

รายงานการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔
วันจันทร์ที่ ๑๗ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมสานใจ ๑/๒ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ภายในกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี
(ประชุม ณ สถานที่ประชุม และประชุมผ่านระบบสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์)

ผู้มาประชุม ณ สถานที่ประชุม

๑.	นายสาธิต ปิตุเตชะ	รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข	รองประธาน กรรมการ
๒.	รศ.จิราพร ลิ้มปานานนท์	ผู้แทนสภาเภสัชกรรม	กรรมการ
๓.	นางปิติพร จันทรทัต ณ ออยุธยา	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๔.	นายวิชัย โชควิวัฒน์	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๓ และประธานกรรมการบริหารสำนักงาน คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการ
๕.	นายประทีป ธนกิจเจริญ	เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการและ เลขานุการ
๖.	ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี	รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๗.	นายสุทธิพงษ์ วสุโสภานพ	รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้มาประชุมผ่านระบบสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์

๑.	นายทรงศักดิ์ ทองศรี	รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงมหาดไทย แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย	กรรมการ
๒.	นายจตุติ ไกรฤกษ์	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคมและ ความมั่นคงของมนุษย์	กรรมการ
๓.	นายระพีภัทร์ จันทรศรีวงศ์	รองปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์	กรรมการ
๔.	นางอัมภพร ไกรพานนท์	รองปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงทรัพยากร ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๕.	นายวีระกิตติ รันทกิจธนวัชร	รองอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงอุตสาหกรรม	กรรมการ
๖.	พล.ต.ท.คำรณวิทย์ ธูปกระจ่าง	นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานี	กรรมการ
๗.	นายสนธยา คุณปลื้ม	นายกเมืองพัทยา	กรรมการ
๘.	นายพินิจ หิรัญโชติ	ผู้แทนแพทยสภา	กรรมการ

๘.	รศ.ทัศนาศุ บุญทอง	ผู้แทนสภาการพยาบาล	กรรมการ
๙.	นางศิริรัตน์ รัศมีไสร็จ	ผู้แทนทันตแพทยสภา	กรรมการ
๑๐.	นายสมชัย เจ็ดเสริมอนันต์	ผู้แทนสภาเทคนิคการแพทย์	กรรมการ
๑๑.	นางสมใจ ลือวิเศษไพบูลย์	ผู้แทนสภากายภาพบำบัด	กรรมการ
๑๒.	พล.ร.อ.ชาญชัย เจริญสุวรรณ	ผู้แทนสภาการแพทย์แผนไทย	กรรมการ
๑๓.	นายไพศาล บางชวด	ผู้แทนสภาการสาธารณสุขชุมชน	กรรมการ
๑๔.	รศ.จันทร์ชัย เจริญประเสริฐ	ผู้แทนคณะกรรมการวิชาชีพที่จัดตั้งขึ้นตาม กฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ	กรรมการ
๑๕.	นางอัจฉรา เขียววิชัย	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๖.	นางสาวศรีโสภณ มีเจริญ	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๗.	นางสุวรรณมา บุญกล้า	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๘.	นางสาวโสภณพรรณ กาสมสัน	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๙.	นางมุกดา อินทิสสาร	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๒๐.	นายมนตรี อิมเอก	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑	กรรมการ
๒๑.	นายวีระ รัตนศิริกุลชัย	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๒	กรรมการ
๒๒.	นายเหรียญ บุญสำลี	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๓	กรรมการ
๒๓.	ผศ.สุรพงษ์ ปนาทกุล	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๔	กรรมการ
๒๔.	นายพนัส พงษ์สุนันท์	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๕	กรรมการ
๒๕.	นายสุรพัศโยธิน บุรณานนท์	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๖	กรรมการ
๒๖.	นายสุทธินันท์ บุญมี	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๗	กรรมการ
๒๗.	นางนิติต ศักยพันธ์	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๘	กรรมการ
๒๘.	นายปรีชา อุยตระกูล	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๙	กรรมการ
๒๙.	นายนพภา พันธุ์เพ็ง	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑๐	กรรมการ
๓๐.	นายสุชีพ พัฒน์ทอง	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑๑	กรรมการ
๓๑.	นางกัลยา เอี้ยวสกุล	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑๒	กรรมการ

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดภารกิจราชการอื่น)

๑.	นายอนุทิน ชาญวีรกูล	รองนายกรัฐมนตรี รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	ประธาน กรรมการ
----	---------------------	---	-------------------

ผู้มาให้ข้อมูล ผ่านระบบสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์

๑.	นางสาววนิดา กำเนิดเพ็ชร์	ผู้อำนวยการสำนักการเกษตรต่างประเทศ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์
๒.	ผศ.วีรบูรณ์ วิสารทสกุล	ผู้ประเมินฯ จากมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ผู้มาร่วมประชุม ณ สถานที่ประชุม

- | | | |
|-----|-------------------------------|--------------------------------------|
| ๑. | นายปรีดา แต่อารักษ์ | รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ |
| ๒. | นางสาวพัชรา อุบลสวัสดิ์ | รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ |
| ๓. | นายจารึก ไชยรักษ์ | พนักงาน สช. |
| ๔. | นางสาวช่อฉัตร สุนทรพะลิน | พนักงาน สช. |
| ๕. | นางสาวนงลักษณ์ ยอดมงคล | พนักงาน สช. |
| ๖. | นางสาววิไลวรรณ สิริสุทธิ | พนักงาน สช. |
| ๗. | นางสาวกชพร นิลปักษ์ | พนักงาน สช. |
| ๘. | นางสาวสิระกาญจน์ มโนทัศน์ันท์ | พนักงาน สช. |
| ๙. | นางสาวสนทยา ทิมเรือง | พนักงาน สช. |
| ๑๐. | นางนาถนวรรณ กรินทร์ | พนักงาน สช. |

ผู้มาร่วมประชุมผ่านระบบสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์

- | | | |
|-----|-----------------------------|--|
| ๑. | นางสาวสมหญิง พงษ์สมุทร | กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ |
| ๒. | นางโยนงค์ ทิมสุวรรณ | คณะทำงานรองนายกรัฐมนตรี/รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข |
| ๓. | นางชัชชุ ทรงศิริไฉ | คณะทำงานรองนายกรัฐมนตรี/รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข |
| ๔. | นางนิรชา อัครวีระกุล | พนักงาน สช. |
| ๕. | นางจุฑามาศ โมฬี | พนักงาน สช. |
| ๖. | นางนาตยา พรหมทอง | พนักงาน สช. |
| ๗. | นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร | พนักงาน สช. |
| ๘. | นางสาวยุวลักษณ์ เหมะวิบูลย์ | พนักงาน สช. |
| ๙. | นางสาวสิริกร คำภูไทย | พนักงาน สช. |
| ๑๐. | นางสาวทิพิชา โปษยานนท์ | พนักงาน สช. |
| ๑๑. | นางสาวณนุต์ มธูรพจน์ | พนักงาน สช. |
| ๑๒. | นายสันทกิล รัตนกุล | พนักงาน สช. |
| ๑๓. | นางวิไลรัตน์ จันเพ็ง | พนักงาน สช. |
| ๑๔. | นางสาวสุวรรณา สมเจริญศิลป์ | พนักงาน สช. |
| ๑๕. | นางสาวปนัดดา ขาวสะอาด | พนักงาน สช. |
| ๑๖. | นางวันเพ็ญ ทินนา | พนักงาน สช. |
| ๑๗. | นายพรมประสิทธิ์ ธรรมกรณ์ | พนักงาน สช. |

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑. นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ตีตติการกิจเร่งด่วน จึงได้มอบนายสาธิต ปิตุเตชะ รองประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นประธานการประชุมแทน และแจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

(๑) ขอแสดงความยินดีและยินดีต้อนรับกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่ได้รับการเลือกตั้งเอง ของกรรมการที่มาจากผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามมาตรา ๑๓(๖) จำนวน ๒ ท่าน ได้แก่ นายสนธยา คุณปลื้ม นายกเมืองพัทยา และ พล.ต.ท.คำรณวิทย์ ธูปกระจ่าง นายก อบจ.ปทุมธานี

(๒) ด้วยสถานการณ์ของโควิด-19 ที่กำลังระบาดหนัก โดยรัฐบาลจะเน้นการรณรงค์เรื่องการฉีดวัคซีน เพื่อลดการเจ็บหนักและเสียชีวิต ส่วนการลดการระบาดต้องอาศัยมาตรการในการป้องกันที่เข้มข้น ขอความร่วมมือให้ คสช. ทุกท่าน ช่วยสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจทั้งในแง่ของระบบจัดการในการฉีดวัคซีนที่เน้นกลุ่มผู้สูงอายุ และผู้ที่มีโรคประจำตัว เนื่องจากมีความเสี่ยงในการเสียชีวิตสูง สำหรับกลุ่มประชาชนทั่วไป จะขึ้นอยู่กับสถานการณ์ฉุกเฉินและการจัดการของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งรัฐบาลมีนโยบายให้ประชาชนได้รับวัคซีนอย่างทั่วถึงและปลอดภัย

(๓) ขณะนี้มีประชาชนได้รับการฉีดวัคซีนแล้วกว่า ๒ ล้านโดส และวัคซีนแอสตราเซนเนกาจำนวน ๑.๗ ล้านโดส จะส่งมอบปลายเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ โดยจะขับเคลื่อนให้ถึงพี่น้องประชาชนให้มากที่สุด

๒. ต่อมา นายสาธิต ปิตุเตชะ ตีตติการกิจเร่งด่วน ที่ประชุมจึงเสนอให้ นายวิชัย โชควิวัฒน์ ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๓ และประธานกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ทำหน้าที่ประธานการประชุมแทน ซึ่งที่ประชุมได้มีมติเห็นชอบตามที่เสนอ

มติที่ประชุม รับทราบเรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๒ รับรองระเบียบวาระการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔

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

มติที่ประชุม รับรอง ระเบียบวาระการประชุม คสช. ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ และให้นำระเบียบวาระที่ ๕ เรื่อง เพื่อพิจารณา และระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม ขึ้นพิจารณาก่อนตามลำดับ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๔

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า ในการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔ ฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการฯ ได้จัดทำรายงานการประชุม และเสนอต่อคณะกรรมการฯ ดังรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๒ จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณาและรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ ความคืบหน้าการสรรหา คสช. ทดแทนตำแหน่งที่ว่าง

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มอบให้ ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. มาตรา ๑๓ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้มีคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ หรือ คสช. วาระการดำรงตำแหน่งคราวละ ๔ ปี มีองค์ประกอบที่มาจาก ๓ ภาคส่วน ได้แก่ ภาคราชการและการเมือง ภาควิชาการและวิชาชีพ และภาคประชาสังคมและประชาชน โดยมีนายกรัฐมนตรี หรือรองนายกรัฐมนตรีที่นายกรัฐมนตรีมอบหมาย เป็นประธานกรรมการ และมีกรรมการที่มาจากกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และกรรมการที่มาจากกรรมการสรรหาด้วยวิธีการเลือกกันเอง โดยมีคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้ดำเนินการ ซึ่งคสช. ชุดปัจจุบัน (ชุดที่ ๔) ดำรงตำแหน่งตั้งแต่วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๒ จะครบวาระการดำรงตำแหน่ง ในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ และกรรมการตามมาตรา ๑๓ (๖) กรรมการสุขภาพแห่งชาติที่มาจากผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งเลือกกันเองตามข้อกำหนดในมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มีตำแหน่งที่ว่างลง ประกอบด้วย

(๑) ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร นายกเมืองพัทยาและหัวหน้าผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีกฎหมายจัดตั้งขึ้นเป็นการเฉพาะทำนองเดียวกัน ดำเนินการเลือกกันเองให้ได้กรรมการหนึ่งคน

(๒) นายกเทศมนตรีทุกแห่งเลือกกันเองให้ได้กรรมการหนึ่งคน

(๓) นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดทุกแห่งเลือกกันเองให้ได้กรรมการหนึ่งคน

(๔) นายองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งเลือกกันเองให้ได้กรรมการหนึ่งคน

๒. คสช. มีคำสั่งที่ ๑๖/๒๕๖๓ แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีวาระการทำงาน ๔ ปี นับตั้งแต่วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ มีนางปิณฑิพร จันทรรัตน์ ณ อยุธยา เป็นประธานกรรมการ โดยคณะกรรมการสรรหาฯ ได้ดำเนินการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติตามมาตรา ๑๓(๖) ทดแทนตำแหน่งที่ว่างแล้ว มีความคืบหน้า ดังนี้

๒.๑ เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔ คณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้จัดให้มีการประชุมเพื่อเลือกกันเองของผู้แทนตามมาตรา ๑๕(๑) และ ๑๕(๓) โดยผลจากการเลือกกันเองของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร และนายกเมืองพัทยา ได้แก่ นายสนธยา คุณปลื้ม นายกเมืองพัทยา และผลการเลือก

กันเองของนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ได้แก่ พลตำรวจโท คำรณวิทย์ ธูปกระจ่าง นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานี

๒.๒ ขณะนี้ อยู่ระหว่างการดำเนินการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติทดแทนตำแหน่งที่ว่างตามมาตรา ๑๕(๒) นายกเทศมนตรีทุกแห่งเลือกกันเองให้ได้กรรมการหนึ่งคน และ มาตรา ๑๕(๔) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งเลือกกันเองให้ได้กรรมการหนึ่งคน ซึ่งจะดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๑ เอกสาร ๓ และ ๔

มติที่ประชุม รับทราบ ความคืบหน้าการสรรหา คสช. ทดแทนตำแหน่งที่ว่าง

๓.๒ ความคืบหน้าการขับเคลื่อนมติฯ และการจัดสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มอบให้นายปรีดา แต่อารักษ์ รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. สืบเนื่องจากมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๓ มีมติให้คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) เขตพื้นที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร ประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันติดตามและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร นั้น ในการประชุม กขป. เขตพื้นที่ ๑๓ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๔ คณะกรรมการฯ มีมติเห็นชอบให้แต่งตั้งคณะทำงานกำหนดแนวทางและติดตามการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร มี นายแพทย์ วังวัจน์ ลิวลักษณ์ เป็นประธานคณะทำงานฯ ทั้งนี้ คณะทำงานชุดดังกล่าวได้กำหนดแนวทางการขับเคลื่อนมติฯ ไว้ดังนี้

๑.๑ มติ ธรรมนูญสุขภาพกรุงเทพมหานคร มีแนวทางการขับเคลื่อน ได้แก่ (๑) ขับเคลื่อนผ่านประเด็นที่ได้รับการกำหนดเป็นระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานครในแต่ละปี (๒) สนับสนุนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพในระดับเขต โดยขณะนี้มีพื้นที่นำร่องจำนวน ๑๓ แห่ง ได้แก่ เขตดินแดง เขตวังทองหลาง เขตบางคอแหลม เขตสายไหม เขตดอนเมือง เขตลาดพร้าว เขตบึงกุ่ม เขตลาดกระบัง เขตธนบุรี เขตคลองสาน เขตบางบอน เขตทุ่งครุ และเขตทวีวัฒนา

๑.๒ มติ ทาบแร่แฝงลอยและการใช้พื้นที่สาธารณะร่วมกันของกรุงเทพมหานคร ได้กำหนดยุทธศาสตร์และช่องทางในการขับเคลื่อน ดังนี้

(๑) **ระยะสั้น** : เสนอบรรจุระเบียบวาระในการประชุมศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) กรุงเทพมหานคร (ศบค.กทม.) เพื่อใช้ทาบแร่แฝงลอยเป็นเครื่องมือในการฟื้นฟูระบบเศรษฐกิจ โดยจัดตั้งคณะกรรมการระดับนโยบายและระดับพื้นที่เพื่อพิจารณาแนวทางการช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน โดยให้คำนึงถึงกระบวนการมีส่วนร่วม ในสัดส่วนที่สมดุลกัน และเพิ่มเติมนักวิชาการที่มีความรู้ความสามารถทั้งทางด้านเศรษฐกิจ สังคม และการพัฒนาเมืองเข้ามาร่วมด้วย

(๒) **ระยะยาว** : ให้คณะกรรมการระดับนโยบายและระดับพื้นที่ กำหนดยุทธศาสตร์ทาบแร่แฝงลอยในการพัฒนาเชิงพื้นที่ เพื่อสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายทาบแร่แฝงลอยโดยพัฒนาทักษะผู้ประกอบการ รวมทั้งทบทวนและปรับแก้กฎหมายที่ไม่เอื้อต่อการดำเนินงาน

๒. ความคืบหน้าการจัดสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้มีการแต่งตั้งกลไก เพื่อดำเนินการ จำนวน ๒ คณะ ได้แก่คณะอนุกรรมการวิชาการสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร และ คณะอนุกรรมการบริหารและเตรียมความพร้อมกลุ่มเครือข่าย

๓. กำหนดระเบียบสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔ คือ “การสานพลังพัฒนา พื้นที่สาธารณะเพื่อสุขภาวะของชุมชน กรุงเทพมหานคร”

๔. กำหนดรูปแบบการจัดงานให้มีทั้งการมาร่วมประชุม ณ สถานที่จัดประชุมใหญ่ และการประชุม แบบออนไลน์

ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๒

มติที่ประชุม รับทราบ ความคืบหน้าการขับเคลื่อนมติฯ และการจัดสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔

๓.๓ รายงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มอบให้ ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. มาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้ ภายในหนึ่งร้อยแปดสิบ วันนับแต่วันสิ้นบัญชีของทุกปี ให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติทำรายงานประจำปีเสนอต่อคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) เพื่อเสนอต่อ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) และรัฐมนตรีเพื่อทราบ โดยแสดงงบการเงินและบัญชีทำการที่ผู้สอบบัญชีรับรองว่าถูกต้องแล้ว พร้อมทั้ง รายงานของผู้สอบบัญชี รวมทั้งแสดงผลงานของสำนักงานในปีที่ล่วงมาแล้วด้วย

๒. ในประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบรายงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แล้วจึงขอเสนอรายงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ต่อ คสช. เพื่อทราบ ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบ ระเบียบวาระที่ ๓.๓

มติที่ประชุม รับทราบ รายงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

๔.๑ ความคืบหน้าการขับเคลื่อนกลุ่มมติเกษตรอาหารปลอดภัย และการประชุมสุดยอดผู้นำระบบอาหาร โลก (UNFSS 2021)

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้เชิญให้ นางสาว วนิตา กำเนิดเพชร ผู้อำนวยการสำนักการเกษตรต่างประเทศ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้ รายงานดังนี้

๑. การประชุมคณะกรรมการติดตามและขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) เมื่อวันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบกรอบ แนวทางการขับเคลื่อนมติ “ความมั่นคงทางอาหารในภาวะ วิกฤต” ซึ่งประกอบด้วย (๑) การกำหนดสิทธิในอาหารไว้ในรัฐธรรมนูญ (๒) การจัดทำนโยบายและแผนปฏิบัติการ

๕ ปีข้างหน้า เพื่อให้ประเทศไทยมีความพร้อมและสามารถจัดการอาหารในภาวะวิกฤต (๓) การพัฒนาระบบอาหารให้พร้อมรับภาวะวิกฤต (๔) การพัฒนาระบบดูแลประชากรเปราะบาง และประชาชนที่ขาดความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต (๕) การพัฒนาระบบการจัดการร่วมกันเพื่อความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต

๒. สช. ได้ประชุมร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เพื่อติดตามความคืบหน้าและมอบหมายให้แต่ละหน่วยงานพิจารณาดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ ซึ่งกระทรวงเกษตรและสหกรณ์เป็นหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติดังกล่าว และเป็นหน่วยงานประสานงานหลักในการจัดทำข้อเสนอของประเทศไทยเพื่อนำเสนอต่อการประชุมสุดยอดผู้นำระบบอาหารโลก (UN Food Systems Summit 2021: UNFSS 2021) ในเดือนกันยายน ๒๕๖๔ ณ นครนิวยอร์ก สหรัฐอเมริกา ทั้งนี้มีการดำเนินการไปแล้วหลายส่วน อาทิ การประชุมคณะกรรมการประสานงานองค์การอาหารและการเกษตร, การเข้าร่วมประชุม UN Country Team Thailand เพื่อนำเสนอการดำเนินงานของประเทศไทย และแนวทางการทำงานร่วมกับ UN Team, การจัดเวทีสานใจ สานพลังภาคี ว่าด้วยเรื่อง “ความมั่นคงทางอาหาร และระบบอาหารที่ยั่งยืน” ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และมูลนิธิเกษตรกรรมยั่งยืน (ประเทศไทย) เพื่อรับฟังความคิดเห็นจากหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง และสมาชิกสมัชชาสุขภาพจังหวัดที่มีการพัฒนาและขับเคลื่อนประเด็นที่เกี่ยวข้องกับความมั่นคงทางอาหารจำนวน ๔๘ จังหวัด ซึ่งการดำเนินงานดังกล่าวเป็นไปเพื่อการจัดทำข้อเสนอของประเทศไทยให้มีความสมบูรณ์ เหมาะสม และพร้อมสำหรับการนำเสนอในการประชุมสุดยอดผู้นำระบบอาหารโลกในเดือนกันยายน ต่อไป ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๔.๑

ที่ประชุมมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

๑) เนื่องจากมีหลายหน่วยงานที่ขับเคลื่อนเรื่องนี้ จึงขอเสนอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องคำนึงถึงเป้าหมายร่วม (one direction) และแผนสำคัญที่แสดงภาพรวม (one map) ของประเทศด้วย ซึ่งขณะนี้สำนักงานสถิติแห่งชาติ กำลังเก็บข้อมูลเรื่องอาหารปลอดภัยระดับหมู่บ้านและครัวเรือน จึงขอให้มีการวิเคราะห์แผนที่ทางเดิน (road map) เพื่อดูว่าเราอยู่ในขั้นตอนไหน

๒) แนวคิด “อิม..ดี..รักษ์โลก” เป็นแนวคิดที่ดี แต่ควรมองไปถึงประเด็นเชิงนโยบาย ประเด็นด้านกฎหมาย ปัญหาสิทธิความเป็นธรรมของเกษตรกร โดยเฉพาะเกษตรกรรายย่อย และควรให้ความสำคัญในเรื่องการมีส่วนร่วมและชุมชนจัดการตัวเอง เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของเกษตรกร เกิดการบูรณาการที่ชัดเจนในมิติรักษ์โลกและมีการปฏิบัติได้จริง

๓) เสนอให้มีการวิเคราะห์ว่าสถานการณ์โควิด-19 ส่งผลกระทบต่อการทำงานมากน้อยเพียงใด และควรให้ความสำคัญในเรื่องการวิจัยและพัฒนาด้วย เพื่อนำผลการวิจัยมาใช้ประกอบการดำเนินงาน ต่อไป

๔) เสนอให้ปรับความหมายของคำว่า “Sustainable food systems” เป็น “ระบบอาหารที่ยั่งยืน” แทนคำว่า “ระบบอาหารอย่างยั่งยืน”

๕) รองปลัดกระทรวงเกษตรฯ เสนอว่าหาก คสช. ท่านใดมีความประสงค์ที่จะเข้าร่วมขับเคลื่อนประเด็นไหน สามารถติดต่อผ่าน ผู้อำนวยการสำนักการเกษตรต่างประเทศ เพื่อให้ระบบความมั่นคงทางอาหาร โดยเฉพาะส่วนภูมิภาคมีความครอบคลุมและสมบูรณ์มากขึ้น

๖) เสนอให้ทบทวนหลักการ 3S ได้แก่ ความปลอดภัยของอาหาร (Safety) ความมั่นคง มั่งคั่งของภาคเกษตรและอาหาร (Security) และ ความยั่งยืนของภาคการเกษตร (Sustainability) ซึ่งเป็นเป้าหมายเชิงคุณภาพ กับเป้าหมายและแนวปฏิบัติซึ่งเป็นเชิงประมาณ เนื่องจากไม่สอดคล้องกับร่างแผนพัฒนาประเทศฉบับที่ ๑๓ เป้าหมายเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals : SDGs) และเสนอให้มีการเชื่อมโยงข้อมูลกลางร่วมกัน

มติที่ประชุม รับทราบ ความคืบหน้าการขับเคลื่อนกลุ่มมติเกษตรอาหารปลอดภัยฯ และการประชุมสุดยอดผู้นำระบบอาหารโลก (UNFSS 2021) และให้กระทรวงเกษตรและสหกรณ์นำข้อเสนอแนะจากที่ประชุมไปพิจารณาดำเนินงานต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ ผลการประเมินเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ที่ผ่านมา และความคืบหน้าการสรรหา กขป. ชุดใหม่

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เชิญให้ ผศ.วีระบุรณ วิสารทสกุล ผู้ประเมินผลการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) เป็นรายงานผลการประเมิน และมอบให้นายปรีดา แต่อาักษ์ รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้รายงานความคืบหน้าการสรรหา กขป. ชุดใหม่ ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ๒๕๕๙ หมวด ๓ ข้อ ๑๙ ระบุให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติกำหนดแนวทางและวิธีการในการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน โดยจัดให้มีการติดตามและประเมินผลอย่างน้อยทุกสองปี และรายงานผลการประเมินต่อคณะรัฐมนตรี พร้อมเผยแพร่ต่อสาธารณะให้ทราบโดยทั่วกัน โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ สข. ได้จัดให้มีการประเมินผลลัพธ์จากการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน โดยสำนักงานศูนย์วิจัยและให้คำปรึกษาแห่งมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มุ่งประเมินการดำเนินงานและการส่งมอบผลลัพธ์ของ กขป. ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ๒๕๕๙

บัดนี้ ผู้ประเมินได้ประเมินผลลัพธ์จากการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเสร็จสิ้นแล้ว พบว่า กขป. สามารถดำเนินงานได้บรรลุตามผลลัพธ์ที่กำหนดไว้ และมีข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนางาน กขป. ดังนี้ (๑) มุ่งเน้นการบูรณาการทรัพยากรในเขตพื้นที่ (๒) พัฒนาและใช้ระบบข้อมูลร่วม (๓) สื่อสารสาธารณะเพื่อสร้างความเข้าใจต่อบทบาทของ กขป. ให้มากขึ้น รายละเอียดดังเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๑ เอกสารที่ ๑

๒. ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ๒๕๕๙ หมวด ๑ ข้อ ๖ ระบุให้ในแต่ละเขตสุขภาพเพื่อประชาชน มีคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนคณะหนึ่ง เรียกโดยย่อว่า “กขป” เพื่อรับผิดชอบในการดูแล ประสานงาน และสนับสนุนให้มีการบูรณาการเกี่ยวกับระบบสุขภาพในพื้นที่ ข้อ ๘ ให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติแต่งตั้งคณะกรรมการสรรหาคณะหนึ่ง เพื่อดำเนินการสรรหาคัดเลือก หรือดำเนินการใด เพื่อให้ได้มาซึ่ง กขป. และข้อ ๑๐ ให้ กขป. มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสี่ปีนับ

แต่วันที่ได้รับการแต่งตั้ง ทั้งนี้ กขป. ชุดแรกจะครบวาระในวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการสรรหา กขป. ชุดใหม่ โดยมีความคืบหน้า ดังนี้

คณะกรรมการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ได้มีการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔ ได้มีมติให้ดำเนินการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ตามประกาศ คสช. เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ๒๕๕๙ และได้กำหนดระยะเวลาการสรรหา กขป. ชุดใหม่ ให้เสร็จสิ้นภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการรับสมัครเข้ารับการสรรหา กขป. ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดดังเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๑ เอกสารที่ ๒

ที่ประชุมมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

๑) เจตนารมณ์ของการจัดตั้ง กขป. เพื่อต้องการปฏิรูปให้เกิดการขับเคลื่อนระบบสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ เน้นการบูรณาการการทำงานและใช้ทรัพยากรร่วมกันเพื่อประโยชน์ของพื้นที่เป็นสำคัญ กขป. จึงมีหน้าที่ซึ่งเป้าหมาย ทิศทางการดำเนินงานและการติดตามประเมินผล ดังนั้นสิ่งที่ กขป. ต้องมีคือ(๑) ข้อมูลสถานการณ์สุขภาพทั้งปัจจุบันและแนวโน้มในอนาคต เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการทำงาน (๒) เครื่องมือในการขับเคลื่อนรวมถึงกลไกต่าง ๆ และ (๓) มีการกำหนดเป้าหมายร่วมกัน

๒) ขอแก้ไขรายละเอียดในรายงานการประเมินผลฉบับสมบูรณ์ ในหน้า ๙ แก้ไขจำนวนกรรมการเขต ๖ มี ๔๖ คน โดยจะรวมนายกเมืองพัทยาด้วย

๓) ควรให้ความสำคัญในการพิจารณาผู้แทนจากหน่วยงานภาครัฐ เพื่อให้เกิดการประสานและเชื่อมโยงการทำงานได้อย่างราบรื่น เช่น กรรมการจากกระทรวงเกษตรและสหกรณ์มีผู้ตรวจราชการเป็นผู้แทน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์มีผู้อำนวยการศูนย์วิชาการในพื้นที่เป็นผู้แทน และกระทรวงมหาดไทย เสนอให้มีผู้ตรวจราชการกรมการปกครองเป็นผู้แทน เพื่อเชื่อมโยงการทำงานกับนายอำเภอในฐานะประธาน พขอ.

๔) ขอสนับสนุนผลการประเมินฯ ทั้ง ๓ ข้อ และเสนอให้ใช้ประโยชน์จากงานประเมินนี้เพื่อพัฒนาการทำงานในระยะต่อไป

๕) ขอให้ระบุในเอกสารว่า รายงานการประเมินผลของ คสช. ที่เสนอต่อ คณะรัฐมนตรี และในการนำเสนอผลการประเมิน ควรระบุด้วยว่าใช้ทฤษฎีอะไรในการประเมิน และเพิ่มเติมรายละเอียดตามข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

๖) ในการเสนอผลการประเมิน กขป. ต่อคณะรัฐมนตรี ควรระบุข้อเสนอให้ชัดว่า ต้องการให้ ครม. ตัดสินใจหรือช่วยดำเนินการเรื่องใด เป็นต้น

มติที่ประชุม

๑) รับทราบ ความคืบหน้าการสรรหา กขป. ชุดใหม่

๒) มอบหมายให้ สช. สรุปผลการดำเนินงานของ กขป. และประสานผู้ประเมินเพื่อนำข้อเสนอแนะจากที่ประชุมไปพิจารณาปรับปรุงรายงานผลการประเมินเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ให้สมบูรณ์ และเสนอให้คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) พิจารณาก่อนนำเสนอในที่ประชุม คสช. พิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป

๕.๒ การขับเคลื่อนแผนงาน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 ระลอกสาม” ตัวอย่างกรณีประชาชนลุกขึ้นจัดตั้งศูนย์พักคอยใกล้บ้านใกล้ใจ และมาตรการอื่น ๆ ตัดวงจรระบาดในชุมชน

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มอบให้นายปรีดา แต่อาักษ์ รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโควิด-19 ระลอกใหม่ มีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อรายใหม่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว และมีอาการรุนแรงมากขึ้น พบการแพร่ระบาดรุนแรงในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑลที่มีจำนวนประชากรหนาแน่น มีความเป็นชุมชนเมือง โดยเฉพาะพื้นที่ชุมชนแออัด เช่น ชุมชนคลองเตย ในกรุงเทพฯ จึงจำเป็นต้องอย่างยิ่งที่ต้องเร่งสรุปบทเรียนรู้และขยายสู่ชุมชนแออัดอื่นในกรุงเทพมหานคร ปริมณฑล และจังหวัดอื่น โดยมีแนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ คือ (๑) เร่งประสานภาคีเครือข่ายจัดระบบสนับสนุน พัฒนาศักยภาพของอาสาสมัคร และลงปฏิบัติการพื้นที่เปราะบางเสี่ยงสูงสุด เช่น ที่ชุมชนคลองเตย (๒) เตรียมข้อมูล และความพร้อมชุมชนเปราะบางอื่น ในกรุงเทพฯ และปริมณฑล ขยายปฏิบัติการโดยเร็ว และ (๓) ขยายการดำเนินการในพื้นที่เปราะบางในเมืองใหญ่และพื้นที่ที่ประชากรอยู่อาศัยหนาแน่นสูงทั่วประเทศโดยเร็ว โดยมุ่งเน้นการแก้ไขปัญหา ๖ ด้าน เพื่อเสริมมาตรการหลักของรัฐ ได้แก่ (๑) ลดการตื่นตระหนกของประชาชน (๒) สร้างระบบการดูแลประชาชนระดับบุคคลที่เชื่อมโยงกับระบบใหญ่ (๓) ลดภาระระบบบริการหลัก (๔) เตรียมความพร้อมด้านอาสาสมัครในชุมชน (๕) จัดระบบการดูแลประชาชนระหว่างรอการรักษาและการฟื้นฟูหลังกลับจากโรงพยาบาล และการกักตัวเองสังเกตอาการ (๖) เกิดระบบสนับสนุนการช่วยเหลือด้านต่าง ๆ ในชุมชน

๒. ในกรณีนี้ สช. ในฐานะฝ่ายเลขานุการศูนย์ประสานปฏิบัติการรวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 (ศรค.) ได้ประสานความร่วมมือกับภาคียุทธศาสตร์ต่าง ๆ ทั้งด้านสาธารณสุข ด้านสื่อสาร ด้านธุรกิจเอกชน ด้านพระสงฆ์ และด้านสังคม โดยมีข้อเสนอให้ สช. ดำเนินการ ดังนี้ (๑) สรุปข้อเรียนรู้ของคลองเตยโมเดล และเร่งจัดทำคู่มือบทบาทของชุมชนในการตัดวงจรการแพร่ระบาดของโควิด ด้วยการจัดตั้งศูนย์ใกล้บ้านใกล้ใจของผู้ติดเชื้อโควิดในชุมชน (๒) ประสานหน่วยงานหลัก เช่น กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงมนุษย์ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน สภากาชาดแห่งประเทศไทย สภาอุตสาหกรรม เครือข่ายคณะสงฆ์ เพื่อจัดระบบหนุนช่วยชุมชนในกรุงเทพมหานคร และทั่วประเทศ ให้มีมาตรการและดำเนินการเพื่อตัดวงจรการแพร่ระบาดของโควิด-19 โดยเร็ว (๓) ประสานกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข และคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เพื่อให้มีผู้แทนสมัชชาสุขภาพจังหวัด หรือผู้แทนสภาองค์กรชุมชนระดับจังหวัด หรือผู้แทนภาคประชาชน ร่วมเป็นกรรมการในคณะกรรมการโรคติดต่อของแต่ละจังหวัด เพื่อให้มีตัวแทนประชาชนในพื้นที่ร่วมรับรู้ ร่วมกำหนดนโยบายและร่วมดำเนินการควบคุมโรคภายในจังหวัดให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ที่ประชุมมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

๑) ที่เสนอให้ ศสช.มอบหมาย สช. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้มีผู้แทนสมัชชาสุขภาพจังหวัดหรือผู้แทนสภาองค์กรชุมชนระดับจังหวัด หรือผู้แทนภาคประชาชน ร่วมเป็นกรรมการในคณะกรรมการ

โรคติดต่อของแต่ละจังหวัดนั้น เป็นงานที่ สข. สามารถดำเนินการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ตามความเหมาะสมอยู่แล้ว

๒) เห็นด้วยที่เสนอให้มีภาคประชาสังคมไปเป็นองค์ประกอบหนึ่งของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด แต่ให้พิจารณารายละเอียดข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องให้ชัดเจน

๓) ขอชื่นชมที่ สข. ร่วมกับภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนจนเกิดคลองเตยโมเดล แต่การขยายผลไปยังพื้นที่อื่น ต้องคำนึงถึงความแตกต่างของบริบทแต่ละพื้นที่

๔) สข. มีบทบาทหลักในการขับเคลื่อนนโยบายตามแนวทาง (Participatory Public Policy Process base on Wisdom : 4PW) และเน้นการสร้างนโยบายใหม่หรือปรับปรุงนโยบายเดิมให้ทันสมัย จึงควรดำเนินการ ดังนี้ (๑) มีการคาดการณ์ปัญหาและเตรียมการล่วงหน้าในเรื่องโควิด-19 มุ่งเน้นการทำนโยบาย (Policy) ไม่ใช่การปฏิบัติการ (operation) (๒) การขับเคลื่อนงานของ สข. ต้องใช้ฐานความรู้เพื่อประกอบการตัดสินใจ

มติที่ประชุม เห็นชอบแผนงาน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 ระลอกสาม” ตามที่เสนอและมอบหมาย ให้ สข. ประสานกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร สภาหอการค้าแห่งประเทศไทย สภาอุตสาหกรรม เครือข่ายคณะสงฆ์ และองค์กรภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดระบบหนุนช่วยชุมชนในกรุงเทพมหานคร และทั่วประเทศ ให้มีมาตรการและดำเนินการเพื่อตัดวงจรการแพร่ระบาดของโควิด-19 โดยเร็ว ตามรายละเอียดที่เสนอ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ นัดหมายการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๔

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งที่ประชุมทราบว่า เพื่อให้การประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ และเป็นระบบ ฝ่ายเลขานุการจึงขอเสนอกำหนดนัดหมายการประชุม คสช. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ ในวันจันทร์ที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อให้คณะกรรมการได้โปรดพิจารณาเห็นชอบ

มติที่ประชุม เห็นชอบกำหนดนัดหมายการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ ในวันจันทร์ที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

นางสาววิไลวรรณ สิริสุทธิ
ผู้จัดทำรายงานการประชุม
นายจารึก ไชยรักษ์
ผู้ตรวจรายงานการประชุม