



สื่ อ จี บั ๓ ร

สั ม เ ข า สุ ข ภ า พ หั ง เ ช า ตี
ครั ง ที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒

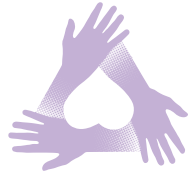
ระ ห ว่ ง วั น ที่ ๑๖ - ๑๘ ธั น วา ด ม ๒๕๕๒

ณ สุน ย์ ประ ชุ ม สห ประ ชา เ ช า ตี

ถ น ทร า ช ต้า เ มื น หน อ ก ก รุ ง ก พ ม ห า หน ศ

สารบัญ

ความนำ	๓
ภาพรวมการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	๙
กำหนดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	๑๒
ระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	๑๘
ลำดับการเสนอระเบียบวาระเพื่อพิจารณา	๒๑
แนวทางการพิจารณาระเบียบวาระและการหาฉันทามติ	๒๓
การผลักดันฉันทามติสู่การพัฒนานโยบายสาธารณะในระดับต่างๆ	๒๖
สิทธิและหน้าที่ของผู้เข้าร่วมประชุม	๓๕
การจัดห้องประชุม	๓๖
การจัดที่นั่งของสมาชิกสมัชชาสุขภาพ	๓๗
เอกสารประกอบการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	๓๙
การประชุมวิชาการ	๔๓
การพัฒนาศักยภาพเครือข่าย	๔๗
ลานสมัชชาสุขภาพ	๕๑
การอำนวยความสะดวกระหว่างการประชุม	๕๑
ข้อมูลที่พิก	๕๓
ภาคผนวก	๕๕



ค ว า ม ห ำ

๑. ความเป็หมา หลักการ และเหตุผล

สมัชชาสุขภาพ เกิดขึ้นภายใต้กระบวนการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมีการเคลื่อนไหวอย่างเป็นทางการตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๔๓ โดยคณะรัฐมนตรี ในขณะนั้นได้มอบหมายให้สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.) ภายใต้การกำกับของคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (คปรส.) ทำหน้าที่จัดทำพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติเพื่อใช้เป็นกฎหมายแม่บทด้านสุขภาพของประเทศไทย พร้อมๆ กันนี้ ได้ก่อให้เกิดแนวคิดในการวางระบบและกลไกที่เปิดโอกาสให้ประชาชนในสังคมได้เข้ามามีส่วนร่วมในการปฏิรูประบบสุขภาพ ตั้งแต่ระดับนโยบายและยุทธศาสตร์ไปจนถึงระดับปฏิบัติ ซึ่งนอกจากการออกแบบให้มีกลไกคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เพื่อทำหน้าที่สร้างนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพร่วมกันแล้ว ยังเกิดแนวความคิดเรื่องสมัชชาสุขภาพขึ้น โดยมุ่งหมายให้เป็นพื้นที่สาธารณะและกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของฝ่ายต่างๆ ในสังคม ให้เข้ามาร่วมคิด ร่วมทำนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพร่วมกัน

ตลอดระยะเวลา ๗ ปีที่ผ่านมา ได้มีการทดลองจัดและพัฒนากระบวนการสมัชชาสุขภาพมาอย่างต่อเนื่อง ทั้งในรูปแบบสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ สมัชชา



สุขภาพเฉพาะพื้นที่ และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น จนทำให้สมัชชาสุขภาพ กลายเป็นเครื่องมือหลักที่เชื่อมร้อยการเคลื่อนไหวของสังคม ทั้งในการผลักดัน(ร่าง)พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ การปรับเปลี่ยนกระบวนการทัศน์ด้านสุขภาพ และการเสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคประชาชน และทำให้เกิดการตกผลึกทางความคิดว่า กระบวนการสมัชชาสุขภาพสามารถใช้เป็นเครื่องมือหนึ่ง ในการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (Participatory Healthy Public Policy : PHPP) อันจะนำไปสู่การสร้างนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพดีของประชาชน ซึ่งต้องมีการพัฒนาระบบ รูปแบบ และกระบวนการจัดให้มีความก้าวหน้ายิ่งขึ้นไปอีก

กระทั่ง สมัชชาสุขภาพ ได้รับการรับรองอย่างมีศักดิ์ศรี โดยบัญญัติไว้ในพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ ซึ่งในมาตรา ๓ ได้ให้ความหมายสมัชชาสุขภาพไว้ว่า หมายถึง "กระบวนการที่ให้ประชาชนและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ หรือความมีสุขภาพของประชาชน โดยจัดให้มีการประชุมอย่างเป็นระบบและอย่างมีส่วนร่วม" และมาตรา ๔๑ บัญญัติให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ซึ่งมีสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ(สช.) เป็นสำนักงานเลขาธิการ จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง โดยให้ คสช.แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติขึ้นมาทำหน้าที่กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการประชุม และดำเนินการจัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ



สมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งแรกที่จัดขึ้นตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ คือการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑ พ.ศ.๒๕๕๑ ซึ่งจัดขึ้นระหว่างวันที่ ๑๑-๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๑ ณ ศูนย์การประชุมสหประชาชาติ กรุงเทพมหานคร ซึ่งจัดขึ้นอย่างเป็นระบบและเต็มรูปแบบตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ อย่างแท้จริง เพื่อนำไปสู่การขับเคลื่อนพลังการมีส่วนร่วมของภาคส่วนต่างๆ ในสังคมเพื่อพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่สำคัญ ทั้งในระดับพื้นที่และระดับชาติ โดยผ่านกลไกต่างๆ อย่างเป็นระบบ และเน้นให้การทำงานวิชาการที่เพียงพอ อีกทั้งจะต้องมีการรองรับการมีส่วนร่วมอย่างสร้างสรรค์และกว้างขวาง เพื่อสร้างให้เกิดการยอมรับของทุกฝ่ายในสังคม พร้อมกับความพยายามในการผลักดันข้อเสนอต่างๆ ที่ได้ไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมด้วย

การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ พ.ศ.๒๕๕๒ กำหนดจะจัดขึ้นระหว่างวันที่ ๑๖-๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๒ ณ ศูนย์การประชุมสหประชาชาติ กรุงเทพมหานคร รูปแบบและกระบวนการโดยภาพรวมยังคงเป็นรูปแบบเดียวกับสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑ โดยคณะกรรมการได้นำบทเรียนจากการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑ มาใช้เพื่อปรับปรุงการดำเนินงานด้านต่างๆ ให้เป็นไปอย่างเป็นระบบมากขึ้น

๖

สมัชชาสุขภาพถูกออกแบบให้เป็น “กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะ เพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม” ที่เน้นการเข้ามามีส่วนร่วมอย่างเคียงบ่าเคียงไหล่ของทุกฝ่ายในสังคม ตามยุทธศาสตร์สามเหลี่ยมเข็มนา เพื่อเชื่อมโยงพลัง ๓ ประสาน ระหว่างการสร้างความรู้หรือการทำงานทางวิชาการ การเคลื่อนไหวของสังคม และการเชื่อมโยงกับภาคนโยบาย ในการร่วมแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร ความรู้ต่างๆ ร่วมกันถกแถลง ปรึกษาหารือ เพื่อกำหนดทิศทางแนวนโยบาย ร่วมดำเนินการ ร่วมติดตาม ร่วมปรับปรุงแก้ไข และร่วมพัฒนาอย่างต่อเนื่อง จนทุกฝ่ายในสังคมรู้สึกว่าเป็นเจ้าของนโยบายสาธารณะนั้นร่วมกัน

๓. วัตถุประสงค์

- ๓.๑ เพื่อพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- ๓.๒ เพื่อเชื่อมประสานให้ภาคส่วนต่างๆ ของสังคม ได้เข้ามาแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ในการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ โดยการประชุมอย่างเป็นระบบและอย่างมีส่วนร่วม



๓. ผู้เข้าร่วมประชุม

ผู้เข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวนประมาณ ๑,๗๐๐ คน ประกอบด้วย

- สมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๑,๕๐๐ คน มาจากผู้แทนกลุ่มเครือข่ายต่างๆ ซึ่งได้ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมในนามของกลุ่ม แบ่งออกเป็น ๑๙๐ กลุ่ม ดังนี้
 - ผู้แทนจากพื้นที่ ๗๖ จังหวัด จำนวน ๗๖ กลุ่ม
 - ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคมและเอกชน จำนวน ๓๒ กลุ่ม
 - ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาควิชาการ/วิชาชีพ หมายถึง กลุ่มวิชาชีพด้านสุขภาพ และกลุ่มเครือข่ายวิชาการด้านสุขภาพ,ด้านนโยบายสาธารณะ และด้านสังคมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ จำนวน ๒๕ กลุ่ม
 - กลุ่มเครือข่ายภาคการเมือง/ราชการ/องค์กรภาครัฐ ประกอบด้วย กรรมการสภาผู้แทนราษฎร /กรรมการวุฒิสภาที่เกี่ยวข้องของเครือข่ายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๔ ระดับ (พืทยา, องค์การบริหารส่วนจังหวัด, องค์การบริหารส่วนตำบล, เทศบาล) กระทรวง ทุกกระทรวง และหน่วยงานอื่นของรัฐที่ไม่ใช่กระทรวง จำนวน ๔๗ กลุ่ม
- ผู้ทรงคุณวุฒิ ซึ่งคณะกรรมการเชิญให้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑๐๐ คน
- ผู้สังเกตการณ์ จำนวน ๑๐๐ คน



๘. กระบวนการในช่วงก่อนการประชุม สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ก่อนมาถึงการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๑๖-๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๒ นั้น ได้มีกระบวนการทำงานต่างๆ ทั้งทางวิชาการ การจัดการกระบวนการมีส่วนร่วมเพื่อระดมความเห็นในเวทีย่อย การสืบค้น และสังเคราะห์ข้อเสนอ ตลอดจนการจัดการจัดการกระบวนการมีส่วนร่วมของกลุ่มเครือข่ายต่างๆ เพื่อดำเนินการจัดทำรายงานเชิงวิชาการและสร้างกระบวนการมีส่วนร่วม ในการจัดทำร่างข้อเสนอ/มติ ในประเด็นนโยบายสาธารณะที่เป็นระเบียบวาระการประชุม รวมทั้งการเปิดให้กลุ่มเครือข่ายต่างๆ ได้แสดงความคิดเห็นต่อเอกสารร่างแรกในช่วงเดือนตุลาคม เพื่อปรับปรุงเป็นเอกสารร่างที่สอง และนำเข้าสู่กระบวนการพิจารณาในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งนี้



ภาพรวมการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

รูปแบบการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ได้ปรับปรุงมาจากการประชุมสมัชชาอนามัยโลก ซึ่งจัดโดยองค์การอนามัยโลก โดยนำมาประยุกต์ให้เหมาะสมกับสังคมไทย ดังนี้

๑) **การประชุมรวมในห้องประชุมใหญ่** ซึ่งสมาชิกทุกกลุ่มเข้าร่วมประชุมพร้อมกัน เพื่อร่วมพิธีเปิดการประชุม การรับรองระเบียบวาระการประชุม และรับรองร่างมติต่างๆ ที่ผ่านการพิจารณาโดยได้รับฉันทามติ แล้วจากคณะกรรมการดำเนินการประชุม

๒) **การประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม** เป็นการประชุมเพื่อพิจารณารายละเอียดระเบียบวาระการประชุมเรียงลำดับตามที่กำหนด ซึ่งแบ่งออกเป็น ๒ ห้อง คือ

- คณะกรรมการดำเนินการประชุมคณะที่ ๑
- คณะกรรมการดำเนินการประชุมคณะที่ ๒

แต่ละห้องจะดำเนินการประชุมโดยคณะกรรมการดำเนินการประชุม แบ่งตามระเบียบวาระที่จัดสรรไว้ ซึ่งผู้เข้าร่วมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติสามารถเข้าร่วมในห้องใดก็ได้แล้วแต่ความสนใจ โดยสมาชิกให้นั่งตามผังที่นั่งที่จัดให้ตามรายชื่อผู้แทนจากเครือข่ายหรือกลุ่มต่างๆ ในแต่ละห้อง ซึ่งจะประชุมกันเพื่อให้ได้ฉันทามติ

ของข้อเสนอหรือข้อมติของแต่ละ
ระเบียบวาระ

๑๐

สำหรับนำไปเสนอและรับรองในที่ประชุมใหญ่ เพื่อให้เป็นฉันทามติของสมาชิกสุขภาพแห่งชาติต่อไป ทั้งนี้ โดยทั่วไปจะถือว่าข้อเสนอหรือข้อมติของแต่ละระเบียบวาระที่เป็นฉันทามติจากห้องประชุมย่อยทั้ง ๒ ห้องนั้น เป็นฉันทามติของสมาชิกที่เข้าประชุมในห้องย่อยนั้นๆ แล้วมักจะไม่มี การโต้แย้งหรือถกเถียงกันในระเบียบวาระการรับรองมติในห้องประชุมรวมอีก

- ๓) **การประชุมวิชาการช่วงพักกลางวัน** เป็นการประชุมย่อยที่จัดเสริมขึ้นมา เพื่อเผยแพร่ข้อมูลทางวิชาการที่น่าสนใจและเป็นประโยชน์สำหรับการพัฒนานโยบายสาธารณะ ซึ่งจะดำเนินการในช่วงพักกลางวัน โดยมีองค์กรภาคี/เครือข่ายต่างๆ ร่วมเป็นเจ้าภาพ
- ๔) **กิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพเครือข่ายช่วงเย็น** เป็นกิจกรรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในประเด็นต่างๆ ซึ่งจัดในช่วงเย็นของการประชุม โดยผู้ประสงค์จะเข้าร่วมกิจกรรมจะต้องสมัครลงทะเบียนล่วงหน้า เนื่องจากมีที่นั่งจำกัด
- ๕) **การกล่าวสุนทรพจน์โดยผู้แทนเครือข่าย** เป็นกิจกรรมที่เปิดโอกาสให้ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสมาชิกได้แสดงความคิดเห็นและข้อเสนอที่เป็นรูปธรรมในหัวข้อเกี่ยวกับประเด็นหลักของสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ คือ “โอกาสและความท้าทายต่อสุขภาพะจากวิกฤตซ้ำซ้อน” ได้ไม่เกินคนละ 5 นาที โดยต้องแสดงความจำนงล่วงหน้า เพื่อการจัดสรรเวลาและลำดับการนำเสนอ



๖) การจัดการกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้อื่นๆ เช่น

- ลานสัมมนาสุขภาพ เป็นการจัดการกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในบริเวณพื้นที่จัดสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ
- เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้สากล ในหัวข้อเรื่อง หนทางสร้างความเป็นธรรมทางสุขภาพ จัดในห้องประชุมใหญ่

๑๒

กำหนดการสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ พ.ศ.๒๕๕๒

วันพุธที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๒

๐๗.๓๐ - ๐๘.๓๐ น.	ผู้เข้าร่วมประชุมลงทะเบียน	เคาน์เตอร์ชั้นล่าง
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	การเตรียมความพร้อมการประชุม	ห้องเอสแคป
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	พิธีเปิด : <ul style="list-style-type: none">• การแสดงศิลปวัฒนธรรม• เปิดสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ โดย นายสุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ <ul style="list-style-type: none">• ปาฐกถาพิเศษ โดย นายกรัฐมนตรี (นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ) พ่อดวง สุนันท์ รองศาสตราจารย์ วิชาวัฒน์ เสนารัตน์ Professor Sir Michael Marmot	ห้องเอสแคป
๑๐.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	รับรองระเบียบวาระการประชุม	ห้องเอสแคป
๑๐.๓๐ - ๑๑.๐๐ น.	พัก	



๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	ประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑	ห้องประชุม ๑
	ประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๒	ห้องประชุม ๒

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๒.๓๐ - ๑๔.๐๐ น.	ประชุมวิชาการ	ห้องเอสแคป
	<ul style="list-style-type: none">• เรื่องที่ ๑ ไขหัวดีใหม่ให้บทเรียนอะไร กับสังคมไทย?• เรื่องที่ ๒ ทางเลือกทางรอดของครอบครัว ที่เผชิญวิกฤติซ้ำซ้อน• เรื่องที่ ๓ จริยธรรมการส่งเสริมการขายยา• เรื่องที่ ๔ “สองแพรง: หลักสูตร แพทย์นานาชาติทางเลือกระหว่าง โลกาภิวัตน์กับสุขภาพคนไทย”	ห้องประชุม ๑ ห้องประชุม ๒ ห้องประชุม ๔

๑๔.๑๕ - ๑๗.๐๐ น.	กล่าวสุนทรพจน์ ในหัวข้อ <ul style="list-style-type: none">• โอกาสและความท้าทายต่อสุขภาพ จากวิกฤติซ้ำซ้อน โดย ผู้แทนเครือข่ายสมาชิก สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	ห้องเอสแคป
	ประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑	ห้องประชุม ๑
	ประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๒	ห้องประชุม ๒

๑๔

๑๗.๓๐ - ๑๙.๐๐ น.	กิจกรรมเสริมสร้างศักยภาพเครือข่าย	
	<ul style="list-style-type: none">• เรื่องที่ ๑ การนำเสนอที่ทรงพลัง• เรื่องที่ ๒ เรื่องเล่าเจ้าพลัง• เรื่องที่ ๓ เทคนิคการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม	ห้องประชุม ๔ ห้องประชุม C ห้องประชุม E

วันพฤหัสบดีที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๒

๐๗.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ผู้เข้าร่วมประชุมใหม่ลงทะเบียน ผู้เข้าร่วมประชุมรับเอกสารเพิ่มเติม	เคาน์เตอร์ชั้นล่าง เคาน์เตอร์บริการ จุดเดียวจุด ชั้น ๒
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	กล่าวสุนทรพจน์ ในหัวข้อ <ul style="list-style-type: none">• โอกาสและความท้าทายต่อสุขภาวะจากวิกฤติซ้ำซ้อน โดย ผู้แทนเครือข่ายสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	ห้องเอสแคป
	ประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑	ห้องประชุม ๑
	ประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๒	ห้องประชุม ๒

พักรับประทานอาหารกลางวัน



๑๒.๓๐ - ๑๔.๐๐ น.	ประชุมวิชาการ	
	<ul style="list-style-type: none">• เรื่องที่ ๑ รู้เท่าทันสื่อ ภูมิคุ้มกัน สร้างเสริมสุขภาพะสังคม	ห้องประชุม ๑
	<ul style="list-style-type: none">• เรื่องที่ ๒ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น กับการพัฒนาสุขภาพะชุมชน หนทางออกจากวิกฤติ	ห้องประชุม ๒
	<ul style="list-style-type: none">• เรื่องที่ ๓ จะอยู่รวมกันอย่างไร ให้เกิดสังคม สันติสุข	ห้องประชุม ๔
<hr/>		
๑๔.๑๕ - ๑๔.๔๕ น.	รับรองร่างมติของระเบียบวาระที่ผ่านการ พิจารณาจากคณะอนุกรรมการ ดำเนินการประชุมแล้ว	ห้องเอสแคป
<hr/>		
๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	กล่าวสุนทรพจน์ ในหัวข้อ	
	<ul style="list-style-type: none">• โอกาสและความท้าทายต่อสุขภาพะจาก วิกฤติซ้ำซ้อน	ห้องเอสแคป
	โดย ผู้แทนเครือข่ายสมาชิก สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	
	ประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑	ห้องประชุม ๑
	ประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๒	ห้องประชุม ๒
<hr/>		
๑๗.๓๐ - ๑๙.๐๐ น.	กิจกรรมเสริมสร้างศักยภาพเครือข่าย	
	<ul style="list-style-type: none">• เรื่องที่ ๑ เคล็ดลับการจัดประชุมที่ดี	ห้องประชุม ๔
	<ul style="list-style-type: none">• เรื่องที่ ๒ เทคนิคการเขียนเรื่องเล่า	ห้องประชุม C
	<ul style="list-style-type: none">• เรื่องที่ ๓ การสนทนาอย่างมีส่วนร่วม	ห้องประชุม E

๑๖

วันศุกร์ที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๒

๐๗.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ผู้เข้าร่วมประชุมรับเอกสารเพิ่มเติม	เคาน์เตอร์บริการ จุดเดียวจุด ชั้น ๒
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	กล่าวสุนทรพจน์ เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหัวข้อ • โอกาสและความท้าทายต่อสุขภาวะ จากวิกฤติซ้ำซ้อน โดย ผู้แทนเครือข่ายสมาชิก สมาชิขาสุภาพแห่งชาติ	ห้องเอสแคป
	ประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑	ห้องประชุม ๑
	ประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๒	ห้องประชุม ๒

พักรับประทานอาหารกลางวัน



๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. เวทีเสวนา เรื่อง **หนทางสร้าง
ความเป็นธรรมด้านสุขภาพ** ห้องเอสแคป

๑๔.๑๕ - ๑๕.๑๕ น. รับรองร่างมติของระเบียบวาระที่ผ่านการ
พิจารณาจากคณะอนุกรรมการดำเนินการ
ประชุมแล้ว ห้องเอสแคป

๑๕.๑๕ - ๑๖.๐๐ น. พิธีปิด : ห้องเอสแคป

- **ปาฐกถาพิเศษ**

โดย ผู้แทนภาคการเมือง

เด็กหญิงศศิมาภรณ์ เครือละม้าย

ท่านผู้หญิง สุภาวัลย์ เสถียรไทย

นายบรรลุ ศิริพานิช

- **ปิดสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ**

โดย นายสุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ

- การแสดงศิลปวัฒนธรรม

ระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ในการกำหนดระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สข.) ได้เปิดโอกาสให้องค์กรภาคีและเครือข่ายต่างๆ ทั้ง ๓ ภาคส่วน ได้เข้ามามีส่วนร่วมตั้งแต่ในขั้นตอนการกำหนดระเบียบวาระการประชุมในเชิงประเด็น (Agenda setting) ซึ่งถือได้ว่าเป็นขั้นตอนที่สำคัญอย่างยิ่งในกระบวนการนโยบายสาธารณะ โดยคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สข.) ได้แจ้งการเปิดรับข้อเสนอประเด็นนโยบายสาธารณะเพื่อรับการพิจารณาบรรจุเป็นระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ต่อภาคี/เครือข่ายต่างๆ อย่างเป็นทางการ รวมทั้งสิ้น ๕๐๗ องค์กร/เครือข่าย ประกอบด้วยเครือข่ายสมัชชาสุขภาพระดับจังหวัด, เครือข่ายภาคเอกชน/ประชาสังคม, เครือข่ายภาควิชาการ/วิชาชีพด้านสุขภาพ และหน่วยงานภาครัฐ, การเมือง โดยในปีนี้มีเครือข่ายที่เสนอประเด็นนโยบายสาธารณะเข้าสู่การพิจารณา จำนวน ๑๑๕ ข้อเสนอ จาก ๕๗ องค์กร/เครือข่าย

คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สข.) ได้ดำเนินการพิจารณาข้อเสนอประเด็นนโยบายสาธารณะเพื่อบรรจุเป็นระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งผ่านกระบวนการกลั่นกรองจากคณะอนุกรรมการวิชาการ



โดยพิจารณาจากความสำคัญของประเด็นนโยบายสาธารณะ ความรุนแรงของผลกระทบ ความสนใจของสาธารณะ และความเป็นไปได้ในการผลักดันเชิงนโยบาย หรือผลต่อเนื่องให้เกิดแนวปฏิบัติที่ดีเป็นเกณฑ์ รวมทั้งพิจารณาร่วมกับข้อมูลสรุปสถานการณ์ระบบสุขภาพในปัจจุบัน และได้กำหนดร่างระเบียบวาระการประชุมเชิงประเด็นในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ พ.ศ.๒๕๕๒ จำนวน ๑๒ ระเบียบวาระ โดยเป็นประเด็นที่มีการเสนอใหม่ จำนวน ๑๑ ระเบียบวาระ เป็นประเด็นสืบเนื่องเพื่อพิจารณาจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑ จำนวน ๑ ระเบียบวาระ และการรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา จำนวน ๑ ระเบียบวาระ ดังนี้

- ๑) การพัฒนากลไกการมีส่วนร่วมเพื่อสุขภาวะของเด็ก เยาวชนและครอบครัว
- ๒) โรคติดต่ออุบัติใหม่
- ๓) การพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง
- ๔) การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิเพื่อการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพของประชาชน
- ๕) การจัดการขยะอันตรายจากชุมชนอย่างมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน
- ๖) การพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นระบบบริการสุขภาพหลักของประเทศ คู่ขนานกับการแพทย์แผนปัจจุบัน

๒๐

- ๓) การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน
- ๔) ยุติการส่งเสริมการขายยาที่ขาดจริยธรรม : เพื่อลดความสูญเสียทางเศรษฐกิจและสุขภาพของผู้ป่วย
- ๕) การจัดการปัญหาภาวะน้ำหนักเกินและโรคอ้วน
- ๑๐) ยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ
- ๑๑) แผนพัฒนาที่ยั่งยืนบนฐานการพึ่งตนเองด้าน เศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม กรณีภาคใต้
- ๑๒) รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ



ลำดับการเสนอระเบียบวาระเพื่อพิจารณา

อนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑	อนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๒
๓.๕ การจัดการขยะอันตรายจากชุมชนอย่างมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน	๓.๔ การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิเพื่อการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพของประชาชน
๓.๑๑ แผนพัฒนาที่ยั่งยืนบนฐานการพึ่งตนเองด้าน เศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม ภูมิภาคใต้	๓.๙ การจัดการปัญหาภาวะน้ำหนักเกินและโรคอ้วน
๓.๘ การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน	๓.๘ ยุติการส่งเสริมการขายยาที่ขาดจริยธรรม : เพื่อลดความสูญเสียทางเศรษฐกิจและสุขภาพของผู้ป่วย
๓.๑ การพัฒนากลไกการมีส่วนร่วมเพื่อสุขภาพของเด็ก เยาวชน และครอบครัว	๓.๑๐ ยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ

๒๒

อนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑	อนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๒
๓.๓ การพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง	๓.๒ โรคติดต่ออุบัติใหม่
๓.๑๒ ติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา	๓.๖ การพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นระบบบริการสุขภาพหลักของประเทศ คู่ขนานกับการแพทย์แผนปัจจุบัน

หมายเหตุ

๑. เวลาการนำเสนอของแต่ละระเบียบวาระจะปรับไปตามระยะเวลาที่ใช้พิจารณาจริงในห้องประชุม
๒. คณะอนุกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอาจพิจารณาการแก้ไขระเบียบวาระการประชุมระหว่างคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม หรือการจัดตั้งคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมเพิ่มเติม เพื่อให้การประชุมเสร็จสิ้นลงตามระยะเวลาที่กำหนด



แนวทางในการการพิจารณาระเบียบวาระ และการหาฉันทามติ

ระเบียบวาระการประชุมที่ถูกร่างกำหนดแล้ว จะมีการทำงานวิชาการและจัดกระบวนการเพื่อให้ได้ร่างมติ พร้อมทั้งเอกสารนำเข้าสู่สำหรับประกอบการพิจารณา ซึ่งการพิจารณาระเบียบวาระต่างๆ นี้ จะมี ๒ ขั้นตอน คือ นำเสนอเพื่อพิจารณาในที่ประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมซึ่งมี ๒ คณะ โดยแบ่งระเบียบวาระให้แต่ละคณะประชุมพิจารณาคุุ่ขนานกันไป แล้วจึงนำร่างมติที่ผ่านการพิจารณาจากที่ประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม มาเสนอเข้าสู่การพิจารณาของห้องประชุมใหญ่เพื่อหาฉันทามติร่วมกันต่อไป ทั้งนี้โดยมีวิธีการประชุมเพื่อพิจารณาระเบียบวาระต่างๆ ดังนี้

๑) การนำเสนอร่างข้อเสนอมติ

คณะกรรมการหรือผู้แทนในระเบียบวาระการประชุมนั้นๆ จะเป็นผู้นำเสนอรายงานและร่างมติ ต่อที่ประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมคณะที่ ๑ หรือคณะที่ ๒ ซึ่งจัดการประชุมคุุ่ขนานไปพร้อมกัน หลังจากนั้นจึงเปิดโอกาสให้อนุกรรมการในที่ประชุมให้ความเห็นและขอแก้ไขร่างมติ ทั้งนี้สมาชิกสามารถเสนอร่างมติใหม่ในระเบียบวาระที่กำหนดไว้และมีการเตรียมการไว้แล้วได้

โดยต้องมีการเสนอล่วงหน้าก่อนการพิจารณาระเบียบวาระนั้น

๒๔ ชั่วโมง พร้อมทั้งต้องมีผู้รับรอง

อย่างน้อย ๓ กลุ่ม

๒) การให้ความเห็นของสมาชิกและการหาฉันทามติ

สมาชิกสมาชิกสภาสุขภาพแห่งชาติที่เข้าร่วมประชุมทุกคน ถือเป็นอนุกรรมการดำเนินการประชุม สามารถที่จะแสดงความคิดเห็นและเสนอแก้ไขร่างมติได้ในนามของกลุ่มเครือข่าย โดยกลุ่มเครือข่ายที่ประสงค์จะแสดงความคิดเห็น ให้แสดงเจตจำนงโดยการยกป้ายชื่อกลุ่มเครือข่ายตั้งขึ้นให้ได้จากกับโต๊ะ (ไม่ใช่วิธีการยกมือ) ฝ่ายเลขานุการการประชุมจะจัดลำดับให้ประธานในที่ประชุมเชิญท่านให้ความเห็นในนามกลุ่มเครือข่ายตามลำดับและตามเวลาที่ถืออำนาจให้ โดยขอความกรุณาท่านเตรียมแสดงความคิดเห็นอย่างกระชับ ไม่เกิน ๓ นาที ทั้งนี้เมื่อท่านได้นำเสนอความเห็นต่อที่ประชุมแล้ว ขอความกรุณาจัดส่งเอกสารความเห็นซึ่งพิมพ์หรือเขียนด้วยลายมือให้กับฝ่ายเลขานุการ เพื่อประโยชน์ในการจัดทำบันทึกความเห็นและรายงานการประชุมต่อไป

การให้ความเห็นชอบหรือฉันทามติในแต่ละระเบียบวาระการประชุมนั้น จะต้องไม่มีการคัดค้านหรือข้อขัดแย้งจากกลุ่มเครือข่ายใด ทั้งนี้ จะไม่มีการยกมือหรือลงคะแนนเสียงให้ความเห็นรับรองหรือทักท้วง แต่จะเป็นการแสดงข้อคิดเห็นและขอแก้ไขร่างมติ จนกว่าที่ประชุมจะยอมรับและเห็นพ้องต้องกัน จึงจะถือว่าร่างมตินั้นผ่านความเห็นชอบจากคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมแล้ว

ทั้งนี้หากการพิจารณาร่างมติในระเบียบวาระใดที่สมาชิกมีความเห็นแตกต่างกันมากและไม่สามารถหาข้อยุติได้ ประธานการประชุมสามารถมอบหมายให้



มีคณะทำงานไปดำเนินการพิจารณาในห้องประชุมคณะทำงานพิจารณาร่างมติได้ เพื่อไม่ให้เสียเวลาในการพิจารณาระเบียบวาระอื่นๆ เมื่อได้ข้อสรุปจากคณะทำงานฯ แล้วจึงนำเข้ามารับรองในห้องประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมอีกครั้ง

๓) การรับรองร่างมติในห้องประชุมใหญ่

การรับรองร่างมติในห้องประชุมใหญ่ เป็นการประชุมเพื่อรับรองร่างมติที่ผ่านการพิจารณาโดยได้รับฉันทามติจากคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมแล้ว โดยคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมทั้ง ๒ คณะ จะเป็นผู้นำเสนอร่างมติดังกล่าว เพื่อให้ที่ประชุมพิจารณาโดยต้องได้รับฉันทามติเป็นครั้งสุดท้าย ถือเป็น การรับรองมติของสมาชิกสภาแห่งชาติในปี

กลุ่มเครือข่ายที่ประสงค์จะแสดงความคิดเห็นเพื่อปรับปรุงร่างมติ ในห้องประชุมใหญ่ ให้ใช้วิธีการเช่นเดียวกันกับการแสดงความเห็นในที่ประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม

การผลักดันขั้นตอนการพัฒนาระบบ สาธารณสุขในระดับต่างๆ

การผลักดันขั้นตอนการพัฒนาระบบสาธารณสุขแห่งชาติ สู่การพัฒนา นโยบายสาธารณสุขในระดับต่างๆ หลังจากที่มีการรับรองร่างมติในท้องประชุมใหญ่ ซึ่งถือเป็นการรับรองมติของสมาชิกสภาแห่งชาติในปีที่แล้ว คณะกรรมการจะนำ มติทั้งหมดเสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) เพื่อพิจารณาดำเนินการ ให้บรรลุผลตามควรแก่กรณีต่อไป ซึ่งจะเป็นการดำเนินการตามมาตรา ๔๕ แห่ง พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ ซึ่งในการผลักดันไปสู่การดำเนินงานผ่าน กลไกของหน่วยงาน/องค์กรต่างๆ นั้น จะนำไปสู่การวางกรอบและแนวทางในการ กำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์การดำเนินงาน และนำไปสู่เป้าหมายในการเสริมสร้าง สุขภาพ รวมทั้งการดูแลแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ และทั่วถึงต่อไป

กลุ่มเครือข่ายต่างๆ ในฐานะสมาชิกสภาสุขภาพแห่งชาติ จะเป็นผู้มี บทบาทสำคัญที่จะนำมติจากสมาชิกสภาสุขภาพแห่งชาติ เผยแพร่สู่สาธารณะอย่างกว้าง ขาว รวมทั้งการส่งเสริม สนับสนุน ผลักดันให้เกิดการปฏิบัติตามมติของที่ประชุม ผ่านช่องทางต่างๆ ตามความเหมาะสม ทั้งนี้เมื่อเสร็จสิ้นการประชุมสมาชิกสภาสุขภาพแห่งชาติ คณะกรรมการจัดสมาชิกสภาสุขภาพแห่งชาติ จะเผยแพร่มติจากสมาชิก สภาสุขภาพแห่งชาติทางเว็บไซต์ www.samatcha.org ซึ่งสมาชิกสภาสุขภาพแห่งชาติ และองค์กรภาคี/เครือข่ายต่างๆ สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการขับเคลื่อนมติ สมาชิกสภาสุขภาพแห่งชาติ ไปสู่การปฏิบัติผ่านช่องทางต่างๆ ต่อไป



แผนผังบริเวณจัดงาน

สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ครั้งที่ ๒ พ.ศ.๒๕๕๒

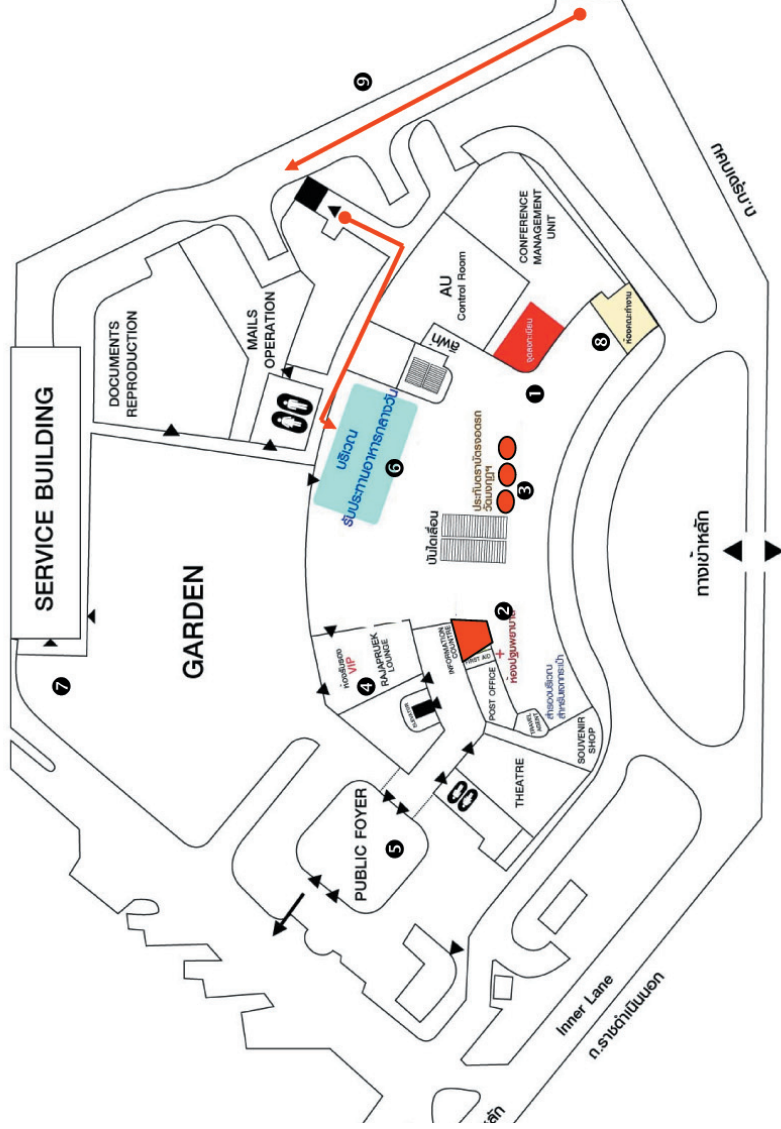
ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๒

ณ ศูนย์ประชุมสหประชาชาติ

ถนนราชดำริเห็นนอก กรุงเทพมหานคร

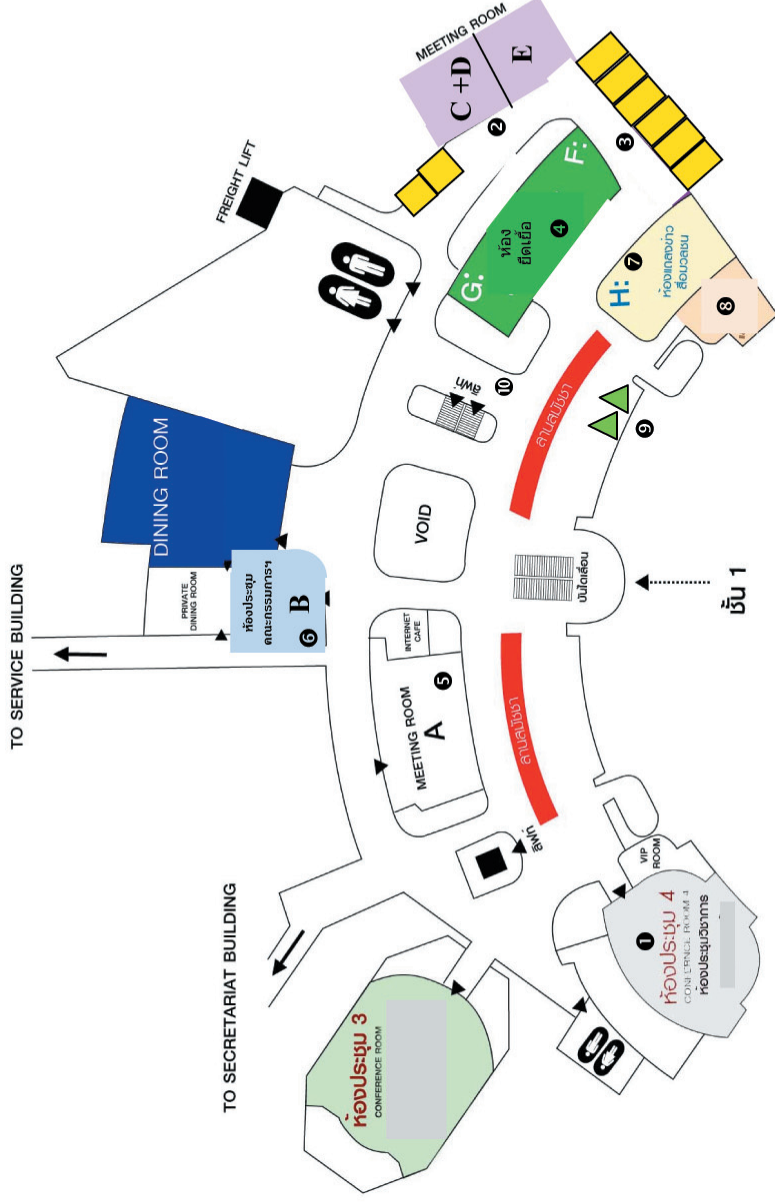
แผนผังผังชั้นล่าง

- (1) = จุดลงทะเบียน พร้อมรับ กระเป๋าเอกสาร : MK , MP , MS , EX , OB , ตปท. , WK
- (2) = จุดลงทะเบียน พร้อมรับ กระเป๋าเอกสาร : MA
- (3) = จุดลงทะเบียน พร้อมรับ / ลานสัมมนา / ประชุมวิชาการ / พัฒนาศักยภาพ
- (4) = ที่รับประทานอาหารกลางวัน ของ VIP (ราชพฤกษ์เลาเปี)
- (5) = ที่รับประทานอาหารกลางวัน ของ EX , WK , วิทยากร
- (6) = ที่รับประทานอาหารกลางวัน ของผู้เข้าร่วม
- (7) = ที่รับประทานอาหารกลางวัน ของอาสาสมัครและอาหาร อิสลาม (ห้องอาหาร UN)
- (8) = ห้อง OEO : ห้องทำงานฝ่าย อำนวยการและรับฝากกระเป๋า
- (9) = เส้นทางขนสัมภาระ

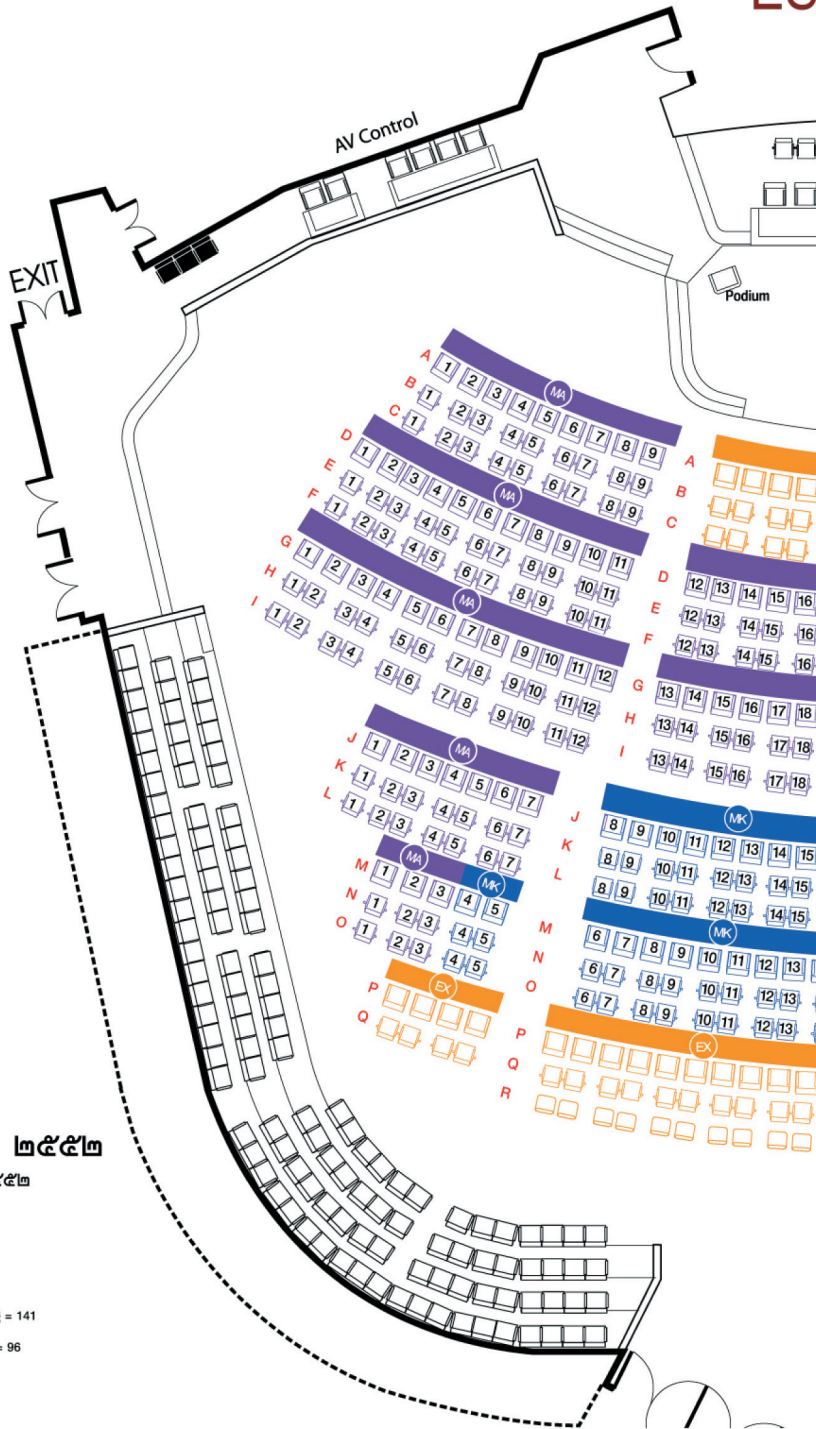


แผนผังชั้น ๑

- (1) = ห้องประชุม 4 : ห้องประชุมวิชาการ และ พัฒนาศึกษา
- (2) = ห้องประชุม C + D, E : ห้องประชุมพัฒนา ศักยภาพ
- (3) = ห้องรับรองวิทยากร : ประชุมวิชาการและพัฒนา ศักยภาพ
- (4) = ห้องประชุม F, G : ห้องยืดเยื้อ
- (5) = ห้องประชุม A : ห้องยืดเยื้อ
- (6) = ห้องประชุม B : ห้องคณะกรรมการ บริหารจัดการประชุมฯ / คณะอนุกรรมการ ประเมินผลฯ
- (7) = ห้องประชุม H : ห้อง ทำงานฝ่ายสื่อสาร สาธารณะ
- (8) = ห้อง OEO : ห้องทำงาน คณะอนุกรรมการวิชาการ / วิชาการกลาง
- (9) = ถ่ายทอดวิทยุ & Online & วงจรปิดภายใน UN
- (10) = บริเวณจัดอาหารว่าง พร้อมเครื่องดื่ม



ES



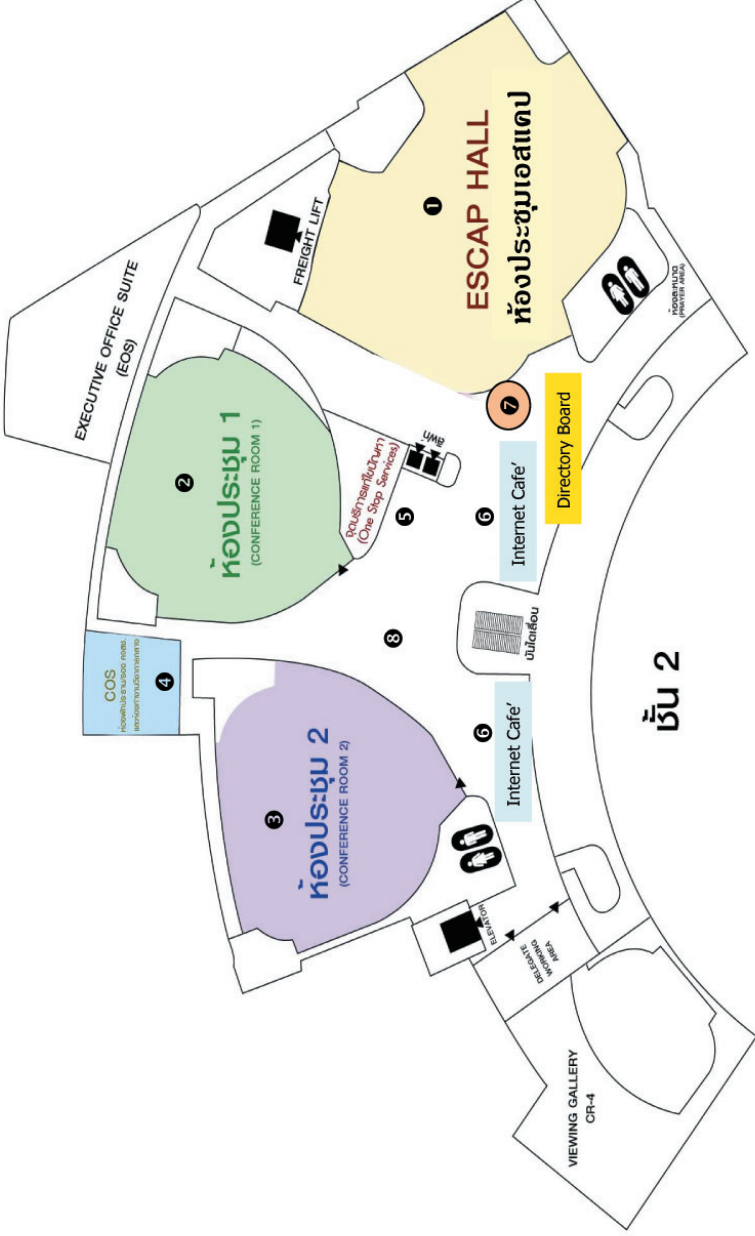
สมัยขลุ่ยฟ้าหงษ์ชาติ ๒๕๕๒

๑๖-๑๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๒

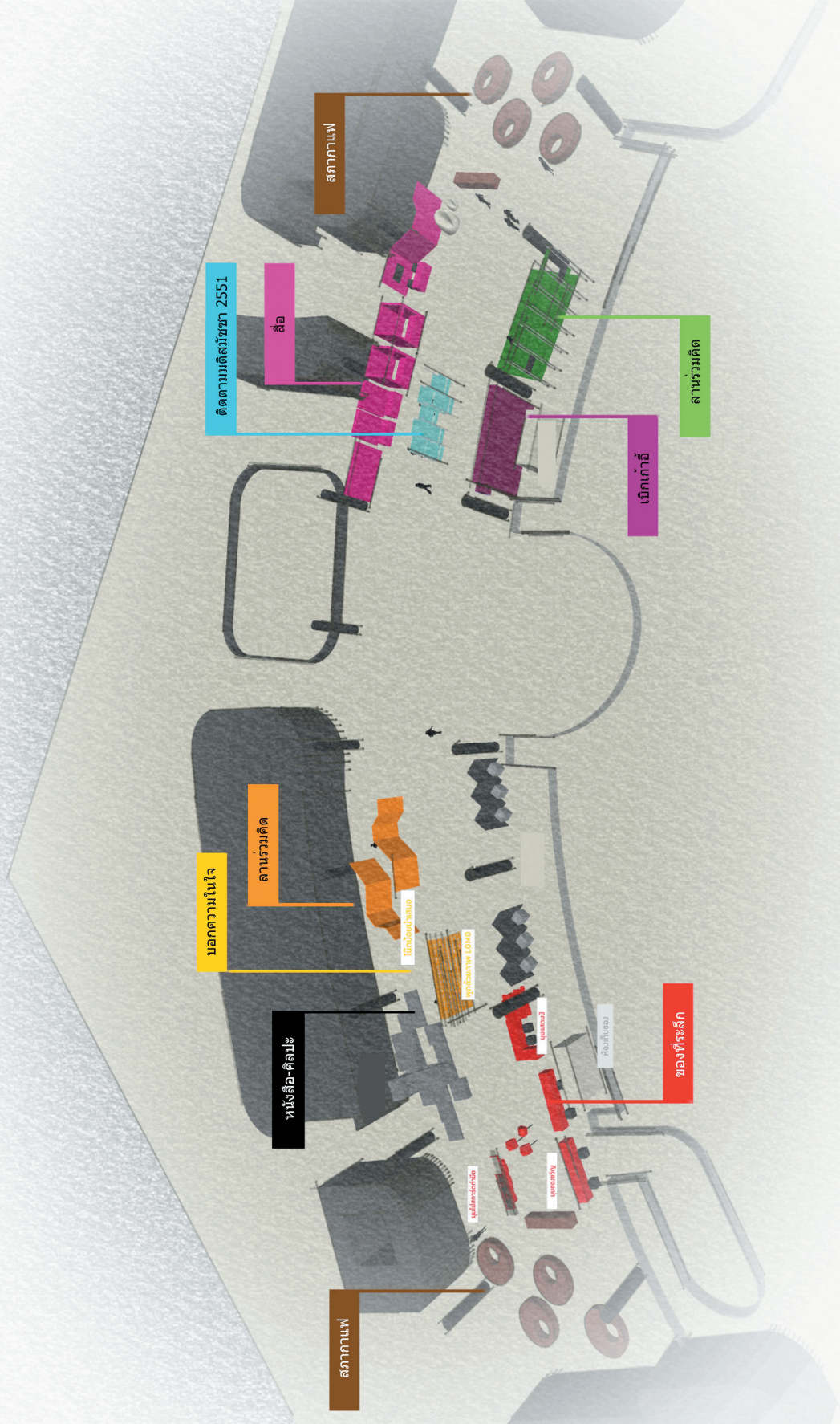
- EX พูธรงกฤษฉวี = 122
- MA ตัวแทนจังหวัด = 228
- MK เครื่องฆ้องวงใหญ่ = 75
- MP พู่กันหน่วยยามาตรฐิ = 141
- MS เครื่องฆ้องวงเล็ก = 96
- OB พู่สังเคลากรณ = 33
- ที่นั่งทั่วไป = 222

แผนผังชั้น ๒

- (1) = ห้องประชุมเอสแคป ESCAP HALL
- (2) = ห้องประชุม 1 : ประชุมพิจารณาระเบียบวาระคณะที่ 1 และ ประชุมวิชาการ
- (3) = ห้องประชุม 2 : ประชุมพิจารณาระเบียบวาระคณะที่ 2 และ ประชุมวิชาการ
- (4) = ห้อง COS : ห้องรับรองแขกรับเชิญพิเศษ/ ประธาน คจ.สช.
- (5) = จุดบริการ : จุดเดียวจอด (One Stop Service - OSS)
- (6) = Internet Cafe'
- (7) = Internet Cafe'
- (8) = ชุดนิทรรศการ(เล็ก) บริเวณจัดอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม



ผังสถานศึกษาสุภาพ (โดงชั้น ๑)





สมาธิสุขภาพแห่งชาติ

ร่วมคิด ร่วมผลักดัน สร้างสรรค์สุขภาวะ

www.samatcha.org



สิทธิและหน้าที่ของผู้เข้าร่วมประชุม

ประเภทผู้เข้าร่วมประชุม	สิทธิและหน้าที่ในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
๑. สมาชิก รหัส MA,MS,MK, MP	<ul style="list-style-type: none">- แสดงความคิดเห็นในนามตัวแทนกลุ่ม- เสนอระเบียบวาระเพิ่มเติมในนามตัวแทนกลุ่ม- เสนอร่างข้อเสนอ-ร่างมติในนามตัวแทนกลุ่ม- ขอแก้ไขร่างข้อเสนอ-ร่างมติในนามตัวแทนกลุ่ม- สนับสนุนร่างข้อเสนอ-ร่างมติในนามตัวแทนกลุ่ม- เผยแพร่มติของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติสู่สาธารณะ- สนับสนุน-ผลักดันให้มีการปฏิบัติตามมติของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
๒. ผู้สังเกตการณ์ รหัส OB	<ul style="list-style-type: none">- แสดงความคิดเห็นในที่ประชุมหลังสมาชิกเสนอเสร็จ และเมื่อประธานอนุญาต- เสนอระเบียบวาระเพิ่มเติม โดยดำเนินการผ่านสมาชิก- เสนอร่างข้อเสนอ-ร่างมติ โดยดำเนินการผ่านสมาชิก- ขอแก้ไขร่างข้อเสนอ-ร่างมติ โดยดำเนินการผ่านสมาชิก
๓. ผู้ทรงคุณวุฒิ รหัส Ex	<ul style="list-style-type: none">- แสดงความคิดเห็นในที่ประชุมหลังสมาชิกเสนอเสร็จแล้วและเมื่อประธานอนุญาต หรือเมื่อประธานเรียกเชิญ

การจัดแบ่งห้องประชุม

๑. ห้องประชุมใหญ่ ณ ห้องแอสแคป บริเวณชั้น ๒ เป็นห้องสำหรับรองรับพิธีการ หรือการประชุมที่ให้สมาชิกทุกคนเข้าร่วมประชุมพร้อมกัน เช่น พิธีเปิด-พิธีปิดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ การรับรองระเบียบวาระการประชุม การกล่าวสุนทรพจน์ของผู้แทนกลุ่มเครือข่าย การรับรองร่างมติของระเบียบวาระที่ผ่านการพิจารณาจากคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมแล้ว

๒. ห้องประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑ และคณะที่ ๒ ณ ห้องประชุม ๑ และห้องประชุม ๒ (บริเวณชั้น ๒) ตามลำดับ สำหรับใช้ในการประชุมพิจารณาระเบียบวาระการประชุมก่อนที่จะนำเข้าสู่การพิจารณาเพื่อหาฉันทามติในห้องประชุมใหญ่

๓. ห้องประชุมวิชาการ เป็นการประชุมที่จัดเสริมขึ้นมาในช่วงพักกลางวัน โดยจะจัดเฉพาะช่วงเวลาที่ไม่มีการรับรองข้อเสนอ ข้อมติ หรือไม่มีการประชุมพิจารณาตามระเบียบวาระใดๆ ผู้ที่สนใจการประชุมวิชาการเรื่องใด สามารถจัดสรรเวลาและเข้าฟังได้ตามความสนใจของตน

๔. ห้องสำหรับกิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพ เป็นกิจกรรมที่จัดเสริมขึ้นมาในช่วงเย็น โดยจะใช้ห้องประชุม ๔, ห้องประชุม C และ E

๕. ห้องประชุมคณะทำงานพิจารณาร่างมติ จัดไว้ ๓ ห้อง ณ ห้องประชุม A, F และ G บริเวณชั้น ๑ สำหรับให้คณะทำงานพิจารณาร่างมติ ใช้ประชุมพิจารณาระเบียบวาระที่ยืดเยื้อหาข้อสรุปไม่ได้



การจัดที่นั่งของสมาชิกสมาคมสุขภาพแห่งชาติ ในห้องประชุมใหญ่ (ห้องเอสเคป)

ในกรณีที่ท่านได้รับเชิญเข้าร่วมประชุมในฐานะสมาชิกสมาคมสุขภาพแห่งชาติ ประกอบด้วยผู้แทนกลุ่มต่างๆ ได้แก่ เครือข่ายพื้นที่ ๗ จังหวัด (รหัส MA) ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคมและเอกชน (รหัส MS) ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายวิชาการ/วิชาชีพ (รหัส MK) และผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาคการเมือง/ราชการ/องค์กรภาครัฐ (รหัส MP) รวมทั้งสิ้น ๑๘๐ กลุ่ม แต่ละกลุ่มมีจำนวนผู้แทนตามที่คณะกรรมการกำหนด

คณะกรรมการได้จัดที่นั่งหลักให้กลุ่มเครือข่ายละ ๓ ที่นั่ง (มีไมโครโฟน ๑ ตัว) มีป้ายระบุชื่อกลุ่มเครือข่ายไว้อย่างชัดเจน ตามรายละเอียดในผังที่นั่ง ดังนั้นจึงขอความกรุณาให้ผู้แทนเครือข่ายเดียวกัน ประชุมปรึกษาหารือกันเพื่อกำหนดผู้ที่นั่งในที่นั่งหลักจำนวนไม่เกิน ๓ ท่าน ส่วนท่านที่เหลือ ขอความกรุณานั่งในที่ว่างด้านหลังห้องประชุมที่ระบุไว้ว่าเป็นที่นั่งทั่วไป หรือที่นั่งบนชั้น ๓ ของห้องประชุม

ทั้งนี้ ท่านสามารถสลับสับเปลี่ยนกันนั่งในที่นั่งหลักสำหรับกลุ่มเครือข่ายของท่านได้ตลอดเวลาตามที่ท่านตกลงกันเองเพื่อให้ทุกท่านได้มีโอกาสเรียนรู้การนำเสนอร่างข้อเสนอ/มติของกลุ่มเครือข่ายตามความเหมาะสม

๓๘

การจัดที่นั่งสำหรับผู้ทรงคุณวุฒิและผู้สังเกตการณ์ในห้องประชุมใหญ่ (ห้องเอสแคป)

- กรณีที่ท่านได้รับเชิญในฐานะผู้ทรงคุณวุฒิ (รหัส EX) คณะกรรมการได้จัดที่นั่งให้ท่านที่บริเวณส่วนกลางด้านหน้าและด้านหลังห้องประชุม (แถว P Q และ R) มีป้ายชื่อระบุผู้ทรงคุณวุฒิ
- กรณีที่ท่านได้รับเชิญเข้าร่วมประชุมในฐานะผู้สังเกตการณ์ (รหัส OB) คณะกรรมการได้จัดที่นั่งให้ท่านที่บริเวณกลุ่มที่นั่งด้านหลังทางฝั่งขวามือของห้องประชุม แถว P และ Q มีป้ายชื่อระบุผู้สังเกตการณ์ไว้ชัดเจน

การจัดที่นั่งในห้องประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑ และคณะที่ ๒

คณะกรรมการได้จัดที่นั่งหลักให้กลุ่มเครือข่ายละ ๒ ที่นั่ง (มีไมโครโฟน ๑ ตัว) มีป้ายระบุชื่อกลุ่มเครือข่ายไว้อย่างชัดเจน ตามแผนผังที่นั่งซึ่งจะติดที่หน้าห้องประชุม



เอกสารประกอบการประชุม สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

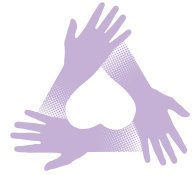
๑. การจำแนกประเภทเอกสารประกอบการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๒ ประกอบด้วยเอกสาร ๖ ประเภท ได้แก่

- ๑) เอกสารหลัก (Main document) เป็นเอกสารสรุปสาระสำคัญของระเบียบวาระหรือเรื่องที่เสนอต่อสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- ๒) ร่างมติ (Draft resolution) เป็นเอกสารเพื่อให้สมัชชาสุขภาพพิจารณาให้การรับรอง
- ๓) เอกสารประกอบการหารือในระหว่างการประชุม (Conference paper) เป็นเอกสารที่ภาคีสมาชิกจัดทำขึ้นเสนอระหว่างการประชุม และต้องผ่านการรับรองของคณะกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพก่อนเผยแพร่
- ๔) เอกสารผนวก (Annex) เป็นเอกสารสำหรับแนบเอกสารหลัก หรือร่างมติ หรือมติ
- ๕) มติ (Resolution) เป็นเอกสารมติที่ผ่านการรับรองจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติแล้ว
- ๖) เอกสารวิชาการ (Technical paper) เป็นเอกสารประกอบวาระการประชุมซึ่งเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ โดยผ่านความเห็นชอบจากคณะทำงานเฉพาะประเด็น

๒. การกำหนดรหัสเอกสารแต่ละประเภท

การกำหนดรหัสเรียกขานเอกสารประกอบการประชุมสมัชชาสุขภาพแต่ละประเภท โดยใช้กำกับอยู่มุมขวามือในแผ่นแรกของเอกสาร ในกรอบสี่เหลี่ยม สำหรับการอ้างอิงในระหว่างการประชุม ซึ่งรหัสและหมายเลขอ้างอิงของเอกสาร โดยทั่วไปประกอบด้วย ลำดับของการประชุมสมัชชาสุขภาพครั้งนั้นๆ ชื่อเรียกเอกสาร และลำดับของเอกสารเฉพาะประเภทนั้น ดังนี้

ประเภทเอกสาร	รหัส	หมายเลขอ้างอิงกำกับ
๑. เอกสารหลัก (main document)	สมัชชา สุขภาพ ๒/ หลัก..	สมัชชาสุขภาพ (ลำดับครั้งของสมัชชา สุขภาพ)/หลัก(ลำดับที่ของเอกสารหลัก) ตัวอย่าง “สมัชชาสุขภาพ ๒/หลัก ๒” หมายถึงเอกสารหลักที่เสนอต่อสมัชชา สุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ และเป็นเอกสาร หลักเรื่องที่ ๒
๒. ร่างมติ (Draft resolution)	สมัชชา สุขภาพ๒/ ร่างมติ..	สมัชชาสุขภาพ(ลำดับครั้งของสมัชชาสุขภาพ) /ร่างมติ(ลำดับที่ของร่างมติในระเบียบวาระนั้น) ตัวอย่าง “สมัชชาสุขภาพ ๒ /ร่างมติ ๒” หมายถึง เอกสารร่างมติที่เสนอต่อสมัชชา สุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ และเป็นร่างมติ ลำดับที่ ๒



ประเภทเอกสาร	รหัส	หมายเลขอ้างอิงกำกับ
๓. เอกสารประกอบการหารือในระหว่างการประชุม (Conference paper)	สมัชชา สุขภาพ ๒ /หารือ..	สมัชชาสุขภาพ(ลำดับครั้งของสมัชชาสุขภาพ)/ หารือ (ลำดับที่ของเอกสารหารือ) ตัวอย่าง “สมัชชาสุขภาพ๒/หารือ๑” หมายถึง เอกสารที่คณะกรรมการบริหารการประชุม สมัชชาฯ ได้พิจารณาให้นำเข้าสู่ที่ประชุม สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ เป็นเอกสาร ประกอบการหารือในระหว่างการประชุม ฉบับที่ ๑
๔. เอกสารผนวก (Annex)	มีได้ ๓ ลักษณะ คือ - สมัชชา สุขภาพ๒/ หลัก.. /ผนวก.. - สมัชชา สุขภาพ๒/ ร่างมติ../ผนวก.. - สมัชชา สุขภาพ๒. มติ..	รหัสเอกสาร มีได้ 3 ลักษณะ ขึ้นกับเป็น เอกสารผนวกแนบเอกสารใด หมายเลขอ้างอิง กำกับแสดงลำดับครั้งของสมัชชาสุขภาพ/ ลำดับที่ของเอกสารหลัก หรือ ร่างมติ/ ลำดับที่ ของเอกสารผนวกที่อ้างอิงถึง กรณี เป็น มติ ให้ใช้เครื่องหมาย . (จุด) แทน / และหากมี ภาคผนวกมากกว่าหนึ่งเรื่องจะตามด้วยลำดับ ของเอกสารผนวกนั้น) ได้แก่ - สมัชชาสุขภาพ๒/หลัก../ผนวก.. ตัวอย่าง “สมัชชาสุขภาพ ๒ /หลัก๒/ผนวก๑” หมายถึง ภาคผนวกลำดับที่ ๑ ของเอกสาร หลักระเบียบวาระที่๒ ของสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติครั้งที่ ๒

๕๒

ประเภทเอกสาร	รหัส	หมายเลขอ้างอิงกำกับ
		<p>- สมาชิกสุขภาพ๒/ร่างมติ../ผนวก.. ตัวอย่าง “สมาชิกสุขภาพ ๒ /ร่างมติ๒/ผนวก๑” หมายถึง ภาคผนวกลำดับที่ ๑ ของร่างมติในระเบียบวาระที่ ๒ ของสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒</p> <p>- สมาชิกสุขภาพ๒. มติ.. ตัวอย่าง “สมาชิกสุขภาพ ๒ . มติ๒/ผนวก๑” หมายถึง ภาคผนวกลำดับที่ ๑ ของมติในระเบียบวาระที่ ๒ ของสมาชิกสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๒</p>
๕. มติ (Resolution)	สมาชิก สุขภาพ๒. มติ	<p>(ลำดับครั้งของประชุมสมาชิกสุขภาพ. ลำดับ ที่ของระเบียบวาระที่สมาชิกสุขภาพรับรองมติ แล้ว)</p> <p>ตัวอย่าง “สมาชิกสุขภาพ๒. มติ๑” หมายถึง เอกสารมติของสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ และเป็นมติในระเบียบวาระที่ ๑</p>
๖. เอกสาร วิชาการ (Technical paper)	สมาชิก สุขภาพ ๒/ วิชาการ../..	<p>สมาชิกสุขภาพ ๒ /วิชาการ../..(ลำดับครั้งของ สมาชิกสุขภาพ/ลำดับของระเบียบวาระ/ ลำดับที่เอกสารวิชาการที่ประกอบระเบียบ วาระนั้นๆ)</p> <p>ตัวอย่าง “สมาชิกสุขภาพ๒/วิชาการ ๒/๑” หมายถึงเอกสารวิชาการสำหรับสมาชิก สุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๒ ประกอบระเบียบวาระ ที่ ๒ และเป็นเอกสารวิชาการเรื่องที่ ๑</p>



การประชุมวิชาการ

การประชุมวิชาการ เป็นการประชุมรูปแบบพิเศษที่จัดเพิ่มขึ้นนอกเหนือจากการพิจารณาระเบียบวาระการประชุม ๑๒ ประเด็นหลัก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำเสนอข้อมูล ตลอดจนความเคลื่อนไหวทางวิชาการ เกี่ยวกับระบบสุขภาพที่อยู่ในความสนใจของสังคม ทั้งนี้ได้เปิดโอกาสให้องค์กร หน่วยงาน เครือข่ายภาคีต่างๆ ได้ร่วมเป็นองค์กรเจ้าภาพร่วมจัดการประชุม ประกอบด้วยการประชุมวิชาการจำนวน ๗ เรื่อง ดังนี้

วัน เวลา สถานที่	หัวข้อประชุมวิชาการ และสรุปสาระสำคัญ
๑๖ ธ.ค. ๕๒ เวลา ๑๒.๓๐-๑๔.๐๐ น.	
ห้องเอสแคป	<p>ไขหวัดใหม่ ใหบทเรียนอะไร? กับสังคมไทย</p> <p>กรณีปัญหาไขหวัด ๒๐๐๙ ที่กลายเป็นกระแสการตื่นกลัวของสังคมไทย ในช่วง ๖ เดือนที่ผ่านมา ณ ขณะนี้ความเห็นต่อเรื่องนี้ยังคงเป็นที่ถกเถียงว่า “สังคมไทยอยู่ในสถานะตั้งรับ หรือรับมือได้..” การสื่อสารข้อเท็จจริงต่อสังคม และการบริหารจัดการสถานการณ์โรคระบาดไขหวัดใหญ่ เป็นเรื่องใหญ่ที่ใกล้ตัว มากกว่าที่จะเป็นปัญหาของใครหรือฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งอีกต่อไป</p> <p>องค์กร/เครือข่ายที่รับผิดชอบ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยคณะอนุกรรมการควบคุม ป้องกันฯ ไขหวัด H1N1 2009</p>

วัน เวลา สถานที่	หัวข้อประชุมวิชาการ และสรุปสาระสำคัญ
ห้องประชุม ๑	<p>ทางเลือก... ทางรอด... ของครอบครัวที่เผชิญวิกฤติซ้ำซ้อน</p> <p>สถานการณ์ของครอบครัวไทยในปัจจุบัน มีเด็กเป็น L.D. (Learning Disability) จำนวน ๑ ล้านครอบครัว / มีโรคภัยไข้เจ็บ มีการหย่าร้างเพิ่มขึ้น / มีเด็กถูกทอดทิ้งเพิ่มขึ้น / มีผู้สูงอายุถูกทิ้ง เพิ่มขึ้นเป็น ๒ เท่า / ดัชนีครอบครัวอบอุ่นลดลง ๕ ปีต่อเนื่อง ฯลฯ และยังคงถูกวิกฤติซ้ำด้วยสภาวะวิกฤติตกต่ำ / สภาพสังคมเสื่อมถอย / สภาพเมืองที่มีความขัดแย้ง / ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน / รวมไปถึงสมาชิกในครอบครัว โดยเฉพาะเด็กลดลง นี่เป็นตัวอย่างเพียงเศษเสี้ยวหนึ่งที่สังคมไทยในปัจจุบันต้องเผชิญ ถึงเวลาหรือยังที่เราต้องนำพาครอบครัวไทยให้หลุดพ้นจากวังวนของปัญหาเหล่านี้ การประชุมนี้มุ่งเสนอทางออก ทางรอด และสร้างเกราะคุ้มกันครอบครัวไทย</p> <p>องค์กร/เครือข่ายที่รับผิดชอบ มูลนิธิเครือข่ายครอบครัว</p>
ห้องประชุม ๒	<p>จริยธรรมการส่งเสริมการขายยา</p> <p>“ยา” เป็นหนึ่งในปัจจัย ๔ สำคัญของการดำรงชีวิต แต่เมื่อ “ยา” ถูกทำให้กลายเป็น “สินค้า” ที่มุ่งผลกำไรทางธุรกิจ เดิมพันด้วยชีวิตของผู้คน อนาคตการเข้าถึงยาของคนไทยจะเป็นอย่างไร? เกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาของที่ประชุมสมัชชาอนามัยโลก จะเป็นจริงได้แค่ไหน?</p> <p>องค์กร/เครือข่ายที่รับผิดชอบ แผนงานสร้างกลไกเฝ้าระวังและพัฒนาระบบยา (กพย.) ร่วมกับ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) องค์กรวิชาชีพและสถาบันการศึกษาด้านสุขภาพ PRoMA และ TPMA</p>



วัน เวลา สถานที่	หัวข้อประชุมวิชาการ และสรุปสาระสำคัญ
ห้องประชุม ๔	<p>สองแพร่ง : หลักสูตรแพทย์นานาชาติ ทางเลือกระหว่างโลกาภิวัตน์กับสุขภาพคนไทย</p> <p>เมื่อกระแสโลกาภิวัตน์ เข้าโอบล้อมประเทศไทย สุขภาพถูกกำหนดให้เป็น “สินค้า” ที่สามารถแลกเปลี่ยน ถ่ายโอนได้โดยไม่มีขีดจำกัด หลักสูตรแพทย์นานาชาติได้เริ่มก่อตัวขึ้นท่ามกลางปัญหาความขาดแคลนบุคลากรสาธารณสุขภายในประเทศ ทำให้เกิดคำถามว่า ระบบสุขภาพไทยควรจะเลือกทางเดินไหน หรือยังมีทางเลือกอื่นที่เหมาะสมกว่าหรือไม่</p> <p>องค์กร/เครือข่ายที่รับผิดชอบ สำนักวิจัยและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ</p>
๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๒ เวลา ๑๒.๓๐ - ๑๔.๐๐ น.	
ห้องประชุม ๑	<p>รู้เท่าทันสื่อ ภูมิคุ้มกันสร้างเสริมสุขภาวะสังคม</p> <p>...รัฐยุทธศาสตร์สังคม รัฐยุทธศาสตร์ความสนใจ รัฐยุทธศาสตร์สื่อ...</p> <p>เป็นการนำเสนอผลการศึกษา ข้อค้นพบทางวิชาการ การเฝ้าระวังสื่อ และข้อเสนอแนะบทบาทหน้าที่สื่อในการสร้างเสริมสุขภาวะสังคม รวมทั้งนำเสนอแนวคิดและกลวิธีการรู้เท่าทันสื่อให้ผู้เข้าร่วมงานนำไปปรับใช้ในรูปแบบที่หลากหลาย</p> <p>องค์กร/เครือข่ายที่รับผิดชอบ โครงการศึกษาและเฝ้าระวังสื่อเพื่อสุขภาพของสังคม (Media Monitor)</p>



วัน เวลา สถานที่	หัวข้อประชุมวิชาการ และสรุปสาระสำคัญ
ห้องประชุม ๒	<p>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับการพัฒนาสุขภาวะชุมชน หนทางออกจากวิกฤติ</p> <ul style="list-style-type: none">- รูปแบบการดำเนินงานของ อบต. กับการพัฒนาสุขภาวะชุมชน- ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงานพัฒนาสุขภาวะชุมชนของเทศบาล- แนวคิดของ อบจ. ในการวางนโยบาย เพื่อให้เกิดแผนงานด้านสุขภาพและเกิดผลลัพธ์ดี ๆ กับประชาชนท้องถิ่น- แนะนำทางออกจากวิกฤติ ด้วยกรณีศึกษา : รูปแบบการจัดการขยะมูลฝอย ระบบการดูแลสุขภาพครบวงจร นวัตกรรม การบูรณาการ ๓ CUP <p>องค์กร/เครือข่ายที่รับผิดชอบ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)</p>
ห้องประชุม ๔	<p>จะอยู่ร่วมกันอย่างไร ให้เกิดสังคมสันติสุข</p> <p>ภายใต้สถานการณ์ความรุนแรงและความขัดแย้งที่เกิดขึ้นไม่เว้นแต่ละวัน ยังมีชุมชนเล็กๆ ในแถบชายแดนใต้ เป็นชุมชนที่เต็มไปด้วยความแตกต่างทางศาสนาและวัฒนธรรม แต่สามารถอยู่ร่วมกันได้อย่างสันติสุข</p> <p>ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อเติมความหวังและกำลังใจกันและกัน กับกรณีศึกษาชุมชนเทศบาลเมืองเบตง จังหวัดยะลา และเทศบาลตำบลกำแพง อำเภอละงู จังหวัดสตูล</p> <p>องค์กร/เครือข่ายที่รับผิดชอบ สำนักสันติวิธีและธรรมาภิบาล สถาบันพระปกเกล้า</p>



กิจกรรมพัฒนาศักยภาพเครือข่าย

ช่วงเย็นหลังจากเสร็จสิ้นการประชุมพิจารณาระเบียบวาระแล้ว จะมีการนำเสนอเทคนิค วิธีการ ทำงานเรื่องสำคัญๆ ที่มีประโยชน์ต่อการทำงานพัฒนา นโยบายสาธารณะ และงานอื่นๆ

ผู้เข้าประชุมจะได้เรียนรู้และแลกเปลี่ยนกับวิทยากรที่มีความเชี่ยวชาญเรื่องนั้นๆ อย่างใกล้ชิด

ปีนี้มีทั้งหมด ๖ หัวข้อ แบ่งเป็น ๒ ช่วง เวลา คือ

๑๗.๓๐ น. - ๑๙.๐๐ น. วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๒ และ

๑๗.๓๐ น. - ๑๙.๐๐ น. วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๒ ดั่งมีหัวข้อต่อไปนี้

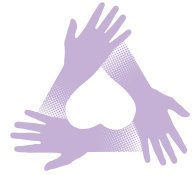
วัน เวลา สถานที่	หัวข้อ
๑๖ ธ.ค. ๕๒ เวลา ๑๗.๓๐-๑๙.๐๐ น.	
ห้องประชุม C	เรื่องเล่าเราพลัง (Story telling)
ห้องประชุม E	เทคนิคการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม (Workshop)
ห้องประชุม ๔	การนำเสนอที่ทรงพลัง (Power of Presentation)
๑๗ ธ.ค. ๕๒ เวลา ๑๗.๓๐-๑๙.๐๐ น.	
ห้องประชุม C	เทคนิคการเขียนเรื่องเล่า
ห้องประชุม E	การสนทนาอย่างมีส่วนร่วม (ORID Method or Discussion Method)
ห้องประชุม ๔	เคล็ดลับการจัดประชุมที่ดี (Good Meeting)

กิจกรรมสานสัมพันธ์ชุมชนสุขภาพ

ระดับเสียงเล็กๆ จากจิตใหญ่ไพศาล และร่วมเติมเต็มเรื่องราวดีดี...พบกัน
ปีละครั้งใน “ลานสัมพันธ์” ตอน: Voice of the Great Mind

ลานสัมพันธ์สุขภาพ เป็นพื้นที่จัดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และนำเสนอ
รูปธรรมของประเด็นที่น่าสนใจ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้มีโอกาสในการแลกเปลี่ยน
เรียนรู้ในรูปแบบต่างๆ ที่หลากหลาย จัดขึ้นที่บริเวณลานชั้น ๑ ของ
อาคารสหประชาชาติ โดยมีรูปแบบการนำเสนอเหมือนห้องเรียนรู้ที่มีชีวิต ทั้งใน
ลักษณะเวทีเสวนา สภากาแฟ นิทรรศการบอกเล่าเรื่องราวเชิงความคิด การแสดง
ดนตรีทั้งในรูปแบบสากลและดนตรีพื้นเมือง รวมถึงงานศิลปะในรูปแบบต่างๆ ซึ่ง
จะช่วยสร้างสีสันและรอยยิ้มให้กับผู้เข้าร่วมสัมพันธ์สุขภาพแห่งชาติ อย่างที่ยาก
จะลืมเลือน

วัน เวลา สถานที่	หัวข้อ
วันพุธที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๒	
๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	เปิดสภากาแฟ
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	ถ่ายทอดสด-พิธีเปิดสัมพันธ์แห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๒ (จากห้องเอสแคป)
๑๐.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	“ชิ สุวิธาน” ศิลปินปากกับ “เดห์น่า” คุกกี้
๑๐.๓๐ - ๑๐.๕๐ น.	เปิดตัวหนังสือ “ถมช่องว่างทางสุขภาพ” จากองค์การอนามัยโลก
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	วิทยุชุมชน-สัมพันธ์สด
๑๒.๐๐ - ๑๒.๕๕ น.	ในโลกมีดีกับตัวตนที่ส่องแสง-แซกซิโฟนจาก “เรวัตติ ผ่องแผ้ว”



วัน เวลา สถานที่	หัวข้อ
๑๓.๐๐ - ๑๔.๕๐ น. ๑๔.๔๕ - ๑๕.๒๕ น. ๑๕.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	วิทยุชุมชน-สัมพันธ์สด ประชันบรรเลง : เทพนา VS แซกโซโฟน เสวนา “เสียงเล็กๆ จากใจที่ยิ่งใหญ่” โดย - พระอาจารย์ ดร.ปพนพัทธ์ จิระมฺโม แห่งอโรคยศาล จ.สกลนคร - นางสมพร สูดใจ จ.ชุมพร - ดร.เกรียงศักดิ์ เจริญวงศ์ศักดิ์ กองทุนเวลาเพื่อสังคม (Time Bank Society) กรุงเทพฯ และอาสาสมัคร ดำเนินรายการโดย นายประสาน อิงคนันท์
วันพฤหัสบดีที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๒	
๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. ๐๙.๐๐ - ๐๙.๕๐ น. ๑๐.๐๐ - ๑๐.๔๕ น. ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น. ๑๒.๐๐ - ๑๒.๕๕ น. ๑๓.๐๐ - ๑๔.๕๐ น. ๑๔.๔๕ - ๑๕.๒๕ น. ๑๕.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	เปิดสภากาแฟ วิทยุชุมชน-สัมพันธ์สด วิทยุเต็มหัวใจให้สังคม-สัมพันธ์สด วิทยุชุมชน-สัมพันธ์สด คนพูดเพลง...บรรเลงพิณแก้ว โดย นายวีระพงศ์ ทวีศักดิ์ และนายบุญมี นันทะแสง วิทยุชุมชน-สัมพันธ์สด บรรเลงดนตรีพิณแก้ว เสวนา “เสียงเล็กๆ จากคนรู้จักพอ” โดย - นายเล็ก กุดวงศ์แก้ว จ.สกลนคร - นายมาร์ติน วิลเลอร์ จ.ขอนแก่น

๕๐

วัน เวลา สถานที่	หัวข้อ
	<ul style="list-style-type: none">- นางศรีสะอาด หนูใจคง แมค้าขายอาหาร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์- ดร.เสรี พงศ์พิศ กรุงเทพฯ ดำเนินรายการโดย นายประพนธ์ ภู่ทองคำ
วันศุกร์ที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๒	
๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	เปิดสภากาแฟ
๐๙.๐๐ - ๐๙.๕๕ น.	วิทยุชุมชน-สัมพันธ์สด
๑๐.๑๐ - ๑๒.๐๐ น.	วิทยุเต็มหัวใจให้สังคม - สัมภาษณ์สด
๑๐.๕๕ - ๑๒.๐๐ น.	เสวนา “เสียงเล็กๆ สู่การขับเคลื่อนที่ยิ่งใหญ่” โดย <ul style="list-style-type: none">- นายน้อย ใจตั้ง จ.ระยอง- นางรัตนา สารคุณ จ.อำนาจเจริญ- นายสุทิน กิ่งแก้ว ตัวแทน “คนไทยพลัดถิ่น” ดำเนินรายการโดย นางสาวนิรมล เมธิ์สุวรรณ
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	ดนตรีไทยจากคนกรุงเก่า โดย นายสุรินทร์ กิจนิตย์ชวีร์ และลูกๆ หลานๆ



การอำนวยความสะดวก ระหว่างการประชุม

หน่วยบริการ “จุดเดียวจบ (One Stop Service)” จัดไว้ ณ เคาน์เตอร์บริเวณด้านหน้าห้องประชุมใหญ่ เพื่อให้บริการสอบถามข้อมูล การผลิตและเผยแพร่เอกสารต่างๆ ทั้งที่หน่วยบริการและผ่านทางเว็บไซต์ ดูแล จัดสรรการใช้ห้องพิเศษ ตลอดจนการบริการอื่นๆ เพื่ออำนวยความสะดวกช่วยเหลือผู้เข้าร่วมประชุม และคณะทำงาน

คอมพิวเตอร์ จะมีคอมพิวเตอร์พร้อมเครือข่ายอินเทอร์เน็ตแบบไร้สาย เตรียมไว้เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้เข้าประชุมบริเวณด้านหน้าห้องประชุมใหญ่ และหน้าห้องประชุม ๒

อาหารและเครื่องดื่ม จะมีอาหารว่างสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม จัดเตรียมไว้บริเวณหน้าห้องประชุมชั้น ๑ และ ชั้น ๒ ช่วงเช้าเวลา ๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. และ ช่วงบ่ายเวลา ๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ส่วนอาหารกลางวันจัดเตรียมไว้บริเวณลานชั้นล่าง (ชั้น G) เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถบริหารเวลาของตนได้ตามสะดวก

๕๒

หมายเลขโทรศัพท์ในการติดต่อสอบถาม หากมีข้อสงสัย หรือต้องการความช่วยเหลือในระหว่างการประชุม โทร. ๐๒-๒๗๗-๘๖๐๐

ที่จอดรถ ผู้จัดได้สำรองที่จอดรถที่สนามเสือป่า โดยท่านสามารถติดต่อขอรับบัตรจอดรถได้ที่จุดประชาสัมพันธ์ โถงชั้นล่าง (ชั้นเดียวกับจุดลงทะเบียน)



ข้อมูลที่พัก (โรงแรม)

สวีมนา

๓๓๒ ถ.วิสุทธิกษัตริย์ เขตพระนคร กรุงเทพฯ

ติดต่อ คุณนันทภัทร

โทรศัพท์ ๐-๒๒๘๒-๘๘๘๙ โทรสาร ๐-๒๒๘๑-๗๘๑๖

<http://www.swanabangkok.com>

E-mail: Info@swanabangkok.com

ราคา ๑,๕๕๐/๑,๖๘๐/๑,๙๒๐ (รวมอาหารเช้า) (เตียงเสริม +๗๐๐)

ตรัง

๙๙/๑ ถ.วิสุทธิกษัตริย์ เขตพระนคร กรุงเทพฯ

ติดต่อ คุณศิรดา

โทรศัพท์ ๐-๒๒๘๒-๒๑๕๑-๕ โทรสาร ๐-๒๒๘๐-๓๖๑๐

E-mail: sales@tranghotelbangkok.com

ราคา ๑,๐๐๐ บาท (รวมอาหารเช้า)

(เตียงเสริม + ๖๐๐ / มีรถตู้รับ-ส่ง เที่ยวละ ๒๕๐ บาท)

เวียงใต้

(บางลำภู) ๔๒ ถ.ธานี ตลาดยอด เขตพระนคร กรุงเทพฯ

ติดต่อ คุณกองแพง

โทรศัพท์ ๐-๒๒๘๐-๕๕๓๕-๕๕ โทรสาร ๐-๒๒๘๑-๘๑๕๓

<http://www.viengtai.co.th> E-mail: info@viengtai.co.th

ราคา ๑,๒๐๐ บาท (รวมอาหารเช้า) (เตียงเสริม /+๗๘๐)

สวนดุสิต เพลส

๒๙๕ ถ.ราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ

ติดต่อ แผนกห้องพัก

โทรศัพท์ ๐-๒๒๕๑-๗๕๗๑-๘๐ โทรสาร ๐-๒๒๕๓-๖๘๙๘-๙

<http://www.dusitplace.com> E-mail: iinfo@dusitplace.com

ราคา เดี่ยว ๗๐๐ บาท / คู่ ๙๐๐ บาท

(ไม่มีเตียงเสริม)

๕๔

ไฮเต็ล เดอ ม็อค

๗๘ ถ.ประชาธิปไตย เขตพระนคร กรุงเทพฯ
ติดต่อ คุณวรรณา ๐-๒๒๘๒-๒๘๔๑
โทรศัพท์ ๐-๒๒๘๒-๒๘๓๑-๓ โทรสาร ๐-๒๒๘๐-๑๒๙๙
ราคา เดี่ยว ๙๐๐ บาท คู่ ๑,๑๐๐ บาท (รวมอาหารเช้า)
(เตียงเสริม +๔๐๐)

รัตนโกสินทร์

๒ ถ.ราชดำเนินกลาง เขตพระนคร กรุงเทพฯ
ติดต่อ คุณบุษราภรณ์
โทรศัพท์ ๐-๒๒๒๒-๙๑๑๑-๕ โทรสาร ๐-๒๒๒๔-๒๐๘๓
ราคา เดี่ยว คู่ ๑,๑๐๐ บาท (ไม่มีเตียงเสริม)

รอยัล ปริ๊นเซส

๒๖๙ ถ.หลานหลวง เขตป้อมปราบ กรุงเทพฯ
ติดต่อ คุณปวันดา
โทรศัพท์ ๐-๒๒๘๑-๓๐๘๘-๙ โทรสาร ๐-๒๒๘๐-๑๓๑๔
<http://www.dusit.com>
ราคา เดี่ยว ๑,๕๐๐ บาท คู่ ๑,๗๐๐ บาท (รวมอาหารเช้า)
(เตียงเสริม +๘๐๐)

ปรี๊นพาเลซ มหานาค

๔๘๘/๘๐๐ ดำรงศรีภิรมย์ เขตป้อมปราบ กรุงเทพฯ
ติดต่อ คุณจุ่ม ๐๘-๑๖๒๔-๑๒๖๒
โทรศัพท์ ๐-๒๖๒๘-๑๑๑๑ โทรสาร ๐-๒๖๒๘-๑๐๐๐
<http://www.princepalce.co.th>
ราคา เดี่ยว ๑,๒๐๐ บาท คู่ ๑,๔๐๐ บาท
(ไม่มีเตียงเสริมแต่จะเป็นห้องที่มีเตียงเดี่ยว ๗๐๐ บาท)

นิวเวิลด์ ซิตี้

๒ ถ.สามเสน บางลำพู เขตพระนคร กรุงเทพฯ
ติดต่อ คุณเอ ๐๘-๙๙๒๙-๘๙๕๖
โทรศัพท์ ๐-๒๒๘๑-๕๕๙๖ โทรสาร ๐-๒๖๒๙-๐๕๘๗
www.newworldcityhotel.com
ราคา เดี่ยว ๘๐๐/๙๐๐ บาท คู่ ๙๐๐/๑๐๐๐ บาท



ภาคผนวก

โครงสร้างกลไกการจัดสมัชชาสุขภาพ

กลไกหลักในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งนี้ คือ คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๒ (คจ.สข.) ซึ่งแต่งตั้งโดยคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) จำนวน ๔๐ คน ประกอบด้วยผู้แทนจาก ๓ ภาคส่วน คือ ภาคราชการ/การเมือง ภาควิชาการ/วิชาชีพ และภาคประชาชน/ประชาสังคม ซึ่งมีสัดส่วนของผู้ที่มีได้เป็นผู้แทนภาครัฐไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ โดยมีสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) เป็นฝ่ายเลขานุการ นอกจากนี้ คจ.สข. ยังได้แต่งตั้งคณะอนุกรรมการขึ้นมาเพื่อช่วยดำเนินการในส่วนต่างๆ ดังนี้

๑. คณะอนุกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ทำหน้าที่บริหารจัดการในระหว่างการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
๒. คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม จำนวน ๒ คณะ ทำหน้าที่บริหารจัดการการประชุมในระบียบวาระที่ได้รับมอบหมาย
๓. คณะอนุกรรมการวิชาการ ทำหน้าที่รวบรวมสังเคราะห์ข้อเสนอจากภาคี/เครือข่ายต่างๆ เพื่อเสนอให้ คจ.สข. กำหนดร่างระเบียบวาระการประชุม และสนับสนุนการจัดทำเอกสาร โดยกระบวนการทางวิชาการและการมีส่วนร่วมจากภาคส่วนต่างๆ

๕๖

๔. คณะอนุกรรมการติดตามมติ ทำหน้าที่สนับสนุน,ติดตามการดำเนินการตามมติจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา และจัดทำรายงานเสนอต่อ คจ.สช. เพื่อรายงานต่อสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
๕. คณะอนุกรรมการประเมินผล ทำหน้าที่ประเมินผลสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างเป็นระบบตลอดกระบวนการ

โดยคณะอนุกรรมการ ๔ คณะ คือ คณะอนุกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ คณะอนุกรรมการวิชาการ คณะอนุกรรมการติดตามมติและคณะอนุกรรมการประเมินผล จะปฏิบัติหน้าที่ด้านต่างๆ ตั้งแต่ในช่วงก่อนสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เพื่อเตรียมการและจัดกระบวนการต่างๆ เพื่อให้สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นไปอย่างเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ เหมาะสม และบรรลุเป้าประสงค์ของการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ส่วนคณะอนุกรรมการอีก ๒ คณะ คือ คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม ๒ คณะ จะปฏิบัติหน้าที่หลักในระหว่างสมัชชาสุขภาพแห่งชาติโดยเฉพาะ โดยมีหน้าที่ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระที่ได้รับมอบหมาย ตลอดระยะเวลาของการประชุมทั้ง ๓ วัน เพื่อให้ได้มาซึ่งฉันทามติของสมาชิก ที่จะนำไปสู่การรับรองในที่ประชุมใหญ่ของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ



นอกจากนี้ในการดำเนินงานยังมีคณะทำงานชุดต่างๆ ที่แต่งตั้งโดยคณะกรรมการและอนุกรรมการ เพื่อดำเนินการ เช่น คณะทำงานทบทวนการจัดและการพัฒนา กลุ่มเครือข่าย คณะทำงานเพื่ออำนวยความสะดวกเครือข่ายภาคีสุขภาพระหว่างประเทศ คณะทำงานจัดประชุมวิชาการ คณะทำงานวิชาการกลางและคณะทำงานวิชาการเฉพาะประเด็น เป็นต้น

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ในฐานะฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการ นอกจากทำหน้าที่เป็นฝ่ายเลขานุการของคณะอนุกรรมการและคณะทำงานทุกคณะแล้ว ยังมีบทบาทหน้าที่สำคัญในการเตรียมการด้านต่างๆ เช่น การสื่อสารทางสังคม การจัดกระบวนการเพื่อเชื่อมโยงและสร้างความเข้าใจกลุ่มเครือข่ายต่างๆ เพื่อให้เกิดความเข้าใจในกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ การเตรียมการด้านสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ และการจัดลานสมัชชาสุขภาพ เป็นต้น



คณะกรรมการจัดสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๒ (คจ.สช.)

ที่ปรึกษา

Ms. Maureen E. Birmingham

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ทศพล สมพงษ์

นายพิชัย ศรีใส

นายวิเชียร คุณตวัส

ผู้แทนพรรคฝ่ายค้าน

นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา

พันเอกหญิงพวงจันทร์ วงษ์วิเศษ

นายวรวิทย์ บุญเพ็ญ

ผู้แทนพรรครัฐบาล

อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์

ประธานกรรมการ

นายสุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ

รองประธานกรรมการ

รองศาสตราจารย์ชื่อนฤทัย กาญจนะจิตรา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์พงศ์เทพ สุธีรัฐ

นายศิริชัย สาครรัตนกุล

นางประนอม คำเที่ยง

กรรมการ

รองศาสตราจารย์จิราพร ลิ้มปานานนท์

รองศาสตราจารย์ดร.ฉวี รุจกรกานต์

นายเดชรัตน์ สุขกำเนิด

นางสาวทัศนีย์ วีระกันต์

นายชัยพร จันทร์หอม

นายดำรงค์ไชย ภูสุวรรณ

นายทวิศักดิ์ สุขรัตน์



นางสาวทัศนีย์ วีระกันต์
นยประวิทย์ วิริยสิทธิ์วัฒน์

นางเปรมฤดี ชามพูนท

นายภูษิต ประคองสาย

นางวณี ปิ่นประทีป

นายวันชัย บุญประชา

นายวีระวัฒน์ พันธุ์ครุฑ

นายศานิต กล้าแท้

นางศิริวรรณ เจนการ

นายสมพันธ์ เตชะอธิก

นายสุรเดช เดชคุ้มวงศ์

นายสุรพจน์ สุวรรณพานิช

รองศาสตราจารย์สุริชัย หวันแก้ว

เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติหรือผู้แทน

ปลัดกระทรวงกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์หรือผู้แทน

นางทิพาภรณ์ สังข์พันธ์

รองศาสตราจารย์นันทวรรณ วิจิตรวาทการ

นายไพศาล เจียนศิริจินดา

นางรัตนา สมบูรณ์วิทย์

นายวัฒน์สาร ปานเพชร

นางสาววิไลวรรณ จันทร์พ่วง

นายศราวุธ สันตินันตรักษ์

นางศิรินา ปวโรฬารวิทยา

นายศุภกิจ ศิริลักษณ์

ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุปริดา อุดุลยานนท์

นายสุพัฒน์ ธนะพิงค์พงษ์

นายสุรพงษ์ พรหมเท้า

เลขาธิการแพทยสภาหรือผู้แทน

กรรมการและเลขานุการ

เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ผู้ช่วยเลขานุการ

นางกรรณิการ์ บรรจงจิต

