

รายงานการประชุม

คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑

วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม สานใจ ๑/๒ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ อ.เมือง จ.นนทบุรี

กรรมการที่เข้าประชุม

๑.	นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา	ที่ปรึกษา
๒.	นายกิจจา เรืองไทย	ประธานกรรมการ
๓.	รศ.จิราพร ลิ้มปานานนท์	รองประธานกรรมการ
๔.	นายชาญวิทย์ วสันต์ธนารัตน์	รองประธานกรรมการ
๕.	นายประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร	รองประธานกรรมการ
๖.	นางภรณ์ สวัสดิ์รักษ์	รองประธานกรรมการ
๗.	พระครูพิพิธสุตาทรร (บุญช่วย สิริธโร)	กรรมการ
๘.	นางสาววิภาดา นิ่มเสมอ	กรรมการ
๙.	นายจิววัฒน์ ระติสุนทร	กรรมการ
	ผู้แทนปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
๑๐.	นางณัฐชยานันท์ บัวชุม	กรรมการ
	ผู้แทนปลัดกระทรวงมหาดไทย	
๑๑.	นางวิไลลักษณ์ เรืองรัตนตรัย	กรรมการ
	ผู้แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๑๒.	นายอัมพร แก้วหนู	กรรมการ
	ผู้แทนผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน)	
๑๓.	นายประจักษ์วิช เล็บนาค	กรรมการ
	ผู้แทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	
๑๔.	นางสาววลีพรรณ ภัทรวินิจ	กรรมการ
	ผู้แทนประธานคณะกรรมการร่วมภาคเอกชน ๓ สถาบัน	
๑๕.	นางสมใจ ลือวิเศษไพบูลย์	กรรมการ
	นายกสภากายภาพบำบัด	
๑๖.	นางอุบล หลิมสกุล	กรรมการ
	ผู้แทนประธานสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย	
๑๗.	ศ.ร.อ.หญิง วณิชา ชื่นกองแก้ว, รน.	กรรมการ

กรรมการที่เข้าประชุม (ต่อ)

๑๘. ผศ.จรววยพร ศรีศศลักษณ์	กรรมการ
๑๙. นายภูติท เตชาติวัฒน์	กรรมการ
๒๐. นายชินนทร์ ศิรินาค	กรรมการ
๒๑. นางวณี ปิ่นประทีป	กรรมการ
๒๒. นายสุธี ฮั่นตระกูล	กรรมการ
๒๓. นางสาวสุภาภรณ์ สงค์ประชา	กรรมการ
๒๔. นางสาววณี สมาธิ	กรรมการ
๒๕. นางสาวรณิ ยูธานุสรณ์	กรรมการ
๒๖. นายพลเดช ปิ่นประทีป	กรรมการและเลขานุการ
๒๗. ผศ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๘. นางสาวทิพิชา โปษยานนท์	ผู้ช่วยเลขานุการ

กรรมการที่ติดภารกิจไม่ได้เข้าประชุม

๑. ศ.ชื่นฤทัย กาญจนะจิตรา	ที่ปรึกษา
๒. นางทิพย์รัตน์ นพดลารมย์	ที่ปรึกษา
๓. นายศุภกิจ ศรีลักษณ์	ที่ปรึกษา
๔. นายสุวิทย์ วิบูลผลประเสริฐ	ที่ปรึกษา
๕. นายอำพล จินดาวัฒนะ	ที่ปรึกษา
๖. เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	กรรมการ
๗. นายกสภการพยาบาล	กรรมการ
๘. นายพีธกร ศรีบุตรวงศ์	กรรมการ
๙. นายไพบูลย์ ช่างทอง	กรรมการ
๑๐. นายสุธีร์ รัตนะมงคลกุล	กรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางรัชนีกร ดารกมาศ	กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
๒. นางสาวนิตรา จุมผา	สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน)
๓. นางสาวลิมาศ ต้นสุเทพวีรวงศ์	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๔. น.ส.กาญจนา คงรักษ์	คณะกรรมการร่วมภาคเอกชน ๓ สถาบัน
๕. นางอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา	สช.
๖. น.ส.พัชรา อุบลสวัสดิ์	สช.
๗. นางวรรณวิมล ขวัญญาใจ	สช.
๘. นายจารึก ไชยรักษ์	สช.
๙. น.ส.ณนุด มธูรพจน์	สช.

๑๐. น.ส.วิไลวรรณ สิริสุทธิ	สช.
๑๑. นายณรงค์ กฤติขจรกรกุล	สช.
๑๒. นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร	สช.
๑๓. น.ส.วันวิสา แสงทิม	สช.
๑๔. น.ส.นันทพร เตชะประเสริฐสกุล	สช.
๑๕. น.ส.ณัฐกา สงวนวงษ์	สช.
๑๖. น.ส.ชนิษฐา แซ่เอี้ยว	สช.
๑๗. น.ส.พรทิพย์ เชื้องาม	สช.
๑๘. น.ส.สุวิชา ทวีสุข	สช.
๑๙. น.ส.ชลาลัย จันทวดี	สช.
๒๐. นางภัคคนันท์ ทองเหลือสุข	สช.

เปิดประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

นายกิจจา เรืองไทย ประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๒ ได้กล่าวเปิดการประชุม โดยดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุม สรุปสาระสำคัญ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ประธานฯ แจ้งที่ประชุมเรื่องคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) และความเห็นเพื่อการพัฒนาสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จาก นายอำพล จินดาวัฒนะ ที่ปรึกษา คจ.สช.

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

ไม่มี เนื่องจากเป็นการประชุมครั้งแรก

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ สรุปบทเรียนและข้อเสนอแนะจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐

นางสาวทิพิชา โปษยานนท์ ฝ่ายเลขานุการฯ ได้รวบรวมข้อสรุปและข้อเสนอแนะจากการประชุมสรุปบทเรียนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้แก่ การประชุมสรุปบทเรียนจาก สช. และการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสรุปบทเรียนของ คจ.สช. รวมถึงข้อมูลสรุปจากการประเมินผลสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ เสนอต่อที่ประชุมเพื่อนำไปใช้สำหรับกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในทศวรรษที่ ๒ ดังนี้

๑) ลักษณะที่พึงประสงค์ของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

- เน้นการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทั้ง ๓ ภาคส่วน และมีความเชื่อมโยงกลไก/องค์กรที่เกี่ยวข้องในทุกระดับ

- มี Content ที่ดี (คือ เท่าทันสถานการณ์ สอดคล้องกับนโยบาย ข้อมูลถูกต้อง ชัดเจน และมี Evidence-based) รวมทั้งมี Theme งานที่สอดคล้องตามสถานการณ์

- ได้ประเด็นที่จะนำไปสู่การขึ้นและเคลื่อนได้อย่างมีคุณภาพ

- เน้นนวัตกรรม 4.0 (ใช้ IT มีนวัตกรรม ต่อยอดได้)

- ต้องคำนึงถึง “Desire & Design” ให้เหมาะสม

โดยสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีเป้าประสงค์สูงสุด คือ การก่อให้เกิดพลังร่วมและสร้าง Impact/ การเปลี่ยนแปลงในระดับต่าง ๆ

๒) ปัจจัยสำคัญสู่ลักษณะพึงประสงค์ของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ประกอบด้วย ๕ องค์ประกอบหลัก ได้แก่

๒.๑) บทบาทของกลไกที่เกี่ยวข้องและภาคี โดย

- ร่วมเสนอประเด็น (อาจจะมีการหารือและเสนอประเด็นที่จะขึ้นรูปในวันสุดท้ายของงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ)
- ร่วมขึ้น ร่วมเคลื่อน ประเด็นระเบียบวาระ
- เข้าร่วมในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติทั้ง ๓ วัน โดยมีสัดส่วนของสมาชิก (เครือข่ายแบบองค์กร มี Commitment) ต่อภาคีที่เข้าร่วมในส่วนอื่นๆ (เครือข่ายขับเคลื่อนและสร้างการเรียนรู้) = ๑ : ๓ (๒๕ : ๗๕ หรือ ๕๐๐ คน : ๑,๕๐๐ คน)
- ได้รับการจัดกลุ่มเครือข่ายและพัฒนาศักยภาพที่เหมาะสม

๒.๒) การรับฟังความเห็นเพื่อพัฒนาเอกสารขาขึ้น โดย

- แบบเดิมๆ ได้แก่ มีการรับฟังผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholders) ในขณะที่พัฒนาเอกสาร มีการจัดเวทีรับฟังความคิดเห็นรายจังหวัด และการหารือภายในกลุ่มเครือข่ายช่วง Pre-NHA
- แบบใหม่ๆ เช่น จัดเวทีผ่านกลไกคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) มีการถกแถลงทางไกลในเวทีรับฟังความเห็นหรือเวที NHA โดยใช้ IT ช่วย และ ระเบียบวาระไหนเสร็จก่อนเผยแพร่เอกสารผ่านทาง website-social media ก่อน ไม่ต้องรอพร้อมกัน เป็นต้น

๒.๓) การนำเสนองานขาเคลื่อนและเชื่อมโยงกับพื้นที่ โดย

- วิดิทัศน์ควรนำเสนอให้เห็นรูปธรรมความสำเร็จทั้งระดับนโยบายและพื้นที่
- ใช้รูปแบบ “ตลาดนัดความรู้” ที่แบ่งตาม(กลุ่ม)ประเด็น หรือรายพื้นที่ (เน้นให้เห็นทุกระดับของการเคลื่อน)
- บทบาทองค์กร/ภาคีร่วมจัดต้องมีความชัดเจน
- ออกแบบกิจกรรมในช่วงของการขึ้นชมการขับเคลื่อนให้น่าสนใจขึ้น และอาจมีการนำเสนอในลานสมัชชา ด้วย
- ขับเคลื่อนมติโดยเชื่อมโยงกับกลไกพื้นที่ เช่น 4PW, กขป.

๒.๔) ระบบบริหารจัดการและการสื่อสาร ได้แก่

- สถานที่ควรเป็น อิมแพ็ค เมืองทองธานี หรือ สถานที่ใหม่ๆ ที่เหมาะสม
- การเชิญ-การตอบรับ ควรมีการปรับปรุงฐานข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน และมีการส่งหนังสือเชิญ ล่วงหน้านานๆ
- ควรมีการใช้ IT และ App. ช่วยในการลงทะเบียนและเผยแพร่ข้อมูล-เอกสาร,
- ควรจัดอาหารว่างแบบกล่อง โดยอาหารมุสลิมและมังสวิรัตต้องมีเพียงพอ มีเมนูอาหาร(หรือร้าน) ที่มีความหลากหลาย และเวลาเปิดบริการเหมาะสม
- การสื่อสาร-ประชาสัมพันธ์ โดยเน้นทั้งสื่อกระแสหลัก, สื่อชุมชน/ภูมิภาค, Online, โลกออนไลน์, Social media โดยสาระง่ายต่อการเข้าใจ (กระบวนการ,สาระของประเด็นพิจารณา)

๒.๕) กิจกรรมอื่นๆ ใน NHA ๓ วัน:

- พิธีเปิด-ปิด องค์กรปาฐกถา นานนิทรรศการ ควรมีความเชื่อมโยงกับ Theme และระเบียบวาระ เพื่อพิจารณา
- ห้องเสวนานโยบายสาธารณะ ควรกำหนดบทบาทของเจ้าภาพให้ชัดเจน รวมถึงควรมีความชัดเจนในการสนับสนุนของ สช. และการต่อยอดประเด็น
- เสี่ยงจากภาคี: ควรเพิ่มช่องทางการเชิญชวนผ่านสื่อสาธารณะ
- ลานสมัชชา ควรมีการสร้างบรรยากาศการแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างอิสระ โดยควรวางแผน เพื่อคัดเลือกหัวข้อ-ประเด็นที่น่าสนใจ
- จัดสมัชชาพาทัวร์สำหรับเครือข่ายใหม่ เช่น นักเรียน นักศึกษา ประชาชนทั่วไป เป็นต้น
- จัดสรรเวลากิจกรรมต่างๆ ให้เหมาะสม
- จัดในรูปแบบงานมหกรรมร่วมกับองค์กร/ภาคีร่วมจัด (Back-to-back Event)

รายละเอียดดังเอกสารประกอบระเบียบวาระ ๓.๑

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ การแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ ภายใต้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

นางสาวทิพิชา โปษยานนท์ ฝ่ายเลขานุการฯ ได้นำเสนอความก้าวหน้าของการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการฯ ภายใต้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) โดยกล่าวว่า เพื่อให้การดำเนินการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ และครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๒ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มาตรา ๔๒ วรรค ๓ และคำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่ ๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑ คจ.สช. จึงจะแต่งตั้งกลไกคณะอนุกรรมการชุดต่างๆ โดยในเบื้องต้นได้ระบุประธานของแต่ละคณะอนุกรรมการไว้ ดังนี้

- ๑) คณะอนุกรรมการบริหารการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
มี นายกิจจา เรืองไทย เป็นประธาน

๒) คณะอนุกรรมการวิชาการ

มี รองศาสตราจารย์จรรยา ลิ้มปานานนท์ เป็นประธาน

๓) คณะอนุกรรมการพัฒนาการสร้างสรรค์ศักยภาพและการจัดกลุ่มเครือข่าย

มี นายประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร เป็นประธาน

๔) คณะอนุกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ

มี นางภรณ์ สวัสดิ์รักษ์ เป็นประธาน

๕) คณะอนุกรรมการประเมินผล

มี นางสาวสุภาภรณ์ สงค์ประชา เป็นประธาน

ทั้งนี้ ฝ่ายเลขานุการฯ จะหารือกับประธานแต่ละคณะถึงองค์ประกอบของอนุกรรมการและเสนอร่างคำสั่งต่อประธาน คจ.สช. เพื่อลงนามในคำสั่งแต่งตั้งต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ การแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ ภายใต้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่อง

ไม่มี เนื่องจากเป็นการประชุมครั้งแรก

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ การกำหนดประเด็นหลัก (Theme) สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑

นางสาวทิพิชา โปษยานนท์ ฝ่ายเลขานุการฯ ได้นำเสนอการกำหนดวัน เวลา สถานที่ และประเด็นหลัก (Theme) ของการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยการกำหนด Theme นี้มีวัตถุประสงค์เพื่อใช้เป็นกรอบการทำงานด้านการขับเคลื่อนสังคมให้มีความตื่นตัว ตระหนักในเรื่องสุขภาพ อันจะนำไปสู่การหนุนเสริมให้เกิดการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ รวมทั้งเพื่อใช้เป็นกรอบในการกล่าวปาฐกถาและการออกแบบกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่างๆ ในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑) กำหนดวัน เวลา สถานที่จัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ กำหนดเป็นวันที่ ๑๒ - ๑๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ณ อาคารอิมแพ็คฟอรัม เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี

๒) การกำหนดประเด็นหลัก (Theme) ของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดย สช. ได้รวบรวมข้อมูลเพื่อประกอบการตัดสินใจ ดังนี้

(๑) ชื่อประเด็นหลักของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๑ ถึงครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มีดังนี้

- ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๑ “จิตวิญญาณสมัชชา และธรรมเนียมด้วยสุขภาพแห่งชาติ”
- ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒ “โอกาสและความท้าทายต่อสุขภาพ จากวิกฤตซ้ำซ้อน”
- ครั้งที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๓ “ร่วมฝ่าวิกฤติความไม่เป็นธรรม นำสังคมสู่สุขภาพ”
- ครั้งที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๕๔ “รับมือภัยพิบัติ จัดการภัยสุขภาพ”

- ครั้งที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๕๕ “ทุกนโยบาย ห่วงใยสุขภาพ”
- ครั้งที่ ๖ พ.ศ. ๒๕๕๖ “สานพลัง สร้างสุขภาวะชุมชน”
- ครั้งที่ ๗ พ.ศ. ๒๕๕๗ “เดินหน้าสมานฉันท์ ร่วมกันปฏิรูป สังคมสุขภาวะ”
- ครั้งที่ ๘ พ.ศ. ๒๕๕๘ “สานพลังปัญญาและภาคี สร้างวิถีสุขภาวะไทย”
- ครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙ “ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง สู่ธรรมาภิบาลสุขภาวะ และสุขภาวะที่ยั่งยืน”
- ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐ “๑๐ ปี พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ สู่สังคมสุขภาวะ”

(๒) กฎหมาย แนวนโยบาย แผน และแนวโน้มของสถานการณ์ในระดับประเทศและระดับ

สากล ได้แก่

(๒.๑) ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพตาม รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ มีการพูดถึงประเด็นทางสุขภาพไว้ ได้แก่ เรื่องสิทธิพื้นฐานด้านสุขภาพ สิทธิด้านสุขภาพที่ต้องการให้ปฏิรูป สิทธิด้านสุขภาพสำหรับกลุ่มอ่อนแอ สิทธิด้านการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค สิทธิในการคุ้มครองผู้บริโภค ระบบการประเมินผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ซึ่งมีความเชื่อมโยงกับพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙

(๒.๒) การปฏิรูปประเทศไทย ๑๑ ด้าน ได้แก่ ด้านการเมือง ด้านบริหารราชการแผ่นดิน ด้านกฎหมาย ด้านกระบวนการยุติธรรม ด้านเศรษฐกิจ ด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ด้านสาธารณสุข ด้านสื่อมวลชน ด้านสังคม ด้านพลังงาน และด้านป้องกันและปราบปรามทุจริตและประพฤติมิชอบ โดยในด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ด้านสาธารณสุข และด้านสังคม นั้น มีประเด็นที่คณะกรรมการปฏิรูปให้ความสำคัญในเบื้องต้น ได้แก่ การบริหารจัดการเชิงพื้นที่ที่มีส่วนร่วม สภาพภูมิอากาศกับความมั่นคง ระบบบริการปฐมภูมิ สารสนเทศสุขภาพ การออม สวัสดิการ การลงทุนทางสังคม และชุมชนเข้มแข็ง จิตสาธารณะ

(๒.๓) ร่าง ยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๗๙) ที่มีวิสัยทัศน์ “ประเทศมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศที่พัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” ที่จะนำไปสู่การพัฒนาให้คนไทยมีความสุขและตอบสนองต่อการบรรลุซึ่งผลประโยชน์แห่งชาติในการที่จะพัฒนาคุณภาพชีวิต สร้างรายได้ระดับสูง เป็นประเทศที่พัฒนาแล้ว และสร้างความสุขของคนไทย สังคมมีความมั่นคง เสมอภาค และเป็นธรรม ประเทศสามารถแข่งขันได้ในระบบเศรษฐกิจ

(๒.๔) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ให้ความสำคัญกับการกำหนดทิศทางการพัฒนาที่มุ่งสู่การเปลี่ยนผ่านประเทศไทย จากประเทศที่มีรายได้ปานกลางไปสู่ประเทศที่มีรายได้สูง มีความมั่นคง และยั่งยืน สังคมอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุข และนำไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์ระยะยาว “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” ของประเทศ โดยมีหลายยุทธศาสตร์ที่มีความสอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙

(๒.๕) แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ ๑๒ เป็นแผนที่ใช้เชื่อมต่อเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ในด้านสุขภาพ ให้สามารถนำสู่การปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรมและเกิดประสิทธิผลตามเป้าหมายการพัฒนาด้านสุขภาพของประเทศอย่าง

ยั่งยืน โดยมุ่งเสริมสร้างให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการอภิบาลและพัฒนาระบบสุขภาพไทยให้เข้มแข็งรองรับบริบทของการเปลี่ยนแปลงในอนาคต

(๒.๖) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ ระบุว่าสุขภาพเป็นสิทธิขั้นพื้นฐานของคนทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคมวงกว้าง โดยได้เพิ่มหมวดสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ สุขภาพจิต และสุขภาพทางปัญญา เข้ามาด้วย อีกทั้งยังมุ่งเน้นให้ทุกภาคส่วนนำแนวทาง “ทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพ” (Health in All Policies) ไปใช้ เพื่อให้เกิดนโยบายที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี และไม่ก่อให้เกิดผลกระทบที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ โดยรัฐและทุกภาคส่วนต้องให้ความสำคัญกับหลักการทำงานแบบเครือข่ายและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในทุกระดับ ทั้งนี้ จะต้องคำนึงถึงปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ (Social Determinants of Health: SDH) ด้วย

(๒.๗) ประเทศไทย ๔.๐ ปัจจุบันถึงยุคที่ประเทศไทยต้องปรับเปลี่ยนตัวเองสู่ประเทศไทย ๔.๐ โดยสร้างความสมดุลทางเศรษฐกิจและสังคมให้เกิดความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน ซึ่งประกอบด้วยแนวคิดสำคัญ คือ “Strength from Within (การสร้างความเข้มแข็งจากภายใน)” และ “Connect to the World (เชื่อมโยงเศรษฐกิจภายในกับเศรษฐกิจโลก)” ซึ่งกระบวนทัศน์ในการพัฒนาประเทศไทยใต้ ประเทศไทย ๔.๐ มี ๓ ประเด็นสำคัญ ได้แก่ ๑) เป็นจุดเริ่มต้นของยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ในการขับเคลื่อนไปสู่การเป็นประเทศที่มั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน อย่างเป็นรูปธรรม ๒) เป็น Reform in Action ที่มีการผลักดันการปฏิรูปโครงสร้างเศรษฐกิจ การปฏิรูปการวิจัยและการพัฒนา และการปฏิรูปการศึกษาไปพร้อมๆ กัน ๓) เป็นการผนึกกำลังของทุกภาคส่วนภายใต้แนวคิด “ประชารัฐ” โดยเป็นประชารัฐที่ผนึกกำลังกับเครือข่ายพันธมิตรทางธุรกิจ การวิจัยพัฒนา และบุคลากรระดับโลก ภายใต้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของการ “รู้จักเต็ม รู้จักพอ และรู้จักปัน”

(๒.๘) เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) เป็นเป้าหมายการพัฒนาในมิติต่างๆ ทั้งเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม จำนวน ๑๗ เป้าหมาย ที่สหประชาชาติกำหนดขึ้นเพื่อให้ประเทศสมาชิกนำไปใช้เป็นทิศทางของการพัฒนาประเทศ โดยต้องการให้บรรลุและดำเนินการให้ได้ตามเป้าหมายภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓

ข้อมูลจากกฎหมาย แผนนโยบาย การปฏิรูป แผน และแนวโน้มของสถานการณ์ข้างต้น ประกอบกับในปีนี้เป็นปีเริ่มต้นของทศวรรษที่ ๒ ของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในรูปแบบการจัดอย่างเป็นทางการภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพฯ จึงพบว่า Theme สำหรับสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ ควรมีคำสำคัญ คือ “ทศวรรษที่ ๒ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” “การปฏิรูปประเทศ” “การพัฒนาที่ยั่งยืน” “ประเทศไทย ๔.๐”

ฝ่ายเลขานุการฯ จึงเสนอ Theme ให้ คจ.สช. พิจารณา ดังนี้

- สานพลัง สู่การปฏิรูปประเทศ
- สานพลัง สู่ยุคประเทศไทย ๔.๐
- ทศวรรษใหม่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ สู่การการพัฒนาที่ยั่งยืน

๓) ร่างแนวทางและรูปแบบการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดย สช. ได้รวบรวมข้อเสนอแนะจากการประชุมสรุปบทเรียนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และยกร่างเป็นแนวทางและรูปแบบการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ ดังนี้

(๑) แนวทางของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เสนอให้เป็นสมัชชาสุขภาพฯ ที่

- มีการมีส่วนร่วม (Participation and Inclusiveness) ของทั้ง ๓ ภาคส่วน และมีความเชื่อมโยงกับกลไก-องค์กรที่เกี่ยวข้องในทุกกระดับ
- มีสาระที่เท่าทันสถานการณ์ สอดคล้องกับนโยบาย ข้อมูลถูกต้อง ชัดเจน และมีหลักฐานเชิงประจักษ์ รวมถึงมีการกำหนด Theme งานที่สอดคล้องตามสถานการณ์
- ทำให้เกิดประเด็นที่จะนำไปสู่การขึ้นและเคลื่อนนโยบายได้อย่างมีคุณภาพ
- เป็นสมัชชาสุขภาพ ๔.๐ คือ เน้น IT มีนวัตกรรม และมีการนำไปต่อยอดได้

ทั้งนี้ เพื่อมุ่งสู่เป้าหมาย คือ ก่อให้เกิดพลังร่วม และสามารถสร้างการเปลี่ยนแปลงในระดับต่างๆ ได้ ซึ่งสิ่งที่สำคัญคือ ศักยภาพของทั้งกลไกต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และกลุ่มเครือข่าย ภาคีทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องจากทุกระดับ รวมถึงประชาชนทั่วไปด้วย ดังนั้นต้องมุ่งเน้นที่การพัฒนาศักยภาพของกลุ่มคนต่างๆ เหล่านี้โดยเฉพาะเจาะจง

(๒) รูปแบบการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เสนอให้

- มีสัดส่วนสมาชิกจากกลุ่มเครือข่ายแบบองค์กรที่มี Commitment ในการพิจารณา ระเบียบวาระหาฉันทมติ : ภาคีเครือข่ายที่มาร่วมในกิจกรรมขับเคลื่อนและสร้างการเรียนรู้ในส่วนอื่นๆ ของงาน ที่อยู่นอกห้องพิจารณาระเบียบวาระ ประมาณ ๑ : ๓ หรือ ๕๐๐ คน : ๑,๕๐๐ คน
- มีการกำหนดบทบาทขององค์กรร่วมจัดให้ชัดเจนในกิจกรรมต่างๆ ในงาน และอาจจัดให้มีกิจกรรมเพื่อเอื้อต่อการขึ้นและเคลื่อนนโยบายก่อนหรือหลังสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ๑ วัน ด้วย เช่น อาจจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ๓ วัน แต่มีกิจกรรมก่อนหรือหลังวันงานด้วย
- มีการทำกิจกรรมช่วงขับเคลื่อนและสานสมัชชาสุขภาพให้น่าสนใจ โดยให้เครือข่ายใหม่ๆ หรือประชาชนทั่วไปเข้ามาร่วมในกิจกรรมมากขึ้น
- จัดเป็นลักษณะของ “มหกรรมสานพลัง” โดยอาจจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติต่อจากหรือก่อนงานขององค์กรภาคีในช่วงสัปดาห์เดียวกัน
- มีการใช้ IT และ Application ช่วย เช่น ใช้ในการรับฟังความเห็น ระบบการเชิญและการตอบรับ-ลงทะเบียน การเผยแพร่ข้อมูลและเอกสารต่างๆ การกรอกข้อมูลเพื่อประเมินผล
- มีการสื่อสารทำความเข้าใจในกระบวนการและสาระของระเบียบวาระต่างๆ โดยทำให้ง่ายต่อการเข้าใจผ่านทางสื่อกระแสหลัก สื่อชุมชน/ภาค, Online, ไลน์, Social media ต่างๆ
- มีการบริการอาหารว่างแบบกล่อง ส่วนอาหารกลางวันนั้นอาหารมุสลิมและมังสวิรัตินั้นต้องเพียงพอ เมนูอาหาร(หรือร้านค้า) ควรมีความหลากหลาย และเวลาเปิดบริการมีความเหมาะสม

ความเห็นที่ประชุม

ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑. การกำหนดประเด็นหลักสำหรับสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งเป็นการเริ่มต้นทศวรรษที่ ๒ นี้ ควรเน้นกระแสของการเปลี่ยนแปลงในยุคปัจจุบันในเรื่อง Digital Health เช่น Big data, Health Literacy และการปฏิรูประดับพื้นที่ด้วย โดยที่ประชุมได้เสนอทางเลือก Theme เพิ่มเติม ได้แก่

- (๑) “สังคมสุขภาพ ภายใต้กระแสสุขภาพยุคดิจิทัล” (เน้นที่ Digital Health)
- (๒) “สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ก้าวใหม่สู่ประเทศไทยที่ยั่งยืน”
- (๓) “ทศวรรษใหม่ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ สู่การปฏิรูปประเทศไทย” (เกาะกระแสการปฏิรูป โดยครอบคลุมการปฏิรูปทั้งในระดับชาติและพื้นที่)
- (๔) “การปฏิรูปความรอบรู้ของคนไทย” (ครอบคลุม Literacy ทั้งหมด ได้แก่ Health Literacy Digital Literacy Environment Literacy และ Media Literacy)
- (๕) “ยุคใหม่ กลไกใหม่ สู่การพัฒนาที่ยั่งยืน” (ต้องการเห็นความกล้าหาญของคนในประเทศ ผ่านกลไกสมัชชารูปแบบใหม่ในทศวรรษใหม่)

๒. มีข้อเสนอต่อรูปแบบการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดย

- (๑) สมาชิกสมัชชาสุขภาพระดับพื้นที่ (MA) ควรมีสัดส่วนที่หนึ่งของ MS MK MP ในพื้นที่ด้วย
- (๒) ควรมีการเลือกประเด็นเด่นจากระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเพื่อใช้ในการสื่อสาร สร้างการรับรู้และความสนใจของประชาชน วงกว้าง
- (๓) เสนอให้มีการปรับรูปแบบการประชุมฯ โดยเน้นให้มีพลังและเข้าถึงง่าย โดยเฉพาะคนที่เป็นเจ้าของปัญหา และปรับเปลี่ยนกระบวนการที่ไม่ใช่แค่การเสนอนโยบาย แต่ต้องนำไปสู่แผนการขับเคลื่อนเพื่อการเปลี่ยนแปลง และทำให้วันประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นวันประกาศความสำเร็จ รวมทั้งการทำความเข้าใจกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- (๔) ในการพัฒนารูปแบบของการประชุมฯ ควรเน้นการต่อยอด และรักษาของเดิมที่ดีแล้วให้มีอยู่ต่อไป
- (๕) ควรมีการจัดสมดุลระหว่างการประชุมที่เป็นระบบ มีความเป็นทางการ มีความเป็นตัวแทนที่แท้จริง แต่ก็สามารถทำให้เกิดข้อตกลงร่วมกัน กับ ความเข้าถึงง่าย มีความเป็นกันเอง มีการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีและได้ใจ
- (๖) เสนอให้ สช. มีการพูดคุยกับหน่วยงานระดับกระทรวงเพื่อทำความเข้าใจเรื่องความเป็นตัวแทนที่แท้จริง และสามารถตัดสินใจในนามกลุ่มเครือข่ายได้ในกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- (๗) การจะกำหนดการประชุมรูปแบบใหม่นั้น ไม่ควรยึดติดกรอบของ WHO เท่านั้น แต่ควรต้องคำนึงกระบวนการขาขึ้น – ขาลงที่เหมาะสมกับบริบทไทยและก่อให้เกิดรูปธรรมได้ด้วย

มติที่ประชุม

๑. **รับทราบ** กำหนดวัน เวลา สถานที่จัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นวันที่ ๑๒ - ๑๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ณ อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จ.นนทบุรี

๒. **มอบหมาย** ฝ่ายเลขานุการฯ รวบรวมข้อคิดเห็นเรื่องการกำหนดประเด็นหลัก (Theme) จากที่ประชุม และนำมาเสนอให้ที่ประชุมพิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป

๕.๒ ร่างแนวทางการดำเนินงานของคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑

นางสาวทิพิชา โปษยานนท์ ฝ่ายเลขานุการฯ ได้นำเสนอ ร่างแนวทางการดำเนินงานของ คจ.สช. เพื่อให้การเตรียมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ เป็นไปอย่างมีระบบ ต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ ดังรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระ ๕.๒

ความเห็นที่ประชุม

ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะให้มีการประกาศระเบียบวาระ และ/หรือ เผยแพร่เอกสารได้ทันทีเมื่อพร้อม โดยให้เพิ่มให้มีการเผยแพร่เอกสารในเดือนกรกฎาคมด้วย

มติที่ประชุม เห็นชอบ ร่าง แนวทางการดำเนินงานฯ ตามเสนอ โดยให้ฝ่ายเลขานุการฯ รับข้อเสนอแนะของที่ประชุมไปดำเนินการต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ นัดหมายการประชุมฯ ครั้งต่อไป

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการฯ เสนอนัดหมายการประชุม คจ.สช. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ ในวันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๓.๐๐ น.

มติที่ประชุม มอบหมาย ฝ่ายเลขานุการฯ ดำเนินการสอบถามกรรมการ เพื่อกำหนดวันประชุม คจ.สช. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ และแจ้งให้ คจ.สช. รับทราบโดยเร็ว

๖.๒ วาระอื่น ๆ

มติที่ประชุม รับทราบ ข้อเสนอจาก นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา ที่ปรึกษา คจ.สช. ในเรื่องต่อไปนี้

๑) สช. ควรหาข้อมูลเพื่อที่จะเชื่อมโยงการทำงานกับ “คณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ” ซึ่งเป็นกลไกใหม่ที่กำลังจะเกิดขึ้น

๒) สช. ควรมีเวทีเพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม (Deliberative Democracy) ผ่านกระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม โดยเปิดโอกาสสร้างการเรียนรู้ให้กับคนรุ่นใหม่ และหน่วยงานต่างประเทศ ด้วย

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

นางสาววิไลวรรณ สิริสุทธิ

บันทึกการประชุม

นางสาวทิพิชา โปษยานนท์

ตรวจรายงานการประชุม