

3 มจร 5

9 กท



| |
|-----------------------|
| ศาลากลางจังหวัดชลบุรี |
| เลขรับที่ 16982 |
| วันที่ 29 ต.ค. 2563 |
| เวลา.....น. |

ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๖๒๑๕

กระทรวงมหาดไทย
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๑๕

ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความร่วมมือสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่ สช.สย. ๑๐๖๐/๒๕๖๓

ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

| |
|---|
| กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด |
| รับที่ 1499 |
| วันที่ 30 ต.ค. ๖3 |

ด้วยคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓ โดยมีรองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) เป็นประธานการประชุมในช่วงแรกของการประชุม และรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงมหาดไทย (นายทรงศักดิ์ ทองศรี) ทำหน้าที่ประธานการประชุมในช่วงหลังของการประชุม ที่ประชุมมีมติให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ขอความอนุเคราะห์จากกระทรวงมหาดไทย ในการประสานไปยังผู้ว่าราชการจังหวัดและผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล) ให้การสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพจังหวัด เพื่อพัฒนานโยบายสาธารณะด้านสุขภาพของแต่ละจังหวัด ที่ภาคส่วนต่าง ๆ ในพื้นที่จะร่วมกันจัดขึ้นในช่วงเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

กระทรวงมหาดไทยจึงขอให้จังหวัดให้การสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพจังหวัดดังกล่าวข้างต้น และแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล) สนับสนุนการดำเนินการดังกล่าวตามที่เห็นสมควร ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิรัตน์ พงษ์สิทธิถาวร)

รองปลัดกระทรวงมหาดไทย ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

หนังสือ สช.



สำนักงานปลัดกระทรวง

สำนักนโยบายและแผน

โทร./โทรสาร ๐ ๒๒๒๓ ๕๒๔๔



สำนักงานคณะกรรมการ
สุขภาพแห่งชาติ

| | |
|----------------------------------|--------------------|
| กพด.สนค.สพ. | เลขที่ 1499 |
| เลขรับที่ 1499 | วันที่ 8 ต.ค. 2563 |
| วันที่ 8 ต.ค. 2563 | เลขรับที่ 41107 |
| สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ | |

ที่ สข.สย.๑๐๖๐ /๒๕๖๓

๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

| |
|-----------------------|
| สำนักนโยบายและแผน สป. |
| วันที่ 8 ต.ค. 2563 |
| เลขรับที่ 11490 |
| เวลา |

เรื่อง ขอนำส่งสรุปประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓

วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ได้มีการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ เมื่อวันที่วันจันทร์ที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓ ที่มัยนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นประธานการประชุมในครั้งแรก และมอบหมายให้ นายทรงศักดิ์ ทองศรี รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงมหาดไทย ทำหน้าที่เป็นประธานดำเนินการประชุมในช่วงครึ่งหลังของการประชุม และมีมติให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ขอความอนุเคราะห์จากกระทรวงมหาดไทยในการประสานงานไปยังผู้ว่าราชการจังหวัด และผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ. เทศบาล และ อบต.) ให้การสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพจังหวัดเพื่อพัฒนานโยบายสาธารณะด้านสุขภาพของแต่ละจังหวัด ที่ภาคส่วนต่าง ๆ ในพื้นที่จะร่วมกันจัดขึ้นในช่วงเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ นี้

สข. ในฐานะฝ่ายเลขานุการของ คสช. ขอส่งสรุปประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ ดังรายละเอียดปรากฏในสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการดังกล่าว จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป ธนกิจเจริญ)

เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล

ผู้ประสานงาน นางสาววิไลวรรณ สิริสุทธิ โทร. ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๒๔, ๐๘๙ ๖๖๗ ๕๔๓๙

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ wilaiwan@nationalhealth.or.th



สำนักงานคณะกรรมการ
สุภาพพจน์แห่งชาติ

สรุปประเด็นและมติที่ประชุมคณะกรรมการสุภาพพจน์แห่งชาติ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓
วันจันทร์ที่ ๒๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมसानใจ ๑ ชั้น ๖ อาคารสุภาพพจน์แห่งชาติ บริเวณกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี

| เรื่อง | สรุปประเด็น/สถานการณ์ | มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คลช. |
|--|---|--------------------------------------|
| ๑. เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ ๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ | <p>ประธานแจ้งที่ประชุมทราบดังนี้</p> <p>๑. นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี ประธานกรรมการสุภาพพจน์แห่งชาติ ได้พิจารณาการดำเนินงาน ทำให้สามารถทำหน้าที่ดำเนินการประชุม คลช. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ ได้ในช่วงครั้งแรกและจะมอบหมายให้ นายทรงศักดิ์ ทองศรี รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงมหาดไทย ทำหน้าที่ดำเนินการประชุมในช่วงครึ่งหลังของการประชุม</p> <p>๒. ขอความร่วมมือจากกรรมการสุภาพพจน์แห่งชาติทุกท่านร่วมกันสนับสนุนให้บุคลากรในสังกัดดำเนินการตามมาตรฐานการป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด-19 อย่างเคร่งครัดและต่อเนื่อง และปฏิบัติตามคำแนะนำของบุคลากรทางการแพทย์ สำหรับความคืบหน้าการพัฒนาวัคซีน ได้เตรียมการจองวัคซีนทั้งจากบริษัทผู้ผลิตวัคซีนและองค์กรกลางที่ดูแลการบริหารจัดการวัคซีน (Co-Vac) ของนานาชาติ ภายใต้ WHO ซึ่งประเทศไทยจัดอยู่ในกลุ่มประเทศที่จะได้รับการพิจารณาจัดสรรวัคซีนก่อนเป็นกลุ่มแรก ๆ ขณะนี้มีข้อห่วงกังวลคือประชาชนการคัดก เพราะในระยะต่อไปอาจมีความเสี่ยงเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะช่วงที่รัฐบาลจะมีมาตรการลดหย่อน ผ่อนปรนให้ดำเนินกิจกรรมทางสังคมและเศรษฐกิจมากขึ้น เพื่อให้เศรษฐกิจของประเทศดำเนินไปได้ แต่ก็มีความเสี่ยงที่ควบคุมได้</p> | รับทราบเรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ |

| เรื่อง | สรุปประเด็น/สถานการณ์ | มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช. |
|---|--|---|
| ๑.๒ รับรองระเบียบวาระการประชุม | การประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ ในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓ มีระเบียบวาระเพื่อทราบ จำนวน ๓ เรื่อง ระเบียบวาระสืบเนื่องจากการประชุม จำนวน ๑ เรื่อง ระเบียบวาระเพื่อพิจารณา จำนวน ๒ เรื่อง และระเบียบวาระอื่น ๆ จำนวน ๑ เรื่อง ซึ่งในการประชุมครั้งนี้มีระเบียบวาระที่สำคัญ คือ (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร/จังหวัด และขอดำเนินการประชุมเรียงตามระเบียบวาระการประชุมดังกล่าว | รับรองระเบียบวาระการประชุม คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ และให้นำระเบียบวาระที่ ๔. เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม และ ๕. เรื่องเพื่อพิจารณา ขึ้นพิจารณาก่อน |
| ๒. รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ | สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ฝ่ายเลขานุการ ได้จัดทำรายงานการประชุม คสช. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เสนอคณะกรรมการพิจารณารับรองรายงานการประชุมฯ | รับรองรายงานการประชุม คสช. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ โดยไม่มีการแก้ไข |
| ๓. เรื่องเพื่อทราบ ๓.๑ ความคืบหน้าการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ | ตามที่ คสช. รับทราบความคืบหน้าการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ และให้ คจ.สช. รับข้อเสนอเรื่องรูปแบบการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติฯ ไปพิจารณาดำเนินการ ซึ่งที่ประชุม คจ.สช. ได้มีมติเห็นชอบรูปแบบการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นแบบผสมผสานตามทางเลือกที่ ๒.๕ คือ “กรณีสถานการณ์ COVID-19 คลี่คลายแต่ไม่ยุติ” โดยลดรูปแบบการจัดงาน และผสมผสานการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการตามความจำเป็นและความเหมาะสม รวมถึงการปฏิบัติตามมาตรการระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) ในกรณีที่สถานการณ์ระบาดของ COVID-19 รุนแรงเพิ่มขึ้น และสามารถปรับเปลี่ยนมาสู่การจัดประชุมแบบออนไลน์ได้รูปแบบได้ | รับทราบความคืบหน้าการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ |

| เรื่อง | สรุปประเด็น/สถานการณ์ | มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช. |
|--|---|---|
| | <p>ความคืบหน้าการดำเนินงานตามกรอบและแนวทางการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีดังนี้ (๑) การพัฒนาเอกสารเพื่อจัดทำเป็นร่างระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๒ ประเด็น ได้แก่ “ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต” และ “การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพ: บทเรียน COVID-19” (๒) การพัฒนาเอกสารเพื่อจัดทำเป็นร่างระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ประเด็น ได้แก่ “วิกฤตสุขภาพกับสังคมออนไลน์” (๓) การจัดการกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Side Event) ในสัปดาห์สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในระหว่างวันที่ ๘-๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ ในประเด็นที่สอดคล้องกับธีม “พลังพลเมืองตื่นรู้ สู้วิกฤตสุขภาพ” ขณะนี้อยู่ระหว่างประสานความร่วมมือกับภาคีทั้งส่วนกลางและระดับพื้นที่เพื่อร่วมจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในประเด็นต่าง ๆ (๔) การประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ จัดขึ้นระหว่างวันที่ ๑๖-๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ มีกิจกรรมสำคัญ คือ การพิจารณาระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และกิจกรรมเฉลิมฉลองกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เป็นรูปธรรม</p> | |
| <p>๓.๒ ก้าวต่อไปของการขับเคลื่อนแผน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19”</p> | <p>ตามที่ คสช. รับทราบผลการขับเคลื่อนแผน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติ สู้ภัยโควิด-19” และได้มอบให้ สช. ประสานหน่วยงานและภาคส่วนต่าง ๆ จัดทำร่างแนวทางสนับสนุนให้มีเวทีพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ หรือเวทีสมัชชาสุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนภายในจังหวัด ซึ่ง สช. ได้ดำเนินการ ดังนี้ (๑) มีการประสานขอความร่วมมือกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อสนับสนุนการจัดเวทีพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะและทุกภาคส่วนร่วมกันยับยั้ง</p> | <p>รับทราบความคืบหน้าการก้าวต่อไปของการขับเคลื่อนแผน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” และมอบให้ สช. ประสานหน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาดำเนินการตามข้อเสนอของประชุมผู้บริหารหน่วยงานภาคีด้านปกครอง สาธารณสุข และสังคม เมื่อวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓</p> |

| เรื่อง | สรุปประเด็น/สถานการณ์ | มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช. |
|--------|---|---|
| | <p>และขับเคลื่อนประเด็นรวมพลังพลเมืองตื่นรู้ และประเด็นอื่น ๆ ที่นำไปสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนภายในจังหวัด ซึ่งพบว่าหน่วยงานทั้งภาครัฐ ภาควิชาการ ภาคประชาชน ร่วมกันจัดเวทีสมัชชาสุขภาพจังหวัดเกิดขึ้นหลายจังหวัด เพื่อถกแถลงและเกิดฉันทมติร่วมกันสำหรับทุนเสริมให้เกิดมาตรการทางสังคมเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตในพื้นที่ระดับอำเภอ และตำบล (๒) จัดทำแนวทางปฏิบัติการรวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 ระยะขั้นพหุคุณภาพชีวิต โดยประสานงานผ่านผู้ว่าราชการจังหวัด นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และสมัชชาสุขภาพจังหวัดทุกแห่งเพื่อขอความร่วมมือไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นำไปเป็นแนวทางการดำเนินงานในพื้นที่ (๓) ได้ประสานขอความร่วมมือไปยังกระทรวงมหาดไทยในการประสานกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เพื่อมอบหมายให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล) ในการตอบแบบสำรวจการดำเนินงานด้านการผ่านระบบ Google form ซึ่งเป็นการติดตามผลการดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรมในการดำเนินการ “รวมพลังตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” และนำข้อมูลมาใช้ในการพัฒนานโยบายและการขับเคลื่อนการทำงานอย่างต่อเนื่อง ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูลจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (๔) สช. ร่วมกับ สกานีโทรทัศน์ไทยพีบีเอส จัดอบรมนักสื่อสารชุมชนสุขภาพะ สู้ภัยโควิด ในพื้นที่ ๔ ภูมิภาค จนเกิดสื่อชุมชนสู้ภัยโควิดเผยแพร่สู่สาธารณะผ่านช่องทางต่าง ๆ (๕) ได้รวบรวมเรื่องราวจากประสบการณ์จริงของคนในพื้นที่ เพื่อจัดทำเป็นเรื่องเล่าหลังชุมชนสู้ภัยโควิด-19 เผยแพร่ผ่านช่องทางสื่อออนไลน์ และจัดทำเป็นรูปแบบ E-book รายเดือน</p> | <p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</p> <p>๑) เห็นด้วยให้มีการจัดเวทีสมัชชาสุขภาพจังหวัด “สู้ภัยโควิด-19 เปิดเศรษฐกิจ ที่เป็นมิตรกับสุขภาพ” ที่ไม่ได้จำกัดแค่เครือข่ายด้านสุขภาพ แต่ให้เครือข่าย ๒๖ องค์กร และเครือข่ายในพื้นที่เข้าไปมีส่วนร่วมในเวทีระดับจังหวัด เพื่อเปิดเวทีพูดคุยให้ทุกภาคส่วนทำความเข้าใจและจัดการปัญหาาร่วมกันภายในจังหวัดหนุนช่วยมาตรการของภาครัฐ โดยมีกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เป็นใช้ข้อตกลงระหว่างจังหวัดและตำบล (๒) ให้ สช. ประสานกระทรวงมหาดไทย เพื่อให้ผู้ว่าราชการจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้การสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพจังหวัด ประสานสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (พอช.) กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ในการสนับสนุนให้สภาองค์กรชุมชนในพื้นที่เข้าร่วมสมัชชาสุขภาพจังหวัด และประสานกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร่วมเป็นหน่วยงานหลักจัดงานสมัชชาสุขภาพจังหวัดในช่วงเดือนพฤศจิกายน รวมทั้งประสาน ๒๖ องค์กรและเครือข่ายในพื้นที่ให้ได้รับรู้และเข้าร่วมเวทีสมัชชาสุขภาพจังหวัด</p> |

| เรื่อง | สรุปประเด็น/สถานการณ์ | มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช. |
|--|--|---|
| | <p>ก้าวต่อไปของการขับเคลื่อนแผน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” และข้อเสนอที่ประชุมผู้บริหารหน่วยงานภาคีด้านปกครอง สาธารณสุข และสังคม เมื่อวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓ ที่ผ่านมา ได้วิเคราะห์สถานการณ์แพร่ระบาดของโควิด-19 ระลอกใหม่ และแนวโน้มการเปิดประเทศรับแรงงานและนักท่องเที่ยวต่างชาติ ซึ่งจำเป็นต้องมีการขับเคลื่อนให้เกิดมาตรการของประชาชน นักท่องเที่ยวต่างชาติ ซึ่งจำเป็นต้องมีการขับเคลื่อนให้เกิดมาตรการของประชาชน เพื่อหนุนช่วยมาตรการของรัฐรับมือกับวิกฤตด้านต่าง ๆ ของจังหวัด จึงมีข้อเสนอว่า หน่วยงานยุทธศาสตร์ทั้ง ๒๖ หน่วยงานจะร่วมกันหนุนให้ทุกภาคส่วนของแต่ละจังหวัดเตรียมการเปิดเวทีสมัชชาสุขภาพประชาชนและสภาองค์กรชุมชนขึ้นทุกจังหวัด โดย ยกระดับการขับเคลื่อนเป็น “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ สู้วิกฤตสุขภาพสังคม และเศรษฐกิจ” ต่อไป</p> | <p>๓) ให้ สช. ปรับปรุงแนวทางปฏิบัติและการจัดสมัชชาสุขภาพจังหวัด เพื่อรับมือกับการเปิดเศรษฐกิจให้ปลอดภัยจากโรคโควิด-19 โดยกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขจะสนับสนุนข้อมูลวิชาการสำหรับจัดทำแนวทางดังกล่าว</p> <p>๔) ให้มีการเตรียมการขับเคลื่อนและสร้างการรับรู้ให้กับหน่วยงานและเครือข่ายในพื้นที่ ด้วยการประสานความร่วมมือของหน่วยงานกระทรวงมหาดไทย สาธารณสุข พอช. สช. และ ThaiPBS เพื่อจัดประชุมชี้แจงผ่าน FBLive ไปยังหน่วยงานและเครือข่ายประชาชนในพื้นที่ โดยเฉพาะนายอำเภอ เพื่อรับการสื่อสารถ่ายทอดไปยังระดับตำบลหมู่บ้าน</p> <p>๕) ควรมีการจัดการความรู้ โดยการถอดบทเรียนจากเรื่องเล่าเราพลังที่มีอยู่สู่ชุดความรู้ในรูปแบบต่าง ๆ ในการสื่อสารและสร้างความเข้าใจต่อสังคม รวมถึงใช้นำเสนอในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ</p> |
| <p>๓.๓ ความคืบหน้าสรุปผลการดำเนินงานตามเป้าหมายและตัวชี้วัดประจำปี ๒๕๖๓ และแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ</p> | <p>๑. ตามที่ คณะกรรมการบริหาร (คบ.) ได้รับทราบและเห็นชอบผลการดำเนินงานตามเป้าหมายและตัวชี้วัดประจำปี ๒๕๖๓ ของ สช. โดยมีรายละเอียด ดังนี้</p> <p>๑) ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ จำนวน ๕ ตัวชี้วัด ได้แก่ (๑) จำนวนนโยบายสาธารณะที่เกิดจากระบบการ 4PW และมีกระบวนการขับเคลื่อนผ่าน</p> | <p>รับทราบผลการดำเนินงานของ สช. ที่บรรลุตามเป้าหมายและตัวชี้วัดประจำปี ๒๕๖๓ ทุกข้อ และแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของ สช.</p> |

| เรื่อง | สรุปประเด็น/สถานการณ์ | มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช. |
|-----------------------------------|--|---|
| ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของ สช. | <p>หน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ จำนวน ๘ เรื่อง (๒) จำนวนนโยบายสาธารณะในระดับชาติและพื้นที่ จำนวน ๑๑๕ เรื่อง (๓) จำนวนจังหวัดที่มีกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพ หรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน จำนวน ๑๔ จังหวัด (๔) จำนวนตำบลที่มีธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกันที่เกิดจากกระบวนการ 4PW (มาตรการชุมชน) จำนวน ๑,๓๔๒ ฉบับ (๕) มืองค์ความรู้/นวัตกรรมที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรา ๕-๑๒ หรือเครื่องมืออื่น ๆ ที่เป็นภารกิจของ สช. จำนวน ๑๔ เรื่อง</p> <p>๒) ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (เชิงระบบ) จำนวน ๗ ตัวชี้วัด ได้แก่ (๑) กระบวนการจัดและได้มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ ตาม พ.ร.บ. มาตรา ๔๐ - ๔๕ มีการทบทวนรูปแบบให้เรียบง่าย มีส่วนร่วมและเนื้อหาอยู่บนฐานทางวิชาการ เพื่อให้มิติที่ได้เป็นที่ยอมรับของภาคส่วนต่าง ๆ (๒) สถานการณ์ของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตาม พ.ร.บ. มาตรา ๔๖ - ๔๘ ได้รับการประเมินเพื่อใช้ในการเตรียมการยกย่องธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๕ (๓) สถานการณ์และระบบสนับสนุนการดำเนินการสร้างเสริมและคุ้มครองด้านสุขภาพของหญิงและกลุ่มเปราะบางอื่น ๆ ตาม พ.ร.บ. มาตรา ๖ ได้รับการติดตาม และดำเนินการร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งในระดับชาติ และพื้นที่ (๔) ระบบคุ้มครองสิทธิด้านข้อมูลสุขภาพของบุคคลและการทดลองวิจัยในตัวผู้ให้บริการสาธารณสุข ตาม พ.ร.บ. มาตรา ๗, ๘ และ ๙ มีการติดตามเฝ้าระวังและบูรณาการการดำเนินการร่วมกับหน่วยงานหรือกลไกอื่นที่เกี่ยวข้องของรัฐ (๕) การดำเนินงาน HIA และ CHIA จากนโยบาย</p> | <p><u>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</u></p> <p>๑) ที่ผ่านมา สช. มีภารกิจมุ่งเน้นการประสานการทำงานกับภาคีเครือข่ายในส่วนกลางและพื้นที่ จึงจำเป็นต้องใช้สัดส่วนกำลังคนจำนวนมากกว่าปกติในการทำงาน ทำให้ งบประมาณ เกินกว่าที่ กพร. กำหนดคือ ร้อยละ ๓๐ และปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สช. จะจัดทำแผนปรับปรุงงบประมาณให้เหมาะสมตามแนวทางของ กพร. ที่ให้หน่วยงานเสนอแผนการปรับปรุงค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร ระยะ ๓ ปี</p> <p>๒) ในการพัฒนานโยบายและระบบรองรับกลุ่มเปราะบาง เสนอให้พิจารณาเพิ่มเรื่องสุขภาพชนเผ่าชาติพันธุ์ เนื่องจากเป็นกลุ่มที่เข้าถึงระบบบริการสุขภาพได้น้อย</p> |

| เรื่อง | สรุปประเด็น/สถานการณ์ | มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช. |
|--------|---|------------------------------------|
| | <p>สถานการณ์ตาม พ.ร.บ. มาตรา ๑๐ - ๑๑ มีการติดตาม ถอดบทเรียน และพัฒนาเพื่อเป็นเครื่องมือทางวิชาการและทางออกของประเด็นที่อาจนำไปสู่การเผชิญหน้าของภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง (๒) ระบบการคุ้มครองสิทธิของบุคคลตามหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขในวาระสุดท้ายได้รับการพัฒนา แก้ไขอุปสรรค สร้างการยอมรับ และบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุขส่วนใหญ่ของประเทศได้ (๗) ระบบงาน วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์ของ สช. ได้รับการพัฒนาตามมาตรฐาน กพม. และมีความพร้อมในการรับการประเมินให้เป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาลสูง</p> <p>๒. สช. ได้จัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ วงเงินงบประมาณ ๑๙๔.๐๐ ล้านบาท และผ่านความเห็นชอบจาก คบ. เมื่อวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ มีเป้าหมายและตัวชี้วัด จำนวน ๑๓ ตัวชี้วัด (เชิงปริมาณ ๕ ตัวชี้วัด) และเชิงคุณภาพ (เชิงระบบ ๘ ตัวชี้วัด) ประกอบด้วย ๕ แผนงาน ๒๒ โครงการ โดยมีงานสำคัญ คือ (๑) พัฒนานโยบายและระบบรองรับกลุ่มเปราะบาง เช่น ผู้สูงอายุ สตรี เด็ก คนพิการ แรงงานนอกระบบให้เข้าถึงระบบสุขภาพและสวัสดิการภาครัฐ (มาตรา ๖) (๒) ขับเคลื่อนสิทธิในการทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขในวาระสุดท้ายของชีวิต (มาตรา ๑๒) บูรณาการไปกับระบบบริการแบบประคับประคอง (Palliative Care) (๓) จัดทำหลักเกณฑ์และวิธีการในการติดตามและประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ (มาตรา ๒๕(๔) (๔) จัดทำและเผยแพร่รายงานสถานการณ์ของระบบสุขภาพ และแนวโน้มของระบบสุขภาพไทย (มาตรา ๒๗(๓)(๔) จัดสมัชชาสุขภาพ</p> | |

| เรื่อง | สรุปประเด็น/สถานการณ์ | มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช. |
|---|---|--|
| <p>๔. เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม ๔.๑ (ร่าง) ประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) สำหรับประเทศไทย พ.ศ.</p> | <p>แห่งชาติครั้งที่ ๑๓ “พลังพลเมืองตื่นรู้...สู่วิกฤตสุขภาพ” สมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร และ สมัชชาสุขภาพ ๗๖ จังหวัด (มาตรา ๔๐,๔๑) จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ แห่งชาติ ฉบับที่ ๓ เพื่อใช้เป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ (มาตรา ๔๖) และ ธรรมนูญสุขภาพตำบลในพื้นที่เดิมและพื้นที่ใหม่ ๒,๐๐๐ พื้นที่ (๗) สนับสนุนสร้างการมีส่วนร่วมขับเคลื่อนเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพในเขตพื้นที่ด้วยกลไกสุขภาพเพื่อประชาชน ๑๓ เขต (ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ) และ (๘) พัฒนาระบบงานและการบริหารจัดการภายในของ สช. ให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูง เน้น ระบบข้อมูล ไอที การประชุมผ่านระบบออนไลน์ (มาตรา ๒๖)</p> | |
| <p>๔. เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม ๔.๑ (ร่าง) ประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) สำหรับประเทศไทย พ.ศ.</p> | <p>๑. สืบเนื่องจากการประชุม คสช. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ มีมติเห็นชอบในหลักการต่อมติสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น เรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) สำหรับประเทศไทย และนิยามปฏิบัติการฯ โดยมอบฝ่ายเลขานุการรวบรวมความเห็นและข้อเสนอแนะของกรรมการเสนอต่อ คณะทำงานวิชาการฯ เพื่อดำเนินการต่อไป</p> <p>๒. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ได้จัดประชุม คณะทำงานวิชาการจัดทำคำนิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) สำหรับประเทศไทย เมื่อวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๓ โดยมี ศ.คลินิก สุพรรณศรีธรรมมา เป็นประธานการประชุม มีผู้ทรงคุณวุฒิในเรื่องการดูแลแบบประคับประคองของประเทศไทยหลายคนเข้าร่วม และได้ปรับปรุงนิยาม</p> | <p>(๑) เห็นชอบ (ร่าง) ประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) สำหรับประเทศไทย พ.ศ.</p> <p>(๒) รับรองมติระเบียบวาระ ๔.๑ และมอบให้ สช. เสนอร่างประกาศดังกล่าวให้ประธาน คสช. พิจารณาลงนามเพื่อเผยแพร่และประกาศในราชกิจจานุเบกษาต่อไป</p> <p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ไม่มี</p> |

| เรื่อง | สรุปประเด็น/สถานการณ์ | มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช. |
|--|--|--|
| | <p>ปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) สำหรับประเทศไทย ตามข้อเสนอแนะของกรมการสุขภาพแห่งชาติ พร้อมร่างประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) สำหรับประเทศไทย พ.ศ. ดังรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๔.๑</p> | |
| <p>๕. เรื่องเพื่อพิจารณา ๕.๑ การแต่งตั้งคณะกรรมการจัด สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔</p> | <p>ตามคำสั่ง คสช. ที่ ๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เรื่อง คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) ครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ ที่มี นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา เป็นประธาน ซึ่งต่อมา นาย วีระพล เจริญธรรม รองประธานกรรมการ คจ.สช. และประธานอนุกรรมการมีส่วนร่วมและสร้างการเรียนรู้ของภาคีเครือข่าย ได้เสียชีวิตลง เมื่อวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ดังนั้น คจ.สช. จึงได้มีมติเห็นชอบให้แต่งตั้ง นายเจษฎา มิ่งสมร เป็นประธานอนุกรรมการมีส่วนร่วมและสร้างการเรียนรู้ของภาคีเครือข่ายทดแทนตำแหน่งที่ว่างลง</p> | <p>(๑) เห็นชอบแต่งตั้ง นายเจษฎา มิ่งสมร ในตำแหน่งรองประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ แทนตำแหน่งที่ว่างลง</p> <p>(๒) มอบให้ สช. เสนอให้ประธาน คสช. พิจารณาลงนามแต่งตั้งต่อไป</p> <p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</p> <p>ไม่มี</p> |
| <p>๕.๒ (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการจัดและขับเคลื่อน สมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร/ จังหวัด</p> | <p>๑. ตามข้อ ๘ (๑) แห่งประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการจัดและการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยมีสาระสำคัญ กำหนดให้การจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ ในกรณีของสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร และสมัชชาสุขภาพจังหวัดในจังหวัดที่มีความพร้อมตามที่สำนักงานประกาศกำหนด ให้มีคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สช.) และคณะกรรมการสนับสนุนการ</p> | <p>(๑) เห็นชอบ (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สช.) และคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพจังหวัด (คจ.สจ.) ตามที่ฝ่ายเลขานุการเสนอ โดยเพิ่มเจ้าคณะจังหวัดทั้งสองนิกาย เป็นที่ปรึกษา คส.สจ.</p> |

| เรื่อง | สรุปประเด็น/สถานการณ์ | มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช. |
|--------|---|---|
| | <p>จัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพจังหวัด (คจ.สจ.) ที่ คสช. แต่งตั้ง มีจำนวนตามความเหมาะสม จากภาคส่วนต่าง ๆ ภายในกรุงเทพมหานคร หรือ จังหวัด โดยมีกรรมการที่มาจากภาคส่วนประชาชนและเอกชนรวมกันไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่ง นั้น</p> <p>๒. สช. ได้ประชุมแกนนำภาคส่วนต่าง ๆ ในพื้นที่ กทม. และได้ตั้งคณะทำงานสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วยผู้บริหารกรุงเทพมหานคร ผู้แทนจากหน่วยงานต่าง ๆ นักวิชาการ องค์กรประชาชน และผู้นำชุมชนในพื้นที่ กทม. โดยมี รศ.จิราพร ลิ้มปานานนท์ เป็นประธานคณะทำงาน และเห็นชอบร่างรายชื่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (คจ.สจ.) จำนวน ๓๑ คน จากภาคส่วนราชการ วิชาการ และประชาชน โดยมีกรรมการจากภาคประชาชนจำนวน ๑๗ คน มีนายแพทย์มงคล ณ สงขลา เป็นประธานและผู้ว่าราชการ กรุงเทพมหานคร เป็นประธานร่วม มีหน้าที่และอำนาจตามประกาศ คสช. รายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๒ (๑)</p> <p>๓. สช. ได้ประชุมผู้แทนแกนนำสมัชชาสุขภาพจังหวัดต่าง ๆ และหารือร่วมกับกรรมการสุขภาพแห่งชาติบางท่านในพื้นที่ และเห็นชอบร่างรายชื่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพจังหวัด (คจ.สจ.) จำนวน ๒๒ คน จากภาคส่วนราชการ วิชาการ และประชาชน โดยมีกรรมการจากภาคประชาชนจำนวน ๑๑ คน มีผู้ว่าราชการจังหวัด หรือรองผู้ว่าราชการจังหวัดที่ได้รับมอบหมายเป็นประธาน และผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดเสนอชื่อ จำนวน ๑ คน เป็นประธานร่วม</p> | <p>(๒) รับรองมติระเบียบวาระ ๕.๒ และมอบให้ สช. เสนอร่างคำสั่งทั้ง ๒ ดังกล่าวไว้ให้ประธาน คสช. พิจารณาลงนาม ต่อไป</p> <p>(๓) ให้ สช. ดำเนินการตามข้อเสนอแนะเพิ่มเติมของ คสช.</p> <p><u>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</u></p> <p>(๑) ขอให้ฝ่ายเลขานุการฯ จัดทำแนวทางการทำงานของ คจ.สจ. เพื่อให้แต่ละจังหวัดใช้เป็นแนวทางเดียวกัน</p> <p>(๒) ขอให้กระทรวงมหาดไทยให้การสนับสนุนการทำงานของ คจ.สจ. และ คจ.สจ. โดยขอให้ผู้ว่าราชการจังหวัดร่วมเป็น คจ.สจ. และสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพจังหวัด เพื่อให้กลไกในระดับจังหวัดสามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น</p> |

| เรื่อง | สรุปประเด็น/สถานการณ์ | มติที่ประชุม และข้อเสนอแนะของ คสช. |
|--|--|---|
| | รวมทั้งมีกรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้ทรงคุณวุฒิภาคเอกชน และประธานกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนในเขตที่จังหวัดตั้งอยู่ เป็นที่ปรึกษา รายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระที่ ๕.๒ (๒) | |
| ๖. เรื่องอื่น ๆ ๖.๑ นัดหมายครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ (๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓) | ฝ่ายเลขานุการเสนอขอปรับเปลี่ยนวันเวลาการประชุมของ คสช. เป็นทุกวันจันทร์ที่ ๓ ของทุกเดือนนี้ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. และนัดหมายการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ ในวันจันทร์ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. | เห็นชอบปรับเปลี่ยนวันเวลาการประชุมของ คสช. ตามที่ฝ่ายเลขฯ เสนอ และนัดหมายการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ ในวันจันทร์ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. |
| ๖.๒ การรับรองมติการประชุม คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ | ฝ่ายเลขานุการ เสนอ (ร่าง) สรุปมติการประชุม คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ ต่อที่ประชุมเพื่อพิจารณารับรอง และมอบให้ฝ่ายเลขานุการไปดำเนินการต่อไป | รับรอง (ร่าง) สรุปมติการประชุม คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ และมอบให้ฝ่ายเลขานุการดำเนินการต่อไป |

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

โทร. ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๒๔ โทรสาร ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๐๑