

สูจิบัตร



สมาคมสุขภาพแห่งชาติ

ครั้งที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๕๔

4th THAILAND'S NATIONAL HEALTH ASSEMBLY

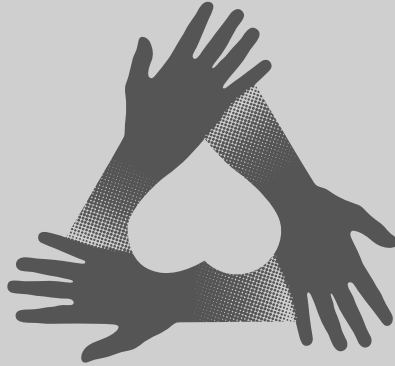
"รับมือภัยพิบัติ จัดการภัยสุขภาวะ"

วันที่ ๒ -๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๔

ณ ศูนย์ประชุมสหประชาชาติ ถนนราชดำเนินนอก กรุงเทพมหานคร

www.samatcha.org

สูจิบัตร



สมาคมสุขภาพแห่งชาติ

ครั้งที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๕๔

4th THAILAND'S NATIONAL HEALTH ASSEMBLY

"รับมือภัยพิบัติ จัดการภัยสุขภาวะ"

วันที่ ๒ -๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๔

ณ ศูนย์ประชุมสหประชาชาติ ถนนราชดำเนินนอก กรุงเทพมหานคร

www.samatcha.org

สารบัญ

ความนำ	๓
รูปแบบการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	๑๐
กำหนดการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๕๔	๑๓
ระบบและกระบวนการประชุม	๒๐
สิทธิและหน้าที่ของผู้เข้าร่วมประชุม	๒๖
การจัดแบ่งห้องประชุม	๒๗
การจัดที่นั่งของสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	๒๘
แผนผังบริเวณจัดงาน	๓๐
เอกสารประกอบการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	๓๖
การประชุมวิชาการ	๔๒
ลานสมัชชาสุขภาพ	๔๕
การอำนวยความสะดวกระหว่างการประชุม	๕๑
ข้อมูลที่พิก (โรงแรม)	๕๒
ประวัติย่อขององค์กรปาฐก	๕๖
รายชื่อคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๔	๖๑

ความน่า

๑) ความเป็หมายของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

สมัชชาสุขภาพ เกิดขึ้นภายใต้กระบวนการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมีการเคลื่อนไหวอย่างเป็นทางการมาตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๓ โดยคณะรัฐมนตรีในขณะนั้นได้มอบหมายให้สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.) ภายใต้การกำกับของคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (คปรส.) ทำหน้าที่จัดทำกฎหมายว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติเพื่อใช้เป็นกฎหมายแม่บทด้านสุขภาพของประเทศไทย พร้อม ๆ กันนี้ได้ก่อให้เกิดแนวคิดในการวางระบบและกลไกที่เปิดโอกาสให้ประชาชนในสังคมได้เข้ามามีส่วนร่วมในการปฏิรูประบบสุขภาพ ตั้งแต่ระดับนโยบายและยุทธศาสตร์ไปจนถึงระดับปฏิบัติ ซึ่งนอกจากการออกแบบให้มีกลไกคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เพื่อทำหน้าที่พัฒนาโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพร่วมกันแล้ว ยังเกิดแนวคิดเรื่อง “สมัชชาสุขภาพ” ขึ้น โดยมุ่งหมายให้เป็นพื้นที่สาธารณะและกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของฝ่ายต่าง ๆ ในสังคม ให้เข้ามาร่วมกันในการบวนการพัฒนาโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ

ในช่วงระยะเวลา ๗ ปี ระหว่างปี ๒๕๔๔ - ๒๕๕๐ ได้มีการทดลองจัดและพัฒนากระบวนการสมัชชาสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ทั้งในรูปแบบ “สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” “สมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่” และ “สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น” จนทำให้สมัชชาสุขภาพกลายเป็นเครื่องมือหลักที่เชื่อมร้อยการเคลื่อนไหวของสังคม ทั้งในการผลักดันกฎหมายว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ การปรับเปลี่ยนกระบวนการทัศน์ด้านสุขภาพ และการเสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคประชาชน ทำให้เกิดการตักตวงพลังทางความคิดว่ากระบวนการสมัชชาสุขภาพสามารถใช้เป็นเครื่องมือในการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม อันจะนำไปสู่การสร้างควมมีสุขภาพดีของประชาชนในที่สุด

กระทั่ง “สมัชชาสุขภาพ” ได้รับการบัญญัติไว้ในพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มาตรา ๓ ได้ให้ความหมายของคำว่า “สมัชชาสุขภาพ” ไว้ว่าหมายถึง “กระบวนการที่ให้ประชาชนและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพหรือควมมีสุขภาพของประชาชน โดยจัดให้มีการประชุมอย่างเป็นระบบและอย่างมีส่วนร่วม” และในมาตรา ๔๑ บัญญัติให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง โดยให้ คสช. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติขึ้นมาทำหน้าที่กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการประชุม และดำเนินการจัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติดังกล่าว

หัวใจสำคัญของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่พึงประสงค์มีคุณลักษณะที่สำคัญ ๖ ประการ คือ

(๑) กลไกการจัดเป็นกลไกพหุภาคีที่ทำหน้าที่ออกแบบ วางแผน และการดำเนินงานที่มีความรู้และเข้าใจในกระบวนการนโยบายสาธารณะ ฉะนั้นองค์ประกอบของกลไกที่ทำหน้าที่ดังกล่าวจึงมีความสำคัญอย่างมาก ซึ่งจากประสบการณ์ที่ผ่านมาจะมีองค์ประกอบครบทั้ง ๓ ภาคส่วน ทั้งภาควิชาชีพและวิชาการ ภาคการเมืองและราชการ และภาคประชาสังคมและประชาชน มาทำงานร่วมกันแบบภาคีหุ้นส่วน

(๒) มีการจัดการอย่างเป็นระบบ การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ไม่ใช่เป็นเพียงการจัดเวทีวิชาการหรือเวทีสาธารณะทั่ว ๆ ไป แต่เป็นเวทีที่มีเป้าหมายเพื่อหาฉันทามติร่วมกันของผู้เข้ามาร่วมเวทีในการกำหนดประเด็นเชิงนโยบาย กำหนดทางเลือก การตัดสินใจทางนโยบาย การนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ รวมถึงการติดตามประเมิน ฉะนั้นจึงจำเป็นต้องมีกระบวนการจัดการอย่างเป็นระบบ ตั้งแต่ การได้มาซึ่งประเด็นเชิงนโยบาย การทำงานวิชาการ การกำหนดกลุ่มเป้าหมายที่จะเข้าร่วมเวที ตลอดจนวิธีการประชุม เพื่อให้ได้มาซึ่งมติหรือข้อเสนอเชิงนโยบายไปสู่การปฏิบัติในระดับต่าง ๆ

(๓) ใช้ฐานความรู้ผสมผสานเข้ากับฐานด้านจิตใจ เป็นกระบวนการที่ให้ประชาชนและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ ซึ่งหมายถึงการใช้ข้อมูล วิชาการ และความรู้ หรืออาจเรียกว่า “ปัญญา” เป็นฐานในการพูดคุยแลกเปลี่ยนเรียนรู้กัน ไม่ได้ใช้อารมณ์ความรู้สึกเป็นที่ตั้ง นอกจากนั้นยังเป็นกระบวนการที่ไม่รังเกียจเด็ดฉันท์กัน ไม่มีการแบ่งพรรคแบ่งพวก ยึดความสมานฉันท์ หรืออาจเรียกว่า “ความรักสมัครสมาน” เป็นกรอบในการพูดคุยแลกเปลี่ยนกันด้วย ฉะนั้น สมัชชาสุขภาพจึงต้องมีความ

ประเด็นในการออกแบบและจัดการ เพราะเป็นกระบวนการที่ใช้ความรัก
ใช้ปัญญา ใช้ความรู้ ใช้ความสมานฉันท์ เป็นฐานในการทำงาน

(๔) ทุกฝ่ายที่เข้ามาร่วมกันเป็นไปอย่างเคียงบ่าเคียงไหล่กัน ซึ่ง
กระบวนการประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม (Participatory Democracy)
ที่หมายถึงเป็นกระบวนการของประชาชน เพื่อประชาชนและโดยประชาชน
ที่คำนึงถึงความเท่าเทียมกันของทุกภาคส่วนที่เข้ามาร่วมกันทำงานและ
ทำงานกันอย่างเคียงบ่าเคียงไหล่เคียงบ่า โดยมุ่งไปที่เป้าหมายในการพัฒนา
นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม

(๕) มีประเด็นชัดเจน ซึ่งไม่จำเป็นต้องประเด็นที่ใหญ่ก็ได้ ควร
เริ่มจากประเด็นเล็ก ๆ และใกล้ตัว โดยประเด็นเชิงนโยบายที่เกิดขึ้น
ต้องมีกระบวนการค้นหาร่วมกัน และนำไปพัฒนาเป็นข้อเสนอเชิงนโยบาย
โดยอาศัยข้อมูล วิชาการและองค์ความรู้รองรับร่วมกัน

(๖) มีโอกาสผลักดันไปสู่การปฏิบัติที่เป็นรูปธรรมในหลายช่อง
ทาง ผลสำเร็จไม่ได้จบลงที่การมีมติหรือข้อเสนอเชิงนโยบายเท่านั้น แต่
ต้องมีกระบวนการขับเคลื่อนและผลักดันมติหรือข้อเสนอเชิงนโยบายนั้น
ไปสู่การปฏิบัติ และถือเป็นหน้าที่ร่วมกันของทุกฝ่ายที่จะนำมติหรือ
ข้อเสนอเชิงนโยบายนั้นไปทำงานตามบทบาทหน้าที่ตน โดยไม่ปล่อยให้
ฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดเป็นผู้ดำเนินการแต่เพียงลำพัง

“สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” ได้จัดขึ้นอย่างเป็นระบบและมีส่วนร่วม
ตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มาแล้ว
๓ ครั้ง คือตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๑ - ๒๕๕๓ ซึ่งสมาชิกสมัชชาสุขภาพ
แห่งชาติได้มีฉันทามติร่วมกันไปแล้ว ๓๔ มติ ซึ่งก็มีหน่วยงาน องค์กร

และภาคีเครือข่ายได้นำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติแห่งชาติดังกล่าวไปปฏิบัติจนเกิดเป็นรูปธรรมในระดับที่น่าพึงพอใจ

สำหรับการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๔ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๔ ได้กำหนดจัดขึ้นระหว่างวันที่ ๒ - ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ (เลื่อนมาจากกำหนดการเดิมที่กำหนดจัดระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๔ อันเนื่องมาจากวิกฤตมหาอุทกภัยที่เกิดขึ้น) ณ ศูนย์ประชุมสหประชาชาติ ถนนราชดำเนินนอก กรุงเทพมหานคร โดยรูปแบบและกระบวนการในภาพรวมยังคงยึดรูปแบบเดียวกับ ๓ ครั้งที่ผ่านมา ซึ่ง คจ.สช. ได้มีการทบทวนบทเรียนที่ได้จากการจัดที่ผ่านมาและนำมาปรับปรุงการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ให้เป็นรูปแบบที่เหมาะสมยิ่งขึ้น โดยในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งนี้ ได้กำหนดประเด็นหลัก คือ **“รับมือภัยพิบัติ จัดการภัยสุขภาพ”**

๒. วัตถุประสงค์ เพื่อ

๒.๑ พัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ผ่านสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๒.๒ เชื่อมประสานให้ภาคส่วนต่างๆ ของสังคม ได้เข้ามาแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ในการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพผ่านกระบวนการประชุมอย่างเป็นระบบและมีส่วนร่วม

๒.๓ พัฒนาศักยภาพของผู้เข้าร่วมกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติให้มีความรู้ ประสบการณ์การทำงานแบบมีส่วนร่วมซึ่งเป็นรากฐานของประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม

๓. ผู้เข้าร่วมประชุม

ผู้เข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๑,๕๐๐ คน ประกอบด้วย

(๑) สมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๑,๓๐๐ คน มาจากผู้แทนกลุ่มเครือข่ายต่าง ๆ ซึ่งได้ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมในนามกลุ่มเครือข่าย แบ่งออกเป็น ๒๐๖ กลุ่ม ได้แก่

- ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายพื้นที่ ๗๗ จังหวัด จำนวน ๗๗ กลุ่มเครือข่าย
- ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคม ชุมชนและเอกชน จำนวน ๔๐ กลุ่มเครือข่าย
- ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาควิชาการและวิชาชีพ จำนวน ๒๙ กลุ่มเครือข่าย
- ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาคการเมือง ราชการและองค์การภาครัฐ จำนวน ๖๐ กลุ่มเครือข่าย

(๒) ผู้ทรงคุณวุฒิ ซึ่ง คจ.สช. ได้เรียนเชิญให้เข้าร่วมประชุม จำนวนไม่เกิน ๒๐๐ คน

(๓) ผู้สังเกตการณ์ทั้งในและต่างประเทศ จำนวนไม่เกิน ๑๐๐ คน

๔. ระยะเวลา

วันที่ ๒ - ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๕ ณ ศูนย์ประชุมสหประชาชาติ ถนนราชดำเนินนอก กรุงเทพมหานคร

๖. วิธีการจัดประชุม

๖.๑ การประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในห้องประชุมใหญ่ มีพิธีเปิดการประชุม, ปาฐกถาพิเศษ, การกล่าวสุนทรพจน์โดยผู้แทนเครือข่าย การรับรองระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ การรับรอง ข้อเสนอ/มติ และพิธีปิดการประชุม

๖.๒ การประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมเพื่อพิจารณา ร่างข้อเสนอ/มติตามระเบียบวาระ จำนวน ๓ คณะ

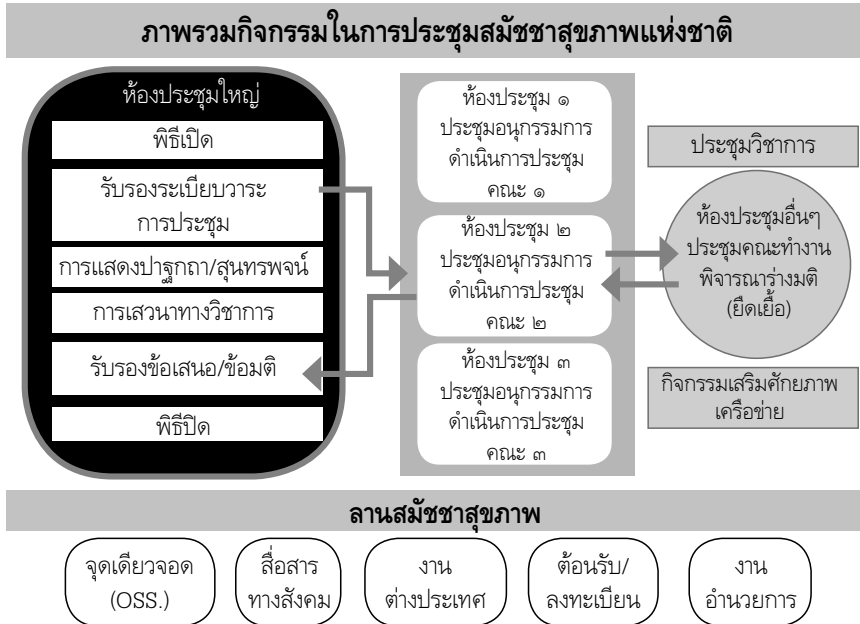
๖.๓ การประชุมวิชาการช่วงพักกลางวันและช่วงเย็น

๖.๔ ลานสมัชชาสุขภาพ เป็นพื้นที่สาธารณะเพื่อการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ของกลุ่มเครือข่ายในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับ **“รับมือภัยพิบัติ จัดการ ภัยสุขภาพ”** และการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสามารถเข้าร่วมกระบวนการสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติได้อย่างมีประสิทธิภาพได้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ จนได้ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่ผ่านการรับรองด้วย ฉันทามติจากสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๔ ร่วมกัน รวมทั้งเกิด เครือข่ายการทำงานอันนำไปสู่การยกระดับกระบวนการสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติให้เป็นเครื่องมือพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ที่มีคุณภาพยิ่งขึ้น

รูปแบบการประชุมสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ



๑) การประชุมรวมในห้องใหญ่ (ห้องเอสแคป) เป็นห้องที่ให้ ผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ เข้าร่วมประชุม เพื่อร่วมพิธีเปิด - ปิดสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ การรับรองระเบียบวาระการประชุม และจัดสรร ระเบียบวาระการประชุมให้กับคณะกรรมการดำเนินการประชุมแต่ละ คณะ การรับรองข้อเสนอหรือข้อมติของระเบียบวาระที่ผ่านฉันทามติของ คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมแล้ว นอกจากนี้ยังเป็นห้องประชุมที่ มีการแสดงปาฐกถาของผู้ทรงคุณวุฒิ การกล่าวสุนทรพจน์ของผู้แทน กลุ่มเครือข่าย การเสวนาทางวิชาการด้วย

๒) การประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม เป็นการประชุมเพื่อพิจารณาระเบียบวาระการประชุมเรียงลำดับตามที่กำหนดไว้ เพื่อให้ได้ฉันทามติของข้อเสนอหรือข้อมติของแต่ละระเบียบวาระ เพื่อเตรียมนำเสนอให้ที่ประชุมในห้องประชุมใหญ่ (เอสแคป) พิจารณารับรองมติ แบ่งออกเป็น ๓ ห้อง คือ

- คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมคณะที่ ๑
- คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมคณะที่ ๒
- คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมคณะที่ ๓

๓) การประชุมวิชาการ เป็นการประชุมย่อยที่จัดเสริมในช่วงพักกลางวัน (เวลา ๑๒.๔๕ - ๑๔.๑๕ น.) และตอนเย็น (เวลา ๑๗.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.) เพื่อส่งเสริมให้เกิดการพัฒนางานวิชาการ เป็นพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เชื่อมร้อยเครือข่ายและเตรียมความพร้อมในประเด็นที่จะพัฒนาเป็นนโยบายสาธารณะในอนาคตหรือมีความเกี่ยวข้องกับมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ผ่านมา โดยมีองค์กร หน่วยงานและภาคีเครือข่ายร่วมเป็นเจ้าภาพ

๔) การแสดงปาฐกถาของผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นกิจกรรมที่ คจ.สช. ได้เรียนเชิญผู้ทรงคุณวุฒิมาร่วมแสดงประสบการณ์ มุมมองและข้อเสนอเพื่อการพัฒนาในอนาคต ในหัวข้อ “รับมือภัยพิบัติ จัดการภัยสุขภาพ” คนละประมาณ ๑๐ - ๑๕ นาที

๕) การกล่าวสุนทรพจน์โดยผู้แทนกลุ่มเครือข่าย เป็นการเปิดโอกาสให้ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายที่เป็นสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้แสดงความคิดเห็นและข้อเสนอที่เป็นรูปธรรมในหัวข้อ “รับมือภัยพิบัติจัดการภัยสุขภาพ” ไม่เกินคนละ ๕ นาที โดยต้องแสดงความจำนงล่วงหน้าเพื่อการจัดเวลาและลำดับการนำเสนอ

๖) การเสวนาทางวิชาการ เป็นกิจกรรมที่จะจัดในช่วงวันสุดท้ายของการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งได้กำหนดหัวข้อการเสวนาในครั้งนี้อย่าง “รับมือภัยพิบัติ : โอกาสในวิกฤต” โดยมีผู้ทรงคุณวุฒิจากภาคส่วนต่าง ๆ ร่วมเสวนาทางวิชาการในครั้งนี้

๗) ลานสมัชชาสุขภาพ เป็นการจัดการกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ภายในบริเวณพื้นที่จัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในรูปแบบต่าง ๆ ที่หลากหลาย อาทิ นิทรรศการ การเสวนากลุ่มย่อย การฉายวีดิทัศน์ เป็นต้น

กำหนดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

วันที่ ๒ - ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๕

วันพฤหัสบดีที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

เวลา	กำหนดการ	สถานที่
๐๗.๓๐ - ๐๘.๓๐ น.	ผู้เข้าร่วมประชุมลงทะเบียน	เคาน์เตอร์ชั้นล่าง
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	การเตรียมความพร้อมการประชุม	ห้องเอสแคป
๐๙.๐๐ - ๑๐.๑๕ น.	พิธีเปิด : <ul style="list-style-type: none">• บทเพลงसानพลัง โดย นางสาวอริศรี สงเคราะห์• เปิดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดย ประธานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ (รศ.ดร.ชินุทัตย์ กาญจนะจิตรา)• ปาฐกถาพิเศษ “รับมือภัยพิบัติ จัดการภัยสุขภาพ” โดย<ul style="list-style-type: none">- นายกรัฐมนตรี- นางปรีดา คงแป้น กรรมการสมัชชาปฏิรูป- นายวิชัย บรรดาศักดิ์ นายกเทศมนตรีนครปากเกร็ด- ศ.นพ.ประเวศ วะสี ผู้ทรงคุณวุฒิ• วิดีทัศน์ “คุณค่าของสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติ”	ห้องเอสแคป

เวลา	กำหนดการ	สถานที่
๑๐.๑๕ - ๑๐.๔๕ น.	รับรองระเบียบวาระการประชุม	ห้องเอสแคป
๑๐.๔๕ - ๑๑.๐๐ น.	พัก	
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	<p>ประชุมคณะอนุกรรมการ ดำเนินการประชุม คณะที่ ๑*</p> <p>๑.๑ การจัดการปัญหาโสมพะนิยา และอาหารที่อวดอ้างสรรพคุณ ยาที่ผิดกฎหมายทางวิทยุท้องถิ่น เคเบิลทีวี และโทรทัศน์ดาวเทียม</p> <p>๑.๒ ความปลอดภัยทางอาหาร : การจัดการน้ำมันทอดซ้ำ เสื่อมสภาพ</p> <p>๑.๓ การเข้าถึงบริการอาชีวอนามัย เพื่อสุขภาพและความปลอดภัย ของพนักงานใน ภาคอุตสาหกรรมและบริการ ประชุมคณะอนุกรรมการ</p>	ห้องประชุม ๑
	<p>ดำเนินการประชุม คณะที่ ๒ *</p> <p>๒.๑ การจัดการภัยพิบัติโดยชุมชน เป็นศูนย์กลาง</p> <p>๒.๒ การบริหารจัดการทรัพยากร ลุ่มน้ำขนาดเล็กอย่างยั่งยืน โดยกระบวนการมีส่วนร่วมของ เครือข่ายและภาคีทุกภาคส่วน</p> <p>๒.๓ การจัดการปัญหาการฆ่าตัวตาย (สุขใจ...ไม่คิดสั้น)</p>	ห้องประชุม ๒

เวลา	กำหนดการ	สถานที่
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	ลานชั้นล่าง
๑๒.๔๕ - ๑๔.๑๕ น.	ประชุมวิชาการ <ul style="list-style-type: none"> • สุขภาวะของพระสงฆ์ • ร่างกายแข็งแรง ชีวิตดีใส ใช้ยาเหมาะสม • ความเป็นธรรมในนโยบาย จัดการภัยพิบัติ 	ห้องประชุม ๑ ห้องประชุม ๒ ห้องประชุม ๓
๑๔.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	กล่าวสุนทรพจน์ หัวข้อ “รับมือภัยพิบัติ จัดการภัยสุขภาวะ” โดย ผู้แทนกลุ่มเครือข่าย	ห้องเอสแคป
	ประชุมคณะอนุกรรมการ ดำเนินการประชุม คณะที่ ๑ (ต่อ)	ห้องประชุม ๑
	ประชุมคณะอนุกรรมการ ดำเนินการประชุม คณะที่ ๒ (ต่อ)	ห้องประชุม ๒
๑๗.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.	ประชุมวิชาการ <ul style="list-style-type: none"> • พลังชุมชนกับการจัดการภัยพิบัติ • ขนมหายแดด...เรื่องไม่เล็ก ของเด็กไทย • ทางเลือก ทางรอดการจัดการน้ำ 	ห้องประชุม ๑ ห้องประชุม ๒ ห้องประชุม ๓

วันศุกร์ที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

เวลา	กำหนดการ	สถานที่
๐๗.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ผู้เข้าร่วมประชุมใหม่ลงทะเบียน ผู้เข้าร่วมประชุมรับเอกสารเพิ่มเติม	เคาน์เตอร์ชั้นล่าง เคาน์เตอร์บริการ จุดเดียวจอด ชั้น ๒
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	กล่าวสุนทรพจน์ หัวข้อ “รับมือภัยพิบัติ จัดการภัยสุขภาพ” โดย ผู้แทนกลุ่มเครือข่าย	ห้องเอสแคป
	ประชุมคณะอนุกรรมการ ดำเนินการประชุม คณะที่ ๑ (ต่อ)	ห้องประชุม ๑
	ประชุมคณะอนุกรรมการ ดำเนินการประชุม คณะที่ ๒ (ต่อ)	ห้องประชุม ๒
	ประชุมคณะอนุกรรมการ ดำเนินการประชุม คณะที่ ๓ การรายงานผลการดำเนินงานตาม มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ผ่านมา	ห้องประชุม ๓
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	ลานชั้นล่าง
๑๒.๔๕ - ๑๔.๑๕ น.	ประชุมวิชาการ	ห้องประชุม ๑
	• แรเงงานข้ามชาติกับสิทธิใน สถานการณ์ภัยพิบัติ	ห้องประชุม ๒
	• สุขภาพคือหน้าที่ สุขภาพดี ชาติแข็งแรง	ห้องประชุม ๓
	• ๕๕๕ คุณไม่ได้บ้า...ถ้าล้ากิน ผัก ผลไม้	ห้องประชุม A
	• How to hold partners accountable in UHC:	

เวลา	กำหนดการ	สถานที่
	Wisdom from India and Thailand - ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าจะยั่งยืน ทุกภาคส่วนร่วมรับผิดชอบ ได้อย่างไร : องค์กรความรู้จากประเทศอินเดียและประเทศไทย	
๑๔.๑๕ - ๑๔.๔๕ น.	รับรองร่างมติของระเบียบวาระ ที่ผ่านการพิจารณาจาก คณะอนุกรรมการดำเนินการ ประชุมแล้ว (ถ้ามี)	ห้องเอสแคป
๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	กล่าวสุนทรพจน์ หัวข้อ “รับมือภัยพิบัติ จัดการภัยสุขภาวะ” โดย ผู้แทนกลุ่มเครือข่าย	ห้องเอสแคป
	ประชุมคณะอนุกรรมการ ดำเนินการประชุม คณะที่ ๑ (ต่อ)	ห้องประชุม ๑
	ประชุมคณะอนุกรรมการ ดำเนินการประชุม คณะที่ ๒ (ต่อ)	ห้องประชุม ๒
	ประชุมคณะอนุกรรมการ ดำเนินการประชุม คณะที่ ๓ (ต่อ)	ห้องประชุม ๓
๑๗.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.	ประชุมวิชาการ	
	<ul style="list-style-type: none"> การจัดการอาสาสมัครใน สถานการณ์ภัยพิบัติ 	ห้องประชุม ๑
	<ul style="list-style-type: none"> หนึ่งตำบลหนึ่งแผนพัฒนากับ สมัชชาสุขภาพ 	ห้องประชุม ๒
	<ul style="list-style-type: none"> เมืองไม่เสี่ยง ใครกำหนด 	ห้องประชุม ๓

วันเสาร์ที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

เวลา	กำหนดการ	สถานที่
๐๗.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ผู้เข้าร่วมประชุมรับเอกสารเพิ่มเติม	เคาน์เตอร์บริการ จุดเดียวจุด ชั้น ๒
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	กล่าวสุนทรพจน์ หัวข้อ “รับมือภัยพิบัติ จัดการภัยสุขภาพ” โดย ผู้แทนกลุ่มเครือข่าย	ห้องเอสแคป
	ประชุมคณะอนุกรรมการ ดำเนินการประชุม คณะที่ ๑ (ต่อ)	ห้องประชุม ๑
	ประชุมคณะอนุกรรมการ ดำเนินการประชุม คณะที่ ๒ (ต่อ)	ห้องประชุม ๒
	ประชุมคณะอนุกรรมการ ดำเนินการประชุม คณะที่ ๓ (ต่อ)	ห้องประชุม ๓
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	ลานชั้นล่าง
๑๓.๐๐ - ๑๔.๑๕ น.	เวทีเสวนาเรื่อง “รับมือภัยพิบัติ : โอกาสในวิกฤต” โดย - นพ.โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์ - นายสมพร ไร่บางยาง - นางศิรินา ปวโรฬารวิทยา - นายเทพชัย หยอง ผู้ดำเนินรายการ : นางสาวศิริบุรณ์ ธีรพันธุ์	ห้องเอสแคป

เวลา	กำหนดการ	สถานที่
๑๔.๑๕ - ๑๕.๑๕ น.	รับรองร่างมติของระเบียบวาระ ที่ผ่านการพิจารณาจาก คณะอนุกรรมการดำเนินการ ประชุมแล้ว	ห้องเอสแคป
๑๕.๑๕ - ๑๖.๐๐ น.	พิธีเปิด : <ul style="list-style-type: none"> • ปาฐกถาพิเศษ “รับมือภัยพิบัติ จัดการภัยสุขภาพ” โดย - นายสมเกียรติ อนุราษฎร์ รองประธานกรรมการ หอการค้าไทย - นพ.มงคล ณ สงขลา ผู้ทรงคุณวุฒิ - ผู้นำฝ่ายค้านในสภาผู้แทนราษฎร <ul style="list-style-type: none"> • พิธีเปิดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดย รศ.ดร.ชินุทัย กาญจนะจิตรา ประธานสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๔ • วิดีทัศน์ สรุปภาพรวมของ การจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๔ 	ห้องเอสแคป

* ระเบียบวาระการประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑ และคณะที่ ๒ อาจมีการสลับสับเปลี่ยนทั้งในเรื่องลำดับ และคณะอนุกรรมการที่ทำการพิจารณา
หมายเหตุ : มีการจัดลานสมัชชาสุขภาพ ณ บริเวณชั้น ๑ ตลอดทั้ง ๓ วัน

ระบบและกระบวนการในการประชุม

๑) โครงสร้างกลไก

กลไกหลักในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๕๔ คือ คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๔ (คจ.สช.) เป็นกลไกที่แต่งตั้งโดยคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) จำนวน ๔๐ คน ประกอบด้วยผู้แทนจาก ๓ ภาคส่วน คือ ภาคราชการ และการเมือง ภาควิชาชีพและวิชาการ และภาคประชาสังคมและเอกชน โดยมีสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) เป็นกลไกเลขานุการ (ปรากฏรายชื่อ คจ.สช. ในภาคผนวก)

ในการดำเนินงาน คจ.สช. ได้มีการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการและคณะทำงานชุดต่าง ๆ ดังนี้

(๑) คณะอนุกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ทำหน้าที่บริหารจัดการให้การประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นไปด้วยความเรียบร้อยในช่วงระหว่างวันประชุม

(๒) คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม จำนวน ๓ คณะ ทำหน้าที่บริหารจัดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุมที่ได้รับมอบหมาย

(๓) คณะอนุกรรมการวิชาการ ทำหน้าที่รวบรวม สังเคราะห์ ข้อเสนอจากภาคีเครือข่ายต่าง ๆ เพื่อเสนอให้ คจ.สช. กำหนดเป็นร่าง

ระเบียบวาระการประชุม และสนับสนุนให้มีการจัดทำเอกสารร่างข้อเสนอ
เชิงนโยบาย โดยกระบวนการทางวิชาการและการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

(๔) คณะอนุกรรมการประเมินผล ทำหน้าที่ประเมินผล
กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างเป็นระบบและตลอดกระบวนการ

**(๕) คณะอนุกรรมการพัฒนามาตรฐานกระบวนการพิจารณา
หาฉันทมติในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ** ทำหน้าที่ทบทวนและ
ให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพ
แห่งชาติ และจัดทำแนวทางดำเนินงานในการกำหนดระเบียบวาระการ
ประชุม การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายและกระบวนการหาฉันทมติในการ
ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

**(๖) คณะทำงานพัฒนาการจัดกลุ่มเครือข่ายและสนับสนุนการ
มีส่วนร่วม** ทำหน้าที่ทบทวนการจัดกลุ่มเครือข่ายของสมัชชาสุขภาพ
แห่งชาติ สร้างเสริมศักยภาพและความร่วมมือของภาคส่วนต่าง ๆ และ
สนับสนุนการมีส่วนร่วมของกลุ่มเครือข่ายในกระบวนการพัฒนานโยบาย
สาธารณะ รวมถึงการรับฟังความคิดเห็นต่อร่างข้อเสนอเชิงนโยบายและ
การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๒. ระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ในการกำหนดระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
คจ.สช. ได้เปิดโอกาสให้องค์กรภาคีเครือข่ายต่าง ๆ ทั้ง ๓ ภาคส่วน ได้
เข้ามามีส่วนร่วมตั้งแต่ขั้นตอนการกำหนดระเบียบวาระการประชุมในเชิง
ประเด็น โดยในครั้งนี้มีองค์กรต่าง ๆ ที่เสนอประเด็นเชิงนโยบายเข้าสู่

พิจารณา จำนวน ๘๑ ข้อเสนอ จาก ๖๗ องค์กร/เครือข่าย โดยมีองค์กร/
เครือข่ายร่วมสนับสนุนอีก ๑๙๔ องค์กร/เครือข่าย

คจ.สช. ได้ดำเนินการพิจารณาประเด็นเชิงนโยบายเพื่อกำหนด
เป็นระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยผ่านกระบวนการ
กลั่นกรองจากคณะอนุกรรมการวิชาการ ที่ได้พิจารณาจากความสำคัญ
ของประเด็นเชิงนโยบาย ความรุนแรงของผลกระทบ ความสนใจของ
สาธารณะและความเป็นไปได้ในการผลักดันเชิงนโยบายหรือผลต่อเรื่อง
ให้เกิดเป็นแนวปฏิบัติที่ดีเป็นเกณฑ์ รวมทั้งพิจารณาร่วมกับข้อมูลสรุป
สถานการณ์ระบบสุขภาพในปัจจุบันและความสอดคล้องกับธรรมนูญว่า
ด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ อีกด้วย

สำหรับการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๔ พ.ศ.
๒๕๕๔ ประกอบไปด้วย ๗ ระเบียบวาระ โดยเป็นประเด็นที่มีการเสนอ
ใหม่ ๖ ระเบียบวาระ และอีก ๑ ระเบียบวาระเป็นการรายงานผลการ
ดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ผ่านๆ มา ดังนี้

(๑) การจัดการปัญหาโฆษณาและอาหารที่อวดอ้างสรรพคุณ
ยาที่ผิดกฎหมายทางวิทยุท้องถิ่น เคเบิลทีวี และโทรทัศน์ดาวเทียม

(๒) ความปลอดภัยทางอาหาร : การจัดการน้ำมันทอดซ้ำเสื่อม
สภาพ

(๓) การเข้าถึงบริการอาชีวอนามัยเพื่อสุขภาพและความ
ปลอดภัยของคนทำงานในภาคอุตสาหกรรมและบริการ

(๔) การจัดการภัยพิบัติโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง

(๕) การบริหารจัดการทรัพยากรลุ่มน้ำขนาดเล็กอย่างยั่งยืนโดย
กระบวนการมีส่วนร่วมของเครือข่ายและภาคีทุกภาคส่วน

(๖) การจัดการปัญหาการฆ่าตัวตาย (สุขใจ...ไม่คิดสั้น)

(๗) การรายงานผลการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ผ่านมา

๓. ลำดับการประชุมตามระเบียบวาระ

ในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งนี้ จะดำเนินการโดย คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม ทั้ง ๓ คณะ พร้อมกัน โดยมี (ร่าง) การจัดสรรระเบียบวาระสำหรับคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมแต่ละ คณะ ดังนี้

(๑) คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑ ประชุมที่ ห้องประชุม ๑ จำนวน ๓ ระเบียบวาระ คือ

๑.๑ การจัดการปัญหาโฆษณาและอาหารที่อวดอ้างสรรพคุณยาที่ผิดกฎหมายทางวิทยุท้องถิ่น เคเบิลทีวี และโทรทัศน์ดาวเทียม

๑.๒ ความปลอดภัยทางอาหาร : การจัดการน้ำมันทอดซ้ำเสื่อมสภาพ

๑.๓ การเข้าถึงบริการอาชีวอนามัยเพื่อสุขภาพและความปลอดภัยของพนักงานในภาคอุตสาหกรรมและบริการ

(๒) คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๒ ประชุมที่ ห้องประชุม ๒ จำนวน ๓ ระเบียบวาระ คือ

๒.๑ การจัดการภัยพิบัติโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง

๒.๒ การบริหารจัดการทรัพยากรกลุ่มน้ำขนาดเล็กอย่างยั่งยืน โดยกระบวนการมีส่วนร่วมของเครือข่ายและภาคีทุกภาคส่วน

๒.๓ การจัดการปัญหาการฆ่าตัวตาย (สุขใจ...ไม่คิดสั้น)

(๓) คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๓ ประชุมที่ห้องประชุม ๓ จำนวน ๑ ระเบียบวาระ คือ การรายงานผลการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ผ่านมา

ทั้งนี้ คณะอนุกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอาจพิจารณาเกลี้ยระเบียบวาระการประชุมระหว่างคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม หรือจัดตั้งคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมเพิ่มเติม เพื่อให้การประชุมเสร็จสิ้นลงตามระยะเวลาที่กำหนดได้

๔. การพิจารณาระเบียบวาระและการหาฉันทามติ

ในการพิจารณาระเบียบวาระและหาฉันทามติที่ดำเนินการโดยคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมทั้ง ๓ คณะ จะดำเนินการตาม “แนวทางกระบวนการหาฉันทามติในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๕๕” ที่มอบให้กับผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน จึงขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าวโดยเคร่งครัด เมื่อการประชุมที่ดำเนินการโดยคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมเสร็จสิ้นลง จะมีการนำมาเสนอให้ที่ประชุมในห้องประชุมใหญ่เพื่อหาฉันทามติร่วมกันอีกครั้งหนึ่ง

๕. การผลักดันมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติสู่การปฏิบัติ

หลังจากที่มีการรับรองร่างมติในห้องประชุมใหญ่ ซึ่งถือเป็นการรับรองจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติแล้ว คจ.สช. จะนำมติทั้งหมดเสนอต่อ คสช. ตามมาตรา ๒๕ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เพื่อพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลในแต่ละกรณีต่อไป

อย่างไรก็ตามกลุ่มเครือข่ายต่าง ๆ ที่เป็นสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จะเป็นผู้มีบทบาทสำคัญที่จะนำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปเผยแพร่สู่สมาชิกในกลุ่มเครือข่ายตน รวมทั้งส่งเสริม สนับสนุน ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนไปสู่การปฏิบัติผ่านช่องทาง ๆ ตามความเหมาะสมต่อไป

สิทธิและหน้าที่ของผู้เข้าร่วมประชุม

ประเภทผู้เข้าร่วมประชุม	สิทธิและหน้าที่ในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
<p>๑. สมาชิก รหัส MA, MS, MK, MP</p>	<ul style="list-style-type: none"> - แสดงความคิดเห็นในนามตัวแทนกลุ่ม - เสนอร่างข้อเสนอร่างมติในนามตัวแทนกลุ่ม - ขอแก้ไขร่างข้อเสนอร่างมติในนามตัวแทนกลุ่ม - สนับสนุนร่างข้อเสนอร่างมติในนามตัวแทนกลุ่ม - เผยแพร่มติของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติสู่สาธารณะ - สนับสนุนและผลักดันให้มีการปฏิบัติตามมติของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
<p>๒. ผู้สังเกตการณ์ รหัส OB</p>	<ul style="list-style-type: none"> - แสดงความคิดเห็นในที่ประชุมหลังสมาชิกเสนอเสร็จ และเมื่อประธานอนุญาต - เสนอระเบียบวาระเพิ่มเติม โดยดำเนินการผ่านสมาชิก - เสนอร่างข้อเสนอร่างมติ โดยดำเนินการผ่านสมาชิก - ขอแก้ไขร่างข้อเสนอร่างมติ โดยดำเนินการผ่านสมาชิก

ประเภทผู้เข้าร่วมประชุม	สิทธิและหน้าที่ในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
๓. ผู้ทรงคุณวุฒิ รหัส Ex	- แสดงความคิดเห็นในที่ประชุมหลังสมาชิก เสนอเสร็จ แล้วและเมื่อประธาน อนุญาต หรือเมื่อประธานเชิญ

ผู้ที่สนใจทั่วไปที่ไม่ได้ลงทะเบียนล่วงหน้าจะได้รับบัตรสีเทา รหัส “Walkin” มีสิทธิ์ที่จะรับชมการถ่ายทอดการประชุมได้ ณ บริเวณ โถงชั้นล่าง (ชั้น G) เท่านั้น

การจัดแบ่งห้องประชุม

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

๒. ห้องประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑, คณะที่ ๒ และคณะที่ ๓ ณ ห้องประชุม ๑ และ ห้องประชุม ๒ (บริเวณชั้น ๒) สำหรับใช้ในการประชุมพิจารณาระเบียบวาระการประชุม เพื่อให้ได้ฉันทามติของข้อเสนอหรือข้อมติของแต่ละระเบียบวาระ เพื่อเตรียมนำเสนอให้ที่ประชุมในห้องประชุมใหญ่ (แอสแคป) พิจารณารับรองมติ และห้องประชุม ๓ (บริเวณชั้น ๑) จะใช้สำหรับการประชุมรายงานผลการดำเนินงาน ตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ผ่านมา

๓. การประชุมวิชาการ เป็นการประชุมย่อยที่จัดเสริมในช่วงพักกลางวัน (เวลา ๑๒.๔๕ - ๑๔.๑๕ น.) และตอนเย็น (เวลา ๑๗.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.) เพื่อส่งเสริมให้เกิดการพัฒนางานวิชาการ เป็นพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ผู้เข้าร่วมประชุม สามารถจัดสรรเวลาและเข้าร่วมการประชุมวิชาการได้ตามความสนใจ

๔. ห้องประชุมคณะทำงานพิจารณาร่างมติ จัดไว้ ๓ ห้อง ณ ห้องประชุม ๔, F, และ G บริเวณชั้น ๑ สำหรับให้คณะทำงานพิจารณาร่างมติ ใช้ประชุมพิจารณาระเบียบวาระที่ยืดเยื้อหาข้อสรุปไม่ได้

๖. ลานสมีชชาสุขภาพ จัดที่บริเวณลานชั้น ๑ เพื่อเป็นพื้นที่สำหรับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รวมถึงการนำเสนอกรณีตัวอย่างของการนำกระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพไปปรับใช้ มุ่งเน้นการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายสมีชชาสุขภาพภายใต้ประเด็นหลัก “รับมือภัยพิบัติจัดการภัยสุขภาพ”

การจัดที่นั่งของสมาชิกสมีชสุขภาพแห่งชาติ ในห้องประชุมใหญ่ (ห้องเอสแอลพี)

ในกรณีที่ท่านได้รับเชิญเข้าร่วมประชุมในฐานะ สมาชิกสมีชชาสุขภาพแห่งชาติ ประกอบด้วยผู้แทนกลุ่มต่างๆ ได้แก่ ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายพื้นที่ ๗๗ จังหวัด (รหัส MA) ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคม ชุมชนและเอกชน (รหัส MS) ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาควิชาการและวิชาชีพ (รหัส MK) และผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาคการเมือง ราชการ และองค์การภาครัฐ (รหัส MP) รวมทั้งสิ้น ๒๐๖ กลุ่ม แต่ละกลุ่มมีจำนวนผู้แทนตามที่คณะกรรมการกำหนด

คณะกรรมการได้จัดที่นั่งหลักให้กลุ่มเครือข่ายละ ๓ ที่นั่ง (มีไมโครโฟน ๑ ตัว) มีป้ายระบุชื่อกลุ่มเครือข่ายไว้อย่างชัดเจน ตามรายละเอียดในผังที่นั่ง ดังนั้นจึงขอความกรุณาให้ผู้แทนเครือข่ายเดียวกัน ประชุมปรึกษาหารือเพื่อกำหนดผู้ที่นั่งในที่นั่งหลัก จำนวนไม่เกิน ๓ ท่าน ส่วนท่านที่เหลือ ขอความกรุณานั่งในที่ว่างด้านหลังห้องประชุมที่ระบุไว้ว่า เป็นที่นั่งทั่วไป หรือที่นั่งบนชั้น ๓ ของห้องประชุม

ทั้งนี้ ท่านสามารถสลับสับเปลี่ยนกันนั่งในที่นั่งหลักสำหรับกลุ่ม เครือข่ายของท่านได้ตลอดเวลา ตามที่ท่านตกลงกันเอง เพื่อให้ทุกท่านได้ มีโอกาสเรียนรู้การนำเสนอร่างข้อเสนอมติของกลุ่มเครือข่ายตามความ เหมาะสม

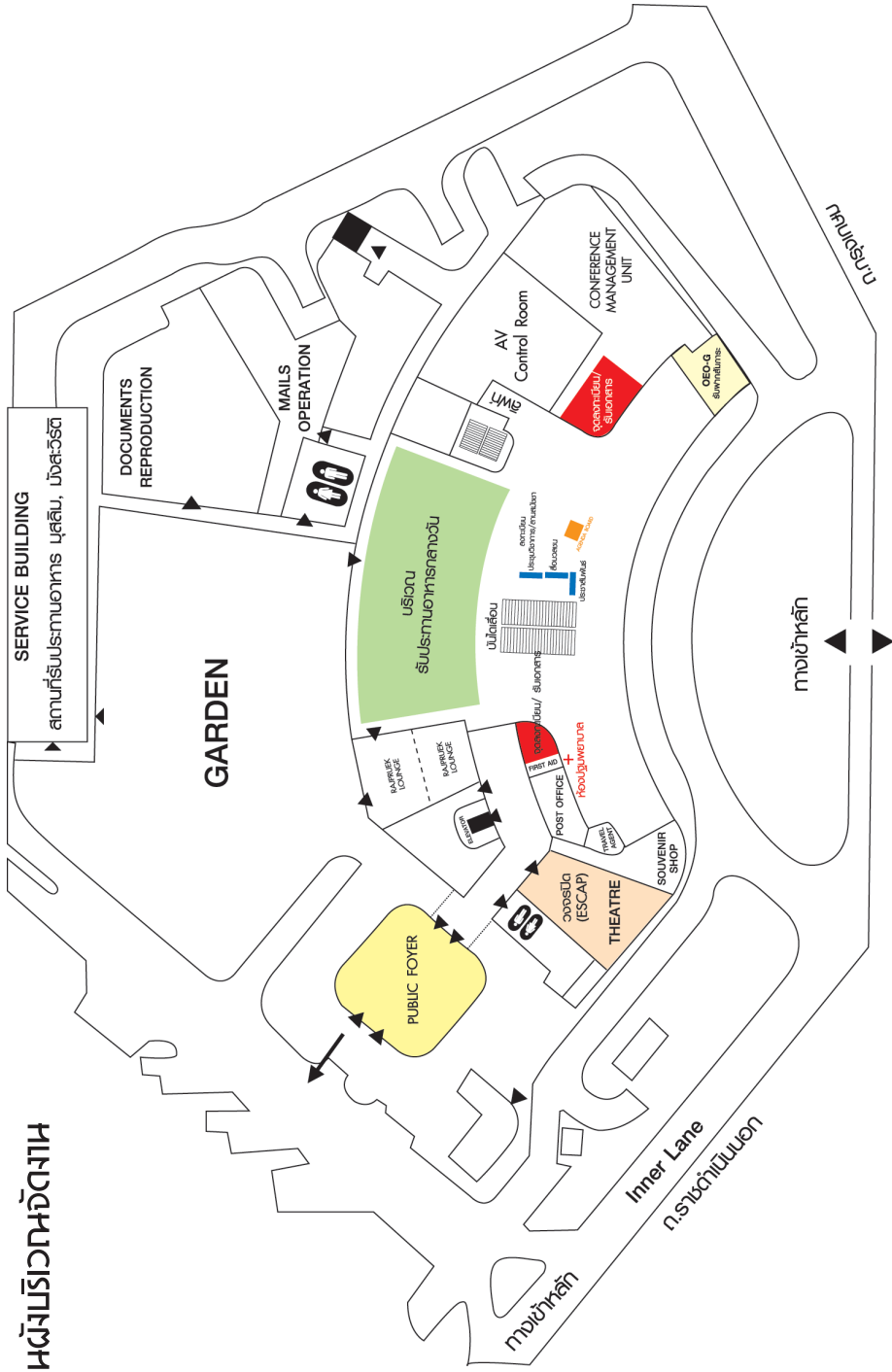
๑. การจัดที่นั่งสำหรับผู้ทรงคุณวุฒิและผู้สังเกตการณ์ในห้องประชุมใหญ่ (ห้องเอสแคป)

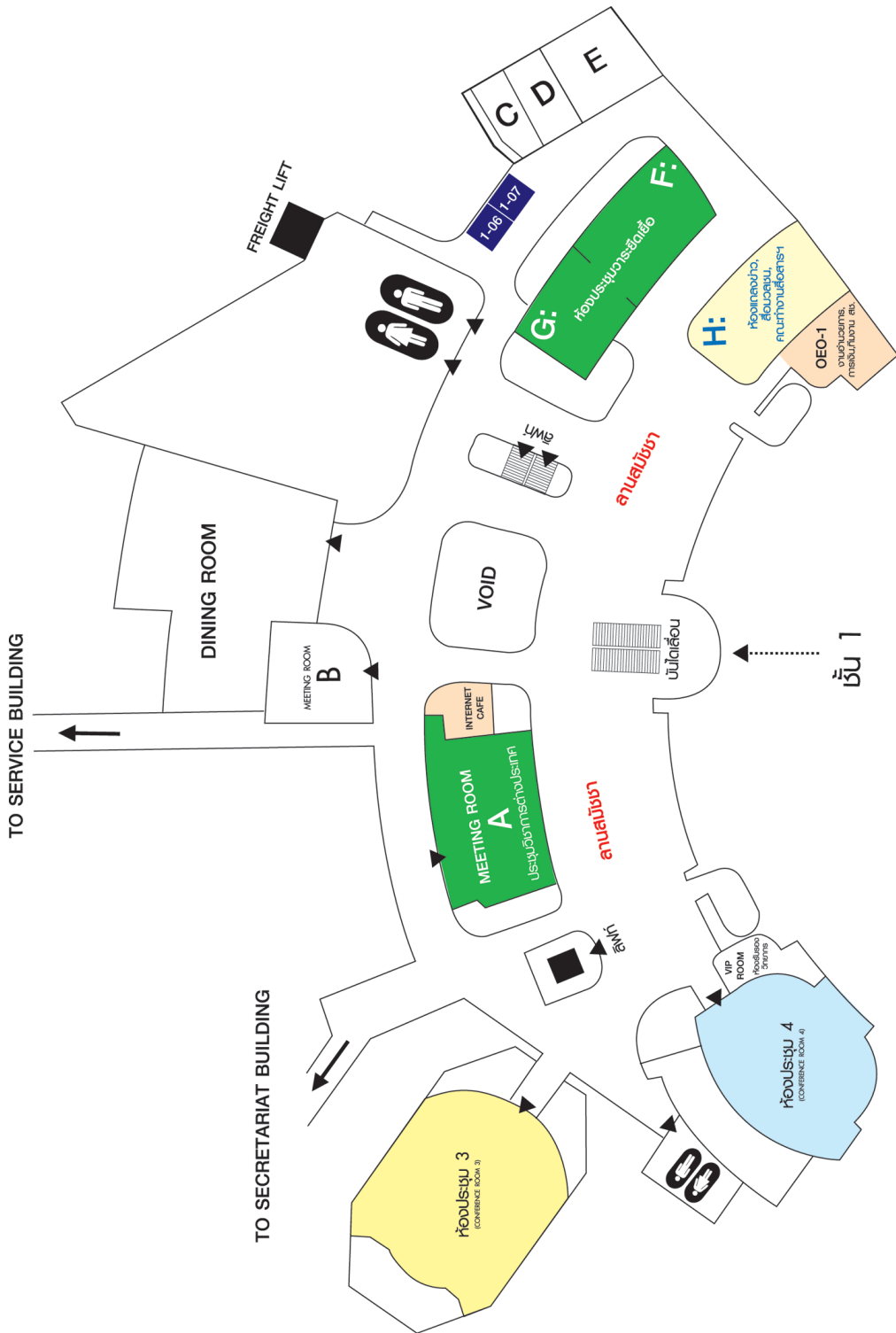
- กรณีที่ท่านได้รับเชิญในฐานะผู้ทรงคุณวุฒิ (รหัส EX) คณะกรรมการได้จัดที่นั่งให้ท่านบริเวณส่วนกลางด้านหน้าและ ด้านหลังทางฝั่งซ้ายมือของห้องประชุม มีป้ายชื่อระบุผู้ทรงคุณวุฒิ
- กรณีที่ท่านได้รับเชิญเข้าร่วมประชุมในฐานะผู้สังเกตการณ์ (รหัส OB) คณะกรรมการได้จัดที่นั่งให้ท่านที่บริเวณกลุ่มที่ นั่งด้านหลังทางฝั่งขวามือของห้องประชุม แถว P และ Q มี ป้ายชื่อระบุผู้สังเกตการณ์ไว้ชัดเจน

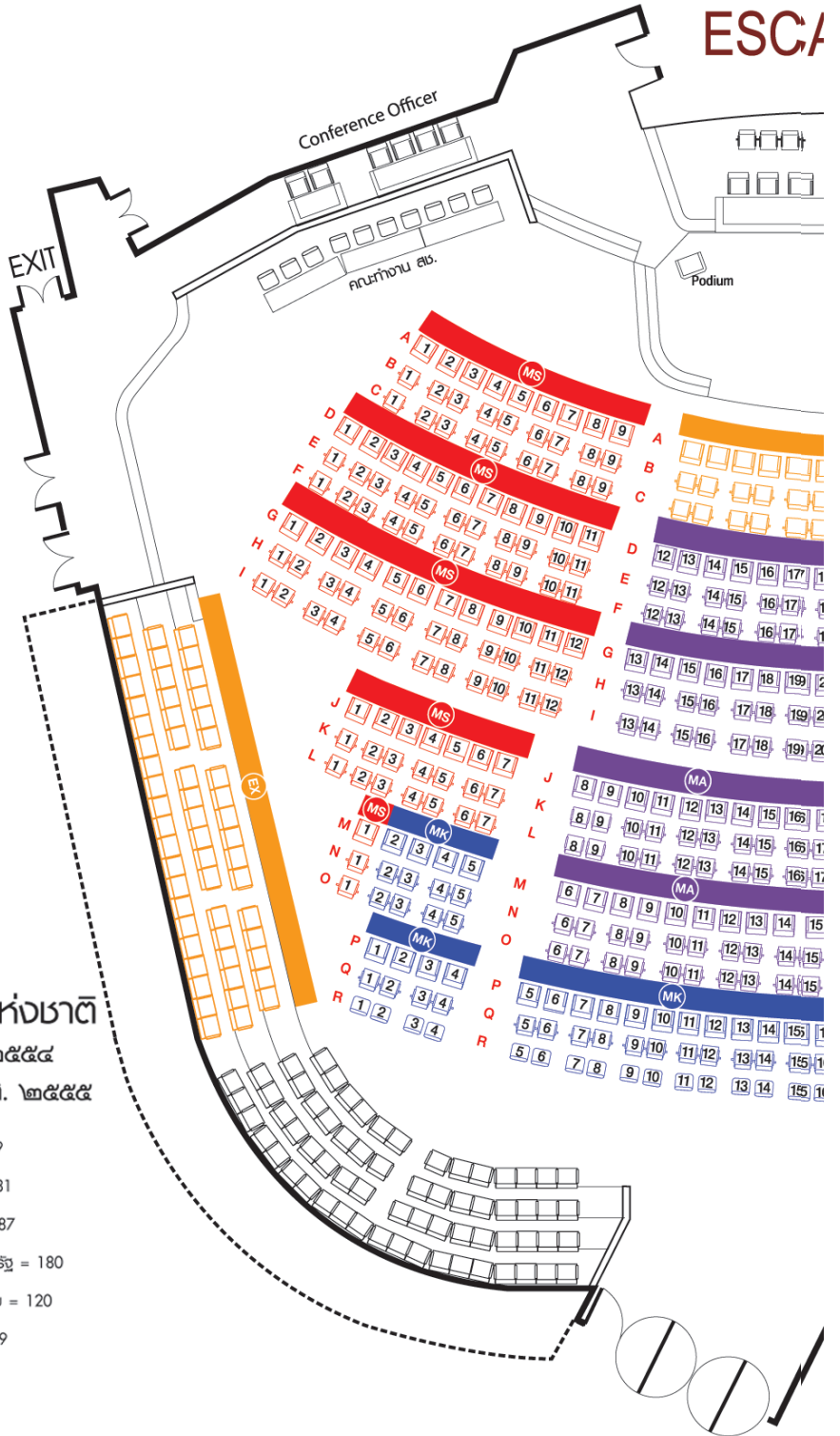
๒. การจัดที่นั่งในห้องประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑ คณะที่ ๒ และ คณะที่ ๓

คณะกรรมการได้จัดที่นั่งหลักให้กลุ่มเครือข่ายละ ๒ ที่นั่ง (มีไมโครโฟน ๑ ตัว) มีป้ายระบุชื่อกลุ่มเครือข่ายไว้อย่างชัดเจน ตามแผนผัง ที่นั่งซึ่งจะติดบริเวณหน้าห้องประชุม

แผนผังบริเวณจัดนิทรรศการ







สมาชิกสภาหอการค้า

ครั้งที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๕๔

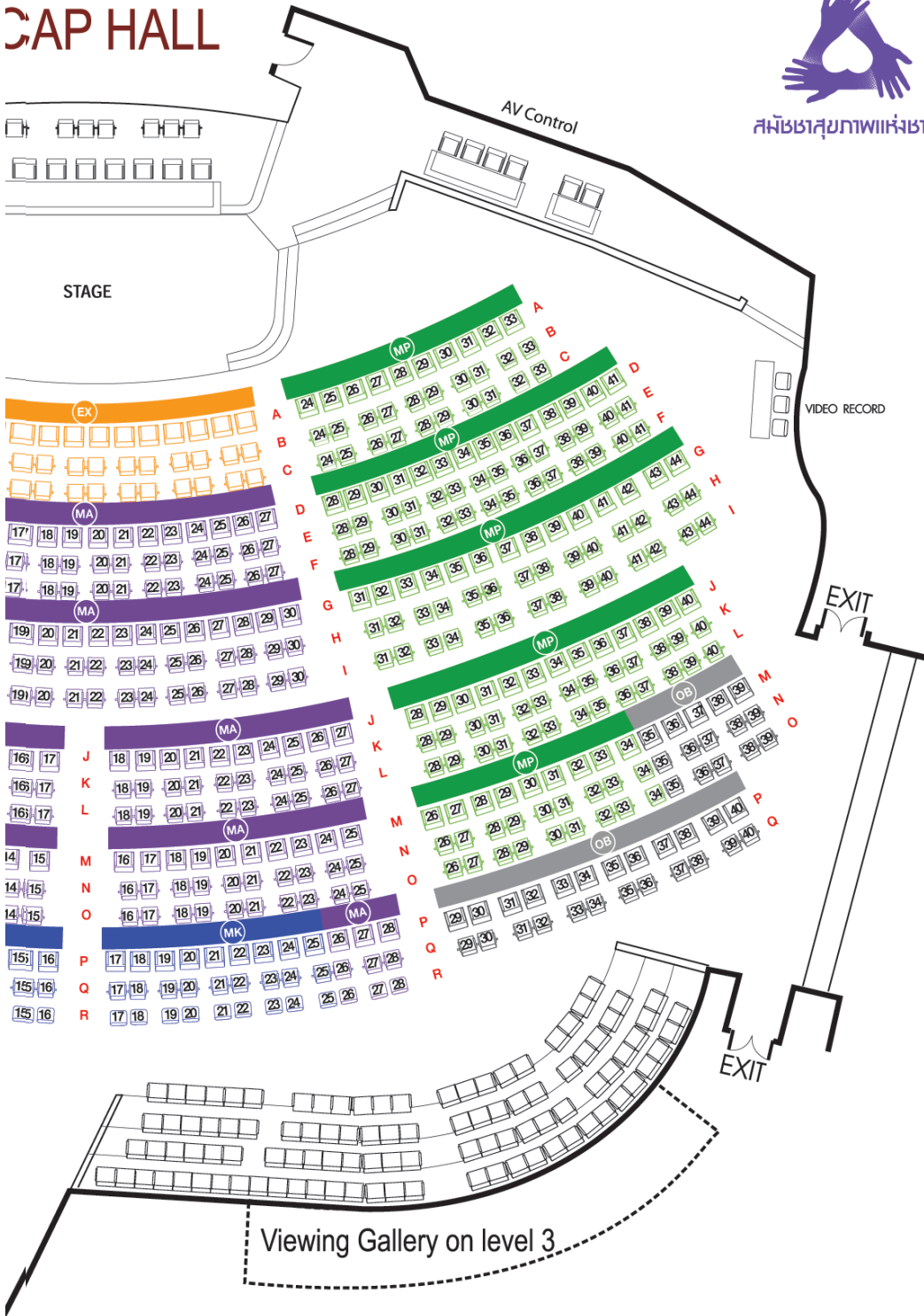
๒-๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๕

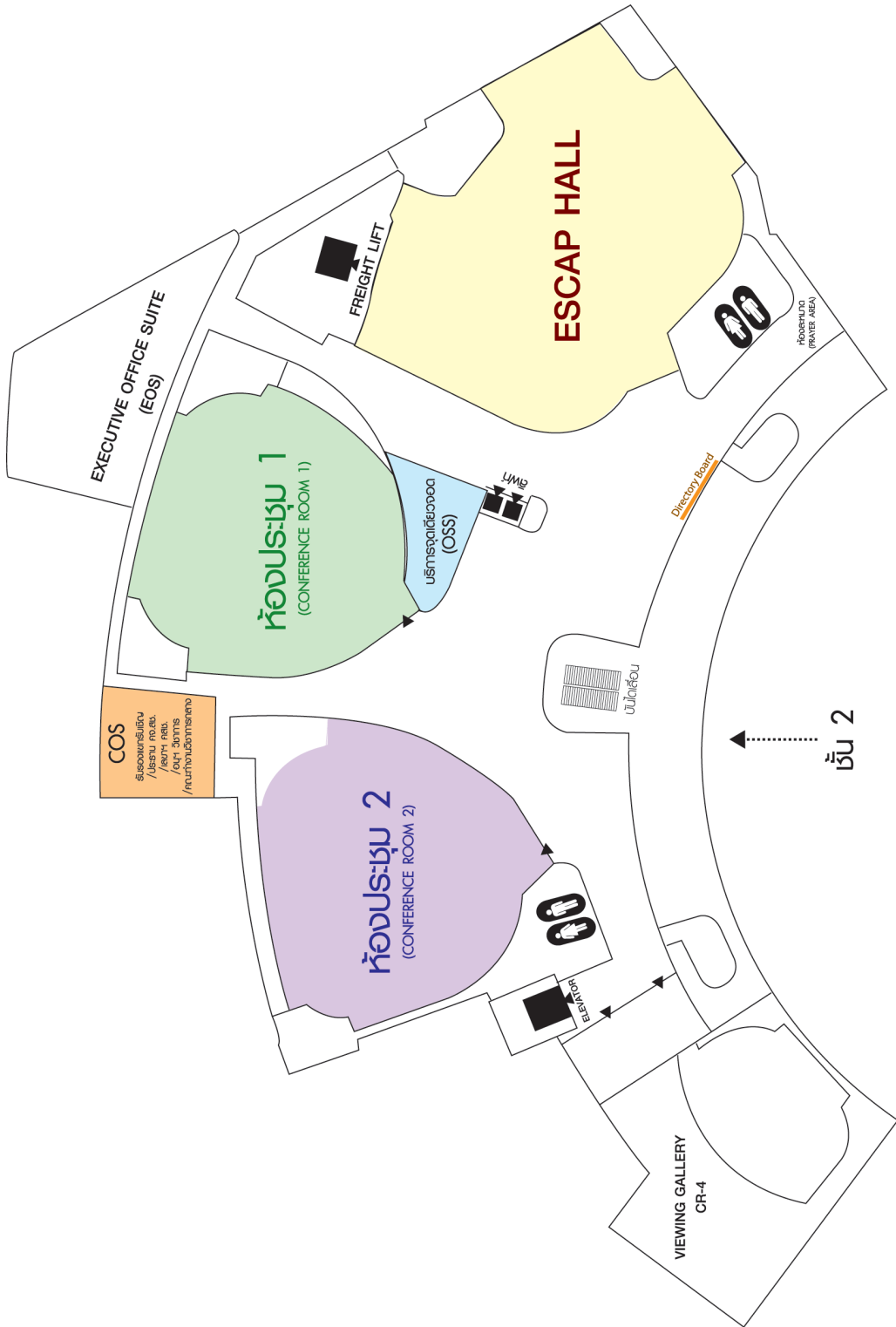
- EX พูธรองคมนตรี = 99
- MA ตัวแทนจังหวัด = 231
- MK เครื่องช่วยวิสัยทัศน์ = 87
- MP พนักงานหน่วยงานภาครัฐ = 180
- MS เครื่องช่วยแปลล่าม = 120
- OB พุ่สังฤตกรรม = 39
- ทั่วไป = 166

CAP HALL



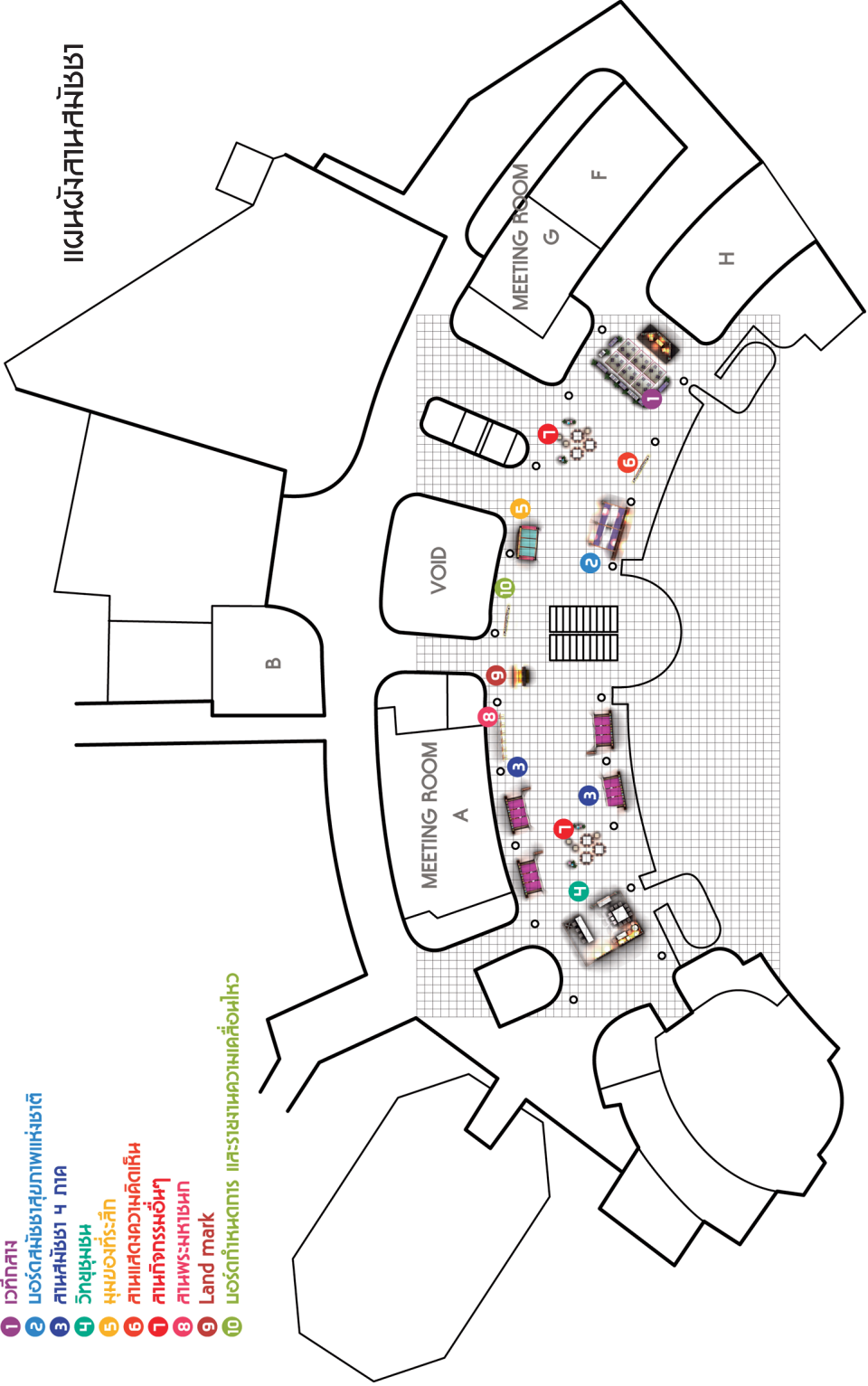
สมาคมหอการค้าไทย





แผนผังสถานที่

- 1 เวกัส
- 2 บอร์ดคอมพิวเตอร์แห่งชาติ
- 3 สถานที่ 4 กาศ
- 4 วิทยุ
- 5 ผนังกระจก
- 6 สถานที่จัดโต๊ะ
- 7 สถานที่พักผ่อน
- 8 ประตู
- 9 Land mark
- 10 บอร์ดคอมพิวเตอร์



เอกสารประกอบการประชุม สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๑. การจำแนกประเภทเอกสารประกอบการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ประกอบด้วยเอกสาร ๖ ประเภท ได้แก่

๑) เอกสารหลัก (Main document) เป็นเอกสารสรุปสาระสำคัญของระเบียบวาระหรือเรื่องที่เสนอต่อสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๒) ร่างมติ (Draft resolution) เป็นเอกสารร่างข้อเสนอเชิงนโยบาย เพื่อให้สมัชชาสุขภาพ พิจารณาให้การรับรอง

๓) เอกสารประกอบการหารือในระหว่างการประชุม (Conference paper) เป็นเอกสารที่กรรมการ หรือภาคีสมาชิกจัดทำขึ้นเสนอระหว่างการประชุม และผ่านการรับรองของคณะกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพก่อนเผยแพร่

๔) เอกสารผนวก (Annex) เป็นเอกสารสำหรับแนบเอกสารหลักหรือร่างมติ หรือมติ

๕) มติ (Resolution) เป็นเอกสารมติที่ผ่านการรับรองจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติแล้ว

๖) เอกสารวิชาการ (Technical paper) เป็นเอกสารประกอบการวาระการประชุมซึ่งเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ โดยผ่านความเห็นชอบจากคณะทำงานเฉพาะประเด็น

๒. การกำหนดรหัสเอกสารแต่ละประเภท

การกำหนดรหัสเรียกขานเอกสารประกอบการประชุมสมัชชาสุขภาพแต่ละประเภท โดยใช้กำกับอยู่มุมขวาบนในแผ่นแรกของเอกสาร ในกรอบสี่เหลี่ยมสำหรับการอ้างอิงในระหว่างการประชุม ซึ่งรหัสและหมายเลขอ้างอิงของเอกสารโดยทั่วไปประกอบด้วย ลำดับของการประชุมสมัชชาสุขภาพครั้งนั้นๆ ชื่อเรียกเอกสารและลำดับของเอกสารเฉพาะประเภทนั้น ดังนี้

ประเภทเอกสาร	รหัส	หมายเลขอ้างอิงกำกับ
๑. เอกสารหลัก (Main document)	สมัชชาสุขภาพ ๔/หลัก	สมัชชาสุขภาพ (ลำดับครั้งของสมัชชาสุขภาพ)/หลัก (ลำดับที่ของเอกสารหลัก) ตัวอย่าง “สมัชชาสุขภาพ ๔/หลัก ๒” หมายถึงเอกสารหลักที่เสนอต่อสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๔ และเป็นเอกสารหลักเรื่องที่ ๒

ประเภทเอกสาร	รหัส	หมายเลขอ้างอิงกำกับ
๒. ร่างมติ (Draft resolution)	สมัชชาสุขภาพ ๔/ร่างมติ..	สมัชชาสุขภาพ (ลำดับครั้งของ สมัชชาสุขภาพ)/ร่างมติ (ลำดับ ที่ของร่างมติในระเบียบวาระ นั้น) ตัวอย่าง “สมัชชาสุขภาพ ๔/ ร่างมติ๒” หมายถึงเอกสารร่าง มติที่เสนอต่อสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติครั้งที่ ๔ และเป็นร่าง มติลำดับที่ ๒
๓. เอกสารประกอบ การหรือใน ระหว่างการ ประชุม (Conference paper)	สมัชชาสุขภาพ ๔/หรือ..	สมัชชาสุขภาพ (ลำดับครั้งของ สมัชชาสุขภาพ) /หรือ (ลำดับ ที่ของเอกสารหรือ) ตัวอย่าง “สมัชชาสุขภาพ ๔/ หรือ ๑” หมายถึงเอกสารที่ คณะกรรมการบริหารการ ประชุมสมัชชาฯ ได้พิจารณาให้ นำเข้าสู่ที่ประชุมสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติ ครั้งที่๔ เป็นเอกสาร ประกอบการหรือในระหว่าง การประชุม ฉบับที่ ๑
๔. เอกสารผนวก (Annex)	มีได้ ๓ ลักษณะ คือ • สมัชชาสุขภาพ	รหัสเอกสาร มีได้ ๓ ลักษณะ ขึ้นกับเป็นเอกสารผนวก แนบเอกสารใด หมายเลข

ประเภทเอกสาร	รหัส	หมายเลขอ้างอิงกำกับ
	๔/หลัก../ผนวก.. • สัมชชาสุภาพ ๔/ร่างมติ../ผนวก.. • สัมชชาสุภาพ ๔. มติ..	อ้างอิงกำกับแสดงลำดับครั้ง ของสัมชชาสุภาพ/ลำดับที่ของ เอกสารหลัก หรือ ร่างมติ/ ลำดับที่ของเอกสารผนวกที่ อ้างอิงถึง กรณีเป็นมติให้ใช้ เครื่องหมาย . (จุด) แทน/และ หากมีภาคผนวกมากกว่าหนึ่ง เรื่องจะตามด้วยลำดับของ เอกสารผนวกนั้น) ได้แก่ • สัมชชาสุภาพ ๔/หลัก../ ผนวก.. ตัวอย่าง “สัมชชาสุภาพ ๔/ หลัก๒/ผนวก๑” หมายถึง ภาคผนวกลำดับที่ ๑ ของเอกสารหลัก ระเบียบวาระที่ ๒ ของ สัมชชาสุภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๔ • สัมชชาสุภาพ ๔/ร่างมติ../ ผนวก.. ตัวอย่าง “สัมชชาสุภาพ๔/ ร่างมติ๒/ผนวก๑” หมายถึง ภาคผนวกลำดับที่ ๑ ของร่างมติในระเบียบ

ประเภทเอกสาร	รหัส	หมายเลขอ้างอิงกำกับ
		วาระที่ ๒ ของสมัชชา สุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๔ • สมัชชาสุขภาพ ๔. มติ.. ตัวอย่าง “สมัชชาสุขภาพ ๔. มติ๒/ผนวก๑” หมายถึง ภาคผนวกลำดับที่ ๑ ของมติในระเบียบวาระที่ ๒ ของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๔
๕. มติ (Resolution)	สมัชชาสุขภาพ ๔. มติ	(ลำดับครั้งของประชุมสมัชชา สุขภาพ..ลำดับที่ของ ระเบียบวาระที่สมัชชาสุขภาพ รับรองมติแล้ว) ตัวอย่าง “สมัชชาสุขภาพ ๔. มติ ๑” หมายถึง เอกสารมติ ของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๔ และเป็นมติใน ระเบียบวาระที่ ๑
๖. เอกสารวิชาการ (Technical paper)	สมัชชาสุขภาพ ๔/ วิชาการ../..	สมัชชาสุขภาพ ๔/ วิชาการ../.. (ลำดับครั้งของ สมัชชาสุขภาพ/ลำดับของ ระเบียบวาระ/ลำดับที่เอกสาร

ประเภทเอกสาร	รหัส	หมายเลขอ้างอิงกำกับ
		<p>วิชาการที่ประกอบระเบียบวาระ นั้นๆ)</p> <p>ตัวอย่าง “สมัชชาสุขภาพ ๔/ วิชาการ ๒/๑”</p> <p>หมายถึง เอกสารวิชาการ สำหรับสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๔ ประกอบระเบียบวาระ ที่ ๒ และเป็นเอกสารวิชาการ เรื่องที่ ๑</p>

การประชุมวิชาการ

เป็นการประชุมที่จัดเพิ่มขึ้นนอกเหนือจากการพิจารณา
ระเบียบวาระการประชุม มีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้เกิดการพัฒนางาน
วิชาการ เป็นพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เตรียมความพร้อมประเด็นที่จะ
พัฒนาเป็นนโยบายสาธารณะหรือเกี่ยวข้องกับมิติสุขภาพที่ผ่านมา
และพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายในประเด็นที่สำคัญ ๆ รวมถึงการเชื่อม
ร้อยเครือข่ายเพื่อนำไปสู่การพัฒนาโยบายสาธารณะ โดยเปิดโอกาสให้
องค์กร หน่วยงาน เครือข่ายภาคีต่าง ๆ ได้ร่วมเป็นองค์กรเจ้าภาพร่วมจัด
ประชุม มีการจัดประชุมวิชาการ ๑๓ เรื่อง ดังนี้

วัน เวลา สถานที่	หัวข้อประชุมวิชาการ และสรุปสาระสำคัญ	องค์กร/เครือข่าย ที่รับผิดชอบ
วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ เวลา ๑๒.๔๕ - ๑๔.๑๕ น.		
ห้องประชุม ๑	สุขภาพของพระสงฆ์	ศูนย์ประสานงานวัดอาครม ธรรมทายาท และสำนัก ส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

วัน เวลา สถานที่	หัวข้อประชุมวิชาการ และสรุปสาระสำคัญ	องค์กร/เครือข่าย ที่รับผิดชอบ
ห้องประชุม ๒	ร่างกายแข็งแรง ชีวิตสดใส ใช้ยาเหมาะสม	สมาคมผู้วิจัยและผลิต เภสัชภัณฑ์ (Prema)
ห้องประชุม ๓	ความเป็นธรรม ในนโยบายจัดการภัยพิบัติ	สำนักวิจัยสังคม จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย และ เครือข่าย กรมช่องว่างทางสังคม (SIRNet)
วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ เวลา ๑๗.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.		
ห้องประชุม ๑	พลังชุมชนกับ การจัดการภัยพิบัติ	สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน แห่งชาติ (สพฉ.)
ห้องประชุม ๒	ขนมชายแดน... เรื่องไม่เล็กของเด็กไทย	เครือข่ายร่วมพัฒนาศักยภาพ ผู้นำการสร้างสุขภาวะแนวใหม่ (คศน.)
ห้องประชุม ๓	ทางเลือก ทางรอด การจัดการน้ำ	เครือข่ายลุ่มน้ำ Water Partnership
วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ เวลา ๑๒.๔๕ - ๑๔.๑๕ น.		
ห้องประชุม ๑	แรงงานข้ามชาติใน กับสิทธิในสถานการณ์ ภัยพิบัติ	มูลนิธิส่งเสริมคุณภาพชีวิต และแรงงาน (LPN)
ห้องประชุม ๒	สุขภาพคือหน้าที่ สุขภาพดี ชาติแข็งแรง	แพทยสมาคมแห่ง ประเทศไทยฯ

วัน เวลา สถานที่	หัวข้อประชุมวิชาการ และสรุปสาระสำคัญ	องค์กร/เครือข่าย ที่รับผิดชอบ
ห้องประชุม ๓	๕๕๕ คุณไม่ได้บ้า... ถ้ากล้ากินผัก ผลไม้	สถาบันโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล และเครือข่ายนโยบายเพิ่ม การบริโภคผัก ผลไม้
ห้องประชุม A	How to hold partners accountable in UHC: Wisdom from India and Thailand - ระบบ หลักประกันสุขภาพ ถ่วนหน้าจะยั่งยืน ทุกภาค ส่วนจะร่วมรับผิดชอบได้ อย่างไร : องค์ความรู้จาก ประเทศอินเดียและ ประเทศไทย	สำนักงานคณะกรรมการ สุขภาพแห่งชาติ (สช.) สำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ เวลา ๑๗.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.		
ห้องประชุม ๑	การจัดการอาสาสมัคร ในสถานการณ์ภัยพิบัติ	เครือข่ายจิตอาสา (Volunteer Spirit)
ห้องประชุม ๒	หนึ่งตำบลหนึ่งแผนพัฒนา กับสมัชชาสุขภาพ	เครือข่ายแผนชีวิตชุมชน พึ่งตนเอง 4 ภาค
ห้องประชุม ๓	เมืองไม่เสี่ยงภัย ใครกำหนด?	เครือข่ายวางแผนและ ผังเมืองเพื่อสังคม

สานสัมพันธ์สุขภาพ

จัดที่บริเวณลานชั้น ๑ ของอาคารศูนย์ประชุมสหประชาชาติ เพื่อเป็นพื้นที่สำหรับการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ มุ่งเน้นการมีส่วนร่วม และการสร้างเครือข่ายสมัชชาสุขภาพ ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับนโยบาย สาธารณะเพื่อสุขภาพ รวมถึงการนำเสนอกรณีตัวอย่างของการนำ กระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพไปปรับใช้ ทั้งนี้กิจกรรม ดังกล่าวได้จัดให้สอดคล้องกับระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติ ภายใต้ประเด็นหลัก “รับมือภัยพิบัติ จัดการภัยสุขภาพ”

พื้นที่ในลานสมัชชาสุขภาพ แบ่งออกเป็น ๑๐ ส่วน ได้แก่

๑. เวทีกลาง เป็นลานสำหรับจัดเสวนา และการแสดงต่างๆ

๒. มุมเกี่ยวกับสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นบอร์ดนิทรรศการที่ ประกอบไปด้วยข้อมูลความเป็นมาของการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และบอร์ดสรุปการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๓. ลานสมัชชา ๔ ภาค เป็นพื้นที่แสดงนิทรรศการที่มีบอร์ด ข้อมูลและเจ้าของผลงาน มาร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทั้ง ๔ ภาค

๔. มุมวิทยุชุมชน เป็นมุมสื่อสาร แลกเปลี่ยน เรียนรู้กับผู้เข้าร่วมงาน รวมทั้งสื่อสารกับเครือข่ายทั่วประเทศ ในลักษณะ “สมัชชาทาง อากาศ”

๕. มุมของที่ระลึก เป็นมุมที่ผู้เข้าร่วมประชุมได้ชมและซื้อของที่ระลึกสำหรับการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในแต่ละปี

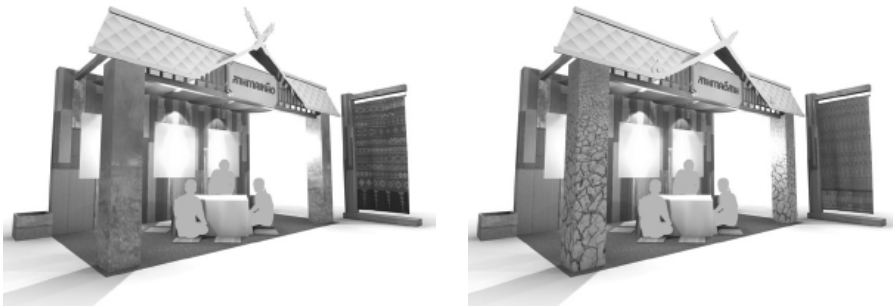
๖. ลานแสดงความเห็น เป็นพื้นที่แสดงความคิดเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ อาทิ การดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๗. ลานกิจกรรมอื่นๆ เป็นพื้นที่แลกเปลี่ยน เรียนรู้ข้อมูลระหว่างผู้เข้าร่วม เพื่อการพัฒนากระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ รวมทั้งการสานเครือข่ายสมัชชาสุขภาพ

๘. ลานพระมหาชนก เป็นพื้นที่ที่นำเสนอเรื่องราวของพระมหาชนก ซึ่งเป็นเรื่องหนึ่งในทศชาติชาดกของพระพุทธเจ้าที่มีการบำเพ็ญความเพียรเป็นบารมี ‘พระมหาชนก’ เป็นหนังสือพระราชนิพนธ์ในพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

๙. Land Mark เป็นมุมที่แสดงสัญลักษณ์ของงาน อีกทั้งยังเป็นมุมสำหรับถ่ายภาพเป็นที่ระลึกในการเข้าร่วมการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๑๐. บอร์ดกำหนดการ แจ้งกำหนดการของลานสมัชชาสุขภาพ



กำหนดการ สานสัมพันธ์สุขภาพ ครั้งที่ ๔

บริเวณ ลานชั้น ๑

วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร/ผู้ดำเนินรายการ
๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.	เปิดลานเปิดใจ	
๐๙.๐๐-๑๐.๓๐ น.	ถ่ายทอดสด พิธีเปิดสัมพันธ์สุขภาพ แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕	
๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น.	เสวนา “ศาสตร์พระราชากับการก้าวไกลสุขภาพชาติ”	<ul style="list-style-type: none">• นายปรามิทธิ์ ไม้กัลด• นายวิวัฒน์ คัลยกำธร• นายยอดเยี่ยม เทพธรรานนท์ ผู้ดำเนินรายการ นางสาวกนกวรรณ กนกนางวงศ์
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	ดนตรี กวี ศิลป์ “การแสดงดนตรี ๔ ภาค”	
๑๓.๐๐-๑๔.๑๕ น.	เสวนา “สัมพันธ์จาก เคลื่อน : จากทำเนียบ สู่ชุมชนท้องถิ่น”	<ul style="list-style-type: none">• นายสุพัฒน์ ชนะพงศ์พงษ์• นายสุรกิจ สุวรรณเกษม• นายวีระพล เจริญธรรม• นางรัตนา สมบูรณ์วิทย์• นายสมัย รัตนจันทร์• นายชัยพร จันทร์หอม ผู้ดำเนินรายการ นายสุทธิพงษ์ วสุโสภภาพล

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร/ผู้ดำเนินรายการ
๑๔.๑๕-๑๕.๐๐ น.	เรียนรู้กับปฏิบัติการ “กำกับจิตด้วยสติ ใครๆ ก็ทำได้”	• แมซซึคันสนีย์ เสถียรสุด ผู้ดำเนินรายการ นางสาวช่อผกา วิริยานนท์
๑๕.๐๐-๑๗.๐๐ น.	เสวนา “ทางตัน... มีทางออก?”	• นางกอบกาญจน์ วัฒนวรางกูร • นพ.บัวเรศ ศรีประทีภ์ • นายอภิชัย อินทะแก้ว • นายกมล เปี่ยมสมบูรณ์ ผู้ดำเนินรายการ นางสาวนงค์นาถ ท่านวีไล

วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร/ผู้ดำเนินรายการ
๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.	เปิดลานเปิดใจ	
๐๙.๐๐-๑๐.๓๐ น.	เรียนรู้จากกรณีศึกษา และ “สมัชชาสี่ภาคกับ การจัดการสุขภาวะ”	• นายไพศาล เจียนศิริจินดา • นายมานะ ช่างชู • นางสาวกาญจนา ทองทั่ว • นายประเชิญ คนเทศ ผู้ดำเนินรายการ นางสาวจตุติภรณ์ ทัตสกุลพนิช
๑๐.๓๐-๑๑.๐๐ น.	เปิดตัวหนังสือ “ปฏิรูปสุขภาพ: ปฏิรูปชีวิตและสังคม” เล่ม ๔	• นพ. อำพล จินดาวัฒน์

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร/ผู้ดำเนินรายการ
๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.	เปิดตัวหนังสือ เจาะ “แผนพัฒนา ภาคใต้” อีกตัวอย่างหนึ่ง ของดอกผลสมัชชา สุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> • นายสุพจน์ จรุงจิตร์ • ผศ.ดร.พงศ์เทพ สุธีรัฐมิ • นางสาวเพ็ญโฉม แซ่ตั้ง ผู้ดำเนินรายการ นายประพจน์ ภู่ทองคำ
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	จักรวรรคศาสตร์	
๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น.	เสวนา “โมเดลชุมชน การจัดการตนเองด้าน ภัยพิบัติ”	<ul style="list-style-type: none"> • นายเกษมชัย แสงสว่าง • นายไมตรี จงไกรจักร • นายดำเนิน เชียงพันธุ์ ผู้ดำเนินรายการ นายประพจน์ ภู่ทองคำ
๑๔.๐๐-๑๔.๓๐ น.	เปิดตัวหนังสือ “สมัชชาสุขภาพ: ปรัชญา แนวคิด และจิตวิญญาณ”	<ul style="list-style-type: none"> • นพ.โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์
๑๔.๓๐-๑๕.๐๐ น.	เยี่ยมชมบู๊ธ	
๑๕.๐๐-๑๗.๐๐ น.	เสวนา “ข่าวภัยพิบัติ เสพออย่างไรไม่ตื่นตูม?”	<ul style="list-style-type: none"> • นายกิตติ สิงหาปัด • นางสาววิลาวัลย์ บุญจันทร์ • นางสาวสุภิญญา กลางณรงค์ ผู้ดำเนินรายการ นางสาวศภัค เวชสวรรค์

วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร/ผู้ดำเนินรายการ
๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.	เปิดลานเปิดใจ	
๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น.	ภัยพิบัติกับอนาคต ประเทศไทย	<ul style="list-style-type: none"> • ดร.อาจอง ชุมสาย ณ อยุรยา ผู้ดำเนินรายการ นายประพจน์ ภู่อ่องคำ
๑๐.๐๐-๑๐.๓๐ น.	นาฏยศิลป์สร้างสรรค์ ชุดปัญหาโลกร้อน จังหวัดอ่างทอง	
๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น.	การรับมือภัยพิบัติ ในอนาคต	<ul style="list-style-type: none"> • ดร.สมิธ ธรรมสโรช • ดร.ธรณ์ ขำรงนาวาสวัสดิ์ • ดร.สมพร ช่วยอารีย์ • ดร.เสรี ศุภราทิตย์ ผู้ดำเนินรายการ นางสาวกนกวรรณ กนกนางวงศ์

การอำนวยความสะดวกระหว่างการประชุม

หน่วยบริการ “จุดเดียวจบ (One Stop Service)” จัดไว้ ณ เคาน์เตอร์บริเวณด้านหน้าห้องประชุมใหญ่ ชั้น ๒ เพื่อให้บริการสอบถาม ข้อมูล การผลิตและเผยแพร่เอกสารต่างๆ ทั้งที่หน่วยบริการและผ่าน เว็บไซต์ ดูแลจัดสรรการใช้ห้องพิเศษ ตลอดจนการบริการอื่นๆ เพื่ออำนวยความสะดวกช่วยเหลือผู้เข้าร่วมประชุมและคณะทำงาน

คอมพิวเตอร์ จะมีคอมพิวเตอร์พร้อมเครือข่ายอินเทอร์เน็ตของ ศูนย์การประชุมฯ เตรียมไว้เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้เข้าร่วมประชุม บริเวณชั้น ๑

อาหารและเครื่องดื่ม จะมีอาหารว่างสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม จัดเตรียมไว้บริเวณหน้าห้องประชุมชั้น ๑ และ ชั้น ๒ ช่วงเช้าตั้งแต่เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐น. และช่วงบ่ายเวลา ๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐น. ส่วนอาหารกลางวันจัดเตรียมไว้บริเวณลานชั้นล่าง (ชั้น G) เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถบริหารเวลาของตนเองได้ตามสะดวก

หมายเลขโทรศัพท์ในการติดต่อสอบถาม หากมีข้อสงสัย หรือ ต้องการความช่วยเหลือในระหว่างการประชุม โทร ๐-๒๒๘๘-๒๓๖๖

ที่จอดรถ ผู้จัดได้สำรองที่จอดรถที่บริเวณสวนอัมพร ท่านสามารถติดต่อขอรับบัตรจอดรถได้ที่จุดประชาสัมพันธ์ โถงชั้นล่าง (ชั้นเดียวกับจุดลงทะเบียน)

รายชื่อโรงแรม

โรงแรม	ที่อยู่	โทรศัพท์	โทรสาร	จำนวน ห้องพัก
บุญศิริ เพลส	๕๕ ถ.บูรณศาสตร์ เขตพระนคร กรุงเทพฯ	๐-๒๖๒๒-๒๑๘๙-๙๑ ๐-๒๖๒๒-๑๕๕๑-๒	๐-๒๖๒๒-๑๔๑๔	๔๘
พระนคร นอนเล่น	๔๖ เทเวศร์ ซอย ๑ ถนนกรุงเกษม เขตพระนคร กรุงเทพฯ	๐-๒๖๒๘-๘๑๘๘-๙๐	๐-๒๖๒๘-๘๖๐๐	๕๐
สวันนา	๓๓๒ ถ.วิสุทธิ- กษัตริย์ เขตพระนคร กรุงเทพฯ	๐-๒๒๘๒-๘๘๙๙	๐-๒๒๘๑-๗๘๑๖	๕๕
ตรัง	๙๙/๑ ถ.วิสุทธิ- กษัตริย์ เขตพระนคร กรุงเทพฯ	๐-๒๒๘๒-๒๑๔๑-๔	๐-๒๒๘๐-๓๖๑๐	๑๘๑
เวียงใต้	(บางลำภู) ๔๒ ถ.ธานี ตลาดยอด เขตพระนคร กรุงเทพฯ	๐-๒๒๘๐-๕๕๓๔-๕๕	๐-๒๒๘๑-๘๑๕๓ ๐-๒๒๘๑-๑๕๕๔	๒๑๕

Email/Website	ราคา (บาท)	หมายเหตุ	ติดต่อ
<p>contact@boonsiriplace.com www.boonsiriplace.com</p>	<p>๑,๒๐๐-๑,๖๐๐ เตียงเดี่ยว, คู่ (รวมอาหารเช้า) (รวมอาหารเช้า)</p>	<p>เตียงเสริม /+๕๐๐</p>	<p>คุณชาติ</p>
<p>phranakorn- nomlen@hotmail.com www.phranakorn- nomlen.com</p>	<p>๑,๘๐๐ / ๒,๒๐๐ / ๒,๔๐๐ เตียงเดี่ยว, คู่ (รวมอาหารเช้า)</p>		<p>คุณโบว์</p>
<p>Info@swanabangkok.com www.swanabangkok.com</p>	<p>๑,๒๐๐ / ๑,๔๐๐ / ๑,๖๐๐ เตียงเดี่ยว, คู่ (รวมอาหารเช้า)</p>	<p>เตียงเสริม /+๗๐๐</p>	<p>คุณนันทภัทร</p>
	<p>๑,๐๐๐ - ๑,๖๐๐ เตียงเดี่ยว, คู่ (รวมอาหารเช้า)</p>	<p>เตียงเสริม /+๕๐๐ (รวมอาหารเช้า)</p>	<p>คุณสาวิตรี</p>
<p>info@viengtai.co.th www.viengtai.co.th</p>	<p>๑,๐๐๐ - ๑,๒๐๐ เตียงเดี่ยว, คู่ (รวมอาหารเช้า)</p>	<p>เตียงเสริม /+๖๐๐ (รวมอาหารเช้า)</p>	<p>คุณแอน (จิรภัทร)</p>

รายชื่อโรงแรม

โรงแรม	ที่อยู่	โทรศัพท์	โทรสาร	จำนวน ห้องพัก
สวนดุสิต เพลส	๕๒๙๕ ถ.ราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ	๐-๒๒๔๑-๗๕๗๑-๘๐	๐-๒๒๔๓-๖๘๙๘-๙	๑๒๐
ไฮટેล เดอ ม็อค	๗๘ ถ.ประชาธิปไตย เขตพระนคร กรุงเทพฯ	๐-๒๒๘๒-๒๘๓๑-๓	๐-๒๒๘๐-๑๒๙๙	๙๒
สวัสดีข้าวสาร อินน์	(บางลำพู) ๑๘ ถ.จักรพงษ์ เขตพระนคร กรุงเทพฯ	๐-๒๖๒๙-๔๗๙๘ ๐-๒๒๕๖-๐๘๙๐-๑	๐-๒๖๒๙-๔๗๙๙	๗๖
บางลำพู เพลส	๘๔ ถ.พระสุเมรุ แขวงชนะสงคราม เขตพระนคร กรุงเทพฯ	๐-๒๒๘๒-๙๖๓๒-๓	๐-๒๒๘๒-๙๖๓๓	๔๐
รัตนโกสินทร์	๒ ถ.ราชดำเนินกลาง เขตพระนคร กรุงเทพฯ	๐-๒๒๒๒-๙๑๑๑-๕	๐-๒๒๒๔-๒๐๘๓	๓๐๐
ปรีณพาเลซ มหานคร	๔๘๘/๘๐๐ ดำรงค์-รัชนี เขตป้อมปราบ กรุงเทพฯ	๐-๒๖๒๘-๑๑๑๑	๐-๒๖๒๘-๑๐๐๐	๗๑๔

Email/Website	ราคา (บาท)	หมายเหตุ	ติดต่อ
info@dusitplace.com http://www.dusitplace.com	๓๐๐ - ๕๐๐ เตียงเดี่ยว, คู่ (รวมอาหารเช้า)	ไม่มีเตียงเสริม	คุณ ประดับดาว
chaloem@buddygroup thailand.com	๑,๖๐๐ - ๑,๘๐๐ เตียงเดี่ยว, คู่ (รวมอาหารเช้า)	“เตียงเสริม / + ๑,๐๐๐ (รวมอาหารเช้า)	คุณเฉลิม
http://www.sawasdee- hotels.com	๘๐๐ - ๑,๐๕๐ เตียงเดี่ยว, คู่ (รวมอาหารเช้า)	เตียงเสริม/+๕๐๐ (รวมอาหารเช้า)	คุณดารณี ๐-๒๒๕๖- ๐๘๕๐
	๖๐๐ เตียงเดี่ยว, คู่ (รวมอาหารเช้า)	ไม่มีเตียงเสริม	คุณพอล ๐๘๗-๐๕๑- ๘๘๘๘
	“๑,๑๐๐” เตียงเดี่ยว, คู่ (รวมอาหารเช้า)	ไม่มีเตียงเสริม	คุณ บุศราภรณ์
www.princepalce.co.th	“๑,๓๐๐ - ๑,๕๐๐” เตียงเดี่ยว, คู่ (รวมอาหารเช้า)	เตียงเสริม /+๖๐๐ (รวมอาหารเช้า)	คุณอร่ามศรี jum448@ gmail.com

ประวัติโดยย่อขององค์ปาฐก



นางสาวยิ่งลักษณ์ ชินวัตร นายกรัฐมนตรีหญิงคนแรกของประเทศไทย สตรีผู้ที่ผันตัวเองจากแวดวงธุรกิจ สู่นามการเมือง ได้รับการยกย่องให้เป็นหนึ่งใน ๑๒ สตรีผู้นำของโลกจากนิตยสารไทม์ ทั้งยังเป็นสตรีผู้ทรงอิทธิพลที่สุดของโลก

ลำดับที่ ๕๙ จาก นิตยสารฟอร์บส์ สำเร็จการศึกษาปริญญาตรี จาก คณะรัฐศาสตร์และรัฐประศาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และระดับปริญญาโทจากมหาวิทยาลัยเคนทักกีสเตต ในสาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์ และเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๕๔ ได้รับพระราชทานฯ เครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่เชิดชูยิ่งช้างเผือก ชั้นประถมาภรณ์ช้างเผือก (ป.ช.)



นางปรีดา คงแป้น เป็นสุภาพสตรี
ที่มุ่งมั่นทำงานเพื่อสังคม โดยทำงาน
ในฐานะผู้ประสานงานของมูลนิธิที่
มีเป้าหมายเพื่อสร้างความเป็น
ธรรมให้กับผู้คนที่เป็นเสียงเล็กๆ
ในเรื่องการจัดการทรัพยากร-
ธรรมชาติ การแก้ไขปัญหาที่อยู่

อาศัย ที่ดินทำกิน ปัญหาสัญชาติ มาเกือบทั้งชีวิต

เป้าหมายที่คาดหวังคือ การที่สังคมไทยมีความเป็นธรรม ไม่มี
ความเหลื่อมล้ำ จึงทำหน้าที่กรรมการในคณะกรรมการสมัชชาปฏิรูปอย่าง
เข้มแข็ง ในช่วงวิกฤตมหาอุทกภัยที่ผ่านมา ได้ลุกขึ้นมาทำหน้าที่เป็นแกน
หลักในการประสานความร่วมมือภาคีเครือข่ายภาคประชาชนให้เข้ามาร่วม
มือร่วมใจกันกอบกู้วิกฤตอย่างไม่รู้จักความเหน็ดเหนื่อย



นายวิชัย บรรดาศักดิ์ นายก
เทศมนตรีหนุ่มแห่งนครปากเกร็ด
ผู้มีบทบาทสำคัญในการแก้ปัญหา
มหาอุทกภัย จนประชาชนยอมรับ
และชื่นชม มีการวางระบบโครงสร้าง
พื้นฐานของเมือง ชักซ้อมเพื่อเตรียม

รับปัญหาน้ำที่จะมาถึง จัดตั้งศูนย์อำนวยการป้องกันและแก้ไขปัญหา
อุทกภัยในพื้นที่ โดยเล็งเห็นประสิทธิภาพในการจัดการระดับท้องถิ่น และ
มีความเชื่อว่าชุมชนมีความรู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับพื้นที่ และมีความสามารถ
พึ่งพาตนเอง นำมาซึ่งพลังชุมชนที่เข้มแข็งได้



ศ.นพ.ประเวศ วะสี ราชบัณฑิต
กิตติมศักดิ์ ราชทูตอาวุโส นักวิชาการ
ด้านสุขภาพและการศึกษา เป็นที่
ยอมรับในระดับนานาชาติ และภายใน
ประเทศในวงกว้าง เจ้าของผลงาน
และรางวัลมากมาย ไม่ว่าจะเป็น

รางวัลแมกไซไซ สาขาบริการรัฐ นักวิจัยดีเด่นแห่งชาติ สาขาวิทยาศาสตร์
การแพทย์ เป็นบุคคลดีเด่นของชาติ สาขาการแพทย์ ได้รับเหรียญเชิดชู
เกียรติ Tobacco and Health จาก WHO ทั้งยังได้รับการยกย่องจาก
UNESCO ให้เป็นบุคคลที่มีผลงานดีเด่นด้านการวิจัยและนวัตกรรม
ทางการศึกษา และได้รับพระบรมราชโองการโปรดเกล้าฯ แต่งตั้งให้เป็น
ราชบัณฑิตกิตติมศักดิ์ ประเภทวิทยาศาสตร์สุขภาพ สาขาวิชา
แพทยศาสตร์ เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๔๘ และทำหน้าที่ประธานคณะกรรมการ
สมัชชาปฎิรูป เพื่อประมวลข้อมูลวิชาการ รับฟังความคิดเห็น จากทุกภาค
ส่วนเพื่อพัฒนาข้อเสนอไปสู่การปฏิรูปประเทศไทยต่อไป



นายสมเกียรติ อนุราษฎร์ ประธาน
คณะกรรมการเฉพาะกิจเพื่อดูแล
มาตรการฟื้นฟูเศรษฐกิจ ของสภา
หอการค้าแห่งประเทศไทย และรอง
ประธานกรรมการหอการค้าไทย
ผู้เชี่ยวชาญด้านเศรษฐกิจ หนึ่งใน

บุคคลที่บุกเบิกตลาดละตินอเมริกา จนได้รับตำแหน่งเป็นประธาน
กรรมการ สภาธุรกิจไทย-ลาตินอเมริกา แสดงให้เห็นถึงการมีวิสัยทัศน์
กว้างไกล ทั้งยังเป็นที่ยอมรับในระดับสากล นอกจากนี้ท่านยังมีบทบาท
สำคัญในการช่วยเหลือดูแลผู้ประกอบการและธุรกิจในสามจังหวัด
ชายแดนภาคใต้ ในฐานะสมาชิกสภาที่ปรึกษาเสริมสร้างสันติสุขจังหวัด
ชายแดนภาคใต้ และในช่วงมหอุทกภัยได้รับมอบหมายให้เป็นประธาน
คณะกรรมการเฉพาะกิจเพื่อดูแลมาตรการฟื้นฟูเศรษฐกิจ ของสภา
หอการค้าแห่งประเทศไทย จึงนับว่าเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจในการจัดการ
กับวิกฤติภัยพิบัติท่านหนึ่ง



นพ.มงคล ณ สงขลา อดีตรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ผู้มีบทบาทสำคัญในการผลักดัน พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ จนกระทั่งมีการประกาศใช้ ทั้งยังเป็นแกนหลักสำคัญในการต่อสู้เรื่องสิทธิ

บัตรยา โดยต้องการให้ประชาชนหรือผู้ป่วยสามารถเข้าถึงยารักษาโรค ยาสามัญที่มีคุณภาพ ซึ่งเป็นสิ่งจำเป็นในการรักษาชีวิต นอกจากนี้ท่านยังเคยดำรงตำแหน่งเป็นอธิบดีกรมการแพทย์ เลขานุการคณะกรรมการอาหารและยา ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และเป็นแพทย์ชนบทดีเด่น ปี พ.ศ. ๒๕๑๙ ถือว่าท่านเป็นผู้มีบทบาทสำคัญในการขับเคลื่อนงานในวงการการแพทย์และสาธารณสุขอย่างแท้จริง



นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ เป็นหัวหน้าพรรคประชาธิปัตย์ ได้รับการโปรดเกล้าฯ ให้ดำรงตำแหน่งนายกรัฐมนตรีคนที่ ๒๗ ของประเทศไทย ทั้งยังเป็นอดีตนายกรัฐมนตรีสุขภาพแห่งชาติ ที่เข้าใจและให้การ

สนับสนุนกระบวนการปฏิรูประบบสุขภาพของประเทศตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติเป็นอย่างดี ปัจจุบันได้รับพระบรมราชโองการโปรดเกล้าฯ แต่งตั้งให้เป็นผู้รักษาการในตำแหน่งผู้แทนราษฎร

คณะกรรมาธิการ

จัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๔ (คจ.สช.)

ที่ปรึกษา

- (๑) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- (๒) Ms. Maureen E. Birmingham
- (๓) ศาสตราจารย์ สยมพร ศิรินาวิณ
- (๔) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พงศ์เทพ สุธีรัฐมิ
- (๕) นายกิติศักดิ์ สินธุวิช
- (๖) นายชัยพร จันทร์หอม
- (๗) นางสาวทัศนีย์ วีระกันต์
- (๘) นายพิชัย ศรีใส
- (๙) นางรัตนา สมบูรณ์วิทย์
- (๑๐) นางศิรินา ปวโรฬารวิทยา
- (๑๑) นายสมพร ไร่บางยาง
- (๑๒) นายสุรพงษ์ พรหมเท้า
- (๑๓) นายสุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ

กรรมการ

- | | |
|--|------------------|
| (๑) รองศาสตราจารย์ ชื่นฤทัย กาญจนะจิตรา | ประธานกรรมการ |
| (๒) นายสุรพงษ์ สุวรรณพานิช | รองประธานกรรมการ |
| (๓) รองศาสตราจารย์ ดร.ณัฐ รุจกรกานต์ | รองประธานกรรมการ |
| (๔) นางประนอม คำเที่ยง | รองประธานกรรมการ |
| (๕) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุปรีดา อุดุลยานนท์ | รองประธานกรรมการ |
| (๖) นายไชยยศ บุญญากิจ | รองประธานกรรมการ |
| (๗) เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ
และสังคมแห่งชาติ หรือผู้แทน | กรรมการ |

(๘) ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคง ของมนุษย์ หรือผู้แทน	กรรมการ
(๙) ปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม หรือผู้แทน	กรรมการ
(๑๐) เลขาธิการแพทยสภาหรือผู้แทน	กรรมการ
(๑๑) เลขาธิการสภาการพยาบาลหรือผู้แทน	กรรมการ
(๑๒) เลขาธิการสมาคมสันนิบาตเทศบาล แห่งประเทศไทย	กรรมการ
(๑๓) เลขาธิการสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบล แห่งประเทศไทย	กรรมการ
(๑๔) รองศาสตราจารย์ สุพัตตรา ชาติปัญญาชัย	กรรมการ
(๑๕) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ภาวีกา ศรีรัตนบัลล์	กรรมการ
(๑๖) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ คงเดช ลีโทชวลิต	กรรมการ
(๑๗) นางสาวกาญจนา ทองทั่ว	กรรมการ
(๑๘) นายกาสัก เต๊ะชั้นหมาก	กรรมการ
(๑๙) นายเจษฎา มิ่งสมร	กรรมการ
(๒๐) นายชวินทร์ ศิรินาถ	กรรมการ
(๒๑) นายธีรยุทธ สุขคนธวิท	กรรมการ
(๒๒) นายประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร	กรรมการ
(๒๓) นายพงษ์ธร พอกเพิ่มดี	กรรมการ
(๒๔) นายไพศาล เกื้ออรุณ	กรรมการ
(๒๕) นางภรณ์ สวัสดิ์รักษ์	กรรมการ
(๒๖) นายมานะ ช่วยชู	กรรมการ
(๒๗) นายแมน ปุโรทกานนท์	กรรมการ
(๒๘) นางสาววิญญา เตียวกุล	กรรมการ
(๒๙) นางวัชรา รวีไพบูลย์	กรรมการ
(๓๐) นายวีระศักดิ์ พุทธาศรี	กรรมการ

(๓๑) นายศราวุธ สันตินันตรักษ์	กรรมการ
(๓๒) นายศุภกิจ ศิริลักษณ์	กรรมการ
(๓๓) นายสมพันธ์ เตชะอธิก	กรรมการ
(๓๔) นายสมัย รัตนจันทร์	กรรมการ
(๓๕) นายสุพัฒน์ ณะพิงค์พงษ์	กรรมการ
(๓๖) นายสุรเดช เดชคุ้มวงศ์	กรรมการ
(๓๗) นายอธิวัฒน์ พันธุ์ประชา	กรรมการ
(๓๘) นายเอ็นนู ชี้อสุวรรณ	กรรมการ
(๓๙) เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการ และเลขานุการ
(๔๐) นางกรรณิการ์ บรรเทิงจิตร	ผู้ช่วยเลขานุการ
(๔๑) นางสาวนาตยา แทนนิล	ผู้ช่วยเลขานุการ



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

ชั้น ๓ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ๘๘/๓๙ หมู่ที่ ๔ ถนนติวานนท์ ๑๔

ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทร. ๖๖-๒๘๓๒-๕๐๐๐ แฟกซ์. ๖๖-๒๘๓๒-๕๐๐๑-๒

Email : nationalhealth@nationalhealth.or.th

www.nationalhealth.or.th