



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
สุขภาพแห่งชาติ

กค. ๒๕๖๓
วันที่ ๙ ก.ค. ๖๓
เวลา ๙.๒๐

สค. (eMail)

ส่ง : กค.

รับที่ : ๘9716/68

9 ก.ค. 2568 เวลา 9.15 น.



ที่ สข.สย. ๑๓๓๓ /๒๕๖๘

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๗ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗-๑๘ จำนวน ๑ ชุด
๒. รายงานการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด
๓. รายงานผลการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๑ เล่ม
๔. รายชื่อหน่วยงานหลัก หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และบทบาทภารกิจ
ตามสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด
๕. รายชื่อหน่วยงาน เครือข่าย ที่มีส่วนร่วมต่อกระบวนการพิจารณาระเบียบวาระและ
กล่าวถ้อยแถลงต่อที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด
๖. QR code ของเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑-๕ จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ขอเสนอเรื่อง มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ พ.ศ. ๒๕๖๗ 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. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

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. จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง และในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ให้ คสช. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติคณะหนึ่ง มีจำนวนตามที่ คสช. กำหนด

/๑.๒ คณะ ...

๑.๒ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖ มีมติเห็นชอบให้แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) ครั้งที่ ๑๗ และ ครั้งที่ ๑๘ พ.ศ. ๒๕๖๗-๒๕๖๘ มีหน้าที่จัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยกำหนดวัน เวลา และสถานที่ ในการประชุม รวมถึงกำหนดหลักเกณฑ์อื่นที่เกี่ยวข้อง ตามที่กำหนดไว้ในมาตรา ๔๓ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๑.๓ คจ.สช. ดำเนินการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ พ.ศ. ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๗-๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ณ อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี นนทบุรี ภายใต้ประเด็นหลัก “เศรษฐกิจยุคใหม่ สร้างสุขภาวะไทยยั่งยืน” เป็นการจัดการประชุมแบบผสมผสาน (Hybrid Meeting) ทั้งการประชุม ณ สถานที่ประชุม และการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ที่มุ่งเน้นการเพิ่มโอกาสการมีส่วนร่วมของหน่วยงาน องค์กร และประชาชน ผ่านกิจกรรมที่หลากหลาย โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น จำนวน ๑,๖๓๙ คน แบ่งเป็นผู้เข้าร่วม ณ สถานที่จัดประชุม จำนวน ๑,๑๘๑ คน และเข้าร่วมประชุมออนไลน์ จำนวน ๔๕๘ คน นอกจากนี้ ยังมีผู้รับชมกิจกรรมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติทาง Facebook Live และช่องทางออนไลน์ต่าง ๆ ตลอด ทั้ง ๒ วันรวมกว่า ๒๑,๒๓๐ Users ซึ่งที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีฉันทมติต่อระเบียบวาระ จำนวน ๒ มติ ได้แก่

๑) มติ ๑ พลิกโฉมกำลังคนเพื่อสังคมสุขภาวะ (Transforming Workforce for Healthy Society)

๒) มติ ๒ การท่องเที่ยวแนวใหม่ สุขภาวะและเศรษฐกิจไทยยั่งยืน (New Tourism approach toward Sustainable Economy and Well-being)

๑.๔ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ มีมติเห็นชอบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ พ.ศ. ๒๕๖๗ ทั้ง ๒ มติ โดยให้เสนอมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติดังกล่าวต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบ และมอบหมายให้หน่วยงานหลักประสานการดำเนินการตามนโยบายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามภาระหน้าที่ที่เกี่ยวข้องต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๒. ความเร่งด่วนของเรื่อง

เนื่องจากมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ พ.ศ. ๒๕๖๗ จะต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรีทราบ และมอบหมายให้หน่วยงานหลักประสานการดำเนินงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามมติที่เกี่ยวข้องเพื่อนำไปสู่การปฏิบัติโดยเร็วเท่าทันต่อนโยบายรัฐและสถานการณ์ทางสังคม ซึ่งมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีความเกี่ยวข้องเชื่อมโยงกันทั้งการผลักดันในระดับนโยบายจากหน่วยงานส่วนกลางและการขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่ โดยเฉพาะหน่วยงานราชการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น จึงมีความจำเป็นต่อการเสนอเรื่องต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบโดยเร็ว

๓. สาระสำคัญและข้อเท็จจริง

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ พ.ศ. ๒๕๖๗ ทั้ง ๒ มติ มีกรอบทิศทางนโยบาย ดังนี้

๓.๑ มติ ๑ พลิกโฉมกำลังคนเพื่อสังคมสุขภาวะ (Transforming Workforce for Healthy Society) การพลิกโฉมกำลังคนเพื่อสังคมสุขภาวะ ต้องใช้ระบบสุขภาพปฐมภูมิเป็นฐาน มีทีมสุขภาพ /ทีม ...

ที่มีคุณภาพ และจริยธรรม มีการใช้เทคโนโลยี ปัญญาประดิษฐ์และนวัตกรรมอย่างเหมาะสม เพื่อเชื่อมโยง
สุขภาพและสร้างโอกาสทางเศรษฐกิจอย่างสมดุลให้เกิดการขับเคลื่อนเศรษฐกิจยุคใหม่ที่ตอบสนองต่อภาวะ
ฉุกเฉิน สังคมสูงวัย รวมถึงความท้าทายใหม่โดยการวางแผนและลงทุนอย่างมีกลยุทธ์ ในการสร้างศักยภาพ
ประชาชนให้เกิดความตระหนัก ตื่นรู้ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพที่นำไปสู่การเปลี่ยนแปลงของปัจเจกบุคคล
ครอบครัว และชุมชน เพิ่มประสิทธิภาพในการผลิต พัฒนาศักยภาพ และจัดการกำลังคน ทั้งกำลังคนวิชาชีพ
และไม่ใช่วิชาชีพ ให้มีเจตคติและพฤติกรรมที่หนุนเสริมความเข้มแข็งของระบบสุขภาพปฐมภูมิให้ปรากฏ
ตามแนวคิดของปรัชญาการพัฒนาคอนโดยการระเบิดจากข้างใน มีศักยภาพที่เพียงพอและเหมาะสม
ในการเปลี่ยนผ่านบริการสุขภาพยุคดิจิทัล โดยมีระบบการทำงานและการจ้างงานที่เป็นธรรม มั่นคง มีคุณค่า
และได้รับการดูแลให้มีความเป็นอยู่ที่ดี ซึ่งจะนำไปสู่การพัฒนาสุขภาพและเศรษฐกิจที่ยั่งยืน โดยการ
มีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

๓.๒ มติ ๒ การท่องเที่ยวแนวใหม่ สู่สุขภาพและเศรษฐกิจไทยยั่งยืน (New Tourism
approach toward Sustainable Economy and Well-being) ทุกภาคส่วนในสังคมให้ความสำคัญการท่องเที่ยว
ที่ยั่งยืน โดยร่วมมือกันในการขับเคลื่อนให้พื้นที่ท่องเที่ยวมีคุณค่า มีความปลอดภัยมุ่งเน้นการสร้างสมดุล
ใน ๕ มิติ “เศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม วัฒนธรรม และสุขภาพ” พร้อมร่วมกันบูรณาการสู่การพัฒนา
เศรษฐกิจฐานราก ผ่านการขับเคลื่อนการท่องเที่ยวโดยชุมชนที่ยั่งยืน อันจะนำไปสู่การพัฒนาสุขภาพและความ
เป็นอยู่ที่ดีของชุมชนและประชาชน ร่วมกับการสร้างความรับผิดชอบของนักท่องเที่ยวและชุมชน เพื่อพัฒนาให้
ประเทศไทยเป็นจุดหมายปลายทางของการท่องเที่ยวเพื่อคนทั้งมวล ทั้งในระดับประเทศและระดับโลก
โดยดำเนินการผ่าน (๑) พัฒนา ปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานรองรับการท่องเที่ยวแบบมีคุณภาพและยั่งยืน
(๒) ยกระดับคุณภาพของผลิตภัณฑ์ บริการ ภูมิปัญญา และประสบการณ์ที่ส่งผลต่อสุขภาพของนักท่องเที่ยว
และประชาชนในชุมชน รวมทั้งเป็นมิตรและไม่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม (๓) พัฒนาศักยภาพและเสริมสร้าง
ความตระหนักภูมิวัฒนธรรมท่องเที่ยวแนวใหม่ สำหรับผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ และนักท่องเที่ยว (๔) กำหนดให้มี
มาตรการให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีส่วนร่วมรับผิดชอบต่อการท่องเที่ยวแนวใหม่ที่เชื่อมโยงทั้งในระดับประเทศ
และระดับชุมชน และ (๕) สนับสนุนให้มีการศึกษาวิจัยที่เกี่ยวข้องกับด้านอุปสงค์ อุปทาน และการประเมินผล
กระทบที่เกิดจากการท่องเที่ยวแนวใหม่ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ และ ๔

๔. ประโยชน์และผลกระทบ

หากได้มีการนำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ พ.ศ. ๒๕๖๗ ทั้ง ๒ มติ ไปดำเนินการ
ทั้งในระดับนโยบายของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและระดับพื้นที่ จะช่วยยกระดับและพัฒนาคุณภาพชีวิตของ
ประชาชน สนับสนุนการพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศ ซึ่งมีเป้าหมายอยู่ที่การเสริมสร้างสุขภาพ อีกทั้ง
การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมุ่งเน้นการนำไปสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่อย่างกว้างขวาง และต้องอาศัย
ความร่วมมือจากหน่วยงานและทุกภาคส่วนเพื่อสานพลังสร้างรูปธรรมการขับเคลื่อนที่ยั่งยืน ซึ่งจะส่งผลดีต่อ
การส่งเสริมเศรษฐกิจชุมชนจากการท่องเที่ยวคุณภาพสูงและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และจากกำลังคนสุขภาพ
ที่ตอบรับสังคมสูงวัย การพัฒนาคุณภาพชีวิตและสร้างความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนทั่วประเทศ

/๕. คำใช้จ่าย ...

๕. ค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มา หรือการสูญเสียรายได้

(ไม่มี)

๖. ความเห็นหรือความเห็นชอบ/อนุมัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๖.๑ มติ ๑ พลิกโฉมกำลังคนเพื่อสังคมสุขภาวะ (Transforming Workforce for Healthy Society)

การพัฒนานโยบายสาธารณะในประเด็นพลิกโฉมกำลังคนเพื่อสังคมสุขภาวะ มีการเปิดให้หน่วยงาน เครือข่าย ทั้งภาครัฐ ภาควิชาการ ภาคเอกชน และประชาสังคม มีส่วนร่วมในขั้นตอนต่าง ๆ ซึ่งก่อนที่จะได้มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ พ.ศ. ๒๕๖๗ นั้น มีขั้นตอนของการกำหนดทิศทางและขอบเขตประเด็น การจัดรับฟังความเห็น และการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยมติพลิกโฉมกำลังคนเพื่อสังคมสุขภาวะ มีการจัดเวทีรับฟังความเห็น ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๗ มีผู้เข้าร่วม จำนวน ๒๖๐ คน โดยมีผู้ให้ความเห็น จำนวน ๓๖ ความเห็น เวทีรับฟังความเห็น ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๗ มีผู้เข้าร่วม จำนวน ๒๘๐ คน มีผู้ให้ความเห็น จำนวน ๓๔ ความเห็น และในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ พ.ศ. ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๗-๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ มีหน่วยงานและภาคีเครือข่าย จำนวน ๑๘ หน่วยงาน/ภาคีเครือข่าย ได้กล่าว แสดงเจตจำนงและบทบาทของหน่วยงาน/องค์กร ต่อการขับเคลื่อนมติพลิกโฉมกำลังคนเพื่อสังคมสุขภาวะ

๖.๒ มติ ๒ การท่องเที่ยวแนวใหม่สู่สุขภาวะและเศรษฐกิจไทยยั่งยืน (New Tourism approach toward Sustainable Economy and Well-being)

การพัฒนานโยบายสาธารณะในประเด็นการท่องเที่ยวแนวใหม่สู่สุขภาวะและเศรษฐกิจไทยยั่งยืน มีการเปิดให้หน่วยงาน เครือข่าย ทั้งภาครัฐ ภาควิชาการ ภาคเอกชน และประชาสังคม มีส่วนร่วมในขั้นตอนต่าง ๆ ซึ่งก่อนที่จะได้มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ พ.ศ. ๒๕๖๗ นั้น มีขั้นตอนของการกำหนดทิศทางและขอบเขตประเด็น การจัดรับฟังความเห็น และการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยมติการท่องเที่ยวแนวใหม่สู่สุขภาวะและเศรษฐกิจไทยยั่งยืน มีการจัดเวทีรับฟังความเห็น ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ มีผู้เข้าร่วม จำนวน ๒๖๔ คน โดยมีผู้ให้ความเห็น จำนวน ๔๗ ความเห็น เวทีรับฟังความเห็น ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ มีผู้เข้าร่วม จำนวน ๓๐๙ คน มีผู้ให้ความเห็น จำนวน ๑๙ ความเห็น และในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ เมื่อวันที่ ๒๗-๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ มีหน่วยงานและภาคีเครือข่าย จำนวน ๑๙ หน่วยงาน/ภาคีเครือข่าย ได้กล่าวแสดงเจตจำนงและบทบาทของหน่วยงาน/องค์กร ต่อการขับเคลื่อนมติการท่องเที่ยวแนวใหม่ สู่สุขภาวะและเศรษฐกิจไทยยั่งยืน

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ พ.ศ. ๒๕๖๗ ทั้ง ๒ มติ มีหน่วยงานและภาคีเครือข่าย จำนวนทั้งสิ้น ๓๗ หน่วยงาน/ภาคีเครือข่าย ได้กล่าวแสดงเจตจำนงและบทบาทของหน่วยงาน/องค์กรต่อการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในวันประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ เมื่อวันที่ ๒๗-๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕

/พ. ข้อ ...

๗. ข้อกฎหมายและมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง

๗.๑ มติ ๑ พลิกโฉมกำลังคนเพื่อสังคมสุขภาวะ (Transforming Workforce for Healthy Society) มีดังนี้

๗.๑.๑ สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๘๐) ได้แก่ (๑) ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ในประเด็นอุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต (๒) ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ในประเด็นการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต ประเด็นปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้ที่ตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงในศตวรรษที่ ๒๑ ประเด็นการตระหนักถึงพหุปัญญาของมนุษย์ที่หลากหลาย ประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ครอบคลุมทั้งด้านกาย ใจ สติปัญญา และสังคม ประเด็นการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ (๓) ด้านการสร้างโอกาส และความเสมอภาคทางสังคม ในประเด็นการเสริมสร้างพลังทางสังคม

๗.๑.๒ สอดคล้องกับนโยบายสำคัญของรัฐบาล ในระยะกลางและระยะยาว ทางด้านเศรษฐกิจ เรื่องพัฒนาเศรษฐกิจด้านดิจิทัล และด้านสุขภาพ

๗.๑.๓ สอดคล้องกับมติคณะรัฐมนตรี ดังนี้

๑) มติคณะรัฐมนตรี วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ เรื่อง ยุทธศาสตร์การปฏิรูปกำลังคนและภารกิจบริการด้านสาธารณสุขในภาพรวมทั้งระบบ ระยะ ๑๐ ปี ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ เพื่อเร่งผลิตและพัฒนาากำลังพลให้เพียงพอต่อการดูแลด้านสาธารณสุข โดยให้นำความเห็น สำนักงาน กพ. และกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ไปพิจารณาดำเนินการ ได้แก่ การจัดทำฐานข้อมูลกลางกำลังคนด้านสุขภาพของประเทศ รวมทั้งข้อมูลการบริหารอัตรากำลังคนในสายงานอื่นที่จำเป็นต่อการบริการทางการแพทย์ด้วย และการมีจุดเน้นของแผนแต่ละยุทธศาสตร์ เช่น การผลิตกำลังคนเพื่อรองรับสังคมสูงวัย เพื่อเพิ่มความสามารถในการแข่งขัน เพื่อรองรับโรคอุบัติใหม่ เพื่อตอบโจทย์การเป็น Excellent Center และให้มีการจัดทำตัวชี้วัดและการประเมินผลอย่างต่อเนื่อง

๒) มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๘ เรื่อง คณะกรรมการต่าง ๆ ที่แต่งตั้งโดยมติคณะรัฐมนตรี ตามข้อเสนอของกระทรวงสาธารณสุข ที่มีคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องกับกำลังคนด้านสาธารณสุข

๓) มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๕๕ เรื่อง ความเห็นและข้อเสนอแนะของสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เรื่อง "การสร้างโอกาสการมีงานทำของผู้สูงอายุ" ที่มุ่งขยายโอกาสการจ้างงานผู้สูงอายุทั้งภาครัฐและเอกชน โดยการสร้างมาตรการจูงใจภาคเอกชน การลดต้นทุนแรงงานผู้สูงอายุ การเพิ่มมูลค่าและทักษะแรงงานสูงอายุ และการปรับแก้กฎหมายให้เอื้อต่อการมีงานทำของผู้สูงอายุ

๔) มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ เรื่อง ขอความเห็นชอบคณะรัฐมนตรีต่อร่างปฏิญญาการประชุมรัฐมนตรีแรงงานและการจ้างงาน G20 ค.ศ. 2019 ที่มีสาระสำคัญ ได้แก่ การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรที่นำมาซึ่งโอกาสทางเศรษฐกิจและการจ้างงานใหม่ ๆ ที่เกี่ยวข้องกับ “เศรษฐกิจสีเงิน” หรืองานในสังคมสูงวัย และการจ้างงานรูปแบบใหม่ ที่นำเทคโนโลยีใหม่ ๆ มาใช้ในการทำงานรูปแบบใหม่

๕) มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๗ เรื่อง ข้อเสนอเชิงนโยบาย วิฤตประชากรและสังคมสูงวัย ที่มุ่งให้มีการปรับกระบวนการดำเนินงานแบบเป็นองค์รวมเพื่อให้ทุกคนในสังคมมีส่วนร่วมในการพัฒนาความมั่นคงครอบครัวสู่ความมั่นคงของมนุษย์ โดยการเสริมพลังวัยทำงาน การเพิ่มคุณภาพและผลิตภาพของเด็กและเยาวชน การสร้างพลังผู้สูงอายุ เสริมสร้างคุณค่าคนพิการ และสร้างระบบนิเวศ (Eco-System) ที่เหมาะสมเพื่อพัฒนาความมั่นคงของครอบครัว

๖) มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๗ เรื่อง ผลการพิจารณา รายงานการพิจารณาศึกษา เรื่อง การขยายโอกาสการมีงานทำและส่งเสริมการจ้างงานผู้สูงอายุที่เหมาะสมกับวัยและประสบการณ์ ของคณะกรรมการการแรงงาน วุฒิสภา

๗) มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เรื่อง การผลิตบุคลากรทางการแพทย์ การพยาบาล และการสาธารณสุขให้เพียงพอ ที่ขอให้กระทรวงสาธารณสุข สำนักงาน กพ. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเร่งรัดดำเนินการผลิตบุคลากรทางการแพทย์การพยาบาล และการสาธารณสุขให้เพียงพอเหมาะสม สอดรับกับการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านสาธารณสุขและสถานการณ์ปัจจุบันมากยิ่งขึ้น

๗.๒ มติ ๒ การท่องเที่ยวแนวใหม่ สู่สุขภาวะและเศรษฐกิจไทยยั่งยืน (New Tourism approach toward Sustainable Economy and Well-being)

๗.๒.๑ สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๘๐) ด้านการสร้าง ความสามารถในการแข่งขัน ในประเด็นสร้างความหลากหลายด้านการท่องเที่ยว

๗.๒.๒ สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาล นโยบายเร่งด่วน ด้านเศรษฐกิจเรื่องส่งเสริม การท่องเที่ยว และนโยบายระยะกลางและระยะยาว ด้านเศรษฐกิจ เรื่องพัฒนาเศรษฐกิจด้านดิจิทัลและด้านสุขภาพ

๗.๒.๓ สอดคล้องกับมติคณะรัฐมนตรี ดังนี้

๑) มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ เรื่อง การส่งเสริมและ พัฒนาการท่องเที่ยวของเมื่อนำเที่ยว ตามนโยบาย Ignite Tourism Thailand ของรัฐบาลที่มุ่งผลักดันให้ ประเทศไทยเป็น Tourism Hub ของโลกด้วยกลยุทธ์ “เมืองหลักและเมื่อนำเที่ยว” จึงเห็นควรให้หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงการคลัง กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงมหาดไทย กระทรวงวัฒนธรรม สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ใช้คำว่า “เมื่อนำเที่ยว” แทนคำว่า “เมืองรอง” ซึ่ง จะทำให้การเรียกจังหวัดต่าง ๆ มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับแนวนโยบายการส่งเสริมและ พัฒนาการ ท่องเที่ยวของประเทศมากยิ่งขึ้น

๒) มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ เรื่อง การกระตุ้น เศรษฐกิจด้วยการส่งเสริมการท่องเที่ยวเมื่อนำเที่ยว ตามโครงการของรัฐบาลตาม Ignite Tourism Thailand โดยเชื่อมโยงกิจกรรมการท่องเที่ยวเป็นเครือข่ายร่วมกับจังหวัดใกล้เคียงที่เป็นเมื่อนำเที่ยว รวมถึงค้นหาและ พลิกฟื้นโอกาสของจังหวัดที่มีศักยภาพด้านการท่องเที่ยวซึ่งจะเป็นการสร้างรายได้ให้แก่ประชาชนในพื้นที่

๗.๓ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

๗.๓.๑ มาตรา ๓ วรรค ๗ ได้ให้ความหมายของคำว่า “สมัชชาสุขภาพ” หมายถึง กระบวนการที่ให้ประชาชนและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้ อย่าง /สมานฉันท์ ...

สมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพของประชาชน โดยจัดให้มีการประชุมอย่างเป็นระบบและอย่างมีส่วนร่วม

๗.๓.๒ มาตรา ๒๕ (๒) กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมีหน้าที่เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพและติดตามผลการดำเนินงานตามที่ได้เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาดังกล่าว พร้อมทั้งเปิดเผยให้สาธารณชนทราบด้วย และวรรคท้าย ระบุว่า ข้อเสนอแนะหรือคำปรึกษาเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพตาม (๒) ต้องคำนึงถึงข้อเสนอแนะของสมาชิกสุขภาพด้วย

๗.๓.๓ มาตรา ๒๕ (๓) และมาตรา ๔๑ กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมีหน้าที่จัดให้มีสมาชิกสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

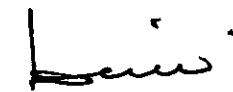
๗.๓.๔ มาตรา ๔๕ กำหนดให้ในกรณีที่สมาชิกสุขภาพแห่งชาติมีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติ หรือนำไปพิจารณาประกอบในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ให้เสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเพื่อพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควรแก่กรณีต่อไป

๘. ข้อเสนอของหน่วยงานของรัฐ/คณะกรรมการเจ้าของเรื่อง

คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติขอเสนอมติสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ พ.ศ. ๒๕๖๗ ต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบ และมอบหมายให้หน่วยงานหลักประสานการดำเนินการตามนโยบายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำมติทั้ง ๒ มติ ประกอบด้วย มติ ๑ พลิกโฉมกำลังคนเพื่อสังคมสุขภาวะ (Transforming Workforce for Healthy Society) และมติ ๒ การท่องเที่ยวแนวใหม่ สู่สุขภาวะและเศรษฐกิจไทยยั่งยืน (New Tourism approach toward Sustainable Economy and Well-being) ไปพิจารณาดำเนินการตามภาระหน้าที่ที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำเสนอคณะรัฐมนตรีต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายโสภณ ชาร์มย์)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ผู้ประสานงาน : นางสาววันวิสา แสงทิม

งานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

โทร ๐๘ ๙๔๕๔ ๒๗๘๒ โทรสาร ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๐๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ wanvisa@nationalhealth.or.th