

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
<p>๑.๒ รับรองระเบียบวาระการประชุม</p>	<p>การประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ ในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓ มีระเบียบวาระเพื่อทราบ จำนวน ๓ เรื่อง ระเบียบวาระสืบเนื่องจากการประชุม จำนวน ๑ เรื่อง ระเบียบวาระเพื่อพิจารณา จำนวน ๒ เรื่อง และระเบียบวาระอื่น ๆ จำนวน ๑ เรื่อง ซึ่งในการประชุมครั้งนี้มีระเบียบวาระที่สำคัญ คือ (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร/จังหวัด และขอดำเนินการประชุมเรียงตามระเบียบวาระการประชุมดังกล่าว</p>	<p>รับรองระเบียบวาระการประชุม คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ และให้นำระเบียบวาระที่ ๔. เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม และ ๕. เรื่องเพื่อพิจารณา ขึ้นพิจารณา ก่อน</p>
<p>๒. รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๓</p>	<p>สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ฝ่ายเลขานุการ ได้จัดทำรายงานการประชุม คสช. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เสนอคณะกรรมการพิจารณารับรองรายงานการประชุมฯ</p>	<p>รับรองรายงานการประชุม คสช. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ โดยไม่มีการแก้ไข</p>
<p>๓. เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๓.๑ ความคืบหน้าการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓</p>	<p>ตามที่ คสช. รับทราบความคืบหน้าการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ และให้ คจ.สช. รับข้อเสนอเรื่องรูปแบบการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติฯ ไปพิจารณาดำเนินการ ซึ่งที่ประชุม คจ.สช. ได้มีมติเห็นชอบรูปแบบการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นแบบผสมผสานตามทางเลือกที่ ๒.๕ คือ “กรณีสถานการณ์ COVID-19 คลี่คลายแต่ไม่ยุติ” โดยลดรูปแบบการจัดงาน และผสมผสานการนำเทคโนโลยีมาใช้ในงานตามความจำเป็นและความเหมาะสม รวมถึงการปฏิบัติตามมาตรการระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) ในกรณีที่สถานการณ์ระบาดของ COVID-19 รุนแรงเพิ่มขึ้น และสามารถปรับเปลี่ยนมาสู่การจัดประชุมแบบออนไลน์เต็มรูปแบบได้</p>	<p>รับทราบความคืบหน้าการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>ความคืบหน้าการดำเนินงานตามกรอบและแนวทางการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีดังนี้ (๑) การพัฒนาเอกสารเพื่อจัดทำเป็นร่างระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๒ ประเด็น ได้แก่ “ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต” และ “การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพ: บทเรียน COVID-19” (๒) การพัฒนาเอกสารเพื่อจัดทำเป็นร่างระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ประเด็น ได้แก่ “วิกฤตสุขภาพกับสังคมออนไลน์” (๓) การจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Side Event) ในสัปดาห์สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในระหว่างวันที่ ๘-๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ ในประเด็นที่สอดคล้องกับธีม “พลังพลเมืองตื่นรู้ สู้วิกฤตสุขภาพ” ขณะนี้อยู่ระหว่างประสานความร่วมมือกับภาคี ทั้งส่วนกลางและระดับพื้นที่เพื่อร่วมจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในประเด็นต่าง ๆ (๔) การประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ จัดขึ้นระหว่างวันที่ ๑๖-๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ มีกิจกรรมสำคัญ คือ การพิจารณาระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และกิจกรรมเฉลิมฉลองกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เป็นรูปธรรม</p>	
<p>๓.๒ ก้าวต่อไปของการขับเคลื่อนแผน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19”</p>	<p>ตามที่ คสช. รับทราบผลการขับเคลื่อนแผน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติ สู้ภัยโควิด-19” และได้มอบให้ สช. ประสานหน่วยงานและภาคส่วนต่าง ๆ จัดทำร่างแนวทางสนับสนุนให้มีเวทีพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ หรือ เวทีสมัชชาสุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนภายในจังหวัด ซึ่ง สช. ได้ดำเนินการ ดังนี้ (๑) มีการประสานขอความร่วมมือกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อสนับสนุนการจัดเวทีพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะและทุกภาคส่วนร่วมกันหยิบยก</p>	<p>รับทราบความคืบหน้าก้าวต่อไปของการขับเคลื่อนแผน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” และมอบให้ สช. ประสานหน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาดำเนินการตามข้อเสนอของที่ประชุมผู้บริหารหน่วยงานภาคีด้านปกครอง สาธารณสุข และสังคม เมื่อวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>และขับเคลื่อนประเด็นรวมพลังพลเมืองตื่นรู้ฯ และประเด็นอื่น ๆ ที่นำไปสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนภายในจังหวัด ซึ่งพบว่าหน่วยงานทั้งภาครัฐ ภาควิชาการ ภาคประชาชน ร่วมกันจัดเวทีสมัชชาสุขภาพจังหวัดเกิดขึ้นหลายจังหวัด เพื่อถกแถลงและเกิดฉันทมติร่วมกันสำหรับหนุนเสริมให้เกิดมาตรการทางสังคมเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตในพื้นที่ระดับอำเภอ และตำบล (๒) จัดทำแนวทางปฏิบัติการรวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 ระยะฟื้นฟูคุณภาพชีวิต โดยประสานงานผ่านผู้ว่าราชการจังหวัด นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และสมัชชาสุขภาพจังหวัดทุกแห่งเพื่อขอความร่วมมือไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นำไปเป็นแนวทางการดำเนินงานในพื้นที่ (๓) ได้ประสานขอความร่วมมือไปยังกระทรวงมหาดไทยในการประสานกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เพื่อมอบหมายให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล) ในการตอบแบบสำรวจการดำเนินการดังกล่าวผ่านระบบ Google form ซึ่งเป็นการติดตามผลการดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรมในการดำเนินการ “รวมพลังตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” และนำข้อมูลมาใช้ในการพัฒนานโยบายและการขับเคลื่อนการทำงานอย่างต่อเนื่อง ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูลจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (๔) สช. ร่วมกับ สถานีโทรทัศน์ไทยพีบีเอส จัดอบรมนักสื่อสารชุมชนสุขภาวะ สู้ภัยโควิด ในพื้นที่ ๔ ภูมิภาค จนเกิดสื่อชุมชนสู้ภัยโควิดเผยแพร่สู่สาธารณะผ่านช่องทางต่าง ๆ (๕) ได้รวบรวมเรื่องราวจากประสบการณ์จริงของคนในพื้นที่ เพื่อจัดทำเป็นเรื่องเล่าพลังชุมชนสู้ภัยโควิด-19 เผยแพร่ผ่านช่องทางสื่อออนไลน์ และจัดทำเป็นรูปเล่มในรูปแบบ E-book รายเดือน</p>	<p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</p> <p>๑) เห็นด้วยให้มีการจัดเวทีสมัชชาสุขภาพจังหวัด “สู้ภัยโควิด-19 เปิดเศรษฐกิจ ที่เป็นมิตรกับสุขภาพ” ที่ไม่ได้จำกัดแค่เครือข่ายด้านสุขภาพ แต่ให้เครือข่าย ๒๖ องค์กร และเครือข่ายในพื้นที่เข้าไปมีส่วนร่วมในเวทีระดับจังหวัด เพื่อเปิดเวทีพูดคุยให้ทุกภาคส่วนทำความเข้าใจและจัดการปัญหาาร่วมกันภายในจังหวัดหนุนช่วยมาตรการของภาครัฐ โดยมีกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เป็นโซ่ข้อกลางระหว่างจังหวัดและตำบล</p> <p>๒) ให้ สช. ประสานกระทรวงมหาดไทย เพื่อให้ผู้ว่าราชการจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้การสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพจังหวัด ประสานสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (พอช.) กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ในการสนับสนุนให้สภาองค์กรชุมชนในพื้นที่เข้าร่วมสมัชชาสุขภาพจังหวัด และประสานกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร่วมเป็นหน่วยงานหลักจัดงานสมัชชาสุขภาพจังหวัดในช่วงเดือนพฤศจิกายน รวมทั้งประสาน ๒๖ องค์กรและเครือข่ายในพื้นที่ให้ได้รับรู้และเข้าร่วมเวทีสมัชชาสุขภาพจังหวัด</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>ก้าวต่อไปของการขับเคลื่อนแผน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” และข้อเสนอที่ประชุมผู้บริหารหน่วยงานภาคีด้านปกครอง สาธารณสุข และสังคม เมื่อวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓ ที่ผ่านมา ได้วิเคราะห์สถานการณ์แพร่ระบาดของโควิด-19 ระลอกใหม่ และแนวโน้มการเปิดประเทศรับแรงงานและนักท่องเที่ยวต่างชาติ ซึ่งจำเป็นต้องมีการขับเคลื่อนให้เกิดมาตรการของประชาชน เพื่อหนุนช่วยมาตรการของรัฐรับมือกับวิกฤตด้านต่าง ๆ ของจังหวัด จึงมีข้อเสนอว่า หน่วยงานยุทธศาสตร์ทั้ง ๒๖ หน่วยงานจะร่วมกันหนุนให้ทุกภาคส่วนของแต่ละจังหวัดเตรียมการเปิดเวทีสมัชชาสุขภาพประชาชนและสภาองค์กรชุมชนขึ้นทุกจังหวัด โดยยกระดับการขับเคลื่อนเป็น “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ สู้วิกฤตสุขภาพ สังคม และเศรษฐกิจ” ต่อไป</p>	<p>๓) ให้ สช. ปรับปรุงแนวทางปฏิบัติและการจัดสมัชชาสุขภาพจังหวัด เพื่อรับมือกับการเปิดเศรษฐกิจให้ปลอดภัยจากโรคโควิด-19 โดยกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขจะสนับสนุนข้อมูลวิชาการสำหรับจัดทำแนวทางดังกล่าว</p> <p>๔) ให้มีการเตรียมการขับเคลื่อนและสร้างการรับรู้ให้กับหน่วยงานและเครือข่ายในพื้นที่ ด้วยการประสานความร่วมมือของหน่วยงานกระทรวงมหาดไทย สาธารณสุข พอช. สช. และ ThaiPBS เพื่อจัดประชุมชี้แจงผ่าน FBlive ไปยังหน่วยงานและเครือข่ายประชาชนในพื้นที่ โดยเฉพาะนายอำเภอ เพื่อรับการสื่อสารถ่ายทอดไปยังระดับตำบลหมู่บ้าน</p> <p>๕) ควรมีการจัดการความรู้ โดยการถอดบทเรียนจากเรื่องเล่าเจ้าพลังที่มีอยู่สู่ชุดความรู้ในรูปแบบต่าง ๆ ในการสื่อสารและสร้างความเข้าใจต่อสังคม รวมถึงให้นำเสนอในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ</p>
<p>๓.๓ ความเป็นหน้าสรุปผลการดำเนินงานตามเป้าหมายและตัวชี้วัดประจำปี ๒๕๖๓ และแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ</p>	<p>๑. ตามที่ คณะกรรมการบริหาร (คบ.) ได้รับทราบและเห็นชอบผลการดำเนินงานตามเป้าหมายและตัวชี้วัดประจำปี ๒๕๖๓ ของ สช. โดยมีรายละเอียด ดังนี้</p> <p>๑) ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ จำนวน ๕ ตัวชี้วัด ได้แก่ (๑) จำนวนนโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW และมีการบูรณาการการขับเคลื่อนผ่าน</p>	<p>รับทราบผลการดำเนินงานของ สช. ที่บรรลุตามเป้าหมายและตัวชี้วัดประจำปี ๒๕๖๓ ทุกข้อ และแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของ สช.</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
<p>ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของ สช.</p>	<p>หน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ จำนวน ๘ เรื่อง (๒) จำนวนนโยบายสาธารณะในระดับชาติและพื้นที่ จำนวน ๑๑๕ เรื่อง (๓) จำนวนจังหวัดที่มีกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพ หรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน จำนวน ๑๔ จังหวัด (๔) จำนวนตำบลที่มีธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกันที่เกิดจากกระบวนการ 4PW (มาตรการชุมชน) จำนวน ๑,๓๔๒ ฉบับ (๕) มืองค์ความรู้/นวัตกรรมที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรา ๕-๑๒ หรือเครื่องมืออื่น ๆ ที่เป็นภารกิจของ สช. จำนวน ๑๔ เรื่อง</p> <p>๒) ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (เชิงระบบ) จำนวน ๗ ตัวชี้วัด ได้แก่ (๑) กระบวนการจัดและได้มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ ตาม พ.ร.บ. มาตรา ๔๐ - ๔๕ มีการทบทวนรูปแบบให้เรียบง่าย มีส่วนร่วมและเนื้อหาอยู่บนฐานทางวิชาการ เพื่อให้มติที่ได้เป็นที่ยอมรับของภาคส่วนต่าง ๆ (๒) สถานการณ์ของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตาม พ.ร.บ. มาตรา ๔๖ - ๔๘ ได้รับการประเมินเพื่อใช้ในการเตรียมการร่างธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๕ (๓) สถานการณ์และระบบสนับสนุนการดำเนินการสร้างเสริมและคุ้มครองด้านสุขภาพของหญิงและกลุ่มเป้าหมายอื่น ๆ ตาม พ.ร.บ. มาตรา ๖ ได้รับการติดตาม และดำเนินการร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งในระดับชาติ และพื้นที่ (๔) ระบบคุ้มครองสิทธิด้านข้อมูลสุขภาพของบุคคลและการทดลองวิจัยในตัวผู้ใช้บริการสาธารณสุข ตาม พ.ร.บ. มาตรา ๗, ๘ และ ๙ มีการติดตามเฝ้าระวังและบูรณาการการดำเนินการร่วมกับหน่วยงานหรือกลไกอื่นที่เกี่ยวข้องของรัฐ (๕) การดำเนินงาน HIA และ CHIA จากนโยบาย</p>	<p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</p> <p>๑) ที่ผ่านมา สช. มีภารกิจมุ่งเน้นการประสานการทำงานกับภาคีเครือข่ายในส่วนกลางและพื้นที่ จึงจำเป็นต้องใช้สัดส่วนกำลังคนจำนวนมากกว่าปกติในการทำงาน ทำให้ งบประมาณ เกินกว่าที่ กพร. กำหนดคือ ร้อยละ ๓๐ และปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สช. จะจัดทำแผนปรับปรุงงบบุคลากรให้เหมาะสมตามแนวทางของ กพร. ที่ให้หน่วยงานเสนอแผนการปรับปรุงค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร ระยะ ๓ ปี</p> <p>๒) ในการพัฒนานโยบายและระบบรองรับกลุ่มเปราะบาง เสนอให้พิจารณาเพิ่มเรื่องสุขภาวะชนเผ่าชาติพันธุ์ เนื่องจากเป็นกลุ่มที่เข้าถึงระบบบริการสุขภาพได้น้อย</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>สาธารณสุขตาม พ.ร.บ. มาตรา ๑๐ - ๑๑ มีการติดตาม ถอดบทเรียน และพัฒนาเพื่อเป็นเครื่องมือทางวิชาการและทางออกของประเด็นที่อาจนำไปสู่การเผชิญหน้าของภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง (๖) ระบบการคุ้มครองสิทธิของบุคคลตามหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขในวาระสุดท้ายได้รับการพัฒนา แก้ไขอุปสรรค สร้างการยอมรับ และบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุขส่วนใหญ่ของประเทศได้ (๗) ระบบงาน วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์ของ สช. ได้รับการพัฒนาตามมาตรฐาน กพม. และมีความพร้อมในการรับการประเมินให้เป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาลสูง</p> <p>๒. สช. ได้จัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ วงเงินงบประมาณ ๑๙๔.๐๐ ล้านบาท และผ่านความเห็นชอบจาก คบ. เมื่อวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ มีเป้าหมายและตัวชี้วัด จำนวน ๑๓ ตัวชี้วัด (เชิงปริมาณ ๕ ตัวชี้วัด) และเชิงคุณภาพ (เชิงระบบ ๘ ตัวชี้วัด) ประกอบด้วย ๕ แผนงาน ๒๒ โครงการ โดยมีงานสำคัญ คือ (๑) พัฒนานโยบายและระบบรองรับกลุ่มเปราะบาง เช่น ผู้สูงวัย สตรี เด็ก คนพิการ แรงงานนอกระบบให้เข้าถึงระบบสุขภาพและสวัสดิการภาครัฐ (มาตรา ๖) (๒) ขับเคลื่อนสิทธิในการทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขในวาระสุดท้ายของชีวิต (มาตรา ๑๒) บูรณาการไปกับระบบบริการแบบประคับประคอง (Palliative Care) (๓) จัดทำหลักเกณฑ์และวิธีการในการติดตามและประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ที่เกิดจากนโยบายสาธารณสุข (มาตรา ๒๕(๕) (๔) จัดทำและเผยแพร่รายงานสถานการณ์ของระบบสุขภาพ และแนวโน้มของระบบสุขภาพไทย (มาตรา ๒๗(๓)(๕) จัดสมัชชาสุขภาพ</p>	

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>แห่งชาติครั้งที่ ๑๓ “พลังพลเมืองตื่นรู้...สู้วิกฤตสุขภาพ” สมัชชาสุขภาพ กรุงเทพมหานคร และ สมัชชาสุขภาพ ๗๖ จังหวัด (มาตรา ๔๐,๔๑) (๖) จัดทำ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ แห่งชาติ ฉบับที่ ๓ เพื่อใช้เป็นกรอบและ แนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานด้านสุขภาพ ของประเทศ (มาตรา ๔๖) และ ธรรมนูญสุขภาพตำบลในพื้นที่เดิมและพื้นที่ ใหม่ ๒,๐๐๐ พื้นที่ (๗) สนับสนุนสร้างการมีส่วนร่วมขับเคลื่อนเพื่อแก้ปัญหา สุขภาพในเขตพื้นที่ด้วยกลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ๑๓ เขต (ระเบียบ สำนักนายกรัฐมนตรีฯ) และ (๘) พัฒนาระบบงานและการบริหารจัดการ ภายในของ สช. ให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูง เน้น ระบบข้อมูล ไอที การประชุม ผ่านระบบออนไลน์ (มาตรา ๒๖)</p>	
<p>๔. เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม ๔.๑ (ร่าง) ประกาศคณะกรรมการ สุขภาพแห่งชาติ เรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่ เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบ ประคับประคอง (Palliative care) สำหรับประเทศไทย พ.ศ.</p>	<p>๑. สืบเนื่องจากการประชุม คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ มีมติเห็นชอบในหลักการต่อมติสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น เรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการ ดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) สำหรับประเทศไทย และนิยาม ปฏิบัติการฯ โดยมอบฝ่ายเลขานุการรวบรวมความเห็นและข้อเสนอแนะของ กรรมการเสนอต่อ คณะทำงานวิชาการฯ เพื่อดำเนินการต่อไป</p> <p>๒. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ได้จัดประชุม คณะทำงานวิชาการจัดทำคำนิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำ ที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) สำหรับ ประเทศไทย เมื่อวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๓ โดยมี ศ.คลินิก สุพรรณณ ศรีธรรมมา เป็นประธานการประชุม มีผู้ทรงคุณวุฒิในเรื่องการดูแลแบบ ประคับประคองของประเทศไทยหลายคนเข้าร่วม และได้ปรับปรุงนิยาม</p>	<p>(๑) เห็นชอบ (ร่าง) ประกาศคณะกรรมการสุขภาพ แห่งชาติ เรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบ ประคับประคอง (Palliative care) สำหรับประเทศไทย พ.ศ.</p> <p>(๒) รับรองมติระเบียบวาระ ๔.๑ และมอบให้ สช. เสนอร่างประกาศดังกล่าวให้ประธาน คสช. พิจารณา ลงนามเพื่อเผยแพร่และประกาศในราชกิจจานุเบกษา ต่อไป</p> <p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ไม่มี</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>ปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) สำหรับประเทศไทย ตามข้อเสนอแนะของกรรมการสุขภาพแห่งชาติ พร้อมร่างประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่อง การดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) สำหรับประเทศไทย พ.ศ. ดังรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๔.๑</p>	
<p>๕. เรื่องเพื่อพิจารณา</p> <p>๕.๑ การแต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔</p>	<p>ตามคำสั่ง คสช. ที่ ๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เรื่อง คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) ครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ ที่มี นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา เป็นประธาน ซึ่งต่อมา นายวีระพล เจริญธรรม รองประธานกรรมการ คจ.สช. และประธานอนุกรรมการการมีส่วนร่วมและสร้างการเรียนรู้ของภาคีเครือข่าย ได้เสียชีวิตลง เมื่อวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ดังนั้น คจ.สช. จึงได้มีมติเห็นชอบให้แต่งตั้ง นายเจษฎา มิ่งสมร เป็นประธานอนุกรรมการการมีส่วนร่วมและสร้างการเรียนรู้ของภาคีเครือข่าย ทดแทนตำแหน่งที่ว่างลง</p>	<p>(๑) เห็นชอบแต่งตั้ง นายเจษฎา มิ่งสมร ในตำแหน่ง รองประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ แทนตำแหน่งที่ว่างลง</p> <p>(๒) มอบให้ สช. เสนอให้ประธาน คสช. พิจารณาลงนามแต่งตั้ง ต่อไป</p> <p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</p> <p>ไม่มี</p>
<p>๕.๒ (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่องแต่งตั้ง คณะกรรมการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร/จังหวัด</p>	<p>๑. ตามข้อ ๘ (๑) แห่งประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการจัดและการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยมีสาระสำคัญ กำหนดให้การจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ ในกรณีของสมัชชาสุขภาพ กรุงเทพมหานคร และสมัชชาสุขภาพจังหวัดในจังหวัดที่มีความพร้อมตามที่ สำนักงานประกาศกำหนด ให้มีคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สภ.) และคณะกรรมการสนับสนุนการ</p>	<p>(๑) เห็นชอบ (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สภ.) และคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพจังหวัด (คจ.สจ.) ตามที่ ฝ่ายเลขานุการเสนอ โดยเพิ่มเจ้าคณะจังหวัดทั้งสอง ภูมิภาค เป็นที่ปรึกษา คส.สจ.</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	<p>จัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพจังหวัด (คจ.สจ.) ที่ คสช. แต่งตั้ง มีจำนวนตามความเหมาะสม จากภาคส่วนต่าง ๆ ภายในกรุงเทพมหานคร หรือ จังหวัด โดยมีกรรมการที่มาจากภาคส่วนประชาชนและเอกชนรวมกันไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่ง นั้น</p> <p>๒. สช. ได้ประชุมแกนนำภาคส่วนต่าง ๆ ในพื้นที่ กทม. และได้ตั้งคณะทำงานสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วยผู้บริหารกรุงเทพมหานคร ผู้แทนจากหน่วยงานต่าง ๆ นักวิชาการ องค์กรประชาชน และผู้นำชุมชนในพื้นที่ กทม. โดยมี รศ.จิราพร ลิ้มปานานนท์ เป็นประธานคณะทำงาน และเห็นชอบร่างรายชื่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สจ.) จำนวน ๓๑ คน จากภาคส่วนราชการ วิชาการ และประชาชน โดยมีกรรมการจากภาคประชาชนจำนวน ๑๗ คน มีนายแพทย์ มงคล ณ สงขลา เป็นประธานและผู้ว่าราชการ กรุงเทพมหานคร เป็นประธานร่วม มีหน้าที่และอำนาจตามประกาศ คสช. รายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๒ (๑)</p> <p>๓. สช. ได้ประชุมผู้แทนแกนนำสมัชชาสุขภาพจังหวัดต่าง ๆ และหารือร่วมกับกรรมการสุขภาพแห่งชาติบางท่านในพื้นที่ และเห็นชอบร่างรายชื่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพจังหวัด (คจ.สจ.) จำนวน ๒๒ คน จากภาคส่วนราชการ วิชาการ และประชาชน โดยมีกรรมการจากภาคประชาชนจำนวน ๑๑ คน มีผู้ว่าราชการจังหวัด หรือรองผู้ว่าราชการจังหวัดที่ได้รับมอบหมายเป็นประธาน และผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ที่เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดเสนอชื่อ จำนวน ๑ คนเป็นประธานร่วม</p>	<p>(๒) รับรองมติระเบียบวาระ ๕.๒ และมอบให้ สช. เสนอร่างคำสั่งทั้ง ๒ ดังกล่าวให้ประธาน คสช. พิจารณาลงนาม ต่อไป</p> <p>(๓) ให้ สช. ดำเนินการตามข้อเสนอแนะเพิ่มเติมของ คสช.</p> <p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</p> <p>(๑) ขอให้ฝ่ายเลขานุการฯ จัดทำแนวทางการทำงานของ คจ.สจ. เพื่อให้แต่ละจังหวัดใช้เป็นแนวทางเดียวกัน</p> <p>(๒) ขอให้กระทรวงมหาดไทยให้การสนับสนุนการทำงานของ คจ.สจ. และ คจ.สก. โดยขอให้ผู้ว่าราชการจังหวัดร่วมเป็น คจ.สจ. และสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพจังหวัด เพื่อให้กลไกในระดับจังหวัดสามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช.
	รวมทั้งมีกรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชน และประธานกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนในเขตที่จังหวัดตั้งอยู่ เป็นที่ปรึกษา รายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๒ (๒)	
๖. เรื่องอื่น ๆ ๖.๑ นิตหมายครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ (๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)	ฝ่ายเลขานุการเสนอขอปรับเปลี่ยนวันเวลาการประชุมของ คสช. เป็นทุกวันจันทร์ที่ ๓ ของทุกเดือนคือ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. และนิตหมายการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ ในวันจันทร์ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	เห็นชอบปรับเปลี่ยนวันเวลาการประชุมของ คสช. ตามที่ฝ่ายเลขานุการเสนอ และนิตหมายการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ ในวันจันทร์ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.
๖.๒ การรับรองมติการประชุม คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓	ฝ่ายเลขานุการ เสนอ (ร่าง) สรุปมติการประชุม คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ ต่อที่ประชุมเพื่อพิจารณารับรอง และมอบให้ฝ่ายเลขานุการไปดำเนินการต่อไป	รับรอง (ร่าง) สรุปมติการประชุม คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ และมอบให้ฝ่ายเลขานุการดำเนินการต่อไป

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
 สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)
 โทร. ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๒๔ โทรสาร ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๐๑