



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
สุขภาพแห่งชาติ

ที่ สช. สย. ๐๘๕๙ / ๒๕๖๓

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๔ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

- | | | |
|------------------|---|---------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. บันทึกทรงนายกรัฐมนตรืเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรี | จำนวน ๑๐๐ ชุด |
| | ๒. เอกสารประกอบการเสนอเรื่องต่อคณะรัฐมนตรี | จำนวน ๑๐๐ ชุด |
| | ๓. วิดีทัศน์ เรื่อง มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ | จำนวน ๑ แผ่น |
| | ๔. แผ่นบันทึกข้อมูลเอกสารประกอบการเสนอเรื่อง | จำนวน ๑ แผ่น |

ด้วยคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติขอเสนอเรื่อง มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ มาเพื่อคณะรัฐมนตรีทราบ อันเป็นการดำเนินการตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มาตรา ๒๕ (๒) กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมีหน้าที่เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ และติดตามผลการดำเนินงานตามที่ได้เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาดังกล่าวพร้อมทั้งเปิดเผยให้สาธารณชนทราบด้วย และมาตรา ๒๕ (๓) กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติจัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ อีกทั้งเรื่องนี้มีผลสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ในด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม และด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้ รองนายกรัฐมนตรี (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) กำกับการบริหารราชการสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้เห็นชอบให้นำเรื่องดังกล่าวเสนอคณะรัฐมนตรีด้วยแล้ว

ทั้งนี้ เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ความเป็นมาของเรื่องที่จะเสนอ

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

/๑.๑.๒ ในการ...

๑.๑.๒ ในการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ มีมติเห็นชอบให้แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๒ (คจ.สช.) โดยมี นายกิจจา เวียงไทย เป็นประธานกรรมการ และเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเป็นกรรมการ และเลขานุการ มีหน้าที่จัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยกำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประชุม รวมถึง กำหนดหลักเกณฑ์อื่นที่เกี่ยวข้อง ตามที่กำหนดไว้ในมาตรา ๔๓ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ รายละเอียดตามเอกสารประกอบ ๑ ในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๑.๑.๓ คจ.สช. ได้จัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ ขึ้นเมื่อวันที่ ๑๘ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ศูนย์ประชุมวายุภักษ์ โรงแรมเซ็นทรา บายเซ็นทารา ศูนย์ราชการและคอนเวนชัน เซ็นเตอร์ กรุงเทพมหานคร มีวัตถุประสงค์เพื่อ (๑) พัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (๒) เชื่อมประสานให้ภาคส่วนต่างๆ ของสังคม ได้เข้ามาแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพผ่านกระบวนการประชุมอย่างเป็นระบบและมีส่วนร่วม (๓) พัฒนาศักยภาพของผู้เข้าร่วมกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติให้มีความรู้ ประสบการณ์การทำงานแบบมีส่วนร่วมซึ่งเป็นรากฐานของประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม โดยที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้มีฉันทมติต่อระเบียบวาระจำนวน ๔ มติ ได้แก่

๑) สมัชชาสุขภาพ ๑๒ มติ ๑ ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มาตรการทำให้สังคมไทยไร้รายหิน

๒) สมัชชาสุขภาพ ๑๒ มติ ๒ วิถีเพศภาวะ: เสริมพลังสุขภาวะครอบครัว

๓) สมัชชาสุขภาพ ๑๒ มติ ๓ รวมพลังชุมชนต้านมะเร็ง

๔) สมัชชาสุขภาพ ๑๒ มติ ๔ การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศไร้ยาอย่างสมเหตุสมผลโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง

๑.๑.๔ ที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓ ได้มีมติเห็นชอบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ ทั้ง ๔ มติ โดยให้เสนอ มติดังกล่าวต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามมติ ที่เกี่ยวข้องต่อไป รายละเอียดตามเอกสารประกอบ ๒ ในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๑.๒ มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

๑.๒.๑ คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐ มีมติรับทราบ มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอ และมอบหมาย หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ โดยให้อยู่ในกรอบของกฎหมายและ มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องต่อไป

๑.๒.๒ คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ มีมติรับทราบ มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอ และมอบหมาย หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ โดยให้อยู่ในกรอบของกฎหมายและ มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องต่อไป

/๑.๒.๓ คำสั่ง...

๑.๒.๓ คำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่ ๑/๒๕๖๑ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๑

๑.๒.๔ คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ มีมติรับทราบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอ และมอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ โดยให้อยู่ในกรอบของกฎหมายและมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องต่อไป

๑.๓ ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑.๓.๑ คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๒ ได้แต่งตั้งคณะอนุกรรมการและคณะทำงานชุดต่างๆ เพื่อเป็นกลไกในการดำเนินงาน จำนวน ๗ คณะ ได้แก่ (๑) คณะอนุกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (๒) คณะอนุกรรมการวิชาการ (๓) คณะอนุกรรมการพัฒนาการสร้างสรรค์ศักยภาพและจัดกลุ่มเครือข่าย (๔) คณะอนุกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ (๕) คณะอนุกรรมการประเมินผล (๖) คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑ และ (๗) คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๒ โดยมีคณะทำงานพัฒนาข้อเสนอแนะนโยบายเฉพาะประเด็น ๔ คณะ ภายใต้กลไกคณะอนุกรรมการวิชาการทำหน้าที่พัฒนาเอกสารและร่างมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒

๑.๓.๒ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ จัดขึ้นระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ศูนย์ประชุมวายุภักษ์ โรงแรมเซ็นทรา บายเซ็นทารา ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ กรุงเทพมหานคร ภายใต้ประเด็นหลัก “ก้าวทันการเปลี่ยนแปลง...สู่การพัฒนาสังคมสุขภาวะ” ซึ่งรูปแบบและกระบวนการในภาพรวมได้มีการประชุมเพื่อพิจารณาและหาฉันทมติต่อข้อเสนอเชิงนโยบาย รวมถึงมีกิจกรรมอื่นๆ ที่ได้ให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมจากสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง โดยในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ มีผู้เข้าร่วมทั้งหมด ๒,๒๘๑ คน แบ่งเป็นสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ๑,๑๔๑ คน ประกอบด้วย ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายพื้นที่จาก ๗๖ จังหวัด ผู้แทนคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ๑๓ เขต ผู้แทนกลุ่มและเอกชน ๔๑ กลุ่มเครือข่าย ภาคประชาสังคม ชุมชนเครือข่าย ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาควิชาการและวิชาชีพ ๓๔ กลุ่มเครือข่าย ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาครัฐและการเมือง ๔๖ กลุ่มเครือข่าย ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายเฉพาะประเด็น ๔ กลุ่มเครือข่าย และผู้เข้าร่วมประชุมอื่นๆ ๑,๑๔๐ คน ที่ประชุมได้มีฉันทมติต่อระเบียบวาระการประชุมจำนวน ๔ มติ ซึ่งได้ผ่านกระบวนการพัฒนาเอกสารและร่างมติดังกล่าวทั้งปี พ.ศ. ๒๕๖๒ โดย คจ.สช. ให้ความสำคัญกับการมีคณะทำงานพัฒนาข้อเสนอแนะนโยบายเฉพาะประเด็นที่มีองค์ประกอบจากผู้แทนหน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องสำคัญกับระเบียบวาระการประชุมนั้นๆ เป็นกลไกพัฒนาเอกสารและร่างมติโดยใช้ความรู้ทางวิชาการเป็นฐาน และ คจ.สช. ได้จัดให้มีกระบวนการมีส่วนร่วมในรูปแบบต่างๆ เพื่อรับฟังความเห็นจากสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและหน่วยงานองค์กรที่เกี่ยวข้องเป็นระยะๆ ก่อนวันจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ ได้มีฉันทมติต่อ ๔ เรื่อง ได้แก่ (๑) ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มาตราการทำให้สังคมไทยไร้รอยต่อ (๒) วิถีเพศภาวะ: เสริมพลังสุขภาวะครอบครัว (๓) รวมพลังชุมชน

/ด้านมะเร็ง...

ด้านมะเร็ง และ (๔) การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผลโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง โดยมีมติ ทั้ง ๔ ดังกล่าว ได้ขอให้ทุกภาคส่วนในสังคมร่วมกันขับเคลื่อนให้เกิดการปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม และมีการติดตาม ผลการดำเนินการเสนอต่อสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและสาธารณะต่อไปด้วย

๑.๓.๓ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้จัดขึ้นอย่างเป็นระบบและมีส่วนร่วมตาม เจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ รวม ๑๒ ครั้ง ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๑ - ๒๕๖๒ ซึ่งสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้มีฉันทมติร่วมกันไปแล้วทั้งหมด ๘๕ มติ มีหน่วยงาน องค์กร และภาคีเครือข่าย ได้นำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติดังกล่าวไปปฏิบัติจนเกิดเป็นรูปธรรมในระดับที่น่าพึงพอใจ โดยคณะกรรมการ สุขภาพแห่งชาติได้แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ที่มีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกรรมการ กรรมการประกอบด้วย ผู้แทนจาก ๓ ภาคส่วน คือ ภาคราชการและการเมือง ภาควิชาชีพและวิชาการ และภาคประชาสังคมและเอกชน มีเลขาธิการคณะกรรมการ สุขภาพแห่งชาติ เป็นเลขานุการ ทำหน้าที่สนับสนุนให้มีการนำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติเพื่อให้เกิด ผลการดำเนินงานที่เป็นรูปธรรม ซึ่งได้มีการรายงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงานตามมติต่างๆ ในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ ทั้งในรูปแบบการรายงานตามระเบียบวาระการประชุม การจัด หอประชุมติดตามขับเคลื่อนมติ เวทีเสวนา นิทรรศการและลานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติด้วย

๑.๓.๔ ที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓ ได้มีมติรับทราบผลการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ และเห็นชอบ มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ ทั้ง ๔ มติ โดยให้เสนอมติดังกล่าวต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบ และ มอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามมติที่เกี่ยวข้องต่อไป ซึ่งถือเป็นการดำเนินการตาม มาตรา ๔๕ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ รายละเอียดตามเอกสารประกอบ ๒ ในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

๒.๑ มาตรา ๒๕ (๒) แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมีหน้าที่เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายและ ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพและติดตามผลการดำเนินงานตามที่ได้เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาดังกล่าว พร้อมทั้ง เปิดเผยให้สาธารณชนทราบด้วย

๒.๒ มาตรา ๔๕ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้ในกรณีที่ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติ หรือนำไปพิจารณาประกอบในการกำหนด นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ให้เสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเพื่อพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผล ตามควรแก่กรณีต่อไป

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

เนื่องจากมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ มีความเชื่อมโยงกัน ทั้งการผลักดันในระดับนโยบายจากหน่วยงานส่วนกลาง และการขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่จากหน่วยงาน ราชการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่นที่ต้องบูรณาการการทำงานร่วมกัน จึงจำเป็นต้องเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบ

/และมอบ...

และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามมติที่เกี่ยวข้องต่อไป โดยเฉพาะอย่างยิ่งในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติฯ ในมติ ๓ รวมพลังชุมชนต้านมะเร็ง ซึ่งมีสาระสำคัญเกี่ยวกับการมุ่งเน้นการบูรณาการในพื้นที่เพื่อป้องกันและควบคุมโรค และมติ ๔ การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผลโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง ซึ่งมีสาระสำคัญเกี่ยวกับการจัดการระบบยา โดยกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชน หน่วยงานรัฐ และเอกชน ในการออกแบบระบบสุขภาพชุมชน มีระบบเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยา ประชาชนและบุคลากรทางการแพทย์ มีการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ นำไปสู่การพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ มติสมัชชาสุขภาพฯ ทั้งสองนี้สามารถสนับสนุนมาตรการของรัฐบาลในการป้องกันและควบคุมโรคโควิด ๑๙ รวมทั้งการจัดการระบบยาของประเทศที่ต้องการการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน ด้วยเหตุผลดังกล่าว คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติจึงมีความจำเป็นต้องนำเสนอเรื่องนี้ต่อคณะรัฐมนตรีเป็นการเร่งด่วน เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติโดยเร็ว

๔. สาระสำคัญ/ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ ทั้ง ๔ มติ มีสาระสำคัญ ดังนี้

๔.๑ สมัชชาสุขภาพ ๑๒ มติ ๑ ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มาตรการทำให้สังคมไทยไร้รายเอดส์ เสนอโดยศูนย์วิชาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่าย รวม ๑๐ องค์กร สาระสำคัญของมติ คือ รายเอดส์ทุกชนิดเป็นสารก่อมะเร็ง การขาดนโยบายและมาตรการการยกเลิกการใช้รายเอดส์ และขาดการสนับสนุนการใช้วัสดุอื่นทดแทนรายเอดส์เพิ่มโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคร้ายแรง ทำให้สูญเสียทั้งด้านทรัพยากรบุคคล เศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อม ภาครัฐควรมีมาตรการยกเลิกการใช้รายเอดส์สร้างความเข้มแข็งให้แก่ชุมชน ส่งเสริมการใช้สารทดแทนที่ปลอดภัยต่อสุขภาพ เผยแพร่ความรู้ พัฒนาระบบวินิจฉัยเฝ้าระวังโรคและส่งเสริมการวิจัยเพื่อมุ่งสู่การเลิกใช้รายเอดส์

๔.๒ สมัชชาสุขภาพ ๑๒ มติ ๒ วิถีเพศภาวะ: เสริมพลังสุขภาวะครอบครัว เสนอโดยกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว สภาสมาคมสตรีแห่งชาติในพระบรมราชินูปถัมภ์ สาระสำคัญของมติ คือ “วิถีเพศภาวะ” หมายถึง การดำเนินงานต่างๆ ที่ลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างความเป็นธรรมระหว่างบุคคลเพศต่างๆ จึงควรนำมาใช้เสริมพลังครอบครัวเพื่อสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างสมาชิก การเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจต่อสังคม การพัฒนาฐานข้อมูล องค์ความรู้และกฎหมาย รวมทั้งการพัฒนาทักษะบุคลากรภาครัฐให้มีความละเอียดอ่อนทางเพศภาวะที่ครอบคลุมทั้งผู้หญิง ผู้ชาย และผู้หลากหลายทางเพศ จึงมีความจำเป็นที่ต้องดำเนินการ

๔.๓ สมัชชาสุขภาพ ๑๒ มติ ๓ รวมพลังชุมชนต้านมะเร็ง เสนอโดยคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ สาระสำคัญของมติ คือ โรคมะเร็งเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ การแก้ปัญหาส่วนใหญ่ยังจำกัดอยู่แต่ในสถานบริการสาธารณสุข ภาครัฐ การป้องกันโรคมะเร็งแบบสานพลังในพื้นที่โดยการบูรณาการความร่วมมือจากทุกภาคส่วนยังมีน้อย

/การขับเคลื่อน...

การขับเคลื่อนสังคมไทยต่อเรื่องดังกล่าวจึงมุ่งรวมพลังการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนให้มีความเข้าใจ และตระหนักรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็ง ด้วยการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบการรณรงค์เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง อันจะนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยง การป้องกันและการรักษาที่เหมาะสม มีระบบบริหารจัดการอย่างเป็น รูปธรรมและยั่งยืน

๔.๔ สมัชชาสุขภาพ ๑๒ มติ ๔ การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศไร้ยาอย่างสมเหตุผล โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง เสนอโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และคณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้ยา อย่างสมเหตุผล ภายใต้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ สาระสำคัญของมติ คือ การใช้ยาไม่สมเหตุผล เป็นปัญหาสำคัญระดับโลก ทำให้เกิดภาระค่าใช้จ่ายด้านยาของประเทศสูงถึงร้อยละ ๔๑ ของค่าใช้จ่ายสุขภาพ จากสถานการณ์ที่ผ่านมาพบว่า การดำเนินการให้เกิดการใช้ยาอย่างสมเหตุผลมีความก้าวหน้า แต่ยังขาดการบูรณาการ และการดำเนินการอย่างเป็นระบบระหว่างสถานพยาบาลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และขาดการมีส่วนร่วม ของชุมชน นโยบายประเทศไร้ยาอย่างสมเหตุผลจึงมุ่งจัดการระบบยาโดยชุมชนเป็นศูนย์กลางเพื่อให้ประชาชน ปลอดภัยจากการใช้ยาและสามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพมากขึ้น

รายละเอียดตามเอกสารประกอบ ๓ และ ๔ ในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๕. รายงานการวิเคราะห์หรือศึกษาตามกฎหมาย มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งใดๆ

๕.๑ ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐)

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ใน ๓ ยุทธศาสตร์ ดังนี้

ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี และประเด็นภายใต้ ยุทธศาสตร์ฯ / มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ฯ	ยุทธศาสตร์ชาติด้านการ พัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	ยุทธศาสตร์ชาติด้านการ สร้างโอกาสและความ เสมอภาคทางสังคม	ยุทธศาสตร์ชาติด้าน การสร้างการเติบโต บนคุณภาพชีวิตที่เป็น มิตรต่อสิ่งแวดล้อม
	การเสริมสร้างให้คนไทย มีสุขภาวะที่ดี	๑)การสร้างเสริมพลัง ทางสังคม ๒)การเพิ่มขีด ความสามารถของชุมชน ท้องถิ่นในการพัฒนา การพึ่งตนเองและ การจัดการตนเอง	การสร้างการเติบโตอย่าง ยั่งยืนบนสังคมเศรษฐกิจ สีเขียว
มติ ๑ ทบทวนมติสมัชชา สุขภาพแห่งชาติ มาตรการทำให้สังคมไทย ไร้แร่ใยหิน	✓		✓

มติ ๒ วิถีเพศภาวะ: เสริมพลังสุขภาวะ ครอบครัว	✓	✓	
มติ ๓ รวมพลังชุมชนด้าน มะเร็ง	✓	✓	
มติ ๔ การจัดการเชิง ระบบสู่ประเทศใช้ยา อย่างสมเหตุผลโดยชุมชน เป็นศูนย์กลาง	✓	✓	

๕.๒ ความสอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ มีความสอดคล้องกับธรรมนูญ
ว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งเป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์
และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ ตามมาตรา ๔๖ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐
สอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ และสอดคล้องกับแผนการปฏิรูปประเทศ

๖. ผลกระทบ

หากได้มีการนำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ ทั้ง ๔ มติ ไปขับเคลื่อน
ทั้งในระดับนโยบายของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และระดับพื้นที่ จะช่วยสนับสนุนมาตรการของรัฐบาลในการป้องกัน
และควบคุมโรคโควิด ๑๙ ทั้งในระยะสั้นและระยะยาว ซึ่งมีเป้าหมายอยู่ที่การเสริมสร้างสุขภาวะและคุณภาพชีวิตที่ดี
ของประชาชน และพัฒนาระบบสุขภาพที่ดีของประเทศ อีกทั้งการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมุ่งเน้น
การนำไปสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่อย่างกว้างขวาง จึงจำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วนเพื่อสานพลังสร้าง
รูปธรรมที่ยั่งยืน

๗. ค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มา

(ไม่มี)

๘. ความเห็นหรือความเห็นชอบ/อนุมัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ ทั้ง ๔ มติ ได้ผ่านการพิจารณาให้ข้อคิดเห็น
และข้อเสนอแนะจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแล้ว เพื่อวางแผนการขับเคลื่อนงานในระยะต่อไป โดยสำนักงาน
คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติได้จัดประชุมปรึกษาหารือการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒
พ.ศ. ๒๕๖๒ รวม ๔ ครั้ง มติที่ ๑๒.๑ ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มาตรการทำให้สังคมไทยไร้รอยเหิน
จัดประชุมเมื่อวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๓ มติที่ ๑๒.๒ วิถีเพศภาวะ : เสริมพลังสุขภาวะครอบครัว จัดประชุมเมื่อ
วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ มติที่ ๑๒.๓ รวมพลังชุมชนด้านมะเร็ง จัดประชุมเมื่อวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓ และ

/มติ ๑๒.๔...

มติที่ ๑๒.๔ การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผลโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง จัดประชุมเมื่อวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๓

๙. ข้อกฎหมายและมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

๙.๑ มาตรา ๓ วรรค ๗ ได้ให้ความหมายของคำว่า “สมัชชาสุขภาพ” หมายถึง “กระบวนการที่ให้ประชาชนและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพของประชาชน โดยจัดให้มีการประชุมอย่างเป็นระบบและอย่างมีส่วนร่วม”

๙.๒ มาตรา ๒๕ (๒) กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมีหน้าที่เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพและติดตามผลการดำเนินงานตามที่ได้เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาดังกล่าว พร้อมทั้งเปิดเผยให้สาธารณชนทราบด้วย

๙.๓ มาตรา ๒๕ (๓) และมาตรา ๔๑ กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมีหน้าที่จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

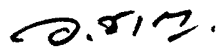
๙.๔ มาตรา ๔๕ กำหนดให้ในกรณีที่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติ หรือนำไปพิจารณาประกอบในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ให้เสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเพื่อพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควรแก่กรณีต่อไป

๑๐. ข้อพิจารณา

คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติขอเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามมติที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ผู้ประสานงาน : นางสาววิฐฐา แก้วเกต

งานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

โทร ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๒๔, ๐๙๒ ๐๙๖ ๕๔๕๕ โทรสาร ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๐๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ warittha@nationalhealth.or.th