



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
สุขภาพแห่งชาติ

กวด. 120

5 6 2 4 6 7

18, 30 น

สลด. (eMail)

ส่ง : กวด.

รับที่ : 54141/67

5 เม.ย. 2567 เวลา 17.56 น.



ที่ สช. สย. 0667 / 2567

คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๗ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕-๑๖ จำนวน ๑ ชุด
๒. รายงานการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด
๓. รายงานผลการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๖
๔. รายชื่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเส้นทางเดินมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๖ จำนวน ๑ ชุด
๕. รายงานการประชุมเตรียมการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๖ จำนวน ๑ ชุด
๖. QR code วิดีทัศน์ เรื่อง มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ขอเสนอเรื่อง มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๖ ต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบ และมอบหมายให้หน่วยงานหลักประสานการดำเนินการตามนโยบายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามภาระหน้าที่ที่เกี่ยวข้องต่อไป อันเป็นการดำเนินการตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มาตรา ๒๕ (๒) กำหนดให้ คสช. มีหน้าที่เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ และติดตามผลการดำเนินงานตามที่ได้เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาดังกล่าว พร้อมทั้งเปิดเผยให้สาธารณชนทราบด้วย มาตรา ๒๕ (๓) กำหนดให้ คสช. จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และมาตรา ๔๕ กำหนดให้ในกรณีที่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติ หรือนำไปพิจารณาประกอบในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพให้เสนอต่อ คสช. เพื่อพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควรแก่กรณีต่อไป

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 กำหนดให้ คสช. จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง และในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ให้ คสช. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ คณะหนึ่ง มีจำนวนตามที่ คสช. กำหนด

/๑.๑.๒ คณะกรรมการ...

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) : อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น ๓ ๘๘/๓๙ หมู่ ๔ บ.ติวานนท์ ๑๔ ต.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐

National Health Commission Office : National Health building Floor 3, 88/39 Moo 4, Soi Tiwanon 14, Tiwanon Rd., Mueang District, Nonthaburi 11000 Thailand

Tel. +66-2832-9000-9013 Fax. +66-2832-9001-2 www.nationalhealth.or.th Email : nhco@saraban.mail.go.th

“สานพลังปัญญา สรรงสรรค์นโยบายสาธารณะ”

๑.๑.๒ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบให้แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) ครั้งที่ ๑๕ และครั้งที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๖ มีหน้าที่จัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยกำหนดวัน เวลา และ สถานที่ในการประชุม รวมถึงกำหนดหลักเกณฑ์อื่นที่เกี่ยวข้อง ตามที่กำหนดไว้ในมาตรา ๔๓ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๑.๑.๓ คจ.สช. จัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๑-๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเซ็นทรา บายเซ็นทารา ศูนย์ราชการ คอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร ภายใต้ประเด็นหลัก “ความเป็นธรรมด้านสุขภาพ โอกาสและความหวังอนาคตประเทศไทย” ซึ่งรูปแบบกระบวนการในภาพรวมได้มีการประชุมเพื่อพิจารณาหาฉันทมติต่อข้อเสนอเชิงนโยบาย โดยจัดประชุมรูปแบบผสมผสานทั้ง ณ สถานที่ประชุมและผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์เชื่อมต่อกับเครือข่ายสมาชิกสมัชชาสุขภาพจังหวัดทุกแห่ง รวมถึงมีกิจกรรมอื่น ๆ ที่ได้ให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่ายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น ๓,๘๘๒ คน แบ่งเป็น (๑) เข้าร่วมประชุม ณ สถานที่จัดประชุม จำนวน ๑,๗๔๗ คน (๒) ผู้เข้าร่วมประชุมผ่านระบบออนไลน์ จำนวน ๒,๑๓๕ คน และ (๓) ผู้เข้าชมทาง Facebook Live มากกว่า ๖๐,๙๔๐ ครั้ง โดยที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๖ มีฉันทมติต่อระเบียบวาระ จำนวน ๓ มติ ได้แก่

๑) มติ ๑ ระบบสุขภาพทางจิตเพื่อสังคมไทยไร้ความรุนแรง (Mental well-being system for non-violent Thai society)

๒) มติ ๒ การส่งเสริมความเข้มแข็งกลไกการบริหารจัดการน้ำเชิงพื้นที่ (Strengthening the mechanisms of Water Resources Management (WRM) at local levels)

๓) มติ ๓ การส่งเสริมการพัฒนาประชากรให้เกิดและเติบโตอย่างมีคุณภาพ (Promoting quality births and child growth for population development)

๑.๑.๔ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๗ ได้มีมติเห็นชอบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๖ ทั้ง ๓ มติ โดยให้เสนอ มติดังกล่าวต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบ และมอบหมายให้หน่วยงานหลักประสานการดำเนินการตามนโยบายและ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามภาระหน้าที่ที่เกี่ยวข้องต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๑.๒ มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

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

๑.๒.๒ คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ มีมติรับทราบ มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอ และมอบหมาย

/หน่วยงาน...

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ 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 วิธีพิเศษภาวะ: เสริมพลังสุขภาพครอบครัว ควรมีแนวทางการสร้างการรับรู้และความเข้าใจของเด็กและเยาวชนในเรื่องวิธีพิเศษภาวะอย่างเหมาะสม 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

๑.๒.๕ คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ มีมติรับทราบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามมติฯ ที่เกี่ยวข้อง ตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอ ทั้งนี้ ให้กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (กรมประชาสัมพันธ์) คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับข้อเสนอแนะของกระทรวงศึกษาธิการ ข้อเสนอของสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และความเห็นของกระทรวงคมนาคมและสำนักงานงบประมาณไปพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

๑.๒.๖ คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๖ มีมติรับทราบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕ พ.ศ. ๒๕๖๕ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามมติฯ ที่เกี่ยวข้อง ตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอ ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงสาธารณสุข รับความเห็นของกระทรวงการคลัง กระทรวงคมนาคม และสำนักงานงบประมาณ ข้อเสนอของกระทรวงแรงงานและข้อเสนอแนะของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เช่น ควรมีหน่วยงานในการติดตามการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร ซึ่งเป็นหนึ่งในตัวแปร

สำคัญในการกำหนดกรอบทิศทางนโยบายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และให้ถือปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง และหลักธรรมาภิบาลอย่างเคร่งครัด รวมทั้งให้หน่วยรับงบประมาณที่เกี่ยวข้อง พิจารณาปรับแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ โอนเงินจัดสรรหรือเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ แล้วแต่กรณี ไปพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๑.๓ ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑.๓.๑ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้จัดขึ้นอย่างเป็นระบบและมีส่วนร่วมตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ รวม ๑๖ ครั้ง ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๑-๒๕๖๖ ซึ่งเครือข่ายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้มีฉันทมติร่วมกันไปแล้วทั้งหมด ๙๖ มติ มีหน่วยงาน องค์กร และภาคีเครือข่ายได้นำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติดังกล่าวไปปฏิบัติจนเกิดเป็นรูปธรรมในระดับที่น่าพึงพอใจ โดย คสช. ได้แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) ที่มีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกรรมการ กรรมการประกอบด้วย ผู้แทนจาก ๓ ภาคส่วน ได้แก่ ภาคราชการและการเมือง ภาควิชาการและวิชาชีพ และภาคประชาสังคมและเอกชน มีเลขาธิการ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นเลขานุการ ทำหน้าที่สนับสนุนให้การขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นไปอย่างมีระบบและต่อเนื่อง ซึ่งการดำเนินงานภายใต้ คมส. ได้จำแนกประเภทของกลุ่มมติเพื่อผลักดันให้เกิดผลการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้อย่างเหมาะสม สามารถประเมินความก้าวหน้าการดำเนินงานได้อย่างเป็นระบบและมีความต่อเนื่อง จนสามารถขับเคลื่อนไปสู่เป้าหมายอย่างเป็นรูปธรรม

๑.๓.๒ คมส. ได้นำมติคณะรัฐมนตรีและความเห็นของหน่วยงานต่าง ๆ ในประเด็นที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบการดำเนินงานขับเคลื่อนมติ และได้กำหนดหลักการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ดังนี้ (๑) กำหนดกลุ่มเป้าหมายแบบเฉพาะเจาะจงตามข้อมติหรือพื้นที่เฉพาะ (๒) สอดแทรกและหนุนเสริมการขับเคลื่อนผ่านระบบ กลไกและโครงสร้างการบริหารจัดการของหน่วยงานองค์กรภาคีร่วมขับเคลื่อน (๓) สร้างพื้นที่กลาง เพื่อประสานทรัพยากร ความร่วมมือและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และ (๔) เชื่อมโยง เอื้ออำนวย การขับเคลื่อนขยายผล ขยายฐานภาคีเครือข่าย

๑.๓.๓ จากการดำเนินการที่ผ่านมาเกิดรูปธรรมความสำเร็จจากการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในหลายประเด็น เช่น มติ ๗.๓ การกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ในประชาชน คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุมเมื่อวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๗ มีมติเห็นชอบให้การตรวจปัสสาวะด้วยชุดตรวจพยาธิใบไม้ตับสำเร็จรูปชนิดเร็ว (OV-Rapid Diagnostic Test : OV-RDT) ด้วยตนเอง เป็นทางเลือกเพิ่มเติมในการตรวจคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับและโรคมะเร็งท่อน้ำดีตามนโยบายรัฐบาล มติ ๙.๒ การจัดการและพัฒนาที่อยู่อาศัย ชุมชน และเมืองเพื่อสุขภาวะ (๑) ได้รับการบรรจุไว้ในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) หมวดหมายที่ ๘ (๒) คณะรัฐมนตรีเห็นชอบให้ธนาคารอาคารสงเคราะห์สานต่อโครงการสินเชื่อเพื่อที่อยู่อาศัยแห่งรัฐ (โครงการบ้านล้านหลัง ระยะที่ ๒) และ (๓) มีประกาศคณะกรรมการนโยบายการผังเมืองแห่งชาติ เรื่อง ธรรมนูญว่าด้วยการผังเมือง พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖ ตามบทบัญญัติพระราชบัญญัติการผังเมือง พ.ศ. ๒๕๖๒

มติ ๑๐.๑ การส่งเสริมให้คนไทยทุกช่วงวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น (๑) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สนับสนุน การส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยใช้กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ และ (๒) สถาบันนโยบายสาธารณะ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ส่งเสริมให้เกิดกองทุนต้นแบบส่งเสริมกิจกรรมทางกาย จำนวน ๑๒๐ กองทุน มติ ๑๓.๑ ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต (๑) ได้รับการบรรจุในแผนพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) หมุดหมายที่ ๑ และ (๒) คณะกรรมการอาหารแห่งชาติ จัดทำแผนปฏิบัติการด้านการจัดการด้านอาหารของประเทศไทย ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) ที่เชื่อมโยงทุกมิติ ที่เกี่ยวข้องกับอาหารจากภาคการเกษตร การแปรรูป การบริการ สุโภชนาการและสุขภาพของคนไทย ตลอดจน วัฒนธรรมการท่องเที่ยวและการค้า มติ ๑๔.๑ การสร้างเสริมสุขภาพะสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืนในวิกฤตโควิด-19 กรมอนามัยออกประกาศตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ เกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อ ดังนี้ (๑) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทมูลฝอยหรือแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้ออื่นที่ถือว่าเป็น มูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๕ (๒) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเกณฑ์ มาตรฐานทางชีวภาพภายหลังการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๕ (๓) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๕ (๔) ประกาศ กรมอนามัย เรื่อง แบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๕ นอกจากนี้ ยังมีการนำมติสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติไปขับเคลื่อนในระดับพื้นที่ เช่น เขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) เขตพื้นที่ ๑๐ มีการขับเคลื่อนที่ สอดคล้องกับ มติ ๙.๓ การสร้างเสริมสุขภาพะเด็กปฐมวัยเพื่อการบูรณาการอย่างมีส่วนร่วม มติ ๑๒.๔ การจัดการ เจริญระบบสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง กลุ่มมติ “การลดผลกระทบจากสื่อต่อ เด็ก เยาวชนและครอบครัว” มีการจัดทำแผนและกิจกรรมการดำเนินงานของโรงเรียนในกว่า ๒๐ จังหวัด สมัชชาสุขภาพ จังหวัดหนองบัวลำภู มีการขับเคลื่อนที่สอดคล้องกับ มติ ๑๓.๒ การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบมีส่วนร่วม กรณีโรคระบาดใหญ่ มติ ๑๔.๑ การสร้างเสริมสุขภาพะสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืนในวิกฤต โควิด-19 มติ ๑๔.๒ การ คัดกรองการเข้าถึงบริการสุขภาพของกลุ่มประชากรเฉพาะในวิกฤตอย่างเป็นธรรม และมติ ๑๔.๓ การจัดการ สื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤตสุขภาพ เป็นต้น

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

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

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

/๓. ความเร่งด่วน...

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

เนื่องจากมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๖ จะต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรี ทราบ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามมติที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปสู่ปฏิบัติ โดยเร็ว ซึ่งมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีความเกี่ยวข้องเชื่อมโยงกันทั้งการผลักดันในระดับนโยบายจากหน่วยงาน ส่วนกลางและการขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่ โดยเฉพาะหน่วยงานราชการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น จึงมีความจำเป็นต่อการเสนอเรื่องต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบโดยเร็ว

๔.สาระสำคัญ/ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๖ ทั้ง ๓ มติ มีกรอบทิศทางนโยบาย ดังนี้

๔.๑ มติ ๑ ระบบสุขภาวะทางจิตเพื่อสังคมไทยไร้ความรุนแรง (Mental well-being system for non-violent Thai society) เนื่องจากความรุนแรงในสังคมไทยนับวันจะมีความถี่และความรุนแรง มากขึ้น ไม่ว่าจะในมิติหรือประเภทใดก็ตามล้วนแล้วแต่มีความสัมพันธ์และส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตอย่างซับซ้อน ในการ สร้าง “สังคมไทยไร้ความรุนแรง” ที่คนสามารถมีความสุขและทำให้สังคมโดยรวมมีความยั่งยืนทางสุขภาพจิต จำเป็นต้องพัฒนา “ระบบสุขภาวะทางจิต” ที่เกี่ยวข้องกับทุกภาคส่วนและทุกระดับของสังคมอันครอบคลุมตั้งแต่ การพัฒนาทักษะสุขภาพจิตส่วนบุคคล พฤติกรรม วิถีชีวิต การเยียวยารักษา ไปจนถึงการออกแบบและพัฒนา นโยบายที่เป็นไปตามหลักสากล ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง และเอื้อต่อการมีสุขภาวะทางจิตที่ดีสำหรับทุกคนในประเทศไทย โดยเฉพาะกลุ่มเด็กและเยาวชน ตามแนวทางการสร้างเสริม ป้องกันและคัดกรอง รักษา และฟื้นฟู รวมถึงปัจจัย สังคมและเศรษฐกิจกำหนดสุขภาพจิต ซึ่งมีลักษณะเป็นเชิงรุก กระจายทั่วถึง ไม่ตีตรา เข้าถึงตามชั้นการดูแลของ กลไกในระบบสุขภาวะทางจิต สอดคล้องกับวิถีชีวิต วัฒนธรรม บริบทชุมชนพื้นที่ โดยคำนึงถึงกติกา พันธสัญญา และข้อตกลงทั้งในและระหว่างประเทศ

๔.๒ มติ ๒ การส่งเสริมความเข้มแข็งกลไกการบริหารจัดการน้ำเชิงพื้นที่ (Strengthening the mechanisms of Water Resources Management (WRM) at local levels) เป็นนโยบายสาธารณะ ที่มุ่งให้ส่งเสริมความเข้มแข็งกลไกการบริหารจัดการน้ำเชิงพื้นที่อย่างมีส่วนร่วมในลักษณะหุ้นส่วนของภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และกลุ่มเครือข่าย โดยมีแผนบูรณาการกับ คณะกรรมการลุ่มน้ำ คณะอนุกรรมการทรัพยากรน้ำจังหวัด องค์กรผู้ใช้น้ำ เพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการ ทรัพยากรน้ำอย่างเข้มแข็ง มั่นคง และยั่งยืนในระดับพื้นที่ ทำให้เกิดการบริหารจัดการที่ดีและสร้างหลักประกัน พื้นฐานในสิทธิการเข้าถึงทรัพยากรน้ำอย่างทั่วถึงและเป็นธรรมที่สามารถส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ คุณภาพชีวิต รวมถึงอนุรักษ์ ฟื้นฟู ระบบนิเวศและสิ่งแวดล้อมในพื้นที่

๔.๓ มติ ๓ การส่งเสริมการพัฒนาประชากรให้เกิดและเติบโตอย่างมีคุณภาพ (Promoting quality births and child growth for population development) เป็นนโยบายสาธารณะที่มุ่งให้ทุกภาคส่วน ในสังคมมีความตระหนักถึงคุณค่าและความสำคัญของเด็กในการเป็นอนาคตของชาติ และร่วมกันเป็นแรง ขับเคลื่อนเพื่อสร้างค่านิยมร่วมในสังคม “สร้างบ้านแปงเมืองด้วยการสร้างเด็กที่มีคุณภาพ” ที่มุ่งเน้นการพัฒนา เด็กให้เกิดและเติบโตเป็นทุนมนุษย์ที่มีคุณภาพ อันเป็นรากฐานสำคัญของการพัฒนาประเทศ ภายใต้แนวคิด “Happy Child - Happy Family - Happy Community”

รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ และ ๔

๕. รายงานการวิเคราะห์หรือศึกษาตามกฎหมาย มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งใด ๆ

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

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๖ มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ และยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

๕.๒ ความสอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๕ และ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐)

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๖ มีความสอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งเป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ ตามมาตรา ๔๖ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และสอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐)

๖. ผลกระทบ

หากได้มีการนำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๖ ทั้ง ๓ มติ ไปขับเคลื่อน ทั้งในระดับนโยบายของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และระดับพื้นที่ จะช่วยยกระดับและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน สนับสนุนการพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศ ซึ่งมีเป้าหมายอยู่ที่การเสริมสร้างสุขภาวะ อีกทั้งการขับเคลื่อน มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมุ่งเน้นการนำไปสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่อย่างกว้างขวาง และต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วนเพื่อสานพลังสร้างรูปธรรมการขับเคลื่อนที่ยั่งยืน ซึ่งจะส่งผลต่อการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ของประชาชนทั่วประเทศ

๗. ค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มา

(ไม่มี)

๘. ความเห็นหรือความเห็นชอบ/อนุมัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๖ ทั้ง ๓ มติ มีภาคีเครือข่าย จำนวน ๕๗ องค์กร ได้ให้ถ้อยแถลงต่อการขับเคลื่อนมติฯ ในวันประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๖ เมื่อวันที่ ๒๑-๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ นอกจากนั้น ยังได้ผ่านการพิจารณาให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อวางแผนการขับเคลื่อนงานในระยะต่อไปแล้ว ซึ่งสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติได้จัดประชุม เตรียมการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดย มติ ๑ ระบบสุขภาวะทางจิต เพื่อสังคมไทยไร้ความรุนแรง (Mental well-being system for non-violent Thai society) จัดประชุมเมื่อวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ มติ ๒ การส่งเสริมความเข้มแข็งกลไกการบริหารจัดการน้ำเชิงพื้นที่ (Strengthening the mechanisms of Water Resources Management (WRM) at local levels) จัดประชุมเมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ และ มติ ๓ การส่งเสริมการพัฒนาประชากรให้เกิดและเติบโตอย่างมีคุณภาพ (Promoting quality births and child growth for population development) จัดประชุมเมื่อวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕

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

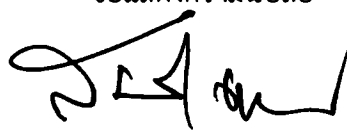
๙.๔ มาตรา ๔๕ กำหนดให้ในกรณีที่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติ หรือนำไปพิจารณาประกอบในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ให้เสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเพื่อพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควรแก่กรณีต่อไป

๑๐. ข้อพิจารณา

คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติขอเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบ และมอบหมายให้หน่วยงานหลักประสานการดำเนินการตามนโยบาย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามภาระหน้าที่ที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมศักดิ์ เทพสุทิน)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ผู้ประสานงาน : นางสาววันวิสา แสงทิม

งานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

โทร ๐ ๒๘๓๒ ๙๑๑๑ โทรสาร ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๐๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ wanvisa@nationalhealth.or.th