

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒

วันศุกร์ที่ ๒๓ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสานใจ ๑ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ

	หน้า
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ	๒
ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๒	๓
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ	๔
๓.๑ การสรรหาคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติชุดใหม่	๔
๓.๒ ความคืบหน้าของมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ และรายงานความคืบหน้าการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒	๗
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม	๑๑
๔.๑ รายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ แห่งชาติ	๑๑
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา	๒๒
๕.๑ การสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนแทนตำแหน่ง ที่ว่าง	๒๒
๕.๒ ผลการคัดเลือกบุคคลเพื่อเสนอแต่งตั้งเป็นเลขาธิการ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	๒๕
ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ	๒๖
๖.๑ ปฏิทินนัดหมายการประชุม คสช. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ (วันศุกร์ที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒)	๒๖
๖.๒ เรื่องอื่น (ถ้ามี)	๒๗

๓.๑ การสรรหาคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติชุดใหม่

ความเป็นมา

๑. คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ชุดปัจจุบัน นับเป็นชุดที่ ๓ ที่ดำรงตำแหน่งมาตั้งแต่วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๘ ซึ่งตามมาตรา ๒๑ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้กรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตามมาตรา ๑๓(๖) ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มาตรา ๑๓(๗) ผู้แทนองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขที่มีกฎหมายจัดตั้ง ๑๓(๘) ผู้แทนคณะกรรมการวิชาชีพที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ ๑๓(๙) ผู้ทรงคุณวุฒิด้านต่างๆ ซึ่งต้องไม่เป็นผู้ประกอบการวิชาชีพด้านสาธารณสุข และ ๑๓(๑๐) ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไรไม่ว่าจะจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลหรือไม่ มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ ๔ ปี โดยกรรมการสุขภาพแห่งชาติตามมาตรา ๑๓ (๗) ถึงมาตรา ๑๓(๑๐) จะดำรงตำแหน่งเกินสองวาระติดต่อกันมิได้ ดังนั้น คสช. ชุดปัจจุบัน จึงมีกำหนดครบวาระการดำรงตำแหน่งในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ และ คสช. ชุดใหม่ (ชุดที่ ๔) จะมีวาระการดำรงตำแหน่ง ตั้งแต่วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๒ ถึง ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖

๒. ตามมาตรา ๑๙ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้มีคณะกรรมการสรรหาคณะหนึ่ง มีหน้าที่สรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ เฉพาะตามมาตรา ๑๓(๖) ๑๓(๙) และ ๑๓(๑๐) โดยมีอำนาจกำหนดวิธีการ หลักเกณฑ์และระยะเวลาตลอดจนดำเนินการพร้อมแต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อให้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่คณะกรรมการสรรหามอบหมาย ปัจจุบันคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหา ที่มี รศ.สมชาย วิริยะยุทธกร กรรมการสุขภาพแห่งชาติ ผู้แทนจากสภาเทคนิคการแพทย์ เป็นประธาน มีรายนามกรรมการสรรหา **ดังรายละเอียดในเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๑**

๓. คณะกรรมการสรรหา ได้เริ่มกระบวนการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติชุดใหม่ ใน ๒ กลุ่มแรกแล้ว ได้แก่ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้ทรงคุณวุฒิตามมาตรา ๑๓(๙) และกรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนตามมาตรา ๑๓(๑๐) และอยู่ระหว่างเตรียมการจัดทำประกาศวิธีการ หลักเกณฑ์และระยะเวลาการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามมาตรา ๑๓(๖) ต่อไป เพื่อให้เป็นไปตามความในมาตรา ๒๑ ววรรคสาม ที่กำหนดให้เมื่อกรรมการจะพ้นจากตำแหน่งตามวาระ ให้ดำเนินการเลือกเพื่อแต่งตั้งกรรมการประเภทเดียวกันแทนก่อนวันครบวาระไม่น้อยกว่าเก้าสิบวัน

๔. ในการสรรหาคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติชุดใหม่นั้น คณะกรรมการสรรหาได้กำหนดให้ใช้การสรรหาผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ตลอดกระบวนการ มีเว็บไซต์หลัก คือ <http://nhc.nationalhealth.or.th> และตามประกาศคณะกรรมการสรรหาฯ เรื่อง วิธีการหลักเกณฑ์ และระยะเวลาการเลือกผู้ทรงคุณวุฒิเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒ และประกาศคณะกรรมการสรรหาฯ เรื่อง วิธีการ หลักเกณฑ์ และระยะเวลาการเลือกผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ได้กำหนดระยะเวลาการสรรหาฯ ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ **ดังมีรายละเอียดขั้นตอนกระบวนการสรรหาฯ ดังเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๑ เอกสาร ๑ และเอกสาร ๒**

๕. คณะกรรมการสรรหาได้แต่งตั้งคณะอนุกรรมการสรรหาประเภทต่างๆแล้ว ได้แก่ คณะอนุกรรมการสรรหากรรมการฯจากผู้ทรงคุณวุฒิ คณะอนุกรรมการสรรหากรรมการฯจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนระดับเขต และคณะอนุกรรมการสรรหากรรมการฯจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนระดับจังหวัด โดยกระทรวงสาธารณสุขได้ให้ความร่วมมือและสนับสนุนกระบวนการสรรหากรรมการฯที่มาจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชน โดยคณะกรรมการสรรหาฯ ได้แต่งตั้งคณะอนุกรรมการสรรหากรรมการฯระดับจังหวัดทั้ง ๗๖ จังหวัด ที่มีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นประธาน มีองค์ประกอบจากเจ้าหน้าที่ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) และสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ(สช.) โดยเมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ คณะกรรมการสรรหาฯ ได้ชี้แจงบทบาทและแนวทางการสรรหาและขั้นตอนการสมัครแบบออนไลน์กับเจ้าหน้าที่ทุก สสจ.ผ่านการประชุมแบบทางไกล (Video conference) จากห้องประชุมกระทรวงสาธารณสุขแล้ว

๖. ขณะนี้อยู่ในช่วงเวลาระหว่างเปิดรับสมัครกรรมการสุขภาพแห่งชาติที่มาจากกลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิ และผู้แทนองค์กรภาคเอกชน ตั้งแต่วันที่ ๑-๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๖.๓๐ น. ส่วนกระบวนการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติที่มาจากผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น คณะกรรมการสรรหาฯ จะประกาศเรื่อง วิธีการ หลักเกณฑ์ และระยะเวลาการเลือกผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในต้นเดือนกันยายน ๒๕๖๒ นี้ และจะขอประสานความร่วมมือกับกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย และสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย ต่อไป

๓.๒ ความคืบหน้าของมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ และรายงานความคืบหน้าการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒

ความเป็นมา

๑. ความคืบหน้าของมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑

๑.๑ สืบเนื่องจากการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ได้มีมติรับทราบผลการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ ภายใต้ประเด็นหลัก “รู้เท่าทันสุขภาพ ร่วมสร้างสังคมสุขภาวะ” ระหว่างวันที่ ๑๒-๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ ศูนย์ประชุมวายุภักษ์ โรงแรมเซ็นทรา บายพารา ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ กรุงเทพฯ และเห็นชอบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน ๔ มติ ได้แก่ มติ ๑๑.๑ การร่วมสร้างสรรค์พื้นที่สาธารณะในเขตเมืองเพื่อสุขภาวะสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน มติ ๑๑.๒ ความรับผิดชอบร่วมทางสังคมเกี่ยวกับอีสปอร์ตต่อสุขภาวะเด็ก มติ ๑๑.๓ ความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อ และมติ ๑๑.๔ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการทันตกรรม และ คสช. ได้ มอบหมายให้ (๑) คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) ที่มีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน พิจารณาดำเนินการและนำมารายงานให้ คสช.รับทราบความคืบหน้าต่อไป (๒) ให้เสนอมติสมัชชาสุขภาพฯ ต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อรับทราบ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามมติที่เกี่ยวข้องต่อไป (๓) มอบหมายให้เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งมติสมัชชาสุขภาพฯ ให้หน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องได้รับทราบ เพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนของมติที่เกี่ยวข้องตามที่เห็นสมควร

๑.๒ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ในฐานะฝ่ายเลขานุการได้เสนอมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติต่อ คมส. ทราบและกำหนดแผนการขับเคลื่อน รวมทั้งได้จัดส่งมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปยังหน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องแล้ว อย่างไรก็ตาม ในส่วนของการเสนอมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ ต่อคณะรัฐมนตรีนั้น เมื่อวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒ สช. ได้เสนอเรื่องดังกล่าวต่อรองนายกรัฐมนตรีที่เป็นประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (พลเอกฉัตรชัย สาริกัลยะ) เพื่อลงนามเสนอเรื่องเพื่อทราบต่อคณะรัฐมนตรี แต่เนื่องจากรองนายกรัฐมนตรี (พลเอกฉัตรชัย สาริกัลยะ) ได้ลาออกจากตำแหน่งเมื่อวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ต่อมา เมื่อวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๒ สช. จึงเสนอเรื่องดังกล่าวต่อรองนายกรัฐมนตรี (นายวิษณุ เครืองาม) ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งได้ลงนามและเสนอเรื่องต่อเลขาธิการคณะรัฐมนตรีเรียบร้อยแล้ว

เมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ ต่อมา ในระหว่างเดือนมิถุนายน –เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๒ สำนักงานเลขาธิการคณะรัฐมนตรี (สลค.) ได้สอบถามความเห็นหน่วยงานต่างๆ เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี ซึ่งเป็นการดำเนินงานในขั้นตอนก่อนนำเสนอคณะรัฐมนตรี โดยมีหน่วยงานตอบความเห็นกลับมาแล้ว รวม ๑๗ หน่วยงาน แต่ สลค. ยังไม่ได้เสนอเรื่องดังกล่าวต่อคณะรัฐมนตรี ต่อมาได้มีพระบรมราชโองการโปรดเกล้าฯ แต่งตั้งคณะรัฐมนตรีชุดใหม่ สลค. จึงได้ส่งเรื่องมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ กลับคืนมายังประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตามหนังสือที่ นร. ๐๕๐๖/๒๓๙๘๙ ลงวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๒ **ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๒** ทั้งนี้ สช. จะได้เร่งดำเนินการเสนอเรื่องดังกล่าวต่อรองนายกรัฐมนตรี (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เพื่อลงนามเสนอเรื่องต่อคณะรัฐมนตรีต่อไป

๒. ความคืบหน้าการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒

๒.๑ ในการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ได้มีมติให้แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๒ (คจ.สช.) โดยมี นายกิจจา เวียงไทย ผู้ทรงคุณวุฒิจากภาคเอกชน เป็นประธาน เพื่อดำเนินการตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ที่กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง โดยในปีนี้จะเป็นการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ.๒๕๖๒ ปัจจุบัน คจ.สช. ได้ประชุมไปแล้ว ๔ ครั้ง มีความคืบหน้าในการดำเนินงาน โดยสรุป ดังนี้

๑) มีการทบทวนและปรับปรุงคำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ ภายใต้ คจ.สช. รวม ๖ คณะ ได้แก่ คณะอนุกรรมการบริหาร คณะอนุกรรมการวิชาการ คณะอนุกรรมการพัฒนาการสร้างเสริมศักยภาพและจัดกลุ่มเครือข่าย คณะอนุกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ คณะอนุกรรมการประเมินผล คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑ และ คณะที่ ๒

๒) กำหนดวัน เวลา สถานที่จัด และประเด็นหลัก (Theme) การประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒

ตามมาตรา ๔๓ กำหนดให้ คจ.สช. มีหน้าที่ในการจัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ กำหนดวัน เวลาและสถานที่ในการประชุม ซึ่งต้องประกาศให้ประชาชนทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วันก่อนวันประชุมนั้น ในการประชุม คจ.สช. เมื่อวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ที่ประชุมมีมติให้จัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ ระหว่างวันที่ ๑๘

ถึง ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ณ ศูนย์ประชุมวายุภักษ์ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ถนนแจ้งวัฒนะ กรุงเทพฯ และให้กำหนดประเด็นหลัก (Theme) ของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ คือ “ก้าวทันการเปลี่ยนแปลง... สู่อการพัฒนาสังคมสุขภาวะ”

๓) การประกาศ ร่าง ระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒ และวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ คจ.สช. ได้พิจารณากลับกรองข้อเสนอประเด็นนโยบายสาธารณะที่เสนอโดยคณะอนุกรรมการวิชาการ โดยพิจารณาจากความสำคัญของประเด็นนโยบายสาธารณะ ความรุนแรงของผลกระทบ และความเป็นไปได้ในการผลักดันเชิงนโยบายหรือผลต่อเนื่องให้เกิดแนวปฏิบัติที่ดี แล้ว และได้ประกาศกำหนด ร่าง ระเบียบวาระการประชุมเพื่อนำเข้าสู่กระบวนการพิจารณาในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ แล้ว ๒ ครั้ง โดยครั้งที่ ๑ ประกาศระเบียบวาระการประชุม เรื่อง “การทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มติ ๓.๑ มาตรการทำให้สังคมไทยไร้รอยร้าว” และครั้งที่ ๒ ประกาศระเบียบวาระการประชุม เรื่อง “วิถีเพศภาวะ: เสริมพลังสุขภาพจิตครอบครัว” และจะได้พิจารณากลับกรองข้อเสนอที่มีความเหมาะสมและความพร้อมเพื่อประกาศเป็นระเบียบวาระการประชุมเพิ่มเติมต่อไป ทั้งนี้ คจ.สช. ได้มอบหมายให้คณะอนุกรรมการวิชาการดำเนินการจัดกระบวนการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายอย่างต่อเนื่อง

๔) การทบทวนและปรับปรุงฐานข้อมูลกลุ่มเครือข่าย (Constituencies) ให้มีความเป็นปัจจุบัน โดยคณะอนุกรรมการพัฒนาการสร้างเสริมศักยภาพและจัดกลุ่มเครือข่าย ได้กำหนดจำนวนกลุ่มเครือข่าย ๒๕๔ กลุ่มเครือข่าย ประกอบด้วย

- (๑) กลุ่มเครือข่ายพื้นที่ (Member from areas: MA) ๙๐ กลุ่มเครือข่าย
- (๒) กลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคม ชุมชนและเอกชน (Member from social sector: MS) ๕๕ กลุ่มเครือข่าย
- (๓) กลุ่มเครือข่ายภาควิชาการ วิชาชีพ (Member from knowledge sector: MK) ๕๓ กลุ่มเครือข่าย
- (๔) กลุ่มเครือข่ายภาคราชการ การเมือง (Member from political sector: MP) ๕๖ กลุ่มเครือข่าย
- (๕) กลุ่มเครือข่ายเฉพาะประเด็น (Member from Issue : MI) กำหนดตามระเบียบวาระการประชุม

๔.๑ รายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ

ความเป็นมา

สืบเนื่องจากการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ(คสช.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๑ ที่ประชุมได้รับทราบรายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งมีพิธีประกาศใช้ในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และ คสช. ได้ให้ความสำคัญกับการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ไปสู่การปฏิบัติ ตามหลักการ “ธรรมนำโลก” และกำหนดกิจกรรมรูปธรรมการดำเนินงานในแต่ละวัดประกอบด้วย ๕ กิจกรรม ได้แก่ ๑) มีพระคิลานุปัฏฐาก ที่ผ่านการอบรม ๒) มีการจัดทำฐานข้อมูลพระสงฆ์ในวัด และพระในวัดทำบัตรประจำตัวประชาชน ๓) เป็นวัดส่งเสริมสุขภาพที่มีโครงสร้างพื้นฐานด้านการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ ๔) มีการตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ในวัดทุกรูป ๕) วัดร่วมพัฒนาชุมชนคุณธรรมตามโครงการชุมชนคุณธรรมขับเคลื่อนด้วยพลังบวร(บ้าน-วัด-โรงเรียน) และมอบหมายให้ฝ่ายเลขานุการรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานต่อที่ประชุม คสช.โดยต่อเนื่อง

ในการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๒ ที่ประชุมได้รับทราบพื้นที่ดำเนินการในปี ๒๕๖๒ รวมทั้งสิ้น ๙,๗๒๓ วัด ซึ่งจับคู่กับหน่วยบริการจำนวน ๙,๔๖๘ แห่งทั่วประเทศ ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่ให้จับคู่ ๑ วัด ๑ รพ./รพ.สต ในแต่ละจังหวัด และ ๑ วัดต่อ ๑ ศูนย์บริการสาธารณสุข (ศบส.) ในเขตกรุงเทพมหานคร ซึ่งมีจำนวนมากกว่าเป้าหมายการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ฯ ปี ๒๕๖๒ ที่ตั้งไว้อย่างน้อย ๕,๐๐๐ วัดทั่วประเทศ และที่ประชุมได้รับทราบความก้าวหน้าในการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงสู่พื้นที่ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ ใน ๕ กิจกรรมเป้าหมายหลัก

ในการประชุมครั้งนี้ ฝ่ายเลขานุการขอรายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่มีคณะกรรมการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งสมเด็จพระมหาธีรราชเจ้า เจ้าอาวาสวัดยานนาวา ประธานกรรมการฝ่ายสาธารณสุขสงเคราะห์ มหาเถรสมาคม เป็นประธานฝ่ายบรรพชิต และ นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา กรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นประธานฝ่ายคฤหัสถ์ โดยเป็นการดำเนินงานร่วมกันของหน่วยงานและองค์กรภาคี โดยความเมตตาจากมหาเถรสมาคม คณะกรรมการฝ่ายสาธารณสุขสงเคราะห์ มหา

เถรสมาคม และหน่วยงานองค์กรภาคีเครือข่าย ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุขโดยกรมอนามัย กรมการแพทย์และกองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ(สช.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ(สสส.) มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย(มจร.) มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย(มมร.) สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ (พศ.) กรมการศาสนา กระทรวงวัฒนธรรม และเครือข่ายพระสงฆ์นักพัฒนา ซึ่งมีรายงาน ดังนี้

๑. รายงานผลการดำเนินงานขับเคลื่อนธรรมนุญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

๑.๑ การจัดทำฐานข้อมูลพระสงฆ์ในวัด และพระในวัดทำบัตรประจำตัวประชาชน

ปัจจุบัน สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติร่วมกับสำนักพระพุทธศาสนาจังหวัด โดยความเมตตาจากเจ้าคณะจังหวัดและคณะปกครองสงฆ์ทุกระดับในเขตจังหวัด ได้สำรวจข้อมูลทะเบียนประวัติพระภิกษุ สามเณร พร้อมบันทึกลงในโปรแกรมตามมติมหาเถรสมาคมในการประชุม ครั้งที่ ๓๒/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๑ เพื่อเป็นฐานข้อมูลพระสงฆ์ พร้อมจัดส่งข้อมูลเลข ๑๓ ให้กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) สำหรับใช้ในการตรวจสอบสิทธิการเข้าถึงระบบหลักประกันสุขภาพ ในขณะที่ สปสช.ระดับเขตทุกเขตได้จัดประชุมถวายความรู้แก่พระสังฆาธิการทุกระดับในแต่ละจังหวัด ให้เข้าใจและเห็นความสำคัญของการมีเลขประจำตัว ๑๓ หลัก เพื่ออำนวยความสะดวกแก่พระสงฆ์ในการเข้าถึงสิทธิประกันสุขภาพ โดยมีความก้าวหน้าการดำเนินงาน ได้แก่

เมื่อวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒ สมเด็จพระมหาธีรราชจารย์ เมตตาเป็นประธานในพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ “จัดทำฐานข้อมูลพระภิกษุและสามเณร เชื่อมโยงข้อมูลสู่ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพพระภิกษุและสามเณร เพื่อเข้าถึงการรักษาและบริการสาธารณสุข” ระหว่าง สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ(พศ.) โดย พ.ต.ท.พงศ์พร พราหมณ์แสนท์ ผู้อำนวยการ กับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) โดย นายประจักษ์ วิช เล็บนาค รองเลขาธิการ

ในครั้ง นี้ พศ. ได้ส่งมอบข้อมูลพระสงฆ์ ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๑๕๒,๒๘๓ รูป จากจำนวนทั้งหมด ๒๖๑,๕๐๕ รูป คิดเป็นร้อยละ ๕๘.๒๓ ให้กับ สปสช. และจากการนำข้อมูลดังกล่าวสปสช.ได้ตรวจสอบสิทธิการเข้าถึงระบบหลักประกันสุขภาพ แล้ว ๑๓๘,๑๒๕ รูป พบว่า มีสิทธิในระบบประกันสุขภาพทุกระบบ รวม ๑๓๒,๖๑๒ รูป (ร้อยละ ๙๖) ในจำนวนนี้มี ๑๐๓,๒๗๘ รูป (ร้อยละ ๗๘ ของข้อมูลพระที่เข้าถึงระบบประกันสุขภาพ) มีสิทธิในระบบประกัน

สุขภาพที่ตรงกับวัดที่จำวัดอยู่ ปัจจุบัน สปสช.อยู่ระหว่างตรวจสอบข้อมูลพระสงฆ์ที่ยังไม่ทราบสิทธิประกันสุขภาพอีก ๑๘๙ รูป และข้อมูลพระสงฆ์ที่ไม่ปรากฏในฐานข้อมูลประชากรของ สปสช.อีก ๒,๘๒๙ รูป เพื่อให้ทราบถึงสิทธิประกันสุขภาพของพระสงฆ์ต่อไป มีรายละเอียดสรุปข้อมูลตามตารางที่ ๑ รายงานสรุปข้อมูลการตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาลของพระภิกษุ สามเณร และแผนภูมิที่ ๑ สรุปข้อมูลการตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาลของพระภิกษุ และสามเณร จำแนกรายเขต ดังนี้

ตารางที่ ๑ รายงานสรุปข้อมูลการตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาลของพระภิกษุ สามเณร

รายงานสรุปข้อมูลการตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาลของพระภิกษุ และสามเณร จากข้อมูลพระสังฆาธิการ/พระสามปกครอง
จำแนกแยกรายเขตบริการสุขภาพ ณ วันที่ 28 มิถุนายน 2562

เขต	จำนวนรวม(รูป)	ข้อมูลการตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาล (รูป)							
		สิทธิ UC		สิทธิกองทุนอื่น	สถานะคนไทยในต่างประเทศ	เสียชีวิต	สิทธิว่าง	ต่างดาว	จำหน่าย
		มีสิทธิจำวัดในจังหวัดที่มีสิทธิ	มีสิทธิแต่จำวัดในจังหวัดที่ไม่ตรงสิทธิ						
เขต 1 เชียงใหม่	14,300	11,986	1,534	524	2	154	37	44	19
เขต 2 พิษณุโลก	8,353	6,594	1,298	311	-	101	18	24	7
เขต 3 นครสวรรค์	9,382	7,345	1,508	333	-	176	8	2	10
เขต 4 สระบุรี	13,684	9,564	2,887	864	2	334	10	6	17
เขต 5 ราชบุรี	10,861	8,319	1,841	535	-	124	19	7	16
เขต 6 ระยอง	11,403	8,209	2,369	599	2	189	19	4	12
เขต 7 ขอนแก่น	14,559	11,224	2,377	597	1	332	14	2	12
เขต 8 อุดรธานี	11,852	9,114	2,050	411	1	262	6	2	6
เขต 9 นครราชสีมา	14,433	11,829	1,908	457	1	220	9	-	9
เขต 10 อบลราชธานี	8,087	6,910	776	265	-	126	3	1	6
เขต 11 สุราษฎร์ธานี	5,086	3,917	847	256	-	49	7	2	8
เขต 12 สงขลา	5,335	4,112	805	317	-	87	6	2	6
เขต 13 กรุงเทพมหานคร	7,961	4,155	3,295	370	3	88	33	5	12
รวมทั้งสิ้น (รูป)	135,296	103,278	23,495	5,839	12	2,242	189	101	140

ตรวจสอบสิทธิ ณ วันที่ 28 มิถุนายน 2562

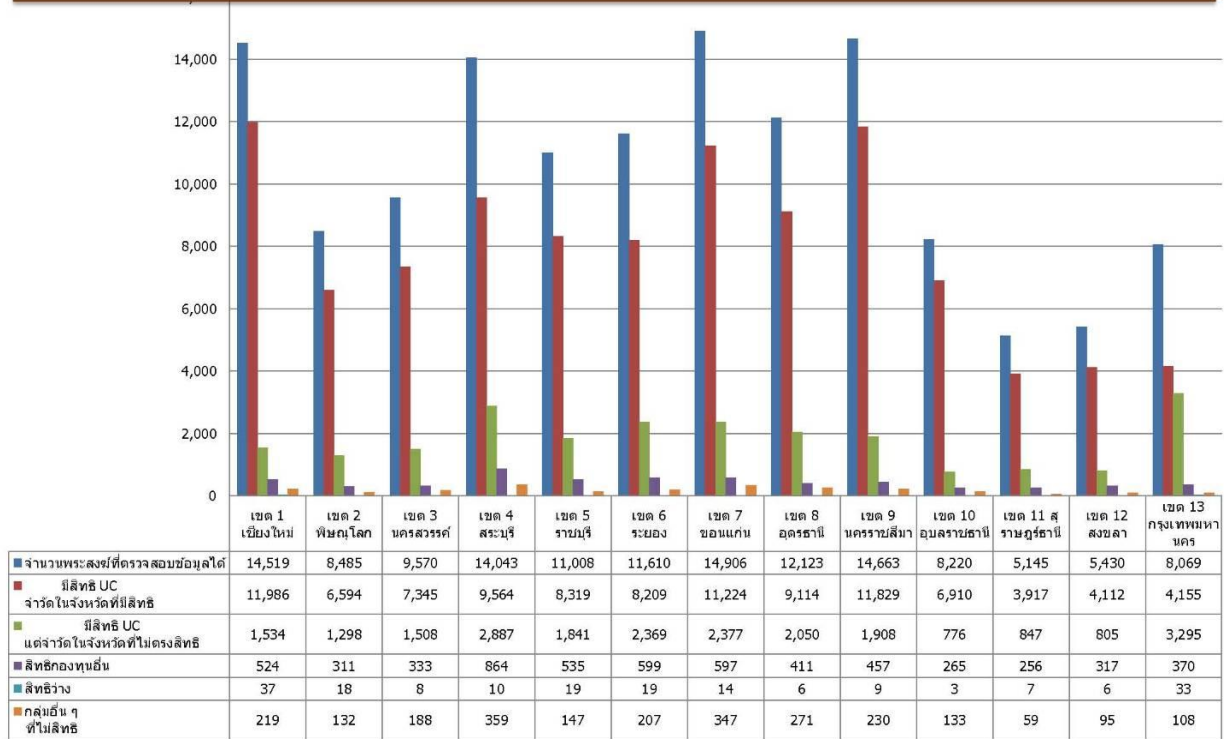
หมายเหตุ สำนักงานพระพุทธศาสนาส่งข้อมูลพระภิกษุและสามเณร ให้ สปสช. จำนวน 152,283 รูป

ไม่มีในฐานประชากร สปสช. จำนวน 2,829 รูป อยู่ระหว่างสำนักไอทีปรับปรุงข้อมูลส่วนบุคคล

ที่มา : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒

แผนภูมิที่ ๑ สรุปข้อมูลการตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาลของพระภิกษุ และสามเณร
จำแนกรายเขต

สรุปข้อมูลการตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาลของพระภิกษุ และสามเณร
ข้อมูลจาก พระสังฆาธิการ/พระสายปกครอง
จำแนกแยกรายเขตบริการสุขภาพ ณ วันที่ 28 มิถุนายน 2562



ที่มา : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒

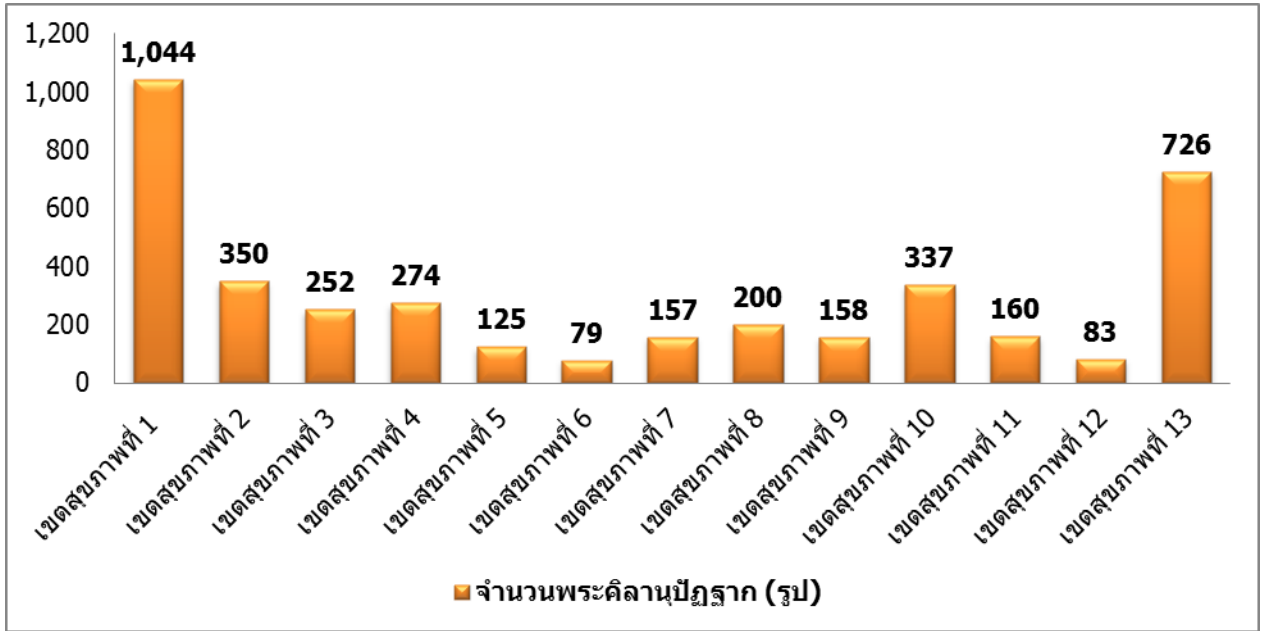
๑.๒ การอบรมพระคิลานุปัฏฐาก

กรมอนามัยโดย (๑) ศูนย์อนามัยเขต ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
โรงพยาบาล (รพ.) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล(รพ.สต.) และ (๒) สถาบันพัฒนาสุขภาพ
เขตเมือง(สสม.) ร่วมกับสำนักอนามัยและศูนย์บริการสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร ได้จัดประชุม
ถวายความรู้แก่พระสงฆ์ผู้แทนจากวัดพื้นที่เป้าหมายดำเนินงานฯ เพื่อปฏิบัติหน้าที่พระคิลานุปัฏฐาก
หรือ พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด (พระ อสว.) โดยใช้หลักสูตรระยะสั้น ๓๕ ชั่วโมง

ในการประชุมคณะอนุกรรมการวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก ครั้งที่
๓/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ วัดสุทธิวาราม กรมอนามัยและกองตรวจราชการ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงาน ดังต่อไปนี้

(๑) สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย รายงานข้อมูลผลการจัดอบรมพระคิลานุปัฏฐาก ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ จำนวนทั้งสิ้น ๓,๙๔๕ รูป จำแนกตามรายเขตบริการสุขภาพ ดังมีรายละเอียดตามแผนภูมิที่ ๒ และอยู่ระหว่างการจัดทำบัตรประจำตัวพระคิลานุปัฏฐาก

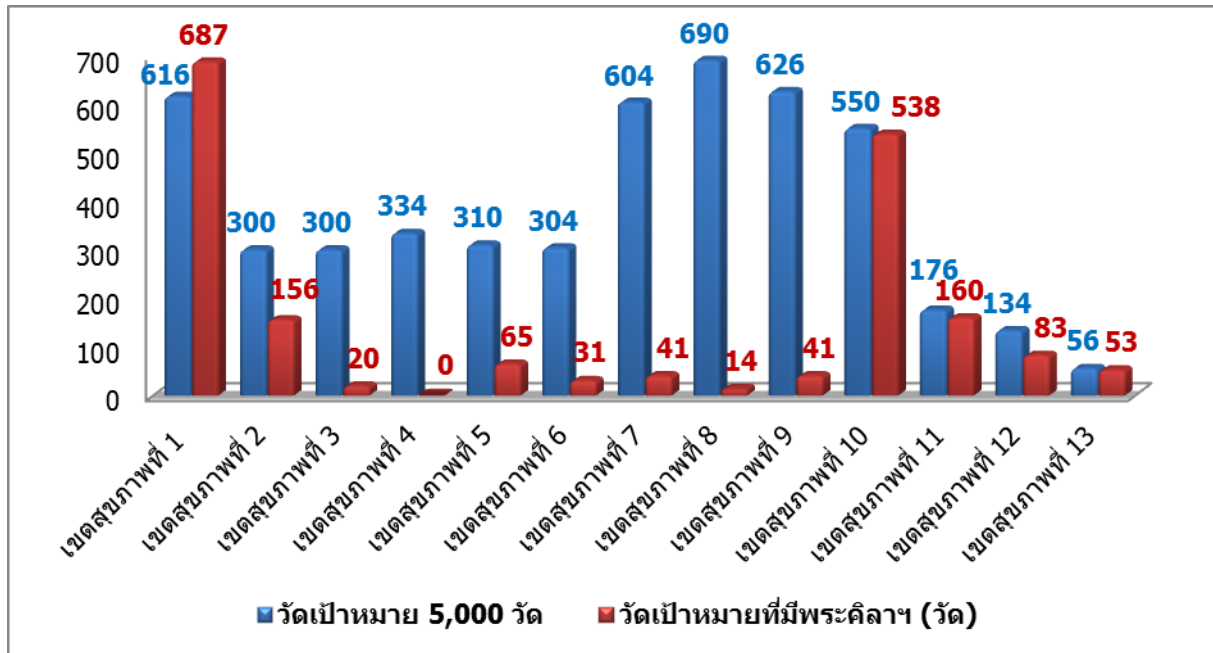
แผนภูมิที่ ๒ จำนวนพระคิลานุปัฏฐาก (รูป) จำแนกตามรายเขตบริการสุขภาพ



ที่มา : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒

(๒) กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รายงานผลการดำเนินงานเปรียบเทียบระหว่างจำนวนวัดที่เป็นเป้าหมาย ๕,๐๐๐ วัดในปี ๒๕๖๒ กับวัดเป้าหมายที่พระได้รับการอบรมเป็นพระคิลานุปัฏฐากแล้ว มีจำนวน ๑,๘๘๙ วัด จำแนกตามรายเขตบริการสุขภาพ ดังมีรายละเอียดตามแผนภูมิที่ ๓

แผนภูมิที่ ๓ จำนวนวัดเป้าหมายในปี ๒๕๖๒ กับจำนวนวัดเป้าหมายที่มีพระคิลานุปัฏฐาก
จำแนกตามรายเขตบริการสุขภาพ



ที่มา : กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒

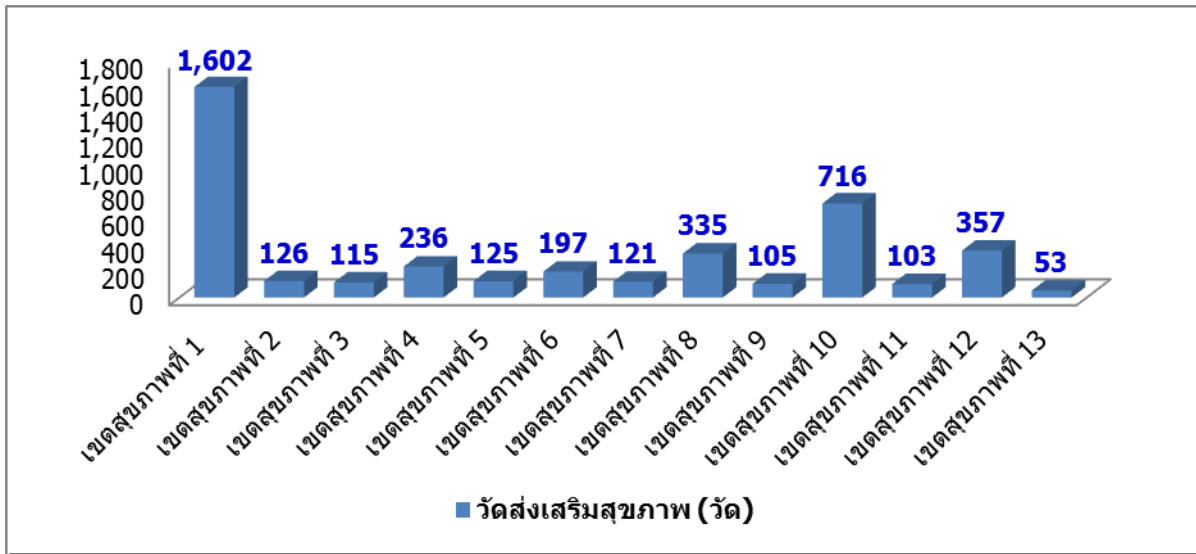
๑.๒ การสนับสนุนวัดส่งเสริมสุขภาพ

กรมอนามัยโดย (๑) ศูนย์อนามัยเขต ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และ (๒) สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง(สสม.) ร่วมกับศูนย์บริการสาธารณสุขและสำนักงานเขต กรุงเทพมหานคร ได้สนับสนุนการพัฒนาโครงการสร้างพื้นฐานของวัดพื้นที่เป้าหมายดำเนินการ ตามเกณฑ์ ๕ ร ของกรมอนามัย (สะอาด ร่มรื่น - สงบ ร่มเย็น - สุขภาพ ร่วมสร้าง - ศิลปะ ร่วมจิต - ชาวประชา ร่วมพัฒนา)

ในการประชุมคณะอนุกรรมการวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ วัดสุทธิวาราม กรมอนามัยและกองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงาน ดังต่อไปนี้

(๑) สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย รายงานว่า ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ หน่วยงาน องค์กรและชุมชนท้องถิ่นได้ร่วมกันสนับสนุนการพัฒนาโครงการสร้างพื้นฐานของวัดเพื่อเป็นวัดส่งเสริมสุขภาพตามเกณฑ์ ๕ ร แล้ว จำนวนทั้งสิ้น ๔,๑๙๑ วัด จำแนกตามรายเขตบริการสุขภาพ ดังมีรายละเอียดตามแผนภูมิที่ ๔

แผนภูมิที่ ๔ จำนวนวัดส่งเสริมสุขภาพ จำแนกตามรายเขตบริการสุขภาพ

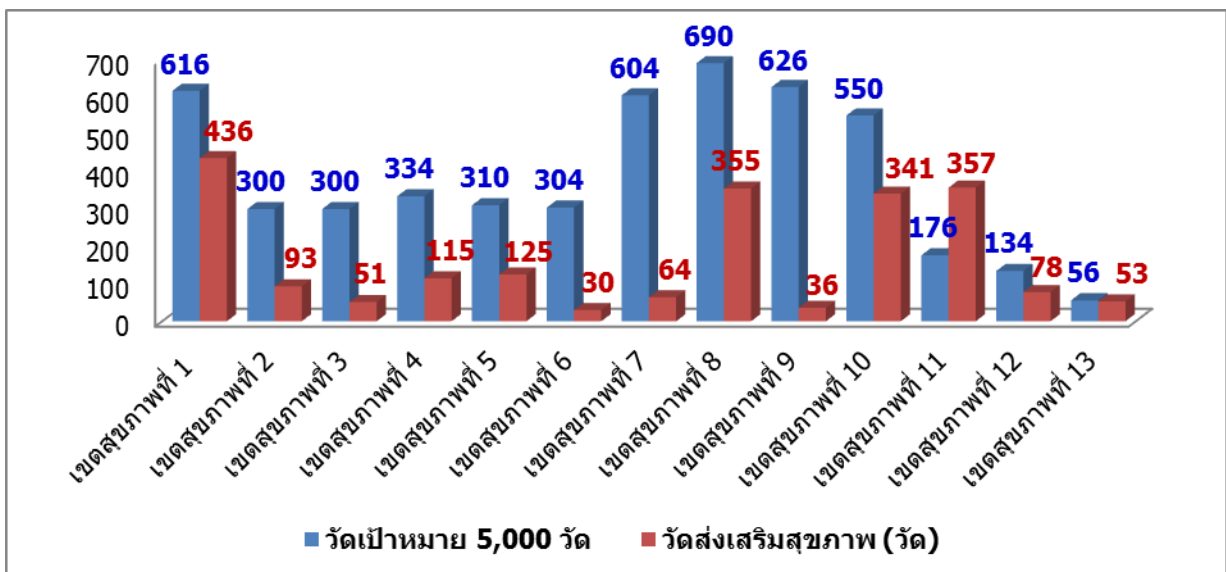


ที่มา : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒

(๒) กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รายงานผลการดำเนินงานเปรียบเทียบระหว่างจำนวนวัดที่เป็นเป้าหมาย ๕,๐๐๐ วัดในปี ๒๕๖๒ กับวัดเป้าหมายที่ได้รับการพัฒนาเป็นวัดส่งเสริมสุขภาพแล้วจำนวน ๒,๑๓๔ วัด จำแนกตามรายเขตบริการสุขภาพ ดังมีรายละเอียดตามแผนภูมิที่ ๕

แผนภูมิที่ ๕ จำนวนวัดเป้าหมายในปี ๒๕๖๒ กับจำนวนวัดเป้าหมายที่ได้พัฒนาเป็นวัดส่งเสริมสุขภาพ

จำแนกตามรายเขตบริการสุขภาพ

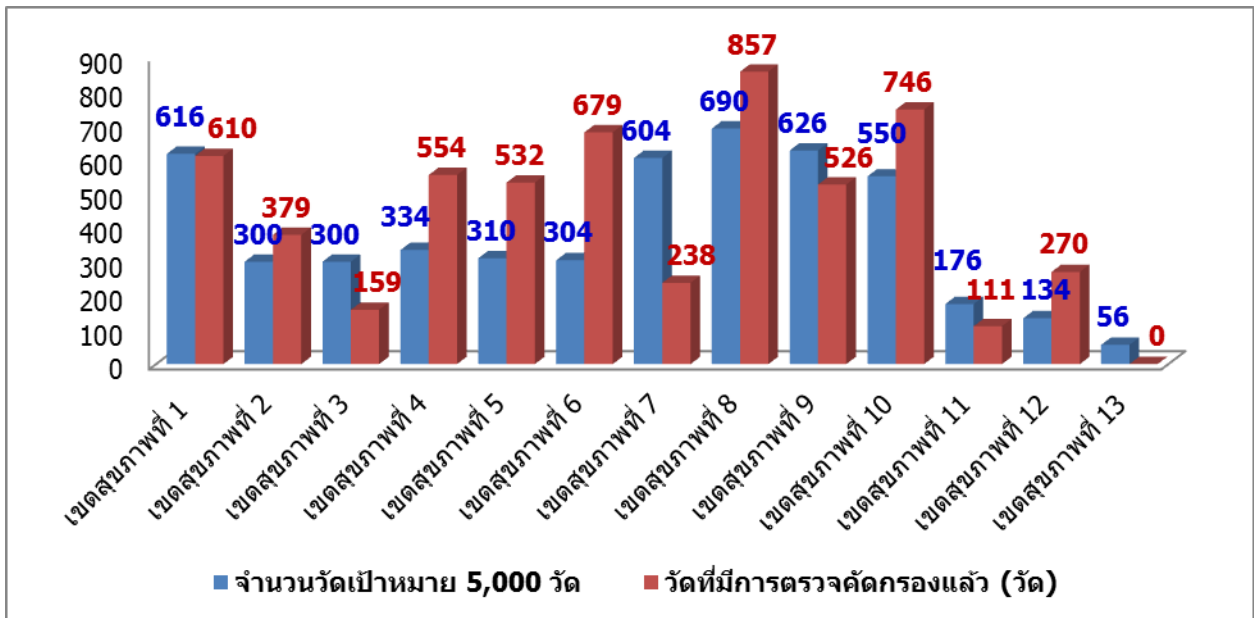


ที่มา : กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒

๑.๓ การตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์

ในการประชุมคณะอนุกรรมการวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ วัดสุทธิวาราม กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รายงานผลการตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์เปรียบเทียบระหว่างจำนวนวัดที่เป็นเป้าหมาย ๕,๐๐๐ วัดในปี ๒๕๖๒ กับวัดเป้าหมายที่ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์แล้ว จำนวน ๕,๖๖๑ วัด ซึ่งในภาพรวมได้บรรลุเป้าหมายแล้ว แต่เมื่อพิจารณาเป็นรายเขตบริการสุขภาพ ยังมีเขตบริการสุขภาพที่ ๓ , ๗ , ๙ , ๑๑ และ ๑๓ ที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย ดังมีรายละเอียดตามแผนภูมิที่ ๖

แผนภูมิที่ ๖ จำนวนวัดเป้าหมายในปี ๒๕๖๒ กับจำนวนวัดเป้าหมายที่มีการตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ จำแนกตามรายเขตบริการสุขภาพ



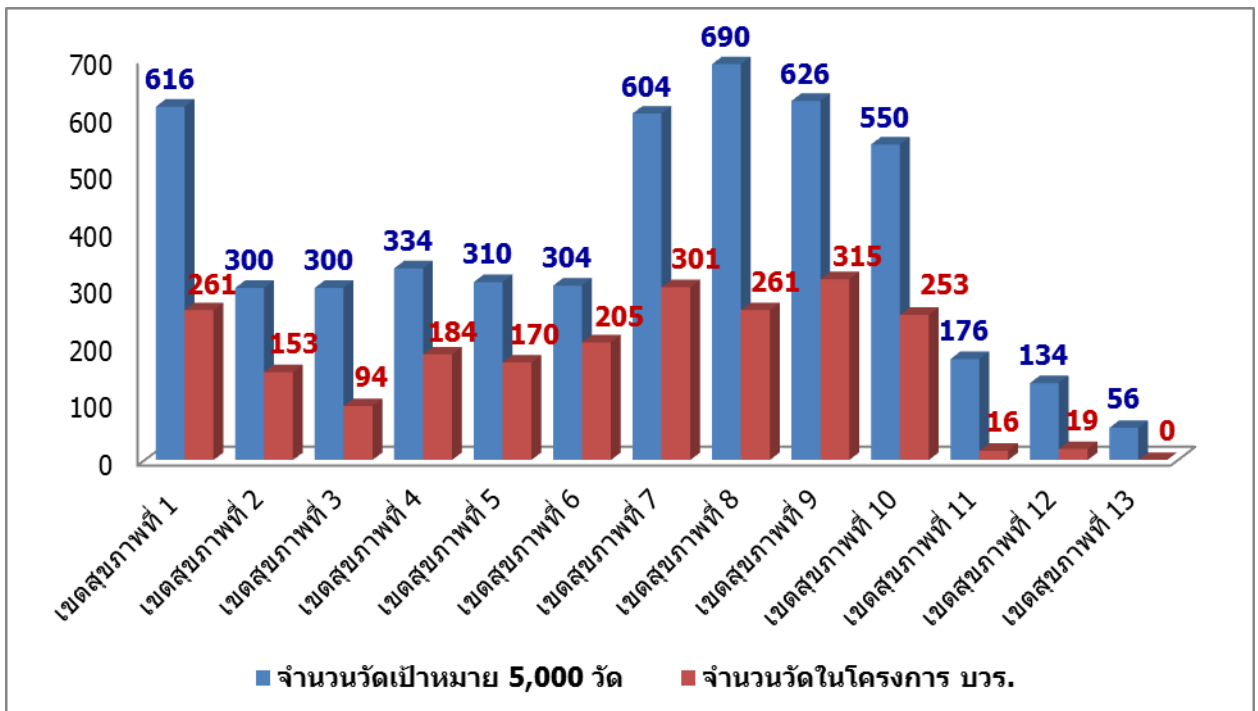
ที่มา : กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒

๑.๕ การพัฒนาชุมชนคุณธรรมตามโครงการชุมชนคุณธรรมขับเคลื่อนด้วยพลังบวร (บ้าน-วัด-โรงเรียน)

กรมการศาสนาได้บูรณาการพื้นที่วัดเป้าหมายที่จะดำเนินงานโครงการ “ชุมชนคุณธรรมขับเคลื่อนด้วยพลังบวร” ในปี ๒๕๖๒ ร่วมกัน รวมทั้งการจัดตั้ง “หน่วยอบรมประชาชนประจำตำบล หรือ หน่วยงาน อ.ป.ต.” จำนวน ๑,๐๐๐ หน่วย โดยนิมนต์พระคิลานุปัฏฐากเข้าร่วมดำเนินงานในแต่ละหน่วย ความก้าวหน้า มีดังนี้

ในการประชุมคณะอนุกรรมการวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ วัดสุทธิวาราม กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รายงานข้อมูลผลการดำเนินงานโครงการชุมชนคุณธรรมขับเคลื่อนด้วยพลังบวรที่ได้รับจากกรมการศาสนา จำแนกตามรายเขตบริการสุขภาพ ดังรายละเอียดตามดังมีรายละเอียดตามแผนภูมิที่ ๗

แผนภูมิที่ ๗ จำนวนวัดเป้าหมายในปี ๒๕๖๒ กับจำนวนวัดที่ดำเนินโครงการชุมชนคุณธรรมขับเคลื่อนด้วยพลังบวร จำแนกตามรายเขตบริการสุขภาพ



ที่มา : กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒

๑.๖ การสื่อสารสาธารณะสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์

ในการประชุมคณะอนุกรรมการวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ วัดสุทธิวาราม ผู้แทนสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) รายงานว่า ได้จัดทำชุดสื่อสิ่งพิมพ์ในโครงการสงฆ์ไทย ไกลโรค เพื่อสนับสนุนให้กับรพ./รพ.สต./ศบส. ตามเป้าหมาย ๕,๐๐๐วัด โดยแบ่งเป็น

สื่อสำหรับถวายความรู้พระสงฆ์

๑. คู่มือโภชนาการสงฆ์ไทย ไกลโรค ๔.๐
๒. หนังสือสูตร สงฆ์ไทย ไกลโรค ๔.๐
๓. โปสเตอร์ สงฆ์ไทย ไกลโรค ๔.๐
๔. สายวัดเอา

สื่อสำหรับให้ความรู้แก่ประชาชน

๑. โปสเตอร์ บาตรไทย ไกลโรค ๔.๐
๒. โปสเตอร์ ปานะสุขภาพหวานน้อย
๓. โปสเตอร์ ครั้วไทย ไกลโรค ๔.๐
๔. แผ่นพับ บาตรไทย ไกลโรค ๔.๐
๕. แผ่นพับ ครั้วไทย ไกลโรค ๔.๐

และได้เริ่มจัดทำคลิปรายการให้ความรู้ส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์เพื่อเผยแพร่ทางสถานีวิทยุโทรทัศน์โลกพระพุทธศาสนา เฉลิมพระเกียรติฯ (WBTV) และสื่อสังคมออนไลน์อื่นๆ โดยมีเป้าหมายจำนวนประมาณ ๑๐๐ ตอนแล้ว

ทั้งนี้ เมื่อวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องรัตนโกสินทร์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๑ ได้มีการแถลงข่าวการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติในเขตกรุงเทพมหานคร โดย พระเทพสุวรรณเมธี รองเจ้าคณะจังหวัดกรุงเทพมหานคร นายทวีศักดิ์เลิศประพันธ์ รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข และนายวีระพันธ์ ถิระนกุล ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร

๒. ข้อเสนอเพื่อพัฒนาการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ฯ

ที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ มีข้อเสนอเพื่อพัฒนาการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ฯ ให้เกิดประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น ดังนี้

๑) ควรเร่งรัดการพัฒนาระบบฐานข้อมูล การรายงานผลการดำเนินงานและการส่งต่อที่เป็นฐานเดียวกันเพื่อให้สามารถใช้ประโยชน์ร่วมกันได้อย่างสะดวก

๒) ควรเร่งสร้างการรับรู้และความเข้าใจต่อเป้าหมายการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ ถวายคณะสงฆ์และคฤหัสถ์ โดยมีนโยบายให้พื้นที่รณรงค์ส่งเสริมและเผยแพร่ความรู้กิจกรรมการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ฯ

๓) สนับสนุนสื่อ คู่มือความรู้ต่างๆ ในการดูแลสุขภาพตามพระธรรมวินัยถวายคณะสงฆ์และการให้ความรู้แก่พุทธศาสนิกชนโดยพระสงฆ์

๓. กิจกรรมกลางที่จะดำเนินงานร่วมกัน

๑) วันที่ ๑๖-๑๗ กันยายน ๒๕๖๒ คณะสงฆ์ฝ่ายสาธารณสงเคราะห์ โดยการสนับสนุนจาก สสส. และหน่วยงานภาคีเครือข่าย จะจัดเวที “สานพลัง เชื่อมปัญญา พัฒนาสุขภาวะพระสงฆ์” ณ วัดยานนาวา เพื่อทบทวนบทเรียนการดำเนินงาน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้กระบวนการดำเนินงาน ตลอดจนร่วมกันกำหนดแนวทางบูรณาการการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้ไปสู่เป้าหมาย “พระแข็งแรง วัดมั่นคง ชุมชนเป็นสุขใน ๑๐ ปีข้างหน้า”

๒) ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ กรมอนามัยจะจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ “หลักสูตรพระคิลานุปัฏฐาก หรือ พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด (พระ อสว.) สู่อการพัฒนาที่ยั่งยืน : พระแข็งแรง วัดมั่นคง ชุมชนเป็นสุข” เพื่อสรุปบทเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานของพระคิลานุปัฏฐาก พร้อมมอบโล่เชิดชูเกียรติแก่พระคิลานุปัฏฐากและวัดส่งเสริมสุขภาพ

ข้อเสนอ

จึงเสนอมาเพื่อคณะกรรมการได้รับทราบ และให้ข้อเสนอแนะ

มติ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๕.๑ การสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนในตำแหน่งที่ว่าง

ความเป็นมา

สืบเนื่องจากมติคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เห็นชอบให้ออกประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) กรณีการดำเนินการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนทดแทนตำแหน่งที่ว่างลงในระหว่างวาระ กขป. พ.ศ. โดยให้มีการดำเนินการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนทดแทนตำแหน่งที่ว่างลงในระหว่างวาระ กขป. และให้คณะกรรมการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนชุดเดิมปฏิบัติหน้าที่ในระหว่างวาระ กขป. ชุดแรกต่อไปจนกว่าวาระ กขป. ชุดแรกจะสิ้นสุด ซึ่งต่อมาได้มีการออกประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนทดแทนตำแหน่งที่ว่างลง พ.ศ.๒๕๖๑ แล้วนั้น

บัดนี้ คณะกรรมการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนได้จัดประชุมเมื่อวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ และดำเนินการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนในตำแหน่งที่ว่างลงจำนวน ๘ พื้นที่ ได้แก่ เขตพื้นที่ ๒ เขตพื้นที่ ๓ เขตพื้นที่ ๔ เขตพื้นที่ ๖ เขตพื้นที่ ๙ เขตพื้นที่ ๑๐ เขตพื้นที่ ๑๑ และเขตพื้นที่ ๑๒ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว มีรายงานผลการสรรหาดังนี้

๑. ตำแหน่งกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนที่ว่างลง เนื่องจากมีการย้ายสถานที่ปฏิบัติงานนอกเขตพื้นที่ เกษียณราชการ และลาออก มีดังนี้

๑.๑ ข้อ ๗ ก. กรรมการผู้แทนจากส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐ

องค์ประกอบของกรรมการฯ	จำนวน
ข้อ ๗ ก (๖) ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข ในเขตพื้นที่	๔
ข้อ ๗ ก (๑๒) ผู้แทนผู้บริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่ละประเภท ในเขตพื้นที่	๑

๑.๒ ข้อ ๗ ข กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิและวิชาชีพ

องค์ประกอบของกรรมการฯ	จำนวน
ข้อ ๗ ข (๑๕) ผู้แทนองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุข ในเขตพื้นที่	๑
ข้อ ๗ ข (๑๖) ผู้แทนบุคลากรด้านสาธารณสุข ในเขตพื้นที่	๒

๑.๓ ข้อ ๗ ค กรรมการภาคเอกชนและภาคประชาสังคม

องค์ประกอบของกรรมการฯ	จำนวน
ข้อ ๗ ค (๒๒) ผู้แทนสถานพยาบาลเอกชน ในเขตพื้นที่	๑
ข้อ ๗ ค (๒๔) ผู้แทนหอการค้าจังหวัด ในเขตพื้นที่	๑

๒. ผลการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนทดแทนตำแหน่งที่ว่างลง มีดังนี้

๒.๑ ข้อ ๗ ก (๖) ผู้แทนจากกระทรวงสาธารณสุข ในเขตพื้นที่

เขต	ตำแหน่ง	สังกัด
๒	นายแพทย์อายุส ภมระราภา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์	โรงพยาบาลอุตรดิตถ์
๓	นายแพทย์อดิสรณ์ วรรณนะศักดิ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์	สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๔	นายแพทย์ธีระชัย คงเอี่ยมตระกูล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา	โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา
๑๒	นายชัยวัฒน์ พัฒนาพิศาลศักดิ์ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา

๒.๒ ข้อ ๗ ก. (๑๒) ผู้แทนผู้บริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่ละประเภท ในเขตพื้นที่

เขต	ตำแหน่ง	สังกัด
๒	นายมนต์ชัย วิวัฒน์ธนาฒย์ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก	องค์การบริหารส่วนจังหวัด พิษณุโลก

๒.๓ ข้อ ๗ ข. (๑๕) ผู้แทนองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุข ในเขตพื้นที่

เขต	รายชื่อผู้มีคุณสมบัติที่จะเสนอชื่อเป็นกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน
๖	นางธนิตา นิมวงษ์ ผู้แทนสภาการพยาบาล

๒.๔ ข้อ ๗ ข. (๑๖) ผู้แทนบุคลากรด้านสาธารณสุข ในเขตพื้นที่

เขต	รายชื่อผู้มีคุณสมบัติที่จะเสนอชื่อเป็นกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน
๙	นางปราณี ประไพวัชรพันธ์ ชมรมหมออนามัย จ.นครราชสีมา
๑๑	ไม่มีผู้มีคุณสมบัติในบัญชีรายชื่อ

๒.๕ ข้อ ๗ ค (๒๒) ผู้แทนสถานพยาบาลเอกชน ในเขตพื้นที่

เขต	รายชื่อผู้มีคุณสมบัติที่จะเสนอชื่อเป็นกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน
๑๐	นายไกรก้อง สุฉันทบุตร โรงพยาบาลนายแพทย์หาญ จ.ยโสธร

๒.๖ ข้อ ๗ ค (๒๔) ผู้แทนหอการค้าจังหวัด ในเขตพื้นที่

เขต	รายชื่อผู้มีคุณสมบัติที่จะเสนอชื่อเป็นกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน
๙	นายอัฐพล สัมพันธ์วงศ์ รองประธานหอการค้าจังหวัดนครราชสีมา

ดั่งมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๑

ข้อเสนอ

จึงเสนอมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบรายชื่อกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ในตำแหน่งที่ว่างตามที่คณะกรรมการสรรหาฯเสนอ เพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนต่อไป

มติ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๖.๑ นัดหมายการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๒

ความเป็นมา

เพื่อการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประสิทธิผล และเป็นระบบ ฝ่ายเลขานุการจึงขอเสนอกำหนดนัดหมายการประชุม คสช. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ ในวันศุกร์ที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ข้อเสนอ

จึงเสนอมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณาเห็นชอบนัดหมายการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ ในวันศุกร์ที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

มติ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

