อนไม่สำเร็จควรนำมาเข้าที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอีกครั้งเพื่อหาแนวทางการผลักดันร่วมกันต่อไป

นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวะพลา ประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า ในช่วงเวลาหลายปีที่ผ่านมา มีจำนวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเพิ่มขึ้น แนวทางการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติของ คจ.สช. จึงให้ความสำคัญกับทั้งงานขาขึ้นและขาเคลื่อน โดยมีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สานพลังการทำงานของทุกภาคส่วน รวมทั้งชื่นชมการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ทำได้ดี แต่การชื่นชมเท่านั้นยังไม่เพียงพอ ต้องใช้เวทีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในการต่อยอดและขยายผลด้วย คจ.สช. ไม่นับจำนวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติใหม่เพิ่มขึ้น อาจพัฒนามติใหม่ได้ ๒ เรื่อง แต่เน้นไปที่การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติให้เกิดผล ขอขอบคุณข้อเสนอแนะของ พลเรือเอกชาญชัย เจริญสุวรรณ ซึ่งจะนำไปเสนอต่อที่ประชุม คจ.สช. ให้ทราบว่า คสช. ให้ความสำคัญของเรื่องนี้

นายวิชัย โชควิวัฒน์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๓ มีความเห็นว่า ชื่อประเด็นหลัก (Theme) ของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ที่ว่า “พลังพลเมืองตื่นรู้ สู้ภัยวิกฤติสุขภาพ” นั้น ประเทศไทยสามารถรับมือกับสถานการณ์ COVID-19 ได้ดีระดับหนึ่ง ไม่ถือว่าเป็นวิกฤติ จึงเสนอให้ปรับชื่อประเด็นหลักเป็น “พลังพลเมืองตื่นรู้ สู้ภัยสุขภาพ”

นางสมใจ ลือวิเศษไพบูลย์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนสภากายภาพบำบัด มีความเห็นว่า ที่ผ่านมาคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ส่วนใหญ่รับทราบความคืบหน้าการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติผ่านการรายงานของ คจ.สช. และมีคณะอนุกรรมการชุดต่างๆ ทำงานอยู่ ซึ่ง คสช. รับทราบความคืบหน้าของงานน้อยเกินไป แต่ไม่ได้มีส่วนร่วมในการตัดสินใจดำเนินการมากนัก จากประสบการณ์ที่เคยเป็น คสช. และกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ร่วมด้วย จะสามารถสื่อสารเชื่อมโยงประเด็นปัญหาและข้อเสนอ

จากพื้นที่ได้ จึงเสนอให้ คสช. มีส่วนร่วมในกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และเชื่อมโยงงานระดับชาติกับระดับพื้นที่มากขึ้น

นายสาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข รองประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ประธานการประชุม มีความเห็นว่า ขอให้ คสช. ให้ข้อเสนอแนะต่อการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในที่ประชุมนี้ได้เต็มที่

นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวะพลา ประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า เนื่องจาก พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้มีกลไก คจ.สช. ทำหน้าที่จัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นหลัก และกลไกนี้เชื่อมโยงกับ คสช. โดยมีการรายงานความคืบหน้าและรับข้อเสนอแนะจาก คสช. ไปพิจารณาดำเนินการ ในด้านการออกแบบองค์ประกอบของ คจ.สช. ได้มีตัวแทนกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เข้าร่วมเป็น คจ.สช. อยู่ด้วย ในปีนี้ เลขาธิการ คสช. ได้ให้ความสำคัญกับการเชื่อมโยงกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกับสมัชชาสุขภาพจังหวัด และเขตสุขภาพเพื่อประชาชนมากขึ้น เพื่อนำประเด็นปัญหาจากพื้นที่ที่เชื่อมโยงระดับชาติได้มาพัฒนานโยบายสาธารณะร่วมกัน อย่างไรก็ตาม คจ.สช. จะนำข้อเสนอแนะของ คสช. ไปพิจารณาดำเนินการเชื่อมโยงงานกับกลไกต่างๆ ในระดับพื้นที่ให้ครอบคลุมมากขึ้น

นายณพภา พันธุ์เพ็ง กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๐ มีความเห็นว่า ๑) ขอชื่นชม คจ.สช. ที่ตัดสินใจย้ายสถานที่จัดงาน จากเดิมจัดที่ศูนย์ประชุมวายุภักษ์ ศูนย์ราชการ เฉลิมพระเกียรติ มาจัดที่ศูนย์ประชุมอิมแพค เมืองทองธานี ซึ่งมีความเหมาะสม ๒) ควรนำเสนอให้เห็นว่า คจ.สช. มีการปรับปรุงพัฒนางานจากผลประเมินการจัดงานในปีที่ผ่านมาอย่างไรบ้าง ในภาพรวมนั้นควรมีการสื่อสารให้สมาชิกสมัชชาฯ รับทราบว่า คจ.สช. ได้นำผลการประเมินการจัดสมัชชาฯ ของปีที่แล้ว มาปรับปรุงในเรื่องใดบ้าง เพื่อสร้างแรงจูงใจให้กับผู้ทำแบบสอบถามประเมินผลการจัดงาน ให้ข้อมูลที่นำไปใช้ประโยชน์ได้จริง ๓) การตั้งชื่อประเด็นหลักว่า “พลังพลเมืองตื่นรู้...สู้ภัยวิกฤตสุขภาพ” มีความสอดคล้องกับประเด็นย่อยที่มีคำว่า “วิกฤติ” ในทุกหัวข้อ อีกทั้งการใช้คำว่า “วิกฤตสุขภาพ” ช่วยกระตุ้นความสนใจของประชาชนได้ดี ๔) การเสนอประเด็นย่อยในการพัฒนาทางวิชาการเป็นระเบียบวาระสมัชชาฯ นั้น ควรเปิดโอกาสให้มีการเสนอประเด็นมาจากระดับพื้นที่ (Bottom up) ขึ้นมาสู่ระดับชาติด้วย ซึ่งจะส่งผลให้เป็นนโยบายที่สามารถขับเคลื่อนในระดับพื้นที่ได้อย่างเป็นรูปธรรม เนื่องจากที่ผ่านมาระเบียบวาระที่เป็นมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติส่วนใหญ่ มาจากหน่วยงานภาครัฐและภาควิชาการ เป็นเจ้าของประเด็น ๕) ควรจัดบูธนิทรรศการให้ผู้ขับเคลื่อนงานตัวจริง หรือ “คนต้นเรื่อง” ได้มาเล่าประสบการณ์ทำงานด้วยตนเอง และ ๖) ขณะนี้การกำหนดทางเลือกการจัดงาน แบบที่ ๒ น่าจะมีความเป็นไปได้มากที่สุด ทั้งนี้ในช่วงเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ จะทราบสถานการณ์ COVID-19 ที่ชัดเจนขึ้น เพื่อนำมาวางแผนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ตามที่ คจ.สช. เสนอ



นางมุกดา อินต๊ะสาร กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้ทรงคุณวุฒิ มีความเห็นว่า ขอชื่นชม คจ.สช. ที่ได้ออกแบบงานมีความชัดเจน จากการขับเคลื่อนแผนงาน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด” ทำให้เห็นศักยภาพของพื้นที่ ในการสานพลังการทำงานร่วมกันของทุกภาคส่วน โดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง สอดคล้องกับแนวทางพื้นที่จัดการตนเอง เห็นการเชื่อมโยงการทำงานร่วมกันเป็นขบวนการ ไม่ยึดติดหมกมุ่นหน่วยงานใด หน่วยงานหนึ่ง ทุกคนถือเป็นคนในพื้นที่ ทำงานเพื่อคนในพื้นที่ของตนเอง การใช้กระบวนการสมัชชาสุขภาพ ทำให้เกิดความงัดแงะ การจัดทำกติกาข้อตกลงร่วม หรือธรรมนูญตำบลโควิด เป็นรูปธรรมที่ดี ควรมีการถอดบทเรียนงานมานำเสนอในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ผศ.สุรพงษ์ ปนาทกุล กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๔ มีความเห็นว่า องค์กรประกอบของ คจ.สช. มีตัวแทนจากพื้นที่ร่วมเป็นกรรมการ ได้คำนึงถึงการเชื่อมโยงงานระดับชาติและระดับพื้นที่ คจ.สช. มีการประชุมกันอย่างต่อเนื่อง มีคณะอนุกรรมการวิชาการ และคณะอนุกรรมการการมีส่วนร่วมดำเนินการ คจ.สช. ได้มีการตกลงกันว่า จะนำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานต่อ คสช. ทุกครั้ง นอกจากนี้ คจ.สช. ได้มีการนำบทเรียนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา มาปรับปรุงงานและออกแบบการจัดงานในปีนี้ เช่น การเชื่อมโยงสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ กับสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น การเฉลิมฉลองความสำเร็จของการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นต้น

นางปิติพร จันทรทัต ณ อยุธยา กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้ทรงคุณวุฒิ มีความเห็นว่า ขอชื่นชมการทำงานของ คจ.สช. มีข้อเสนอแนะในการประชุมครั้งถัดไป ขอให้ฝ่ายเลขานุการนำเรื่องการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จัดเป็นระเบียบวาระเพื่อพิจารณา แทนที่จะเป็นระเบียบวาระเพื่อทราบเพียงเท่านั้น เนื่องจากตามมาตรา ๒๕ แห่ง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้ คสช. มีหน้าที่ในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติทุกปีด้วย คสช. จึงมีอำนาจและหน้าที่ในการรับทราบความคืบหน้าและให้ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการของ คจ.สช. เพื่อให้มติที่ประชุมของ คสช. ได้ถูกนำไปพิจารณาดำเนินการต่อไป

นายสาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข รองประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ประธานการประชุม มีความเห็นว่า ขอให้ คจ.สช. รับข้อเสนอแนะของ คสช. ไปพิจารณาดำเนินการต่อไป นอกจากนี้การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยใช้การสัมมนาแบบออนไลน์ถือเป็นทางเลือกหนึ่ง แต่ควรออกแบบให้รอบคอบ และเตรียมความพร้อมผู้ใช้งานระบบด้วย สำหรับการขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่ ขอให้กำลังใจคนทำงานทุกภาคส่วน เช่น กรณีตู้ปันสุข มีทั้งคนเห็นด้วยและไม่เห็นด้วย จำเป็นต้องพิจารณาเชิงระบบไม่ติดกับปัญหาอุปสรรคต่างๆ เพื่อให้งานสามารถดำเนินการไปได้

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีความเห็นว่า ฝ่ายเลขานุการขอรับข้อเสนอแนะของ คสช. ต่อการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ไปพิจารณาดำเนินการต่อไป

**มติที่ประชุม** รับทราบกรอบและแนวทางประเด็นหลัก รวมทั้งการเตรียมการรูปแบบการจัดสมัยประชุมสภาแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ และให้ฝ่ายเลขานุการรับข้อเสนอแนะของคณะกรรมการไปพิจารณา ดำเนินการ

### ๓.๒ รายงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ รายงานว่า ตามมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้ภายใน ๑๘๐ วันนับแต่วันสิ้นปีบัญชีของทุกปี ให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติจัดทำรายงานประจำปีเสนอต่อคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) เพื่อเสนอต่อ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) และรัฐมนตรีเพื่อทราบ โดยแสดงงบการเงินและบัญชีทำการที่ผู้สอบบัญชีรับรองว่าถูกต้องแล้ว พร้อมทั้งรายงานของผู้สอบบัญชี รวมทั้งแสดงผลงานของสำนักงานในปีที่ล่วงมาแล้ว นั้น

ในประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ มีมติเห็นชอบรายงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓ มีมติรับทราบรายงานผู้สอบบัญชีและงบการเงินสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ ซึ่งจัดทำโดยสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) ผู้สอบบัญชีประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ในการนี้ สช. จึงขอเสนอรายงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ที่แสดงผลการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และแสดงรายงานงบการเงินและบัญชีทำการที่ผู้สอบบัญชีรับรองว่าถูกต้องแล้ว ต่อ คสช. เพื่อทราบ ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๒ และฝ่ายเลขานุการขอเสนอรายงานผลการดำเนินงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ด้วยวิธีทัศน จึ่งเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดทราบ และให้ข้อเสนอแนะ

ที่ประชุมมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

นายวิชัย โชควิวัฒน์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๓ ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า เนื่องจาก มาตรา ๓๐ แห่ง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติต้องรายงานผลการดำเนินงานต่อ คสช. เพื่อทราบ และให้ข้อเสนอแนะ ดังนั้นที่ประชุมสามารถให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะได้

นายพินิจ หิรัญโชติ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนแพทยสภา มีความเห็นว่า จากรายงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ของ สช. ที่แสดงรายงานด้านการเงิน พบว่า สช. มีรายได้สูงกว่าทุน จึงขอเสนอว่า กรณีที่มีงบประมาณคงเหลือ ควรนำไปดำเนินการในประเด็น “เด็กจมน้ำตาย” เพื่อลดอัตราการตายของเด็กในชุมชน หรือแม้ว่าไม่มีงบประมาณคงเหลือก็สามารถใช้งบประมาณประจำปีของปีถัดไปในสนับสนุนงานประเด็นนี้ จัดทำโครงการนำร่องในจังหวัดเป้าหมายที่มีความเสี่ยง เนื่องจากมีความห่วงกังวลในปัญหาเด็กจมน้ำตายเป็นอย่างมาก

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า รายได้ที่ปรากฏอยู่ในรายงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ของ สช. เป็นรายได้จากโครงการพิเศษที่ได้รับเพิ่มเติมจากรัฐบาล และเมื่อดำเนินงานตามปีงบประมาณเสร็จสิ้นแล้ว มีงบประมาณคงเหลือต้องนำมาสบทบเป็นงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อดำเนินการตามภารกิจของ สช. สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ สช. ได้รับการอนุมัติงบประมาณเบื้องต้นอยู่ที่จำนวน ๒๑๔ ล้านบาท ซึ่งขณะนี้รัฐบาลให้หักงบประมาณเข้าส่วนกลางเพื่อดำเนินการเรื่องโควิด-19 เป็นเงินจำนวน ๓๐ ล้านบาท จึงมีงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ อยู่ที่จำนวน ๑๘๔ ล้านบาท

นายวิชัย โชควิวัฒน์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๓ ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า ขณะนี้มีหน่วยงานที่ทำเรื่องเด็กจมน้ำตาย คือ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยมีโครงการสระว่ายน้ำชั่วคราว เพื่อสอนเด็กว่ายน้ำป้องกันตนเอง สช. สามารถติดตามประเด็นงานนี้กับ สสส. ได้

**มติที่ประชุม** รับทราบรายงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ของ สช. และให้ฝ่ายเลขานุการรับข้อเสนอแนะของ คสช. ไปพิจารณาดำเนินการ

**ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม**

-ไม่มี-

**ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา**

**๕.๑ ข้อเสนอเชิงนโยบายจากการประชุมวิชาการการค้าระหว่างประเทศและสุขภาพ ครั้งที่ ๖ ปี ๒๕๖๒ เรื่อง “การค้าระหว่างประเทศและสุขภาพของอาเซียน : แสวงจุดร่วมสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน”**

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เชิญให้ ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี ผู้ช่วยเลขานุการ เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. ตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีคำสั่งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓ แต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการศึกษาและติดตามการเจรจาการค้าระหว่างประเทศที่มีผลกระทบต่อสุขภาพและนโยบายสุขภาพ (คจคส.) โดยมี นายสัมพันธ์ ศิลปนาฏ เป็นประธาน มีอำนาจและหน้าที่ในการส่งเสริมและสนับสนุนให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการศึกษาและติดตามการเจรจาการค้าระหว่างประเทศที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพทั้งด้านบวกและด้านลบ โดยประสานสนับสนุนการทำงานกับกลไกการเจรจาการค้าระหว่างประเทศของรัฐบาล รวมทั้งมีหน้าที่พัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายหรือให้ข้อเสนอแนะและคำปรึกษาต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ หรือกลไกการเจรจาการค้าระหว่างประเทศของรัฐบาลนั้น ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๑ เอกสาร ๑

๒. คจคส. ชุดเดิม ที่มีนายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา เป็นประธาน ได้ร่วมกับแผนงานการพัฒนาศักยภาพด้านการค้าระหว่างประเทศและสุขภาพ (The International trade and Health Programme: ITH) ซึ่งเป็นแผนงาน

ความร่วมมือของรัฐบาลไทยและองค์การอนามัยโลก เป็นเจ้าภาพร่วมจัดการประชุมวิชาการ “การค้าระหว่างประเทศและสุขภาพ” ขึ้นเป็นประจำทุกปี เพื่อสนับสนุนการแลกเปลี่ยนความรู้ ประสบการณ์ และพัฒนาให้ได้ข้อเสนอแนะเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ หรือกลไกเจรจาการค้าระหว่างประเทศของรัฐบาล ซึ่งในปี ๒๕๖๒ ได้จัดประชุมวิชาการดังกล่าวเป็น ครั้งที่ ๖ ในหัวข้อ เรื่อง “การค้าระหว่างประเทศและสุขภาพของอาเซียน: แสวงจุดร่วมสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน”

๓. การประชุมวิชาการนี้ได้จัดทำร่างข้อสรุปและข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อการดำเนินงานในอนาคตที่สำคัญ ๔ ด้าน คือ

๓.๑ ด้านการสร้างองค์ความรู้ ที่เสนอให้ศึกษาเชื่อมโยงระหว่างการค้าระหว่างประเทศและสุขภาพ โดยมีทั้งลักษณะศึกษาแบบไปข้างหน้า และศึกษาข้อตกลงการค้าที่มีการลงนามไปแล้ว

๓.๒ ด้านการผลักดันนโยบาย เพื่อให้เกิดอำนาจการต่อรองที่มากพอในการเจรจาการค้าเพื่อประโยชน์ทั้งเชิงการค้าและสุขภาพ

๓.๓ ด้านการสร้างกลไกการมีส่วนร่วม โดยมีเวทีให้ภาคการค้าและภาคสุขภาพใช้หาร่วมกัน และสร้างการมีส่วนร่วมของสาธารณะเพื่อตรวจสอบและสร้างสมดุล ในการกำหนดทำที่ที่ชัดเจนของประเทศ หรือภูมิภาค

๓.๔ ด้านการพัฒนาขีดความสามารถของประเทศ โดยพัฒนาในด้านทรัพยากรมนุษย์ การศึกษาวิจัย และกลไกการติดตามผลกระทบจากการค้าระหว่างประเทศ

๔. ในการประชุม คจคส. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ได้พิจารณาร่างข้อสรุปและข้อเสนอเชิงนโยบายจากการประชุมวิชาการการค้าระหว่างประเทศและสุขภาพ ปี ๒๕๖๒ ที่ประชุมมีมติเห็นชอบต่อร่างข้อสรุปและข้อเสนอเชิงนโยบายดังกล่าว ซึ่งมีรายชื่อหน่วยงาน/องค์กรผู้รับผิดชอบต่อการดำเนินการตามข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อการดำเนินงานในอนาคต ดังมีรายละเอียดตามเอกประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๒ เอกสาร ๒ และมอบให้ สช. ในฐานะฝ่ายเลขานุการ คจคส. นำร่างข้อสรุปและข้อเสนอเชิงนโยบายเสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเพื่อพิจารณาดำเนินงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณา

๑. ให้ความเห็นชอบต่อ ร่าง ข้อสรุปและข้อเสนอเชิงนโยบายเรื่องการค้าระหว่างประเทศและสุขภาพจากการประชุมวิชาการการค้าระหว่างประเทศและสุขภาพ ปี ๒๕๖๒ “การค้าระหว่างประเทศและสุขภาพของอาเซียน: แสวงจุดร่วมสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน” (ASEAN Trade and Health: Seeking a Common Ground towards SDGs)

๒. มอบฝ่ายเลขานุการนำร่าง ข้อสรุปและข้อเสนอเชิงนโยบายฯ ประสานและเสนอต่อหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการต่อไป

ที่ประชุมมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

รศ.จิราพร ลิ้มปานานนท์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนสภาเภสัชกรรม มีความเห็นว่า คณะกรรมการสนับสนุนการศึกษาและติดตามการเจรจาการค้าระหว่างประเทศที่มีผลกระทบต่อสุขภาพและนโยบายสุขภาพ (คจคส.) ได้มีการทำข้อมูลเชิงวิชาการในรูปแบบต่าง ๆ เกี่ยวกับสถานการณ์ของประเทศไทยที่มีความรอบด้านทุกมิติ โดยการมีส่วนร่วมจากนักวิชาการทั่วประเทศ ทำให้ได้ข้อเสนอทางวิชาการที่สามารถใช้

ประกอบการเจรจาการค้าระหว่างประเทศในอนาคต หาก คสช. เห็นชอบและได้เสนอต่อ รัฐบาล จะทำให้ รัฐบาลมีทิศทางการทำงานที่ชัดเจน นอกจากนี้คณะกรรมการชุดนี้ได้มีความเห็นต่อความตกลงที่ครอบคลุมและ ก้าวหน้าสำหรับหุ้นส่วนทางเศรษฐกิจภาคพื้นแปซิฟิก (Comprehensive and Progressive Trans-pacific Partnership หรือ CPTPP) ด้วย

นางศิริรัตน์ รัศมีโสรัจ กรรมการสุภาพแห่งชาติจากผู้แทนทันตแพทยสภา มีความเห็นว่า (ร่าง) ข้อเสนอเชิงนโยบายในด้านการผลักดันนโยบายยังไม่มีรายละเอียดว่า เสนอให้มีทิศทางการทำงานอย่างไร ฝ่ายเลขานุการจะนำเสนอต่อที่ประชุม คสช. เพื่อพิจารณาอีกครั้งหรือไม่

ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี ผู้ช่วยเลขานุการ ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า รายละเอียดข้อเสนอเชิงนโยบายอยู่ใน เอกสารแล้ว ข้อเสนอการผลักดันนโยบาย มีทั้งเรื่อง One ASEAN Voice การสนับสนุนทางการเมือง การ กำหนดทำที่ของรัฐบาล สำหรับข้อเสนอต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องจัดทำรายละเอียดต่อไป

รศ.จิราพร ลิ้มปานานนท์ กรรมการสุภาพแห่งชาติจากผู้แทนสภาเภสัชกรรม ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า เรื่อง One ASEAN Voice ต้องมีการจัดฟอรัม ASEAN ในส่วนข้อเสนอเชิงนโยบายฉบับเต็มมีเล่มรายงาน วิชาการเผยแพร่ ฝ่ายเลขานุการได้รายงานบทสรุปสำหรับผู้บริหาร ต่อ คสช. เพื่อพิจารณาเพียงเท่านั้น

รศ.ทัศนาศรี บุญทอง กรรมการสุภาพแห่งชาติจากผู้แทนสภาการพยาบาล มีความเห็นว่า ขอชื่นชมการ ทำงานของ คคคส. นอกจากนี้ขอเสนอให้มีผู้แทนจากสภาวิชาชีพด้านสาธารณสุขจากสาขาต่างๆ หรือสมาพันธ์ วิชาชีพต่างๆ รวมถึงวิชาชีพอื่นด้วย เช่น วิศวกร เป็นต้น เข้ามามีบทบาท เนื่องจากสภาวิชาชีพมีการทำงาน เชื่อมโยงเครือข่ายระดับอาเซียน นอกจากนี้ยังมีคณะกรรมการระดับอาเซียนหลายชุด เป็น ASEAN Joint Committee ซึ่งมีเป้าหมาย “ASEAN One Voice” เช่นเดียวกัน ควรเชื่อมโยงการทำงานร่วมกัน

นายปรีชา อุตระกุล กรรมการสุภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๙ มีความเห็นว่า ข้อเสนอเชิงนโยบายในด้านการสร้างองค์ความรู้ และด้านการพัฒนาขีดความสามารถของประเทศ ขอเสนอให้มี ผู้แทนจากกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) เพื่อเชื่อมโยงการทำงานกับ สถาบันการศึกษา และหน่วยงานสนับสนุนการวิจัยต่างๆ

นางสาวโสภณาพรณ กาสมสัน กรรมการสุภาพแห่งชาติจากผู้ทรงคุณวุฒิ มีความเห็นว่า ควรมีผู้แทน จากภาคการเกษตร ร่วมเป็นคณะกรรมการชุดนี้ด้วย เนื่องจากผู้ผลิตทางการเกษตรเป็นต้นทาง ส่วนการค้าและ สุขภาพเป็นปลายทาง ต้องการองค์ความรู้จากด้านการเกษตรสนับสนุนด้วยเช่นกัน

นายวิชัย โชควิวัฒน์ กรรมการสุภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๓ มีความเห็นว่า ระเบียบวาระนี้ควรเป็นระเบียบเพื่อทราบและให้ข้อเสนอแนะ เนื่องจากคำสั่งแต่งตั้ง คคคส. ได้กำหนดให้มี หน้าที่ในการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายหรือให้ข้อเสนอแนะและคำปรึกษาต่อ คสช. หรือกลไกเจรจาการค้า

ระหว่างประเทศของรัฐบาล ดังนั้นการนำเสนอต่อที่ประชุมในครั้งนี้ ถือเป็นการรายงานผลการจัดกิจกรรมหนึ่ง จากเวทีประชุมวิชาการเท่านั้นต้องติดตามการทำงานต่อไป จึงควรเป็นการเสนอเพื่อทราบ คจคส. ยังต้องทำ หน้าที่พัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายตามอำนาจหน้าที่ที่กำหนดไว้อย่างต่อเนื่อง

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีความเห็นว่า ฝ่ายเลขานุการจะรับข้อเสนอแนะของ คสช. ไปพิจารณาดำเนินการต่อไป

#### **มติที่ประชุม**

๑) เห็นชอบในข้อเสนอเชิงนโยบายเรื่องการค้าระหว่างประเทศและสุขภาพจากการประชุมวิชาการการค้าระหว่างประเทศและสุขภาพ ปี ๒๕๖๒ “การค้าระหว่างประเทศและสุขภาพอาเซียน : แสวงจุดร่วมสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน” (ASEAN Trade and Health: Seeking a Common Ground towards SDGs) และ ให้ฝ่ายเลขานุการนำข้อเสนอแนะของ คสช. ไปพิจารณาดำเนินการ

๒) มอบหมายให้ฝ่ายเลขานุการนำข้อเสนอเชิงนโยบายดังกล่าว ประสานและเสนอต่อหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการต่อไป

### **๕.๒ ความคืบหน้าและข้อเสนอก้าวต่อไปของการขับเคลื่อนแผน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัย โควิด-19”**

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เชิญให้ ศ.(พิเศษ) สำเร็จ แหียงกระโทก ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข กล่าวถึงที่มาที่ไปของการขับเคลื่อนแผน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” โดยมีสาระสำคัญ คือ แผน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัย โควิด-19” เป็นการทำงานร่วมกันของภาคี ๑๒ หน่วยงาน โดยมี สช. เป็นหน่วยประสานงานแนวราบเพื่อให้เกิดการทำงานร่วมกันในพื้นที่ เชื่อมประสานงานกับเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) และคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เมื่อขับเคลื่อนมาในระยะหนึ่งเดือนกว่านั้น ก็มีภาคีด้านสาธารณสุขเพิ่มขึ้น ได้แก่ ชมรมสาธารณสุขอำเภอ ชมรมหมออนามัย ชมรมประธาน รพ.สต. กลุ่มเจ้าหน้าที่อนามัย นอกจากนี้ยังได้เชื่อมโยงกับเครือข่ายธรรมนูญพระสงฆ์ ซึ่งมหาเถรสมาคมสนับสนุน มี ๗ องค์กรสงฆ์เข้าร่วมด้วย เพื่อร่วมกันปฏิบัติงานระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล การดำเนินงานในระยะต่อไปจะพัฒนากระบวนการสมัชชาจังหวัดในประเด็นโควิด-19 และทำให้เกิดข้อตกลงร่วมระดับตำบลเพื่อปฏิบัติการ ทั้งนี้ขอให้ สช. รายงานความคืบหน้าการดำเนินการและแผนงานที่จะดำเนินงานต่อไป และขอเชิญให้ นายปรีดา แต่อารักษ์ รองเลขาธิการ คสช.เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. สืบเนื่องจากการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓ มีมติรับทราบความคืบหน้าการดำเนินการ “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” และขอความร่วมมือให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันสนับสนุนการดำเนินการในระดับนโยบายและระดับพื้นที่ ทั้งนี้ มอบให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) จัดทำหนังสือราชการถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เพื่อสนับสนุนการดำเนินการตามแผน “พลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” ให้ครอบคลุมทุกตำบลทั่วประเทศ

๒. ในการนี้ สช. จึงได้ประสานขอความร่วมมือสนับสนุนการดำเนินการตามแผน “พลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” ไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๓ ซึ่งแต่ละหน่วยงานมีความคืบหน้าในการดำเนินการดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง ทำให้พื้นที่ทั่วประเทศเกิดความตื่นตัวและมีส่วนร่วมของประชาชน อาสาสมัคร เครือข่ายประชาชน สภาองค์กรชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานรัฐในพื้นที่ ทุกตำบล ชุมชน หมู่บ้าน ได้ร่วมกันจัดกำหนดมาตรการต่างๆ ของประชาชนและของชุมชนที่จะเสริมมาตรการของรัฐในรับมือกับการระบาดของโรคโควิด-19 ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

๓. ความร่วมมือของหน่วยงานต่างๆ ทำให้ในพื้นที่เกิดมาตรการต่างๆ ของประชาชนในการหนุนเสริมมาตรการของรัฐบาลในการสู้ภัยโควิด-19 และมีหลายพื้นที่ได้ยกระดับเป็นข้อตกลงร่วมหรือธรรมนูญประชาชนที่มีการประกาศเป็นสัญญาประชาคมไว้อย่างชัดเจน เพื่อควบคุมและให้กำลังใจกลุ่มเสี่ยงเผยแพร่โรค และป้องกันดูแลกลุ่มเสี่ยงที่จะติดเชื้อไวรัส เช่น ผู้สูงอายุ เด็กเล็ก ผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน พร้อมกับมีมาตรการดูแลทางสังคมและเศรษฐกิจ เช่น การรวมกลุ่มผลิตหน้ากากอนามัย การตั้งโรงงาน การเตรียมการเรื่องความมั่นคงทางอาหาร

๔. นอกจากนี้ สช. ในฐานะที่ได้รับมอบหมายให้เป็นหน่วยประสานงานกลางของภาคีความร่วมมือ ๑๒ หน่วยงาน ได้จัดตั้งศูนย์ประสานปฏิบัติการ รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 (ศรค.) ขึ้น ทำหน้าที่วางแผน ประสานการทำงานภาคีระดับนโยบาย ให้เกิดการบูรณาการในการดำเนินงาน แก้ไขปัญหาและสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่ รวมทั้งได้ประสานและได้รับความเมตตาจากสมเด็จพระมหาธีรราชเจ้า กรรมการมหาเถรสมาคม และประธานกรรมการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติฝ่ายบรรพชิต ให้ สช. จัดประชุมเสวนา “ธรรมนูญสงฆ์ รวมพลังบวร สู้วิกฤตโควิด-19” เมื่อวันที่ ๒๘ เมษายน ณ วัดยานนาวา กรุงเทพฯ ถ่ายทอดสดจากช่อง สถานีวิทยุโทรทัศน์โลกพระพุทธศาสนาเฉลิมพระเกียรติฯ (WBTV) และ Facebook Live สช. ไปยังคณะสงฆ์ และเครือข่ายทั่วประเทศ เพื่อให้วัดทั่วประเทศกว่า ๔๐,๐๐๐ วัดเป็นศูนย์กลางของชุมชน และมีพระภิกษุสงฆ์กว่า ๒๔๐,๐๐๐ รูป เป็นที่พึ่งให้กำลังใจคนในชุมชนรับมือกับวิกฤตครั้งนี้

๕. เมื่อวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๓ มีการประชุมผู้บริหารของ ๑๒ หน่วยงาน โดยมี ศ.(พิเศษ) สำเร็จ แหงกระโทก ผู้ช่วยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน เพื่อสรุปความคืบหน้าและจัดทำข้อเสนอ ก้าวต่อไปของการขับเคลื่อนแผน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” ที่ประชุมได้สรุปพร้อมกันว่า วิกฤตของประเทศครั้งนี้อาจจะยืดเยื้อไปอีกนาน มีผลกระทบกับประชาชนทุกระดับในทุกด้าน ขณะเดียวกันก็ทำให้เกิดการเรียนรู้ มีส่วนร่วม และเกิดแผนงานหรือข้อตกลงร่วมหรือธรรมนูญประชาชนในพื้นที่ทั่วประเทศ ดังนั้น ทั้ง ๑๒ หน่วยงาน ร่วมกับอีก ๘ องค์กรของคณะสงฆ์ รวมเป็น ๒๐ องค์กร จะร่วมมือกันเพื่อสนับสนุนหน่วยงาน และภาคีเครือข่ายในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง และมอบให้ สช. เสนอขอการสนับสนุนการขับเคลื่อน จาก คสช. ในประเด็นต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๕.๑ ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือหน่วยงานอื่นให้การสนับสนุนตำบล หมู่บ้านที่มีการจัดทำข้อตกลงร่วมหรือธรรมนูญประชาชนสู้ภัยโควิด-19 หรือธรรมนูญอื่นๆ ที่เกิดจากการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคส่วนต่างๆ ในพื้นที่ โดยใช้เนื้อหาของข้อตกลงร่วมหรือธรรมนูญประชาชนดังกล่าว

ประกอบการจัดทำแผนงานประจำปีของหน่วยงานหรือใช้เป็นกรอบในการสนับสนุนงบประมาณโครงการต่างๆ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้

๕.๒ สนับสนุนให้มีการพัฒนาและขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพของทุกจังหวัดให้เป็นเวทีพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่ภาคส่วนต่างๆ ภายในจังหวัด เช่น หน่วยงานของรัฐ หน่วยงานวิชาการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคธุรกิจเอกชน และภาคประชาสังคม ร่วมกันหยิบยกและขับเคลื่อนประเด็นร่วมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้วิกฤตโควิด-19 และประเด็นอื่นๆ ที่นำไปสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนภายในจังหวัด

๖. ความคืบหน้าของการขับเคลื่อนแผน “พลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” และข้อเสนอของที่ประชุมผู้บริหารของ ๑๒ หน่วยงานเมื่อวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๓ ที่ผ่านมา ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๒

จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณา

๑. รับทราบความคืบหน้าของการขับเคลื่อนแผน “พลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19”

๒. เห็นชอบในหลักการข้อเสนอของที่ประชุมผู้บริหาร ๑๒ หน่วยงานเมื่อวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๓ และมอบให้ สข. ประสานภาคส่วนต่างๆ จัดทำร่างแนวทางสนับสนุนให้มีการพัฒนาและขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพของทุกจังหวัดให้เป็นเวทีพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนภายในจังหวัด และเสนอ คสช. พิจารณาให้ความเห็นชอบในการประชุมครั้งต่อไป

ที่ประชุมมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

นางมุกดา อินต๊ะสาร กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้ทรงคุณวุฒิ มีความเห็นว่า สนับสนุนแนวคิดการสานพลังเครือข่ายทุกภาคส่วนทำงานร่วมกันในแนวราบ โดยคำนึงถึงเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่เป็นหลัก แต่ละหน่วยงานไม่แยกส่วนกันทำงานตามตัวชี้วัดของตนเอง จึงขอให้ สข. ประสานการทำงานกับเครือข่ายภาคประชาชน สภาองค์กรชุมชน และหน่วยงานในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

นายเหรียญ บุญสำลี กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๓ มีความเห็นว่า การสั่งการของรัฐบาลในการให้อำนาจผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นเรื่องที่ดี ส่งผลต่อการสนับสนุนงาน อสม. ในพื้นที่ ซึ่งเป็นกลไกที่มีการติดอาวุธอยู่เดิมแล้ว ไม่ว่าจะเป็นองค์ความรู้ และได้รับการพัฒนาทักษะการใช้เทคโนโลยีต่างๆ ทำงานแบบ “แจ้งข่าวร้าย กระจายข่าวดี” อสม. มีประสบการณ์ทำงานมายาวนานกว่า ๔๐ ปี เป็นคนทำงานด้วยจิตอาสาอยู่ฝังตัวอยู่ในชุมชน จึงสามารถทำงานเคลื่อนตัวได้ไว ปัจจัยสำคัญในการสู้โควิด คือ ทำอย่างไรให้ประชาชนมีอาวุธ คือ องค์ความรู้ที่ทันสมัยสถานการณ์ และการบูรณาการทำงานร่วมกันทุกภาคส่วน จะทำให้เกิดความสำเร็จ ขอให้รัฐบาลให้ความสำคัญกับสุขภาพของประชาชนเป็นหลักก่อน

นายณพภา พันธุ์เพ็ง กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๐ มีความเห็นว่า ควรศึกษาถอดบทเรียนการทำงานของจังหวัดที่ปลอดโควิด ซึ่งมีอยู่ ๙ จังหวัด โดยพิจารณาประเด็นปัจจัยแห่งความสำเร็จ เช่น ความเข้มแข็งของพลังชุมชน การใช้เครื่องมือ/กระบวนการต่างๆ สนับสนุนการทำงาน



เช่น กระบวนการธรรมาภิบาล โดยใช้กองทุนสุขภาพตำบลสนับสนุนนั้นสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการจัดการปัญหาของคนในชุมชนได้ทุกเรื่อง ทั้งด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม แต่เนื่องจากการทำงานแบบใช้พลังอำนาจอ่อน (Soft Power) ในแนวราบ หากได้รับการสนับสนุนจากพลังอำนาจรัฐ (Hard Power) ในแนวตั้ง ผสมผสานการทำงานร่วมกันจะช่วยขยายผลได้เร็วยิ่งขึ้น

นางอัจฉรา เขียววิชัย กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้ทรงคุณวุฒิ มีความเห็นว่า เห็นด้วยกับข้อเสนอ และควรรีบดำเนินการให้เร็วที่สุด และเห็นด้วยกับการผสมผสานการทำงานทั้งแนวราบและแนวตั้งร่วมกัน และ ขอให้พิจารณาประเด็นผลกระทบจากโควิดด้วย เช่น ปัญหาการฆ่าตัวตาย เป็นต้น

นางนิสิต ศักยพันธ์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๘ มีความเห็นว่าการทำงานแบบผสมผสานทั้งแนวราบและแนวตั้งเป็นเสมือนการถักทอการทำงานร่วมกัน และได้ยกกรณีตัวอย่างที่ จ.อุดรธานี กำลังดำเนินการรวมพลังพลเมืองตื่นรู้ โดยได้มองปัญหาในหลายมิติ ทั้ง เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม สุขภาพ สังคม โดยบูรณาการงบประมาณจากหลายภาคส่วน เช่น กองทุนสุขภาพระดับตำบล งบประมาณท้องถิ่น ท้องที่ กองทุนชุมชนตำบล ผู้จัดการตนเองในชุมชน ในระยะแรกนี้ ใช้ประเด็นงานโควิดในการกระตุ้นจุดประกายแนวคิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคชุมชน และชวนกลุ่มคนจิตอาสา ประชาชนชุมชน เยาวชนคนรุ่นใหม่เข้ามาช่วยด้วย นำไปสู่กระบวนการจัดทำข้อตกลงชุมชน หรือธรรมาภิบาล ในระยะต่อไปค่อยๆ พัฒนาต่อยอดการใช้กระบวนการนี้ไปทำงานประเด็นอื่นๆ ของชุมชน

นายปรีชา อุยตระกูล กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๙ มีความเห็นว่า สถานการณ์โควิด-19 นับได้ว่าเป็นโอกาสที่ดึงศักยภาพของผู้คนออกมา และขอชื่นชม สข. ที่เป็นกลไกกลางในการเชื่อมประสานการทำงานขององค์กร ภาคี และประเด็นต่าง ๆ เข้าด้วยกัน มีข้อเสนอแนะให้ใช้สถานการณ์โควิด-19 ให้เป็นโอกาสในการสร้างการเรียนรู้ร่วมกัน พัฒนาปัญญาของคนในสังคม มีการจัดการความรู้จากบทเรียนที่เกิดขึ้นนำมาใช้สร้างความปกติใหม่ (New Normal) ของสังคม

นายวีระ รัตนศิริกุลชัย กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๒ มีความเห็นว่า จากประสบการณ์ทำงานหอการค้าจังหวัดนั้น พบว่า แม้หอการค้าจังหวัดจะทำงานในเขตเมือง แต่ก็ไม่ได้ละเลยชนบท จากกรณีกิจกรรมสู้ปนสุข หรืออุ้งยังชีพ ที่ดำเนินการพบว่า มีผู้บริจาคมากกว่าผู้รับ และสินค้าส่วนใหญ่มาจากผลิตภัณฑ์ในท้องถิ่น ดังนั้น คสช. ในพื้นที่ ควรได้มีบทบาทในการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานในพื้นที่ทุกภาคส่วน และเชื่อมประสานการทำงานกับหอการค้าจังหวัด ให้เข้ามามีส่วนร่วมดำเนินการแผน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” ด้วย เนื่องจากภาคธุรกิจเอกชน มีบทบาทในการสนับสนุนด้านการบริหารจัดการทรัพยากร กระตุ้นเศรษฐกิจในพื้นที่ได้

นางสุวรรณา บุญกล้า กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้ทรงคุณวุฒิ มีความเห็นว่า เนื่องจาก สข. ทำหน้าที่เป็นกลไกกลางในการดำเนินงานเรื่องโควิด-19 จึงมีข้อเสนอแนะว่า ปัญหาที่อาจพบในอนาคต คือการที่ประชาชนจะไม่รู้สึกตื่นตระหนก หรือตื่นกลัวกับสถานการณ์หลังจากนี้ เพราะคิดว่าเป็นเรื่องปกติจึงไม่แน่ใจว่า ภาวะความปกติใหม่ (new normal) จะเป็นอย่างไร นอกจากนี้การทำงานแบบพลังอำนาจอ่อน (soft power) นั้นยังมีความจำเป็นอยู่

นางมุกดา อินท๊ะสาร กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้ทรงคุณวุฒิ มีความเห็นว่า ควรเน้นย้ำ การสื่อสารขยายวงกว้างกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ว่า ส่วนกลางได้มีการผนึกกำลังกันแล้ว เพื่อสร้างพลังลงไป ในระดับพื้นที่ด้วย

นายสาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข รองประธานกรรมการสุขภาพ แห่งชาติ ประธานการประชุม มีความเห็นว่า การดำเนินงานในพื้นที่เป็นไปด้วยดี ควรมีการถอดบทเรียนปัจจัย แห่งความสำเร็จ เช่น ความกลัวโรคของประชาชนทำให้ใส่ใจป้องกันดูแลสุขภาพของตนเอง การที่หน่วยงาน องค์กรภาคส่วนต่างๆ ลดอัตราของตนเอง หันมาทำงานร่วมกัน เป็นต้น

### **มติที่ประชุม**

๑) รับทราบผลการขับเคลื่อนแผน “รวมพลังเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติ สู้ภัยโควิด-19” และเห็นชอบหลักการข้อเสนอของที่ประชุมผู้บริหาร ๑๒ หน่วยงาน เมื่อวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๓

๒) ให้ สช. ประสานหน่วยงานและภาคส่วนต่างๆ จัดทำร่างแนวทางและกลไก สนับสนุนให้มีเวทีพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ หรือเวทีสมัชชาสุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของ ประชาชนภายในจังหวัด และเสนอ คสช. พิจารณาเห็นชอบต่อไป

### **๕.๓ แต่งตั้งคณะกรรมการกำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ**

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เชิญให้ นายสุทธิพงษ์ วสุโสภานนท์ รองเลขาธิการ คสช. เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. เนื่องจากคณะกรรมการกำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ ที่มี นายมงคล ณ สงขลา เป็นประธาน ได้ หมดวาระการดำเนินงานลง และได้จัดทำ (ร่าง) แผนพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ ระยะ ๑๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๗๐) เสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เพื่อให้การสนับสนุนการ ดำเนินงานในด้านกำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ และการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายที่เกี่ยวข้อง เป็นไปอย่าง ต่อเนื่อง และในการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ มีมติรับทราบผลการดำเนินงานของคณะกรรมการกำลังคนด้านสุขภาพ และเห็นชอบให้คณะกรรมการ กำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติชุดปัจจุบัน ทำหน้าที่ต่อไปจนกว่าการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ทศวรรษกำลังคนด้าน สุขภาพ ระยะที่ ๒ จะเสร็จสิ้น

๒. ต่อมา คณะกรรมการกำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ จึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการร่างแผน ยุทธศาสตร์พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพของประเทศ ระยะที่ ๒ ขึ้น มีนายศุภกิจ ศิริลักษณ์ เป็นประธาน ได้จัด กระบวนการรับฟังความเห็น และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น จนได้ (ร่าง) แผนพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ แห่งชาติ ระยะ ๑๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๗๐) ฉบับสมบูรณ์ เสนอต่อ คสช. ในการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ที่ประชุมมีมติเห็นชอบ (ร่าง) แผนพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ ระยะ ๑๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๗๐) และให้เสนอ (ร่าง) แผนพัฒนาฉบับดังกล่าวต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ ความเห็นชอบ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการต่อไป ซึ่ง สช. ได้ดำเนินการส่ง

(ร่าง) แผนพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติฯ ต่อสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เพื่อพิจารณาเสนอเรื่องต่อคณะรัฐมนตรีแล้ว

๓. เนื่องด้วยสถานการณ์ด้านสุขภาพของประเทศไทยในปัจจุบันและอนาคตกำลังเผชิญกับการจัดการวิกฤติทางสุขภาพใหม่ จำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพของประเทศให้มีความต่อเนื่องซึ่งสอดคล้องกับหน้าที่และอำนาจของ คสช. ตามมาตรา ๒๕ (๒) แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ที่กำหนดให้ คสช. มีหน้าที่ในการเสนอแนะหรือให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ดังนั้น สช. ในฐานะฝ่ายเลขานุการจึงขอเสนอให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการกำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติชุดใหม่แทนชุดเก่าที่ครบวาระการดำรงตำแหน่งแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณา

๑. แต่งตั้ง นายมงคล ฦ สงขลา อธิบดีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข อดีตปลัดกระทรวงสาธารณสุข และเป็นประธานกรรมการกำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติชุดที่ผ่านมา ซึ่งเป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในเรื่องที่เกี่ยวกับกำลังคนด้านสุขภาพ เป็นประธานกรรมการ มีผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข เป็นกรรมการและเลขานุการ และมีผู้จัดการสำนักงานวิจัยและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข เป็นกรรมการและเลขานุการร่วม

๒. องค์ประกอบของคณะกรรมการฯ ให้มีจำนวนกรรมการไม่เกิน ๒๐ คน มีวาระการดำรงตำแหน่ง ๔ ปี นับแต่วันที่ได้รับแต่งตั้ง และกำหนดให้มีหน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๒.๑ สนับสนุนการดำเนินงานตามแผนพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ ระยะ ๑๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๗๐)

๒.๒ พัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายหรือให้คำปรึกษาและข้อเสนอแนะต่อคณะรัฐมนตรี คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการขับเคลื่อนและผลักดันการดำเนินงานให้สอดคล้องกับแผนพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ ระยะ ๑๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๗๐)

๒.๓ ประสานสนับสนุนหน่วยงาน องค์กรต่างๆ ในการพัฒนานโยบาย ยุทธศาสตร์ และแผนงานด้านกำลังคนด้านสุขภาพ

๒.๔ แต่งตั้งคณะอนุกรรมการและคณะทำงาน เพื่อดำเนินงานที่เกี่ยวข้องตามความจำเป็นและเห็นสมควร

๒.๕ ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมอบหมาย

๓. มอบหมายให้ประธานกรรมการและเลขานุการพิจารณารายชื่อกรรมการให้ครบตามจำนวนองค์ประกอบของคณะกรรมการกำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติที่กำหนดไว้ เสนอต่อประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติเพื่อพิจารณาแต่งตั้งต่อไป

## มติที่ประชุม

เห็นชอบแต่งตั้ง นายมงคล ฦ สงขลา อธิบดีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกรรมการกำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ โดยมีผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข เป็นกรรมการและเลขานุการ และผู้จัดการสำนักงานวิจัยและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ

สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข เป็นกรรมการและเลขานุการร่วม มีองค์ประกอบของคณะกรรมการไม่เกิน ๒๐ คน มีวาระการดำรงตำแหน่ง ๔ ปี มีหน้าที่และอำนาจตามที่เสนอ

## ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

### ๖.๑ นัดหมายการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๓

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งที่ประชุมทราบ ว่า เพื่อการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประสิทธิผล และเป็นระบบ ฝ่ายเลขานุการจึงขอเสนอกำหนดนัดหมายการประชุม คสช. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ ในวันศุกร์ที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. เพื่อให้คณะกรรมการได้โปรดพิจารณาเห็นชอบ

**มติที่ประชุม** เห็นชอบนัดหมายการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ ในวันศุกร์ที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

### ๖.๒ การรับรองมติการประชุม คสช. ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ สรุปมติการประชุม คสช. ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เสนอต่อที่ประชุมเพื่อพิจารณารับรองมติ และมอบให้ฝ่ายเลขานุการไปดำเนินการต่อไป

**มติที่ประชุม** เห็นชอบให้รับรองมติการประชุม คสช. ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ ทุกระเบียบวาระและมอบให้ฝ่ายเลขานุการดำเนินการต่อไป

เลิกประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.

นางสาววิมลธิดา แก้วเกต  
ผู้จัดทำรายงานการประชุม  
นายจารึก ไชยรักษ์  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม