



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
สุขภาพแห่งชาติ

สสค. ✓
ตั้ง : กสค. ศ. 7 ก.
รับที่ : 54572/65
9 พ.ค. 2565 เวลา 9.30 น.



ที่ สข. สย. ๐๕๕๓ / ๒๕๖๕

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. บันทึกทรงนายกรัฐมนตรีเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรี	จำนวน ๑๐๐ ชุด
	๒. เอกสารประกอบการเสนอเรื่องต่อคณะรัฐมนตรี	จำนวน ๑๐๐ ชุด
	๓. วีดิทัศน์ เรื่อง มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔	จำนวน ๑ แผ่น
	๔. แผ่นบันทึกข้อมูลเอกสารประกอบการเสนอเรื่องฯ	จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยมติคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕ มอบให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) เสนอเรื่อง มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ ต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามภาระหน้าที่ อันเป็นการดำเนินการตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มาตรา ๒๕ (๒) กำหนดให้ คสช. มีหน้าที่เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ และติดตามผลการดำเนินงานตามที่ได้เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาดังกล่าว พร้อมทั้งเปิดเผยให้สาธารณชนทราบด้วย มาตรา ๒๕ (๓) กำหนดให้ คสช. จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และมาตรา ๔๕ กำหนดให้ในกรณีที่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติ หรือนำไปพิจารณาประกอบในการกำหนดนโยบายสาธารณะ เพื่อสุขภาพ ให้เสนอต่อ คสช. เพื่อพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควรแก่กรณีต่อไป ซึ่งเรื่องนี้มีผลสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๘๐) ในด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม และด้านการสร้างการเติบโต บนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้ รองนายกรัฐมนตรี (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) กำกับดูแลสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้เห็นชอบให้นำเรื่องดังกล่าวเสนอคณะรัฐมนตรีด้วยแล้ว

ทั้งนี้ เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ความเป็นมาของเรื่องที่จะเสนอ

๑.๑.๑ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มาตรา ๓ วรรค ๗ ได้ให้ความหมายของคำว่า “สมัชชาสุขภาพ” หมายถึง “กระบวนการที่ให้ประชาชนและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง ได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การเสนอแนะนโยบายสาธารณะ เพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพของประชาชน โดยจัดให้มีการประชุมอย่างเป็นระบบและอย่างมีส่วนร่วม”

/โดยมาตรา ๒๕ (๓)...

โดยมาตรา ๒๕ (๓) มาตรา ๔๑ และมาตรา ๔๒ วรรคแรก กำหนดให้ คสช. จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง และในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ให้ คสช. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ คณะหนึ่ง มีจำนวนตามที่ คสช. กำหนด

๑.๑.๒ ในการประชุม คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ มีมติเห็นชอบให้แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) ครั้งที่ ๑๓ และครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ มีหน้าที่จัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยกำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประชุม รวมถึงกำหนดหลักเกณฑ์อื่นที่เกี่ยวข้อง ตามที่กำหนดไว้ในมาตรา ๔๓ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ รายละเอียดตามเอกสารประกอบ ๑ ในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๑.๑.๓ คจ.สช. ได้จัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๕ - ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ หอประชุมใหญ่ บริษัทโทรคมนาคมแห่งชาติ จำกัด (มหาชน) กรุงเทพมหานคร ภายใต้ประเด็นหลัก “พลังพลเมืองตื่นรู้...สู้วิกฤตสุขภาพ” ซึ่งรูปแบบกระบวนการในภาพรวมได้มีการประชุมเพื่อพิจารณาหาฉันทมติต่อข้อเสนอเชิงนโยบาย โดยเน้นการจัดประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์เชื่อมต่อกับเครือข่ายสมาชิกสมัชชาสุขภาพจังหวัดทุกแห่ง รวมถึงมีกิจกรรมอื่น ๆ ที่ได้ให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมจากสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง โดยในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ มีผู้เข้าร่วมทั้งสิ้นจำนวน ๒,๓๗๖ คน แบ่งเป็น (๑) ผู้เข้าร่วม ณ สถานที่จัดประชุม จำนวน ๓๗๓ คน จากกลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคม ชุมชนและเอกชน กลุ่มเครือข่ายภาครัฐและการเมือง กลุ่มเครือข่ายภาควิชาการและวิชาชีพ กลุ่มเครือข่ายเฉพาะประเด็น (๒) ผู้เข้าร่วมประชุมออนไลน์ จำนวน ๒,๐๐๓ คน จากกลุ่มเครือข่ายสมาชิกสมัชชาสุขภาพจังหวัดและผู้แทนคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน และมีผู้เข้าชมทาง Facebook Live มากกว่า ๑๖๐,๐๐๐ คน และที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้มีฉันทมติต่อระเบียบวาระจำนวน ๓ มติ ได้แก่

๑) มติ ๑ การสร้างเสริมสุขภาพะสิ่งแวดลอมที่ยั่งยืนในวิกฤตโรคโควิด-19

๒) มติ ๒ การคุ้มครองการเข้าถึงบริการสุขภาพของกลุ่มประชากรเฉพาะ

ในภาวะวิกฤตอย่างเป็นธรรม

๓) มติ ๓ การจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤตสุขภาพ

๑.๑.๔ ในการประชุม คสช. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕ ได้มีมติเห็นชอบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ ทั้ง ๓ มติ โดยให้เสนอมติดังกล่าวต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามภาระหน้าที่ที่เกี่ยวข้องต่อไป รายละเอียดตามเอกสารประกอบ ๒ ในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๑.๒ มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

๑.๒.๑ คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ มีมติรับทราบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอ และมอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ โดยให้อยู่ในกรอบของกฎหมายและมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องต่อไป

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

๑.๒.๓ คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ มีมติรับทราบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามมติที่เกี่ยวข้องต่อไป ตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอ รวมทั้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับความเห็นของหน่วยงานต่าง ๆ ในประเด็นที่เกี่ยวข้อง เช่น (๑) กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม มีศูนย์ต่อต้านข่าวปลอม (Anti-Fake New Center) เป็นช่องทางในการให้ข้อมูลที่ถูกต้องแก่ประชาชนและสร้างความรู้ความเข้าใจหรือแนะนำแหล่งข้อมูลที่ถูกต้องในเรื่องโรคภัยและสุขภาพให้แก่สังคม (๒) กระทรวงวัฒนธรรมเห็นว่า ในมติ ๒ วิถีเพศภาวะ : เสริมพลังสุขภาวะครอบครัว ควรมีแนวทางการสร้างการรับรู้และความเข้าใจของเด็กและเยาวชนในเรื่องวิถีเพศภาวะอย่างเหมาะสม รวมถึงการสร้างการยอมรับและเข้าใจซึ่งกันและกันระหว่างสมาชิกในระดับครอบครัวและชุมชน และ (๓) สำนักนายกรัฐมนตรีเห็นว่า กรมบัญชีกลางในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ ควรพิจารณากำหนดรายละเอียดและแนวทางปฏิบัติให้หน่วยงานภาครัฐใช้วัสดุและผลิตภัณฑ์ปลอดแร่ใยหินไปพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

๑.๒.๔ คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ มีมติรับทราบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอ และมอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามมติฯ ในส่วนที่เกี่ยวข้องให้เหมาะสม ถูกต้อง เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ และมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องต่อไป ทั้งนี้ ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับความเห็นของหน่วยงานต่าง ๆ ไปพิจารณาประกอบการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องด้วย

๑.๓ ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑.๓.๑ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้จัดขึ้นอย่างเป็นระบบและมีส่วนร่วมตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ รวม ๑๔ ครั้ง ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๑ - ๒๕๖๔ ซึ่งสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้มีฉันทมติร่วมกันไปแล้วทั้งหมด ๙๐ มติ มีหน่วยงาน องค์กร และภาคีเครือข่ายได้นำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติดังกล่าวไปปฏิบัติจนเกิดเป็นรูปธรรมในระดับที่น่าพึงพอใจ โดย คสช. ได้แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) ที่มีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกรรมการ กรรมการประกอบด้วย ผู้แทนจาก ๓ ภาคส่วน คือ ภาคราชการและการเมือง ภาควิชาการและวิชาชีพ และภาคประชาสังคมและเอกชน มีเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นเลขานุการ ทำหน้าที่สนับสนุนให้การขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นไปอย่างมีระบบและต่อเนื่อง ซึ่งการดำเนินงานภายใต้ คมส. ได้แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ ๒ คณะ จำแนกตามประเภทของกลุ่มมติ เพื่อผลักดันให้เกิดผลการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้อย่างเหมาะสม

/สามารถ...

สามารถประเมินความก้าวหน้าการดำเนินงานได้อย่างเป็นระบบและมีความต่อเนื่อง จนสามารถขับเคลื่อนไปสู่เป้าหมายอย่างเป็นรูปธรรม ได้แก่ (๑) คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข (๒) คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ

๑.๓.๒ คมส. ได้นำมติคณะรัฐมนตรีและความเห็นของหน่วยงานต่าง ๆ ในประเด็นที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบการดำเนินงานขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพ และได้กำหนดหลักการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ดังนี้ (๑) กำหนดกลุ่มเป้าหมายแบบเฉพาะเจาะจงตามข้อมติหรือพื้นที่เฉพาะ (๒) สอดแทรกและหนุนเสริมการขับเคลื่อนผ่านระบบ กลไกและโครงสร้างการบริหารจัดการของหน่วยงานองค์กรภาคีร่วมขับเคลื่อน (๓) สร้างพื้นที่กลาง เพื่อประสานทรัพยากร ความร่วมมือและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และ (๔) เชื่อมโยงเอื้ออำนวยการขับเคลื่อนขยายผล ขยายฐานภาคีเครือข่าย

๑.๓.๓ จากการดำเนินการที่ผ่านมาเกิดรูปธรรมความสำเร็จจากการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในหลายประเด็น เช่น มติ ๑๒.๔ การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศไทยอย่างสมเหตุสมผล โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง สถานพยาบาลปฐมภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สถานีนอมาภัย กำหนดเกณฑ์ประเมินคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม นำเรื่องการใช้ยาสมเหตุสมผลกำหนดเป็นหนึ่งในหัวข้อของการประเมิน รพ.สต. หรือสถานีนอมาภัย นอกจากนี้ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ยังได้มีการขับเคลื่อนงานการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลที่มองถึงระบบที่ยั่งยืนโดยในปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๙ มีแผนดำเนินงาน “จังหวัด RDU” ภายใต้โครงการพัฒนาสู่ประเทศไทยอย่างสมเหตุสมผลเพื่อความมั่นคงด้านสุขภาพ มติ ๑๓.๒ การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบมีส่วนร่วม กรณีโรคระบาดใหญ่ โดยกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข ทำระบบ Co-link เพื่อให้โรงพยาบาลบริหารจัดการข้อมูลร่วมกัน มติ ๑๒.๑ ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มาตรการทำให้สังคมไทยไร้รอยหิน โดยกรมบัญชีกลางได้ออกกฎกระทรวง กำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๓ กำหนดแนวทางการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมในข้อ ๗ (๒) มติ ๑๓.๑ ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต กระทรวงเกษตรและสหกรณ์จัดทำข้อเสนอของประเทศไทย ร่วมกับเครือข่ายวิชาการ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) มูลนิธิเกษตรกรรมยั่งยืน (ประเทศไทย) เพื่อนำเสนอต่อการประชุมสุดยอดผู้นำระบบอาหารโลก (UN Food Systems Summit 2021: UNFSS 2021) เมื่อวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔ ณ นครนิวยอร์ก สหรัฐอเมริกา นอกจากนี้มีการนำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติบูรณาการกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ ได้แก่ มติ ๑๓.๑ ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤตและการบูรณาการมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไว้ในหมวดหมายที่ ๑ และกลุ่มมติที่อยู่อาศัยและการจัดการพื้นที่สาธารณะบูรณาการไว้ในหมวดหมายที่ ๘ เป็นต้น

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

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

ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพและติดตามผลการดำเนินงานตามที่ได้เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาดังกล่าว พร้อมทั้งเปิดเผยให้สาธารณชนทราบด้วย

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

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

เนื่องจากมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ จะต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรี ทราบ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามมติที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปสู่ปฏิบัติ โดยเร็ว ซึ่งมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีความเกี่ยวข้องเชื่อมโยงกันทั้งการผลักดันในระดับนโยบายจากหน่วยงาน ส่วนกลางและการขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่ โดยเฉพาะหน่วยงานราชการในส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น จึงมีความจำเป็นต่อการเสนอเรื่องต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบโดยเร็ว โดยเฉพาะอย่างยิ่งในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โรคโควิด-19)

๔. สาระสำคัญ/ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ ทั้ง ๓ มติ มีสาระสำคัญ ดังนี้

๔.๑ มติ ๑ การสร้างเสริมสุขภาวะสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืนในวิกฤตโรคโควิด-19 เป็นนโยบาย สาธารณะที่กล่าวถึงวิกฤตโรคโควิด-19 ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ สิ่งแวดล้อม สังคมและเศรษฐกิจ ซึ่งทิศทางการ พัฒนานโยบายสาธารณะ ต้องบูรณาการเชิงระบบโดยใช้องค์ความรู้และนวัตกรรมด้านการจัดการขยะ และการท่องเที่ยวอย่างยั่งยืนด้วยการประยุกต์ใช้แนวคิดการพัฒนาเศรษฐกิจชีวภาพ-เศรษฐกิจหมุนเวียน-เศรษฐกิจ สีเขียว (Bio-Circular-Green Economy: BCG) การพัฒนาที่อยู่อาศัยและเมืองอย่างมีสุขภาวะ การสร้างจิตสำนึก และพฤติกรรมใหม่ มุ่งเน้นการมีส่วนร่วมและความรับผิดชอบต่อสังคมของทุกภาคส่วนก่อให้เกิดเครือข่ายพลัง พลเมืองในการสร้างเสริมสุขภาวะสิ่งแวดล้อม เพื่อขับเคลื่อนสู่เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน

๔.๒ มติ ๒ การคุ้มครองการเข้าถึงบริการสุขภาพของกลุ่มประชากรเฉพาะในภาวะวิกฤต อย่างเป็นธรรม เป็นนโยบายสาธารณะที่มุ่งเน้นให้ทุกภาคส่วนของสังคมมีการจัดการร่วมกันเพื่อสร้างความมั่นใจว่า ประชาชนทุกคนจะได้รับการคุ้มครองสิทธิในการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน เท่าเทียม ทั้งถึง อย่างเป็นธรรม ตามหลักการสิทธิมนุษยชนโดยไม่มีทางเลือกปฏิบัติ และมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UHC for all) ไม่ประสพภาวะล้มละลายจากความเจ็บป่วย ตลอดจนได้รับการเยียวยาตามความจำเป็นและ เหมาะสมโดยเฉพาะอย่างยิ่งที่เป็นกลุ่มประชากรเฉพาะเพื่อความมั่นคงทางด้านสุขภาพของทุกคนบนผืนแผ่นดินไทย

๔.๓ มติ ๓ การจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤตสุขภาพ เป็นนโยบายสาธารณะ ที่กล่าวถึง การจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในวิกฤตสุขภาพ เป็นกระบวนการสำคัญ ที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพของภาครัฐ โดยมีแผนการสื่อสารที่เป็นระบบเพื่อสื่อสาร

ไปยังประชาชนอย่างเป็นเอกภาพ โปร่งใส และเหมาะสมกับช่วงเวลา และมีศูนย์อำนวยการสื่อสารที่ประกอบด้วยคณะกรรมการจากทุกภาคส่วน เป็นกลไกในการปฏิบัติตามแผน ด้วยความรับผิดชอบ ด้วยภาระรับผิดชอบต่อตำแหน่งหน้าที่ของทุกฝ่าย โดยกำหนดให้มีบทบาทการมีส่วนร่วมของประชาชนในทุกมิติ เพื่อก่อให้เกิดความเข้าใจที่ถูกต้อง ตรงกัน และสร้างความเชื่อมั่นให้แก่ประชาชนทุกกลุ่ม ให้สามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย อันจะส่งผลให้สังคมไทยผ่านพ้นวิกฤตสุขภาพไปได้โดยเร็วที่สุด

รายละเอียดตามเอกสารประกอบ ๓ และ ๔ ในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๕. รายงานการวิเคราะห์หรือศึกษาตามกฎหมาย มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งใด ๆ

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

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ใน ๔ ยุทธศาสตร์ ดังนี้

ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี และประเด็นภายใต้ยุทธศาสตร์ฯ / มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔	ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน	ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม	ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
	๑) สร้างความหลากหลายด้านการท่องเที่ยว	๑) การปรับเปลี่ยนค่านิยมและวัฒนธรรม ๒) การสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี	๑) ลดความเหลื่อมล้ำ ๒) การสร้างเสริมพลังทางสังคม ๓) การเพิ่มขีดความสามารถของชุมชนท้องถิ่นในการพัฒนาการพึ่งตนเองและ การจัดการตนเอง	๑) สร้างการเติบโตอย่างยั่งยืนบนสังคมเศรษฐกิจสีเขียว ๒) สร้างการเติบโตอย่างยั่งยืนบนสังคมเศรษฐกิจภาคทะเล ๓) พัฒนาพื้นที่เมืองชนบท เกษตรกรรมและอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ มุ่งเน้นความเป็นเมืองที่เติบโตอย่างต่อเนื่อง ๔) ยกกระดับกระบวนการทัศน์เพื่อกำหนดอนาคตประเทศ
มติ ๑ การสร้างเสริมสุขภาวะสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืนในวิกฤตโควิด - 19	✓	✓	✓	✓
มติ ๒ การคุ้มครองการเข้าถึงบริการสุขภาพของกลุ่มประชากรเฉพาะ ในภาวะวิกฤตอย่างเป็นธรรม		✓	✓	
มติ ๓ การจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤตสุขภาพ		✓	✓	

๕.๒ ความสอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ และแผนการปฏิรูปประเทศ

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ มีความสอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งเป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ ตามมาตรา ๔๖ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ สอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ และสอดคล้องกับแผนการปฏิรูปประเทศ

๖. ผลกระทบ

หากได้มีการนำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ ทั้ง ๓ มติ ไปขับเคลื่อน ทั้งในระดับนโยบายของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และระดับพื้นที่ จะช่วยสนับสนุนมาตรการของรัฐบาลในการป้องกัน และควบคุมโรคโควิด-19 ทั้งในระยะสั้นและระยะยาว ซึ่งมีเป้าหมายอยู่ที่การเสริมสร้างสุขภาวะและคุณภาพชีวิตที่ดี ของประชาชน และพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศ อีกทั้งการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมุ่งเน้น การนำไปสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่อย่างกว้างขวาง และต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วนเพื่อสานพลัง สร้างรูปธรรมการขับเคลื่อนที่ยั่งยืน ซึ่งจะส่งผลดีต่อการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนทั่วประเทศ

๗. ค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มา

(ไม่มี)

๘. ความเห็นหรือความเห็นชอบ/อนุมัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ ทั้ง ๓ มติ มีภาคีเครือข่าย ๖๕ องค์กร ได้ให้ถ้อยแถลง-พันธสัญญาพร้อมขับเคลื่อนมติ ในวันประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ นอกจากนั้น ยังได้ผ่านการพิจารณาให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อวางแผนการขับเคลื่อนงานในระยะต่อไปแล้ว โดยสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติได้จัดประชุม บริหารหรือการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดย มติที่ ๑๔.๑ การสร้างเสริมสุขภาวะ สิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืนในวิกฤตโรคโควิด-19 จัดประชุมเมื่อวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕ มติที่ ๑๔.๒ การคุ้มครองการเข้าถึงบริการ สุขภาพของกลุ่มประชากรเฉพาะ ในภาวะวิกฤตอย่างเป็นธรรม จัดประชุมเมื่อวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ และ มติที่ ๑๔.๓ การจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤตสุขภาพ จัดประชุมเมื่อวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

รายละเอียดตามเอกสารประกอบ ๕ ๖ และ ๗ ในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๙. ข้อกำหนดและมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

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

๙.๒ มาตรา ๒๕ (๒) กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมีหน้าที่เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพและติดตามผลการดำเนินงานตามที่ได้เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาดังกล่าว พร้อมทั้งเปิดเผยให้สาธารณชนทราบด้วย

๙.๓ มาตรา ๒๕ (๓) และมาตรา ๔๑ กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมีหน้าที่จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

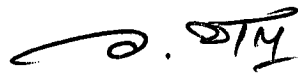
๙.๔ มาตรา ๔๕ กำหนดให้ในกรณีที่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติ หรือนำไปพิจารณาประกอบในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ให้เสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเพื่อพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควรแก่กรณีต่อไป

๑๐. ข้อพิจารณา

คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติขอเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามมติที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ผู้ประสานงาน : นางสาววันวิสา แสงทิม

งานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

โทร ๐ ๒๘๓๒ ๙๑๑๑ โทรสาร ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๐๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ wanvisa@nationalhealth.or.th