



รายงานการประชุม

คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓

วันพฤหัสบดีที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๓.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม Topaz room ชั้น ๒ โรงแรมริชมอนด์ สไตร์ลิส คอนเวนชั่น จ. นนทบุรี

กรรมการที่เข้าประชุม

- | | |
|---|------------------|
| ๑. นายแพทย์กิจจา เรืองไทย | ที่ปรึกษา |
| ๒. นายแพทย์สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์ | ที่ปรึกษา |
| ๓. นางทิพย์รัตน์ นพลदारมย์ | ที่ปรึกษา |
| ๔. Dr.Liviu Vedrasco | ที่ปรึกษา |
| ผู้แทนองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย | |
| ๕. นายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา | ประธานกรรมการ |
| ๖. นายแพทย์สมชาย พิระปกกรณ์ | รองประธานกรรมการ |
| ๗. นางปวีรีศา สิทธิเวช | กรรมการ |
| ผู้แทนปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ | |
| ๘. นางรัชนิกร ดารกมาศ | กรรมการ |
| ผู้แทนปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม | |
| ๙. นางเกษมณี เลิศกิจจา | กรรมการ |
| สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย | |
| ผู้แทนคณะกรรมการร่วมภาคเอกชน ๓ สถาบัน | |
| ๑๐. นางทิพย์รัตน์ นพลदारมย์ | กรรมการ |
| ประธานอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ | |
| ๑๑. รองศาสตราจารย์สุภาภรณ์ สงค์ประชา | กรรมการ |
| ๑๒. ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุรพงษ์ ปนาทกุล | กรรมการ |
| ๑๓. นางธีรรัตน์ พันทวี วงศ์ธนะเอนก | กรรมการ |
| ๑๔. นายแพทย์ประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร | กรรมการ |
| ๑๕. นายจิรนนท์ พุทธา | กรรมการ |
| ๑๖. นายแพทย์ชูชัย ศรชำนิ | กรรมการ |
| ๑๗. นายสุรพจน์ สุวรรณพานิช | กรรมการ |
| ๑๘. นางสาวรณมา บุญกล้า | กรรมการ |

๑๙. นายแพทย์ประทีป ธนกิจเจริญ

กรรมการและเลขานุการ

เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๒๐. ผู้ช่วยศาสตราจารย์วีระศักดิ์ พุทธาศรี

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติที่ได้รับมอบหมาย

กรรมการที่เข้าประชุมแบบออนไลน์

๑. รองศาสตราจารย์จิราพร ลีмпานานนท์

ที่ปรึกษา

๒. นายแพทย์สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ

ที่ปรึกษา

๓. นางธิดิภัทร คูหา

กรรมการ

๔. ผู้แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรรมการที่ติดภารกิจไม่ได้เข้าประชุม

๑. ศาสตราจารย์ชินุญทัย กาญจนะจิตรา

ที่ปรึกษา

๒. นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์

ที่ปรึกษา

๓. ผู้แทนเลขาธิการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

กรรมการ

๔. ประธานอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชา

กรรมการ

สุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายเจษฎา มิ่งสมร

ประธานอนุกรรมการการมีส่วนร่วมและ
สร้างการเรียนรู้ของภาคีเครือข่าย

๒. นายปกรณ์ กฤษประจันต์

องค์การอนามัยโลกประจำ
ประเทศไทย

๓. นางอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา

พนักงาน สช.

๔. นายสุทธิพงษ์ วสุโสภภาพ

พนักงาน สช.

๕. นางนิรชา อัครวีรากุล

พนักงาน สช.

๖. นางจุฑามาศ โมฬี

พนักงาน สช.

๗. นายจารึก ไชยรักษ์

พนักงาน สช.

๘. นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร

พนักงาน สช.

๙. นางสาวทิพิชา โปษยานนท์

พนักงาน สช.

๑๐. นางวิไลรัตน์ จันเพ็ง

พนักงาน สช.

๑๑. นางสาวศิริธร อรไชย

พนักงาน สช.

๑๒. นางสาวชนิษฐา แซ่เอี้ยว

พนักงาน สช.

๑๓. นางสาวฐิติพร คหัทธรา

พนักงาน สช.

๑๔. นางวรรณวิมล ขวัญยาใจ

พนักงาน สช.

๑๕.นางสาววิไลวรรณ สิริสุทธิ	พนักงาน สช.
๑๖.นางสาววันวิสา แสงทิม	พนักงาน สช.
๑๗.นางสาวแคทรียา การาม	พนักงาน สช.
๑๘.นางสาวฐิติมา สุวดี	พนักงาน สช.
๑๙.นางสาวกนกวรรณ รั้วพรดี	พนักงาน สช.
๒๐.นางสาวธัญญาภรณ์ บุญแสน	พนักงาน สช.
๒๑.นางสาวศิริเพ็ญ ก่องแก้วรัมย์	พนักงาน สช.
๒๒.นางสาวสิระกาญจน์ มโนทัศน์ันท์	พนักงาน สช.
๒๓.นางสาววิภูษา แก้วเกตุ	พนักงาน สช.

เปิดประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา ประธานคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ ทำหน้าที่ประธานที่ประชุม แจ้งที่ประชุมทราบว่า การประชุม คจ.สช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ เป็นการจัดประชุมแบบมาด้วยตนเองผสมกับการประชุมออนไลน์ และขอให้ที่ประชุมพิจารณาระเบียบวาระให้เสร็จภายในเวลาที่กำหนดไว้ เนื่องจากกรรมการหลายท่านมีภารกิจสำคัญในช่วงบ่ายวันนี้

มติที่ประชุม รับทราบเรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ รายงานว่า ในการประชุมคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๔/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสุขชน ๑ ชั้น ๒ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี (ประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์) โดยมี นายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา เป็นประธานการประชุม และมีมติที่ประชุม ดังนี้

๑. ประธานแจ้ง ที่ประชุมทราบว่า นายวีระพล เจริญธรรม ประธานอนุกรรมการการมีส่วนร่วมและสร้างการเรียนรู้ของภาคีเครือข่าย ได้เสียชีวิตเมื่อวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ในการประชุม คจ.สช. ครั้งนี้จึงจะพิจารณาแต่งตั้งประธานอนุกรรมการคนใหม่ทดแทนตำแหน่งที่ว่างลง และพิจารณาทบทวนเรื่องรูปแบบการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้สอดคล้องเหมาะสมกับสถานการณ์ COVID-19 ที่เปลี่ยนแปลงไป

๒. รับรอง รายงานการประชุมคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๓. เห็นชอบ (๑) การกำหนดรูปแบบการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นแบบทางเลือกที่ ๒.๕ “กรณีสถานการณ์ COVID-19 คลี่คลาย,ไม่ยุติ” โดยเป็นการลดรูปแบบการจัดงาน และผสมผสานการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการงานตามความจำเป็นและความเหมาะสม รวมถึงการปฏิบัติตามมาตรการ

ระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) การจัดเตรียมงานมีความยืดหยุ่น ในกรณีที่สถานการณ์ระบาดของ COVID-19 รุนแรงเพิ่มขึ้น สามารถปรับเปลี่ยนมาสู่การจัดประชุมแบบออนไลน์เต็มรูปแบบได้ และ (๒) มอบหมายให้คณะกรรมการทั้ง ๓ คณะ นำข้อเสนอแนะของ คจ.สช. ไปพิจารณาดำเนินการต่อไป

๔. เห็นชอบ (๑) แต่งตั้ง นายเจษฎา มิ่งสมร เป็นประธานอนุกรรมการการมีส่วนร่วมและสร้างการเรียนรู้ของภาคีเครือข่าย ทดแทนตำแหน่งที่ว่างลง และ (๒) เสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) พิจารณาแก้ไขคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ โดยให้แต่งตั้ง นายเจษฎา มิ่งสมร เป็นรองประธานกรรมการ ทดแทนตำแหน่งที่ว่างลง

๕. นัดหมาย การประชุมคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ ในวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๒ จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณารับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ โดยมีข้อแก้ไข ดังนี้

๑) ในหน้า ๒ รายชื่อลำดับที่ ๑๕ ขอให้แก้ไข “นางสุวรรณา บุญกล้า กรรมการ” เป็นผู้เข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง เนื่องจากมีรายชื่อซ้ำกับผู้เข้าร่วมประชุมแบบออนไลน์ด้วย

๒) ในหน้า ๗ ขอให้แก้ไขคำผิด “มาตรฐาน” แก้เป็น “มาตรฐาน” และคำว่า เพจ “The Standrad” แก้เป็น “The STANDRAD”

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

-ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

๔.๑ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนงานของคณะกรรมการชุดต่างๆ

๔.๑.๑ คณะอนุกรรมการวิชาการ

นายแพทย์สมชาย พิระภรณ์ ประธานอนุกรรมการวิชาการ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนงานของคณะกรรมการวิชาการ ดังนี้

๑) สืบเนื่องจากการประชุม คจ.สช. ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ มีมติรับทราบความก้าวหน้าการดำเนินงานของคณะกรรมการวิชาการ ที่มี นายแพทย์สมชาย พิระภรณ์ เป็นประธาน แล้ว นั้น

๒) ในช่วงระหว่างเดือนกรกฎาคมจนถึงปัจจุบัน คณะอนุกรรมการวิชาการได้มีการประชุม จำนวน ๒ ครั้ง ได้แก่ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ และครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓ ซึ่งมีความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผน จำแนกงานเป็น ๒ ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : กระบวนการพัฒนาทางวิชาการของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ.

๒๕๖๓

๒.๑) ความก้าวหน้าของการดำเนินการพัฒนาร่างระเบียบวาระเรื่อง “ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต : วิกฤตซ้อนวิกฤต จากโควิด-19 สู่มั่นคงยั่งยืน” มีดังนี้

(๑) จัดประชุมชี้แจงทำความเข้าใจกระบวนการพัฒนาข้อเสนอ เรื่อง ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต: วิกฤตซ้อนวิกฤต จากโควิด-19 สู่มั่นคงยั่งยืน เมื่อวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓

(๒) จัดประชุม “รับฟังความเห็นต่อเอกสารข้อถกแถลง เรื่อง ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต: วิกฤตซ้อนวิกฤต จากโควิด-19 สู่มั่นคงยั่งยืน เมื่อวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๓

(๓) จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาข้อเสนอ เรื่อง ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต: วิกฤตซ้อนวิกฤต จากโควิด-19 สู่มั่นคงยั่งยืน จำนวน ๓ ครั้ง ได้แก่ ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๓, ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ และครั้งที่ ๓ เมื่อวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓

๒.๒) ความก้าวหน้าของการดำเนินการพัฒนาร่างระเบียบวาระเรื่อง “การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่: บทเรียน COVID-19” มีดังนี้

(๑) จัดประชุมปรึกษาหารือ (ร่าง) ข้อถกแถลงหมวดประเด็นย่อยที่ ๑ วิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่ เมื่อวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

(๒) จัดประชุมชี้แจงทำความเข้าใจกระบวนการพัฒนาข้อเสนอ เรื่อง การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่: บทเรียน COVID-19 เมื่อวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

(๓) จัดประชุม “รับฟังความเห็นต่อเอกสารข้อถกแถลง เรื่อง การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่: บทเรียน COVID-19 เมื่อวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๓

(๔) จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาข้อเสนอ เรื่อง การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพจากโรคอุบัติใหม่: บทเรียนจากโควิด-19 ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓

ส่วนที่ ๒ : กระบวนการพัฒนาทางวิชาการของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔

ความก้าวหน้าของการดำเนินการพัฒนาทางวิชาการในหมวดประเด็นย่อยที่ ๕ วิกฤตสุขภาพกับสังคมออนไลน์ ซึ่งได้เริ่มมีการประชุมปรึกษาหารือเพื่อพัฒนาเอกสารเรื่องนี้แล้ว เมื่อวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓

๓) คณะอนุกรรมการวิชาการจัดการประชุมเมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓ เพื่อพิจารณาความพร้อมของร่างเอกสารและกระบวนการทำงานเพื่อเตรียมเสนอ คจ.สช. พิจารณาประกาศร่างระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ ดังมีรายละเอียดอยู่ในระเบียบวาระที่ ๕.๑ จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดรับทราบ

ความเห็นและข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

๑) ในปี ๒๕๖๔ ขอให้พิจารณามติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เคยมีมาแล้วว่ามี มติใดที่เกี่ยวข้องบ้าง เพื่อรวมมติเข้ามาไว้ด้วยกัน จัดกลุ่มมติได้ หรือบางมติ อาจมีการทบทวน หรือยกเลิกมติเดิม เช่น มติอาหารปลอดภัย เป็นต้น

๒) มีข้อเสนอแนะต่อการจัดกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ ขอให้พิจารณาเรื่องสังคมออนไลน์ เชิงภาคีด้านเทคโนโลยีเข้ามามีส่วนร่วม ทำงานร่วมกันในมิติสุขภาพะสังคม เช่น ผู้จัดทำเพจ และเว็บไซต์ “Cofact” ซึ่งเกี่ยวกับการตรวจสอบข้อมูลเท็จ ข่าวลวงบนอินเทอร์เน็ต กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม เป็นต้น นอกจากนี้ยังมีตัวอย่างจากหนังสือ Social Dilemma ที่ฉายทางช่อง Netflix ได้นำเสนอให้เห็นว่า ผู้บริโภคบนโลกออนไลน์สนใจสืบค้นข้อมูลเกี่ยวกับการบริโภคตามสไตล์ “กิน อยู่ คือ” ทำให้เทคโนโลยี AI สามารถจับพฤติกรรมทางสุขภาพของผู้บริโภคได้ ซึ่งเป็นเรื่องเกี่ยวกับความรู้ด้านสุขภาพของผู้บริโภคด้วย และมีข่าวว่ารัฐมนตรีกระทรวงดิจิทัลจากประเทศไต้หวัน จะมาให้ความรู้ด้านดิจิทัลกับประเทศไทย

๓) การทบทวนและพิจารณาความเชื่อมโยงของมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา เช่น มติครั้งที่ ๑๐ มติครั้งที่ ๑๑ เป็นต้น กับการจัดทำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติใหม่ของปีปัจจุบัน ในข้อเสนอบางเรื่องจากมติเดิม อาจมีความขัดแย้งกับมติใหม่ หรือเป็นข้อเสนอที่มีความล่าสมัย ไม่สอดคล้องกับบริบทสถานการณ์ปัจจุบัน และทิศทางข้างหน้าแล้ว กรณีเช่นนี้ จะมีการทบทวนข้อเสนอเดิม บางเรื่องอาจยุติ บางเรื่องปรับปรุงข้อเสนอใหม่ บางเรื่องนำมาขับเคลื่อนให้เป็นรูปธรรม ข้อเสนอจากมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้ผ่านฉันทมติความเห็นชอบร่วมกัน บางหน่วยงานอาจนำข้อเสนอไปขับเคลื่อนได้สำเร็จก่อน ในขณะที่บางเรื่องอาจใช้เวลาผลักดันนโยบายกับหน่วยงานภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ซึ่งงานในส่วนนี้จะมีคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คสมส.) และคณะอนุกรรมการภายใต้ คสมส. ที่มีตัวแทนจากทุกภาคส่วนเป็นกรรมการและอนุกรรมการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทำงานร่วมกัน โดยที่ไม่มีหน่วยใดหน่วยหนึ่งเป็นผู้มีอำนาจสั่งการ ซึ่งการทำงานของ คสมส. ได้มีการจัดกลุ่มมติขับเคลื่อนให้เห็นรูปธรรมมากขึ้น

๔) กรณีที่มีการทบทวนมติเดิมนั้น ทำได้มีหลายวิธี เช่น การยืนยันเห็นความสำคัญของมติเดิมและต้องการให้ดำเนินการในเรื่องนั้นๆ ต่อ และต้องการเพิ่มเติมข้อเสนอใหม่ในบางเรื่อง หรือกรณีที่มติใหม่ขัดแย้งกับมติเดิม อาจสะท้อนให้เห็นว่าตอนที่ทำมติใหม่นั้น ไม่ได้ทบทวนมติเดิม ถ้าหากมีการทบทวนมติเดิมแล้ว อาจมีข้อเสนอให้ยกเลิกข้อเสนอบางเรื่องในมติเดิม หรือจะยกเลิกทั้งมติได้ ในกระบวนการสมัชชาอนามัยโลกก็ทำแบบนี้เช่นกัน คือ มีการศึกษาทบทวนมติเดิมก่อนที่จะทำมติใหม่ ซึ่งกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติของประเทศไทยนำมาปรับใช้ได้ โดยให้มีการศึกษามติเดิมก่อนทำมติใหม่ ทั้งในส่วนของมติที่เกี่ยวข้องกับเรื่องนั้นๆ โดยตรง และมติเรื่องอื่นๆ ที่มีความเกี่ยวข้องเชื่อมโยงกัน

๕) ในประเด็นข้อคำถามที่ว่า ข้อเสนอจากมติใหม่จะขัดแย้ง (Over rule) กับมติเดิมหรือไม่นั้น ถ้าหากมติใหม่ไม่ได้ระบุไว้ชัดเจนว่า “ให้ยกเลิกมติเดิม” ดังนั้นมติเดิมก็ยังคงอยู่ แต่ถ้าต้องการให้ยกเลิกมติเดิมทั้งหมดในมติใหม่ก็ต้องระบุให้ชัดเจนว่า “กำหนดให้ยกเลิกมติเดิมภายในเวลาเท่าใด มีกระบวนการยกเลิกอย่างไร”

๖) ขอให้คณะกรรมการวิชาการนำข้อเสนอแนะของ คจ.สช. ไปพิจารณาดำเนินการในกระบวนการพัฒนาเอกสารวิชาการและยก่างมตีใหม่

๔.๑.๒ คณะอนุกรรมการการมีส่วนร่วมและสร้างการเรียนรู้ของภาคีเครือข่าย

นายเจษฎา มิ่งสมร ประธานอนุกรรมการการมีส่วนร่วมและสร้างการเรียนรู้ของภาคีเครือข่าย เป็นผู้นำเสนอรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนงานของคณะอนุกรรมการการมีส่วนร่วมและสร้างการเรียนรู้ของภาคีเครือข่าย ดังนี้

๑) สืบเนื่องจากการประชุม คจ.สช. ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ มีมติรับทราบความก้าวหน้าการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการการมีส่วนร่วมและสร้างการเรียนรู้ของภาคีเครือข่าย ซึ่งได้นำเสนอ (๑) แนวทางการมีส่วนร่วมในการพัฒนาประเด็นข้อถกแถลง (Point for discussion) และการรับฟังความคิดเห็นของภาคีเครือข่ายในกระบวนการพัฒนาข้อเสนอนโยบายสาธารณะ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ และ (๒) แนวทางการมีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของภาคีเครือข่ายทั้งจากระดับพื้นที่และส่วนกลาง ทั้งในส่วนของสัปดาห์สมัชชาสุขภาพจังหวัด สัปดาห์สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และบุญนิธิรศการภายในงานไปแล้ว นั้น

๒) ต่อมา ในการประชุม คจ.สช. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ มีมติเห็นชอบให้แต่งตั้ง นายเจษฎา มิ่งสมร เป็นประธานอนุกรรมการการมีส่วนร่วมและสร้างการเรียนรู้ของภาคีเครือข่าย ทดแทนตำแหน่งที่ว่างลง ซึ่งได้มีคำสั่งแต่งตั้งเมื่อวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานของคณะอนุกรรมการการมีส่วนร่วมและสร้างการเรียนรู้ของภาคีเครือข่ายเป็นไปอย่างต่อเนื่อง

๓) ในการนี้ คณะอนุกรรมการการมีส่วนร่วมและสร้างการเรียนรู้ของภาคีเครือข่าย ได้มีการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๓ ซึ่งมีความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผน ดังนี้

๓.๑) การสนับสนุนการจัดกระบวนการรับฟังความเห็นต่อร่างระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ มีดังนี้

- ประสานงานกับคณะอนุกรรมการวิชาการในการจัดทำชุดเอกสารและสื่อเผยแพร่ เพื่อชี้แจงทำความเข้าใจกับเครือข่ายสมาชิกสมัชชาสุขภาพแต่ละกลุ่มในการเตรียมความพร้อมเข้าร่วมกระบวนการพิจารณาระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ และมุ่งเน้นการเพิ่มช่องทางการสื่อสารหลายรูปแบบกับเครือข่ายสมาชิกสมัชชาสุขภาพให้เข้าถึงข้อมูลและมีส่วนร่วมในกระบวนการ/ขั้นตอนต่างๆ มากยิ่งขึ้น

- สนับสนุนให้เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัด (MA) วิเคราะห์และคัดเลือกตัวแทนผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของแต่ละระเบียบวาระที่อยู่ในพื้นที่ ให้เข้าร่วมแสดงความคิดเห็นด้วย

- จัดเวทีชี้แจงเอกสารระเบียบวาระฯ และเตรียมความพร้อมเข้าร่วมกระบวนการพิจารณาระเบียบวาระฯ (Pre-NHA13) โดยใช้การประชุมแบบออนไลน์ ทั้งนี้ ให้เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัด (MA) จัดทีมวิทยากร และนักบริหารจัดการประชุม เข้าร่วมประชุมเวทีนี้ ซึ่งคณะอนุกรรมการการมีส่วนร่วมฯ ได้วางแผนการจัดเวที Pre-NHA13 ในช่วงวันที่ ๑๕-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ รวม ๕ เวที ดังนี้

(๑) เวที Pre NHA13 สำหรับสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในกลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคม ชุมชนและเอกชน (MS) กลุ่มเครือข่ายภาควิชาการ วิชาชีพ (MK) และกลุ่มเครือข่ายภาครัฐ การเมือง (MP)

(๒) เวที Pre NHA13 สำหรับสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในกลุ่มเครือข่ายพื้นที่ (MA) ภาคเหนือ

(๓) เวที Pre NHA13 สำหรับสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในกลุ่มเครือข่ายพื้นที่ (MA) ภาคกลาง และกรุงเทพมหานคร

(๔) เวที Pre NHA13 สำหรับสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในกลุ่มเครือข่ายพื้นที่ (MA) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

(๕) เวที Pre NHA13 สำหรับสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในกลุ่มเครือข่ายพื้นที่ (MA) ภาคใต้

- สนับสนุนการจัดเวทีรับฟังความเห็นต่อระเบียบวาระฯ จำนวน ๒ เรื่อง ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของเวทีสมัชชาสุขภาพจังหวัด ในช่วงสัปดาห์สมัชชาสุขภาพจังหวัด ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

- คณะอนุกรรมการการมีส่วนร่วมฯ พิจารณาเข้าร่วมเวทีรับฟังความเห็นต่อระเบียบวาระฯ ในเวทีสมัชชาสุขภาพจังหวัด โดยเลือกจังหวัดที่มีกระบวนการเตรียมความพร้อมที่ดี เพื่อร่วมเรียนรู้ และนำบทเรียนที่ได้มาจัดทำข้อเสนอเพื่อการปรับปรุงและพัฒนางานด้านกระบวนการมีส่วนร่วมของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในปีถัดไปให้ดียิ่งขึ้น

๓.๒) การกำหนดแนวทางการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Side Event) ในสัปดาห์สมัชชาสุขภาพแห่งชาติของภาคีเครือข่ายในส่วนกลางและพื้นที่ ดังนี้

๓.๒.๑) มีความสอดคล้องกับกรอบและแนวทางการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ โดยกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เป็นส่วนหนึ่งของ “สัปดาห์สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” ที่ปรับลดวันจัดงาน แต่กระจายกิจกรรมของงานจากส่วนกลางไปยังพื้นที่ต่างๆ ขยายวงกว้าง

๓.๒.๒) แหล่งที่มาของประเด็นกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มาจาก ๓ แหล่งที่มา ได้แก่

(๑) ประเด็นที่สอดคล้องกับประเด็นหลัก (Theme) และหมวดประเด็นย่อยของงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (Sub Theme) ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓

(๒) ประเด็นที่เป็นงานขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่/เฉพาะประเด็นหรือสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา

(๓) ประเด็นที่เป็นนโยบายสาธารณะของหน่วยงานเจ้าภาพหลักที่สอดคล้องกับแนวคิด “ทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพ (Health in All Policies) และใช้กระบวนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนดำเนินการ

๓.๒.๓) การกำหนดกลุ่มเป้าหมายของกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ - ให้หน่วยงานเจ้าภาพหลักเป็นผู้กำหนดกลุ่มเป้าหมาย โดยมุ่งเน้นให้มีตัวแทนจากทุกภาคส่วน และเปิดกว้างให้สาธารณะ ประชาชนที่สนใจร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ได้

๓.๒.๔) รูปแบบและลักษณะกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ - ให้หน่วยงานเจ้าภาพหลักและภาคีเครือข่ายร่วมกันออกแบบกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ได้อย่างสร้างสรรค์ตามบริบทพื้นที่นั้นๆ โดยเวทีกิจกรรมมีเครื่องหมายหรือโลโก้ และประเด็นหลัก (Theme) “พลังพลเมืองตื่นรู้ สู้วิกฤตสุขภาพ” ของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๓ เป็นอัตลักษณ์กลาง

๓.๒.๕) ระยะเวลาในการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ - อยู่ในช่วง “สัปดาห์สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” ในระหว่างวันที่ ๘ - ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ โดยให้มีการจัดกิจกรรมต่อเนื่องกันทุกวัน เพื่อให้ผู้เข้าชมติดตามได้ตลอดทั้งสัปดาห์

๓.๒.๖) งบประมาณและงานบริหารจัดการ - สข. ประสานความร่วมมือให้หน่วยงานเจ้าภาพหลัก และภาคีเครือข่ายร่วมกันสนับสนุนงบประมาณการจัดกิจกรรม และดูแลงานบริหารจัดการต่างๆ รวมถึงการพิจารณาใช้เทคโนโลยีสนับสนุนตามความเหมาะสม

๓.๒.๗) งานสื่อสารประชาสัมพันธ์กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ - นอกเหนือจากช่องทางการสื่อสารของหน่วยงานเจ้าภาพหลักแล้วนั้น สข. จะสนับสนุนงานสื่อสารประชาสัมพันธ์กิจกรรมทั้งก่อนและหลังการจัดงาน รวมทั้งเชื่อมต่อระบบถ่ายทอดสดออนไลน์ผ่าน FB Live Streaming กับหน่วยงานเจ้าภาพหลัก เผยแพร่บนสื่อออนไลน์

๓.๒.๘) การนำ Highlight ของกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้มานำเสนอไว้ในวันงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในรูปแบบวีดิทัศน์ประมวลกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และนิทรรศการออนไลน์

๓.๒.๙) ในกรณีที่อาจเกิดสถานการณ์สถานการณ์ระบาดของ COVID-19 รุนแรงเพิ่มขึ้นในช่วงเดือนธันวาคม ๒๕๖๓ ไม่สามารถจัดงานแบบรวมคนได้ สามารถปรับรูปแบบกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มาเป็นการถ่ายทอดสดออนไลน์ผ่าน FB Live Streaming และ/หรือการประชุมแบบออนไลน์แทนได้
ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๔.๒.๑

๓.๓) งานนิทรรศการออนไลน์ (Virtual Exhibition)

๓.๓.๑) รูปแบบนิทรรศการออนไลน์ เป็นเว็บไซต์เพื่อการเรียนรู้ที่ออกแบบแบบ ๓ มิติ นำเสนอภาพจำลองเส้นทางการเดินทางที่เชื่อมโยงเมือง (ส่วนกลาง) กับพื้นที่ ผู้เข้าชมสามารถกดตามจุดต่างๆ เพื่อแสดงข้อมูล เช่น คลิปสั้น อินโฟ กราฟฟิก ฟลิปปุ๊ค หรือสื่อรูปแบบอื่นๆ ที่น่าสนใจ เข้าถึงข้อมูลได้ง่าย ไม่ซับซ้อนหลายขั้นตอน

๓.๓.๒) หมวดหมู่เนื้อหาของนิทรรศการออนไลน์ อาทิ หมวดกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา และรูปแบบใหม่ หมวดประเด็นหลัก และหมวดประเด็นย่อยของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓-๑๔ ที่รวบรวมเนื้อหาบูรณาการเกี่ยวกับการสู้ภัยโควิด-19 ของเครือข่ายพื้นที่ และองค์กรภาคี หมวดเนื้อหา

ระเบียบวาระ ๒ เรื่อง หมวด Highlight จากเวทีต่างๆ ในสัปดาห์สมัชชาสุขภาพจังหวัด และสัปดาห์สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นต้น

๓.๓.๓) การจัดแสดงนิทรรศการออนไลน์ จะมีการเปิดตัวนิทรรศการออนไลน์ในช่วงสัปดาห์สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และมีบูธแนะนำแสดงหน้าจอแบบสัมผัสที่ให้ผู้เข้าร่วมงานสามารถเข้าชมเว็บไซต์นิทรรศการออนไลน์ได้ ทั้งนี้ เน้นสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ภาคีเครือข่ายเข้าชมหลังวันจัดงานได้ต่อเนื่อง

จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดรับทราบ และให้ข้อเสนอแนะ

ความเห็นและข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

๑) การสร้างการมีส่วนร่วมจำเป็นต้องการใช้การสื่อสารสาธารณะเป็นส่วนใหญ่ จึงมีข้อเสนอแนะให้คณะอนุกรรมการการมีส่วนร่วมฯ ให้ความสำคัญกับกลุ่มเป้าหมายที่ครอบคลุมทุกช่วงวัย ซึ่งในการประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะครั้งที่ผ่านๆ มา ได้มีข้อเสนอแนะในการเปิดพื้นที่ให้คนรุ่นใหม่เข้ามามีส่วนร่วม แลกเปลี่ยนเรียนรู้งานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะได้ เช่น การชวนคนรุ่นใหม่มาร่วมออกแบบและมีส่วนร่วมจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Side Event) ซึ่งจะทำให้ได้ไอเดียใหม่ๆ และมุมมองการพัฒนางานในอนาคต อีกกลุ่มเป้าหมายหนึ่ง คือ ผู้พิการ ทั้งผู้พิการทางการมองเห็น การได้ยิน หรือการเคลื่อนไหว ปัจจุบันมีกฎหมายหลายฉบับที่กำหนดให้หน่วยงาน/องค์กรต่างๆ เปิดโอกาสให้ผู้พิการได้เข้าถึงกิจกรรมและบริการต่างๆ มากขึ้น ดังนั้นการออกแบบกิจกรรมในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติควรคำนึงถึงผู้พิการให้เข้าถึงได้ด้วยเช่นกัน เช่น การรับชมนิทรรศการ เป็นต้น

๒) ในการประชุมคณะอนุกรรมการการมีส่วนร่วมฯ ได้พิจารณาเรื่องการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Side Event) นั้น อยู่ระหว่างเตรียมประชุมหารือกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพ (สปสช.) และกลุ่มผู้ประบางทางสังคม มาออกแบบหัวข้อและกิจกรรมที่สนใจจัดร่วมกัน นอกจากนี้ในประเด็นการสร้างสรรคพื้นที่สาธารณะ (Public Space) ให้ชวนคนรุ่นใหม่ สถาปิกชุมชน มาออกแบบกิจกรรมร่วมกันแล้ว และยังมีคนรุ่นใหม่ในกลุ่มโครงการ “Young ทำได้” ของปีที่ผ่านๆ มา เป็นเครือข่ายการทำงานร่วมกันต่อเนื่องได้

๓) เสนอแนะให้มีผู้แทนจากภาควิชาการและวิชาชีพเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมากขึ้น ในประเด็นความมั่นคงทางอาหารมีหลายสถาบันการศึกษาในภูมิภาคดำเนินการอยู่ เช่น พื้นที่ชุมชนโคกพยอม ตำบลละงู อำเภอละงู จังหวัดสตูล โดยมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พื้นที่ต๋อยสะเก็ด จ.เชียงใหม่ โดยมหาวิทยาลัยแม่โจ้ พื้นที่แพร่ โดยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ นอกจากนี้ยังมีมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีที่ทำเรื่องนี้ เทศบาลเมืองอ่างทองจากงานวิจัยของสถาบันวิจัยระบบสุขภาพ (สวรส.) สำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร เป็นต้น สำหรับภาควิชาชีพ มีวิชาชีพนักโภชนาการอาหาร มีแนวคิดที่จะทำเรื่องอาหารในชุมชน สนใจทำงานร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น วิชาชีพที่เกิดขึ้นใหม่นั้นต้องการบทบาทมีส่วนร่วมขับเคลื่อนสังคมในประเด็นนี้ ในส่วนประเด็นชาติพันธุ์ มีสถาบันวิจัยสังคม จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยทำเรื่องนี้อยู่ในส่วนประเด็นผู้สูงอายุ ผู้พิการ มีกฎหมายผู้สูงอายุ แต่ยังไม่ได้ขับเคลื่อนมากนัก เรื่องที่อยู่อาศัยผู้สูงอายุที่ด้อยโอกาส ควรขับเคลื่อนร่วมกับกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๔) เรื่องพลังพลเมืองตื่นรู้ มีความสอดคล้องกับแนวคิดการดูแลตนเอง (Self-Care) และการจัดการตนเอง (Self-Management) ต้องยกระดับความตื่นรู้ในเชิงคุณภาพไปสู่การจัดการตนเองร่วมกันมากขึ้น เช่น แคมป์ความรู้เรื่องอาหารอาจไม่เพียงพอ ต้องสามารถจัดการระบบอาหารในพื้นที่ได้ด้วย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะมีบทบาทในการขับเคลื่อนงานในพื้นที่เป็นอย่างมาก

๕) ในประเด็นความมั่นคงทางอาหารมีความเกี่ยวข้องกับการจัดการที่ดินซึ่งเป็นปัจจัยพื้นฐานของการผลิตอาหาร ควรมีตัวแทนภาคีด้านการจัดการที่ดินเข้ามามีส่วนร่วมด้วย ในส่วนของงานจังหวัดจัดการตนเอง มีกรณีตัวอย่างที่ดีในหลายพื้นที่ เช่น เชียงใหม่ นครปฐม กาญจนบุรี พังงาแห่งความสุข รักษาสถูล ควรประสานเชื่อมโยงพื้นที่เหล่านี้มาร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Side Event) ได้

๖) ความมั่นคงทางอาหารมีความเกี่ยวข้องกับความมั่นคงของที่ดินและวิธีการผลิต ในช่วงสถานการณ์โรคโควิด-๑๙ จะเห็นได้ว่า พลังชุมชนเป็นพลังที่สำคัญมาก ในพื้นที่ชุมชนเล็กๆ มีการพึ่งพากันเอง ดูแลแบ่งปันอาหารกันในชุมชนและนอกชุมชน เช่น โครงการครัวกลางชุมชน หรือในจังหวัดเชียงใหม่มีกลุ่มใจบ้าน มีสถาปนิกชุมชนร่วมผลักดันการใช้พื้นที่สาธารณะปรับเป็นพื้นที่ผลิตอาหารของชุมชน สามารถประสานการทำงานกับภาคีพื้นที่เหล่านี้ มาร่วมจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Side Event) หรือนิทรรศการออนไลน์ได้

๗) จากบทเรียนเรื่องเล่าเล่าพลังจากชุมชนสู้ภัยโควิด-๑๙ ต่างๆ นำมาสื่อสารสร้างพลังพลเมืองตื่นรู้ได้

๘) โดยหลักการของการจัดสัปดาห์สมัชชาสุขภาพแห่งชาตินั้น เป็นการกระจายกิจกรรมไปสู่พื้นที่ได้มีส่วนร่วมดำเนินการมากขึ้น การปรับรูปแบบสมัชชาฯ ไม่ใช่เหตุผลจากสถานการณ์โควิด-๑๙ แต่มาจากผลการประเมินสมัชชาฯ ครั้งที่ผ่านมามานำมาปรับรูปแบบและกระบวนการใหม่ในปี

๔.๑.๓ คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

นายแพทย์ประทีป ธนกิจเจริญ ประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ได้มอบหมาย นางอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา รองประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้นำเสนอรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนงานของคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ดังนี้

๑) สืบเนื่องจากการประชุม คจ.สช. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ มีมติเห็นชอบการกำหนดรูปแบบการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นแบบทางเลือกที่ ๒.๕ “กรณีสถานการณ์ COVID-19 คลี่คลาย,ไม่ยุติ” โดยเป็นการลดรูปแบบการจัดงาน และผสมผสานการนำเทคโนโลยีมาใช้ในงานตามความจำเป็นและความเหมาะสม รวมถึงการปฏิบัติตามมาตรการระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) การจัดเตรียมงานมีความยืดหยุ่น ในกรณีที่สถานการณ์ระบาดของ COVID-19 รุนแรงเพิ่มขึ้นสามารถปรับเปลี่ยนมาสู่การจัดประชุมแบบออนไลน์เต็มรูปแบบได้แล้ว นั้น

๒) ในกรณีนี้คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีประชุม เมื่อวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๓ เพื่อนำข้อเสนอแนะของ คจ.สช. มาพิจารณาออกแบบรายละเอียดงานตามรูปแบบสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ที่กำหนดไว้ ดังนี้

หมวดงานย่อย	รายละเอียดการออกแบบงาน
<p>๑. การกำหนดกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓</p>	<p>กำหนดกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมภายในงาน จำนวนไม่เกิน ๓๐๐ คน ซึ่งประกอบด้วย (๑) สมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (๒) กลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิ (๓) คณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงานชุดต่างๆ และ (๔) ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ สช.</p> <p>สำหรับกลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิ จะพิจารณาเชิญผู้ทรงคุณวุฒิที่มีบทบาทเกี่ยวข้องสำคัญ เช่น การพิจารณาร่างระเบียบวาระ เข้าร่วมงานแบบ onsite ผู้ทรงคุณวุฒิอีกส่วนจะเชิญเข้าร่วมงานแบบ online และจะเปิดให้ผู้ร่วมสังเกตการณ์ ลงทะเบียนเข้าร่วมงานแบบ online</p>
<p>๒. กระบวนการพิจารณาระเบียบวาระ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในวันงาน</p>	<p>ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ ฝ่ายเลขานุการจะเสนอ คจ.สช. พิจารณาแต่งตั้ง “คณะอนุกรรมการบริหารและดำเนินการประชุม” เพื่อดำเนินกระบวนการพิจารณาระเบียบวาระฯ ๒ เรื่อง และเตรียมออกแบบการบริหารจัดการประชุมแบบออนไลน์ ในช่วงที่สมาชิกสมัชชาสุขภาพแสดงความเห็น ในวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ เช่น การประสานการจัดการประชุมแบบ online กับ onsite เป็นต้น</p>
<p>๓. กิจกรรมพิธีการภายในวันงาน รวม ๒ วัน</p>	<p>๓.๑) วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ ประธาน คจ.สช. เป็นประธานเปิดการประชุมพิจารณาระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งเป็นการปฏิบัติตามอำนาจหน้าที่ที่กำหนดไว้ในมาตรา ๔๒-๔๓ แห่ง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐</p> <p>๓.๒) วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓)รองนายกรัฐมนตรี (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นประธานเปิดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งเป็นการปฏิบัติตามอำนาจหน้าที่ที่กำหนดไว้ในมาตรา ๒๕ (๓) และมาตรา ๔๑ แห่ง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐</p> <p>๓.๓) ในช่วงพิธีเปิด ใช้วิถีทัศน์นำเสนอ “ความหมาย และกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ แล้วนำมาสู่ประเด็นหลัก (Theme) ของ ปี ๒๕๖๓- ๒๕๖๔ ว่าด้วย “พลังพลเมืองตื่นรู้... สู้วิกฤตสุขภาพ” ผ่านรูปธรรมแผนงาน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” จากความร่วมมือของ ๒๖ องค์กรภาคี และภาคีพื้นที่</p> <p>๓.๔) ช่วงปาฐกถา มีองค์ปาฐก จำนวน ๓ คน ซึ่งอยู่ระหว่างการพิจารณารายชื่อองค์ปาฐกที่มีความเหมาะสม จะนำเสนอต่อ คจ.สช. เพื่อพิจารณาในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ ต่อไป</p>

หมวดงานย่อย	รายละเอียดการออกแบบงาน
	๓.๕) ช่วงกิจกรรมรายงานความก้าวหน้าของมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และชื่นชมรูปธรรมการขับเคลื่อนมติฯ ให้เชื่อมโยงเนื้อหาให้ต่อเนื่องกัน
๔. งานสถานที่จัดงาน	๔.๑) หาข้อมูลสถานที่จัดงานเพิ่มขึ้น เพื่อให้มีทางเลือกที่เหมาะสม โดยคำนึงถึงความพร้อมในการจัดประชุมแบบออนไลน์ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> ▪ อิมแพค เมืองทองธานี พร้อมระบบประชุมออนไลน์ ▪ ห้องประชุมโรงแรม และนำระบบประชุมออนไลน์เข้าไปติดตั้งเพิ่มเติม ▪ ห้องสตูดิโอ พร้อมระบบประชุมออนไลน์ ที่รองรับการประชุมแบบ onsite ได้ด้วย <p>ทั้งนี้ให้พิจารณาถึงสิ่งเอื้ออำนวยความสะดวก ห้องทำงานต่างๆ การเดินทาง และที่พักของผู้เข้าร่วมงาน</p> <p>๔.๒) ในส่วนของพื้นที่ลานกิจกรรม ให้จัดแสดงบูธแนะนำนิทรรศการออนไลน์ ที่สัมผัสหรือแสดกนเข้าชมเว็บไซต์ได้</p>
๕. งานลงทะเบียน	ปลายเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ จะเปิดระบบลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓
๖. การสนับสนุนนักศึกษาเข้าร่วมเรียนรู้ในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓	ประสานความร่วมมือกับสถาบันการศึกษา เชิญชวนให้นักศึกษาร่วมเรียนรู้ในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติฯ แบบออนไลน์

จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดรับทราบ และให้ข้อเสนอแนะ

ความเห็นและข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

๑) การเตรียมความพร้อมของส่วนกลางไม่หวั่งกังวลมากนัก แต่ในส่วนของตัวเองพื้นที่ที่มีส่วนร่วมในการพิจารณาระเบียบวาระและรับรองมติ ต้องออกแบบงานอย่างละเอียด ควรเตรียมการในพื้นที่จังหวัดเพื่อรองรับการประชุมแบบออนไลน์ โดยอาจใช้ห้องประชุมของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) หรือสถานที่อื่นๆ ในจังหวัด และต้องมีการทดลองเพื่อให้ดำเนินการได้อย่างราบรื่น ขอให้ฝ่ายเลขานุการมานำเสนอรายละเอียดการออกแบบงานในส่วนนี้ในการประชุม คจ.สช. ครั้งต่อไป

๒) ในเบื้องต้น สช. ได้พิจารณาการใช้สถานที่จัดประชุมแบบออนไลน์ที่จังหวัด เช่น ศาลากลางจังหวัด สสจ. เป็นต้น ประเด็นสำคัญในการออกแบบงาน คือ การมีกิจกรรมที่ผู้เข้าร่วมแบบออนไลน์จะมีส่วนร่วมได้ตลอดทั้งวัน ไม่นั่งดูจอทั้งวันในห้องประชุมแบบหน้าเบือ เช่น มีกิจกรรมกระตุ้นความสนใจแทรกชั้นรายการเป็นระยะๆ หรือมีลูกเล่นสนุก หรือมีกิจกรรมขยับกาย (PA) เพื่อเปลี่ยนอิริยาบถพักช่วงรายการ เป็นต้น

มติที่ประชุม รับทราบรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนงานของคณะอนุกรรมการวิชาการ คณะอนุกรรมการการมีส่วนร่วมและสร้างการเรียนรู้ของภาคีเครือข่าย และคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัด สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และมอบให้คณะอนุกรรมแต่ละคณะนำเสนอแนะของ คจ.สช. ไปพิจารณาดำเนินการ ต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ (ร่าง) เอกสารเพื่อเตรียมประกาศร่างระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓

นายแพทย์สมชาย พิระปกรณ์ ประธานอนุกรรมการวิชาการ นำเสนอ (ร่าง) เอกสารเพื่อเตรียม ประกาศร่างระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ดังนี้

๑. สืบเนื่องจากระเบียบวาระที่ ๔.๑.๑ ฝ่ายเลขานุการได้รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตาม แผนงานของคณะอนุกรรมการวิชาการ ในส่วนของกระบวนการพัฒนาทางวิชาการของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้ที่ประชุมรับทราบแล้ว นั้น

๒. ในการประชุมคณะอนุกรรมการวิชาการ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓ ได้รับทราบจำนวนความเห็นต่อเอกสารข้อถกแถลงทั้ง ๒ ประเด็น และการนำเสนอ (ร่าง) เอกสารที่คณะทำงานพัฒนา ข้อเสนอฯ จัดทำ โดยวิเคราะห์จากข้อมูลทางวิชาการและความเห็นที่ ประมวลได้ต่อเอกสารข้อถกแถลง ซึ่งคณะอนุกรรมการวิชาการได้พิจารณาความพร้อมของสาระตาม (ร่าง) เอกสารและกระบวนการทำงานของ คณะทำงานพัฒนาข้อเสนอทั้ง ๒ คณะ จึงมีมติเห็นชอบให้เสนอ คจ.สช. เพื่อประกาศร่างระเบียบวาระการประชุม สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ทั้ง ๒ ระเบียบวาระ และมอบให้คณะทำงานพัฒนาข้อเสนอฯ นำข้อเสนอแนะของคณะอนุกรรมการวิชาการ ไปพิจารณาปรับแก้ในรายละเอียดของร่างระเบียบวาระให้สมบูรณ์ ยิ่งขึ้น

๓. ในการนี้ คณะทำงานพัฒนาข้อเสนอฯ ทั้ง ๒ คณะ ได้ดำเนินการปรับร่างระเบียบวาระเสร็จเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒ ระเบียบวาระ ได้แก่ (๑) ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต (Food Security in Crises) และ (๒) การบริหารจัดการวิกฤติสุขภาพ : บทเรียน COVID-19 ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๑ เอกสาร ๑ - ๒

จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบประกาศร่างระเบียบวาระการประชุม สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ รวม ๒ ระเบียบวาระ ได้แก่ ๑) ร่างระเบียบวาระ ความมั่นคงทาง อาหารในภาวะวิกฤต (Food Security in Crises) และ ๒) ร่างระเบียบวาระ การบริหารจัดการวิกฤติสุขภาพ : บทเรียน COVID-19

ความเห็นและข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

๑) ในเรื่องชื่อของเอกสารร่างระเบียบวาระฯ นั้น ในประเด็นชื่อ “ความมั่นคงทางอาหารในภาวะ วิกฤต” ชื่อนี้สามารถสื่อสารกับชาวบ้านให้เข้าใจได้ แต่ในประเด็นชื่อ “การบริหารจัดการวิกฤติสุขภาพ : บทเรียน COVID-19” ยังสื่อสารไม่ชัดเจนว่า ต้องการมีข้อเสนอเรื่องนี้เพื่อไปทำอะไรต่อไป ควรระบุให้ชัดเจนเห็นทิศทาง เป้าหมายของเรื่องนี้

๒) เอกสารร่างระเบียบวาระฯ ทั้ง ๒ ฉบับ เป็นร่างแรกที่น่าเสนอในการประชุมครั้งนี้ ยังต้องมีการปรับเนื้อหาอีกพอสมควร ข้อเสนอที่ยกร่างแรกนี้ส่วนใหญ่เป็นข้อเสนอต่อการบริหารจัดการในระดับหน่วยงานผู้กำหนดนโยบาย มอบกระทรวง/ทบวง/กรม เป็นหลัก ควรเพิ่มเติมข้อเสนอการบริหารจัดการในระดับภูมิภาค เขตจังหวัด ตำบล หมู่บ้าน ที่มีข้อเสนอให้กลไกในระดับพื้นที่ เช่น สมาชิกสมัชชาสุขภาพจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เขตสุขภาพเพื่อประชาชน เป็นต้น มีส่วนร่วมดำเนินการด้วย

๓) เอกสารร่างระเบียบวาระฯ ทั้ง ๒ ฉบับ มีลักษณะวิธีการเขียนเนื้อหาที่แตกต่างกัน ในร่างระเบียบวาระ “ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต” เขียนแบบแนวทาง (Guideline) เห็นเป้าหมายร่วม แต่ยังไม่เห็นแนวทางดำเนินการ ดังนั้นเมื่อนำไปใช้ติดตามการขับเคลื่อนมติจะทำได้ยาก ควรจัดทำแผนที่ทางเดิน (Road Map) ประกอบกัน และควรเขียนตาม Format เอกสารมติสมัชชาฯ ที่ระบุข้อความว่า “จึงมีมติ.....” และทั้ง ๒ ฉบับควรปรับวิธีการเขียนให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน เพื่อให้สมาชิกสมัชชาฯ อ่านเอกสารทั้ง ๒ ฉบับแล้วเข้าใจ และให้ความเห็นได้ชัดเจน

๔) ในเรื่องชื่อของเอกสารร่างระเบียบวาระฯ คำว่า “บทเรียนจากโควิด-19” อาจทำให้เข้าใจคลาดเคลื่อนว่า เนื้อหาเป็นการถอดบทเรียนเท่านั้น ซึ่งเนื้อหาวิวิธวิไลอย่างดี แต่ไม่ได้สื่อว่า เอกสารนี้เป็นข้อเสนอ นโยบายต่อภาคส่วนต่างๆ ดังนั้นคำว่า “บทเรียน” ควรใส่ไว้หรือไม่ ให้พิจารณาทบทวนอีกครั้ง

๕) เสนอให้ปรับชื่อเรื่องเป็น “การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพ” แล้วค่อยใส่เรื่องบทเรียนไว้ตอนท้ายของเนื้อหา เนื่องจากเป็นข้อเสนอส่วนใหญ่ที่ให้หน่วยงานเป็นผู้ดำเนินการเป็นหลัก สำหรับร่างระเบียบวาระ “ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต” เขียนแบบเน้นว่าต้องการอยากเห็นอะไร แต่ไม่ได้บอกว่า ใคร ต้องทำอะไร ขอให้คณะทำงานวิชาการเฉพาะประเด็น ปรับเอกสารร่างระเบียบวาระฯ ทั้ง ๒ เรื่อง ให้เป็นไปในแนวเดียวกัน เพื่อให้การพิจารณาเอกสารร่างระเบียบวาระฯ ฉบับสุดท้าย ในการประชุม คจ.สช. ครั้งถัดไป ในวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ ดำเนินการได้เร็วขึ้น

๖) ในร่างเอกสารหลัก “ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต” ในหน้า ๕/๑๑ เสนอให้เพิ่มเรื่องคุณภาพการจัดส่งอาหาร และในหน้า ๖/๑๑ เรื่องการรวมกลุ่มทางสังคม ในปัจจุบันมีกลุ่มนักพัฒนาอาหารนวัตกรรมที่ผลิตผลิตภัณฑ์อาหารเสริม พัฒนาไปสู่อาหารเฉพาะบุคคล ผลิตขึ้นมาเป็นการเฉพาะถึงขั้นรายโครโมโซมของมนุษย์ ในต่างประเทศทำแล้ว ส่วนในประเทศไทยกำลังพัฒนาเรื่องนี้ และเป็นอาหารที่มีราคาแพงเฉพาะบางกลุ่มคนที่เข้าถึงได้ ในหน้า ๗/๑๑ ข้อ ๔.๑.๑ (๓) นโยบายระยะสั้น ขาดหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับภารกิจความมั่นคงทางอาหาร ในข้อเท็จจริงแล้ว ประเทศไทยมีสถาบันอาหารแห่งชาติ ในสังกัดสำนักนายกรัฐมนตรี ควรไปศึกษาภารกิจขององค์กรนี้ว่ามีส่วนเกี่ยวข้องผลักดันนโยบายได้หรือไม่ เช่น การเป็นหน่วยติดตามประเมินผลด้านอาหาร เป็นต้น ในหน้า ๘/๑๑ (๓) มิติการกระจายและการเข้าถึงอาหาร ประเทศไทยยังขาดการมี Central Lab ด้านอาหาร ปัจจุบันมีบริษัทเอกชนทำอยู่ หรือกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ทำ Labอาหารบางชนิด ควรมีการพัฒนา Central Lab โดยอาจให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ดำเนินการ ถือเป็นโอกาสในการพัฒนาบริการ เป็นศูนย์กลางของภูมิภาค ในการทดสอบมาตรฐาน และพัฒนาคุณภาพอาหาร และสร้างรายได้จากกิจการใหม่นี้เข้าสู่ประเทศได้ นอกจากนี้มี

องค์ความรู้เรื่องโภชนาการอยู่มาก การผลิตนวัตกรรมอาหารใหม่ๆ เช่น โปรตีนที่ไม่ได้ทำจากเนื้อสัตว์เท่านั้น นอกจากนี้รัฐควรส่งเสริมให้ธุรกิจผู้ประกอบการรายใหม่ กลุ่ม Strat up ทำอาหารสุขภาพในราคาที่ประชาชนเข้าถึงได้ โดยมีประโยชน์สูงใจ เช่น เรื่องภาษี เป็นต้น ในเรื่องความมั่นคงทางอาหารในชุมชน เช่น การจัดการรถพุ่มพวงในพื้นที่ชุมชนท้องถิ่น เรื่องการคุ้มครองผู้บริโภค ควรเพิ่มบทบาทของชุมชน นอกจากนี้ธนาคารเกษตรและสหกรณ์ (ธกส.) มีโครงการ “New Gen Hug บ้านเกิด” เพื่อให้ลูกจ้างกลับบ้านเกิดไปทำการเกษตร ซึ่งมีความเกี่ยวข้องกับเรื่องความมั่นคงทางอาหารในชุมชน

๖) ควรเขียนอ้างอิงเชื่อมโยงกับมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑ มติอาหารปลอดภัย ด้วย

๗) ขณะนี้ คณะอนุกรรมการวิชาการ และคณะทำงานวิชาการเฉพาะประเด็น อยู่ระหว่างดำเนินการปรับร่างระเบียบวาระฯ ทั้ง ๒ ฉบับ เพื่อเสนอต่อ คจ.สช. อีกครั้ง จึงขอความร่วมมือกรรมการ คจ.สช. ที่มีความเห็นต่อการปรับเนื้อหาให้ส่งมายังคณะอนุกรรมการวิชาการ

๘) เดิมร่างระเบียบวาระ ใช้ชื่อว่า “การบริหารจัดการวิกฤติสุขภาพ : บทเรียน COVID-19 ที่ประชุมเสนอปรับแก้ เป็น “การบริหารจัดการภาวะวิกฤติด้านสุขภาพ” และตัดคำว่า “COVID-19” ออกไป ใช่หรือไม่ นอกจากนี้ควรมีคำว่า “การบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วม” เอาไว้ด้วย อย่างไรก็ตามคณะอนุกรรมการวิชาการเห็นตรงกันว่า ชื่อเอกสารแรกนั้นยังไม่สะท้อนพลังพลเมืองตื่นรู้มากนัก ควรมีคำว่า “การมีส่วนร่วม” ที่ประชุมมอบให้คณะอนุกรรมการวิชาการหารือร่วมกับ ดร. ธีรรัตน์ พันทวี วงศ์ชนะเอก ในเรื่องการปรับชื่อเอกสาร

๙) ประเด็นที่ต้องการจะเสนอ คือ “สุขภาพในภาวะวิกฤติ (Health in Crisis)” หรือ “สุขภาพทำให้เกิดวิกฤติ (Health Crisis) องค์การอนามัยโลกใช้คำว่า “Health in Crisis” ซึ่งประกอบด้วย ๓ ประเด็นหลัก คือ (๑) Man made crisis คนทำให้เกิดวิกฤติ (๒) natural disaster วิกฤติภัยธรรมชาติ และ (๓) การเกิดโรคระบาดใหญ่ (Pandemic) ดังนั้นควรใส่ชื่อเน้นให้ชัดเจนว่า เป็นเรื่องการโรคระบาดใหญ่ หรือเรื่องโควิด-๑๙ แต่ถ้าจะใช้คำว่าวิกฤติสุขภาพ ก็ต้องมีความครอบคลุม ๓ ประเด็นหลักตามที่เสนอไป ที่ประชุมเห็นว่า ควรเน้นที่คำว่า การเกิดโรคระบาดใหญ่ (Pandemic) เป็นหลัก

มติที่ประชุม เห็นชอบร่างระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ ทั้ง ๒ ประเด็น และมอบหมายให้คณะอนุกรรมการวิชาการนำข้อเสนอแนะของ คจ.สช. ไปพิจารณาปรับแก้เอกสารร่างระเบียบวาระการประชุมฯ ให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น แล้วจึงนำมาเสนอต่อ คจ.สช. อีกครั้ง ในการประชุมครั้งต่อไป

๕.๒ (ร่าง) กำหนดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓

นายแพทย์ประทีป ธนกิจเจริญ กรรมการและเลขานุการ ได้มอบหมาย นางอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา รองประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้นำเสนอ (ร่าง) กำหนดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ดังนี้

๑. สืบเนื่องจากการประชุมคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๕๖๓ มีมติเห็นชอบการกำหนดรูปแบบการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นแบบทางเลือกที่ ๒.๕ “กรณีสถานการณ์ COVID-19 คลี่คลาย,ไม่ยุติ” โดยเป็นการลด

รูปแบบการจัดงาน และผสมผสานการนำเทคโนโลยีมาใช้ในงานตามความจำเป็นและความเหมาะสม รวมถึง การปฏิบัติตามมาตรการระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) การจัดเตรียมงานมีความยืดหยุ่น ในกรณี ที่สถานการณ์ระบาดของ COVID-19 รุนแรงเพิ่มขึ้น สามารถปรับเปลี่ยนมาสู่การจัดประชุมแบบออนไลน์ ได้รูปแบบได้แล้ว นั้น

๒. คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จึงได้ยกร่างกำหนดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๒

จึงเรียนมาเพื่อคณะกรรมการได้โปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ (ร่าง) กำหนดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ตามที่ฝ่ายเลขานุการเสนอ

มติที่ประชุม เห็นชอบร่างกำหนดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ และมอบหมายให้ คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปพิจารณารายละเอียดของกำหนดการ แล้วจึงนำมา เสนอต่อ คจ.สช.อีกครั้ง ในการประชุมครั้งต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ นัดหมายการประชุมฯ ครั้งต่อไป

ฝ่ายเลขานุการเสนอให้ที่ประชุมพิจารณานัดหมายการประชุมคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ ในวันศุกร์ที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. โดยมีระเบียบวาระเพื่อพิจารณาที่สำคัญ คือ (๑) ร่างเอกสารระเบียบวาระ (ร่างสุดท้าย) ฉบับเผยแพร่ (๒) ร่างกำหนดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ และ (๓) แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารและดำเนินการประชุม

มติที่ประชุม เห็นชอบนัดหมายการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ ในวันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

นางสาววิภูฐา แก้วเกตุ

ผู้จัดทำรายงานการประชุม

นางนิรชา อัครธีรากุล

ผู้ช่วยศาสตราจารย์วิระศักดิ์ พุทธาศรี

ผู้ตรวจรายงานการประชุม