

คสช.
คบ.
สช.

ใคร
จะไร
ทำไม
อย่างไร

40

ค

1975

คสช.
คบ.
สช.

WA 540 ค121ค 2551



BK0000000894

คสช. คบ. สช.

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

คำนำ

พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มีเจตนารมณ์สำคัญคือต้องการให้เป็นเครื่องมือสำหรับพี่น้องคนไทยได้มีโอกาสให้มาช่วยกันคิด ช่วยกันสร้างสังคมสุขภาวะหรือความมีสุขภาพดีร่วมกัน โดยมีแนวคิดสำคัญคือ “การมีส่วนร่วมอย่างแท้จริง” ของทุกภาคส่วน ด้วยการใช้ความรู้ความสมานฉันท์ และอย่างเคียงบ่าเคียงไหล่ ภายใต้หลักการ “สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา” ที่ศาสตราจารย์นายแพทย์ประเวศ วะสี เสนอแนะไว้ แนวคิดดังกล่าวปรากฏชัดเจนอยู่ในประวัติศาสตร์การยกร่างและจัดทำพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ ตลอดกระบวนการตั้งแต่ต้นจนจบ และปรากฏอยู่ในสาระบัญญัติของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติที่กำหนดให้มีกลไกสำคัญคือ คณะกรรมการที่มาจากทั้งภาคการเมือง/ราชการ ภาควิชาชีพ/วิชาการ และภาคประชาชน/สังคม เรียกว่า “คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ” หรือเรียกย่อๆ ว่า “คสช.” และ “คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ” เรียกย่อๆ ว่า “คบ.” ทั้งนี้ โดยมี “สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ” เรียกย่อๆ ว่า “สช.” ทำหน้าที่เป็นสำนักงานเลขานุการ

“คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ” และ “คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ” ชุดปฐมฤกษ์ได้ผ่านกระบวนการได้มาตามหลักเกณฑ์วิธีการที่กำหนดไว้ในกฎหมายด้วยความเรียบร้อย ผู้ที่ดำรงตำแหน่งในคณะกรรมการชุดปฐมฤกษ์นี้ นับว่าเป็นผู้แทนของประชาชนจากภาคส่วนต่างๆ ซึ่งมีความสำคัญต่อการริเริ่ม บุกเบิกงานขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติต่อไป

หนังสือเล่มนี้ นอกจากจะมีเจตนาให้เป็นการบันทึกข้อมูลของคณะกรรมการข้างต้นแล้ว ยังได้นำเสนอคำถาม-คำตอบเพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติให้ชัดเจนยิ่งขึ้นอีกทางหนึ่งด้วย

จึงหวังว่าหนังสือเล่มนี้จะเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติตามสมควรต่อไป

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

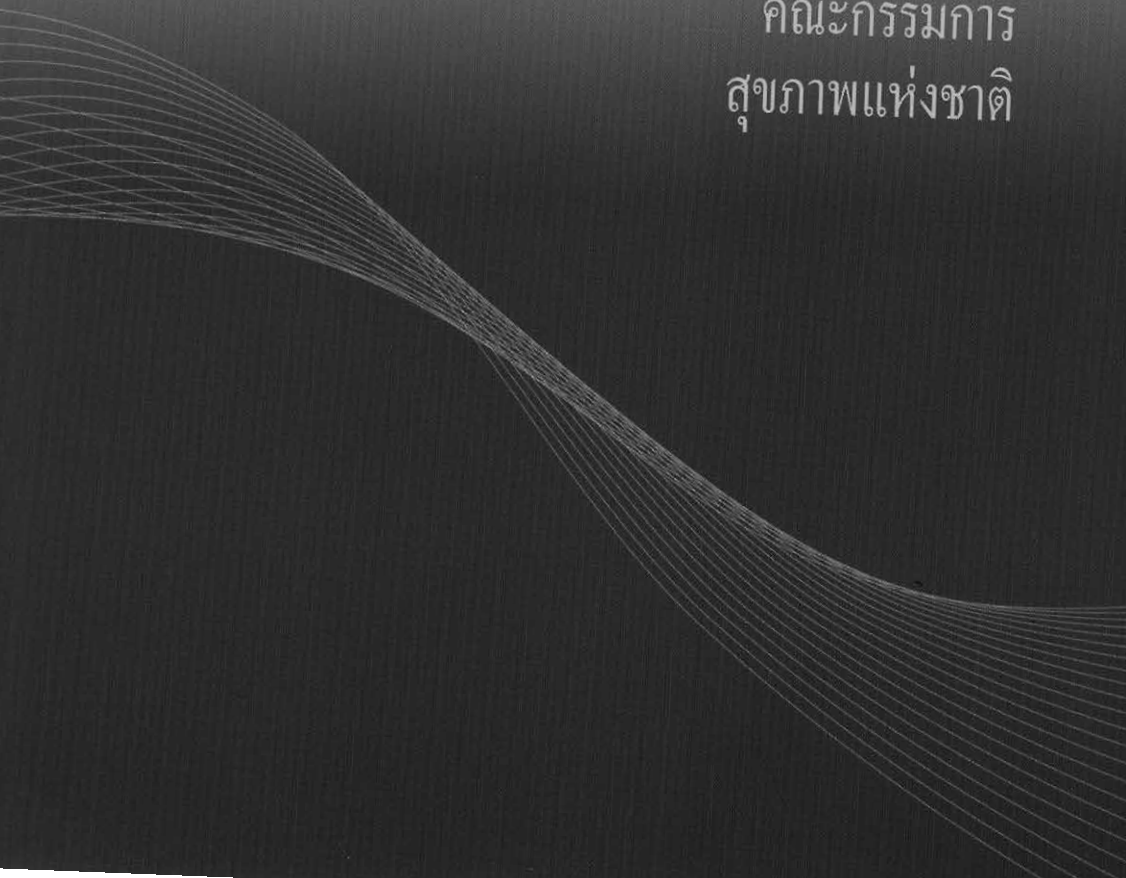
มิถุนายน ๒๕๕๑

สารบัญ

- > คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ๕
- > คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ๘๓
- > ถามมา ตอบไป เข้าใจ สช. ๙๗

ภาคผนวก

- > กระบวนการได้มาซึ่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
- > กระบวนการได้มาซึ่งคณะกรรมการบริหารสำนักงาน
คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ



คณะกรรมการ
สุขภาพแห่งชาติ

คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (กสช.)

ตามมาตรา ๑๓ (๑) (๒) และ (๓) ชุดที่ ๑
ดำรงตำแหน่งตั้งแต่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๐
ถึง ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๑

จำนวน ๗ คน

นายไพบูลย์ วัฒนศิริธรรม

รองนายกรัฐมนตรี ปฏิบัติหน้าที่แทนนายกรัฐมนตรี
ตำแหน่ง ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ



นายมงคล ณ สงขลา

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
ตำแหน่ง รองประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ



นายไพบูลย์ วัฒนศิริธรรม

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคม
และความมั่นคงของมนุษย์
ตำแหน่ง กรรมการสุขภาพแห่งชาติ



ศาสตราจารย์ ธีระ สูตะบุตร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ตำแหน่ง กรรมการสุขภาพแห่งชาติ



นายเกษม สนิทวงศ์ ณ อยุธยา

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

และสิ่งแวดล้อม

ตำแหน่ง กรรมการสุขภาพแห่งชาติ



พลเอกสุรยุทธ์ จุลานนท์

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

ตำแหน่ง กรรมการสุขภาพแห่งชาติ



ศาสตราจารย์ วิจิตร ศรีสอ้าน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ

ตำแหน่ง กรรมการสุขภาพแห่งชาติ



คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.)

ตามมาตรา ๑๓ (๑) (๒) และ (๓) ชุดที่ ๒
ดำรงตำแหน่งตั้งแต่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๑

นายสุรพงษ์ สืบวงศ์ลี

รองนายกรัฐมนตรี

ตำแหน่ง ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ



นายไชยา สะสมทรัพย์

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ตำแหน่ง รองประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ



นายสุธา ชันแสง

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคม

และความมั่นคงของมนุษย์

ตำแหน่ง กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ตั้งแต่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๑ ถึง ๘ พฤษภาคม ๒๕๕๑



นายชวรัตน์ ชาญวีรกูล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคม

และความมั่นคงของมนุษย์

ตำแหน่ง กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ตั้งแต่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๑



นายสมศักดิ์ ปริศนานันทกุล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ตำแหน่ง กรรมการสุขภาพแห่งชาติ



นางอนงค์วรรณ เทพสุทิน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและ

สิ่งแวดล้อม

ตำแหน่ง กรรมการสุขภาพแห่งชาติ



ร้อยตำรวจเอก เฉลิม อยู่บำรุง

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

ตำแหน่ง กรรมการสุภาพแห่งชาติ



นายสมชาย วงศ์สวัสดิ์

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ

ตำแหน่ง กรรมการสุภาพแห่งชาติ



คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.)

ตามมาตรา ๑๓ (๔) และ (๕)

นายโคทม อารียา

ประธานสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจ
และสังคมแห่งชาติ

ตำแหน่ง กรรมการสุภาพแห่งชาติ



ศาสตราจารย์ เสน่ห์ จามริก

ประธานกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ

ตำแหน่ง กรรมการสุภาพแห่งชาติ



คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.)

ตามมาตรา ๑๓ (๖)

ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ศาสตราจารย์ ดร. อรุณ

นายอภิรักษ์ โกษะโยธิน

ผู้แทนจากผู้ว่ากรุงเทพมหานคร

และนายกเมืองพัทยา



ตำแหน่งปัจจุบัน
สถานที่ติดต่อ

ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร
๑๗๓ ถนนดินสอ แขวงเสาชิงช้า
เขตพระนคร กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐
โทรศัพท์กลาง ๐ ๒๒๒๑ ๒๑๔๑ - ๖๙ โทรสาร -
E - mail : -

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการอาหาร จากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๒. ปริญญาโทพัฒนบริหารศาสตรมหาบัณฑิต สาขาบริหารธุรกิจ (การบริหารการตลาด) จากสถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ ประกาศนียบัตรชั้นสูง สาขาทางการบริหาร (AMP - General Management) จากมหาวิทยาลัย ฮาร์วาร์ด ประเทศสหรัฐอเมริกา

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. กรรมการผู้จัดการใหญ่ร่วม บริษัท ทีเอ ออเรนจ์ จำกัด
๒. กรรมการตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย
๓. ประธานกรรมการบริหารบริษัท จีเอ็มเอ็ม แกรมมี่ จำกัด (มหาชน)
๔. ผู้อำนวยการฝ่ายการตลาด และการขาย ประจำภาคพื้นเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ บริษัท เปปซี่-โคล่า (ไทย) เทรตติ้ง จำกัด

วิสัยทัศน์ต่อการพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติ และสิ่งที่คาดหวังว่าจะทำในบทบาท กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

ก่อนหน้านั้นมุมมองสุขภาพ ความสำคัญอยู่ที่การรักษาพยาบาลเป็นหลัก มีการป้องกันโรคและการสร้างเสริมสุขภาพเป็นส่วนน้อย และผู้มีหน้าที่ดำเนินการมีเพียงแพทย์ พยาบาลและบุคลากรด้านสาธารณสุขเท่านั้น ทำให้ไม่สามารถบรรลุวัตถุประสงค์สุขภาพดีถ้วนหน้าในปี ๒๕๔๓ (Health for All by the year 2000) ตามที่องค์การอนามัยโลกตั้งเป้าไว้

ทั้งนี้ เพราะสุขภาพดีมีความหมายไม่เฉพาะทางร่างกายและจิตใจเท่านั้น ยังหมายรวมถึงด้านสังคม ด้านจิตวิญญาณ ด้านสิ่งแวดล้อม

ดังนั้น การดูแลพัฒนาสุขภาพจำเป็นต้องอาศัยการผสมผสานหลังจากหลากหลายภาคส่วน ผู้ที่รับผิดชอบการดูแลสุขภาพไม่ใช่แค่แพทย์ พยาบาลและบุคลากรทางด้านสาธารณสุขเท่านั้น ที่สำคัญคือ เจ้าของสุขภาพ ต้องมีส่วนร่วมมากขึ้น มีนักบริหารจัดการ มีนักสื่อสารประชาสัมพันธ์ มีนักเศรษฐศาสตร์และผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องอื่นๆ เข้ามาร่วมหลังขับเคลื่อนระบบสุขภาพร่วมกัน

แนวคิดดังกล่าวนี้ มีอยู่ในพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ทำให้เชื่อว่า พระราชบัญญัติฉบับนี้ จะเป็นการเริ่มต้นสู่ก้าวใหม่ที่สำคัญยิ่งของระบบสุขภาพของประเทศไทย

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

บทบาทตามหน้าที่ทั้ง ๑๑ ข้อของกรรมการสุขภาพแห่งชาติที่สำคัญคือ การกำหนดนโยบายและการวางแนวทางของยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ เพื่อให้ทุกส่วนที่เกี่ยวข้องยึดถือเป็นหลัก ดังนั้น การกำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์ กรรมการต้องกำหนดกลุ่มเป้าหมายให้ครอบคลุม ที่ผ่านมาองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นมักถูกมองข้าม ทำให้มีปัญหาในการปฏิบัติหน้าที่อื่นๆที่เหลือเป็นบทบาทรูปแบบใหม่ จำเป็นต้องทำให้ผู้เกี่ยวข้องเข้าใจและรับรู้ในทิศทางเดียวกัน

บทบาทของกรรมการสุขภาพแห่งชาติจึงมีความสำคัญยิ่ง ต้องทุ่มเททำงานอย่างเต็มที่เพื่อขับเคลื่อนพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ให้บรรลุวัตถุประสงค์ต่อไป

นายวิชัย อัมราลิขิต

ผู้แทนนายกเทศมนตรี



ตำแหน่งปัจจุบัน

นายกเทศมนตรีเทศบาล
เมืองพนัสนิคม ชลบุรี
นายกสมาคมสันนิบาตเทศบาล
แห่งประเทศไทย

สถานที่ติดต่อ

สำนักงานเทศบาลเมืองพนัสนิคม ถนนเมืองเก่า
ตำบลพนัสนิคม อำเภอพนัสนิคม จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๔๐
โทร ๐ ๓๘๔๖ ๑๑๔๔ โทรสาร ๐ ๓๘๔๗ ๓๕๔๔
E - mail : -

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาโทวิศวกรรมศาสตร์ สาขาวิศวกรรมโยธา

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. เทศมนตรีเมืองพนัสนิคม
๒. นายกเทศมนตรีเมืองพนัสนิคม
๓. นายกสมาคมสันนิบาตแห่งประเทศไทย

วิสัยทัศน์ต่อการพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติ และสิ่งที่คาดหวังว่าจะทำในบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑. ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีกระบวนการในการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย
๒. มุ่งเน้นการบริหารจัดการด้านสุขภาพให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน
๓. กำหนดขอบเขตการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันการเจ็บป่วยสำหรับบุคคลทั้งทางด้านเวชกรรมและทันตกรรม เป็นการจัดแบบบูรณาการทั้งทาง กาย จิต และสังคม โดยมุ่งให้บุคคลและครอบครัว ได้เรียนรู้พฤติกรรมและประเมินสถานะสุขภาพของตนเองต่อการเจ็บป่วยและการเสื่อมเสีย

สุขภาพ เพื่อสร้างเสริมการดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวให้มีอายุยืนยาว
ลดอัตราการไร้ความสามารถและปรับปรุงคุณภาพชีวิตให้ดีขึ้น

๔. กำหนดมาตรการและกลุ่มประชากร เช่น ตามเพศ วัย กลุ่มอาชีพ ฯลฯ
ที่จำเป็นต้องดำเนินการสร้างสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วย
๕. สร้างเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและการให้ความรู้เพื่อสร้างเสริมสุขภาพ
และป้องกันการเจ็บป่วยแก่บุคคลและครอบครัว ตลอดจนสนับสนุนให้
ประชาชนมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพทั่วถึงและครอบคลุมทุกกลุ่ม
ประชากรเป้าหมาย

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

-

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

-

- หมายเหตุ
- ๑) ดำรงตำแหน่งกรรมการในคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติตั้งแต่วันที่
๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๑
 - ๒.) ได้รับการเลือกกลับมาดำรงตำแหน่งเป็นกรรมการในคณะกรรมการ
สุขภาพแห่งชาติอีกครั้งหนึ่ง ตั้งแต่วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๑

นายชัยพร ทองประเสริฐ

ผู้แทนนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด



ตำแหน่งปัจจุบัน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

อำนาจเจริญ

สถานที่ติดต่อ

องค์การบริหารส่วนจังหวัด

อำนาจเจริญ ถนนชยางกูร

อำเภอเมือง จังหวัดอำนาจเจริญ ๓๗๐๐๐

โทร ๐ ๔๕๕๑ ๑๐๒๖ โทรสาร ๐ ๔๕๕๑ ๑๐๒๗

E - mail : -

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรีแพทยศาสตรบัณฑิต

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. กรรมการและปฏิบัติ สมามองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย
๒. กรรมการสมามองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย

วิสัยทัศน์ต่อการพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติ และสิ่งที่คาดหวังว่าจะทำในบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

เพื่อที่จะได้ร่วมกำหนดทิศทางการจัดการสุขภาพแห่งชาติแนวใหม่ในฐานะ ตัวแทนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีภารกิจมีศักยภาพ แต่ความเข้าใจขององค์กรอื่นในการร่วมมือยังมีน้อย รวมทั้งการบูรณาการกับองค์กรอื่นๆ เพื่อจัดการสุขภาพองค์กรรวม

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

หมายเหตุ พันจากตำแหน่งกรรมการในคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เมื่อวันที่
๑๓ มีนาคม ๒๕๕๑ เนื่องจากหมดวาระการดำรงตำแหน่งนายกองค์การ
บริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

นายธีรศักดิ์ พานิชวิทย์

ผู้แทนนายกองค์การบริหารส่วนตำบล



ตำแหน่งปัจจุบัน

นายกองค์การบริหารส่วนตำบล
บ้านหม้อ

สถานที่ติดต่อ

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหม้อ
เลขที่ ๒๗/๑ หมู่ที่ ๓ ถนนลพบุรีประชาภิ
อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี ๗๘๐๐๐
โทร ๐ ๓๒๔๑ ๙๗๓๕ โทรสาร ๐ ๓๒๔๑ ๙๗๓๕ ต่อ ๒๐
E - mail : -

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาโท สาขารัฐประศาสนศาสตร์

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. ประธานชมรมองค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดเพชรบุรี
๒. คณะกรรมการองค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดเพชรบุรี
๓. เลขาธิการสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย

วิสัยทัศน์ต่อการพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติ และสิ่งที่คาดหวังว่าจะทำในบทบาท
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

เห็นด้วยกับพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ด้วยเหตุผล

๑. ทำให้การพัฒนาระบบสุขภาพมีทิศทางที่ชัดเจนต่อเป้าหมายการสร้างระบบ
บริการ
๒. ทำให้เกิดภาพของตัวต่อปัจจัยต่อเนื่องของงานสุขภาพ เชื่อมต่อระบบสังคม
ได้มากขึ้น

๓. ทำให้เกิดความชัดเจนในการมีตัวตนของกลไกของการพัฒนาในระบบสุขภาพที่ดีขึ้น
๔. การให้มีการใช้พระราชบัญญัตินี้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด แต่กรอบของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เป็นเพียงข้อเสนอแสดงความคิดเห็นเชิงนโยบาย แต่ขาดมาตรการการกำกับให้เกิดแนวทาง

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑. มีบทบาทที่ดี แต่ยังมีขอบเขตการดำเนินการในวงจำกัดและยังขาดแนวทางที่ชัดเจนตามแนวทางของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐
๒. บทบาทของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติยังไม่สามารถแสดงบทบาทให้เกิดแรงขับเคลื่อนต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพราะทำหน้าที่เพียงชี้แจงแนวทางนโยบาย จึงต้องไปสร้างความร่วมมือในทุกระดับชั้น



คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.)

มาตรา ๑๓ (๗)

ผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบล คณะผู้บริหารสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ศาสตราจารย์พิเศษ พลโทพิศาล เทพสิทธา

ผู้แทนทันตแพทยสภา



ตำแหน่งปัจจุบัน
สถานที่ติดต่อ

นายกทันตแพทยสภา
สำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภา
ชั้น ๖ อาคารสถาบันทันตกรรม
ซอยบาราคนราตุร อำเภอมือง นนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทร ๐ ๒๙๕๑ ๐๔๒๐ - ๒๑ โทรสาร ๐ ๒๙๕๑ ๐๕๒๒
E - mail : -

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรีทันตแพทยบัณฑิต
๒. ปริญญาโท สาขาบริหารธุรกิจ จากมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
๓. อบรมหลักสูตร (DCP) Director Certification Program
สมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. ประธานคณะกรรมการวิชาการคณะที่ ๖๔๕ ผลิตภัณฑ์ทันตกรรม
สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (สมอ.)
กระทรวงอุตสาหกรรม
๒. กรรมการอิสระ บริษัท เพอร์ซิเดนท์ เบเกอร์ จำกัด (มหาชน)
๓. กรรมการอิสระ บริษัท ร็อคเว็ท จำกัด (มหาชน)
๔. กรรมการอิสระ บริษัท เพอร์ซิเดนท์โรซี่โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ศาสตราจารย์ สมศักดิ์ โล่ห์เลขา

ผู้แทนแพทยสภา



ตำแหน่งปัจจุบัน
สถานที่ติดต่อ

นายกแพทยสภา
สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา
ชั้น ๗ อาคาร ๖
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข
อำเภอเมือง นนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๘๐-๑, ๓ โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๖๑๔
E - mail : -

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรีแพทยศาสตรบัณฑิต จากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
๒. ปริญญาเอก Ph.D. จาก University of Illinois, Chicago USA
Diplomate, American Board of Pediatrics Fellow, Infectious Disease Society of America

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. President, World Society and Asian Society of Pediatrics Infectious Disease
๒. นายกสมาคมกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย วิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย
๓. นายกสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย
๔. ที่ปรึกษากรมการสาธารณสุขของวุฒิสภา

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

นางสุนณา ตัณฑุเศรษษฏี

ผู้แทนสภากายภาพบำบัด



ตำแหน่งปัจจุบัน
สถานที่ติดต่อ

นายกสภากายภาพบำบัด
หน่วยงานกายภาพบำบัด
โรงพยาบาลราชวิถี ถนนราชวิถี
แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
โทร/โทรสาร ๐ ๒๖๔๔ ๗๐๐๐ ต่อ ๒๖๐๑

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขากายภาพบำบัด
จากมหาวิทยาลัยมหิดล
๒. ประกาศนียบัตร (ทุนรัฐบาลเดนมาร์ก) สาขากิจกรรมบำบัด
ประกาศนียบัตรสาขาแพทยศาสตร์ศึกษา จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. อาจารย์ประจำกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยมหิดล
๒. กรรมการวิชาชีพกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยมหิดล

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

เป็นพระราชบัญญัติที่เอื้อให้เกิดการสร้างสุขภาพที่ดีให้กับประชาชนไทยอย่างแท้จริง เนื่องจากมีการให้ความหมายของคำว่า “สุขภาพ” ที่เชื่อมโยงกับระบบความสัมพันธ์ทั้งมวลที่ส่งผลต่อสุขภาพ ซึ่งจะส่งผลให้การบริการสุขภาพและการดำเนินการอื่นๆ ที่จะกระทบต่อสุขภาพต้องวางอยู่บนพื้นฐานของสุขภาพของบุคคล ทำให้กระบวนการดูแลสุขภาพมีความสมบูรณ์และรอบด้าน การมีสมัชชาสุขภาพที่เข้มแข็งจะทำให้กระบวนการสร้างเสริมสุขภาพมีความสอดคล้องกับความต้องการของพื้นที่และประเด็นต่างๆ รวมทั้งสามารถแก้ไขปัญหาได้อย่างยั่งยืน

ในด้านบทบาทของสภากายภาพบำบัดและนักกายภาพบำบัด การที่พระราชบัญญัตินี้กำหนดให้สุขภาพเป็นสิทธิของบุคคล ทำให้สภากายภาพบำบัดและนักกายภาพบำบัด

จะต้องกำหนดบทบาทและการจัดระบบบริการที่ตั้งอยู่บนพื้นฐานการเคารพในสิทธินี้ คือ การทำให้ประชาชนทุกคนมีสุขภาพดี จะต้องมีการประสานความร่วมมือกับสมาชิกสุขภาพระดับต่างๆ และสมาชิกสุขภาพเฉพาะประเด็น เพื่อเป็นส่วนรวมสำคัญในการทำให้การขับเคลื่อนของสมาชิกบรรลุเป้าหมาย

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

เป็นองค์กรที่มีบทบาทสำคัญมากในการขับเคลื่อนให้เกิดการสร้างสุขภาพที่ดีให้กับประชาชน ทั้งในบทบาทด้านการประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ตั้งแต่ระดับนโยบายและยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ เพื่อให้เกิดการดำเนินการที่สอดคล้องกันสำหรับบทบาทด้านการสำรวจ ศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลต่างๆ รวมทั้งสถานการณ์ด้านสุขภาพ เป็นภารกิจที่สำคัญมากในการกำหนดทิศทางการดำเนินงานด้านสุขภาพ รวมทั้งทำให้มีการปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงานให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ด้านสุขภาพได้อย่างทันท่วงที

ในด้านการเป็นตัวแทนองค์กรวิชาชีพด้านสุขภาพ ผู้แทนจากสภากายภาพบำบัด จะต้องทำหน้าที่ประสานกับสภากายภาพบำบัด สมาคมกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย กลุ่มองค์กรต่างๆ ด้านกายภาพบำบัดและสถาบันการศึกษาด้านกายภาพบำบัดเพื่อทำหน้าที่ประสานงานด้านนโยบายและยุทธศาสตร์ให้สอดคล้องกับนโยบายและยุทธศาสตร์ของประเทศ รวมทั้งหน้าที่รวบรวมข้อมูลด้านสุขภาพและสถานการณ์สุขภาพที่เกี่ยวข้องกับกายภาพบำบัดให้กับ คสช. และรายงานข้อมูลดังกล่าวให้กับองค์กรวิชาชีพด้านกายภาพบำบัด เพื่อนำไปปรับใช้ในการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ความเป็นจริงด้านสุขภาพและอย่างทันท่วงที

ศาสตราจารย์เกียรติคุณ วิจิตร ศรีสุพรรณ

ผู้แทนสภาการพยาบาล



ตำแหน่งปัจจุบัน
สถานที่ติดต่อ

นายกสภาการพยาบาล
สภาการพยาบาล อาคารนครินทร์ศรี
กระทรวงสาธารณสุข
อำเภอเมือง นนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทร ๐ ๒๕๕๑ ๐๑๔๕ - ๕๑ โทรสาร ๐ ๒๕๕๘ ๗๑๒๑
E - mail : -

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรีพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรมดุงครรภ์ จากมหาวิทยาลัยมหิดล
๒. ปริญญาตรีครุศาสตรบัณฑิต จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๓. ปริญญาโท Master of Public Health สาขา Maternal and Child Health จาก University of North Carolina USA โดยทุนรัฐบาลไทย
๔. ปริญญาเอก Doctor of Public Health สาขา Health Service Administration จาก Yale University โดยทุน The China Medical Board of New York, Inc.

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๒. รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๓. ที่ปรึกษาด้านการศึกษาพยาบาล องค์การอนามัยโลก (อินเดีย)
๔. กรรมการก่อตั้งทุนรางวัล Princess Srinakarindra Award

ซึ้งคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

ควรได้นำข้อกฎหมายมาตราต่างๆ ที่อยู่ในพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มาดำเนินการให้เป็นรูปธรรมยิ่งขึ้นโดยเร็ว เช่น Living will

รองศาสตราจารย์ สมชาย วิริยะยุทธกร

ผู้แทนสภาเทคนิคการแพทย์



ตำแหน่งปัจจุบัน
สถานที่ติดต่อ

นายกสภาเทคนิคการแพทย์
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต
อำเภอคลองหลวง ปทุมธานี ๑๒๑๒๑
โทร ๐ ๒๕๖๔ ๔๔๙๕ โทรสาร ๐ ๒๕๖๔ ๔๔๙๔
E - mail : -

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาเทคนิคการแพทย์ จากมหาวิทยาลัยมหิดล
๒. ปริญญาโทวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาจุลชีววิทยา จากมหาวิทยาลัยมหิดล
๓. ประกาศนียบัตร WHO/CDC International Laborator Workshop on Subcutaneous and Systemic Mycoses. จากคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
๔. ประกาศนียบัตรการพัฒนาผู้บริหารระดับสูงของสถาบันอุดมศึกษารุ่น ๔ (นบม.๔) ทบวงมหาวิทยาลัย

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. เลขานุการสมาคมเทคนิคการแพทย์แห่งประเทศไทย
๒. นายกสมาคมเทคนิคการแพทย์แห่งประเทศไทย (๖ สมัย)
๓. เลขานุการสมาคมเทคนิคการแพทย์แห่งประเทศไทย (๒ สมัย)
๔. รองอธิการบดีฝ่ายบริหาร มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต
๕. รองอธิการบดีฝ่ายปฏิบัติการ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

ทำให้มีองค์กรที่มีกฎหมายรองรับอันเกิดจากการมีส่วนร่วมจากทุกฝ่ายในการวางกรอบ และแนวทางในการกำหนดนโยบายยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ และยังมีกลไกเพื่อให้เกิดการดำเนินการอย่างต่อเนื่องและมีส่วนร่วมในการเรียนรู้ร่วมกัน ผลัดกันเป็นครูเป็นนักเรียน สร้างความเข้าใจและมองอย่างรอบด้าน และครบวงจรในแก้ปัญหาเกี่ยวกับโรคและปัจจัยที่มาคุกคามสุขภาพ ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงและมีความยุ่งยากลับซับซ้อนขึ้นทุกวัน จากนั้นก็แบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบตั้งแต่ต้นจนจบว่าใครรับผิดชอบส่วนไหน มีการส่งต่อตรงรอยเชื่อมความรับผิดชอบด้วย ความเข้าใจกัน การแก้ปัญหาจึงจะสมบูรณ์และประหยัดค่าใช้จ่ายและทรัพยากรทุกด้าน สิ่งที่ได้จะเกิดเครือข่ายที่ไม่ขึ้นกับคุณวุฒิ มาเป็นเพื่อนกัน ญาติพี่น้องกัน เสมือนหนึ่งครอบครัวเดียวกัน มองปัญหาส่วนรวมร่วมกัน ปัญหาความขัดแย้งต่างๆ ในสังคมก็จะลดน้อยลง การขยายวงการมีส่วนร่วมจึงสำคัญมาก ยิ่งกว้างยิ่งเข้าใจ ก็จะทำให้คุณค่าที่เกิดพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มากกว่าเงินทุนและกำลังสมองที่รัฐบาลได้ลงไป

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

บทบาทของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติทุกท่าน คงต้องมาช่วยกันให้ความคิดเห็นและประสบการณ์ที่เกิดจากความรับผิดชอบในหน้าที่การทำงานที่ทำอยู่ นำมาเผยแพร่ลงชั้นในความคิด และประสบการณ์แลกเปลี่ยนกับกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิท่านอื่นๆ ในแนวคิดและวิธีการเดียวกัน ทำให้เกิดชุมชนุมความคิดร่วมกันแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ และภัยคุกคามในด้านต่างๆ อย่างรอบด้านและครบวงจร ในปัจจุบันการแก้ปัญหาไม่ลามาารถจะแก้ไขได้คนเดียว เราต้องมีความร่วมมือกัน มีพันธมิตรด้านความคิดที่มองประโยชน์เพื่อส่วนรวมร่วมกัน ผมดีใจที่ได้มีโอกาสเข้าร่วมเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติร่วมกับท่านทั้งหลาย ผมได้เรียนรู้จากท่าน ผู้ทรงคุณวุฒิหลากหลายสาขาวิชา และเราทุกคนต้องใช้ความคิดร่วมกันเพื่อผลประโยชน์ของประชาชนมากกว่าผลประโยชน์ขององค์กรและตนเอง

ศาสตราจารย์พิเศษ ภาวิช ทองโรจน์

ผู้แทนสภาเภสัชกรรม



ตำแหน่งปัจจุบัน
สถานที่ติดต่อ

นายกสภาเภสัชกรรม
สำนักงานเลขาธิการสภาเภสัชกรรม
ชั้น ๗ อาคาร ๖
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข
อำเภอเมือง นนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทร ๐ ๒๕๙๐ ๑๘๗๗ โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๒๔๓๙
E - mail : -

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรีเภสัชศาสตรบัณฑิต จากมหาวิทยาลัยมหิดล
๒. ปริญญาโท M.Sc (Neurobiology) จาก University of London
๓. ปริญญาเอก Ph.D. (Pharmacol.) จาก University of London

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. เลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

-

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

-



คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.)

มาตรา ๑๓ (๘)

ผู้แทนคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติซึ่งมี
คุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในมาตรา ๑๓

จะประกอบด้วย

นายวิชัย โชควิวัฒน์

ผู้แทนคณะกรรมการวิชาชีพสาขาแพทย์แผนไทย



ตำแหน่งปัจจุบัน

อดีตผู้ทรงคุณวุฒิระดับ ๑๑

กระทรวงสาธารณสุข

สถานที่ติดต่อ

ชั้น ๗ อาคาร ๘

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

อำเภอเมือง นนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทร ๐ ๒๙๕๑ ๓๕๑๗ โทรสาร -

E - mail : -

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรีแพทยศาสตรบัณฑิต จากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
๒. ปริญญาโท MPH สาขา Public Health จาก Tulane University
๓. เทียบเท่าปริญญาเอก สาขาเวชศาสตร์ป้องกันแขนงเวชศาสตร์ป้องกันคลินิกแขนงสาธารณสุข จากแพทยสภา
๔. ปริญญาเอกวิทยาศาสตร์สุขภาพบัณฑิตกิตติมศักดิ์ สาขาวิชาแพทย์แผนไทย มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
๒. อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข
๓. ผู้ทรงคุณวุฒิ (นายแพทย์ ๑๑) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

เป็นกฎหมายแม่บทที่ดี เน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ-เอกชน-ประชาชน เน้นการกำหนดนโยบายและการขับเคลื่อนสังคม

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ควรศึกษาและรับฟังจากทุกฝ่าย และร่วมกันกำหนดธรรมนูญสุขภาพเพื่อส่งเสริมป้องกันและแก้ปัญหาสุขภาพของประเทศ รวมทั้งการขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพอย่างเป็นระบบและมีพลังสร้างสรรค์



คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.)

มาตรา ๑๓ (๙)

คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ซึ่งตั้งโดยมีมติของราชบัณฑิตยสถาน

จำนวน ๖ คน

นายยรรยงชัย ไคว้ฒนาภรณ์

ผู้ทรงคุณวุฒิ กลุ่มนโยบายสาธารณะ บริหาร

รัฐศาสตร์ นิติศาสตร์ เศรษฐศาสตร์



ตำแหน่งปัจจุบัน
สถานที่ติดต่อ

เกษียณอายุ
เลขที่ ๔๒/๘๑
หมู่ที่ ๘ ซอยวัดสิงห์ ถนนเอกชัย
แขวงบางบอน เขตบางบอน กรุงเทพฯ ๑๐๑๕๐
โทร ๐ ๒๘๙๓ ๖๔๖๑ โทรสาร -
E - mail : -

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรี สาขารัฐศาสตร์

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. ผู้จัดการบริษัท MEISEI
๒. ที่ปรึกษามหาวิทยาลัย (นายเสรี สุวรรณภานนท์) รัฐสภา
๓. อนุกรรมการรับเรื่องราวร้องทุกข์ คณะกรรมการยุติธรรมและสิทธิมนุษยชน
รัฐสภา

วิสัยทัศน์ต่อการพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติ และสิ่งที่คาดหวังว่าจะทำในบทบาท
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑. บุคคลย่อมมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการทางสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน
๒. การบริการทางสาธารณสุขของรัฐต้องเป็นไปอย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพ
โดยจะต้องให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

การที่มีพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ นี้ ถือว่าเป็นสิ่งที่ดี
เพราะเป็นจุดเริ่มต้นของการที่จะมีการดูแลปัญหาสุขภาพของประชาชนให้ครบถ้วน

เพราะปัญหาสุขภาพเป็นปัญหาที่มีการเชื่อมโยงกันหลายด้าน เป็นภาพรวม มีทั้งสุขภาพทางกาย ทางจิตใจ ทางปัญญา ทางสังคม และเป็นการวางระบบความสัมพันธ์ทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ซึ่งสาระสำคัญของธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพได้กำหนดแนวทางการดำเนินการเกี่ยวกับสุขภาพของประชาชนไว้ครอบคลุมทุกด้านแล้วอย่างสมบูรณ์ ถ้าผู้มีส่วนเกี่ยวข้องดำเนินการอย่างจริงจังและจริงใจก็จะทำให้ประชาชนได้รับประโยชน์จากพระราชบัญญัตินี้เป็นอย่างมาก ประกอบกับพระราชบัญญัตินี้ได้ให้สิทธิกับประชาชนไว้หลายเรื่อง เช่น การดำรงชีวิตในสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ สุขภาพของผู้หญิง เด็ก คนพิการ ผู้สูงอายุ คนด้อยโอกาสในสังคม จะได้รับการดูแลอย่างดี อีกทั้งประชาชนจะได้รับข้อมูลก่อนการดำเนินการโครงการหรือกิจกรรมใดที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของตนและชุมชน และสามารถแสดงความคิดเห็นในเรื่องดังกล่าวได้ และความลับส่วนบุคคลใครจะนำไปเผยแพร่ง่าย ๆ ไม่ได้

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

นายพงษ์ศักดิ์ พงษ์วิเชียร

ผู้ทรงคุณวุฒิ กลุ่มสื่อสารมวลชน

เทคโนโลยีสารสนเทศ



ตำแหน่งปัจจุบัน

ที่ปรึกษาบริษัท มติชน จำกัด
(มหาชน)

สถานที่ติดต่อ

บริษัท มติชน จำกัด (มหาชน)
เลขที่ ๑๒ หมู่บ้านประชานิเวศน์ ๑
ถนนเทศบาลนฤมาล แขวงสาตุยานุเวช เขตจตุจักร
กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐
โทร ๐ ๒๕๕๙ ๐๐๒๐ ต่อ ๑๙๐๐ โทรสาร ๐ ๒๕๕๙ ๗๐๔๔
E - mail : -

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรี สาขาวารสารศาสตร์ จากมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
๒. ปริญญาโท สาขาวารสารศาสตร์ จากมหาวิทยาลัยวิสคอนซิน
๓. ปริญญาเอก ศึกษาศาสตร์บัณฑิตศึกษาศาสตร์ สาขาวารสารศาสตร์ จากมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. วิชาการกรรมการผู้อำนวยการใหญ่ บริษัท องค์การสื่อสารมวลชนแห่งประเทศไทย จำกัด(มหาชน)
๒. ประธานกรรมการสภาการหนังสือพิมพ์แห่งชาติ
๓. นายกสมาคมนักข่าวแห่งประเทศไทย

วิสัยทัศน์ต่อการพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติ และสิ่งที่คาดหวังว่าจะทำในบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑. เผยแพร่ให้สาธารณชนเข้าใจความหมาย “สุขภาพ” ในมิติกว้างครอบคลุมทั้งทางกาย ทางจิตใจ ทางปัญญา และทางสังคม เพื่อทำให้เห็นว่าสุขภาพ

- เป็นเรื่องของทุกคนที่ร่วมกันสร้าง
๒. พัฒนากลไกการให้สิทธิของประชาชนต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติให้มี
 - ประสิทธิภาพและเป็นประโยชน์จริง
 ๓. สนับสนุนการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติและรับฟังความคิดเห็นจากทุกภาคส่วน
 ๔. สร้างกลไกการมีส่วนร่วมเพื่อพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

ดีที่สุดเท่าที่จะเริ่มต้นได้อยู่แล้ว ซึ่งจะต้องมีการพัฒนา อุด เชื่อมช่องว่างต่อไปตามลำดับ ตามบริบทของสังคมที่จะเปลี่ยนไปในอนาคต

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ขึ้นอยู่กับความเข้มแข็งและประสิทธิภาพ คุณภาพ ศักยภาพของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ คือ แหล่งรวมความคิดเห็นหลากหลายเท่าที่นั้นหน้าที่ในการ Implement ผลักดันและวางยุทธวิธีในการดำเนินการให้สู่ผลสัมฤทธิ์หรือบรรลุเป้าหมาย เป็นหน้าที่ของสำนักงานที่จะแยกแยะ วิเคราะห์ นำเสนอยุทธวิธี uly จากการประมวลความคิดเห็น ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการ

นางศิรินา ปวโรฬารวิทยา

ผู้ทรงคุณวุฒิ กลุ่มธุรกิจ



ตำแหน่งปัจจุบัน

ประธานคณะกรรมการบริษัท
ในเครือบูตินิกิวซิดีและที่ปรึกษา
ในเครือสหพัฒน์

สถานที่ติดต่อ

บริษัท บูตินิกิวซิดี จำกัด (มหาชน)

เลขที่ ๑๑๒/๕๓-๗๕

ซอยปิยะวัชร ถนนสุขุมวิท

แขวงพระโขนง เขตคลองเตย

กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐

โทร ๐ ๒๓๙๑ ๐๕๙๖ โทรสาร ๐ ๒๓๙๑ ๑๖๕๖

E - mail : -

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรีสาขา Business Administration จาก University of Bradford
๒. ปริญญาตรี สาขารัฐศาสตร์ จากมหาวิทยาลัยรามคำแหง
๓. ปริญญาโท สาขาเศรษฐศาสตร์การเมือง จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. ผู้พิพากษาสมทบ ศาลทรัพย์สินทางปัญญาและการค้าระหว่างประเทศกลาง
๒. ที่ปรึกษาคณะกรรมการ "รวมใจสู้ห้องใต้บุญ" สภากาชาดไทย
๓. ประธานกรรมการบริหารสภาสตรีแห่งชาติในพระบรมราชินูปถัมภ์

วิสัยทัศน์ต่อการพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติ และสิ่งที่คาดหวังว่าจะทำในบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

คนไทยทั่วประเทศจะต้องมีสุขภาพดี มีความสุข และอายุยืน

๑. ประเทศไทยจะต้องมีระบบการให้การศึกษาแก่คนไทยทั่วประเทศถึงวิธีการ

- ปฏิบัติตนเพื่อให้มีสุขภาพดีตั้งแต่อยู่ในครรภ์มารดา เด็กและเยาวชน จนถึงผู้สูงอายุ โดยจัดเผยแพร่ทางการศึกษาผ่านโรงเรียน ผ่านองค์กรชุมชน และสื่อสาธารณะ
๒. ประเทศไทยต้องพัฒนาและควบคุมสิ่งแวดล้อมของประเทศให้สะอาด มีอากาศบริสุทธิ์ มีความเป็นธรรมชาติ ปราศจากเชื้อโรค และสิ่งสกปรก มีสวนสาธารณะสำหรับออกกำลังกาย เพื่อให้คนไทยมีร่างกายที่แข็งแรง และมีสุขภาพจิตที่ดี
 ๓. โภชนาการ เป็นสิ่งที่สำคัญสำหรับสุขภาพที่ดีของมนุษย์ (You are what you eat) รัฐบาลต้องมีมาตรการในการควบคุมเรื่องโภชนาการสำหรับคนไทยทั่วประเทศ ให้บริโภคอาหารที่เป็นประโยชน์ ถูกสุขลักษณะ ในราคาที่ย่อมเยา และมีการควบคุมการใช้สารเคมีที่เจือปนในอาหาร โดยการควบคุมการใช้สารเคมีของการเกษตร แปรรูป เห็นคุณค่าของอาหาร ปราศจากสารพิษ
 ๔. ประเทศไทยต้องมีวิธีการป้องกันอุบัติเหตุไม่ให้เกิดขึ้น โดยมีกฎหมาย เพื่อคุ้มครองชีวิตมนุษย์มิให้เกิดการพิการหรือสูญเสีย
 ๕. โรงพยาบาลเป็นสถานที่สำคัญต้องมีคุณภาพในการดูแลรักษาคนไทยทุกชนชั้น ได้อย่างมีประสิทธิภาพและทั่วถึง
 ๖. ต้องตั้งศูนย์วิจัยสุขภาพ ภูมิปัญญาท้องถิ่น เพื่อหาวิธีให้คนไทยมีสุขภาพดี และอายุยืน

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

รองศาสตราจารย์ เสรี พงศ์พิศ

ผู้ทรงคุณวุฒิ กลุ่มพัฒนาสังคมและชุมชนท้องถิ่น



ตำแหน่งปัจจุบัน

ผู้อำนวยการสถาบันส่งเสริม
วิสาหกิจชุมชน

สถานที่ติดต่อ

เลขที่ ๑๓๗ ซอย ๘
ถนนประชากรราษฎร์บำเพ็ญ
แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐
โทร ๐ ๒๒๗๗ ๙๕๗๔ โทรสาร -
E - mail : -

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรี สาขาปรัชญา Theology จาก Rome
๒. ปริญญาโท สาขาปรัชญา Theology จาก Rome
๓. ปริญญาเอก สาขาปรัชญา จาก Munich

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. อาจารย์/ผศ./รศ. มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
๒. ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาชนบท มูลนิธิหมู่บ้าน
๓. ผู้จัดการ/หัวหน้าทีมโครงการเอตส์ของรัฐออสเตรเลียในภาคเหนือ
และโครงการเอตส์สหประชาชาติในเอเชียแปซิฟิก

วิสัยทัศน์ต่อการพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติ และสิ่งที่คาดหวังว่าจะทำในบทบาท
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑. ชุมชนเรียนรู้ ชุมชนเข้มแข็ง ทั้งสุขภาพ การทำมาหากิน สิ่งแวดล้อม
การอยู่ร่วมกันในชุมชน
๒. เพื่อให้ผู้คนมีสุขภาพดี ต้องส่งเสริมความเข้มแข็งของชุมชน ด้วยการ
ให้โอกาสเรียนรู้ตามศักยภาพของแต่ละคน ทุกระดับ ทุกสถานภาพ
ทุกเพศ ทุกวัย ให้ใช้ “ความรู้” และ “ปัญญา” เพื่อการอยู่ดี - มีสุข

๓. การเรียนรู้ดังกล่าวจะทำให้ชุมชนค้นพบ "ตัวเอง" "รากเหง้า" "อัตลักษณ์" "ปัญหา" "ความต้องการ" และ "ทุนท้องถิ่น" ซึ่งมีมากพอที่จะอยู่ได้อย่าง
- พอเพียง แข็งแรง และมั่นคงยั่งยืน
๔. เรียนรู้ให้สร้างระบบเศรษฐกิจ - สังคมของตนเอง ซึ่งรวมทั้งระบบสุขภาพ
ของชุมชน - ท้องถิ่น ให้ดู และชีวิต - สุขภาพของตนเองได้

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

-

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

-

รองศาสตราจารย์ กฤตยา อาชวนิจกุล

ผู้ทรงคุณวุฒิ กลุ่มพัฒนาประชาชน

กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ



ตำแหน่งปัจจุบัน

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
สถาบันวิจัยประชากรและสังคม
มหาวิทยาลัยมหิดล

สถานที่ติดต่อ

สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล
เลขที่ ๘๘๘ ถนนพุทธมณฑลสาย ๔ ตำบลศาลายา
อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม ๗๓๑๗๐
โทร ๐ ๒๔๔๑ ๘๓๓๒ โทรสาร ๐ ๒๔๔๑ ๘๓๓๓
E - mail : -

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรี สาขาการสอนวิชาเคมี
๒. ปริญญาโท สาขาจิตวิทยาสังคม
๓. ปริญญาเอก สาขาประชากรศาสตร์

วิสัยทัศน์ต่อการพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติ และสิ่งที่คาดหวังว่าจะทำในบทบาท
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑. ร่วมขับเคลื่อนให้เป้าหมายหลักของระบบสุขภาพแห่งชาติบรรลุวัตถุประสงค์
ตามที่ระบุไว้ในกฎหมาย และตามที่สมัชชาสุขภาพในช่วง ๕ ปีที่ผ่านมา
ได้เสนอไว้ในเวทีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
๒. เป็นตัวเชื่อมโยงให้ข้อเสนอของกลุ่มผู้ด้อยโอกาส โดยเฉพาะในเครือข่ายที่
ทำงานอยู่ ๓ เครือข่ายคือ
 - เครือข่ายนักวิชาการและองค์กรด้านสร้างเสริมสุขภาพะผู้หญิง
 - เครือข่ายนักวิชาการและองค์กรด้านสิทธิมนุษยย์
 - เครือข่ายนักวิชาการและองค์กรเพื่อสิทธิคนข้ามชาติและคนไร้รัฐ
ในประเทศไทยมาสู่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๓. ให้ความสำคัญต่อการมีนโยบายสาธารณะในทุกระดับที่รับผิดชอบต่อสุขภาวะของคนไทยและกระบวนการติดตามประเมินผลในด้านนี้
๔. การวางเป้าหมาย แผนงาน และการจัดการความรู้/ความเข้าใจของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติที่มุ่งประโยชน์สูงสุดต่อสุขภาวะของคนไทย

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

นายสุรินทร์ กิจนิตย์ชวี

ผู้ทรงคุณวุฒิ กลุ่มผู้เคยดำรงตำแหน่ง

ในคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ

หรือคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

หรือคณะอนุกรรมการที่คณะกรรมการปฏิรูป

ระบบสุขภาพแห่งชาติแต่งตั้ง



ตำแหน่งปัจจุบัน
สถานที่ติดต่อ

ปราชญ์ชาวบ้าน
เลขที่ ๗๙ หมู่ที่ ๙ ตำบลบางนมโค อำเภอสนา
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๑๑๐
โทร ๐ ๓๕๒๘ ๙๕๒๐ โทรสาร ๐ ๓๕๒๓ ๒๘๗๒
E - mail : -

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรีทางการศึกษา สาขาบริหารการศึกษา จากมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒประสานมิตร
๒. วิชาชุดครุมัธยม (พ.ม.)
๓. ธรรมศึกษาเอก สนามสอบสนามหลวง

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. ครูผู้สอนและผู้บริหารโรงเรียนระดับมัธยมศึกษา
๒. กรรมการที่ปรึกษาคณะกรรมการพัฒนาชุมชนท้องถิ่นสถาบันองค์กรพัฒนาชุมชน
๓. กรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ

วิสัยทัศน์ต่อการพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติ และสิ่งที่คาดหวังว่าจะทำในบทบาท กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

วิสัยทัศน์

๑. สังคมไทยควรมีความสุขร่วมกันเป็นเป้าหมายของชาติ คือ การพัฒนาระบบสุขภาพ ตั้งแต่ระดับชุมชนท้องถิ่น ระดับภาค จนถึงระดับชาติอย่างยั่งยืน
๒. การจะบรรลุเป้าหมายได้ต้องทำยุทธศาสตร์ \triangle เขื่อนภูเขามาเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อน จึงจะส่งผลลัพธ์ให้เกิดการเปลี่ยนแปลงตามเจตนารมณ์พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐
๓. พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) เป็นนวัตกรรมทางสังคมด้านระบบสุขภาพ ต้องทำงานเชิงรุกตามแผนยุทธศาสตร์ ให้สังคมไทยปรับตัวสร้างเสริมสุขภาพทุกภาคส่วนและทุกระดับท่ามกลางกระแสโลกที่เปลี่ยนแปลง

สิ่งที่คาดหวัง

๑. จะปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรา ๒๕ ของพระราชบัญญัติฯ เพื่อสนองตอบเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติฯ ให้เกิดการเปลี่ยนแปลงสู่เป้าหมาย
๒. ตามอำนาจและหน้าที่ของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มาตรา ๒๕ ข้าพเจ้าให้ความสำคัญกับ (๑) (๓) (๔) (๕) ซึ่งข้าพเจ้าคาดหวังว่า จะทำให้สัมฤทธิ์ผล
๓. เนื่องจากเป็นผู้ทำงานในหลายหน่วยงาน ทั้งภาครัฐ/ราชการ ภาคท้องถิ่น ภาคเอกชนและภาคประชาสังคม จะทำงานแบบมีส่วนร่วมกับภาคี/หุ้นส่วนเหล่านี้ ให้ความสำคัญของระบบสุขภาพ และนำไปบูรณาการกับฐานงานของหน่วยงานเหล่านั้น

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

๑. เป็นนวัตกรรมทางสังคมด้านสุขภาพ ทำเป็นเครื่องมือแห่งการเรียนรู้ร่วมกันสู่สุขภาวะทั้ง ๔ มิติ

๒. เป็นการก่อเกิดที่ทุกภาคส่วนเข้ามาระดมความคิดจนประสบความสำเร็จ จึงเป็นพระราชบัญญัติที่มีเจตนารมณ์ลึกมาก กว้างกว่าการบำบัดรักษาสุขภาพของสาธารณสุข แต่เป็นสุขสาธารณะ
๓. ความสำเร็จประโยชน์ร่วม คำตอบอยู่ที่ หมวด ๔ คือ สมัชชาสุขภาพและ หมวด ๕ คือ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ
๔. กลไกการจัดการที่สำคัญว่าจะบรรลุเจตนารมณ์หรือไม่ อยู่ที่คณะกรรมการบริหารในมาตรา ๓๗

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑. ที่มาของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมาจากภาคส่วนต่างๆ ของสังคม ครอบคลุมตั้งแต่ระดับฐานล่างจนถึงระดับบนสุด น่าจะเป็นกำลังสำคัญให้การขับเคลื่อนพระราชบัญญัติไปสู่ความสำเร็จได้
๒. บทบาทสำคัญของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติในมาตรา ๒๕ ระบุไว้ชัดเจนว่ามี ๑๐ ประเด็น หากคณะกรรมการตีบทแตกจะส่งผลลัพท์ให้คณะกรรมการบริหารและสำนักงาน มีการบริหารจัดการที่ตีร่วมกัน ดำเนินงานด้วยความราบรื่นมีความสุขร่วมกัน
๓. ในมาตรา ๒๕ ข้อที่มีความสำคัญต่อบทบาทของกรรมการ ได้แก่ (๔) และ (๖) น่าจะมีเวทีทำความเข้าใจให้ตรงกัน

คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.)

มาตรา ๑๓ (๑๐)

รองศาสตราจารย์ จีราพร ลิ้มปานานนท์

ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑ สมุทรปราการ

นนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา อ่างทอง



องค์กร

มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค

เลขที่ ๔/๒ ซอยวิถันโยธิน

แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

โทร ๐ ๒๒๔๘ ๓๗๓๔-๗ โทรสาร ๐ ๒๒๔๘ ๓๗๓๓

ตำแหน่งปัจจุบัน

ประธานมูลนิธิ

สถานที่ติดต่อ

คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน

กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

โทร ๐ ๒๒๑๘ ๘๓๗๔

โทรสาร ๐ ๒๒๑๘ ๘๓๗๕

E-mail : limpananont@gmail.com

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรีเภสัชศาสตรบัณฑิต
๒. ปริญญาโทวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาชีวเคมี
๓. ปริญญาเอกวิทยาศาสตร์ดุษฎีบัณฑิต สาขาวิทยาศาสตร์ชีวภาพ

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. อาจารย์ประจำคณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทรกรมการสุขภาพแห่งชาติ

นางดวงพร อีฐรัตน์

ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๒ นครนายก

สระบุรี ลพบุรี สิงห์บุรี สุพรรณบุรี ชัยนาท



องค์กร

เครือข่ายสมัชชาสุขภาพ

จังหวัดชัยนาท

เลขที่ ๓๘๑ หมู่ที่ ๓ บ้านสุขภาพดี-วิถีไทย

ถนนชัยนาท-สุพรรณบุรี

ตำบลชัยนาท อำเภอเมือง ชัยนาท ๑๗๐๐๐

โทร ๐ ๕๖๔๒ ๖๔๔๓ โทรสาร ๐ ๕๖๔๑ ๒๒๒๒

ตำแหน่งปัจจุบัน

เลขานุการและผู้ประสานงานเครือข่าย

สถานที่ติดต่อ

บ้านสุขภาพดี-วิถีไทย เลขที่ ๓๘๑

หน้าวัดหลวงพ่อบัว หมู่ที่ ๓

ถนนชัยนาท-สุพรรณบุรี ตำบลชัยนาท อำเภอเมือง

ชัยนาท ๑๗๐๐๐

โทร ๐ ๕๖๔๒ ๖๔๔๓

โทรสาร ๐ ๕๖๔๑ ๒๒๒๒

E-mail : duangporn_itt@yahoo.co.th

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรีพยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขาการพยาบาลสาธารณสุข

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. หัวหน้างานพัฒนาบุคลากรและการสาธารณสุขมูลฐาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๒. ผู้พิพากษาสมทบ ศาลจังหวัดชัยนาทแผนกคดีเยาวชนและครอบครัว

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เป็นของทุกคน ของทุกหน่วยงาน/องค์กร มีเป้าหมาย แนวคิด ทิศทาง เป็นไปเพื่อสุขภาพ(สุขภาพวะ) ของมวลมนุษยชาติในทุกมิติ อีกทั้งเป็นเครื่องมือ เป็นนวัตกรรมในการให้ผู้คน "ทำดี ไม่ต้องเดี๋ยว" / "ทำความดีไม่มีเงื่อนไข" จึงเห็นควรอย่างยิ่งที่จะต้องร่วมมือกัน ขับเคลื่อนพระราชบัญญัตินี้ ให้ขยายไปในวงกว้าง ซึ่งต้องมีการสร้างการรับรู้ และความร่วมมืออีกมาก

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

เห็นด้วยกับบทบาทของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติทั้ง ๑๐ ข้อ ตามมาตรา ๒๕ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ แต่เมื่อพิจารณาแล้ว เห็นควรเสนอ ให้คณะกรรมการฯ ที่มาจากภาคส่วนต่างๆ มีบทบาทเพิ่มเติมจากมาตรา ๒๕ ดังนี้

๑. คณะกรรมการฯ จากภาคประชาสังคม ควรมีบทบาทในการสนับสนุนการสร้างสุขภาพวะของชุมชน ทั้งในลักษณะ "ก่องานเดิม เสริมงานใหม่" ที่เข้มข้น / เข้มแข็งอย่างเด่นชัดยิ่งขึ้น
๒. คณะกรรมการฯ จากภาควิชาการ/วิชาชีพ ควรมีบทบาทในการเอื้ออำนวยการทำงานของพื้นที่ ไม่ว่าจะเป็นสมัชชาสุขภาพหรือการขับเคลื่อนการสร้างสุขภาพวะที่มีหัวใจของความเป็นมนุษย์ให้มีความเป็นวิชาการที่เด่นชัดและบูรณาการงานอย่างเหมาะสม
๓. คณะกรรมการฯ จากภาคการเมือง/องค์กรอิสระ ควรมีบทบาทในการเกื้อหนุนการทำงานของพื้นที่โดยกำหนดนโยบายหรือสั่งการไปยังหน่วยงานในระดับต่างๆ ภายใต้การกำกับดูแล ให้บูรณาการงานหรือเป็นพันธมิตรร่วมในการขับเคลื่อน

การที่เข้ามาเป็นคณะกรรมการฯ ข้าพเจ้าถือว่า เป็นโอกาสที่ดีที่จะได้เรียนรู้ ได้ก้าวสู่โลกทัศน์ที่กว้างไกลยิ่งขึ้น ที่จะเป็นปัจจัยสำคัญต่อการทำงานที่ได้ตั้งปณิธานไว้

นายสุวัฒน์ ธนะพิงค์พงษ์

ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๓ ฉะเชิงเทรา

ปราจีนบุรี ชลบุรี ระยอง จันทบุรี ตราด สระแก้ว



องค์กร

เครือข่ายรัฐชุมชนคนแปดริ้ว
เลขที่ ๒๗/๔ ถนนเลี้ยวเมือง
ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง ฉะเชิงเทรา ๒๔๐๐๐
โทร ๐ ๓๘๘๒ ๑๐๐๐-๒ โทรสาร ๐ ๓๘๘๒ ๑๐๐๐

ตำแหน่งปัจจุบัน
สถานที่ติดต่อ

ประธานเครือข่าย
บ้านเลขที่ ๒๗/๔ ถนนเลี้ยวเมือง ตำบลหน้าเมือง
อำเภอเมือง ฉะเชิงเทรา ๒๔๐๐๐
โทร ๐ ๓๘๘๒ ๑๐๐๐-๒
โทรสาร ๐ ๓๘๘๒ ๑๐๐๐
E-mail : -

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรี สาขาเศรษฐศาสตร์ จากมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
๒. ปริญญาโท สาขาวิชาการจัดการ จากสหรัฐอเมริกา

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. ประธานกรรมการหอการค้าจังหวัดฉะเชิงเทรา
๒. ประธานคณะทำงานศูนย์ประสานงานองค์กรภาคเอกชนจังหวัดฉะเชิงเทรา
๓. ประธานคณะทำงานจัดสัมมนาสุขภาพจังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

รู้สึกดีใจที่พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ได้ประกาศใช้แล้ว เพราะ
ในฐานะที่ผมเคยเป็นประธานสัมมนาสุขภาพจังหวัดฉะเชิงเทราประชาชนทุกภาคส่วน
ของเรา ได้แก่ ภาคประชาชน ภาคท้องถิ่นและภาคสาธารณสุขได้ร่วมมือร่วมแรงจัด
สัมมนาสุขภาพจังหวัด พวกเราได้จัดสัมมนาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสัมมนาสุขภาพเฉพาะ

เฉพาะประเด็นปัญหาอีกหลายครั้ง และได้ช่วยกันรวบรวมรายชื่อประชาชนเพื่อเสนอ
กฎหมายสุขภาพ เมื่อกฎหมายผ่านสภา ถือว่าเป็นความสำเร็จของประชาชนอย่างแท้จริง
พระราชบัญญัติฉบับนี้ ได้เป็นเครื่องมือในการสร้างกระบวนการมีส่วนร่วม คือ
“ร่วมคิดร่วมทำ ร่วมรับผิดชอบ” แล้วยังเป็นเครื่องมือให้ภาคประชาชนและชุมชนได้เกิด
เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องสุขภาพอีกด้วย เดิมมีความเข้าใจว่า สุขภาพ คือ การรักษา
พยาบาลในยามเจ็บป่วยเท่านั้น เมื่อมีการรณรงค์ “รวมพลังสร้างสุขภาพ” “การสร้าง
นำซ่อม” และมาตกผลึกกันที่ว่า “สุขภาพ คือ สุขภาวะ” ที่เป็นองค์รวมทั้งทางร่างกาย
ทางจิต ทางสังคม ทางปัญญาด้วยจึงจะมีสุขภาพดี

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติควรมีหน้าที่ส่งเสริมและสนับสนุนให้สมาชิกสุขภาพ
เฉพาะพื้นที่และสมาชิกสุขภาพเฉพาะประเด็นเป็นเวทีสาธารณะให้ประชาชนทุกภาคส่วน
และทุกพื้นที่เกิดกระบวนการมีส่วนร่วมและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้นโยบายสาธารณะของ
ชุมชนและระดับชาติในด้านต่างๆที่เกี่ยวข้องกับด้านสุขภาพ เช่น ปัญหาสิ่งแวดล้อม การ
จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพเพื่อเป็นนโยบายและแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ

และเห็นด้วยกับการทำงานแบบเป็น “ตัวช่วย” “แบบเชื่อมประสาน” กลไกและพลัง
ทุกฝ่ายในสังคมเพื่อสร้างสุขภาพของประชาชน

นายธีรวัฒน์ ศรีปฐมสวัสดิ์

ผู้แทนองค์รภาคเอกชนเขต ๔ สมุทรสงคราม

สมุทรสาคร นครปฐม กาญจนบุรี ราชบุรี

เพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์



องค์กร

ศูนย์การดำรงชีวิตอิสระของคนพิการนครปฐม
เลขที่ ๒๕๗/๒ ถนนสระแก้ว ตำบลพระประโทน
อำเภอเมือง นครปฐม ๗๓๐๐๐
โทร ๐ ๓๔๒๔ ๔๓๕๘ โทรสาร ๐ ๓๔๒๔ ๖๕๘๔

ตำแหน่งปัจจุบัน
สถานที่ติดต่อ

ผู้อำนวยการ
ศูนย์การดำรงชีวิตอิสระของคนพิการนครปฐม
เลขที่ ๒๕๗/๒ ถนนสระแก้ว ตำบลพระประโทน
อำเภอเมือง นครปฐม ๗๓๐๐๐
โทร ๐ ๓๔๒๔ ๔๓๕๘ โทรสาร ๐ ๓๔๒๔ ๖๕๘๔
E-mail : teerawats@hotmail.com

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรี สาขานิติศาสตร์
๒. อนุปริญญา สาขาครุศาสตร์

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. ประธานชมรมคนพิการนครปฐม
๒. นายกสมาคมคนพิการทุกประเภท จังหวัดนครปฐม

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

ภายใต้แนวคิดของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เป็นการระดม
คนในสังคมเข้าด้วยกันทำงาน คิด ร่วมสร้างสุขภาพ โดยผ่านกระบวนการการพัฒนากรอบ
แนวทางและการดำเนินงานเพื่อให้เกิดสุขภาพ สุขภาวะของทุกคน กรอบและแนวทาง

ด้านสุขภาพจึงเป็นที่ยอมรับและมีการนำไปใช้ของทุกฝ่าย เพื่อให้เกิดประโยชน์กับสังคม จึงมีข้อสังเกตบางประการเกี่ยวกับการนำไปใช้ของทุกฝ่าย เนื่องจากสังคมบ้านเรา การบังคับใช้กฎหมายที่ผ่านมาค่อนข้างหละหลวม แม้ว่ามีบทลงโทษในกฎหมายนั้นก็ตาม จึงเป็นข้อสังเกตที่ทำนายพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ พอสมควร

อีกประการหนึ่ง ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติไม่ใช้กฎหมาย ดังนั้นศักดิ์แห่งกฎหมายจะอยู่ในส่วนไหนของสังคม

ข้อเด่นของพระราชบัญญัติฉบับนี้ ที่กำหนดสิทธิตามมาตรา ๕ - ๑๒ อยู่ในความน่าสนใจของคนในสังคมอย่างมาก โดยเฉพาะมาตรา ๕ - ๖ ที่ให้ความสำคัญกับกลุ่มที่ต้องการการส่งเสริมและการคุ้มครองจำเพาะ

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ข้อดีและข้อเด่นของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เกิดจากการได้มาจากทุกส่วนของสังคมทั้งนักการเมือง นักวิชาการและประชาชน นอกเหนืออำนาจหน้าที่ตามกฎหมายแล้ว สิ่งสำคัญ คสช. จะเชื่อมโยง ประชาชนในสังคมทุกระดับให้เกิดการยอมรับและมีความเคารพในนโยบายสาธารณะ ยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพ อย่างที่กล่าวไว้แล้ว คือ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติไม่ใช้กฎหมาย จึงทำให้การทำงานของ คสช.อย่างยัง

คสช.มีบทบาทหน้าที่ที่ต้องปฏิบัติตามภารกิจที่คณะรัฐมนตรีมอบหมาย การทำหน้าที่ที่ปรึกษาของคณะรัฐมนตรีมีความสำคัญในการนำเสนอการแก้ปัญหาของชาติบ้านเมือง ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วิritti ปานศิลา

ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๕ นครราชสีมา

ชัยภูมิ บรรีรัมย์ สุรินทร์ มหาสารคาม



องค์กร

เครือข่ายสมัชชาสุขภาพ

จังหวัดมหาสารคาม

ห้อง P๑๐๖ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

อำเภอกันทรวิชัย มหาสารคาม ๔๔๑๕๐

โทร - โทรสาร -

ตำแหน่งปัจจุบัน

สมาชิกเครือข่าย

สถานที่ติดต่อ

บ้านเลขที่ ๑๔๙ หมู่ที่ ๒๐ ตำบลขามเรียง

อำเภอกันทรวิชัย มหาสารคาม ๔๔๑๕๐

โทร ๐ ๔๓๗๕ ๔๕๑๔

โทรสาร -

E-mail : wirat.p@msu.ac.th

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรีศึกษาศาสตร์บัณฑิต สาขาสุขศึกษา
๒. ปริญญาโทการศึกษามหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยาแนะแนว
๓. ปริญญาเอกวิทยาศาสตร์สุขภาพบัณฑิต สาขาการวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ประยุกต์

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๒. ผู้ประสานงานสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม
๓. ประธานกรรมการเครือข่ายสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

๑. การขับเคลื่อนให้เกิดผลทางปฏิบัติ ควรขับเคลื่อนด้วยจุดเริ่มต้น การทำความเข้าใจกันทุกภาคส่วนจนถึงชุมชนรากหญ้า ให้เข้าใจถึงความสำคัญและความจำเป็นที่จะต้องร่วมกันขับเคลื่อน โดยไม่คิดว่าเป็นบทบาทหน้าที่ของใคร
๒. แม้จะไปช้าๆ แต่ขอให้เกิดการมีส่วนร่วมทุกชั้นตอน/กระบวนการความคิดให้มากที่สุด ในทุกๆเรื่องให้เน้นการมีส่วนร่วมตลอดเวลา แม้จะไม่บรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย แต่ขอให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน การเรียนรู้ร่วมกันหรือการมีส่วนร่วมควรเป็นวัตถุประสงค์/เป้าหมายที่สำคัญของทุกเรื่อง
๓. ใช้การสื่อสารทุกช่องทาง/สื่อสารให้มากขึ้นโดยลำดับ เพื่อทำความเข้าใจให้มากขึ้นกับพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑. คสช.ทุกคนควรให้ความสำคัญกับการประชุมร่วมกันทุกเดือน โดยเฉพาะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องควรเข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง เพื่อให้ความสำคัญกับพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และการร่วมขับเคลื่อนให้เกิดผลในทางปฏิบัติ
๒. คสช. ควรศึกษาประเด็นต่างๆในการประชุมอย่างละเอียดก่อนเข้าประชุม และให้ข้อเสนอ/ข้อคิดเห็นในแต่ละประเด็นอย่างตรงไปตรงมา ไม่ควรใช้เวลามากในการอภิปรายรายละเอียด เพราะจะเสียเวลาในการพิจารณาประเด็นต่างๆ มาก หากเป็นประเด็นที่ต้องการการวิพากษ์มากๆ ควรพิจารณาจัดเวทีเฉพาะประเด็นให้ คสช. ได้อภิปรายอย่างกว้างขวางจะดีกว่า

รองศาสตราจารย์ ศิริชัย ชัยชนะวงศ์

ผู้แทนองค์รภาคเอกชนเขต ๖ ขอนแก่น

อุดรธานี เลย์ หนองคาย สกลนคร กาฬสินธุ์

หนองบัวลำภู



องค์กร

มูลนิธิธรรมิกชนเพื่อคนตาบอดในประเทศไทย
ในพระบรมราชูปถัมภ์

เลขที่ ๒๑๔ หมู่ที่ ๑๐ ซอยประชาภิรักษ์ ถนนมะลิวัลย์
ตำบลบ้านเป็ด อำเภอเมือง ขอนแก่น ๔๐๐๐๐

โทร ๐ ๔๓๒๓ ๙๔๙๙ โทรสาร ๐ ๔๓๒๔ ๓๔๔๘

ตำแหน่งปัจจุบัน

รองประธานกรรมการมูลนิธิ

สถานที่ติดต่อ

บ้านเลขที่ ๙๓๙/๙๙ หมู่ที่ ๑๙ ถนนโคลัมโบ ตำบลศิลา
อำเภอเมือง ขอนแก่น ๔๐๐๐๐

โทร - โทรสาร -

E-mail : -

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาเทคนิคการแพทย์
๒. ปริญญาโทวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาจุลชีววิทยา
๓. ปริญญาเอกปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาจุลชีววิทยา

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยขอนแก่น
๒. ผู้เชี่ยวชาญประจำกรมการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เป็นพระราชบัญญัติใหม่ที่ตีเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมในระบบสุขภาพของส่วนรวม แต่ในระยะเริ่มแรก

อาจจะประสบกับอุปสรรคบ้าง ดังนั้น คงจะใช้เวลาบ้างที่จะสร้างความเข้าใจและความรู้ให้กับทุกภาคส่วนได้รับทราบ และเข้ามามีส่วนร่วมในการทำงานตามพระราชบัญญัตินี้ให้กว้างขวางยิ่งขึ้น

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

คสช.มาจากทุกภาคส่วนที่เป็นตัวแทน และมาจากทั่วประเทศ แต่ คสช. มาประชุมเพียงเดือนละ ๑ ครั้ง และพิจารณาตามวาระที่เสนอที่ประชุมเท่านั้น แต่ความรับผิดชอบของ คสช. นั้นมีมาก แต่ยังมีส่วนร่วมในภาคปฏิบัติตามมติที่พิจารณาผ่าน คสช. น้อยไปหน่อย เพราะงานของ คสช. มีการตั้งกรรมการและอนุกรรมการต่างๆ มากและหลากหลาย จึงคิดว่า น่าที่จะกระจายงานในภาคปฏิบัติในเรื่องต่างๆ ให้ คสช. ได้มีส่วนร่วมหรือที่มงานของ คสช. ที่อยู่ตามภูมิภาคต่างๆ และตามหน่วยงานต่างๆ ได้เข้ามามีส่วนร่วมให้หลากหลาย และกระจายทั่วถึงทุกภาคส่วน

นายสุชาติ สูงเรือง

ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๗ ร้อยเอ็ด

อุปราชธานี มุกดาหาร นครพนม อานาจเจริญ

ยโสธร ศรีสะเกษ



องค์กร

ชมรมเผยแพร่อนามัยที่ดีสู่ชุมชนลานกีฬาหลักเมือง
จังหวัดอำนาจเจริญ
เลขที่ ๘๐/๓ หมู่ที่ ๘ ซอยเกษตรสิน ถนนชยางกูร
ตำบลบุง อำเภอเมือง อานาจเจริญ ๓๗๐๐๐
โทร ๐ ๔๕๕๗ ๑๗๑๗ โทรสาร -

ตำแหน่งปัจจุบัน สถานที่ติดต่อ

ประธานชมรม
เลขที่ ๘๐/๓ หมู่ที่ ๘ ซอยเกษตรสิน
ถนนชยางกูร ตำบลบุง อำเภอเมือง
อำนาจเจริญ ๓๗๐๐๐
โทร ๐ ๔๕๕๗ ๑๗๑๗
โทรสาร -

E-mail : suchatsoon@gmail.com

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรีนิเทศศาสตร์
๒. ปริญญาโทศิลปศาสตร์(รัฐศาสตร์)

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. กรรมการ กก.ตร. สถานีตำรวจทางหลวง ๕ กก. ๖
๒. ที่ปรึกษาที่ดินจังหวัดอำนาจเจริญ สำนักงานที่ดินจังหวัดอำนาจเจริญ

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

มีความรู้สึกที่ดีมากต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เพราะเป็น
มติใหม่ที่ภาครัฐและเครือข่ายภาคประชาชน ได้มีส่วนร่วมในการช่วยเหลือประชาชน
ซึ่งจะช่วยให้ประชากรของประเทศไทยมีสุขภาพที่ดี

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

กรรมการสุขภาพแห่งชาติที่มาจากการเลือกตั้งจากจังหวัดสู่ระดับเขต จะมีความ
คาดหวังสูงในเรื่องการทำงาน ดังนั้นบทบาทของกรรมการต้องผูกพันกับเครือข่ายระดับ
จังหวัดอย่างลึกซึ้งต่อเนื่อง แบบมีส่วนร่วมทุกกระบวนการ

นายณรงค์ ตั้งศิริชัย

ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๘ อุทัยธานี

นครสวรรค์ กำแพงเพชร ตาก สุโขทัย



องค์กร ชุมชมหมอนามัย
จังหวัดนครสวรรค์
เลขที่ ๑๗ หมู่ที่ ๓ ตำบลเนินศาลา อำเภอโกรกพระ
นครสวรรค์ ๖๐๑๗๐
โทร ๐ ๕๖๒๙ ๗๐๕๖ โทรสาร ๐ ๕๖๒๙ ๗๐๕๖

ตำแหน่งปัจจุบัน ประธานชมรม
ตำบลเนินศาลา อำเภอโกรกพระ นครสวรรค์

สถานที่ติดต่อ เลขที่ ๑๗ หมู่ที่ ๓ ตำบลเนินศาลา
อำเภอโกรกพระ นครสวรรค์ ๖๐๑๗๐
โทร ๐ ๕๖๒๙ ๗๐๕๖
โทรสาร ๐ ๕๖๒๙ ๗๐๕๖
E-mail : -

ประวัติการศึกษา

๑. ประกาศนียบัตรพนักงานอนามัย สาขาสารธารณสุข

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. อนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับจังหวัด (ผู้แทนหมอนามัย)
๒. ผู้ประสานงานเครือข่ายหมอนามัยจังหวัดนครสวรรค์และภาคเหนือ
เครือข่ายหมอนามัยแห่งประเทศไทย

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

เป็นพระราชบัญญัติที่คนไทยหลากหลายภาคมีความภูมิใจในการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่อง ระยะเวลา ๗ ปี โดยใช้ยุทธศาสตร์ ศ.นพ.ประเวศ วะสี “สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา” สร้างจิตสำนึกสาธารณะร่วมกัน คือ ยึดเอาสุขภาพะที่สมบูรณ์

ของคนทั้งหมดร่วมกัน เป็นสิ่งสูงสุด ไม่ใช่เงินเป็นสิ่งสูงสุด

เพื่อสร้างความพึงพอใจให้แก่พี่น้องประชาชนทั้งประเทศได้ทราบ ช่วงนี้ต้องรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ทุกช่องทางให้ประชาชนทราบ เข้าใจ นำไปใช้ได้ถูกต้อง และนำ ข้อเสนอและปัญหาสาธารณะในพื้นที่ มาสนับสนุนพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ให้เกิดความสมบูรณ์เพื่อจัดทำธรรมนูญสุขภาพคนไทยต่อไป

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรมการสุขภาพแห่งชาติ

จากภารกิจหลัก ๕ ข้อ ถือว่า เป็นภารกิจที่สำคัญอย่างมากที่องค์กรเครือข่าย ในพื้นที่ฝากความหวังไว้ในระยะ ๔ ปี ซึ่ง คสช.ต้องใช้ความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ ความเข้าใจ การปฏิบัติที่ถูกต้อง มีเหตุผล มีคุณธรรม นำไปสู่เป้าหมาย ที่ประชาชนส่วนใหญ่ปรารถนา

กระผมมีความคิดเห็นว่า ความสำเร็จจะเกิดขึ้นได้ต้องอาศัยหลักการ

๑. การมีปฏิทินการทำงาน คสช.ที่ชัดเจน
๒. การมีส่วนร่วมคิด ร่วมรู้ ร่วมทำ ทุกขั้นตอนอย่างต่อเนื่อง
๓. คสช.น่าจะมีโอกาสลงพื้นที่ ติดตามกิจกรรม ไม่ใช่เป็นผู้นำเสนอและให้ คำปรึกษาส่วนบนอย่างเดียว

นายสุรพงษ์ พรหมเท้า

ผู้แทนองค์รภาคเอกชนเขต ๙ พิจิตร พิษณุโลก

เพชรบูรณ์ อุตรดิตถ์ แพร่ น่าน



องค์กร

สถาบันการเรียนรู้ภาคประชาสังคม
จังหวัดเพชรบูรณ์

เลขที่ ๒/๔๔-๔๕ ถนนสามัคคีชัย ตำบลในเมือง
อำเภอเมือง เพชรบูรณ์ ๖๗๐๐๐

โทร ๐ ๕๖๗๒ ๕๓๘๓ โทรสาร ๐ ๕๖๗๒ ๕๒๖๖

ตำแหน่งปัจจุบัน
สถานที่ติดต่อ

ผู้อำนวยการ

สถาบันการเรียนรู้ภาคประชาสังคมจังหวัดเพชรบูรณ์

เลขที่ ๒/๔๔-๔๕ ถนนสามัคคีชัย ตำบลในเมือง
อำเภอเมือง เพชรบูรณ์ ๖๗๐๐๐

โทร ๐ ๕๖๗๒ ๕๓๘๓

โทรสาร ๐ ๕๖๗๒ ๕๒๖๖

E-mail : -

ประวัติการศึกษา

๑. ประกาศนียบัตรชั้นต้น จากวิทยาลัยครูเพชรบูรณ์
๒. ประกาศนียบัตรพิเศษมัธยม(เทียบเท่าอนุปริญญา)
๓. ปริญญาตรีครุศาสตรบัณฑิต จากวิทยาลัยครูเพชรบูรณ์

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. อาจารย์ฝ่ายบริหารทางการศึกษา หน่วยศึกษานิเทศน์
สำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดเพชรบูรณ์
๒. หัวหน้าทีมวิทยากรกระบวนการในคณะทำงานเครือข่ายประชาคม
คนเพชรบูรณ์
๓. ผู้ประสานงานประชารัฐจังหวัดเพชรบูรณ์
๔. กรรมการภาคประชาชนระดับชาติเพื่อสนับสนุนสำนักงาน ปปง.

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

ความคิดเห็นด้านความหมาย : พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เป็นพระราชบัญญัติ ที่มุ่งเน้นให้ประชาชนได้เข้าใจนิยามและความหมายด้านสุขภาพที่ชัดเจน ครอบคลุมทุกมิติ และเห็นความเชื่อมโยงเป็นอันหนึ่งอันเดียว ซึ่งทำให้เห็นว่าสุขภาพเป็นเรื่องง่าย หากเรามีการดูแลให้ร่างกายอยู่ในสภาวะที่สมดุลย์ ซึ่งถือว่าเป็นการปฏิรูประบบสุขภาพที่สมบูรณ์ที่สุดเท่าที่เกิดปรากฏในประเทศไทย ในอดีตที่ผ่านมาประชาชนได้มอบคุณภาพของตนเองตั้งแต่เกิดจนตายให้กับบุคลากรด้านสุขภาพ ที่ถูกต้องตามกฎหมาย แต่พระราชบัญญัตินี้ได้ชี้ให้เห็นว่า สุขภาพเป็นเรื่องของตนเอง สามารถดูแลและจัดการได้ เป็นการปรับเปลี่ยนค่านิยม หัวใจที่สำคัญเห็นจะได้แก่ สมัชชาสุขภาพที่เป็นกระบวนการให้ประชาชน/ภาคีรัฐและองค์กรที่เกี่ยวข้องได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ ทำให้นำไปสู่ทางออกของสังคมในรูปแบบข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ซึ่งเป็นเป้าหมายสุดท้าย คือ การทำให้ประชาชนมีความสุข พ้นจากความทุกข์

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

บทบาทของกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นบทบาทที่มีความสำคัญอย่างยิ่งในพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เพราะนอกจากจะเป็นผู้กำหนดกรอบนโยบายธรรมนูญด้านสุขภาพแล้ว ยังเป็นกลไกในการขับเคลื่อนในระดับพื้นที่อีกด้วย ทำให้การเสนอนโยบายได้ตรงประเด็น ตรงจุดที่จะแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ อีกทั้งในพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ได้กำหนดว่า คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) นั้นมาจากสัดส่วนที่มีความเกี่ยวข้องกับสุขภาพเป็นอย่างยิ่ง ซึ่งได้แก่

๑. ภาคีรัฐ จำนวน ๑๓ คน ครอบคลุมทุกกระทรวง โดยมีนายกรัฐมนตรี เป็นประธาน
๒. ภาควิชาการ จำนวน ๑๓ คน ครอบคลุมทุกหน่วยงาน
๓. ภาคองค์กรเอกชน จำนวน ๑๓ คน ครอบคลุมทั่วประเทศ ตามแนวคิด "สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา" ของ ศ.นพ.ประเวศ วะสี

ศาสตราจารย์ สนั่น วุฒิ

ผู้แทนองค์รภาคเอกชนเขต ๑๐ ลำปาง ลำพูน

เชียงใหม่ พะเยา เชียงใหม่ แม่ฮ่องสอน



องค์กร

พันธกิจเอตส์

สภาคริสตจักรในประเทศไทย

เลขที่ ๑/๑๐๐ ถนนรัตนโกสินทร์ ตำบลวัดเกต

อำเภอเมือง เชียงใหม่ ๕๐๐๐๐

โทร ๐ ๕๓๓๐ ๖๓๑๐ โทรสาร ๐ ๕๓๓๐ ๖๓๑๓

ตำแหน่งปัจจุบัน

ผู้ประสานงานพันธกิจเอตส์ และหัวหน้าหน่วยงาน

สถานที่ติดต่อ

พันธกิจเอตส์ สภาคริสตจักรในประเทศไทย

เลขที่ ๑/๑๐๐ ถนนรัตนโกสินทร์ ตำบลวัดเกต

อำเภอเมือง เชียงใหม่ ๕๐๐๐๐

โทร ๐ ๕๓๓๐ ๖๓๑๐

โทรสาร ๐ ๕๓๓๐ ๖๓๑๓

E-mail : chmai@loxinfo.co.th

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรีศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาปรัชญาศาสนา จากมหาวิทยาลัยพายัพ
๒. ปริญญาโทศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาศาสนศาสตร์ จากมหาวิทยาลัยพายัพ

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. ครูสอนหนังสือในโรงเรียนราษฎร์สามัคคี
๒. ศึกษาภิบาล คริสตจักรช่างดำ จังหวัดเชียงใหม่
๓. เจ้าหน้าที่และทีมงานพันธกิจเอตส์

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

เป็นพระราชบัญญัติที่ทุกฝ่ายมีล้วนร่วมตั้งแต่ต้น โดยมีขบวนการได้มาที่มีพื้นฐานทางวิชาการ โดยการวิจัยของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข(สวรส.) และคณะกรรมการ

ปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ(คปรส.) ซึ่งมีการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติควบคู่กัน (สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ - สปรส.) มีการจัดเวทีระดับต่างๆทุกภาคส่วนของสังคม รวมถึงชุมชนจากคนรากหญ้าและชายขอบ

พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ฉบับนี้ มีเนื้อหาที่ครอบคลุมทุกๆ ประเด็นและทุกมิติของชีวิตที่ครบ คือ สุขภาวะทั้ง ๔ ด้าน ได้แก่ มิติทางด้านกาย ใจ สังคมสิ่งแวดล้อม และมิติทางด้านจิตวิญญาณ(สติปัญญา) เพราะเป็นความเข้มแข็งของมนุษย์ ระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชนและสังคมโดยรวมคือ ประเทศชาติ เพื่อความมั่นคงและยั่งยืนอย่างมีเสถียรภาพและประสิทธิภาพของชีวิตมนุษย์

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ตามที่ระบบบทบาทและหน้าที่ของ คสช. ในพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มีทั้งหมด ๑๐ ข้อ ซึ่งกว้างขวางมาก โดยเฉพาะบทบาทในข้อที่ ๓ และ ๔ คือ การจัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและสนับสนุนสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น เป็นบทบาทที่ดูเหมือนต้องลงมือทำและขับเคลื่อนในระดับต่างๆ เพื่อให้เกิดเวทีพูดคุยกัน ซึ่งจำเป็นต้องทุ่มเทเวลายาวนานพอสมควร อีกทั้งการระดมทรัพยากรในการให้การสนับสนุน รวมทั้งต้องลงไปมีส่วนร่วมรับฟังความคิดเห็นในเวทีต่างๆในพื้นที่ แต่สถานะของ คสช. ส่วนใหญ่มีงานประจำและภาระงานมาก จึงมีความกังวลว่า จะปฏิบัติบทบาทหน้าที่ได้ตามที่กำหนดไว้ได้หรือไม่

นางมารีษา เนตรใจบุญ

ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๑ ชุมพร

สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช ระนอง พังงา

ภูเก็ต กระบี่



องค์กร

เครือข่ายกำลังใจ

เลขที่ ๒๕๘/๒๔๘ หมู่ที่ ๑ ซอยกะเปอร์-บ้านนา
ถนนกะเปอร์ ตำบลกะเปอร์ อำเภอกะเปอร์
ระนอง ๘๕๑๒๐

ตำแหน่งปัจจุบัน

โทร - โทรสาร ๐ ๗๗๘๑ ๓๓๑๒

สถานที่ติดต่อ

ผู้ประสานงานกลุ่มเครือข่ายกำลังใจ

เลขที่ ๑๔/๑ หมู่ที่ ๑ ถนนกะเปอร์ ตำบลกะเปอร์
อำเภอกะเปอร์ ระนอง ๘๕๑๒๐

โทรสาร ๐ ๗๗๘๑ ๓๓๑๒

Email : marisa_netjaiboon@yahoo.com

ประวัติการศึกษา

๑. มัธยมศึกษาตอนปลาย การศึกษานอกโรงเรียนจังหวัดระนอง
๒. มัธยมศึกษาตอนต้น
๓. ประถมศึกษาปีที่ ๔ - ๖

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. อสม. หมู่ 6 ต.บางริน อำเภอกะเปอร์ ระนอง
๒. ประธานเครือข่ายผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS (RHA) ภาคใต้
๓. อาสาสมัครงานเอดส์ มูลนิธิวีรภักดิ์ไทย จังหวัดระนอง
๔. อาสาสมัครมูลนิธิธิดาคุณกมลโล่แห่งประเทศไทย จังหวัดพัทลุง

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

เห็นชอบตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เพราะมีความสำคัญในการพัฒนาประเทศในด้านสุขภาพที่สำคัญ พระราชบัญญัตินี้เปิดโอกาสให้ภาคประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมอย่างรอบด้าน ประชาชนทุกภาคส่วนได้ประโยชน์แบบยั่งยืน

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

เห็นว่ากรรมการสุขภาพแห่งชาติมาจากทุกภาคส่วน ครอบคลุมทุกกลุ่มประชากร ดังนั้นจึงเชื่อว่า ช่วยให้ภารกิจของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ประสบความสำเร็จ

นายคล่อง ชื่นอารมณี

ผู้แทนองค์รภาคเอกชนเขต ๑๒ สงขลา สตูล

พัทลุง ตรัง บัตตานี ยะลา นราธิวาส



องค์กร

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข

จังหวัดสตูล

ถนนยาตราสวัสดิ ตำบลพิมาน อำเภอเมือง

สตูล ๙๑๐๐๐

โทร ๐ ๗๔๗๑ ๑๐๗๑ โทรสาร -

ตำแหน่งปัจจุบัน

ประธานชมรม

สถานที่ติดต่อ

เลขที่ ๕๗ หมู่ที่ ๘ ตำบลนาทอน อำเภอทุ่งหว้า

สตูล ๙๑๑๒๐

โทร ๐ ๗๔๗๑ ๑๐๗๑

โทรสาร -

E-mail : -

ประวัติการศึกษา

๑. มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.๓) สายสามัญ

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. เற்றுณีกกลุ่มออมทรัพย์ บ้านทุ่งใหญ่ หมู่ 8 ตำบลนาทอน อำเภอทุ่งหว้า สตูล
๒. กรรมการกองทุนเงินล้าน บ้านทุ่งใหญ่ หมู่ 8 ตำบลนาทอน อำเภอทุ่งหว้า สตูล
๓. ประธานคณะกรรมการเครือข่ายเกษตรกรรกรากแก้วเพื่อพัฒนาแห่งชาติ จังหวัดสตูล

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ตามมาตรา ๔๑ ที่ให้ คสช. จัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเพียงปีละ ๑ ครั้งนั้น ไม่เพียงพอที่จะทำให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมได้ในจำนวนมาก ดังนั้นเพื่อให้เกิด การสร้างความเข้าใจและเรียนรู้ระบบสุขภาพ ในแนวคิดใหม่ออกไปอย่างกว้างขวาง เห็นควรให้มีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นรายภาคๆละ ๑ ครั้ง ก่อนการจัดสมัชชา สุขภาพแห่งชาติ เพื่อรวบรวมข้อคิดเห็นจากพื้นที่เข้าสู่เวทีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

นายประพจน์ เกตุรากาศ

ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร



องค์กร

มูลนิธิเพื่อเด็กพิการ

เลขที่ ๕๔๖ ซอยลาดพร้าว

๔๗ ถนนลาดพร้าว

แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐

โทร ๐ ๒๕๓๙ ๒๙๑๖ โทรสาร ๐ ๒๕๓๙ ๙๙๕๕

ตำแหน่งปัจจุบัน
สถานที่ติดต่อ

ประธานมูลนิธิ

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง นนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทร -

โทรสาร -

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต
๒. ปริญญาตรีแพทยศาสตรบัณฑิต
๓. ประกาศนียบัตรแพทย์ประจำบ้านศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

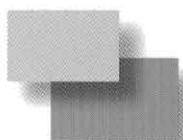
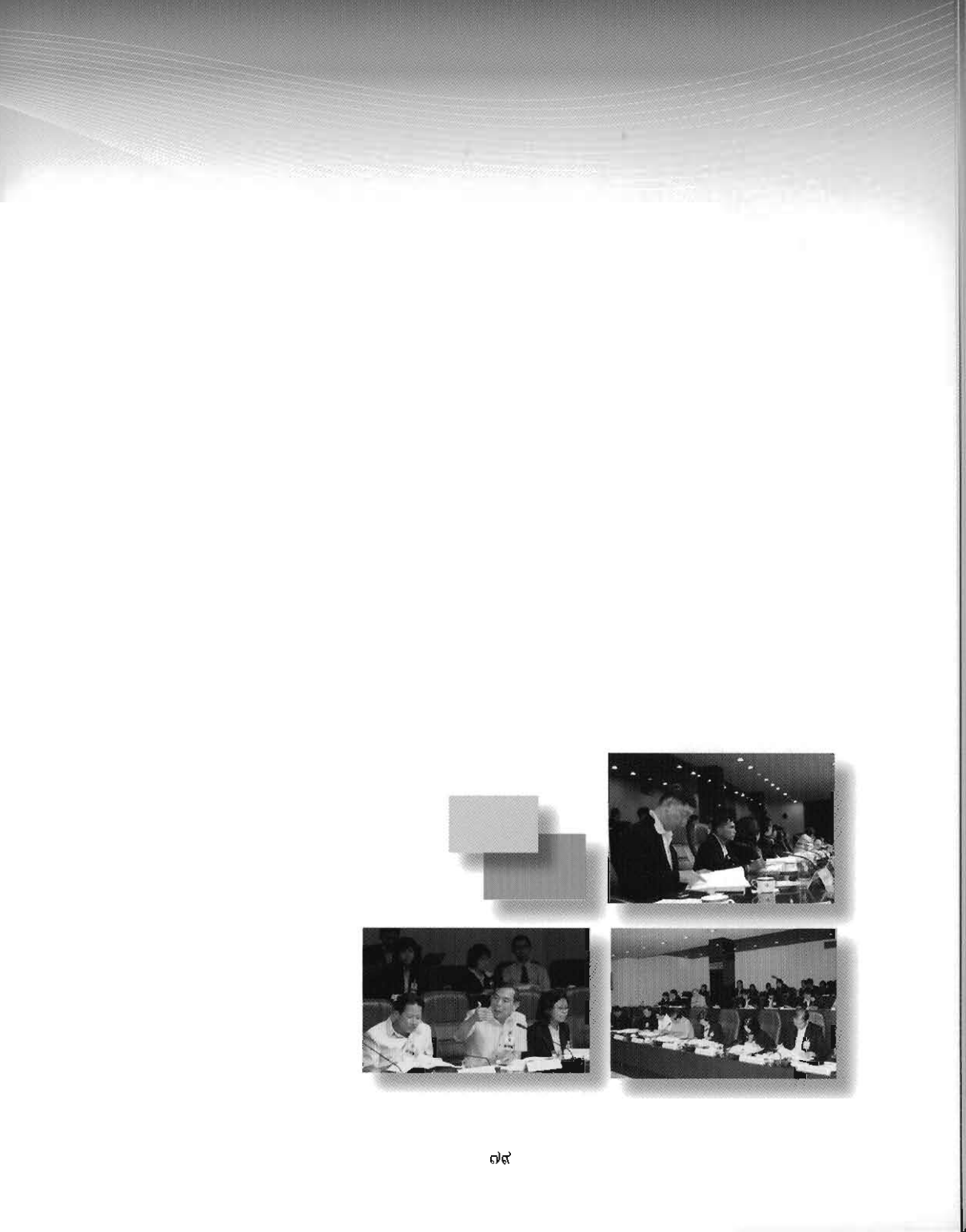
-

ข้อคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

-

ข้อคิดเห็นต่อบทบาทกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

-



เลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.)

มาตรา ๑๓ วรรคท้าย

จำนวน ๑ คน

นายอำพล จินดาวัฒนะ

ปฏิบัติหน้าที่เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

- กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการฯ



ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.)

มาตรา ๑๓ วรรคท้าย

จำนวน ๒ คน

แต่งตั้งโดยเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตามมาตรา ๑๓ วรรคท้ายของ

พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

(คำสั่ง สช.ที่ ๑๔/๒๕๕๐ เมื่อวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๕๐)

นางปิติพร จันทรหัตถ์ ณ อยุธยา

ปฏิบัติหน้าที่รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

- ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการฯ คนที่ ๑



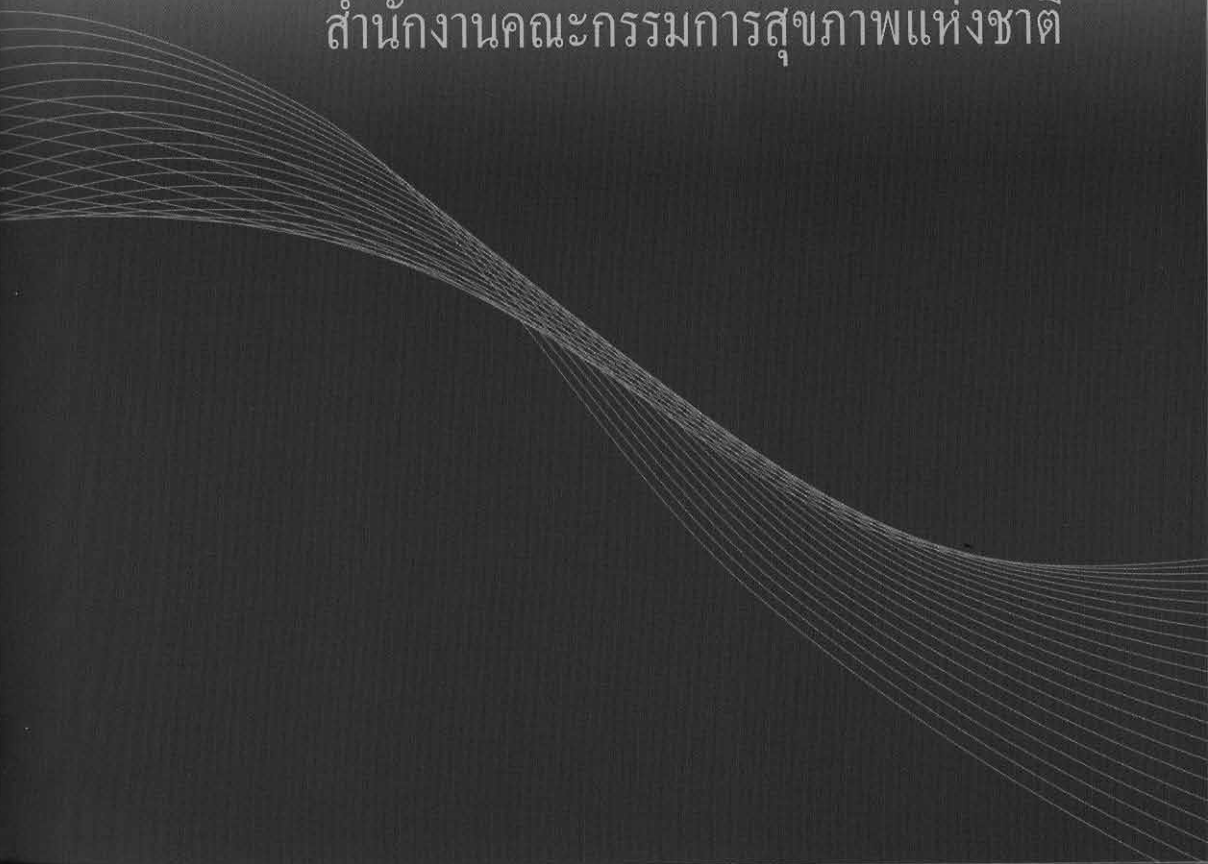
นางกรรณิการ์ บรรเทิงจิตร

ปฏิบัติหน้าที่รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

- ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการฯ คนที่ ๒



คณะกรรมการบริหาร
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ



คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.)

ตามมาตรา ๓๓

จำนวน ๘ คน

นายวิชัย โชควิวัฒน์

ประธานกรรมการ (แต่งตั้งจากกรรมการสุขภาพแห่งชาติ)



ตำแหน่งปัจจุบัน

อดีตผู้ทรงคุณวุฒิระดับ ๑๑

กระทรวงสาธารณสุข

สถานที่ติดต่อ

ชั้น ๗ อาคาร ๘

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

อำเภอเมือง นนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทร ๐ ๒๕๕๑ ๓๕๑๗ โทรสาร -

E - mail : -

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรีแพทยศาสตรบัณฑิต จากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
๒. ปริญญาโท MPH สาขา Public Health จาก Tulane University
๓. เทียบเท่าปริญญาเอก สาขาเวชศาสตร์ป้องกันแขนงเวชศาสตร์ป้องกันคลินิกแขนงสาธารณสุข จากแพทยสภา
๔. ปริญญาเอกวิทยาศาสตร์สุขภาพบัณฑิตกิตติมศักดิ์ สาขาวิชาแพทย์แผนไทย มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
๒. อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข
๓. ผู้ทรงคุณวุฒิ(นายแพทย์ ๑๑) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

นายไพจิตร วราชิต

กรรมการบริหาร (ผู้แทนจากกระทรวงสาธารณสุข)

ตำแหน่งปัจจุบัน

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
(ด้านบริหาร)

สถานที่ติดต่อ

ชั้น ๓ อาคาร ๑

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง นนทบุรี ๑๐๑๑๐

โทร ๐ ๒๕๕๐ ๑๐๓๓ , ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๓๙

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๕๐๗

E-mail : -



นายกิตติศักดิ์ สินธุวนิช

กรรมการบริหาร (ผู้ทรงคุณวุฒิด้านนโยบาย
และยุทธศาสตร์)



ตำแหน่งปัจจุบัน

รองเลขาธิการคณะกรรมการ
พัฒนาการเศรษฐกิจและ
สังคมแห่งชาติ
สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ
และสังคมแห่งชาติ

สถานที่ติดต่อ

เลขที่ ๑๘๔ ตรอกบ้านแบบ(สาทร ๑๔)
ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร
กรุงเทพฯ ๑๐๑๒๐
โทร ๐ ๒๒๑๒ ๔๔๕๕ โทรสาร -
E-mail : -

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรี สาขาเศรษฐศาสตร์การเกษตร จากมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
๒. ปริญญาโท สาขา Economic Development จาก Vanderbilt University USA

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. ผู้ช่วยเลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
๒. ที่ปรึกษาด้านนโยบายและแผนงาน สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

รองศาสตราจารย์ อนุชาติ พวงสำลี

กรรมการบริหาร (ผู้ทรงคุณวุฒิด้านบริหาร)



ตำแหน่งปัจจุบัน

รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล
มหาวิทยาลัยมหิดล

สถานที่ติดต่อ

ชั้น ๕ อาคารสำนักงานอธิการบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล

มหาวิทยาลัยมหิดลวิทยาเขตศาลายา ตำบลศาลายา

อำเภอพุทธมณฑล นครปฐม ๗๓๑๗๐

โทร ๐ ๒๘๔๙ ๖๓๑๖ โทรสาร ๐ ๒๘๔๙ ๖๓๓๐

E-mail : -

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรี สาขาเศรษฐศาสตร์ จากมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
๒. ปริญญาโท สาขา Environmental Science จากมหาวิทยาลัยโมนาช
๓. ปริญญาเอก สาขา Human Ecology จากมหาวิทยาลัยแห่งชาติออสเตรเลีย

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. กรรมการสถาบันชุมชนท้องถิ่นพัฒนา(LDI) และสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (พอช.)
๒. เลขาธิการสถาบันการเรียนรู้และพัฒนาประชาสังคม
๓. กรรมการมูลนิธิโลกสีเขียว มูลนิธิสืบนาคะเสถียร
๔. คณบดีคณะสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

นางสุภาวดี หาญเมธี

กรรมการบริหาร (ผู้ทรงคุณวุฒิด้านสื่อสารมวลชน)



ตำแหน่งปัจจุบัน

ประธานกรรมการบริหาร
บริษัทในเครือรักลูกกรุ๊ป ได้แก่
บริษัท รักลูกแฟมิลีกรุ๊ป จำกัด
บริษัท รักลูกดีสคัฟเวอร์รี่ เลิร์นนิ่ง จำกัด
บริษัท รักลูก เอ็ดดูเท็กซ์ จำกัด

สถานที่ติดต่อ

บริษัท รักลูกแฟมิลีกรุ๊ป ๙๓๒ ซอยรัชดาภิเษก ๓๕
ถนนประชาชื่น แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ
กรุงเทพฯ ๑๐๘๐๐
โทร ๐ ๒๘๓๑ ๘๔๐๐ โทรสาร ๐ ๒๘๓๑ ๘๔๔๔
E-mail : subhawadee_h@hotmail.com

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรีพาณิชยศาสตร์บัณฑิต สาขาการบริหารบุคคล
จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๒. ปริญญาโท Mini-MBA สาขาการบริหารธุรกิจ จากมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. ผู้จัดการบ้านทานตะวัน (บ้านดูแลเด็กขาดอาหาร) มูลนิธิเด็ก
๒. ผู้จัดการสำนักงานกลาง (ดูแลและระดมทุนและบริหารภาพรวม) มูลนิธิเด็ก
๓. บรรณาธิการบริหารนิตยสารรักลูกและกรรมการผู้จัดการ
บริษัทแปลนพีบลิชชิงจำกัด

นายพิชัย ศรีใส

กรรมการบริหาร (ผู้ทรงคุณวุฒิด้านสังคม
หรือสิ่งแวดล้อม)



ตำแหน่งปัจจุบัน

กรรมการบริหาร
แผนพัฒนาสุขภาพจังหวัดสงขลา

สถานที่ติดต่อ

สถาบันวิจัยระบบสุขภาพภาคใต้
เลขที่ ๘ ถนนมรกตประชา ๑ ตำบลหาดใหญ่
อำเภอหาดใหญ่ สงขลา ๙๐๑๑๐
โทร ๐ ๙๔๒๕ ๒๒๒๓ โทรสาร ๐ ๙๔๒๕ ๕๒๙๔
E-mail : -

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรีการศึกษาศาสตรบัณฑิต สาขาอุตสาหกรรมศิลป์
๒. ปริญญาตรีนิติศาสตรบัณฑิต สาขานิติศาสตร์
๓. ปริญญาโทการศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการศึกษา

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. รองประธานสหพันธ์ครูภาคใต้
๒. ที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน(นายมนตรี ด้านไพบุลย์)
๓. ผู้ประสานงานสมาคมสิทธิเสรีภาพของประชาชนภาคใต้ตอนล่าง
๔. แกนนำขับเคลื่อนพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ภาคใต้

รองศาสตราจารย์ วิลาวรรณ์ เสนารัตน์

กรรมการบริหาร (ผู้ทรงคุณวุฒิด้านสุขภาพ)



ตำแหน่งปัจจุบัน

รองศาสตราจารย์ระดับ ๙
ประจำภาควิชาการพยาบาล
สาธารณสุข

สถานที่ติดต่อ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เลขที่ ๑๒๖/๑๒ หมู่ที่ ๒ หมู่บ้านวังตาลวิลล่า
ตำบลป่าแดด อำเภอเมือง เชียงใหม่ ๕๐๑๐๐
โทร ๐ ๕๓๒๗ ๔๖๙๐ โทรสาร ๐ ๕๓๙๔ ๖๐๖๙
E-mail : wilawan@mail.nurse.cmu.ac.th

ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรี สาขาการพยาบาลสาธารณสุข
๒. ปริญญาโท สาขาการสาธารณสุข

การปฏิบัติหน้าที่ในอดีตที่สำคัญ

๑. คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๒. รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๓. กรรมการสภามหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๔. กรรมการสภาการพยาบาล

เลขานุการ
คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
(คป.)

นายอำพล จินดาวัฒนะ

ปฏิบัติหน้าที่เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

- กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการบริหารฯ



ผู้ช่วยเลขานุการ
คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
(คป.)

(แต่งตั้งตามมติการประชุม คป. ครั้งที่ ๒/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๑)

นางปิติพร จันทรทัต ณ อยุธยา

ปฏิบัติหน้าที่รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

- ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการบริหารฯ คนที่ ๑



นายอุกฤษฏ์ มิลินทางกูร

ปฏิบัติหน้าที่รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

- ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการบริหารฯ คนที่ ๒

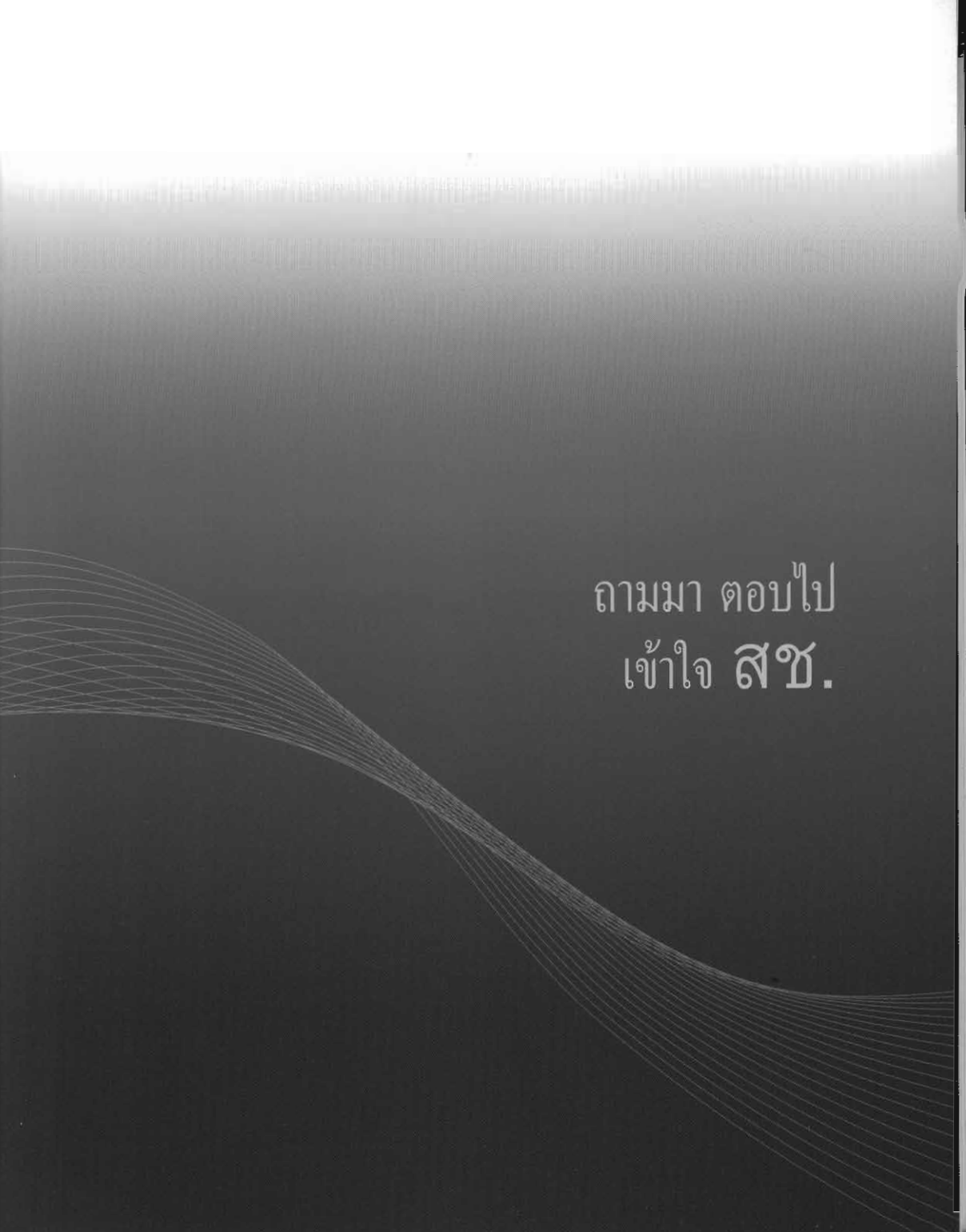


นโยบายการดำเนินงานของคณะกรรมการบริหาร ชุดปัจจุบัน

คณะกรรมการบริหารได้พิจารณาอนุมัตินโยบายการดำเนินงานในคราวการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๕๑ ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

๑. หลักการทำงานของคณะกรรมการบริหาร
 - ๑.๑ ทำหน้าที่อำนวยความสะดวก (Direct)
 - ๑.๒ ทำหน้าที่แก้ไขสิ่งผิดให้ถูกต้อง (Correct)
 - ๑.๓ ทำหน้าที่ช่วยเหลือและปกป้อง (Protect)
 - ๑.๔ ส่งเสริมให้ สช. มีการบริหารจัดการที่เป็นธรรมาภิบาล (Good Governance)
 - ๑.๕ ส่งเสริมให้เลขาธิการมีอำนาจอย่างพอเพียง (Strong Executive)
๒. นโยบายบริหารที่คณะกรรมการบริหาร มอบให้เลขาธิการ คสช. ใช้เป็นแนวทางการบริหาร สช.
 - ๒.๑ หลักความซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล โปร่งใส ตรวจสอบได้
 - ๒.๒ หลักปัญญานิยมมากกว่าอำนาจนิยม เน้นการจัดการความรู้
 - ๒.๓ หลักการบริหารแบบมีส่วนร่วมทั้งภายในและภายนอกองค์กร
 - ๒.๔ หลักการมุ่งให้เกิดสุขภาวะทั้งภายในและภายนอกองค์กร
 - ๒.๕ หลักการมุ่งผลสัมฤทธิ์ของงานควบคู่ไปกับการทำงานด้วยกระบวนการที่ดี





ตามมา ตอบไป
เข้าใจ สช.



ถาม : สข. คืออะไร



ตอบ : สช. คือ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (National Health Commission Office : NHCO) หรืออาจเรียกย่อๆ ว่า “สุขภาพแห่งชาติ”

สช. ตั้งขึ้นเมื่อเดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๐ ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เพื่อทำหน้าที่เป็นองค์กรเลขานุการให้กับคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.)

สช. เป็นองค์กรของรัฐในรูปแบบใหม่ที่ไม่ใช่ราชการ อยู่ในกำกับนายกรัฐมนตรี โดยมีคณะกรรมการบริหาร (คบ.) จำนวน ๘ คน ที่แต่งตั้งโดย คสช. ทำหน้าที่กำกับดูแลนโยบายและทิศทางการทำงานโดยตรง โดยมีภารกิจหลักดังนี้

- สนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ และนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ บนพื้นฐานของการมีส่วนร่วมจากฝ่ายต่างๆ ในสังคม เช่น ภาคการเมือง/ราชการ ภาควิชาการ/วิชาชีพ และภาคประชาชน/สังคม รวมไปถึงการขับเคลื่อนและผลักดันนโยบายสาธารณะเหล่านั้นไปสู่การปฏิบัติให้เกิดผลจริง
- ให้คำปรึกษาและให้ข้อเสนอแนะต่อคณะรัฐมนตรี หน่วยงานราชการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตลอดจน องค์กรชุมชนต่างๆ ในการดำเนินการเพื่อให้เกิดสุขภาพหรือ “สุขภาวะ” ของประชาชนทั่วทั้งประเทศ
- สนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพ ทั้งในระดับพื้นที่ เฉพาะประเด็น และระดับชาติ เพื่อให้เกิดกระบวนการการพัฒนาโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม อันจะนำไปสู่การปฏิบัติให้เกิดผลจริง

- สนับสนุนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (Health Impact Assessment : HIA) ที่มีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย โดยเฉพาะภาคประชาชน เพื่อเป็นกระบวนการปกป้องสุขภาพของคนในชาติก่อนเกิดปัญหาและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นแล้ว
- ดูแลการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งจะถูกใช้เป็นกรอบแนวทางในการกำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของประเทศไทย โดย พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้มีการทบทวนอย่างน้อยทุก ๕ ปี
- ส่งเสริมและสนับสนุนให้คนไทยใช้สิทธิและทำหน้าที่ด้านสุขภาพตามที่กำหนดไว้ในหมวดที่ ๑ ของ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

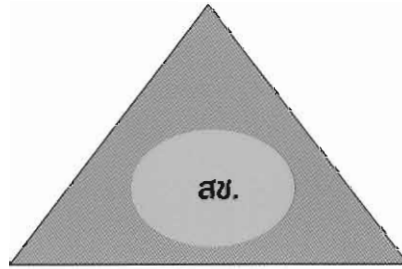
แนวคิดเบื้องหลังที่ทำให้ สข. ถือกำเนิดขึ้น ก็คือ แนวคิดที่มีมุมมองว่า การมีสุขภาพดี เกิดจากปัจจัยที่กว้างกว่าเรื่องของร่างกาย โดยครอบคลุมถึงสิ่งที่เรียกว่า “สุขภาวะ” (well-being) นั่นคือเป็นผลรวมจากปัจจัย ๔ ส่วนประกอบกัน ได้แก่ ร่างกาย จิตใจ สังคม และปัญญา ซึ่งเรื่องการแพทย์และสาธารณสุขไม่อาจดูแลได้ครอบคลุมทุกมิติ จำเป็นต้องอาศัยความเกี่ยวข้องและร่วมมือจากทุกภาคส่วนในสังคม

ด้วยเหตุนี้ จึงจำเป็นต้องมีหน่วยงานใหม่ ทำหน้าที่เชื่อมประสานทุกฝ่ายในสังคม เข้ามาทำงานเรื่องสุขภาพด้วยกัน ผ่านกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม และผ่านกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันอย่างเป็นกัลยาณมิตร

สข. จึงถือกำเนิดขึ้นเพื่อรองรับภารกิจนี้

ในการทำงานเพื่อให้บรรลุผลตามภารกิจข้างต้น สข. ได้กำหนดหลักการทำงานที่สำคัญ คือ ทำหน้าที่เป็นหน่วยเชื่อมประสานทุกฝ่ายในสังคมให้เข้ามาร่วมกันทำงานพัฒนาสุขภาวะให้เกิดขึ้นแก่ประชาชนทั้งชาติ ตามแนวคิด “ยุทธศาสตร์สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา” โดยมีองค์ประกอบของอำนาจหรือพลังที่สำคัญ ๓ ส่วน ได้แก่ อำนาจรัฐ(ภาคการเมือง/ราชการ) อำนาจความรู้(ภาควิชาการ/วิชาชีพ) และอำนาจสังคม(ภาคประชาชน/ประชาสังคม) โดยมีความเชื่อมโยงกันดังแสดงในภาพต่อไปนี้

(ภาคประชาชน/ประชาสังคม)
อำนาจสังคม



อำนาจความรู้
(ภาควิชาการและวิชาชีพ)

อำนาจรัฐ
(ภาคการเมืองและราชการ)

ยุทธศาสตร์สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา

จากภาพนี้จะเห็นว่า สช. มีสถานะเป็นเสมือน “ผู้สานพลัง” ที่ทำหน้าที่เกาะเกี่ยวองค์ประกอบสำคัญทั้งหลายในการขับเคลื่อนสังคมสู่การพัฒนาสุขภาวะให้มีการสื่อสาร สัมพันธ์ และประสานความร่วมมือกัน ทั้งในด้านการแลกเปลี่ยนข่าวสาร ข้อมูลองค์ความรู้ ความต้องการ ตลอดจนข้อเสนอแนะต่างๆ ซึ่งจะทำให้เกิดการพัฒน สุขภาวะ อย่างเท่าทันสถานการณ์ ต่อเนื่องและไม่หยุดนิ่ง

สถานที่ตั้งของ สช. ในขณะนี้ เป็นสำนักงานชั่วคราว อยู่ที่อาคารด้านทิศเหนือของสวนสุขภาพ ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข นนทบุรี

สำหรับที่ตั้งถาวร คือ อาคาร สช. หรือ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งเป็นอาคาร ๖ ชั้น กำลังอยู่ระหว่างการก่อสร้าง ที่บริเวณด้านทิศเหนือของสวนสุขภาพ ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข (กระทรวงสาธารณสุขอนุเคราะห์ให้ใช้ที่ดินประมาณ ๔ ไร่ เศษ) คาดว่าจะแล้วเสร็จประมาณต้นปี ๒๕๕๓

ทั้งนี้ ในอนาคตบริเวณชั้นล่างของอาคาร สช. จะเป็นพื้นที่จัดแสดงของ หอจดหมายเหตุและพิพิธภัณฑ์ระบบสุขภาพไทย เพื่อเป็นแหล่งศึกษาเรียนรู้แห่งใหม่สำหรับประชาชน ในเรื่องของพัฒนาการของระบบสุขภาพในประเทศไทย

๒.

ถาม : คสช. คืออะไร

ตอบ : คสช. คือ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (National Health Commission : NHC) ซึ่งเป็นคณะกรรมการระดับชาติ ที่มาโดยตำแหน่งส่วนหนึ่ง และจากการเลือกตั้งอีกส่วนหนึ่ง โดยมีวาระการดำรงตำแหน่ง ๔ ปี

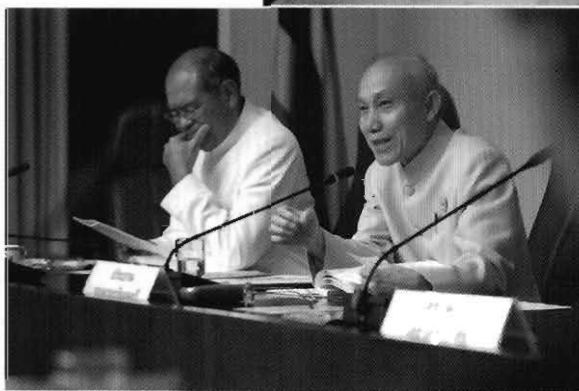
บุคคลที่ทำหน้าที่ คสช. จำนวน ๓๙ คนนั้น มาจาก ๓ ภาคส่วน โดยกำหนดสัดส่วนให้มีความสมดุลระหว่าง ภาคการเมือง/ราชการ ภาควิชาการ/วิชาชีพ และภาคประชาชน/ประชาสังคม ประกอบด้วย

- ประธาน คสช. ได้แก่ นายกรัฐมนตรี
- รองประธาน คสช. ได้แก่ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
- กรรมการ คสช. ประกอบด้วย
 - รัฐมนตรีว่าการกระทรวงที่นายกรัฐมนตรีกำหนด จำนวน ๕ คน
 - ประธานสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
 - ประธานกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ
 - ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เลือกกันเอง จำนวน ๔ คน
 - ผู้แทนจากภาควิชาการ/วิชาชีพ ประกอบด้วย ผู้แทนองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขทุกองค์กร รวมกับผู้ทรงคุณวุฒิที่เลือกกันเองรวมเป็น ๑๓ คน
 - ผู้แทนจากภาคประชาชน คัดเลือกกันเองจากทุกพื้นที่ทั้งประเทศ ซึ่งแบ่งพื้นที่เป็น ๑๓ เขต รวม ๑๓ คน
 - เลขาธิการ คสช. ซึ่งมาจากการคัดเลือก ทำหน้าที่เป็นเลขานุการ

คสช. มีบทบาทหน้าที่ในการให้ข้อเสนอแนะแก่รัฐบาล และหน่วยงานต่างๆ ที่มีบทบาทเกี่ยวข้องกับการกำหนดยุทธศาสตร์ นโยบาย และมาตรการที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาวะ ให้ดำเนินการพัฒนาหรือกำหนดยุทธศาสตร์ นโยบาย และมาตรการต่างๆ โดยคำนึงถึงสุขภาวะของประชาชนเป็นเรื่องสำคัญ

นอกจากนี้ คสช. ยังทำหน้าที่เชื่อมโยงให้คน กลุ่มคน และหน่วยงาน จากทุกฝ่ายในสังคมเข้ามาร่วมทำงานเชิงนโยบายและยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ

คสช. จึงเป็นเสมือนกลไกที่ช่วยเสริมให้การทำงานของรัฐบาล หน่วยงานองค์กรและภาคีต่างๆ เดินไปข้างหน้า โดยบูรณาการการพัฒนาทุกมิติของสุขภาวะไปพร้อมๆ กัน



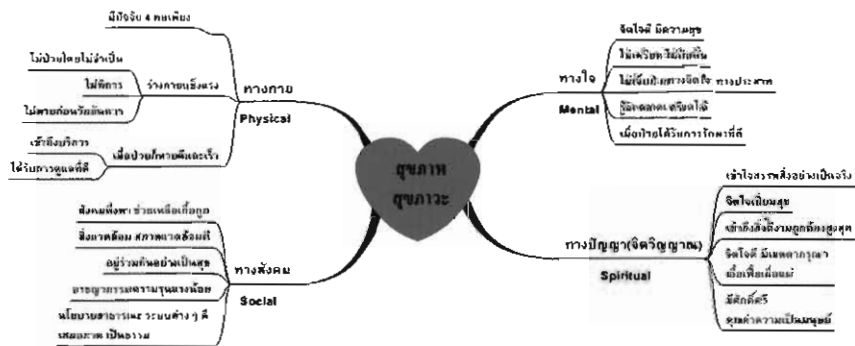


๓.

ถาม : สุขภาพ ตาม พ.ร.บ.สุขภาพ
มีความหมายว่าอย่างไร

ตอบ : สุขภาพ ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ได้ปรับมุมมองต่อสุขภาพจากเดิมที่ให้ความสนใจแต่เรื่องของการเจ็บป่วย และมุ่งให้ความสำคัญต่อการป้องกันและรักษาโรคด้วยยา วัคซีน เครื่องไม้เครื่องมือและเทคโนโลยีทางการแพทย์มาสู่สุขภาพในมุมมองใหม่ ตามนิยามที่ องค์การอนามัยโลก (World Health Organization : WHO) และนานาชาติในโลกรปัจจุบันให้การยอมรับ นั่นคือ สุขภาพเป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับทั้งเรื่องของร่างกาย จิตใจ สังคม และปัญญา หรือเรียกสั้นๆ ได้ว่า “สุขภาพะ”

ดังนั้น การทำให้ประชาชนมีสุขภาพดีจึงมีขอบเขตกว้างไกลกว่าเรื่องการแพทย์และการสาธารณสุข หรือเรื่องของมดหมอหยูกยาเท่านั้น แต่ยังสัมพันธ์กับเรื่องของระบบส่วนอื่นๆ ในสังคม ดังภาพที่แสดงให้เห็นี้



เมื่อสุขภาพในโลกยุคใหม่มีความหมายที่กว้างกว่าเดิม การทำให้ประชาชนมีสุขภาพดีจึงมีความเกี่ยวข้องกับระบบในส่วนอื่นๆ นอกเหนือจากระบบสาธารณสุขด้วย และด้วยเหตุนี้ ทุกภาคส่วนในสังคม จึงล้วนมีบทบาทหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับเรื่องสุขภาพ หรือสุขภาวะด้วยกันทั้งสิ้น ไม่เฉพาะแต่ภาคการแพทย์และสาธารณสุข เท่านั้น

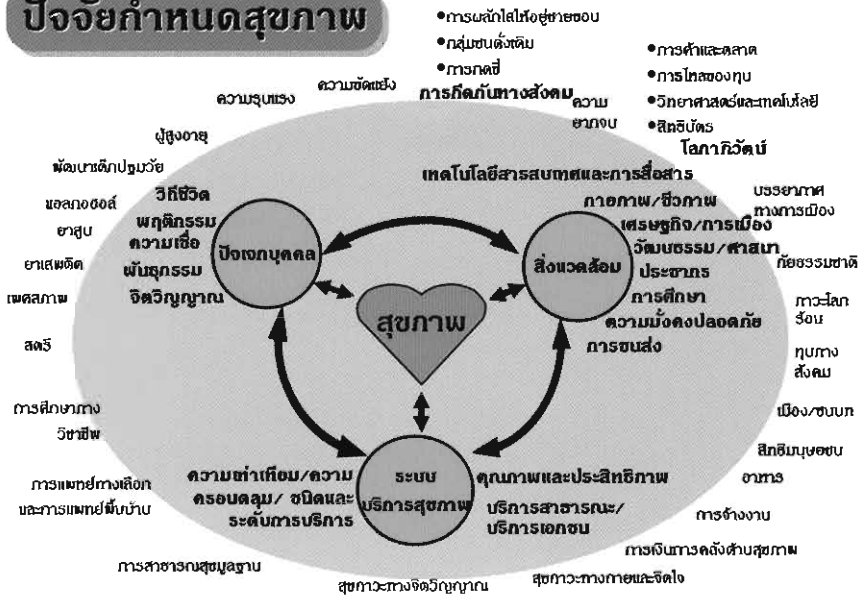


ระบบสุขภาพ : ระบบความสัมพันธ์ทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ

จากความหมายของ “สุขภาพ” อันเป็นที่ยอมรับในโลกปัจจุบัน ซึ่งได้กลายเป็นหลักการปฏิรูประบบสุขภาพของประเทศไทยในช่วงที่ผ่านมา และเป็นนิยามของ “สุขภาพ” ใน พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ อันเป็นผลพวงหนึ่งที่สำคัญจากการปฏิรูประบบสุขภาพดังกล่าว

“สุขภาพ” ในความหมายใหม่นี้ นำมาสู่การกำหนดกรอบคิดและแนวทาง ในการจัดการเพื่อให้คนไทยมีสุขภาพดี ผ่านการที่เปิดโอกาสให้ทุกฝ่ายในสังคมเข้ามาทำงานร่วมกัน โดยมีเป้าหมายเดียวกัน คือ การมีสุขภาพที่ดีถ้วนหน้าและเกิดสุขภาวะทั่วทั้งสังคม

ปัจจัยกำหนดสุขภาพ



๕.

ถาม : พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ
มีความเป็นมาอย่างไร

ตอบ : พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ซึ่งได้รับการกล่าวขานว่า เป็นกฎหมายฉบับแรกของประเทศไทย ที่จัดทำด้วยกระบวนการมีส่วนร่วมจากสังคมตั้งแต่เริ่มต้นจนเสร็จสมบูรณ์ โดยใช้ระยะเวลาถึง ๘ ปีเต็ม จึงมีผลบังคับใช้อย่างเป็นทางการ ในฐานะ “ธรรมนูญสุขภาพของประเทศไทย” นั้น มีความเป็นมาอันน่าสนใจ และควรค่าต่อการศึกษาเรียนรู้สำหรับประชาชนอย่างยิ่ง ดังมีสาระสำคัญโดยสรุป ดังนี้

เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๔๒ คณะกรรมการการสาธารณสุข วุฒิสภาได้จัดทำ “รายงานระบบสุขภาพประชาชาติ ข้อเสนอการปฏิรูประบบสุขภาพสืบเนื่องจากรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๔๐” ขึ้นเพื่อหวังให้เป็นแนวทางการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ โดยมี ศ.นพ.เกษม วัฒนชัย เป็นประธานจัดทำข้อเสนอ ถือกันว่าเป็นครั้งแรกที่ คำว่า “ระบบสุขภาพ” (Health Systems) ถูกใช้อย่างเป็นทางการ เพื่อให้ความหมายที่ครอบคลุมกว้างกว่าระบบสาธารณสุข (Public Health Systems) ที่ใช้กันมาแต่เดิม

ต่อมาปี พ.ศ. ๒๕๔๓ รัฐบาลได้ออกระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ตั้งคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (คปรส.) มีนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน ตั้งสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.) ขึ้นภายใต้สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ทำหน้าที่เป็นหน่วยงานเลขานุการผลักดันการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ โดยการจัดทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ให้เป็นกฎหมายแม่บทด้านสุขภาพของสังคมไทย



กระบวนการจัดทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ใช้การทำงานทางวิชาการเป็นฐาน เชื่อมโยงเข้ากับการเคลื่อนไหวให้สังคมเข้ามามีส่วนร่วมคิดเห็นและเสนอแนะอย่างกว้างขวาง มีประชาชนทั่วประเทศเข้าร่วมกระบวนการยกร่าง พ.ร.บ.สุขภาพ เป็นเรือนแสน มีการณรงค์เชิญชวนประชาชนลงชื่อสนับสนุน ร่าง พ.ร.บ.ฉบับนี้กว่า ๔.๗ ล้านคน ผ่านโครงการรณรงค์รวมพลัง สร้างสุขภาพตามรอยพระยุคลบาท เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๔๕ และมีประชาชนรวมตัวกัน เข้าชื่อเสนอร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติในนามภาคประชาชน ตามช่องทางของรัฐธรรมนูญ พ.ศ. ๒๕๔๐ กว่า ๑ แสนคน เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๔๗

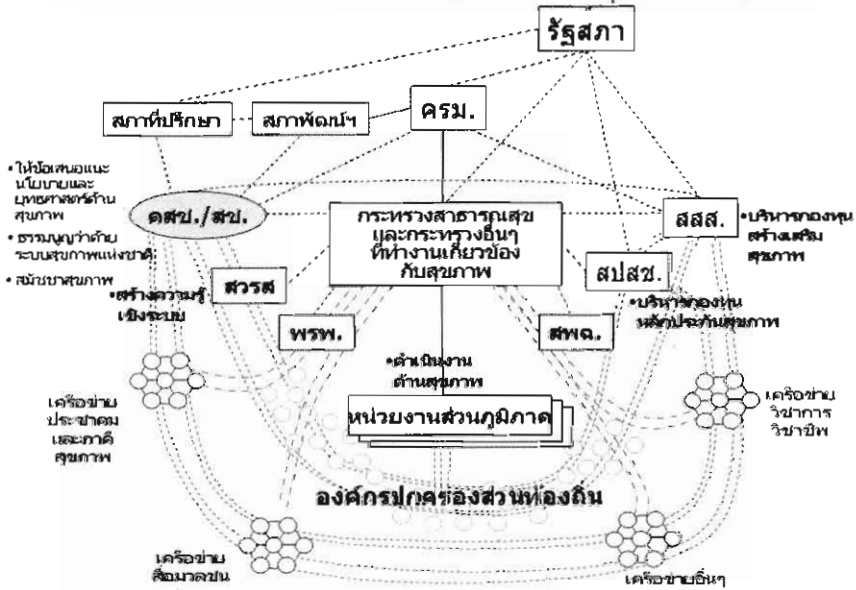
ในระหว่างการจัดทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๔๓-๒๕๔๔ มีการนำสาระสำคัญบางประการในร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ มาทดลองปฏิบัติ เช่น การจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น และสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เพื่อร่วมกันแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพในประเด็นต่างๆ เช่น ประเด็นภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ ประเด็นผลกระทบด้านสุขภาพจากการทำอุตสาหกรรม ประเด็นเกษตรและอาหารปลอดภัย ประเด็นความอยู่เย็นเป็นสุข ประเด็นการสร้างสุขภาพด้วยปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง เป็นต้น

ต่อมา ในปี พ.ศ. ๒๕๕๐ สภานิติบัญญัติแห่งชาติ (สนช.) ได้เห็นชอบให้ผ่าน พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ออกมาใช้เป็นกฎหมายได้อย่างเป็นทางการ

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ จึงกลายมาเป็น “เครื่องมือใหม่” อีกชิ้นหนึ่งของสังคมไทย ที่จัดให้มีกลไกเปิดโอกาสให้ทุกฝ่ายในสังคมมาทำงานเรื่องสุขภาพด้วยกัน ด้วยรูปแบบและวิธีการที่หลากหลาย

ในสังคมที่ประกอบด้วยประชาชนที่มาจากวัฒนธรรม และสภาพเงื่อนไขที่กำหนดภาวะสุขภาพอันแตกต่างหลากหลาย กลไกต่างๆ ใน พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ จึงมีหน้าที่หนุนเสริมกลไกต่างๆ ที่มีอยู่แล้ว ไม่ว่าจะเป็นกลไกของรัฐบาลที่จำแนกเป็นกระทรวง ทบวง กรม ต่างๆ กลไกภายใต้ พ.ร.บ.กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) กลไกภายใต้ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กลไกภายใต้ พ.ร.บ.สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ให้ผสานตัวเข้าหากัน เพื่อช่วยกันทำงานพัฒนาสุขภาพหรือสุขภาพะที่มุ่งสู่ทิศทาง “สร้างนำซ่อม” ร่วมกันต่อไป ดังที่ปรากฏในภาพนี้

ความเชื่อมโยงของกลไกต่างๆ ในระบบสุขภาพแห่งชาติ



ความหมายของคำย่อ

รัฐสภา	หมายถึง	สภาผู้แทนราษฎร และวุฒิสภา
กรม.	หมายถึง	คณะรัฐมนตรี
สภาพัฒนา	หมายถึง	สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
สภาที่ปรึกษา	หมายถึง	สภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
คสช.	หมายถึง	คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
สช.	หมายถึง	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
สสส.	หมายถึง	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัยเสริมสุขภาพ
สปสช.	หมายถึง	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
สวรส.	หมายถึง	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
พพรพ.	หมายถึง	สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล
สพด.	หมายถึง	สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

๕.

ถาม : สิทธิและหน้าที่
ด้านสุขภาพของประชาชน
ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ
มีอะไรบ้าง

ตอบ : พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ถือเป็นกฎหมายฉบับแรกของประเทศไทย ที่ตราขึ้นโดยมีมุมมองว่า ประชาชนทุกคนนั้นต้องมีทั้ง “สิทธิ” และ “หน้าที่” ด้านสุขภาพ ซึ่งพลเมืองทุกคนมีบทบาททั้งการรับรู้และปฏิบัติ โดยได้กำหนด สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพขึ้นใหม่ ๘ เรื่อง ดังนี้

● **กลุ่มที่ ๑**

๑.๑ สิทธิของบุคคลในการดำรงชีวิตในสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อ สุขภาพ และประชาชนต้องมีหน้าที่ร่วมทำให้เกิดสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมเหล่านั้น ด้วย (ม.๔)

๑.๒ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐต้องเปิดเผยข้อมูลและวิธีป้องกันผลกระทบต่อ สุขภาพให้ประชาชนทราบในกรณีที่ทำเนิงานแล้วอาจจะมีหรือมีผลกระทบต่อสุขภาพ ของประชาชน (ม.๑๐)

๑.๓ ให้สิทธิบุคคลหรือคณะบุคคลมีสิทธิร้องขอให้มีการประเมินและมีสิทธิร่วม ในกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ และมีสิทธิได้รับรู้ ข้อมูล คำชี้แจง และเหตุผลจากหน่วยงานของรัฐก่อนการอนุญาตหรือการดำเนินโครงการ หรือกิจกรรมใดที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพของตนหรือของชุมชนตน (ม.๑๑)

สิทธิและหน้าที่เหล่านี้เป็นเรื่องใหม่ ที่ทุกคนสามารถใช้เป็นฐานอ้างอิงเชิง กฎหมายในการทำหน้าที่และการใช้สิทธิได้ แม้ว่ากฎหมายจะไม่ได้กำหนดบทลงโทษไว้ก็ตาม แต่หากประชาชนถูกละเมิดสิทธิ ก็สามารถใช้อ้างอิงฟ้องร้องได้

● กลุ่มที่ ๒

๒.๑ ข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล ถือเป็นความลับส่วนบุคคล ผู้ใดจะนำไปเปิดเผยในลักษณะที่น่าจะทำให้บุคคลเจ้าของข้อมูลเสียหายไม่ได้ (ม.๗) ถ้าผู้ใดฝ่าฝืน อาจได้รับโทษทั้งจำคุกและปรับ

๒.๒ บุคคลมีสิทธิที่จะต้องได้รับข้อมูลด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องและเพียงพอจากผู้ให้บริการสาธารณสุข เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจว่าจะรับหรือไม่รับบริการสาธารณสุขนั้นๆ (ม.๘)

๒.๓ ถ้าผู้ประกอบการวิชาชีพด้านสาธารณสุข จะใช้ผู้รับบริการเป็นส่วนหนึ่งของการทดลองในงานวิจัย ต้องแจ้งให้เจ้าตัวทราบล่วงหน้าและให้ความยินยอมเป็นหนังสือก่อนจึงจะดำเนินการได้ (ม.๙)

ข้อนี้ถ้าผู้ประกอบการวิชาชีพ ฝ่าฝืน อาจได้รับโทษทั้งจำคุกและปรับ

● กลุ่มที่ ๓

๓.๑ สุขภาพของเด็ก คนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาสในสังคมและกลุ่มคนต่างๆ ที่มีความจำเพาะในเรื่องสุขภาพ ต้องได้รับการสร้างเสริมและคุ้มครองอย่างสอดคล้องและเหมาะสมกับความจำเพาะเหล่านั้น (ม.๖)

สิทธิในส่วนนี้จะเกิดได้จริง จำเป็นต้องมีการพัฒนาระบบต่างๆ รองรับอีกเป็นจำนวนมาก ซึ่งจะต้องมีการผลักดันกันต่อไป

๓.๒ บุคคลที่ไม่ต้องการรับบริการสาธารณสุข ที่ยึดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิต หรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วย มีสิทธิทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขไว้ล่วงหน้าได้ (ม.๑๒)

โดยปกติทั่วไปทุกคนมีสิทธิตัดสินใจว่าจะรับหรือไม่รับบริการทุกกรณีได้ด้วยตนเองอยู่แล้ว แต่เมื่อเข้าสู่การเจ็บป่วยในชั้นปลายของชีวิตอยู่ในสภาพที่ไม่รู้ตัว จะหมดสิทธิปฏิเสธการรับบริการฯ กฎหมายมาตรานี้



จึงตราขึ้นเพื่อรักษาสีทธิของบุคคล (ที่ต้องการใช้สิทธิ) สามารถขอใช้สิทธิไว้ล่วงหน้าได้ โดยต้องระบุว่า ไม่ต้องการให้บุคคลสาธารณะสุขทำอะไรต่อตน เมื่อตนอยู่ในสภาวะที่ไม่สามารถใช้สิทธิด้วยตนเองได้แล้ว

สิทธินี้ ไม่ใช่การอนุญาตให้บุคคลสาธารณะสุขกระทำการใดเพื่อให้นสิ้นชีวิต (การุณยฆาต) เป็นแต่เพียงการแสดงความจำนงไม่ให้บุคคลสาธารณะสุขทำอะไรกับตนเท่านั้น เช่น ไม่ให้ปั๊มหัวใจเมื่อหัวใจหยุดเต้น ไม่ให้เจาะคอเพื่อช่วยหายใจ ไม่ให้ยากระตุ้นหัวใจเมื่อหัวใจหยุดเต้น เป็นต้น แต่บุคคลสาธารณะสุขยังคงต้องดูแลรักษาบรรเทาความเจ็บปวดทุกข์ทรมานตามจรรยาวิชาชีพเช่นเดิม ไม่ใช่หยุดดูแลรักษาทุกอย่าง

ทั้งนี้ การดำเนินการของบุคคลสาธารณะสุขตามหนังสือแสดงเจตนากรณีนี้ จะต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ออกในกฎกระทรวง (ขณะนี้ยังอยู่ในระหว่างพัฒนา และจัดทำกฎกระทรวง ซึ่งจะต้องมีการรับฟังความคิดเห็นอย่างกว้างขวาง)



๖.

ถาม : สมัชชาสุขภาพ คืออะไร

ตอบ : พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้มีการจัด “สมัชชาสุขภาพ” (Health Assembly) เพื่อเป็นกระบวนการที่เปิดโอกาสให้ทุกฝ่ายในสังคมได้เข้ามาทำงานด้วยกัน ด้วยการใช้องค์ความรู้ทางวิชาการและความสมานฉันท์ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันเพื่อช่วยกันสร้างนโยบายสาธารณะที่ดี และผลักดันนโยบายเหล่านั้น ให้เกิดผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรมไม่ว่าจะผ่านไปให้รัฐบาล หน่วยงานของรัฐ องค์กร ภาคี หรือชุมชนต่างๆ ดำเนินการเอง

องค์การอนามัยโลก (World Health Organization : WHO) ได้จัดการประชุมสมัชชาสุขภาพโลก (World Health Assembly) ที่กรุงเจนีวา ประเทศสวิสเซอร์แลนด์ อย่างต่อเนื่องมาตั้งแต่ปี ๒๕๓๑ เป็นต้นมา อย่างไรก็ตาม การจัดสมัชชาสุขภาพยังถือว่าเป็นเรื่องใหม่สำหรับนานาประเทศ ขณะเดียวกันก็เป็นภาพสะท้อนถึงความก้าวหน้าของการจัดวางระบบสุขภาพระดับประเทศโดยให้ความสำคัญกับส่วนร่วมจากทุกฝ่ายในการดูแลสุขภาพ

ทั้งนี้ สมัชชาสุขภาพ ที่กำหนดไว้ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ แบ่งได้เป็น ๓ ประเภท คือ

(๑) สมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ ยึดพื้นที่ดำเนินการเป็นหลัก เช่น สมัชชาสุขภาพของจังหวัด สมัชชาสุขภาพภาค สมัชชาสุขภาพลุ่มน้ำ เป็นต้น ประชาชนและภาคีเครือข่ายที่เป็นพหุภาคีสามารถรวมตัวกันจัดได้ โดย สข. มีหน้าที่สนับสนุนตามหลักเกณฑ์ วิธีการที่ คสช. กำหนด





(๒) สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ยึดประเด็นเป็นหลักในการดำเนินการ เช่น สมัชชาสุขภาพว่าด้วยสารเคมีในการเกษตร สมัชชาสุขภาพว่าด้วยผลกระทบการจัดการน้ำต่อสุขภาพ สมัชชาสุขภาพว่าด้วยความอยู่เย็นเป็นสุข สมัชชาสุขภาพว่าด้วยสุขภาพของเด็กและเยาวชน เป็นต้น

สมัชชา ๒ ประเภทแรกนี้ ประชาชน และเครือข่ายภาคีหรือพหุภาคีต่างๆ สามารถจัดได้โดย สช. มีหน้าที่สนับสนุนตามหลักเกณฑ์ และวิธีการที่ คสช.กำหนด

(๓) สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ คสช. มีหน้าที่จัดอย่างน้อยปีละครั้ง เพื่อพัฒนาโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่สำคัญระดับชาติ หรือระดับท้องถิ่นที่มีความสำคัญเป็นพิเศษ และผลักดันให้เกิดการปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม โดยมีคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ที่แต่งตั้งโดย คสช. รับผิดชอบการจัดการและการกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการที่เป็นระบบ เน้นให้มีการทำงานวิชาการที่เพียงพอ รองรับให้การมีส่วนร่วมอย่างสร้างสรรค์และกว้างขวาง เพื่อสร้างให้เกิดการยอมรับของทุกฝ่าย

การที่ "พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ" กำหนดให้รัฐบาลสนับสนุนให้มีการจัดสมัชชาสุขภาพทั้ง ๓ ประเภทอย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุกปี เป็นเพราะเล็งเห็นคุณค่าของกระบวนการสมัชชาสุขภาพที่จะมีส่วนสำคัญในการพัฒนาระบบสุขภาพให้เท่าทันสถานการณ์ปัญหา และสามารถเกื้อหนุนให้ประชาชนทุกกลุ่มมีสุขภาพดีในลักษณะ "สร้างนำซ่อม" หรือเน้นการป้องกันก่อนรักษาได้อย่างต่อเนื่องและทั่วถึง เพราะ

- สมัชชาสุขภาพ คือ เครื่องมือสำหรับการพัฒนาโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (Participatory Healthy Public Policy)

- สมัชชาสุขภาพ เป็นกระบวนการทำงานทางสังคมที่ให้คุณค่าแก่ทุกฝ่าย ได้เข้ามาทำงานที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพด้วยกัน ไม่ใช่การจัดประชุมเป็นครั้งๆ เท่านั้น
- สมัชชาสุขภาพ เป็นพื้นที่สาธารณะที่ให้ทุกฝ่ายเข้ามาทำงานด้วยกัน อย่างสร้างลรรค์ตามหลักของประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม (Participatory Democracy)

ขณะนี้ เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติว่า กระบวนการสมัชชาสุขภาพ เป็นนวัตกรรมทางสังคมที่มีความก้าวหน้า ซึ่งจำเป็นต้องมีการทดลองและพัฒนาต่อไป อย่างไม่หยุดนิ่ง นำภาคภูมิใจที่ประเทศไทยเป็นหนึ่งในประเทศที่ร่วมบุกเบิกสิ่งใหม่นี้



๗.

ถาม : ธรรมนุญว่าด้วย
ระบบสุขภาพ คืออะไร

ตอบ : ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ เป็นสิ่งใหม่อีกสิ่งหนึ่งที่ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้มีการจัดทำขึ้น เพื่อเป็น เครื่องมือสนับสนุนให้การปฏิรูประบบสุขภาพของประเทศไทยเกิดขึ้นในระดับ ชาติ และทุกส่วนที่เกี่ยวข้องสามารถเดินไปข้างหน้าในทิศทางร่วมกัน

ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ คือ กรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย และยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ โดยประกอบด้วยสาระสำคัญ ต่างๆ ในเรื่องเกี่ยวกับระบบสุขภาพอย่างรอบด้านทั้งระบบ โดยใน ม. ๕๗ ของ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ กำหนดให้มีไม่น้อยกว่า ๑๒ ประการ

ขั้นตอนในการจัดทำธรรมนูญ นั้น กฎหมายกำหนดให้ คสช. นำความคิดเห็น และข้อเสนอแนะจากสมาชิกสุขภาพ ซึ่งเป็นกระบวนการระดมการมีส่วนร่วมจากทุกภาค ฝ่ายในสังคมมาประกอบการพิจารณาด้วย เมื่อจัดทำเสร็จ และ คสช. เห็นชอบแล้ว จึงเสนอต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อให้ความเห็นชอบ และรายงานต่อสภาผู้แทนราษฎรและ วุฒิสภาเพื่อทราบ แล้วให้มีผลใช้บังคับ โดยให้มีผลผูกพันหน่วยงานของรัฐและหน่วยงาน อื่นที่เกี่ยวข้องที่จะต้องนำไปดำเนินการต่อไปตามอำนาจหน้าที่ของตน

นอกจากนี้ กฎหมายดังกล่าวยังกำหนดให้ คสช. ดำเนินการให้มีการทบทวน ธรรมนูญ อย่างน้อยทุกห้าปี เพื่อให้มีความสอดคล้องกับยุคสมัยของสังคมที่เปลี่ยนแปลง ไปอย่างเป็นพลวัต

เนื้อหาสำคัญในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ได้แก่ ปรัชญาและแนวคิดหลักของระบบสุขภาพ คุณลักษณะที่พึงประสงค์และเป้าหมายของระบบสุขภาพ ตัวชี้วัดที่เป็นเป้าหมายเชิงระบบในระยะประมาณ ๑๐-๑๒ ปีข้างหน้า มาตรการหรือแนวทางที่จะนำไปสู่เป้าหมาย และกลไกรับผิดชอบหลักของแต่ละระบบ/ประเด็นย่อย

การร่างธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับปฐมฤกษ์ อยู่ระหว่างดำเนินการ โดยมีคณะกรรมการที่ คสช. แต่งตั้งในปี ๒๕๕๐ เป็นกลไกรับผิดชอบการจัดทำ โดยมี นพ.บรรลุ ศิริพานิช เป็นประธาน คาดว่าจะจัดทำสำเร็จและประกาศอย่างเป็นทางการในช่วงต้นปี พ.ศ. ๒๕๕๒





๘

ถาม : ใน พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ
ให้ความสำคัญกับการพัฒนานโยบายสาธารณะ
เพื่อสุขภาพ ผ่านรูปแบบหรือช่องทางใดบ้าง

ตอบ : นโยบายสาธารณะ (Public Policy) มีความหมายกว้างๆ ว่า “ทิศทางหรือแนวทางที่สังคมโดยรวมเห็นว่าหรือเชื่อว่า ควรจะดำเนินการไปในทิศทางนั้น”

สำหรับ นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ (Healthy Public Policy) นั้น มีความหมายว่า “แนวทางการพัฒนาที่มุ่งสร้างสภาพแวดล้อมทั้งทางสังคมและทางกายภาพที่เอื้อต่อการมีสุขภาพหรือสุขภาวะ ทำให้ประชาชนเข้าถึงทางเลือกที่ก่อให้เกิดสุขภาวะนั้น”

นโยบายสาธารณะนั้น มิได้กำหนดโดยรัฐเท่านั้น ใน พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ได้เปิดช่องทางการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพและนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ โดยให้ประชาชน และผู้เกี่ยวข้องทุกภาคฝ่ายเข้ามามีส่วนร่วมไว้หลายช่องทาง ได้แก่

ช่องทางแรก คสช. ตั้งกลไกเฉพาะด้าน ขึ้นมาดูแลการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพอีกหลายกลไก เช่น

- คณะกรรมการกำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ (National Commission on Human Resources for Health) ทำหน้าที่ดูแล ขับเคลื่อนและผลักดันการดำเนินงานตาม “แผนยุทธศาสตร์ทศวรรษกำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ - ๒๕๕๙” ที่ ครม. ให้ความเห็นชอบไว้แล้ว
- คณะกรรมการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพแห่งชาติ (National

Commission on Traditional Wisdom Development for Health) ทำหน้าที่ดูแล ขับเคลื่อนและผลักดันการดำเนินงานตาม “แผนยุทธศาสตร์ชาติ การพัฒนาภูมิปัญญาไทย สุขภาพวิถีไทย พ.ศ. ๒๕๕๐ - ๒๕๕๔” ที่ ครม. ให้ความเห็นชอบไว้แล้ว เป็นต้น

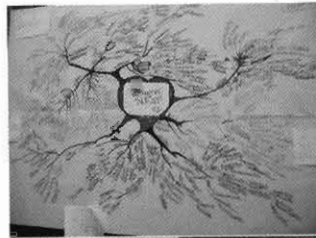
กลไกระดับชาติใหม่ๆ เหล่านี้ มีผู้เกี่ยวข้องทั้งฝ่ายรัฐ ฝ่ายวิชาชีพ และฝ่ายประชาชนเข้าร่วมคิดร่วมทำ โดยใช้งานวิชาการเป็นฐาน ผันเข้ากับบริหารจัดการกระบวนการที่เปิดให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องเข้ามามีส่วนร่วม และช่วยกันผลักดันนโยบายและยุทธศาสตร์ที่พัฒนาขึ้น ให้มีการปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมและต่อเนื่อง

ช่องทางที่สอง ใช้ “การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ” (Health Impact Assessment) เป็นอีกเครื่องมือหนึ่งสำหรับการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ

เป็นหน้าที่ของ คสช. ที่จะต้องกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการติดตามและประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะทั้งระดับนโยบายและระดับปฏิบัติการ และส่งเสริมสนับสนุนให้มีการดำเนินการตามหลักเกณฑ์และวิธีการดังกล่าว

การดำเนินการนี้ เพื่อรองรับการใช้สิทธิของประชาชนตาม ม.๑๑ ของ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ ซึ่งสอดคล้องกับลาระบัญญัติของรัฐธรรมนูญ พ.ศ. ๒๕๕๐ มาตรา ๖๗ ที่กำหนดให้หน่วยงานของรัฐต้องการทำประเมินผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อมและสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นต่อประชาชนในชุมชน เพื่อป้องกันผลกระทบที่จะตามมาและได้ทางเลือกเชิงนโยบายที่เหมาะสมกว่า

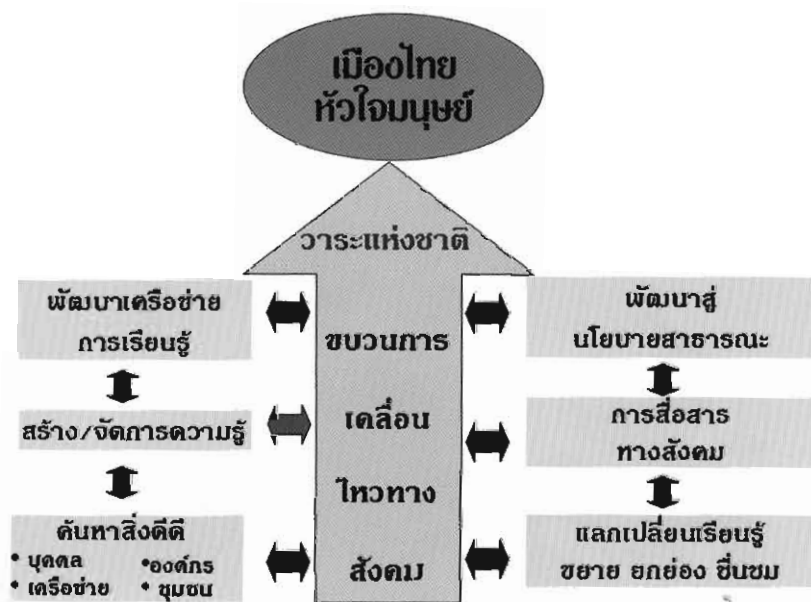




๙.

ถาม : ที่ว่า สช.
มีหน้าที่ “เคลื่อนไหวสังคม”
หมายความว่าอย่างไร

ตอบ : บทบาทการ “เคลื่อนไหวสังคม” นั้น ก็คือ การผลักดันยุทธศาสตร์การสร้างสังคมสุขภาวะ ซึ่งเป็นการดำเนินงานสร้างสุขภาพอย่างองค์รวม โดยมีเป้าหมายเชิงอุดมการณ์อยู่ที่การสร้าง “เมืองไทยหัวใจมนุษย์” (Humanized Thailand)



ภาพแสดงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การสร้างสังคมสุขภาวะที่มีหัวใจของความเป็มนุษย์

ในการขับเคลื่อนงานดังกล่าว สช. ทำหน้าที่แกนหลักในการประสานงาน และเชิญชวนองค์กรทุกภาคส่วนให้เข้ามามีส่วนร่วมนำพาสังคมไทยไปสู่สุขภาวะ ผ่านการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการค้นหา “สิ่งดีดี” นั่นคือ เรื่องราวของบุคคล ครอบครัว ชุมชน ที่สะท้อนถึงสำนักแห่งการให้เพื่อสร้างสรรค์สังคมให้เกิดความสุข และนำออกมาเผยแพร่แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน เพื่อเสริมสร้างความมั่นใจว่าการทำสิ่งดีดีที่วางอยู่บนฐานของการมีหัวใจของความเป็นมนุษย์นั้นเป็นสิ่งทรงคุณค่า และจะนำพาสังคมไปสู่สุขภาวะ โดยคาดหวังว่า การขยายผลด้วยแนวทางด้านบวก (positive approach) เช่นนี้ จะกระตุ้นและเกื้อหนุนให้ความดีงอกงามแผ่ไปทั่วทั้งสังคม หรือเท่ากับว่าเป็นการชักชวนคนไทยทั้งสังคมร่วมขับเคลื่อนอุดมการณ์ของชาติร่วมกัน อันถือเป็นการสร้างนโยบายสาธารณะในอีกรูปแบบหนึ่ง





๑๐.

ถาม : คนไทยจะได้ประโยชน์อะไร
จากการมี พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

ตอบ : พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เป็นกฎหมายที่มีได้มุ่งให้ประโยชน์เฉพาะหน้าแก่ประชาชน แต่เนื้อหาสาระและกลไกต่างๆ ที่กฎหมายฉบับนี้สร้างให้แก่สังคมไทยจะนำไปสู่การปฏิรูประบบสุขภาพของประเทศไทยอย่างยั่งยืนในระยะยาว

สิ่งที่ประชาชนจะได้ประโยชน์จากกฎหมายนี้โดยตรง ได้แก่

- ประชาชนได้รับสิทธิด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น ๘ ประการ
- การเปิดกว้างให้ประชาชนจากทุกภาคส่วนมีโอกาสเข้าร่วมให้ข้อเสนอแนะทำงาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ พัฒนานโยบายสาธารณะสุขภาพเพื่อสุขภาพนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ และร่วมผลักดันนโยบายสาธารณะเหล่านั้นให้เกิดการปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม รวมทั้งต้องเป็นผู้ร่วมปฏิบัติเองในส่วนที่สามารถปฏิบัติเองได้ด้วย

ทั้งนี้ ช่องทางที่ประชาชนจะเข้าร่วมเหล่านี้มีอยู่หลายทาง เช่น ผ่าน คสช. สช. กระบวนการสมัชชาสุขภาพ การจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ช่องทางพัฒนานโยบายสาธารณะรูปแบบอื่นๆ การทำหน้าที่ และการใช้สิทธิตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ หรือการทำงานร่วมกันด้วยวิธีการอื่นๆ

กล่าวโดยสรุป

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติจะเกิดประโยชน์แก่ประชาชนได้อย่างเต็มที่เมื่อประชาชนและผู้ที่อยู่ในภาคส่วนต่างๆ ของสังคม เข้ามาร่วมคิดร่วมทำ และร่วมผลักดันในทางใดทางหนึ่ง ในฐานะที่เป็น “พลเมือง” หรือพละกำลังของประเทศ มิใช่ในฐานะของผู้รอคอยรับผลจากการบริหารประเทศของรัฐบาลเท่านั้น

ด้วยเหตุนี้ จึงกล่าวได้ว่า พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เป็นกฎหมายที่สร้างเสริมให้ประชาชนทุกภาคส่วนมีจิตสาธารณะ และตื่นตัวต่อการเข้ามาทำหน้าที่ตามระบบประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม โดยใช้เรื่องการสร้างสุขภาพหรือสุขภาพะเป็นประเด็นร่วมนั่นเอง





ภาคผนวก

กระบวนการได้มาซึ่ง
คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.)

ที่มา

เมื่อวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๕๐ สภานิติบัญญัติแห่งชาติได้มีมติเห็นชอบให้ร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ประกาศใช้เป็นกฎหมาย ซึ่งจะมีผลบังคับใช้หลังจากพระราชบัญญัตินี้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เพื่อเป็นการจัดเตรียมกลไกองค์กรที่จะเกิดขึ้นภายใต้พระราชบัญญัตินี้ อันได้แก่ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ตามมาตรา ๑๓ คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) ตามมาตรา ๓๗ และสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ตามมาตรา ๒๖ นั้น ตามความในบทเฉพาะกาล มาตรา ๕๕ ในวาระเริ่มแรก ได้บัญญัติให้นายกรัฐมนตรีเป็นผู้แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติตามมาตรา ๑๙ ให้แล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ซึ่งคณะกรรมการสรรหาในวาระเริ่มแรกนี้ ประกอบด้วย

๑. ประธานกรรมการสรรหาตามมาตรา ๑๙(๑) ให้แต่งตั้งจากผู้ที่เคยดำรงตำแหน่งกรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (คปรส.) ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๓
๒. กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามมาตรา ๑๙(๒) ให้นายกรัฐมนตรีแต่งตั้งตามข้อเสนอแนะของเลขาธิการ

เพื่อให้เกิดความโปร่งใสในกระบวนการเสนอชื่อกรรมการสรรหาต่อนายกรัฐมนตรี สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส. - สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ในสมัยนั้น) จึงได้แต่งตั้ง “คณะทำงานพิจารณาเสนอรายชื่อกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ” ตามคำสั่งสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ที่ ๑/๒๕๕๐ เมื่อวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๐ ดังมีรายนามต่อไปนี้

- | | |
|---|----------------|
| ๑. นายแพทย์ลือชา วนรัตน์ | ประธานคณะทำงาน |
| นักวิชาการสาธารณสุข ๑๐ สำนักวิชาการ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |
| ๒. นายแพทย์บุญชัย สมบูรณ์สุข | คณะทำงาน |
| รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ | |

๓. นายแพทย์กิตตินันท์ อนรรฆมณี คณะทำงาน
รักษาการผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
๔. ทันตแพทย์กฤษดา เรืองอารีย์รัชต์ คณะทำงาน
รองผู้จัดการสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
๕. ดร.วณิ ปิ่นประทีป คณะทำงาน
รองผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการบริหารยุทธศาสตร์เมืองไทยแข็งแรง
๖. นายแพทย์อุกฤษฏ์ มิลินทางกูร เลขานุการคณะทำงาน
รองผู้อำนวยการสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ
๗. นางอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา ผู้ช่วยเลขานุการคณะทำงาน
เจ้าหน้าที่สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ

เพื่อทำหน้าที่กำหนดแนวทาง วิธีการและพิจารณาเสนอรายชื่อกรรมการสรรหา ตามมาตรา ๕๔(๒) ยกเว้นผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่งละ ๓ - ๕ คน เมื่อพระราชบัญญัติมีผลบังคับใช้แล้ว ให้เสนอต่อผู้ปฏิบัติหน้าที่เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตามมาตรา ๕๔ เพื่อพิจารณาจัดทำรายชื่อคณะกรรมการสรรหา เสนอแนะต่อนายกรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาแต่งตั้งต่อไป

คณะทำงานพิจารณาเสนอรายชื่อกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้ดำเนินการตามหน้าที่และอำนาจ ตั้งแต่วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๕๐ โดยมีการประชุมทั้งสิ้น ๔ ครั้ง ประธานคณะทำงานจึงได้จัดทำบัญชีรายชื่อ บุคคลที่มีคุณสมบัติที่เหมาะสมเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการสรรหา เสนอต่อนายแพทย์อำพล จินดาวัฒนะ ผู้ปฏิบัติหน้าที่เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตามความในมาตรา ๕๔ พิจารณาและนำเสนอต่อนายกรัฐมนตรี(พลเอกสุรยุทธ์ จุลานนท์) เพื่อพิจารณา เห็นชอบให้แต่งตั้งกรรมการสรรหา

ในขณะที่คณะทำงานพิจารณารายชื่อ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์มงคล ณ สงขลา) ได้พิจารณาเสนอชื่อ นายแพทย์สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ นักวิชาการสาธารณสุข ๑๑ ชช. ผู้ทรงคุณวุฒิด้านควบคุมป้องกันโรค สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นกรรมการสรรหาตามมาตรา ๑๙(๒) รายละเอียดในหนังสือ สำนักงานรัฐมนตรี ที่ สธ. ๐๑๐๐.๓/๗๐๒ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๐

โดยอาศัยอำนาจตามมาตรา ๕๕ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติจึงได้จัดทำคำสั่งแต่งตั้ง “คณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ” เสนอต่อนายกรัฐมนตรีเพื่อลงนาม แต่งตั้ง ตามคำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรีที่ ๑๒๐/๒๕๕๐ ลงวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๕๐ มีรายนามกรรมการสรรหา ดังต่อไปนี้

๑. นายแพทย์บรรลุ ศิริพานิช ประธานคณะกรรมการสรรหา
ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ
๒. นายแพทย์สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ กรรมการสรรหา
ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข
๓. รศ.วิลาวัลย์ เสนารัตน์ กรรมการสรรหา
ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุข
๔. ศ.ดร.อมรา พงศาพิชญ์ กรรมการสรรหา
ศาสตราจารย์ของมหาวิทยาลัยของรัฐซึ่งไม่ใช่
ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุข
๕. นางสุวรรณา อูยานันท์ กรรมการสรรหา
ผู้ประกอบอาชีพสื่อมวลชน
๖. นายไพศาล เจียนศิริจินดา กรรมการสรรหา
ผู้ซึ่งทำหน้าที่เป็นผู้แทนตามกฎหมายขององค์กรภาคเอกชน
ที่เป็นนิติบุคคลและดำเนินงานเกี่ยวกับสุขภาพโดยไม่แสวงหากำไร
๗. เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เลขาธิการ

โดยสรุป สามารถดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติได้ภายใน ๑๙ วันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ซึ่งเร็วกว่าที่กำหนดไว้ตามมาตรา ๕๕ เป็นเวลา ๔๑ วัน

องค์ประกอบคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.)

ตามมาตรา ๑๓ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ บัญญัติให้ มีคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ(คสช.) เรียกโดยย่อว่า “คสช.” ประกอบด้วย

- (๑) นายกรัฐมนตรีหรือรองนายกรัฐมนตรีที่นายกรัฐมนตรีมอบหมาย เป็นประธานกรรมการ
- (๒) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นรองประธานกรรมการ
- (๓) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงที่นายกรัฐมนตรีกำหนดจำนวนไม่เกินห้าคน เป็นกรรมการ
- (๔) ประธานสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เป็นกรรมการ
- (๕) ประธานกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ เป็นกรรมการ
- (๖) ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งเลือกกันเองจำนวนสี่คน เป็นกรรมการ
- (๗) ผู้แทนองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขที่มีกฎหมายจัดตั้งองค์กรละหนึ่งคน เป็นกรรมการ
- (๘) ผู้แทนคณะกรรมการวิชาชีพที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะซึ่งเลือกกันเองจำนวนหนึ่งคน เป็นกรรมการ
- (๙) ผู้ทรงคุณวุฒิด้านต่างๆ ซึ่งต้องไม่เป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุข โดยเลือกกันเองจำนวนหกคน เป็นกรรมการ
- (๑๐) ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไร ไม่ว่าจะจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล หรือไม่ซึ่งเลือกกันเองจำนวนสิบสามคน เป็นกรรมการ

โดยให้เลขาธิการเป็นกรรมการและเลขานุการ และให้เลขานุการแต่งตั้งพนักงานของสำนักงาน ไม่เกินสองคนเป็นผู้ช่วยเลขานุการ

และตามความในบทเฉพาะกาล มาตรา ๕๕ วรรคท้าย บัญญัติให้คณะกรรมการสรรหาดำเนินการตามมาตรา ๒๐ ให้แล้วเสร็จภายใน ๒๔๐ วันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ดังนั้นคณะกรรมการสรรหาจะต้องดำเนินการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๐

การสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑. การสรรหาคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตามมาตรา ๑๓(๖) อาศัยอำนาจตามมาตรา ๑๕ และมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และมติการประชุมคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๔/๒๕๕๐

เมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๐ คณะกรรมการสรรหาจึงได้ออกประกาศคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติเรื่อง วิธีการ หลักเกณฑ์และระยะเวลาการเลือกผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๐ เพื่อสรรหาผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งเลือกกันเอง จำนวน ๔ คน ผลการสรรหาดังนี้

๑.๑ ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครและนายกเมืองพัทยา ได้มีการประชุมเพื่อเลือกกันเอง เมื่อวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๕๐ ผลปรากฏว่า นายอภิรักษ์ โกษะโยธิน ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ได้รับเลือกเป็นกรรมการ

๑.๒ ผู้แทนองค์การบริหารส่วนจังหวัด มีผู้สมัครเพื่อเข้ารับการเลือกกันเองทางไปรษณีย์จำนวน ๖ คน มีการนับคะแนนเมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๐ ผลปรากฏว่า นายชัยพร ทองประเสริฐ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ได้รับเลือกเป็นกรรมการ

๑.๓ ผู้แทนนายกเทศมนตรี มีผู้สมัครเพื่อเข้ารับการเลือกกันเองทางไปรษณีย์จำนวน ๓๑ คน มีการนับคะแนนเมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๐ ผลปรากฏว่า นายวิชัย อัมราลิขิต นายกเทศมนตรีเทศบาลเมืองพนัสนิคม จังหวัดชลบุรี ได้รับเลือกเป็นกรรมการ

๑.๔ ผู้แทนนายกองค์การบริหารส่วนตำบล มีผู้สมัครเพื่อเข้ารับการเลือกกันเองทางไปรษณีย์ จำนวน ๗๐ คนมีการนับคะแนนเมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๐ ผลปรากฏว่า นายธีรศักดิ์ พานิชวิทย์ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหม้อ จังหวัดเพชรบุรี ได้รับเลือกเป็นกรรมการ

๒. การสรรหาคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตามมาตรา ๑๓(๔)

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๑๗ และมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐และมติการประชุมคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๔/๒๕๕๐ เมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๐ คณะกรรมการสรรหาจึงได้ออกประกาศคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติเรื่อง วิธีการ หลักเกณฑ์และระยะเวลาการเลือกผู้ทรงคุณวุฒิเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๐ เพื่อสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิด้านต่างๆ จำนวน ๖ คน

โดยคณะกรรมการสรรหาได้กำหนดกลุ่มของผู้ทรงคุณวุฒิด้านต่างๆ ออกเป็น ๖ กลุ่ม ซึ่งได้ดำเนินการโดยจัดให้มีการเลือกกันเองทางไปรษณีย์ มีผู้สมัครรวมทั้ง ๖ กลุ่มจำนวน ๑๗๒ คน มีการนับคะแนนในวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๕๐ ผู้ทรงคุณวุฒิที่ได้รับเลือกเป็นกรรมการ ทั้ง ๖ กลุ่มมีรายนามดังนี้

- ๒.๑ กลุ่มนโยบายสาธารณะ บริหาร รัฐศาสตร์ นิติศาสตร์ เศรษฐศาสตร์ : นายยรรยงชัย โควัฒนาภรณ์
- ๒.๒ กลุ่มสื่อสารมวลชน เทคโนโลยีสารสนเทศ : นายพงษ์ศักดิ์ พยัฒวีเชียร
- ๒.๓ กลุ่มธุรกิจ : นางศิรินา ปวโรฬารวิทยา
- ๒.๔ กลุ่มพัฒนาสังคมและชุมชนท้องถิ่น : นายเสรี พงศ์พิศ
- ๒.๕ กลุ่มพัฒนาประชาชนกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ : รศ.กฤตยา อาชวนิจกุล
- ๒.๖ กลุ่มผู้เคยดำรงตำแหน่งในคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ หรือคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติหรือคณะอนุกรรมการที่คณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติแต่งตั้ง : นายสุรินทร์ กิจนิตย์ชีว์

๓. การสรรหาคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตามมาตรา ๑๓(๑๐)

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๑๘ และมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และมติการประชุมคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๔/๒๕๕๐ เมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๐ คณะกรรมการสรรหาจึงได้ออกประกาศคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติเรื่อง วิธีการ หลักเกณฑ์และระยะเวลา การเลือกผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๐ เพื่อสรรหาผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงกำไร จำนวน ๑๓ คน

โดยคณะกรรมการสรรหาได้จัดกลุ่มขององค์กรภาคเอกชนตามลักษณะกิจกรรมที่ดำเนินงานเกี่ยวกับสุขภาพออกเป็น ๕ กลุ่ม ได้แก่

- (๑) กลุ่มขององค์กรที่ดำเนินงานเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองและสมาชิก
- (๒) กลุ่มขององค์กรที่ดำเนินงานด้านอาสาสมัคร จิตอาสา หรือรณรงค์เผยแพร่
- (๓) กลุ่มขององค์กรที่ดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข
- (๔) กลุ่มขององค์กรชุมชนที่ดำเนินงานด้านพัฒนาในพื้นที่ชุมชน
- (๕) กลุ่มขององค์กรที่ดำเนินงานด้านพัฒนาชุมชน สังคม นโยบายสาธารณะ

พิธีกรรมสิทธิมนุษยชน การศึกษา ศาสนา หรืออื่นๆ

และได้กำหนดเขตการเลือกผู้แทนองค์กรภาคเอกชนระดับเขตออกเป็น ๑๓ เขต โดยอ้างอิงตามการแบ่งเขตพื้นที่ของกระทรวงสาธารณสุข

คณะกรรมการสรรหาได้แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหาระดับจังหวัดเพื่อดำเนินการการเลือกกันเองของผู้แทนองค์กรภาคเอกชนตามประกาศของคณะกรรมการสรรหาประกอบด้วย

- (๑) ผู้ว่าราชการจังหวัดหรือรองผู้ว่าราชการจังหวัด ประธานอนุกรรมการที่ได้รับมอบหมาย
- (๒) ผู้แทนคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัด อนุกรรมการ
- (๓) นักวิชาการจากสถาบันวิชาการหรือสถาบันการศึกษา อนุกรรมการ
- (๔) ผู้แทนประชาคมที่มาจากคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพจังหวัด อนุกรรมการ
- (๕) ผู้แทนสื่อมวลชนในจังหวัด อนุกรรมการ
- (๖) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด อนุกรรมการและเลขานุการ

เพื่อให้ได้ผู้แทนองค์กรเอกชนระดับจังหวัด ๗๕ จังหวัด ซึ่งได้จัดให้มีการเลือกกันเองของผู้แทนองค์กรภาคเอกชนในแต่ละจังหวัดเมื่อวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๕๐ ผลปรากฏว่าได้ผู้แทนองค์กรเอกชนระดับจังหวัดเพียง ๗๔ จังหวัด เนื่องจากจังหวัดชัยภูมิไม่มีผู้สมัครจากนั้น คณะกรรมการสรรหาได้จัดการประชุมเพื่อให้ผู้แทนระดับจังหวัดมาเลือกกันเองให้ได้ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนระดับเขตเพื่อเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ๑๒ คนจาก ๑๒ เขต แต่เนื่องจากคณะกรรมการสรรหาได้ตรวจพบว่า ผู้สมัครบางคนในเขต ๒ เขต ๔ และเขต ๗ ขาดคุณสมบัติ เนื่องจากองค์กรที่ขึ้นทะเบียนไม่ได้เป็นองค์กรภาคเอกชนตามนิยามในประกาศของคณะกรรมการสรรหา จึงได้มีการประชุมเพื่อเลือกกันเองเพียง ๙ เขต เมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๐ ณ โรงเรียนสุรศักดิ์มนตรี ประกาศผลเมื่อวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๐ ส่วนอีก ๓ เขตที่เหลือได้ดำเนินการเลือกกันเองในระดับเขตเมื่อวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๕๐ และได้ประกาศผลในวันเดียวกัน สรุปรู้ผู้ที่ได้รับการเลือกกันเองเป็นกรรมการตามมาตรา ๑๓(๑๐) มีดังนี้

- ๓.๑ ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑ : รศ.จิราพร ลิ้มปานานนท์
- ๓.๒ ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๒ : นางดวงพร อีสุรัตน์

๓.๓	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๓	:	นายสุพัฒน์ ธนะพิงค์พงษ์
๓.๔	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๔	:	นายธีรวัฒน์ ศรีปฐุมสวัสดิ์
๓.๕	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๕	:	นายวิรัตน์ ป่านศิลา
๓.๖	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๖	:	รศ.ศิริชัย ชัยชนะวงษ์
๓.๗	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๗	:	นายสุชาติ สูงเรือง
๓.๘	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๘	:	นายณรงค์ ตั้งศิริชัย
๓.๙	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๙	:	นายสุพงษ์ พรหมเท้า
๓.๑๐	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๐	:	นายสนั่น วุฒิ
๓.๑๑	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๑	:	นางมาริษา เนตรใจบุญ
๓.๑๒	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๒	:	นายคลอง ชื่นอารมณ์
๓.๑๓	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเขต ๑๓	:	นายประพจน์ เกตราภาค

การแต่งตั้งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตามมาตรา ๑๓(๓)

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๑๓(๓) ที่บัญญัติให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงที่นายกรัฐมนตรีกำหนดจำนวนไม่เกินห้าคน เป็นกรรมการ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติจึงได้ทำหนังสือ ที่ สข. ๕๑๖/๒๕๕๐ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๐ เสนอรายนามกระทรวงที่มีความเกี่ยวข้องกับสุขภาพของประชาชนต่อรองนายกรัฐมนตรี (นายไพบูลย์ วัฒนศิริธรรม) ผู้ที่นายกรัฐมนตรีมอบหมายให้กำกับดูแลคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เพื่อพิจารณาเห็นชอบให้แต่งตั้งเป็นกรรมการ และรองนายกรัฐมนตรี (นายไพบูลย์ วัฒนศิริธรรม) ได้ลงนามในประกาศสำนักนายกรัฐมนตรีเรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๐ เห็นควรให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงตั้งต่อไปนี้เป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

- (๑) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
- (๒) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์
- (๓) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- (๔) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย
- (๕) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ

การแต่งตั้งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตามมาตรา ๑๓(๖) (๗) (๘) (๙) และ (๑๐)

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๑๓(๖) (๗) (๘) (๙) และ (๑๐) สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติจึงได้ทำประกาศเสนอรายชื่อบุคคลที่ได้รับการเลือกตนเองเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอต่อรองนายกรัฐมนตรี(นายไพบูลย์ วัฒนศิริธรรม) ประธาน คสช. เพื่อพิจารณาเห็นชอบ ซึ่ง ประธาน คสช. ได้ ลงนามในประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเรื่อง กรรมการสุขภาพแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๐ ดังรายนามต่อไปนี้

๑. มาตรา ๑๓(๖) ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งเลือกกันเองจำนวนสี่คน เป็นกรรมการ ได้แก่
 - ๑.๑ นายอภิรักษ์ โกษะโยธิน
ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
 - ๑.๒ นายวิชัย อัมราลิขิต
นายกเทศมนตรีเทศบาลเมืองพนัสนิคม จังหวัดชลบุรี
 - ๑.๓ นายชัยพร ทองประเสริฐ
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ
 - ๑.๔ นายธีรศักดิ์ พานิชวิทย์
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหม้อ อำเภอมะนัง จังหวัดเพชรบุรี
๒. มาตรา ๑๓(๗) ผู้แทนองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขที่มีกฎหมายจัดตั้งองค์กรละหนึ่งคน เป็นกรรมการ ได้แก่
 - ๒.๑ ศาสตราจารย์ สมศักดิ์ โล่ห์เลขา
ผู้แทนแพทยสภา
 - ๒.๒ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ วิจิตร ศรีสุพรรณ
ผู้แทนสภาการพยาบาล
 - ๒.๓ ศาสตราจารย์พิเศษ พลโทพิศาล เทพสิทธา
ผู้แทนทันตแพทยสภา
 - ๒.๔ ศาสตราจารย์พิเศษ ภาวิช ทองโรจน์
ผู้แทนสภาเภสัชกรรม

- ๒.๕ นางสาวสนทนา ตันตพรเศรษฐี
ผู้แทนสภากายภาพบำบัด
- ๒.๖ รองศาสตราจารย์ สมชาย วิริยะยุทธกร
ผู้แทนสภาเทคนิคการแพทย์
๓. มาตรา ๑๓(๘) ผู้แทนคณะกรรมการวิชาชีพที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะซึ่งเลือกกันเองจำนวนหนึ่งคน เป็นกรรมการ ได้แก่
- ๓.๑ นายวิชัย โชควิวัฒน์
คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทย
๔. มาตรา ๑๓(๙) ผู้ทรงคุณวุฒิด้านต่างๆ ซึ่งต้องไม่เป็นผู้ประกอบการวิชาชีพด้านสาธารณสุขโดยเลือกกันเองจำนวนหกคน เป็นกรรมการ ได้แก่
- ๔.๑ นายยรรยงชัย โค้วฒนาภรณ์
ผู้ทรงคุณวุฒิด้านนโยบายสาธารณะ บริหาร รัฐศาสตร์
นิติศาสตร์ เศรษฐศาสตร์
- ๔.๒ นายพงษ์ศักดิ์ พษ์มวิเชียร
ผู้ทรงคุณวุฒิด้านสื่อสารมวลชน เทคโนโลยีสารสนเทศ
- ๔.๓ นางศิรินา ปวโรฬารวิทยา
ผู้ทรงคุณวุฒิด้านธุรกิจ
- ๔.๔ นายเสรี พงศ์พิศ
ผู้ทรงคุณวุฒิด้านพัฒนาสังคมและชุมชนท้องถิ่น
- ๔.๕ รองศาสตราจารย์ กฤตยา อาชวนิจกุล
ผู้ทรงคุณวุฒิด้านพัฒนาประชาชนกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ เช่น
กลุ่มชาติพันธุ์ เด็ก เยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ ผู้พิการ เป็นต้น
- ๔.๖ นายสุรินทร์ กิจนิตย์ชีว์
ผู้ทรงคุณวุฒิด้านผู้เคยดำรงตำแหน่งในคณะกรรมการปฏิรูประบบ
สุขภาพแห่งชาติหรือคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
หรืออนุกรรมการที่คณะอนุกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ
แต่งตั้ง
๕. มาตรา ๑๓(๑๐) ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไร ไม่ว่าจะจดทะเบียน

เป็นนิติบุคคลหรือไม่ซึ่งเลือกกันเองจำนวนสิบสามคน เป็นกรรมการ
ได้แก่

- ๕.๑ รองศาสตราจารย์ จีราพร ลิ้มปานานนท์
ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑ จากจังหวัดนนทบุรี
- ๕.๒ นางดวงพร อีฐรัตน์
ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๒ จากจังหวัดชัยนาท
- ๕.๓ นายสุพัฒน์ ธนะพิงค์พงษ์
ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๓ จากจังหวัดฉะเชิงเทรา
- ๕.๔ นายธีรวัฒน์ ศรีปฐมสวัสดิ์
ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๔ จังหวัดนครปฐม
- ๕.๕ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วิรติ ปานศิลา
ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๕ จากจังหวัดมหาสารคาม
- ๕.๖ รองศาสตราจารย์ ศิริชัยย์ ชัยชนะวงศ์
ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๖ จากจังหวัดขอนแก่น
- ๕.๗ นายสุชาติ สูงเรือง
ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๗ จากจังหวัดอำนาจเจริญ
- ๕.๘ นายณรงค์ ตั้งศิริชัย
ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๘ จากจังหวัดนครสวรรค์
- ๕.๙ นายสุรพงษ์ พรหมเท้า
ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๙ จากจังหวัดเพชรบูรณ์
- ๕.๑๐ นายสนั่น วุฒิ
ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑๐ จากจังหวัดเชียงใหม่
- ๕.๑๑ นางมารีษา เนตรใจบุญ
ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑๑ จากจังหวัดระนอง
- ๕.๑๒ นายคล่อง ชื่นอารมณี
ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑๒ จากจังหวัดสตูล
- ๕.๑๓ นายประพจน์ เกตุราภาค
ผู้แทนองค์การภาคเอกชนเขต ๑๓ จากกรุงเทพมหานคร

การแต่งตั้งผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๑๓ วรรคท้าย เลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ จึงได้แต่งตั้งพนักงานของสำนักงาน จำนวน ๒ คน เป็นผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตามคำสั่งสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติที่ ๑๔/๒๕๕๐ ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๕๐ ได้แก่

๑. นางบิติพร จันทรทัต ณ อยุธยา ผู้ช่วยเลขานุการ คนที่ ๑
ปฏิบัติหน้าที่รองเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๒. นางกรรณิการ์ บรรเทิงจิตร ผู้ช่วยเลขานุการ คนที่ ๒
ปฏิบัติหน้าที่รองเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ



กระบวนการได้มาซึ่ง
คณะกรรมการบริหาร
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
(คป.)

ที่มา

ตามมาตรา ๓๗ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ บัญญัติให้ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ(คสช.) แต่งตั้งคณะกรรมการบริหาร ประกอบด้วย

๑. ประธานกรรมการบริหารซึ่งแต่งตั้งจากกรรมการ
๒. กรรมการบริหารซึ่งแต่งตั้งจากผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข ๑ คน
๓. กรรมการบริหารซึ่งแต่งตั้งจากผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวนไม่เกิน ๕ คน
๔. เลขาธิการเป็นกรรมการบริหารและเลขานุการ

โดยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์และวิธีการในการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิตามข้อ ๓ ให้เป็นไปตาม ระเบียบที่ คสช. กำหนด

ในการประชุม คสช. ครั้งที่ ๑/๒๕๕๐ เมื่อวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๐ ได้มีมติแต่งตั้งให้ นายวิชัย โชควิวัฒน์ กรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทน คณะกรรมการวิชาชีพที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ เป็นประธานกรรมการบริหาร ตามข้อ ๑ และแต่งตั้งคณะกรรมการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการบริหาร ตามระเบียบคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติว่าด้วย คุณสมบัติ หลักเกณฑ์และวิธีการในการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการ บริหาร พ.ศ. ๒๕๕๐ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๐ ประกอบด้วย

๑. นายวิชัย โชควิวัฒน์ ประธานอนุกรรมการ
ประธานกรรมการบริหาร
๒. นายชัยพร ทองประเสริฐ อนุกรรมการ
ผู้แทนกรรมการจากผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ตามมาตรา ๑๓(๖)
๓. ศาสตราจารย์พิเศษ พลโทพิศาล เทพสิทธา อนุกรรมการ
ผู้แทนกรรมการจากผู้แทนองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุข
ที่มีกฎหมายจัดตั้ง ตามมาตรา ๑๓(๗)
๔. นายสุรินทร์ กิจนิตย์ชีว์ อนุกรรมการ
ผู้แทนกรรมการจากผู้ทรงคุณวุฒิด้านต่างๆ ซึ่งต้องไม่เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ
ด้านสาธารณสุข ตามมาตรา ๑๓(๙)

๕. รองศาสตราจารย์ จิราพร ลิ้มปานานนท์ อนุกรรมการ
ผู้แทนกรรมการจากผู้แทนองค์การภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไร ไม่ว่าจะ
จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลหรือไม่ ตามมาตรา ๑๓(๑๐)
๖. นายอำพล จินดาวัฒนะ เลขาธิการ
ปฏิบัติหน้าที่เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

การสรรหากรรมการบริหารจากผู้ทรงคุณวุฒิ

คสช. เสนอชื่อผู้ทรงคุณวุฒิที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดในระเบียบคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติว่าด้วยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์และวิธีการในการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการบริหาร พ.ศ. ๒๕๕๐ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๐ โดยมีสิทธิเสนอชื่อผู้ทรงคุณวุฒิได้แต่ละ ๑ คนในด้านต่างๆ ดังนี้

๑. ด้านนโยบายและยุทธศาสตร์
๒. ด้านบริหาร
๓. ด้านสื่อสารมวลชน
๔. ด้านสังคมหรือสิ่งแวดล้อม
๕. ด้านสุขภาพ

ต่อคณะกรรมการสรรหาเพื่อตรวจสอบคุณสมบัติ พิจารณาประวัติและเลือกผู้ที่มีความเหมาะสมให้เหลือด้านละ ๒ คน พร้อมจัดทำบัญชีรายชื่อเรียงตามลำดับเสนอต่อคสช. เพื่อพิจารณาเลือกผู้ทรงคุณวุฒิให้เหลือด้านละ ๑ คนเป็นกรรมการบริหาร ซึ่งคสช. ได้พิจารณาคัดเลือกในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕๐ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๐ ดังมีรายนามผู้ทรงคุณวุฒิที่ได้รับการพิจารณาคัดเลือก ดังนี้

- | | | |
|-----------------------------|--------|------------------------------------|
| ๑. ด้านนโยบายและยุทธศาสตร์ | ได้แก่ | นายกิตติศักดิ์ สินธุวนิช |
| ๒. ด้านบริหาร | ได้แก่ | รองศาสตราจารย์ อนุชาติ พวงสำลี |
| ๓. ด้านสื่อสารมวลชน | ได้แก่ | นางสุภาวดี หาญเมธี |
| ๔. ด้านสังคมหรือสิ่งแวดล้อม | ได้แก่ | นายพิชัย ศรีใส |
| ๕. ด้านสุขภาพ | ได้แก่ | รองศาสตราจารย์ วิลาวัณย์ เสนารัตน์ |

กรรมการบริหารจากผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข

รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์มรกต กรเกษม) รักษาราชการแทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้พิจารณาเสนอชื่อ นายแพทย์ไพจิตร วราชาติ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นกรรมการบริหาร ตามรายละเอียดในหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ สธ. ๐๒๐๑.๐๑๔/๕๗๔๓ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๐

การแต่งตั้งคณะกรรมการบริหาร

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๗ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ คสช.ในคราวการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๐ เมื่อวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๐ และการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕๐ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๐ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตามคำสั่งเลขที่ ๑/๒๕๕๐ ลงนามโดยรองนายกรัฐมนตรี (นายไพบุลย์ วัฒนศิริธรรม) ประธาน คสช. เมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๐

การแต่งตั้งผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการบริหาร

เพื่อให้การดำเนินงานของฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ จึงได้แต่งตั้งพนักงานของสำนักงาน จำนวน ๒ คน เป็นผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการบริหาร ตามมติการประชุม คบ. ครั้งที่ ๒/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๑ โดยคำสั่งสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติที่ ๑/๒๕๕๑ ลงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๕๑ ได้แก่

๑. นางปิติพร จันทรทัต ณ อยู่ธยา ผู้ช่วยเลขานุการ คนที่ ๑
ปฏิบัติหน้าที่รองเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๒. นายอุกฤษฏ์ มิสินทางกูร ผู้ช่วยเลขานุการ คนที่ ๒
ปฏิบัติหน้าที่รองเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ห้องสมุด ๓๐๐ ปี เสริม พึ่งพวงแก้ว



00003069



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ชั้น ๒ อาคารด้านทิศเหนือของสวนสุขภาพ (ถนนสาธิตวสุ ๖) ภายในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข ๑.ติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐