

รายงานการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔
วันจันทร์ที่ ๑๑ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๒ อาคาร ๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี
และประชุมผ่านระบบสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์

ผู้มาประชุม ณ สถานที่ประชุม

๑.	นายอนุทิน ชาญวีรกูล	รองนายกรัฐมนตรี รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	ประธาน กรรมการ
๒.	รศ.จิราพร ลิ้มปานานนท์	ผู้แทนสภาเภสัชกรรม	กรรมการ
๓.	นายวิชัย โชควิวัฒน์	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑๓ และประธานกรรมการบริหารสำนักงาน คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการ
๔.	นายประทีป ธนกิจเจริญ	เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการและ เลขานุการ
๕.	ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี	รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๖.	นายสุทธิพงษ์ วสุโสภาน	รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้มาประชุมผ่านระบบสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์

๑.	นายนิรัตน์ พงษ์สิทธิถาวร	รองปลัดกระทรวงมหาดไทย แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย	กรรมการ
๒.	นายจตุติ ไกรฤกษ์	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคมและ ความมั่นคงของมนุษย์	กรรมการ
๓.	นายระพีภัทร์ จันทรศรีวงศ์	รองปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์	กรรมการ
๔.	นางอัญญาพร ไกรพานนท์	รองปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงทรัพยากร ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๕.	นายพินิจ ทิรัญโชติ	ผู้แทนแพทยสภา	กรรมการ
๖.	รศ.ทัศนีย์ บุญทอง	ผู้แทนสภาการพยาบาล	กรรมการ
๗.	นางศิริรัตน์ รัชมีไสรจ	ผู้แทนทันตแพทยสภา	กรรมการ
๘.	นายสมชัย เจ็ดเสริมอนันต์	ผู้แทนสภาเทคนิคการแพทย์	กรรมการ
๙.	นางสมใจ ลือวิเศษไพบูลย์	ผู้แทนสภากายภาพบำบัด	กรรมการ
๑๐.	พล.ร.อ.ชาญชัย เจริญสุวรรณ์	ผู้แทนสภาการแพทย์แผนไทย	กรรมการ
๑๑.	นายไพศาล บางชวด	ผู้แทนสภาการสาธารณสุขชุมชน	กรรมการ

๑๒.	รศ.จันทรัชย์ เจริญประเสริฐ	ผู้แทนคณะกรรมการวิชาชีพที่จัดตั้งขึ้นตาม กฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ	กรรมการ
๑๓.	นางปิติพร จันทรทัต ณ อยุธยา	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๔.	นางอัจฉรา เขียววิชัย	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๕.	นางสาวศรีโสภา มีเจริญ	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๖.	นางสุวรรณา บุญกล้า	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๗.	นางสาวโสภาพรรณ กาสมสัน	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๘.	นางมุกดา อินต๊ะสาร	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๙.	นายมนตรี อิมเอก	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑	กรรมการ
๒๐.	นายวีระ รัตนศิริกุลชัย	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๒	กรรมการ
๒๑.	นายเหรียญ บุญสำลี	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๓	กรรมการ
๒๒.	ผศ.สุรพงษ์ ปนาทกุล	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๔	กรรมการ
๒๓.	นายพนัส พงษ์สุนันท์	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๕	กรรมการ
๒๔.	นายสุรพัศโยธิน บูรณานนท์	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๖	กรรมการ
๒๕.	นายสุทธินันท์ บุญมี	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๗	กรรมการ
๒๖.	นางนิสิต ศักยพันธ์	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๘	กรรมการ
๒๗.	นายปรีชา อุตระกุล	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๙	กรรมการ
๒๘.	นายนพภา พันธุ์เพ็ง	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑๐	กรรมการ
๒๙.	นายสุชีพ พัฒน์ทอง	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑๑	กรรมการ
๓๐.	นางกัลยา เอี้ยวสกุล	ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑๒	กรรมการ

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดภารกิจราชการอื่น)

๑.	รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข	รองประธานกรรมการ	
๒.	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงอุตสาหกรรม	กรรมการ	
๓.	นายธีระกิจ หวังมุทิตากุล	นายกเทศมนตรี เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ

ผู้มาให้ข้อมูล ณ สถานที่ประชุม

๑.	นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา	ประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔
๒.	นายวิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร	ที่ปรึกษาสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP)
๓.	นายสมธนิก โชติช่วงฉัตรชัย	นักวิชาการสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่าง ประเทศ (IHPP)

ผู้มาร่วมประชุม ณ สถานที่ประชุม

๑. นายปรีดา แต่อารักษ์	รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๒. นางสาวพัชรา อุบลสวัสดิ์	รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๓. นายจารึก ไชยรักษ์	พนักงาน สช.
๔. นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร	พนักงาน สช.
๕. นางสาวช่อฉัตร สุนทรพะลิน	พนักงาน สช.
๖. นางสาวนงลักษณ์ ยอดมงคล	พนักงาน สช.
๗. นางสาววิไลวรรณ สิริสุทธิ	พนักงาน สช.
๘. นางนิรชา อัครวีระกุล	พนักงาน สช.
๙. นางวิไลรัตน์ จั่นเพ็ง	พนักงาน สช.
๑๐. นางสาวสิระกาญจน์ มโนทัศน์ันท์	พนักงาน สช.
๑๑. นางสาวชนิษฐา แซ่เอี้ยว	พนักงาน สช.
๑๒. นางสาวฐิติมา สุวัตถิ	พนักงาน สช.
๑๓. นายจักรรินทร์ สีมา	พนักงาน สช.
๑๔. นางสาวปรานอม โอसार	พนักงาน สช.

ผู้มาร่วมประชุมผ่านระบบสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์

๑. นายธนิตพล ไชยนันท์	ที่ปรึกษารัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข
๒. นายศุภกิจ บุญศิริ	รองอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม
๓. นายสุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ	กรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๔. นางไยอนงค์ ทิมสุวรรณ	ที่ปรึกษารองนายกรัฐมนตรี/รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
๕. นางชัชชนุ ทรงศิริไฉ	คณะทำงานรองนายกรัฐมนตรี/รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
๖. นางสาวปริญดา เสนีย์รัตนประยูร	นักวิชาการ สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP)
๗. นางสาวศรัณยา สัจเดว์	นักวิชาการ สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP)
๘. พล.อ.ถนอม สุภาพร	โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
๙. พ.อ.ประเจษฎ์ เรืองกาญจนเศรษฐ์	โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
๑๐. รศ.อรรถพงศ์ วงศ์วิวัฒน์	สมาคมปลูกถ่ายอวัยวะแห่งประเทศไทย
๑๑. ผศ.สมชัย ลิ้มศรีจำเริญ	สมาคมปลูกถ่ายอวัยวะแห่งประเทศไทย
๑๒. พ.อ.อดิสรณ์ ลำเพาพงศ์	สมาคมปลูกถ่ายอวัยวะแห่งประเทศไทย
๑๓. นายกรกช เกษประเสริฐ	สมาคมปลูกถ่ายอวัยวะแห่งประเทศไทย
๑๔. นายพัชร อ่องจิริต	สมาคมปลูกถ่ายอวัยวะแห่งประเทศไทย
๑๕. นายศิรส จิตประไพ	สมาคมปลูกถ่ายอวัยวะแห่งประเทศไทย
๑๖. นายสุรสิทธิ์ พร้อมมูล	สมาคมปลูกถ่ายอวัยวะแห่งประเทศไทย
๑๗. รศ.สุภานิตี นิวัตวงศ์	ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย
๑๘. นางจุฑามาศ โมหี	พนักงาน สช.

๑๙. นางนัตยา พรหมทอง	พนักงาน สช.
๒๐. นางสาวสิริกร คำภูไทย	พนักงาน สช.
๒๑. นางสาวยุวลักษณ์ เหมะวิบูลย์	พนักงาน สช.
๒๒. นางสาวณนุต มธรรพจน์	พนักงาน สช.
๒๓. นางสาวนันทนิญณ์ ฤกษ์ปัญญา	พนักงาน สช.
๒๔. นางสาวปณิตดา ขาวสะอาด	พนักงาน สช.

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑. นายวิชัย โชควิวัฒน์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติ ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑๓ และประธานกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) กล่าวอวยพรปีใหม่

๒. นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุม แจ้งที่ประชุมทราบเรื่องการเสียชีวิตของนายธนรรณพ สมชัยยา ผู้แทนกรรมการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลนาทม อำเภอทุ่งฝน จังหวัดอุดรธานี พร้อมทั้งเชิญผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่านยืนไว้อาลัย ๑ นาที

มติที่ประชุม รับทราบเรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๒ รับรองระเบียบวาระการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ ในวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๔ มีระเบียบวาระเพื่อทราบ จำนวน ๑ เรื่อง ระเบียบวาระสืบเนื่องจากการประชุม จำนวน ๑ เรื่อง ระเบียบวาระเพื่อพิจารณา จำนวน ๔ เรื่อง และระเบียบวาระอื่น ๆ จำนวน ๑ เรื่อง โดยขอย้ายเรื่องเพื่อทราบในระเบียบวาระที่ ๓.๑ รายงานผลการจัดและมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ ไปเป็นเรื่องเพื่อพิจารณาในระเบียบวาระที่ ๕.๔ แทน ซึ่งมีระเบียบวาระที่สำคัญ คือ สรุปผลการจัดและมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ และ แผนงาน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 ระลอกใหม่” จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณารับรองระเบียบวาระการประชุม คสช. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับรองระเบียบวาระการประชุม คสช. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๓

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า ในการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการฯ ได้จัดทำรายงานการประชุม และเสนอต่อคณะกรรมการฯ ดังรายละเอียด

ตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๒ จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณาและรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ ความคืบหน้าการจัดสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๓

(วาระนี้ย้ายเป็นระเบียบวาระที่ ๕.๔ เรื่องเพื่อพิจารณา)

๓.๒ ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนการส่งเสริมสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพของประชาชนในวาระสุดท้ายของชีวิต

ตามมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มอบให้นายสุทธิพงษ์ วสุโสภานนท์ รองเลขาธิการ คสช. เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ได้สร้างการมีส่วนร่วมจากหน่วยงานองค์กรภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนดำเนินการขับเคลื่อนการส่งเสริมสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพของประชาชนในวาระสุดท้ายของชีวิต ตามมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ โดยมีเป้าหมายให้ประชาชนได้รับการส่งเสริมสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพในวาระสุดท้ายของชีวิตที่เป็นองค์รวมและมีคุณภาพมาตรฐาน โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้ดำเนินการสร้างความร่วมมือในการขับเคลื่อนด้านวิชาการและสร้างองค์ความรู้ ซึ่งได้ประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) สำหรับประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๓ และได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ แล้ว และ สช. ร่วมกับ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ได้ดำเนินการขับเคลื่อนการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง และการทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุข ตามมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เพื่อสื่อสารนโยบายและทำความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมาย องค์ความรู้ จริยธรรมวิชาชีพ เพื่อสร้างแรงบันดาลใจและความร่วมมือ พร้อมผลักดันให้เป็นส่วนหนึ่งในแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) โดยได้ดำเนินการแล้วใน เขตสุขภาพ ๖ พื้นที่ ได้แก่ เขต ๑ เขต ๔ เขต ๘ เขต ๙ เขต ๑๑ และเขต ๑๒ และวางแผนการขับเคลื่อนจนครบทุกพื้นที่ในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ รายละเอียดในเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๒

๒. จากการขับเคลื่อนงานดังกล่าวในพื้นที่ ๖ เขตสุขภาพ มีข้อเสนอว่า การสนับสนุนอย่างต่อเนื่องจากผู้ว่าราชการจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและภาคธุรกิจเอกชน เป็นปัจจัยความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง และการทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขตามมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ได้ก่อให้เกิดประโยชน์และไม่เป็นภาระในการดูแลรักษา ผู้ป่วยและญาติได้รับประโยชน์จากการได้รับบริการมากขึ้นด้วย

ที่ประชุมมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

๑) เสนอให้ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้ลงนามในหนังสือขอความร่วมมือไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การสนับสนุนการขับเคลื่อนงานดังกล่าวในพื้นที่นำไปสู่การปฏิบัติได้จริง

๒) เสนอให้มีการจัดทำรายงานเกี่ยวกับผลการดำเนินงานขับเคลื่อนการส่งเสริมสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพของประชาชนในวาระสุดท้ายของชีวิต ตามมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เพื่อให้เห็นความคืบหน้าการดำเนินงานและประโยชน์ที่ได้รับจากการมีกฎหมายเรื่องนี้ เช่น การลดภาระในการดูแล การลดค่าใช้จ่ายจากการยื้อชีวิตของผู้ป่วยระยะสุดท้าย รวมถึงคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยระยะสุดท้าย เป็นต้น

มติที่ประชุม

๑) รับทราบ ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนการคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของประชาชน ในวาระสุดท้ายของชีวิตตามมาตรา ๑๒ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

๒) มอบหมาย ให้ สช. ประสานกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และภาคธุรกิจเอกชน เพื่อมอบหมายให้ผู้ว่าราชการจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และผู้บริหารภาคธุรกิจเอกชน ให้การสนับสนุนการขับเคลื่อนงานดังกล่าวในพื้นที่

๓) ให้ สช. นำข้อเสนอจากที่ประชุมไปพิจารณาดำเนินการต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

๔.๑ ความคืบหน้าการพัฒนา นโยบายและระบบรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะของประเทศไทย

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มอบให้ ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี รองเลขาธิการ สช. เป็นผู้นำเสนอข้อมูลภาพรวมการดำเนินงาน และเชิญให้ นายวิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร เป็นผู้นำเสนอข้อเสนอการพัฒนากระบวนการรับบริจาคและการปลูกถ่ายอวัยวะในประเทศไทย ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. ในการประชุม สช. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๒ มีมติเห็นชอบในหลักการให้มีการพัฒนา นโยบาย และระบบรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะของประเทศไทย โดยให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ประสานงานทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาสังคม จัดทำข้อเสนอและแนวทางในการพัฒนา นโยบาย และระบบดังกล่าว

๒. ต่อมา สช. ได้ประสานภาคส่วนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในการจัดทำข้อเสนอและแนวทางในการพัฒนา นโยบาย และระบบดังกล่าว โดยดำเนินการ ดังนี้

๒.๑ จัดประชุมคณะทำงานวิชาการเพื่อจัดทำร่างข้อเสนอ นโยบายระบบการรับบริจาคและการปลูกถ่ายอวัยวะของประเทศไทย จำนวน ๔ ครั้ง ในวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ และวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔ ตามลำดับ

๒.๒ สนับสนุนให้สำนักงานพัฒนาสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) ดำเนินการรวบรวม วิเคราะห์ สังเคราะห์ ข้อมูลวิชาการ งานวิจัยเพื่อพัฒนาเอกสารวิชาการข้อเสนอการพัฒนา ระบบการรับบริจาคและการปลูกถ่ายอวัยวะในประเทศไทย

๒.๓ จัดประชุมปรึกษาหารือผู้ทรงคุณวุฒิและหน่วยงานยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อรับฟังความคิดเห็น (Technical Consultation) ต่อร่างข้อเสนอเชิงนโยบายระบบการรับบริจาคและการปลูกถ่ายอวัยวะของประเทศไทย จำนวน ๓ ครั้ง ในวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๓ วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๓ และ วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ ตามลำดับ

๒.๔ อยู่ในระหว่างการเตรียมการจัดเวทีปรึกษาสาธารณะรับฟังความคิดเห็นจากภาคีกลุ่มเฉพาะและผู้เกี่ยวข้อง (Stakeholder Consultation) เพื่อจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายและระบบรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะของประเทศไทย โดยมีผู้เข้าร่วมประมาณ ๑๐๐ คน

๓. จากผลการดำเนินงานดังกล่าว ได้มีข้อเสนอแนะต่อการพัฒนานโยบาย ระบบการรับบริจาคและการปลูกถ่ายอวัยวะของประเทศไทย โดยมีการเสนอกลไกในการดำเนินงาน ดังนี้

๓.๑ กลไกทางนโยบาย โดยให้มีการจัดตั้งหน่วยงานบริหารการผ่าตัดนำอวัยวะออก โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

๓.๒ กลไกการบริหาร โดยให้มีการจัดตั้งหน่วยขับเคลื่อนนโยบายเพื่อพัฒนาระบบการบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ (National Retrieval team) และหน่วยผ่าตัดเพื่อนำอวัยวะออก (National Organ Retrieval Network)

๓.๓ กลไกทางการเงิน โดย เพิ่มเงินชดเชยบริการให้สะท้อนต้นทุนที่เกิดขึ้นจริง

รวมทั้งมีข้อเสนอให้ คสช. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำข้อเสนอการพัฒนานโยบายและประสานการขับเคลื่อนระบบรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะของประเทศไทย โดยมีนายแพทย์ศุภชัย คุณารัตนพลกษ์ เป็นประธาน เพื่อเป็นกลไกดำเนินการรับฟังความคิดเห็นและสรุปปรับปรุงร่างข้อเสนอฯ และประสานการขับเคลื่อนระบบดังกล่าว รายละเอียดในเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๔.๑

ที่ประชุมมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

๑) ในการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายฯ ขอให้มีการนำเสนอภาระงบประมาณที่ใช้และค่าใช้จ่ายรักษาที่ลดลง เช่น การล้างไต เป็นต้น

๒) เสนอให้มีการทำงานร่วมกันระหว่างผู้นำศาสนา และทีม Palliative Care ในการทำความเข้าใจกับผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่สามารถบริจาคอวัยวะได้ และเสนอพระเมธีวชิโรดม (ว.วชิรเมธี) ในฐานะผู้นำทางความคิดเพื่อมาร่วมเป็นองค์ประกอบในคณะกรรมการฯ และเพื่อทำความเข้าใจต่อสังคมในเรื่องของการบริจาคอวัยวะด้วย

๓) เสนอให้มีการสร้างความเข้าใจและแรงจูงใจทั้งผู้บริจาค (donor) และทีมผู้เก็บอวัยวะ (harvester) ในการสร้างความมั่นใจและความปลอดภัยในการทำงาน

๔) เสนอให้มีการรวบรวมข้อมูลหรือถอดบทเรียนการขับเคลื่อนเรื่อง living will ของ ศ.แสวง บุญเฉลิมวิภาส เพื่อใช้ในการขับเคลื่อนและทำความเข้าใจเรื่องนี้ต่อสังคม

๕) เสนอให้มีการจัดกิจกรรมที่แสดงความตระหนักถึงคุณค่าความดีของการเสียสละอวัยวะร่างกายเมื่อเสียชีวิตของผู้บริจาคและญาติ สะท้อนให้เห็นคุณค่าทางจิตใจ และการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างกัน เช่น การเป็นเจ้าภาพงานศพ หรือการมอบโล่ประกาศเกียรติคุณให้ผู้บริจาค เป็นต้น

๖) เห็นชอบในหลักการตามข้อเสนอของฝ่ายเลขานุการ โดยให้ดำเนินการในเรื่องที่ทำได้ทันที ส่วนบางเรื่องที่ยังซับซ้อนเกี่ยวข้องกับหลายหน่วยงาน อาจต้องใช้เวลาในการประสานงานหรือจัดเวทีฟังความคิดเห็นให้

รอบด้านมากขึ้น และเห็นด้วยให้แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำข้อเสนอการพัฒนานโยบายและประสานการขับเคลื่อนระบบรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะของประเทศไทยไปก่อน

มติที่ประชุม ๑) รับทราบ ความคืบหน้าการพัฒนานโยบายและระบบรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะของประเทศไทย

๒) เห็นชอบ ในหลักการข้อเสนอการพัฒนานโยบายและระบบรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะของประเทศไทย และมอบหมายให้ สช. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการในส่วนที่สามารถดำเนินการได้ทันที

๓) เห็นชอบ ให้แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำข้อเสนอการพัฒนานโยบายและประสานการขับเคลื่อนระบบรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะของประเทศไทยตามข้อเสนอดังกล่าว โดยเสนอเพิ่มพระเมธีวชิโรดม (ว.วชิรเมธี) เป็นที่ปรึกษา

๔) รับรอง มติการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระเบียบวาระที่ ๔.๑ และมอบหมายให้ สช. เสนอร่างคำสั่งดังกล่าวให้ประธาน คสช. พิจารณาลงนาม ต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ สรุปผลการจัดและมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เชิญให้ นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา ประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ ได้ดำเนินการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๖-๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ หอประชุมใหญ่ ทีโอที ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ภายใต้ประเด็นหลัก (Theme) “พลังพลเมืองตื่นรู้...สู้วิกฤตสุขภาพ” โดยมี นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานเปิดการประชุม ซึ่งที่ประชุมได้มีฉันทมติ จำนวน ๒ ระเบียบวาระ ได้แก่ (๑) ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต (๒) การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบมีส่วนร่วม: กรณีโรคระบาดใหญ่ รายละเอียดในเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๑ เอกสาร ๑ - ๖

๒. รูปแบบการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ เน้นการจัดประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์เชื่อมต่อกับเครือข่ายสมาชิกสมัชชาสุขภาพจังหวัดทุกแห่ง และได้รับความร่วมมือจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสถาบันการศึกษา ในการสนับสนุนสถานที่จัดประชุมในระดับจังหวัด นอกจากนี้ ผู้เข้าร่วมงานสามารถรับชมกิจกรรมของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ผ่านทางสื่อออนไลน์ได้หลายรูปแบบ ทั้งในทาง Facebook Live Streaming บนเพจของ “สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ” และนิทรรศการออนไลน์ (Virtual Exhibition) ซึ่งได้รวบรวมกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อเผยแพร่สู่สาธารณะ

๓. สรุปภาพรวมการประชุมครั้งนี้ มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น จำนวน ๑,๙๙๖ คน แบ่งเป็น ผู้เข้าร่วม ณ สถานที่จัดประชุมจำนวน ๔๓๑ คน และเข้าร่วมประชุมออนไลน์ จำนวน ๑,๕๖๕ คน จาก ๙๐ กลุ่มเครือข่าย/เครือข่าย และมีผู้เข้าชมทาง FB Live Streaming มากกว่า ๑๒๐,๐๐๐ คน

มติที่ประชุม

- ๑) รับทราบ ผลการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓
- ๒) เห็นชอบ มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ทั้ง ๒ มติ
- ๓) มอบหมาย ให้คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คสมส.) พิจารณาดำเนินการตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๒ มติ ดังกล่าว และรายงานให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติรับทราบความคืบหน้าต่อไป
- ๔) เห็นชอบ ให้ สช. เสนอมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๒ มติ ต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบและมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามภาระหน้าที่ที่เกี่ยวข้องต่อไป
- ๕) มอบหมาย ให้ สช. แจ้งมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้หน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องได้รับทราบเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนของมติที่เกี่ยวข้องตามที่เห็นสมควร
- ๖) รับรอง มติการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระเบียบวาระที่ ๕.๑ เพื่อให้ สช. เสนอมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ต่อคณะรัฐมนตรีและดำเนินการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนมติฯ ต่อไป

๕.๒ แผนงาน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 ระลอกใหม่”

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มอบให้นายปรีดา แต่อารักษ์ รองเลขาธิการ คสช. เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. สืบเนื่องจากสถานการณ์ การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 ระลอกใหม่ ที่เริ่มระบาดในกลุ่มแรงงานต่างด้าว จ.สมุทรสาคร เมื่อวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ ที่ผ่านมา และขยายจำนวนเพิ่มมากขึ้นอย่างรวดเร็วในกรุงเทพฯ และหลายจังหวัด ซึ่งรัฐบาลได้ออกมาตรการเข้มข้นมากขึ้นตามลำดับ เช่น ประกาศรายชื่อจังหวัดที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุด จำนวน ๒๘ จังหวัด ประกาศข้อกำหนดและการบังคับใช้มาตรการต่างๆ ได้แก่ การห้ามใช้อาคารหรือสถานที่เสี่ยง การห้ามจัดกิจกรรมที่มีความเสี่ยง การปิดสถานที่เสี่ยง การคัดกรองการเดินทางข้ามจังหวัด เป็นต้น เพื่อควบคุมการระบาดให้ลดน้อยลงอย่างรวดเร็ว

๒. จากประสบการณ์การระบาดของโควิด-19 ในรอบแรกพบว่า ประเทศไทยมีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) กว่า ๑ ล้านคน และพระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด (อสว.) จึงเป็นโอกาสสำคัญที่ภาครัฐและประชาชนจะช่วยกันวางมาตรการทางสังคมที่จะรับมือกับวิกฤตสุขภาพการแพร่ระบาดระลอกใหม่ที่กำลังเกิดขึ้น สอดคล้องกับมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ ในเรื่องการบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบมีส่วนร่วม กรณีโรคระบาดใหญ่ ที่เห็นว่า นโยบายสาธารณะ “การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบมีส่วนร่วม กรณีโรคระบาดใหญ่” จะเป็นนโยบายที่ทรงพลังให้ประเทศไทยสามารถบรรลุเป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน

๓. ในการนี้ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ในฐานะฝ่ายเลขานุการแผนงานรวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 ได้ปรึกษาร่วมกับองค์กรภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ ด้านสังคม ด้านสื่อสารมวลชน และองค์กรพัฒนาเอกชนที่ทำงานเกี่ยวกับแรงงานข้ามชาติ เพื่อหนุนเสริมมาตรการของรัฐด้วยการมีส่วนร่วมของสังคม ภายใต้แผนงาน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 ระลอกใหม่” โดยกำหนดเป้าหมาย ออกเป็น ๓ ระยะ คือ (๑) ระยะเร่งด่วน เป็นการเน้นกิจกรรมเชิงรูปธรรมสนับสนุนมาตรการรัฐในการควบคุมการระบาดให้ได้โดยเร็ว (๒) ระยะฟื้นฟูและเยียวยาผลกระทบจากโรคโควิด-19 และ (๓) ระยะ

ยาว เป็นการพัฒนาข้อเสนอเชิงระบบนโยบายด้านแรงงานข้ามชาติ นอกจากนี้ได้วางกลยุทธ์การดำเนินงาน โดยมุ่งเน้นให้ภาคีเครือข่ายระดับจังหวัด ได้แก่ สมัชชาสุขภาพจังหวัดเป็นแกนในการสร้างร่วมมือกับ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด เพื่อแปลงนโยบายสู่รูปธรรมการปฏิบัติตามบริบทพื้นที่ และใช้กลไกภาค ประชาสังคม ร่วมหนุนช่วยภาครัฐในการควบคุมการระบาด รายละเอียดในเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๒

ที่ประชุมให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

๑) เสนอให้ สช. ดำเนินการสร้างพลังความรู้เพื่อเชื่อมโยงกับเครือข่ายต่าง ๆ ในด้าน ความรู้เรื่อง หน้ากากอนามัย ความรู้ความเข้าใจเรื่องยารักษา ความรู้ความเข้าใจเรื่องวัคซีน โดยเฉพาะเรื่องประเภทของ วัคซีน ข้อดีข้อเสีย รวมทั้งกลุ่มใดน่าจะได้รับวัคซีนก่อน เป็นต้น รวมถึง ควรติดตามศึกษาความรู้ใหม่ ๆ ที่ เกิดขึ้น เพื่อสร้างความเข้าใจที่ถูกต้องให้กับสังคมวงกว้างต่อไป

๒) เสนอให้ สช. พัฒนาและยกระดับในเรื่องการสื่อสาร เนื่องจากเป็นปัญหาสำคัญในภาวะวิกฤต โดยการพัฒนาเครื่องมือสื่อสาร เนื้อหา และวิธีการที่เหมาะสม พัฒนาศักยภาพนักสื่อสารชุมชนให้สามารถ สื่อสารข้อมูลที่ต้องการ รวมทั้งมีการถอดบทเรียนและการจัดการความรู้เพื่อนำไปสู่การสื่อสารที่ต้องการ

มติที่ประชุม

๑) รับทราบ การขับเคลื่อนแผนงาน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 ระลอกใหม่”

๒) มอบหมาย ให้ สช. ประสานกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวง แรงงาน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และองค์กรภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การ สนับสนุนการขับเคลื่อนแผนงาน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 ระลอกใหม่” ในพื้นที่

๓) รับรอง มติการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระเบียบวาระที่ ๕.๒ เพื่อให้ สช. ดำเนินการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้การสนับสนุนการขับเคลื่อนแผนงาน “รวมพลังพลเมืองตื่น รู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 ระลอกใหม่” ในพื้นที่ ต่อไป

๕.๓ การทบทวนคำสั่ง คสช. เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.)

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มอบให้ นายปรีดา แต่อาภรณ์ รองเลขาธิการ คสช. เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. ตามคำสั่งคณะกรรมการสุขภาพ ที่ ๑๐/๒๕๕๙ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหากรรมการ เขตสุขภาพเพื่อประชาชน ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ โดยมีนายทวีเกียรติ บุญยไพศาลเจริญ เป็นประธาน กรรมการ มีหน้าที่และอำนาจในการ กำหนดระยะเวลา และดำเนินการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อ ประชาชน เขตพื้นที่ ๑ ถึงเขตพื้นที่ ๑๓ ที่กำหนดไว้ในระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี และกำหนด คุณสมบัติเฉพาะและหลักเกณฑ์การให้คะแนนในการพิจารณาคัดเลือก ในการสรรหากรรมการดังกล่าว

๒. เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมสำหรับการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ทั้ง ๑๓ เขตที่กำลังจะหมดวาระลงในวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ นี้ ประกอบกับคณะกรรมการสรรหากรรมการเขต สุขภาพเพื่อประชาชน ชุดปัจจุบันมีกรรมการบางท่านไม่สะดวกที่จะปฏิบัติหน้าที่ สช. จึงขอทบทวนคำสั่ง คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) รายละเอียดในเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๓

มติที่ประชุม ๑) เห็นชอบ (ร่าง) คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการสรรหากรรมการเขตสุขภาพสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ตามรายชื่อดังกล่าวที่ สข. เสนอ

๒) รับรอง มติการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระเบียบวาระที่ ๕.๓ และมอบให้ สข. เสนอร่างคำสั่งดังกล่าวให้ประธาน คสช. พิจารณาลงนาม ต่อไป

๕.๔ ความคืบหน้าการจัดสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๓

(วาระนี้ย้ายมาจากระเบียบวาระที่ ๓.๑ เรื่องเพื่อพิจารณา)

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เชิญให้ รศ.จิราพร ลิ้มปานานนท์ รองประธานกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สก.) และนายปรีดา แต่อารัักษ์ รองเลขาธิการ คสช. เป็นผู้รายงาน ซึ่งได้รายงานดังนี้

๑. คณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สก.) ได้ดำเนินการจัดสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ที่ อาคารไอราวัตพัฒนา ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ดินแดง ภายใต้ชื่อประเด็นหลัก “ร่วมสร้างอนาคต กรุงเทพมหานคร : เมืองแห่งสุขภาวะ และวิถีชีวิตของผู้คนที่หลากหลาย” และมีฉันทมติร่วมกันจำนวน ๒ มติ ได้แก่ (๑) ธรรมนูญสุขภาพกรุงเทพมหานคร และ (๒) การจัดการหาแร่แฝงลอยและการใช้พื้นที่สาธารณะร่วมกันของกรุงเทพมหานคร โดยในงานมีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๓๓๕ คน ประกอบด้วย ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายเชิงพื้นที่ ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคม ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาครัฐ ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายเฉพาะประเด็น คณะกรรมการ คจ.สก. คณะทำงาน และผู้ร่วมสังเกตการณ์ นอกจากนี้ยังมีการสื่อสาร online ผ่าน Face book live ไปยังกรรมการชุมชนทั่วกรุงเทพมหานคร เพื่อสร้างการรับรู้และสร้างการมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่อง รายละเอียดในเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๑ เอกสาร ๑

๒. แนวทางการดำเนินงานระยะต่อไป โดยจะเน้นการขยายบทบาทของกรุงเทพมหานครในเรื่องกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม เพื่อเปิดพื้นที่การมีส่วนร่วมของภาคส่วนต่าง ๆ ให้มากขึ้นและต่อเนื่อง โดยใช้กลไกคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร เพื่อผลักดันงานใน ๓ ส่วน คือ (๑) การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๓ (๒) พัฒนาการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเขต และ (๓) สร้างการเชื่อมโยงประเด็นและแผนยุทธศาสตร์สุขภาพะเขต ให้เป็นประเด็นร่วมเข้าสู่กระบวนการสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานครในครั้งต่อไป

๓. เนื่องด้วย นายมงคล ฤ สงขลา ประธานกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สก.) ได้ถึงแก่อนิจกรรมเมื่อวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ ที่ผ่านมา เพื่อให้การพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ดำเนินการต่อไปตามเจตนารมณ์แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ จึงขอเสนอแต่งตั้งรองศาสตราจารย์ จิราพร ลิ้มปานานนท์ ตำแหน่งรองประธานกรรมการฯ เป็นประธานกรรมการฯ แทนตำแหน่งที่ว่างลง รายละเอียดในเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๓.๑ เอกสาร ๒

ที่ประชุมให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยสังเขป ดังนี้

- ๑) เสนอให้แต่งตั้งผู้ว่ากรุงเทพมหานคร เป็นประธานกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สภ.) แทนตำแหน่งที่ว่างลง ซึ่งจะส่งผลดีต่อการขับเคลื่อนมติสมัชชากรุงเทพมหานคร ในอนาคต และแต่งตั้ง รองศาสตราจารย์จิราพร ลิ้มปานานนท์ เป็นประธานกรรมการร่วม
- ๒) เสนอให้ปรับเปลี่ยนฝ่ายเลขานุการเป็นหน่วยงานของกรุงเทพมหานคร แทน

มติที่ประชุม

- ๑) รับทราบ ผลการจัดและมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๓
- ๒) มอบหมายให้ สช. แจ้งมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้กรุงเทพมหานครและหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อรับทราบ และพิจารณาดำเนินการในส่วนของมติที่เกี่ยวข้องตามที่เห็นสมควร
- ๓) เห็นชอบ ให้แต่งตั้งผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร เป็นประธานกรรมการ ในคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สภ.) แทนตำแหน่งที่ว่างลง และปรับปรุงตำแหน่งกรรมการ โดยให้รองศาสตราจารย์จิราพร ลิ้มปานานนท์ เป็นประธานกรรมการร่วมให้หน่วยงานภายใต้สังกัดกรุงเทพมหานคร เป็นฝ่ายเลขานุการหลัก ตามที่ที่ประชุมเสนอ
- ๔) รับรอง มติการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระเบียบวาระที่ ๕.๔ และมอบให้ สช. เสนอร่างคำสั่งให้ประธาน คสช. พิจารณาลงนามต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ นัดหมายการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๔

นายประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งที่ประชุมทราบว่า เพื่อให้การประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ และเป็นระบบ ฝ่ายเลขานุการจึงขอเสนอกำหนดนัดหมายการประชุม คสช. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ในวันจันทร์ที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อให้คณะกรรมการได้โปรดพิจารณาเห็นชอบ

มติที่ประชุม เห็นชอบกำหนดนัดหมายการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ในวันจันทร์ที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

นางสาววิไลวรรณ สิริสุทธิ
ผู้จัดทำรายงานการประชุม
นายจารึก ไชยรักษ์
ผู้ตรวจรายงานการประชุม