



สำนักงานคณะกรรมการ
สุขภาพแห่งชาติ

237
2 มิ.ย. 2560
14 00

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
รหัสเรื่อง : ส24453 ส.ค.ก.อ.✓
วันที่ : 88720/60 กคก
วันที่ : 29 มิ.ย. 60 เวลา : 13:36

ที่ สข. สย. ๐๘๔๑/๒๕๖๐

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บันทึกการนายกรัฐมนตรีเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรี จำนวน ๑๐๐ ชุด
๒. เอกสารประกอบการเสนอเรื่องต่อคณะรัฐมนตรี จำนวน ๑๐๐ ชุด
๓. วิดีทัศน์ เรื่อง มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙ จำนวน ๑ แผ่น
๔. แผ่นบันทึกข้อมูลเอกสารประกอบการเสนอเรื่องฯ จำนวน ๑ แผ่น (ไม่ส่งในมือ)

ด้วยคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติขอเสนอเรื่อง มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙ มาเพื่อคณะรัฐมนตรีทราบ อันเป็นการดำเนินการตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มาตรา ๒๕(๓) กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติจัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และมาตรา ๔๕ กำหนดให้ในกรณีที่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติ หรือนำไปพิจารณาประกอบในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ให้เสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเพื่อพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควร แก่กรณีต่อไป ประกอบกับมาตรา ๒๕(๒) กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมีหน้าที่เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ และติดตามผลการดำเนินงานตามที่ได้เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาดังกล่าวพร้อมทั้งเปิดเผยให้สาธารณชนทราบด้วย

ทั้งนี้ เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ความเป็นมาของเรื่องที่จะเสนอ

๑.๑.๑ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ในมาตรา ๓ วรรค ๗ ได้ให้ความหมายของคำว่า “สมัชชาสุขภาพ” หมายถึง “กระบวนการที่ให้ประชาชนและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพของประชาชน โดยจัดให้มีการประชุมอย่างเป็นระบบและอย่างมีส่วนร่วม” โดยในมาตรา ๒๕ (๓) มาตรา ๔๑ และมาตรา ๔๒ วรรคแรก กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติจัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง และในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติแต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติขึ้นมาคณะหนึ่งมีจำนวนตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติกำหนด

/๑.๑.๒ ในการ...

๑.๑.๒ ในการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ มีมติเห็นชอบให้แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๐ (คจ.สช.) โดยมี นายศุภกิจ ศิริลักษณ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเป็นกรรมการและเลขานุการ ซึ่ง คจ.สช. มีหน้าที่จัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยกำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประชุม รวมถึงกำหนดหลักเกณฑ์อื่นที่เกี่ยวข้อง ตามที่บัญญัติไว้ในมาตรา ๔๓ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ รายละเอียดตามเอกสารประกอบ ๑ ในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๑.๑.๓ คจ.สช. ได้จัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙ ขึ้นเมื่อวันที่ ๒๑ - ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๙ ณ อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี มีวัตถุประสงค์เพื่อ (๑) พัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (๒) เชื่อมประสานให้ภาคส่วนต่างๆ ของสังคม ได้เข้ามาแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพผ่านกระบวนการประชุมอย่างเป็นระบบและมีส่วนร่วม (๓) พัฒนาศักยภาพของผู้เข้าร่วมกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติให้มีความรู้ ประสบการณ์การทำงานแบบมีส่วนร่วมซึ่งเป็นรากฐานของประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม โดยที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้มีฉันทมติต่อระเบียบวาระจำนวน ๔ มติ ได้แก่

- ๑) สมัชชาสุขภาพ ๙ มติ ๑ น้ำดื่มที่ปลอดภัยสำหรับประชาชน
- ๒) สมัชชาสุขภาพ ๙ มติ ๒ การจัดการและพัฒนาที่อยู่อาศัย ชุมชน และเมืองเพื่อสุขภาวะ
- ๓) สมัชชาสุขภาพ ๙ มติ ๓ การสร้างเสริมสุขภาวะเด็กปฐมวัยด้วยการบูรณาการอย่างมีส่วนร่วม

๔) สมัชชาสุขภาพ ๙ มติ ๔ สานพลังปราบปรามยาเสพติด โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน

๑.๑.๔ ที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๐ ได้มีมติรับทราบผลการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙ และเห็นชอบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙ ทั้ง ๔ มติ โดยให้เสนอมติฯ ดังกล่าวต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามมติที่เกี่ยวข้องต่อไป รายละเอียดตามเอกสารประกอบ ๒ ในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๑.๒ มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

๑.๒.๑ มติคณะรัฐมนตรี เมื่อ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๒ คณะรัฐมนตรีมีมติรับทราบตามที่สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๑ รวม ๑๔ ประเด็น และให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป ทั้งนี้ ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดทำรายงานผลการดำเนินการพร้อมทั้งปัญหาอุปสรรคเพื่อแจ้งต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติด้วย

๑.๒.๒ มติคณะรัฐมนตรี เมื่อ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๕ คณะรัฐมนตรีมีมติรับทราบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๕๔ รวม ๔ มติ ตามมติคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุม

ครั้งที่ ๒/๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๕ ตามที่สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอ และให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามอำนาจหน้าที่ต่อไป โดยให้อยู่ภายในกรอบของกฎหมายและมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง

๑.๒.๓ มติคณะรัฐมนตรี เมื่อ ๗ พฤษภาคม ๒๕๕๘ คณะรัฐมนตรีมีมติรับทราบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๖ พ.ศ. ๒๕๕๖ และครั้งที่ ๗ พ.ศ. ๒๕๕๗ ที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติได้มีมติเห็นชอบแล้วในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอ โดยให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาดำเนินการตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติดังกล่าวตามอำนาจหน้าที่ตามลำดับความสำคัญเร่งด่วน โดยให้ยึดหลัก (๑) นโยบายของรัฐบาล (๒) กฎหมาย ระเบียบหลักเกณฑ์ และมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง และ (๓) งบประมาณและทรัพยากรที่มีอยู่ของหน่วยงาน

๑.๒.๔ มติคณะรัฐมนตรี เมื่อ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๙ คณะรัฐมนตรีมีมติรับทราบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๘ พ.ศ. ๒๕๕๘ ตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอ และมอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามความเหมาะสมตามอำนาจหน้าที่โดยให้อยู่ในกรอบของกฎหมายและมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องต่อไป

๑.๒.๕ คำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติที่ ๑/๒๕๕๙ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

๑.๓ ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑.๓.๑ คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๐ ได้แต่งตั้งคณะอนุกรรมการและคณะทำงานชุดต่าง ๆ เพื่อเป็นกลไกในการดำเนินงาน จำนวน ๗ คณะ ได้แก่ (๑) คณะอนุกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (๒) คณะอนุกรรมการวิชาการ (๓) คณะอนุกรรมการพัฒนาการส่งเสริมศักยภาพและจัดกลุ่มเครือข่าย (๔) คณะอนุกรรมการประสานการพัฒนานโยบายสาธารณะ (๕) คณะอนุกรรมการประเมินผล (๖) คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑ และคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๒ โดยมีคณะทำงานพัฒนาข้อเสนอแนะนโยบายเฉพาะประเด็นอีก ๔ คณะ ภายใต้กลไกคณะอนุกรรมการวิชาการทำหน้าที่พัฒนาเอกสารและร่าง มติที่เป็นข้อเสนอเชิงนโยบาย ที่ถูกกำหนดเป็นระเบียบวาระการประชุมของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙

๑.๓.๒ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้จัดขึ้น ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๙ ณ อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี ภายใต้ประเด็นหลัก “ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง สู่ธรรมนูญระบบสุขภาพ และสุขภาวะที่ยั่งยืน” ซึ่งรูปแบบและกระบวนการในภาพรวมได้มีการประชุมเพื่อพิจารณาและหาฉันทมติต่อข้อเสนอเชิงนโยบาย รวมถึงมีกิจกรรมอื่นๆ ที่ได้ให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมจากสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง โดยในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙ มีผู้เข้าร่วมทั้งหมด ๒,๗๑๙ คน แบ่งเป็นสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ๑,๑๑๐ คน (ประกอบด้วยผู้แทนกลุ่มเครือข่ายพื้นที่ ๗๗ จังหวัด ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคม ชุมชนและเอกชน ๗๔ กลุ่มเครือข่ายผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาควิชาการและวิชาชีพ ๓๘ กลุ่มเครือข่าย ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาคการเมือง ราชการและองค์กรภาครัฐ ๙๑ กลุ่มเครือข่าย) และผู้เข้าร่วมประชุมอื่นๆ อีก ๑,๖๐๙ คน ที่ประชุมได้มีฉันทมติต่อระเบียบ

/วาระ...

วาระการประชุมจำนวน ๔ มติ ซึ่งได้ผ่านกระบวนการพัฒนาเอกสารและร่างมติดังกล่าวทั้งปี พ.ศ. ๒๕๕๙ โดย คจ.สช. ให้ความสำคัญกับการมีคณะทำงานพัฒนาข้อเสนอแนะเฉพาะประเด็นที่มืองค์ประกอบจากผู้แทนหน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องสำคัญกับระเบียบวาระการประชุมนั้นๆเป็นกลไกพัฒนา เอกสารและร่างมติโดยใช้ความรู้ทางวิชาการเป็นฐาน และ คจ.สช. ได้จัดกระบวนการมีส่วนร่วมในรูปแบบต่างๆ เพื่อรับฟังความเห็นจากสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและหน่วยงานองค์กรที่เกี่ยวข้องเป็นระยะๆ ก่อนวันจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ ได้มีฉันทมติ ต่อ ๔ เรื่อง ได้แก่ น้ำดื่มที่ปลอดภัยสำหรับประชาชน การจัดการและพัฒนาที่อยู่อาศัย ชุมชน และเมืองเพื่อสุขภาวะ สมัชชาสุขภาพ ๙ มติ ๓ การสร้างเสริมสุขภาวะเด็กปฐมวัย ด้วยการบูรณาการอย่างมีส่วนร่วม และสานพลังปรายบงลาย โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน โดยมีมติทั้ง ๔ ดังกล่าว ได้ขอให้ทุกภาคส่วนในสังคม อันได้แก่ รัฐบาล หน่วยงานราชการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงาน องค์กรภาคีต่างๆทั้งธุรกิจเอกชน องค์กรเอกชน ประชาสังคม องค์กรวิชาชีพ สถาบันวิชาการ และสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ตลอดจนประชาชนทุกภาคส่วน ร่วมกันขับเคลื่อนให้เกิดการปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม และให้มีการติดตามผลการดำเนินการมาเสนอต่อสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในคราวต่อไป และเสนอต่อสาธารณะต่อไปด้วย

๑.๓.๓ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้จัดขึ้นอย่างเป็นระบบและมีส่วนร่วมตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มาแล้วรวม ๙ ครั้ง ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๑ - ๒๕๕๙ ซึ่งสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้มีฉันทมติร่วมกันไปแล้วทั้งหมด ๗๓ มติ มีหน่วยงาน องค์กร และภาคีเครือข่ายได้นำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติดังกล่าวไปปฏิบัติจนเกิดเป็นรูปธรรมในระดับที่น่าพึงพอใจโดยมีคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คสมส.) ซึ่งแต่งตั้งโดยคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมีรองประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข) เป็นประธาน ประกอบด้วยผู้แทนจาก ๓ ภาคส่วน คือ ภาคราชการและการเมือง ภาควิชาชีพและวิชาการและภาคประชาสังคมและเอกชน มีเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นเลขานุการ มีหน้าที่สนับสนุนให้มีการนำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติเพื่อให้เกิดผลการดำเนินงานที่เป็นรูปธรรม ซึ่งได้มีการรายงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงานตามมติต่างๆ ในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙ ทั้งในรูปแบบการรายงานตามระเบียบวาระการประชุม การจัดห้องประชุมติดตามขับเคลื่อนมติ เวทีเสวนา นิทรรศการและลานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติด้วย

๑.๓.๔ ที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๐ ได้มีมติรับทราบผลการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙ และเห็นชอบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙ ทั้ง ๔ มติ โดยให้เสนอมติฯ ดังกล่าวต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบและมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามมติที่เกี่ยวข้องต่อไป ซึ่งถือเป็นการดำเนินการตามมาตรา ๔๕ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ที่บัญญัติไว้ว่า “ในกรณีที่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติ หรือนำไปพิจารณาประกอบในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ให้เสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเพื่อพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควรแก่กรณีต่อไป”

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

๒.๑ มาตรา ๒๕(๒) แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมีหน้าที่เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพและติดตามผลการดำเนินงานตามที่ได้เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาดังกล่าว พร้อมทั้งเปิดเผยให้สาธารณชนทราบด้วย

๒.๒ มาตรา ๔๕ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ บัญญัติไว้ว่า “ในกรณีที่มีสมาชิกสภาสุขภาพแห่งชาติมีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติ หรือนำไปพิจารณาประกอบในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ให้เสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเพื่อพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควรแก่กรณีต่อไป”

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

เนื่องจากมติสมาชิกสภาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙ จะต้องนำเสนอเพื่อคณะรัฐมนตรีทราบ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามมติที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้เพื่อนำไปสู่ปฏิบัติโดยเร็ว ซึ่งมติสมาชิกสภาสุขภาพแห่งชาติมีความเกี่ยวข้องเชื่อมโยงกันทั้งการผลักดันในระดับนโยบายจากหน่วยงานส่วนกลางและการขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่ โดยเฉพาะหน่วยงานราชการในส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น จึงมีความจำเป็นต่อการเสนอเรื่องต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบโดยเร็ว

๔. สารสำคัญ/ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

มติสมาชิกสภาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙ ทั้ง ๔ มติ มีสาระสำคัญ ดังนี้

๔.๑ สมาชิกสภาสุขภาพ ๙ มติ ๑ น้ำดื่มที่ปลอดภัยสำหรับประชาชน

ปัจจุบันตรวจพบน้ำดื่มที่ไม่ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนดจำนวนมาก ไม่ว่าจะเป็นน้ำดื่มบรรจุขวดหรือน้ำดื่มจากตู้หยอดเหรียญ แม้จะพบว่าปัจจุบันมีกฎหมายควบคุมน้ำดื่มหลายฉบับที่กำกับดูแลโดยหลายหน่วยงาน แต่ยังคงขาดการทำงานเชื่อมโยงแบบบูรณาการ ประกอบกับเกณฑ์คุณภาพน้ำดื่มในประเทศไทยยังมีความหลากหลายและไม่มีเกณฑ์กลางที่จะใช้เป็นแนวทางร่วมกันอีกด้วย สมาชิกสภาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงมีมติโดยสรุปให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหลักร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินงานร่วมกันกำหนดมาตรฐานน้ำดื่มปลอดภัยในประเทศให้เป็นมาตรฐานเดียวกันภายใน ๑ ปี และเสนอให้มีการปรับปรุงและบังคับใช้กฎหมาย/ระเบียบเพื่อตรวจติดตามกำกับอย่างมีประสิทธิภาพ มีการเข้าถึงน้ำดื่มที่ปลอดภัยและราคายุติธรรมมีการรายงานผลการตรวจสอบ เฝ้าระวังน้ำดื่มและแหล่งน้ำที่มาใช้ผลิตโดยหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงอุตสาหกรรม สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค การปราบปรามฉ้อโกง และการประสานส่วนภูมิภาค พร้อมทั้งให้เครือข่ายสมาชิกสภาสุขภาพพื้นที่ เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคร่วมดำเนินการหนุนเสริมหน่วยงานรัฐและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และมีการรณรงค์ส่งเสริมให้ประชาชนตระหนักถึงอันตรายจากน้ำดื่มไม่ได้มาตรฐาน

๔.๒ สมัชชาสุขภาพ ๙ มติ ๒ การจัดการและพัฒนาที่อยู่อาศัย ชุมชน และเมือง เพื่อสุขภาวะ

ที่อยู่อาศัยเป็นหนึ่งในปัจจัยสำคัญในการดำรงชีวิต ซึ่งองค์การสหประชาชาติ องค์การอนามัยโลก ร่าง รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้ให้ความสำคัญกับการจัดการและพัฒนาที่อยู่อาศัย และสิทธิในการดำรงชีวิตในสิ่งแวดล้อม และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ซึ่งปัจจุบัน การจัดการและพัฒนาที่อยู่อาศัยยังมีข้อจำกัด ทั้งในเรื่อง การวางแผน ความต่อเนื่องของนโยบายและการปฏิบัติ การมีส่วนร่วมและการบูรณาการของภาคส่วนต่างๆ ในการดำเนินงาน ซึ่งส่งผลให้เกิดปัญหาในทุกด้านทั้งสุขภาพกายและจิต สิ่งแวดล้อม คุณภาพชีวิต ความมั่นคงปลอดภัย ซึ่งเป็นปัญหาที่พบในทุกกลุ่มคนทุกระดับตั้งแต่ท้องถิ่นจนถึงระดับชาติ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงมีมติโดยสรุปให้มีกระบวนการมีส่วนร่วมของภาคส่วนต่างๆ ในการศึกษาเพื่อปรับปรุงโครงสร้าง คณะกรรมการนโยบายที่อยู่อาศัยแห่งชาติ และเพื่อปรับปรุงแผนยุทธศาสตร์ระดับชาติด้านการพัฒนาที่อยู่อาศัย ชุมชน และเมืองเพื่อสุขภาวะ รวมถึงให้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการพัฒนาที่อยู่อาศัย ชุมชน และเมืองเพื่อสุขภาวะในระดับต่างๆ สำหรับคนทุกกลุ่ม โดยขอให้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โดยการเคหะแห่งชาติ และสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) เป็นหน่วยงานหลักร่วม ดำเนินงานกับหน่วยงานรัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สมาคมธุรกิจเอกชน และเครือข่ายองค์กรชุมชนที่เกี่ยวข้อง

๔.๓ สมัชชาสุขภาพ ๙ มติ ๓ การสร้างเสริมสุขภาวะเด็กปฐมวัยด้วยการบูรณาการอย่างมีส่วนร่วม

การสร้างเสริมสุขภาวะเด็กปฐมวัยหรือเด็กอายุ ๐ ถึงก่อนอายุครบ ๖ ปีบริบูรณ์ต้องเริ่ม ตั้งแต่อยู่ในครรภ์มารดา เพื่อให้เกิดการเจริญเติบโตที่ดี มีพัฒนาการและการเรียนรู้ในทุกด้านอย่างสมดุลทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สติปัญญา และสังคม ซึ่งจำเป็นต้องได้รับการส่งเสริมทั้งในเรื่องโภชนาการ การเล่น การอ่าน การจัด สภาพแวดล้อมให้เหมาะสม แม้ว่ารัฐให้ความสำคัญและมีนโยบายออกมาจำนวนมาก แต่พบว่าการดำเนินงานของ แต่ละหน่วยงานยังแยกส่วนและขาดความเชื่อมโยง และการดำเนินงานจำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน ในการดำเนินงานด้วย สมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงมีมติโดยสรุป ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยขอให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักดำเนินงานเรื่องการจัดทำแนวปฏิบัติการสร้างเสริมเด็กปฐมวัย โดยครอบคลุมถึงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร สถานบริการ องค์กรความรู้ และอื่นๆ ให้แล้วเสร็จภายใน ๑ ปี รวมถึง ให้มีการพัฒนาเครื่องมือรวบรวมข้อมูลเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ การสร้างองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้อง และการสื่อสาร สร้างความตระหนักรู้ต่อสาธารณะเรื่องการมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาวะเด็กปฐมวัย และขอให้คณะกรรมการ ส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ ส่งเสริมและกำกับติดตามให้หญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัยได้รับสิทธิ ประโยชน์ตามนโยบายและแนวทางที่ ร่าง รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. กำหนด และสนับสนุน ให้เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดเข้าร่วมดำเนินการกับคณะกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับจังหวัด และกรุงเทพมหานครด้วย ทั้งนี้ เนื้อหาสาระสำคัญของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ ในเรื่อง การคุ้มครองสิทธิของมารดาในช่วงระหว่างก่อนและหลังการคลอดบุตร รวมถึงเรื่องการค้าและการกับเด็กนั้น มีความ สอดคล้องกับร่างรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยฯ ฉบับที่อ้างถึง และไม่มีผลกระทบต่อการดำเนินงานตามมติ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติในเรื่องนี้

๔.๔ สมัชชาสุขภาพ ๙ มติ ๔ สานพลังปราบยุงลาย โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน

ยุงลายเป็นพาหะนำโรคไข้เลือดออก ไข้ปวดช้อยุงลาย ไข้ซิกา ซึ่งทำให้เกิดผู้ป่วยและเสียชีวิต และยังคงเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญในประเทศไทยและการระบาดของยุงลายยังมีแนวโน้มสูงขึ้นที่ผ่านมามหาภาคส่วนมีความพยายามในการร่วมกันปราบยุงลาย มีการกำหนดนโยบายในหลายระดับตั้งแต่ระดับชาติถึงระดับพื้นที่ แต่ในทางปฏิบัติยังขาดการมีส่วนร่วมจากประชาชนและประชาสังคมที่เพียงพอและจริงจัง สมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงมีมติโดยสรุปให้ เครือข่ายสมัชชาสุขภาพและองค์กรสุขภาพภาคประชาชน โดยการสนับสนุนของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการพัฒนามาตรการของพื้นที่เพื่อปราบยุงลายอย่างครบวงจร ทั้งถึง และยั่งยืน โดยขอให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักร่วมกับหน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนจัดทำแผนปฏิบัติการและแนวทางดำเนินงานในการปราบยุงลายแบบบูรณาการทุกภาคส่วน โดยใช้พื้นที่เป็นฐานให้เสร็จใน ๑ ปี สนับสนุนให้มีการจัดทำข้อกำหนดท้องถิ่น และใช้กลไกระบบสุขภาพอำเภอในการประสาน ติดตาม ประเมินผล สนับสนุนการขับเคลื่อนในพื้นที่ทุกระดับอย่างจริงจังอย่างเป็นรูปธรรม ทั้งธรรมนูญสุขภาพระดับตำบล และกลไกอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน

รายละเอียดตามเอกสารประกอบ ๓ และ ๔ ในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๕. รายงานการวิเคราะห์หรือศึกษาตามกฎหมาย มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งใดๆ

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙ ทั้ง ๔ มติ มีความสอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งเป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ ตามมาตรา ๔๖ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้ให้ความเห็นชอบเมื่อวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ และสภานิติบัญญัติแห่งชาติรับทราบเมื่อวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๕๙ และได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้วเมื่อวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๙ และสอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้ให้ความเห็นชอบเมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๕๙

๖. ผลกระทบ

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙ ทั้ง ๔ มติ เป็นเรื่องที่สัมพันธ์กับทุกภาคส่วนในทุกระดับ จึงจำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วนเพื่อสานพลังให้เกิดการขับเคลื่อนสู่รูปธรรมอย่างยั่งยืนต่อไป

๗. ค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มา

(ไม่มี)

๘. ความเห็นหรือความเห็นชอบ/อนุมัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

(ไม่มี)

๙. ข้อกฎหมายและมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง

๙.๑ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

๙.๑.๑ มาตรา ๓ ได้ให้ความหมายของคำว่า “สมัชชาสุขภาพ” หมายถึง “กระบวนการที่ให้ประชาชนและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพของประชาชน โดยจัดให้มีการประชุมอย่างเป็นระบบและอย่างมีส่วนร่วม”

๙.๑.๒ มาตรา ๒๕(๒) กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมีหน้าที่เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพและติดตามผลการดำเนินงานตามที่ได้เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาดังกล่าว พร้อมทั้งเปิดเผยให้สาธารณชนทราบด้วย

๙.๑.๓ มาตรา ๒๕(๓) และ มาตรา ๔๑ กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมีหน้าที่จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

๙.๑.๔ มาตรา ๔๕ กำหนดให้ในกรณีที่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติ หรือนำไปพิจารณาประกอบในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ให้เสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเพื่อพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควรแก่กรณีต่อไป

๑๐. ข้อพิจารณา

คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติขอเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามมติที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

พลเรือเอก



(ณรงค์ พิพัฒนาศัย)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

งานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ผู้ประสานงาน : นายอนุศักดิ์ สุภาพร

โทร ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๔๑ โทรสาร ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๐๑