



สุจิตตร

การประชุม

สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ครั้งที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๕๕

วันที่ ๑๘ - ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕
ณ ศูนย์นิทรรศการและการประชุม ไบเทค บางนา
กรุงเทพมหานคร

ทุกนโยบาย ห่วงใยสุขภาพ Health in All Policies

คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕

สารบัญ

ความนำ	๓
ภาพรวมกิจกรรมในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	๖
รูปแบบการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	๗
กำหนดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	๙
ระบบและกระบวนการในการประชุม	๑๓
สิทธิและหน้าที่ของผู้เข้าร่วมประชุม	๑๖
การจัดแบ่งห้องประชุม	๑๗
ห้องประชุมใหญ่	๑๗
ห้องประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑, คณะที่ ๒ และคณะที่ ๓	๑๗
การจัดที่นั่งของสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	๑๘
แผนผังการจัดงาน	
ชั้น B1 และ ชั้น ๑	๑๙
ชั้น ๒	๒๐ - ๒๑
ห้องดำเนินการประชุม ๑ (GH 201-202)	๒๒ - ๒๓
ห้องดำเนินการประชุม ๒ (GH 203)	๒๔ - ๒๕
ลานมัสจา	๒๖
เอกสารประกอบการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	๒๗
รายงานผลการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๕	๓๐
การประชุมวิชาการ	๓๓
หัวข้อกิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพเครือข่าย (บรรยาย) จำนวน ๔ หัวข้อ	๓๔
หัวข้อกิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพเครือข่าย (Workshop) จำนวน ๔ หัวข้อ	๓๕
ลานสมัชชาสุขภาพ	๓๖
กำหนดการ ลานสมัชชาสุขภาพ ครั้งที่ ๕	๓๗
การอำนวยความสะดวกระหว่างการประชุม	๓๙
รายละเอียดโรงแรมที่ใกล้สถานที่ประชุม	๔๐
ประวัติโดยย่อขององค์ปาฐก	๔๒
คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ (คจ.สช.)	๔๔

๑. ความเป็หมายของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

สมัชชาสุขภาพ เกิดขึ้นภายใต้กระบวนการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมีการเคลื่อนไหวอย่างเป็นทางการมาตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๓ โดยคณะรัฐมนตรีในขณะนั้นได้มอบหมายให้สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.) ภายใต้การกำกับของคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (คปรส.) ทำหน้าที่จัดทำกฎหมายว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ เพื่อใช้เป็นกฎหมายแม่บทด้านสุขภาพของประเทศไทย พร้อม ๆ กันนี้ได้ก่อให้เกิดแนวคิดในการวางระบบและกลไกที่เปิดโอกาสให้ประชาชนในสังคมได้เข้ามามีส่วนร่วมในการปฏิรูประบบสุขภาพ ตั้งแต่ระดับนโยบายและยุทธศาสตร์ไปจนถึงระดับปฏิบัติ ซึ่งนอกจากการออกแบบให้มีกลไกคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เพื่อทำหน้าที่พัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพร่วมกันแล้ว ยังเกิดแนวคิดเรื่อง “สมัชชาสุขภาพ” ขึ้น โดยมุ่งหมายให้เป็นพื้นที่สาธารณะและกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของฝ่ายต่าง ๆ ในสังคม ให้เข้ามาร่วมกันในการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ

ในช่วงระยะเวลา ๗ ปี ระหว่างปี ๒๕๔๔ – ๒๕๕๐ ได้มีการทดลองจัดและพัฒนาระบบการสมัชชาสุขภาพมาอย่างต่อเนื่อง ทั้งในรูปแบบ “สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” “สมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่” และ “สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น” จนทำให้สมัชชาสุขภาพกลายเป็นเครื่องมือหลักที่เชื่อมโยงการเคลื่อนไหวของสังคม ทั้งในการผลักดันกฎหมายว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ การปรับเปลี่ยนกระบวนการทัศน์ด้านสุขภาพ และการเสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคประชาชน ทำให้เกิดการตกลึกทางความคิดว่ากระบวนการสมัชชาสุขภาพสามารถใช้เป็นเครื่องมือในการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม 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 วางแผนและการดำเนินงานที่มีความรู้และเข้าใจในกระบวนการนโยบายสาธารณะ ฉะนั้นองค์ประกอบของกลไกที่ทำหน้าที่ดังกล่าวจึงมีความสำคัญอย่างมาก ซึ่งจากประสบการณ์ที่ผ่านมาจะมีองค์ประกอบครบทั้ง ๓ ภาคส่วน ทั้งภาควิชาชีพและวิชาการ ภาคการเมืองและราชการ และภาคประชาสังคมและประชาชน มาทำงานร่วมกันแบบภาคีหุ้นส่วน

(๒) มีการจัดการอย่างเป็นระบบ การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไม่ใช่เป็นเพียงการจัดเวทีวิชาการหรือเวทีสาธารณะทั่ว ๆ ไป แต่เป็นเวทีที่มีเป้าหมายเพื่อหาฉันทามติร่วมกันของผู้เข้าร่วมเวทีในการกำหนดประเด็นเชิงนโยบาย กำหนดทางเลือก การตัดสินใจทางนโยบาย การนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ รวมถึงการติดตามประเมิน ฉะนั้นจึงจำเป็นต้องมีกระบวนการจัดการอย่างเป็นระบบ ตั้งแต่ การได้มาซึ่งประเด็นเชิงนโยบาย การทำงานวิชาการ การกำหนดกลุ่มเป้าหมายที่จะเข้าร่วมเวที ตลอดจนวิธีการประชุม เพื่อให้ได้มาซึ่งมติหรือข้อเสนอเชิงนโยบายไปสู่การปฏิบัติในระดับต่าง ๆ

(๓) ใช้ฐานความรู้ผสมผสานเข้ากับฐานด้านจิตใจ เป็นกระบวนการที่ให้ประชาชนและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ ซึ่งหมายถึงการใช้ข้อมูล วิชาการและความรู้ หรืออาจเรียกว่า “ปัญญา” เป็นฐานในการพูดคุยแลกเปลี่ยนเรียนรู้กัน ไม่ได้ใช้อารมณ์ความรู้สึกเป็นที่ตั้ง นอกจากนั้นยังเป็นกระบวนการที่ไม่รังเกียจเด็ดฉันท์กัน ไม่มีการแบ่งพรรคแบ่งพวก ยึดความสมานฉันท์ หรืออาจเรียกว่า “ความรัก สมัคสมาน” เป็นกรอบในการพูดคุยแลกเปลี่ยนกันด้วย ฉะนั้น สมัชชาสุขภาพจึงต้องมีความประณีตในการออกแบบ และจัดการ เพราะเป็นกระบวนการที่ใช้ความรัก ใช้ปัญญา ใช้ความรู้ ใช้ความสมานฉันท์ เป็นฐานในการทำงาน

(๔) ทุกฝ่ายที่เข้าร่วมกันเป็นไปอย่างเคียงบ่าเคียงไหล่กัน ซึ่งเป็นกระบวนการประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม (Participatory Democracy) ที่หมายถึงเป็นกระบวนการของประชาชน เพื่อประชาชนและโดยประชาชน ที่คำนึงถึงความเท่าเทียมกันของทุกภาคส่วนที่เข้าร่วมกันทำงานและทำงานกันอย่างเคียงบ่าเคียงไหล่โดยมุ่งไปที่เป้าหมายในการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม

(๕) มีประเด็นชัดเจน ซึ่งไม่จำเป็นต้องประเด็นที่ใหญ่ก็ได้ ควรเริ่มจากประเด็นเล็ก ๆ และใกล้ตัว โดยประเด็นเชิงนโยบายที่เกิดขึ้นต้องมีกระบวนการค้นหาร่วมกัน และนำไปพัฒนาเป็นข้อเสนอเชิงนโยบายโดยอาศัยข้อมูล วิชาการ และองค์ความรู้รองรับร่วมกัน

(๖) มีโอกาสผลักดันไปสู่การปฏิบัติที่เป็นรูปธรรมในหลายช่องทาง ผลสำเร็จไม่ได้จบลงที่การมีมติหรือข้อเสนอเชิงนโยบายเท่านั้น แต่ต้องมีกระบวนการขับเคลื่อนและผลักดันมติหรือข้อเสนอเชิงนโยบายนั้นไปสู่การปฏิบัติ และถือเป็นหน้าที่ร่วมกันของทุกฝ่ายที่จะนำมติหรือข้อเสนอเชิงนโยบายนั้นไปทำงานตามบทบาทหน้าที่ตน โดยไม่ปล่อยให้ฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดเป็นผู้ดำเนินการแต่เพียงลำพัง

“สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” ได้จัดขึ้นอย่างเป็นระบบและมีส่วนร่วมตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มาแล้ว ๔ ครั้ง คือตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๑ - ๒๕๕๔ ซึ่งสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้มีฉันทามติร่วมกันไปแล้ว ๔๐ มติ ซึ่งก็มีหน่วยงาน องค์กร และภาคีเครือข่ายได้นำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติแห่งชาติดังกล่าวไปปฏิบัติจนเกิดเป็นรูปธรรมในระดับที่น่าพึงพอใจ

สำหรับการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๕ ได้กำหนดจัดขึ้นระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๕ ณ ศูนย์นิทรรศการและการประชุมไบเทค บางนา กรุงเทพมหานคร โดยรูปแบบและกระบวนการในภาพรวมยังคงยึดรูปแบบเดียวกับ ๔ ครั้งที่ผ่านมา ซึ่ง คจ.สช. ได้มีการทบทวนบทเรียนที่ได้จากการจัดที่ผ่านมาและนำมาปรับปรุงการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ให้เป็นรูปแบบที่เหมาะสมยิ่งขึ้น โดยในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งนี้ ได้กำหนดประเด็นหลักคือ “ทุกนโยบาย ห่วงใยสุขภาพ”

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ พัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ผ่านสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- ๒.๒ เชื่อมประสานให้ภาคส่วนต่าง ๆ ของสังคม ได้เข้ามาแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ในการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ผ่านกระบวนการประชุมอย่างเป็นระบบและมีส่วนร่วม
- ๒.๓ พัฒนาศักยภาพของผู้เข้าร่วมกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติให้มีความรู้ ประสบการณ์การทำงานแบบมีส่วนร่วมซึ่งเป็นรากฐานของประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม

๓. ผู้เข้าร่วมประชุม

ผู้เข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๑,๖๐๐ คน ประกอบด้วย

- (๑) สมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๑,๓๐๐ คน มาจากผู้แทนกลุ่มเครือข่ายต่าง ๆ ซึ่งได้ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมในนามกลุ่มเครือข่าย แบ่งออกเป็น ๒๓๔ กลุ่ม ได้แก่
 - ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายพื้นที่ ๗๗ จังหวัด จำนวน ๗๗ กลุ่มเครือข่าย
 - ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคม ชุมชนและเอกชน จำนวน ๖๕ กลุ่มเครือข่าย
 - ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาควิชาการและวิชาชีพ จำนวน ๓๕ กลุ่มเครือข่าย
 - ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาคการเมือง ราชการและองค์การภาครัฐ จำนวน ๕๗ กลุ่มเครือข่าย
- (๒) ผู้ทรงคุณวุฒิ ซึ่ง คจ.สช. ได้เรียนเชิญให้เข้าร่วมประชุม จำนวนไม่เกิน ๒๐๐ คน
- (๓) ผู้สังเกตการณ์ทั้งในและต่างประเทศ จำนวนไม่เกิน ๑๐๐ คน

๔. ระยะเวลา

วันที่ ๑๘ - ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ ณ ศูนย์นิทรรศการและการประชุม ไบเทค บางนา กรุงเทพมหานคร

๕. วิธีการจัดประชุม

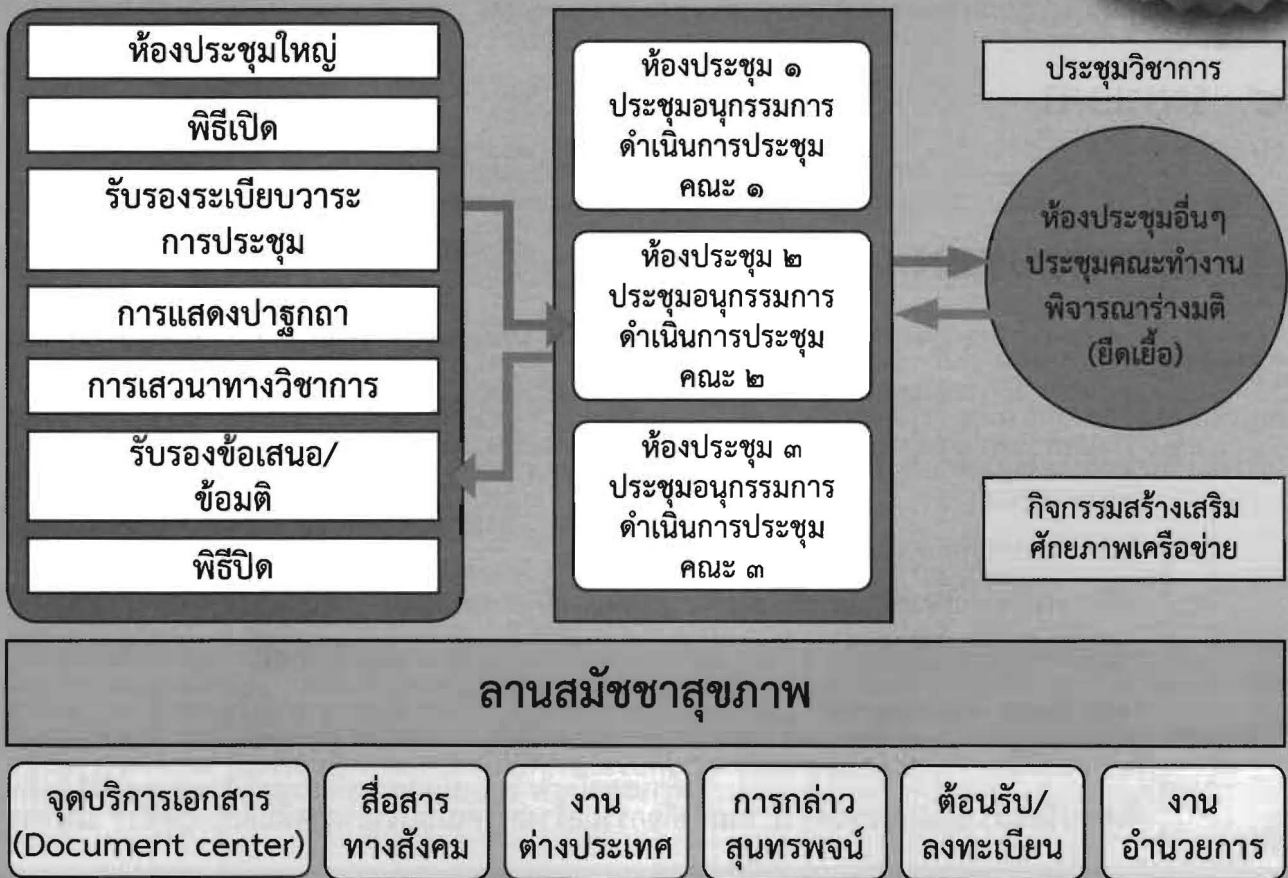
- ๕.๑ การประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในห้องประชุมใหญ่ มีพิธีเปิดการประชุม ปาฐกถาพิเศษ การรับรองระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ การรับรองข้อเสนอ/มติ และพิธีปิดการประชุม
- ๕.๒ การประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมเพื่อพิจารณาร่างข้อเสนอ/มติตามระเบียบวาระ จำนวน ๓ คณะ
- ๕.๓ ห้องกล่าวสุนทรพจน์ของผู้แทนกลุ่มเครือข่าย
- ๕.๔ การประชุมวิชาการช่วงพักกลางวัน และกิจกรรมพัฒนาศักยภาพช่วงเย็น
- ๕.๕ ลานสมัชชาสุขภาพ เป็นพื้นที่สาธารณะเพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของกลุ่มเครือข่ายในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับ “ทูนโยบาย ท่วงใยสุขภาพ” และเป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้ภาคีเครือข่ายได้นำเสนอเรื่องราวต่าง ๆ ที่เป็นกรณีศึกษาที่น่าสนใจ เน้นการสร้างสรรคบรรยากาศให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ หลากหลายรูปแบบ ทั้งศิลปวัฒนธรรมและนิทรรศการ รวมทั้งกิจกรรมสร้างสรรค์เน้นบรรยากาศที่มีสีสันชีวิตชีวา และการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายสามารถเข้าร่วมกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้อย่างมีประสิทธิภาพได้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างสมานฉันท์จนได้ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่ผ่านการรับรองด้วยฉันทามติจากสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕ ร่วมกัน รวมทั้งเกิดเครือข่ายการทำงานอันนำไปสู่การยกระดับกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติให้เป็นเครื่องมือพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่มีคุณภาพยิ่งขึ้น



ภาพรวมกิจกรรมในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ



๑. การประชุมรวมในห้องใหญ่ (ห้องประชุม ๑)

เป็นห้องที่ให้ผู้เข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เข้าร่วมประชุม เพื่อร่วมพิธีเปิด - ปิดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ การรับรองระเบียบวาระการประชุม และจัดสรรระเบียบวาระการประชุมให้กับคณะกรรมการดำเนินการประชุมแต่ละคณะ การรับรองข้อเสนอหรือข้อมติของระเบียบวาระที่ผ่านฉันทามติของคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมแล้ว นอกจากนั้นยังเป็นห้องประชุมที่มีการแสดงปาฐกถาของผู้ทรงคุณวุฒิ การเสวนาทางวิชาการด้วย

๒. การประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม

เป็นการประชุมเพื่อพิจารณาระเบียบวาระการประชุมเรียงลำดับตามที่กำหนดไว้ เพื่อให้ได้ฉันทามติของข้อเสนอหรือข้อมติของแต่ละระเบียบวาระ เพื่อเตรียมนำเสนอให้ที่ประชุมในห้องประชุมใหญ่ (ห้องประชุม ๑) พิจารณารับรองมติ แบ่งออกเป็น ๓ ห้อง คือ

- คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมคณะที่ ๑
- คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมคณะที่ ๒
- คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมคณะที่ ๓

๓. การประชุมวิชาการ

เป็นการประชุมย่อยที่จัดเสริมในช่วงพักกลางวัน (เวลา ๑๒.๔๕ - ๑๔.๑๕ น.) เพื่อส่งเสริมให้เกิดการพัฒนางานวิชาการ เป็นพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเตรียมความพร้อมในประเด็นที่จะพัฒนาเป็นนโยบายสาธารณะในอนาคต หรือมีความเกี่ยวข้องกับมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ผ่านมา และพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายในประเด็นที่สำคัญ ๆ รวมถึงการเชื่อมร้อยเครือข่ายเพื่อนำไปสู่การพัฒนานโยบายสาธารณะโดยเปิดโอกาสให้องค์กร หน่วยงาน ภาควิชาหรือหน่วยงานต่าง ๆ ได้ร่วมเป็นองค์กรเจ้าภาพร่วมจัดประชุม

๔. กิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพเครือข่าย

เป็นกิจกรรมย่อยที่จัดเสริมในช่วงเย็น (เวลา ๑๗.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.) หลังจากเสร็จสิ้นการประชุมพิจารณาระเบียบวาระแล้ว จะมีการนำเสนอเทคนิค วิธีการทำงานเรื่องสำคัญ ๆ ที่มีประโยชน์ต่อการทำงานพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม และงานอื่น ๆ ซึ่งผู้เข้าร่วมจะได้เรียนรู้และแลกเปลี่ยนกับวิทยากรที่มีความเชี่ยวชาญเรื่องนั้น ๆ อย่างใกล้ชิด

๕. การแสดงปาฐกถาของผู้ทรงคุณวุฒิ

เป็นกิจกรรมที่ คจ.สช. ได้เรียนเชิญผู้ทรงคุณวุฒิมาร่วมแสดงประสบการณ์ มุมมองและข้อเสนอเพื่อการพัฒนาในอนาคต ในหัวข้อ “ทุกนโยบาย ห่วงใยสุขภาพ” คนละประมาณ ๑๐ - ๑๕ นาที

๖. การกล่าวสุนทรพจน์โดยผู้แทนกลุ่มเครือข่าย

เป็นการเปิดโอกาสให้ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายที่เป็นสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้แสดงความคิดเห็นและข้อเสนอที่เป็นรูปธรรมในหัวข้อ “ทุกนโยบาย ห่วงใยสุขภาพ” ไม่เกินคนละ ๕ นาที โดยต้องแสดงความจำนงล่วงหน้าเพื่อการจัดเวลาและลำดับการนำเสนอ

๘. การเสวนาทงวิชาการ

เป็นกิจกรรมที่จะจัดในช่วงวันสุดท้ายของการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งได้กำหนดหัวข้อการเสวนาในครั้งนี้ไว้ว่า ทุกนโยบาย ห่วงใยสุขภาพ : ฝันหรือจริง ? โดยมีผู้ทรงคุณวุฒิจากภาคส่วนต่าง ๆ ร่วมเสวนา

๘. สานสัมพันธ์สุขภาพ

เป็นพื้นที่สำหรับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในประเด็นวิชาการ รวมถึงการนำเสนอกรณีตัวอย่างของการนำกระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพไปปรับใช้ โดยให้สอดคล้องกับระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายภายใต้ประเด็นหลัก “ทุกนโยบาย ห่วงใยสุขภาพ” ภายในบริเวณพื้นที่จัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในรูปแบบต่าง ๆ ที่หลากหลาย อาทิ นิทรรศการ การเสวนากลุ่มย่อย การจัดแสดงรางวัลสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ การฉายวิดีโอทัศน์ กิจกรรมสร้างสรรค์ เป็นต้น

ทุกนโยบาย ห่วงใยสุขภาพ Health in All Policies

กำหนดการ ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ครั้งที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๕๕

วันที่ ๑๘ - ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ณ ศูนย์นิทรรศการและการประชุมไบเทค บางนา กรุงเทพมหานคร

วันอังคารที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๕

เวลา	กำหนดการ	สถานที่
๐๗.๓๐ - ๐๘.๓๐ น.	ผู้เข้าร่วมประชุมลงทะเบียน	บริเวณชั้น ๑
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	การเตรียมความพร้อมการประชุม	ห้องประชุม ๑ (GH 201-202)
๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	พิธีเปิด : <ul style="list-style-type: none"> ● การแสดงศิลปวัฒนธรรม ● พิธีมอบรางวัล “สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” ● เปิดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดย ประธานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ (ดร.ศิรินา ปวีโรฬารวิทยา) ● ปาฐกถาพิเศษ <ul style="list-style-type: none"> ▶ ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (ดร.ปลอดประสพ สุรัสวดี) รองนายกรัฐมนตรี ▶ นางสาวแสงระวี ดาปะ เครือข่ายเด็กและเยาวชนจังหวัดเลย ▶ นางทิฆัมพร กองสอน เครือข่ายแผนแม่บทชุมชน ● วิดีทัศน์ “การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” 	ห้องประชุม ๑ (GH 201-202)
๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	รับรองระเบียบวาระการประชุม	ห้องประชุม ๑ (GH 201-202)
๑๐.๔๕ - ๑๑.๐๐ น.	พัก	

เวลา	กำหนดการ	สถานที่
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	ประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑ ๑) การปฏิรูประบบการวิเคราะห์ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ (EIA/EHIA) ๒) การป้องกันและลดผลกระทบด้านสุขภาพจากโรงไฟฟ้าชีวมวล ๓) การจัดการปัญหาหมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ๔) ความปลอดภัยทางอาหาร : การแก้ไขปัญหาจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ๕) การพัฒนาเกลือและกระบวนการที่สามารถรับมือผลกระทบด้านสุขภาพจากการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน โดยเฉพาะอาหารและสินค้าเกษตรที่เป็นอาหาร	ห้องประชุม ๑ (GH 201-202)
	ประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๒ ๑) การจัดระบบและโครงสร้างเพื่อส่งเสริมการเดินทางและการใช้จักรยานในชีวิตประจำวัน ๒) การจัดการสภาพแวดล้อมรอบตัวเด็ก ๒๔ ชั่วโมง : กรณีเด็กไทยกับไอที ๓) พระภิกษุสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ ๔) การปฏิรูปการศึกษาระดับวิชาชีพด้านสุขภาพให้สอดคล้องกับความจำเป็นด้านสุขภาพในบริบทสังคมไทย	ห้องประชุม ๒ (GH 203)
	ประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๓ (ดูรายละเอียดหน้า ๓๐ - ๓๑)	ห้องประชุม ๓ (MR 222-223)
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	ลานชั้นล่าง (Food court)
๑๒.๔๕ - ๑๔.๑๕ น.	ประชุมวิชาการ (ดูรายละเอียดหน้า ๓๓)	
๑๔.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	กิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพเครือข่าย (Workshop) (ดูรายละเอียดหน้า ๓๔ - ๓๕)	
๑๔.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	ประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑ (ต่อ)	ห้องประชุม ๑ (GH 201-202)
	ประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๒ (ต่อ)	ห้องประชุม ๒ (GH 203)
	ประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๓ (ต่อ)	ห้องประชุม ๓ (MR 222-223)

เวลา	กำหนดการ	สถานที่
๑๔.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	กล่าวสุนทรพจน์ หัวข้อ “ทุกนโยบาย ห่วงใยสุขภาพ” โดย ผู้แทนกลุ่มเครือข่าย	ห้องสุนทรพจน์ (MR 220-221)
๑๗.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.	กิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพเครือข่าย (บรรยาย) (ดูรายละเอียดหน้า ๓๔)	

วันพุธที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๕

เวลา	กำหนดการ	สถานที่
๐๗.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ผู้เข้าร่วมประชุมใหม่ ลงทะเบียน	บริเวณชั้น ๑
	ผู้เข้าร่วมประชุมรับเอกสารเพิ่มเติม	เคาน์เตอร์บริการเอกสาร ชั้น ๒
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	ประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑ (ต่อ)	ห้องประชุม ๑ (GH 201-202)
	ประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๒ (ต่อ)	ห้องประชุม ๒ (GH 203)
	ประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๓ (ต่อ)	ห้องประชุม ๓ (MR 222-223)
	กล่าวสุนทรพจน์ หัวข้อ “ทุกนโยบาย ห่วงใยสุขภาพ” โดย ผู้แทนกลุ่มเครือข่าย	ห้องสุนทรพจน์ (MR 220-221)
๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	กิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพเครือข่าย (Workshop) (ดูรายละเอียดหน้า ๓๕)	
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	ลานชั้นล่าง (Food court)
๑๒.๔๕ - ๑๔.๑๕ น.	ประชุมวิชาการ (ดูรายละเอียดหน้า ๓๓ - ๓๔)	
๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	กิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพเครือข่าย (Workshop) (ดูรายละเอียดหน้า ๓๕)	
๑๔.๑๕ - ๑๔.๔๕ น.	รับรองร่างมติของระเบียบวาระที่ผ่านการพิจารณาจาก คณะกรรมการดำเนินการประชุมแล้ว (ถ้ามี)	ห้องประชุม ๑ (GH 201-202)
๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	ประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑ (ต่อ)	ห้องประชุม ๑ (GH 201-202)
	ประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๒ (ต่อ)	ห้องประชุม ๒ (GH 203)
	ประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๓ (ต่อ)	ห้องประชุม ๓ (MR 222-223)
	กล่าวสุนทรพจน์ หัวข้อ “ทุกนโยบาย ห่วงใยสุขภาพ” โดย ผู้แทนกลุ่มเครือข่าย	ห้องสุนทรพจน์ (MR 220-221)
๑๗.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.	กิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพเครือข่าย (บรรยาย) (ดูรายละเอียดหน้า ๓๔)	

วันพฤหัสบดีที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๕

เวลา	กำหนดการ	สถานที่
๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	ผู้เข้าร่วมประชุมรับเอกสารเพิ่มเติม	เคาน์เตอร์บริการเอกสาร ชั้น ๒
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	ประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑ (ต่อ)	ห้องประชุม ๑ (GH 201-202)
	ประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๒ (ต่อ)	ห้องประชุม ๒ (GH 203)
	ประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๓ (ต่อ)	ห้องประชุม ๓ (MR 222-223)
	กล่าวสุนทรพจน์ หัวข้อ “ทุกนโยบาย ห่วงใยสุขภาพ” โดย ผู้แทนกลุ่มเครือข่าย	ห้องสุนทรพจน์ (MR 220-221)
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	ลานชั้นล่าง
๑๓.๐๐ - ๑๔.๑๕ น.	เวทีเสวนาเรื่อง “ทุกนโยบาย ห่วงใยสุขภาพ”: ฟันหรือจริง ? <ul style="list-style-type: none"> ● ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ● ศ. ดร.มิ่งสรรพ์ ขาวสอาด นักวิชาการด้านเศรษฐศาสตร์ ● นางรัตนา สมบูรณ์วิทย์ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ● นายประสิทธิ์ชัย หนูนวล เครือข่ายภาคประชาชน ● นายกิตติ สิงหาปัด สื่อมวลชน ผู้ดำเนินรายการ : นางศิริบุรณ์ ญัฐพันธ์	ห้องประชุม ๑ (GH 201-202)
๑๔.๑๕ - ๑๕.๑๕ น.	รับรองร่างมติของระเบียบวาระที่ผ่านการพิจารณาจาก คณะกรรมการดำเนินการประชุมแล้ว	ห้องประชุม ๑ (GH 201-202)
๑๕.๑๕ - ๑๖.๐๐ น.	พิธีปิด : <ul style="list-style-type: none"> ● ปาฐกถาพิเศษ <ul style="list-style-type: none"> ▶ ผู้นำฝ่ายค้านในสภาผู้แทนราษฎร ▶ ดร.เสรี พงศ์พิศ ผู้ทรงคุณวุฒิ ▶ นางนันทวัน หาญดี เครือข่ายเกษตรทางเลือกจังหวัดฉะเชิงเทรา ● ปิดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดย ประธานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๕ (ดร.ศิรินา ปวโรฬารวิทยา) ● ประมวลภาพรวมของการจัดงานสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติ ครั้งที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๕๕ 	ห้องประชุม ๑ (GH 201-202)

หมายเหตุ : ระเบียบวาระการประชุมคณะอนุดำเนินการประชุมคณะที่ ๑ และ คณะที่ ๒ อาจมีการสลับสับเปลี่ยน
ทั้งในเรื่องลำดับ และคณะกรรมการที่ทำการพิจารณา

ระบบ

และกระบวนการในการประชุม

๑. โครงสร้างกลไก

กลไกหลักในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๕๕ คือ คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ (คจ.สช.) เป็นกลไกที่แต่งตั้งโดยคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) จำนวน ๓๖ คน ประกอบด้วยผู้แทนจาก ๓ ภาคส่วน คือ ภาคราชการและการเมือง 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 ส่งเคราะห์ข้อเสนอจากภาคีเครือข่ายต่าง ๆ เพื่อเสนอให้ คจ.สช. กำหนดเป็นร่างระเบียบวาระการประชุม และสนับสนุนให้มีการจัดทำเอกสารร่างข้อเสนอเชิงนโยบาย โดยกระบวนการทางวิชาการและการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

(๔) คณะอนุกรรมการพัฒนากระบวนการเรียนรู้ ๆ ทำหน้าที่จัดให้มีลานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้ภาคีเครือข่ายได้นำเสนอเรื่องราวต่างๆ ที่เป็นกรณีศึกษาที่น่าสนใจ เช่น การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพ สมัชชาสุขภาพ การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และการประชุมวิชาการและกิจกรรมที่เกี่ยวข้องทางวิชาการที่เน้นการมีส่วนร่วมและเอื้อประโยชน์แก่สาธารณะ รวมทั้งจัดให้มีกิจกรรมการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย

(๕) คณะทำงานพัฒนาการจัดกลุ่มเครือข่ายและสนับสนุนการมีส่วนร่วม ทำหน้าที่ทบทวนการจัดกลุ่มเครือข่ายของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ สร้างเสริมศักยภาพและความร่วมมือของภาคส่วนต่างๆ และสนับสนุนการมีส่วนร่วมของกลุ่มเครือข่ายในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะ รวมถึงการรับฟังความคิดเห็นต่อร่างข้อเสนอเชิงนโยบาย และการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

(๖) คณะทำงานรางวัลสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ ทำหน้าที่พิจารณาองค์กร พื้นที่ที่มีการนำเครื่องมือตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ประกอบด้วย สมัชชาสุขภาพ ธรรมนูญสุขภาพ และการประเมินผลกระหนทางด้านสุขภาพในชุมชน ไปดำเนินการจนเกิดรูปธรรมชัดเจน

๒. ระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ในการกำหนดระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ คจ.สช. ได้เปิดโอกาสให้องค์กรภาคีเครือข่ายต่าง ๆ ทั้ง ๓ ภาคส่วน ได้เข้ามามีส่วนร่วมตั้งแต่ขั้นตอนการกำหนดระเบียบวาระการประชุมในเชิงประเด็น โดยในครั้งนี้มีองค์กรต่าง ๆ ที่เสนอประเด็นเชิงนโยบายเข้าสู่พิจารณา จำนวน ๕๕ ข้อเสนอ จาก ๕๒ องค์กร/เครือข่าย โดยมีองค์กร/เครือข่ายร่วมสนับสนุนอีก ๒๑๘ องค์กร/เครือข่าย

คจ.สช. ได้ดำเนินการพิจารณาประเด็นเชิงนโยบายเพื่อกำหนดเป็นระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยผ่านกระบวนการกลั่นกรองจากคณะอนุกรรมการวิชาการ ที่ได้พิจารณาจากสำคัญของประเด็นเชิงนโยบาย ความรุนแรงของผลกระทบ ความสนใจของสาธารณะและความเป็นไปได้ในการผลักดันเชิงนโยบายหรือผลต่อเนื้องให้เกิดเป็นแนวปฏิบัติที่ดีเป็นเกณฑ์ รวมทั้งพิจารณาร่วมกับข้อมูลสรุปสถานการณ์ระบบสุขภาพในปัจจุบันและความสอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ อีกด้วย

สำหรับในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๕๕ ประกอบไปด้วย ๑๐ ระเบียบวาระ โดยเป็นประเด็นที่มีการเสนอใหม่ ๙ ระเบียบวาระ และอีก ๑ ระเบียบวาระเป็นการรายงานผลการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ผ่าน ๆ มา ดังนี้

- ๑) การจัดระบบและโครงสร้างเพื่อส่งเสริมการเดินทางและการใช้จักรยานในชีวิตประจำวัน
- ๒) การจัดการสภาพแวดล้อมรอบตัวเด็ก ๒๔ ชั่วโมง : กรณีเด็กไทยกับไอที
- ๓) พระภิกษุสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ
- ๔) การปฏิรูปการศึกษาวิชาชีพด้านสุขภาพให้สอดคล้องกับความจำเป็นด้านสุขภาพในบริบทสังคมไทย
- ๕) การปฏิรูประบบการวิเคราะห์ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ (EIA/EHIA)
- ๖) การป้องกันและลดผลกระทบด้านสุขภาพจากโรงไฟฟ้าชีวมวล
- ๗) การจัดการปัญหาหมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๘) ความปลอดภัยทางอาหาร : การแก้ไขปัญหามาจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช
- ๙) การพัฒนาเกลือและกระบวนการที่สามารถรับมือผลกระทบด้านสุขภาพจากการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน โดยเฉพาะอาหารและสินค้าเกษตรที่เป็นอาหาร
- ๑๐) การรายงานผลการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ผ่านมา

๓. ลำดับการประชุมตามระเบียบวาระ

ในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งนี้ จะดำเนินการโดยคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม ทั้ง ๓ คณะพร้อมกัน โดยมี (ร่าง) การจัดสรรระเบียบวาระสำหรับคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมแต่ละคณะ ดังนี้

- ๑) คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑ ประชุมที่ห้องประชุม ๑ จำนวน ๕ ระเบียบวาระ คือ
 - (๑) การปฏิรูประบบการวิเคราะห์ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ (EIA/EHIA)
 - (๒) การป้องกันและลดผลกระทบด้านสุขภาพจากโรงไฟฟ้าชีวมวล
 - (๓) การจัดการปัญหาหมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - (๔) ความปลอดภัยทางอาหาร : การแก้ไขปัญหามาจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช
 - (๕) การพัฒนาเกลือและกระบวนการที่สามารถรับมือผลกระทบด้านสุขภาพจากการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน โดยเฉพาะอาหารและสินค้าเกษตรที่เป็นอาหาร

- ๒) คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๒ ประชุมที่ห้องประชุม ๒ จำนวน ๔ ระเบียบวาระ คือ
- (๑) การจัดระบบและโครงสร้างเพื่อส่งเสริมการเดินทางและการใช้จักรยานในชีวิตประจำวัน
 - (๒) การจัดการสภาพแวดล้อมรอบตัวเด็ก ๒๔ ชั่วโมง : กรณีเด็กไทยกับไอที
 - (๓) พระภิกษุสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะ
 - (๔) การปฏิรูปการศึกษาวิชาชีพด้านสุขภาพให้สอดคล้องกับความจำเป็นด้านสุขภาพในบริบทสังคมไทย

๓) คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๓ ประชุมที่ห้องประชุม ๓ จำนวน ๑ ระเบียบวาระ คือ การรายงานผลการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ผ่านมา จำนวน ๑๒ มติ ได้แก่

- ๑) สมัชชาสุขภาพ ๑ มติ ๑ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ
- ๒) สมัชชาสุขภาพ ๑ มติ ๑๓ การส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยและญาติกับบุคลากรทางการแพทย์
- ๓) สมัชชาสุขภาพ ๓ มติ ๑ มาตรการทำให้สังคมไทยไร้รอยเหิน
- ๔) สมัชชาสุขภาพ ๓ มติ ๒ ความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพของคนพิการ
- ๕) สมัชชาสุขภาพ ๓ มติ ๓ การควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก
- ๖) สมัชชาสุขภาพ ๓ มติ ๔ นโยบายการเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ
- ๗) สมัชชาสุขภาพ ๓ มติ ๕ นโยบายสนับสนุนพื้นที่จัดการตนเองเพื่อสุขภาวะ
- ๘) สมัชชาสุขภาพ ๓ มติ ๖ มาตรการในการควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพด้านยาสูบ
- ๙) สมัชชาสุขภาพ ๓ มติ ๘ การแก้ปัญหาวัยรุ่นไทยกับการตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อม
- ๑๐) สมัชชาสุขภาพ ๔ มติ ๓ การจัดการภัยพิบัติธรรมชาติโดยชุมชนท้องถิ่นเป็นศูนย์กลาง
- ๑๑) สมัชชาสุขภาพ ๔ มติ ๕ การจัดการปัญหาโฆษณาที่ผิดกฎหมายยา อาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพทางวิทยุกระจายเสียง สื่อโทรทัศน์ อินเทอร์เน็ต
- ๑๒) สมัชชาสุขภาพ ๔ มติ ๖ การเข้าถึงบริการอาชีวอนามัยเพื่อสุขภาพและความปลอดภัยของการทำงานในภาคอุตสาหกรรมและการบริการ

ทั้งนี้คณะอนุกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอาจพิจารณาเกลี้ยระเบียบวาระการประชุมระหว่างคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม หรือจัดตั้งคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมเพิ่มเติม เพื่อให้การประชุมเสร็จสิ้นลงตามระยะเวลาที่กำหนดได้

๔. การพิจารณาระเบียบวาระและการหาฉันทมติ

ในการพิจารณาระเบียบวาระและหาฉันทมติที่ดำเนินการโดยคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมทั้ง ๓ คณะ จะดำเนินการตาม “แนวทางกระบวนการหาฉันทมติในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๕๕” ที่มอบให้กับผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน จึงขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าวโดยเคร่งครัด เมื่อการประชุมที่ดำเนินการโดยคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมเสร็จสิ้นลง จะมีการนำมาเสนอให้ที่ประชุมในห้องประชุมใหญ่เพื่อหาฉันทมติร่วมกันอีกครั้งหนึ่ง

๕. การผลักดันมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติสู่การปฏิบัติ

หลังจากที่มีการรับรองร่างมติในห้องประชุมใหญ่ ซึ่งถือเป็นการรับรองจากสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติแล้ว คจ.สช. จะนำมติทั้งหมดเสนอต่อ คสช. ตามมาตรา ๒๕ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เพื่อพิจารณา ดำเนินการให้บรรลุผลในแต่ละกรณีต่อไป

อย่างไรก็ตามกลุ่มเครือข่ายต่าง ๆ ที่เป็นสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จะเป็นผู้มีบทบาทสำคัญที่จะนำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปเผยแพร่สู่สมาชิกในกลุ่มเครือข่ายตน รวมทั้งส่งเสริม สนับสนุน ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนไปสู่การปฏิบัติผ่านช่องทางต่าง ๆ ตามความเหมาะสมต่อไป

สิทธิและหน้าที่ของผู้เข้าร่วมประชุม

ประเภทผู้เข้าร่วมประชุม	สิทธิและหน้าที่ในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
๑. สมาชิก รหัส MA, MS, MK, MP	<ul style="list-style-type: none"> ● แสดงความคิดเห็นในนามตัวแทนกลุ่ม ● เสนอร่างข้อเสนอ/ร่างมติในนามตัวแทนกลุ่ม ● ขอแก้ไขร่างข้อเสนอ/ร่างมติในนามตัวแทนกลุ่ม ● สนับสนุนร่างข้อเสนอ/ร่างมติในนามตัวแทนกลุ่ม ● เผยแพร่มติของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติสู่สาธารณะ ● สนับสนุนและผลักดันให้มีการปฏิบัติตามมติของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
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"> ● แสดงความคิดเห็นในที่ประชุมหลังสมาชิกเสนอเสร็จแล้ว และเมื่อประธานอนุญาต หรือเมื่อประธานเชิญ

ข้อความสำคัญ

ผู้สนใจทั่วไปที่ไม่ได้ลงทะเบียนล่วงหน้าจะได้รับ รหัส “Walkin”
ไม่มีสิทธิเข้าร่วมในการประชุมของคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมคณะที่ ๑ และ ๒

การจัดแบ่งห้องประชุม

๑. ห้องประชุมใหญ่

ณ ห้องประชุม ๑ เป็นห้องสำหรับรองรับพิธีการ หรือการประชุมที่ให้สมาชิกทุกคนเข้าร่วมประชุมพร้อมกัน เช่น พิธีเปิด - พิธีปิดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ การรับรองระเบียบวาระการประชุม การรับรองร่างมติของระเบียบวาระที่ผ่านการพิจารณาจากคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมแล้ว

๒. ห้องประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑, คณะที่ ๒ และคณะที่ ๓

ณ ห้องประชุม ๑ และ ห้องประชุม ๒ สำหรับใช้ในการประชุมพิจารณาระเบียบวาระการประชุม เพื่อให้ได้ฉันทามติของข้อเสนอหรือข้อมติของแต่ละระเบียบวาระ เพื่อเตรียมนำเสนอให้ที่ประชุมในห้องประชุมใหญ่ (ห้องประชุม ๑) พิจารณารับรองมติ และห้องประชุม ๓ จะใช้สำหรับการประชุมรายงานผลการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ผ่านมา

๓. การประชุมวิชาการ

เป็นการประชุมย่อยที่จัดเสริมในช่วงพักกลางวัน (เวลา ๑๒.๔๕ - ๑๔.๑๕ น.) เพื่อส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาทางวิชาการ เป็นพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถจัดสรรเวลาและเข้าร่วมการประชุมวิชาการได้ตามความสนใจ

๔. กิจกรรมเสริมสร้างศักยภาพเครือข่าย

เป็นกิจกรรมย่อยที่จัดเสริมในระหว่างการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายทั้งในด้านความรู้และทักษะการทำงานพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม และงานอื่น ๆ โดยวิทยากรที่มีความเชี่ยวชาญเรื่องนั้น ๆ มีกิจกรรม ๒ รูปแบบคือ

๑. การอบรมเชิงปฏิบัติการ (Workshop) เฉพาะผู้ที่ลงทะเบียนล่วงหน้า
๒. หัวข้อบรรยาย สำหรับผู้สนใจทุกคน

๕. ห้องประชุมคณะทำงานพิจารณาร่างมติ

จัดไว้ ๔ ห้อง ณ ห้องคณะทำงานวิชาการ ๒ ห้อง สำหรับคณะทำงานวิชาการกลางและวิชาการเฉพาะประเด็น เพื่อจัดทำร่างมติ และห้องยึดเยื่อ ๒ ห้อง, สำหรับให้คณะทำงานพิจารณาร่างมติ ใช้ประชุมพิจารณาระเบียบวาระที่ยึดเยื่อหาข้อสรุปไม่ได้

๖. สาขาสัมมนาสุขภาพ

เพื่อเป็นพื้นที่สำหรับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รวมถึงการนำเสนอกรณีตัวอย่างของการนำกระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพไปปรับใช้ มุ่งเน้นการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายสมัชชาสุขภาพภายใต้ประเด็นหลัก “ทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพ”

การจัดที่นั่งของสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๑. การจัดที่นั่งในห้องประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมคณะที่ ๑ และ ๒

ในกรณีที่ท่านได้รับเชิญเข้าร่วมประชุมในฐานะ สมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ประกอบด้วยผู้แทนกลุ่มต่างๆ ได้แก่ ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายพื้นที่ ๗๗ จังหวัด (รหัส MA) ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคม ชุมชนและเอกชน (รหัส MS) ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาควิชาการและวิชาชีพ (รหัส MK) และผู้แทนกลุ่มเครือข่ายภาคการเมือง ราชการและองค์การภาครัฐ (รหัส MP) รวมทั้งสิ้น ๒๓๔ กลุ่ม แต่ละกลุ่มมีจำนวนผู้แทนตามที่คณะกรรมการกำหนด

คณะกรรมการได้จัดที่นั่งหลักให้กลุ่มเครือข่ายละ ๓ ที่นั่งในห้องประชุม ๑ และเครือข่ายละ ๒ ที่นั่งในห้องประชุม ๒ มีป้ายระบุชื่อกลุ่มเครือข่ายไว้อย่างชัดเจน ตามรายละเอียดในผังที่นั่ง ดังนั้นจึงขอความกรุณาให้ผู้แทนเครือข่ายเดียวกัน ประชุมปรึกษาหารือเพื่อกำหนดผู้ที่นั่งในที่นั่งหลัก จำนวนไม่เกินที่กำหนด ส่วนท่านที่เหลือ ขอความกรุณานั่งในที่ว่างด้านหลังห้องประชุมที่ระบุไว้ว่าเป็นที่นั่งทั่วไป ทั้งนี้ ท่านสามารถสลับสับเปลี่ยนกันนั่งในที่นั่งหลักสำหรับกลุ่มเครือข่ายของท่านได้ตลอดเวลา ตามที่ท่านตกลงกันเอง เพื่อให้ทุกท่านได้มีโอกาสเรียนรู้การนำเสนอร่างข้อเสนอ/มติของกลุ่มเครือข่ายตามความเหมาะสม

การจัดที่นั่งสำหรับผู้ทรงคุณวุฒิและผู้สังเกตการณ์ในห้องประชุม ๑ และ ๒

- กรณีที่ท่านได้รับเชิญในฐานะผู้ทรงคุณวุฒิ (รหัส EX) คณะกรรมการได้จัดที่นั่งให้ท่าน มีป้ายชื่อระบุผู้ทรงคุณวุฒิ
- กรณีที่ท่านได้รับเชิญเข้าร่วมประชุมในฐานะผู้สังเกตการณ์ (รหัส OB) คณะกรรมการได้จัดที่นั่งให้ท่านที่บริเวณกลุ่มที่นั่ง มีป้ายชื่อระบุผู้สังเกตการณ์ไว้ชัดเจน

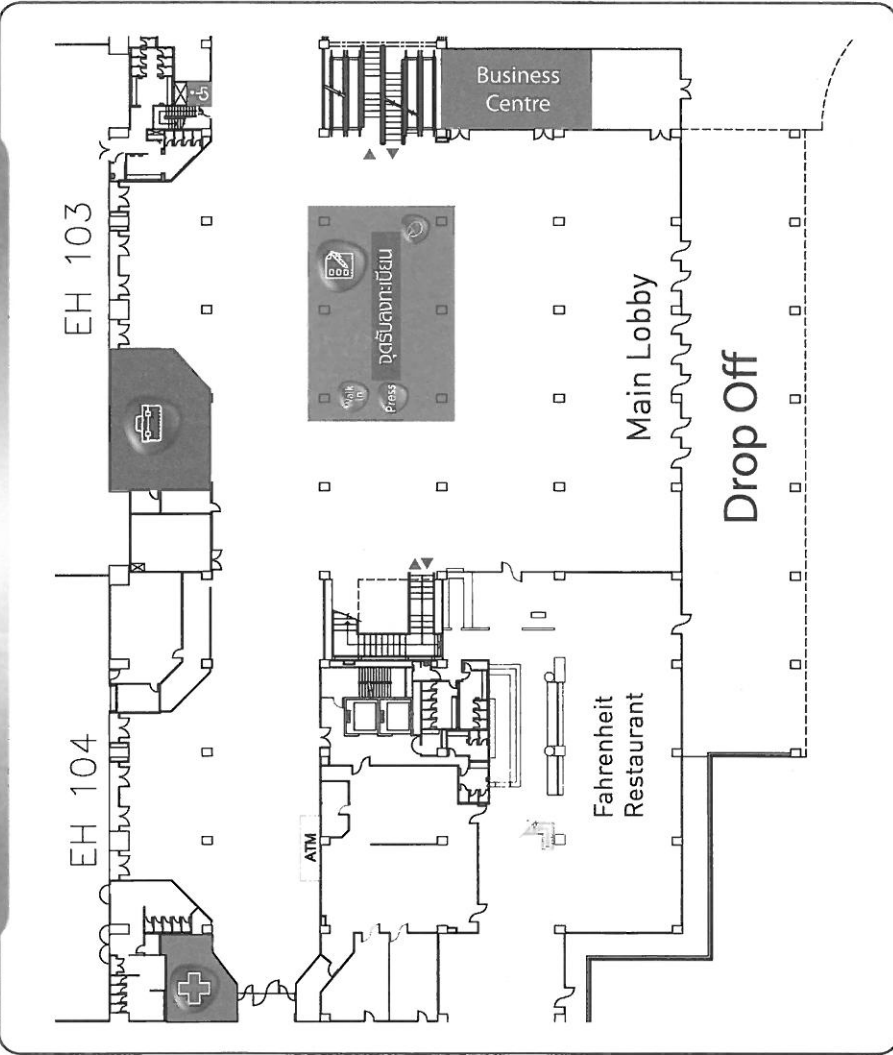
๒. การจัดที่นั่งในห้องประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๓

สำหรับห้องดำเนินการประชุมคณะที่ ๓ นั้น สมาชิกที่สนใจสามารถเข้าร่วมรับฟังและให้ความเห็นต่อการรายงานผลการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ผ่านๆ มา จำนวน ๑๒ มติ ได้ตามความสนใจ

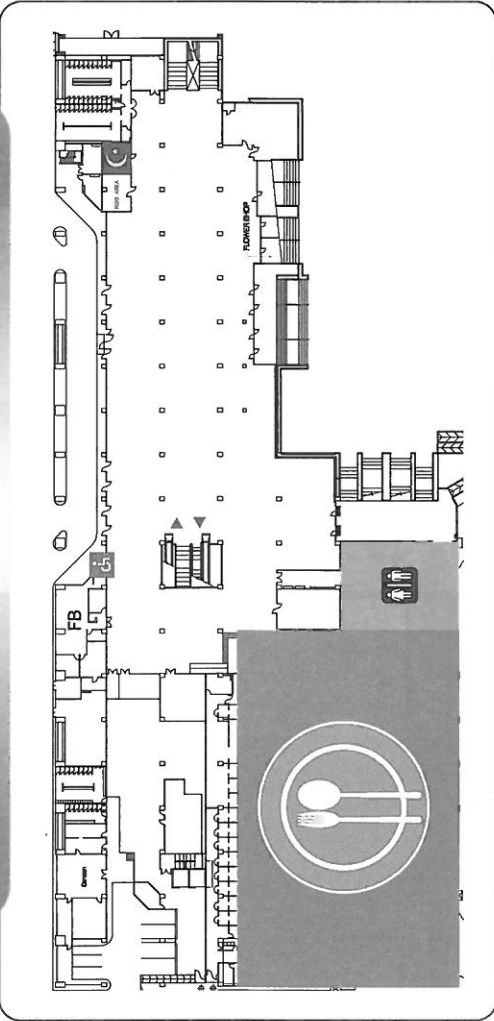


สมิติเวชสุขภาพแห่งชาติ

แผนผังการดำเนินงาน ชั้น ๑ (Floor Plan: 1st floor)



แผนผังการดำเนินงาน ชั้น B1 (Floor Plan: B1)

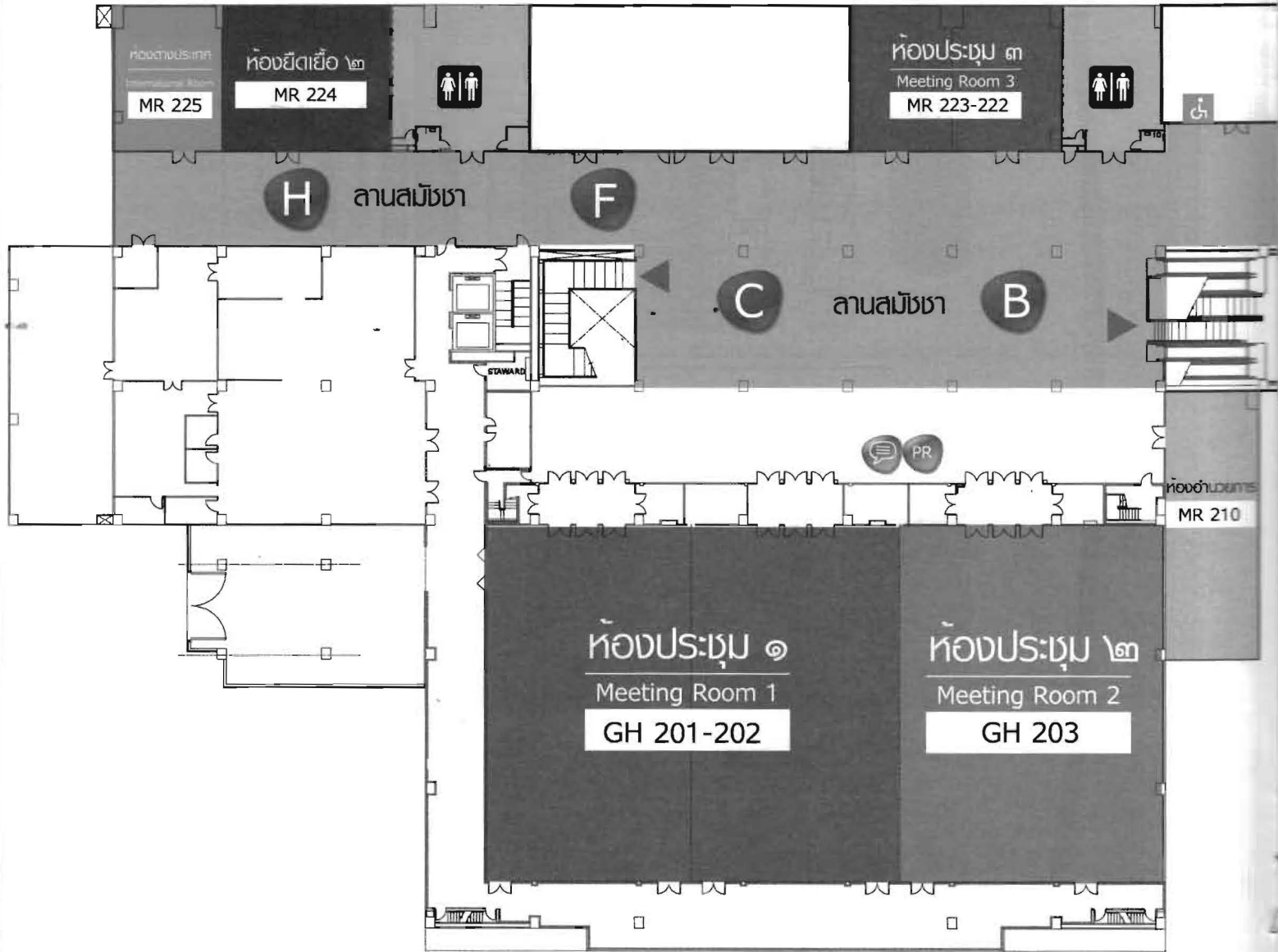


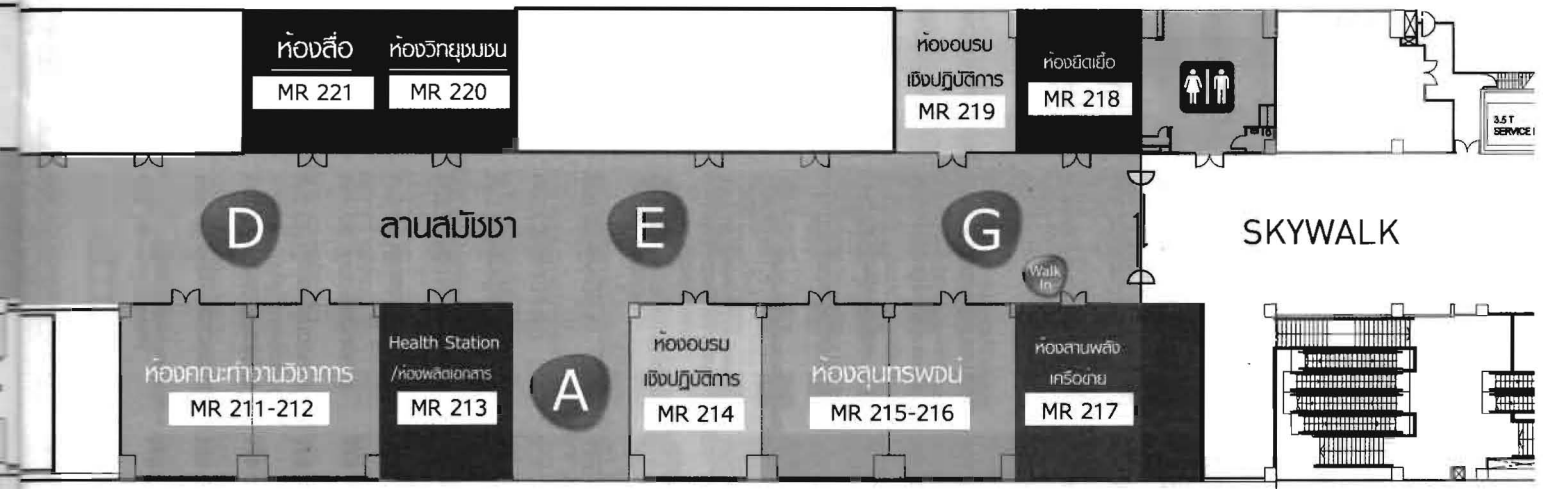
รายละเอียด / Detail

<ul style="list-style-type: none"> จุดรับลงทะเบียน / Registration จุดคัดกรองไข้ จุดลงทะเบียนรถจักรยานยนต์ / Walk In จุดลงทะเบียนรถรับส่ง จุดลงทะเบียนผู้ดูแล 	<ul style="list-style-type: none"> Business Centre จุดรับลงทะเบียนโรค จุดรับพักรักษา ห้องพยาบาล สิ่งอำนวยความสะดวก 	<ul style="list-style-type: none"> ห้องพยาบาล ศูนย์อาหารนานาชาติ / International food Court สุขา / Toilet รถโดยสาร ชั้น 1 หรือ 2
---	---	--



แผนผังการดำเนินงาน ชั้น ๒ (Floor Plan: 2nd Floor)





รายละเอียด / Detail

SECOND FLOOR GRAND HALL & MEETING ROOMS

ชั้น 2

- จุดลงทะเบียนประชาชนทั่วไป / Walk In
- จุดประชาสัมพันธ์ภายในงาน
- จุดบริการเอกสาร / Document Center
- สุท / Toilet
- ทางขึ้นลง ชั้น 1 และ 2
- ลิฟท์ผู้พิการ
- ห้องดำเนินการประชุม ๑ / Meeting Room 1
- ห้องดำเนินการประชุม ๒ / Meeting Room 2

- ห้องดำเนินการประชุม ๓ / Meeting Room 3
- ห้องอำนวยความสะดวก
- ห้องทำงานคณะวิชาการ
- Health Station / ห้องผลิตเอกสาร
- ห้องอบรมเชิงปฏิบัติการ
- ห้องสุนทรพจน์
- ห้องสานพลังเครือข่าย

- ห้องต่างประเทศ
- ห้องสื่อ
- ห้องวิทยุชุมชน
- ห้องยึดเยื่อ

ลานสมัชชาสุขภาพ

- A เวทีกลาง
- B ตู้จำหน่าย
- C ราวบันไดลิฟท์สุขภาพแห่งชาติ
- D การบันทึกเสียงสมัชชาที่ศูนย์ประชุม
- E ภาควิชาพยาบาลศาสตร์
- F อาคาร ๑๒ (Good Death)
- G เครือข่าย ๔ ภาค
- H ห้องประชุมสร้างสรรค์

1	MA 52	จัดหวัดลำปาง	MA 17	จัดหวัดสิงห์บุรี	MA 34	จัดหวัดอุบลราชธานี	MK 07	จัดหวัดเชียงใหม่ภาคเหนือ	MK 19	จัดหวัดลำปาง	MA 52	จัดหวัดลำปาง
2	MA 51	จัดหวัดลำพูน	MA 64	จัดหวัดลำปาง	MA 16	จัดหวัดลำพูน	MK 08	จัดหวัดลำปางภาคเหนือ	MK 20	จัดหวัดลำปาง	MA 51	จัดหวัดลำพูน
3	MA 42	จัดหวัดลำปาง	MA 72	จัดหวัดสุพรรณบุรี	MA 70	จัดหวัดสุพรรณบุรี	MK 09	จัดหวัดสุพรรณบุรีภาคเหนือ	MK 21	จัดหวัดสุพรรณบุรี	MA 42	จัดหวัดลำปาง
4	MA 33	จัดหวัดศรีสะเกษ	MA 84	จัดหวัดสุราษฎร์ธานี	MA 21	จัดหวัดศรีสะเกษ	MK 10	จัดหวัดสุราษฎร์ธานีภาคเหนือ	MK 22	จัดหวัดสุราษฎร์ธานีภาคเหนือ	MA 33	จัดหวัดศรีสะเกษ
5	MA 47	จัดหวัดสกลนคร	MA 32	จัดหวัดสุรินทร์	MA 85	จัดหวัดสุรินทร์	MK 11	จัดหวัดสุรินทร์ภาคเหนือ	MK 23	จัดหวัดสุรินทร์ภาคเหนือ	MA 47	จัดหวัดสกลนคร
6	MA 90	จัดหวัดสงขลา	MA 43	จัดหวัดหนองคาย	MK 12	จัดหวัดหนองคาย	MK 12	จัดหวัดหนองคายภาคเหนือ	MK 24	จัดหวัดหนองคายภาคเหนือ	MA 90	จัดหวัดสงขลา
7	MA 91	จัดหวัดสตูล	MA 39	จัดหวัดหนองบัวลำภู	MK 01	จัดหวัดหนองบัวลำภู	MK 13	จัดหวัดหนองบัวลำภูภาคเหนือ	MK 25	จัดหวัดหนองบัวลำภูภาคเหนือ	MA 91	จัดหวัดสตูล
8	MA 11	จัดหวัดสมุทรปราการ	MA 15	จัดหวัดอ่างทอง	MK 02	จัดหวัดอ่างทอง	MK 14	จัดหวัดอ่างทองภาคเหนือ	MK 26	จัดหวัดอ่างทองภาคเหนือ	MA 11	จัดหวัดสมุทรปราการ
9	MA 75	จัดหวัดสมุทรสงคราม	MA 37	จัดหวัดอำนาจเจริญ	MK 03	จัดหวัดอำนาจเจริญ	MK 15	จัดหวัดอำนาจเจริญภาคเหนือ	MK 27	จัดหวัดอำนาจเจริญภาคเหนือ	MA 75	จัดหวัดสมุทรสงคราม
10	MA 74	จัดหวัดสมุทรสาคร	MA 41	จัดหวัดอุตรดิตถ์	MK 04	จัดหวัดอุตรดิตถ์	MK 16	จัดหวัดอุตรดิตถ์ภาคเหนือ	MK 28	จัดหวัดอุตรดิตถ์ภาคเหนือ	MA 74	จัดหวัดสมุทรสาคร
11	MA 27	จัดหวัดสระแก้ว	MA 53	จัดหวัดสุพรรณบุรี	MK 05	จัดหวัดสุพรรณบุรี	MK 17	จัดหวัดสุพรรณบุรีภาคเหนือ	MK 29	จัดหวัดสุพรรณบุรีภาคเหนือ	MA 27	จัดหวัดสระแก้ว
12	MA 19	จัดหวัดสระบุรี	MA 61	จัดหวัดอุทัยธานี	MK 06	จัดหวัดอุทัยธานี	MK 18	จัดหวัดอุทัยธานีภาคเหนือ	MK 30	จัดหวัดอุทัยธานีภาคเหนือ	MA 19	จัดหวัดสระบุรี
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												

A

B

C

D

E

F

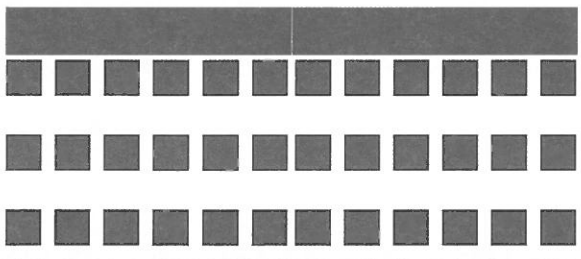
ทางเข้า / Entrance



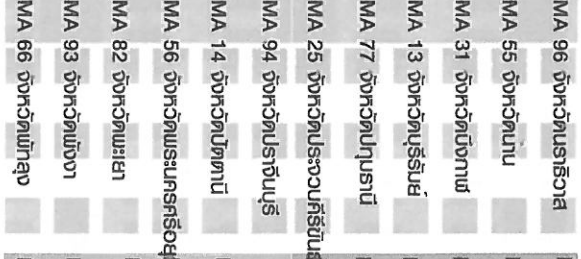
ขนาดโต๊ะ	ขนาดเก้าอี้
ขนาดโต๊ะ 75	ขนาดเก้าอี้ 75
ขนาดโต๊ะ 69	ขนาดเก้าอี้ 69
ขนาดโต๊ะ 56	ขนาดเก้าอี้ 56
ขนาดโต๊ะ 77	ขนาดเก้าอี้ 77

25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36

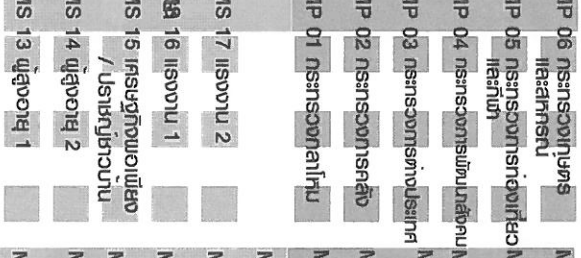
A



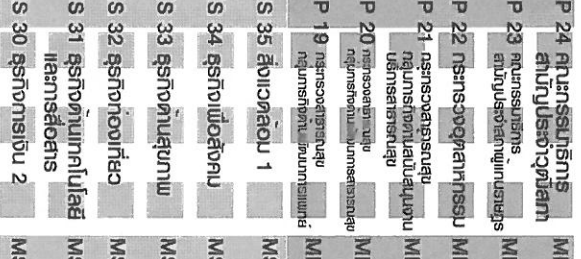
B



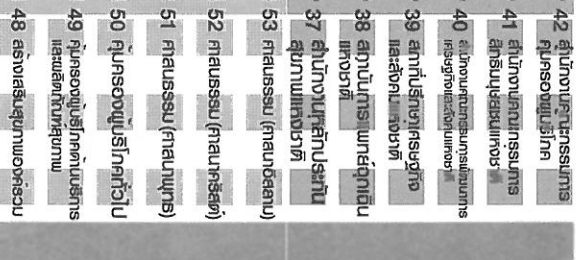
C



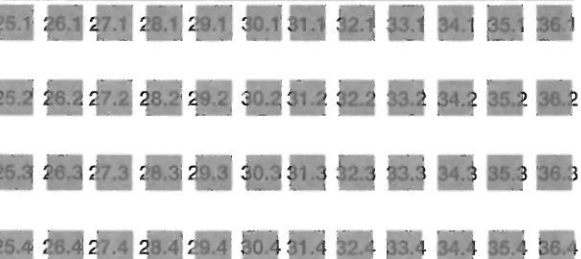
D



E



F

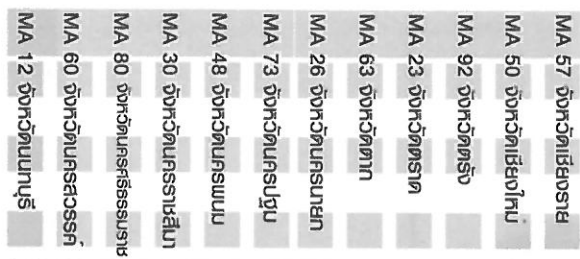


Control

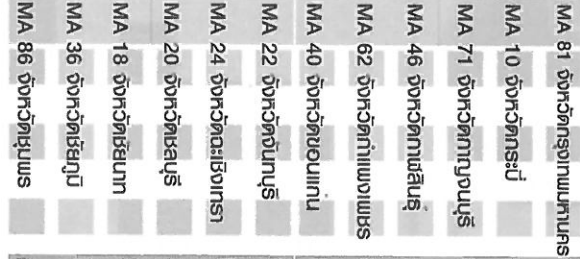


37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48

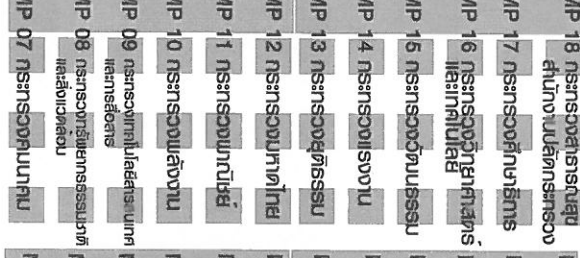
A



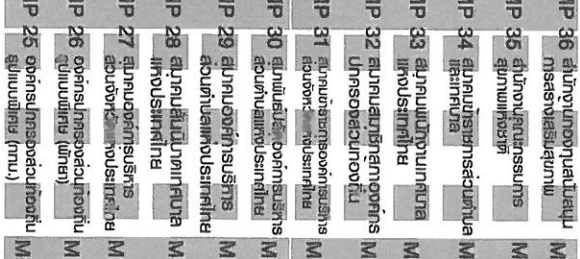
B



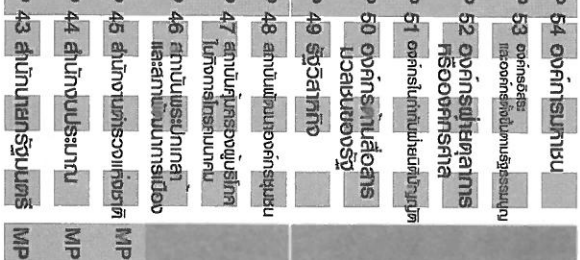
C



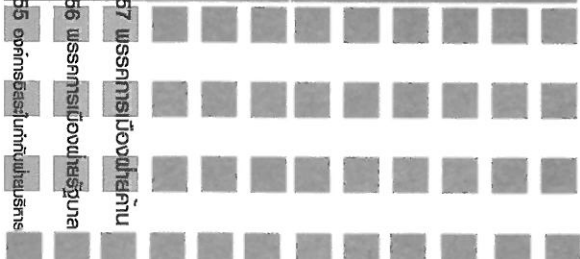
D



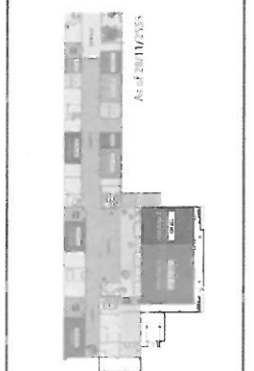
E



F



ทางเข้า / Entrance



- 77 ที่ประชุม
35 ที่ประชุม
65 ที่ประชุม
57 ที่ประชุม
- MA ที่ประชุม
MK ที่ประชุม
MS ที่ประชุม
MP ที่ประชุม
- ผู้ช่วยศาสตราจารย์
ศาสตราจารย์
ศาสตราจารย์พิเศษ

เวที / Stage

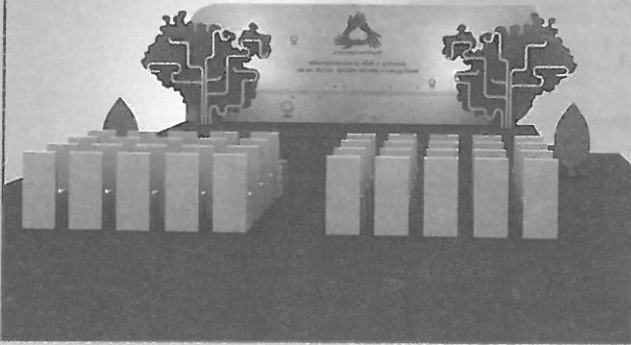
30	MA 45 จังหวัดร้อยเอ็ด	MA 26 จังหวัดนครนายก	MS 01 ผู้หญิง 1	MS 24 ธุรกิจการเกษตร 2	MS 36 สิ่งแวดล้อม 2	MS 48 สร้างเสริมสุขภาพองค์กร	MS 60 ศิลปที่เกี่ยวกับศิลปวัฒนธรรม
29	MA 85 จังหวัดระนอง	MA 73 จังหวัดนครปฐม	MS 02 ผู้หญิง 2	MS 23 ธุรกิจการเกษตร 1	MS 35 สิ่งแวดล้อม 1	MS 47 องค์กรทำงานกับอาสาสมัคร	MS 59 องค์กรชุมชนที่เกี่ยวกับศิลปวัฒนธรรม
28	MA 21 จังหวัดระยอง	MA 48 จังหวัดนครพนม	MS 03 ผู้หญิง 3	MS 22 นักกฎหมาย	MS 34 ธุรกิจเพื่อสังคม	MS 46 สร้างเสริมสุขภาพเทศบาล บุรี อุบลพิเศษ	MS 58 องค์กรชุมชนที่เกี่ยวกับเครือข่ายองค์กรชุมชน
27	MA 70 จังหวัดราชบุรี	MA 30 จังหวัดนครราชสีมา	MS 04 เด็กและเยาวชน 1	MS 21 สื่อ 3	MS 33 ธุรกิจด้านสุขภาพ	MS 45 จัดอาสา 2	MS 57 องค์กรชุมชนที่เกี่ยวกับสภาองค์กรชุมชน
26	MA 16 จังหวัดลพบุรี	MA 80 จังหวัดนครศรีธรรมราช	MS 05 เด็กและเยาวชน 2	MS 20 สื่อ 2	MS 32 ธุรกิจท่องเที่ยว	MS 44 จัดอาสา 1	MS 56 เฉพาะ 2
25	MA 34 จังหวัดอุบลราชธานี	MA 60 จังหวัดนครสวรรค์	MS 06 เด็กและเยาวชน 3	MS 19 สื่อ 1	MS 31 ธุรกิจด้านเทคโนโลยีและการสื่อสาร	MS 43 เกษตรและอาหาร 2	MS 55 เฉพาะ 1
24	MA 61 จังหวัดอุทัยธานี	MA 12 จังหวัดนนทบุรี	MS 07 เด็กและเยาวชน 4	MS 18 อาสาสมัครสาธารณสุข	MS 30 ธุรกิจการเงิน 2	MS 42 เกษตรและอาหาร 1	MS 54 ทัศนธรรม (ตามหลัก)
23	MA 53 จังหวัดอุดรธานี	MA 96 จังหวัดนราธิวาส	MS 08 เด็กและเยาวชน 5	MS 17 แรงงาน 2	MS 29 ธุรกิจการเงิน 1	MS 41 เกษตรเพื่อสุขภาพ	MS 53 ทัศนธรรม (ตามหลัก)
22	MA 41 จังหวัดอุดรธานี	MA 55 จังหวัดน่าน	MS 09 เด็กและเยาวชน 6	MS 16 แรงงาน 1	MS 28 ธุรกิจบริการ 2	MS 40 พัฒนาสังคม 2	MS 52 ทัศนธรรม (ตามหลัก)
21	MA 37 จังหวัดอำนาจเจริญ	MA 31 จังหวัดบึงกาฬ	MS 11 องค์กรสนับสนุนหรือทำเป็นกรณีพิเศษ	MS 15 เศรษฐกิจพอเพียง/ปรัชญาชุมชน	MS 27 ธุรกิจบริการ 1	MS 39 พัฒนาสังคม 1	MS 51 ทัศนธรรม (ตามหลัก)
20	MA 15 จังหวัดอ่างทอง	MA 13 จังหวัดบุรีรัมย์	MS 12 องค์กรสนับสนุนหรือทำเป็นกรณีพิเศษ	MS 14 ผู้สูงอายุ 2	MS 26 ธุรกิจอุตสาหกรรม 2	MS 38 ภูมิปัญญาท้องถิ่น	MS 50 คุ้มครองผู้บริโภคทั่วไป
19	MA 39 จังหวัดหนองบัวลำภู	MA 77 จังหวัดปทุมธานี	MS 10 องค์กรคนพิการ	MS 13 ผู้สูงอายุ 1	MS 25 ธุรกิจอุตสาหกรรม 1	MS 37 สิ่งแวดล้อม 3	MS 49 คุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
18	MA 43 จังหวัดหนองคาย	MA 25 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์		MK 06 สถาบันการศึกษาและวิชาชีพ	MK 12 สถาบันการศึกษาภาษาต่างประเทศ	MK 18 สถาบันการศึกษาต่างประเทศ	MK 24 วิชาการต่างประเทศ
17	MA 32 จังหวัดสุรินทร์	MA 94 จังหวัดปราจีนบุรี	MA 81 จังหวัดกรุงเทพมหานคร	MK 05 วิชาชีพด้านแพทยศาสตร์	MK 11 วิชาชีพภาษาแม่บำบัด	MK 17 สถาบันการศึกษาต่างประเทศ	MK 23 วิชาการด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ
16	MA 84 จังหวัดสุราษฎร์ธานี	MA 14 จังหวัดปัตตานี	MA 10 จังหวัดกระบี่	MK 04 สถาบันการศึกษาและวิชาชีพ	MK 10 สถาบันการศึกษาเทคโนโลยีสารสนเทศ	MK 16 สถาบันการศึกษาและวิชาชีพ	MK 22 วิชาการด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

15	MA 72 จังหวัดสุพรรณบุรี	MA 56 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	MA 71 จังหวัดกาญจนบุรี	MK 03 วิชาชีพเภสัชศาสตร์	MK 09 วิชาชีพเทคนิคการแพทย์	MK 15 สถาบันการศึกษาสาธารณสุขศาสตร์	MK 21 สถาบันวิชาการด้านสาธารณสุข	MK 30 วิชาชีพสื่อ
14	MA 64 จังหวัดสุโขทัย	MA 82 จังหวัดพะเยา	MA 46 จังหวัดกาฬสินธุ์	MK 02 สถาบันศึกษาและวิชาชีพ	MK 08 สถาบันการศึกษาพยาบาลศาสตร์	MK 14 คณะกรรมการวิชาชีพด้าน พ.ร.บ.ประกอบโรคศิลปะ	MK 20 สถาบันการศึกษาต่างประเทศ	MK 29 วิชาชีพผังเมืองสถาปัตย์ วิศวกรรม
13	MA 17 จังหวัดสิงห์บุรี	MA 93 จังหวัดพิจิตร	MA 62 จังหวัดกำแพงเพชร	MK 01 วิชาชีพแพทยศาสตร์	MK 07 วิชาชีพพยาบาลศาสตร์	MK 13 สถาบันการศึกษาเชิงศึกษาระดับอุดมศึกษา	MK 19 สถาบันวิชาการด้านสาธารณสุขศาสตร์	MK 28 วิชาชีพด้านสุขภาพ
12	MA 19 จังหวัดสระบุรี	MA 66 จังหวัดพิจิตร	MA 40 จังหวัดขอนแก่น	MP 12 กระทรวงมหาดไทย	MP 24 คณะกรรมการสามัญประจำวุฒิสภา	MP 36 สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย	MP 48 สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน	MK 27 วิชาชีพด้านสุขภาพ (บริหาร)
11	MA 27 จังหวัดสระแก้ว	MA 65 จังหวัดพิจิตร	MA 22 จังหวัดจันทบุรี	MP 11 กระทรวงพาณิชย์	MP 23 คณะกรรมการสามัญประจำสภาผู้แทนราษฎร	MP 35 สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	MP 47 สถาบันคุ้มครองผู้บริโภคในกิจการโทรคมนาคม	MK 26 คุ้มครองผู้บริโภค
10	MA 74 จังหวัดสมุทรสาคร	MA 38 จังหวัดพิษณุโลก	MA 24 จังหวัดฉะเชิงเทรา	MP 10 กระทรวงพลังงาน	MP 22 กระทรวงอุตสาหกรรม	MP 34 สภาคนชรากรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	MP 46 สถาบันพระปกเกล้าและสถาบันการเมือง	MK 25 สถาบันการศึกษาต้นแบบแห่งภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้
9	MA 75 จังหวัดสมุทรสงคราม	MA 76 จังหวัดเพชรบุรี	MA 20 จังหวัดชลบุรี	MP 09 กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	MP 21 กระทรวงสาธารณสุข กรมการศึกษานานาชาติ	MP 33 สภาคนชรากรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	MP 45 สำนักงานตำรวจแห่งชาติ	MP 57 พระราชกรณียกิจฝ่ายค้าน
8	MA 11 จังหวัดสมุทรปราการ	MA 67 จังหวัดเพชรบูรณ์	MA 18 จังหวัดเชียงใหม่	MP 08 กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	MP 20 กระทรวงสาธารณสุข กรมการศึกษานานาชาติ	MP 32 สภาคนชรากรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	MP 44 สำนักงานปรมาณู	MP 56 พระราชกรณียกิจฝ่ายรัฐบาล
7	MA 91 จังหวัดสตูล	MA 54 จังหวัดแพร่	MA 36 จังหวัดเชียงใหม่	MP 07 กระทรวงคมนาคม	MP 19 กระทรวงสาธารณสุข กรมการศึกษานานาชาติ	MP 31 สภาคนชรากรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	MP 43 สำนักงานกฤษฎีกา	MP 55 องค์กรอิสระในกำกับฝ่ายบริหาร
6	MA 90 จังหวัดสงขลา	MA 83 จังหวัดภูเก็ต	MA 86 จังหวัดชุมพร	MP 06 กระทรวงเกษตรและสหกรณ์	MP 18 กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวง	MP 30 สถาบันส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	MP 42 สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค	MP 54 องค์กรการทูต
5	MA 47 จังหวัดสกลนคร	MA 44 จังหวัดมหาสารคาม	MA 57 จังหวัดเชียงใหม่	MP 05 กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา	MP 17 กระทรวงศึกษาธิการ	MP 29 สภาคนชรากรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	MP 41 สำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ	MP 53 องค์กรอิสระและองค์กรตั้งขึ้นตามรัฐธรรมนูญ
4	MA 33 จังหวัดศรีสะเกษ	MA 49 จังหวัดนุกาการ	MA 50 จังหวัดเชียงใหม่	MP 04 กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	MP 16 กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	MP 28 สภาคนชรากรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	MP 40 สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค	MP 52 องค์กรฝ่ายตุลาการหรือองค์กรศาล
3	MA 42 จังหวัดเลย	MA 58 จังหวัดแม่ฮ่องสอน	MA 92 จังหวัดตรัง	MP 03 กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา	MP 15 กระทรวงวัฒนธรรม	MP 27 สภาคนชรากรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	MP 39 สถาบันวิชาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	MP 51 องค์กรในกำกับฝ่ายบริหาร
2	MA 51 จังหวัดลำพูน	MA 35 จังหวัดยโสธร	MA 23 จังหวัดตราด	MP 02 กระทรวงการคลัง	MP 14 กระทรวงแรงงาน	MP 26 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สถาบันพิเศษ (พิเศษ)	MP 38 สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ	MP 50 องค์กรด้านสื่อสารมวลชนของรัฐ
1	MA 52 จังหวัดลำปาง	MA 95 จังหวัดยะลา	MA 63 จังหวัดตาก	MP 01 กระทรวงกลาโหม	MP 13 กระทรวงยุติธรรม	MP 25 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สถาบันพิเศษ (ทบ.)	MP 37 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	MP 49 รัฐวิสาหกิจ

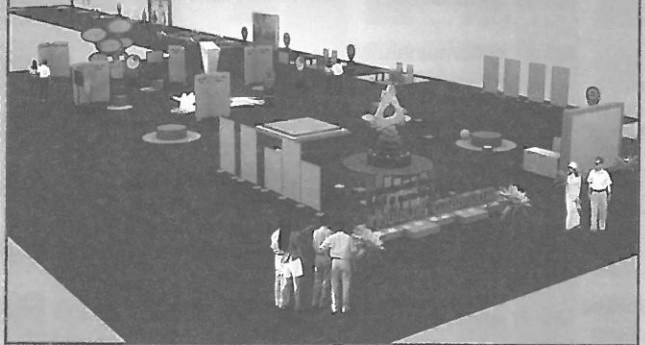
ทางเข้า / Entrance

แผนผังการจัดงาน บริเวณสาขาสัมมนาสุขภาพ

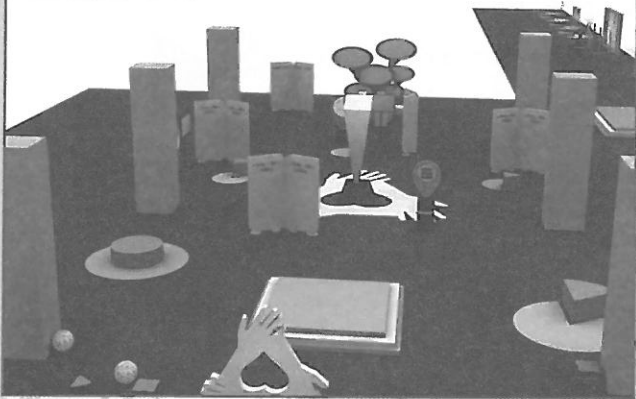
Zone A เวทีกลาง



Zone B รู้จัก สช. มุมเกี่ยวกับธรมงาน และสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ



Zone C รางวัลสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ



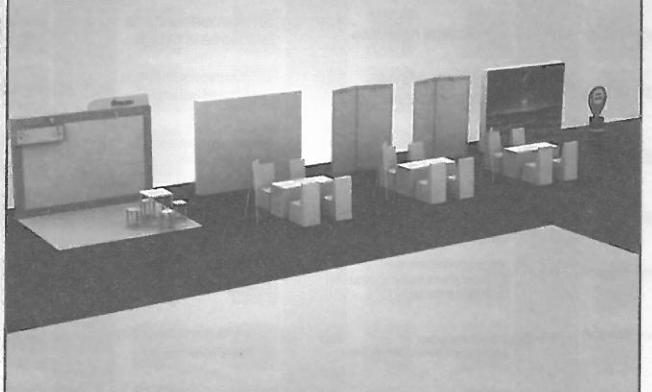
Zone D การจับเคลื่อนมตสมาชิกสุขภาพแห่งชาติที่เป็นรูปธรรม



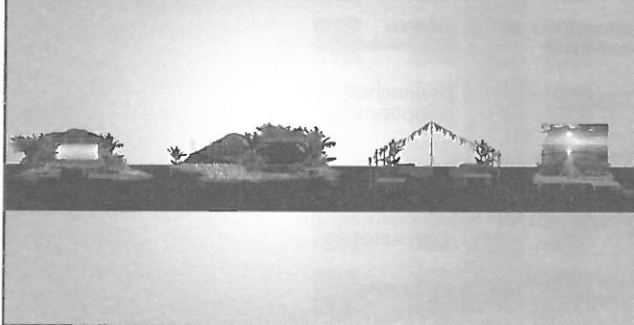
Zone E ภาตึเครื่อง่ายยุทธศาสตร์



Zone F มาตรา ๑๗



Zone G เครื่อง่าย ๔ ภาค



Zone H กิจกรรมสร้างสรรค์



เอกสารประกอบการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๑. การจำแนกประเภทเอกสารประกอบการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ประกอบด้วยเอกสาร ๖ ประเภท ได้แก่

- ๑) เอกสารหลัก (Main document) เป็นเอกสารสรุปสาระสำคัญของระเบียบวาระหรือเรื่องที่เสนอต่อสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- ๒) ร่างมติ (Draft resolution) เป็นเอกสารร่างข้อเสนอเชิงนโยบาย เพื่อให้สมัชชาสุขภาพพิจารณาให้การรับรอง
- ๓) เอกสารประกอบการหารือในระหว่างการประชุม (Conference paper) เป็นเอกสารที่กรรมการ หรือภาคีสมาชิกจัดทำขึ้นเสนอระหว่างการประชุม และผ่านการรับรองของคณะกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพก่อนเผยแพร่
- ๔) เอกสารผนวก (Annex) เป็นเอกสารสำหรับแนบเอกสารหลัก หรือร่างมติ หรือมติ
- ๕) มติ (Resolution) เป็นเอกสารมติที่ผ่านการรับรองจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติแล้ว
- ๖) เอกสารวิชาการ (Technical paper) เป็นเอกสารประกอบวาระการประชุมซึ่งเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ โดยผ่านความเห็นชอบจากคณะทำงานเฉพาะประเด็น

๒. การกำหนดรหัสเอกสารแต่ละประเภท

การกำหนดรหัสเรียกขานเอกสารประกอบการประชุมสมัชชาสุขภาพแต่ละประเภท โดยใช้กำกับอยู่มุมขวาบนในแผ่นแรกของเอกสาร ในกรอบสี่เหลี่ยมสำหรับการอ้างอิงในระหว่างการประชุม ซึ่งรหัสและหมายเลขอ้างอิงของเอกสารโดยทั่วไปประกอบด้วย ลำดับของการประชุมสมัชชาสุขภาพครั้งนั้น ๆ ชื่อเรียกเอกสารและลำดับของเอกสารเฉพาะประเภทนั้น ดังนี้

ประเภทเอกสาร	รหัส	หมายเลขอ้างอิงกำกับ
๑. เอกสารหลัก (Main document)	สมัชชาสุขภาพ ๕/หลัก	สมัชชาสุขภาพ (ลำดับครั้งของสมัชชาสุขภาพ) /หลัก (ลำดับที่ของเอกสารหลัก) ตัวอย่าง “สมัชชาสุขภาพ ๔/หลัก ๒” หมายถึงเอกสารหลักที่ เสนอต่อสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๕ และเป็นเอกสารหลัก เรื่องที่ ๒
๒. ร่างมติ (Draft resolution)	สมัชชาสุขภาพ ๕/ร่างมติ..	สมัชชาสุขภาพ (ลำดับครั้งของสมัชชาสุขภาพ) /ร่างมติ (ลำดับที่ของร่างมติในระเบียบวาระนั้น) ตัวอย่าง “สมัชชาสุขภาพ ๕/ร่างมติ ๒” หมายถึงเอกสารร่าง มติที่เสนอต่อสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๕ และเป็นร่างมติ ลำดับที่ ๒

ประเภทเอกสาร	รหัส	หมายเลขอ้างอิงกำกับ
<p>๓. เอกสารประกอบการหารือในระหว่างการประชุม (Conference paper)</p>	<p>สมัชชาสุขภาพ ๕/หารือ..</p>	<p>สมัชชาสุขภาพ (ลำดับครั้งของสมัชชาสุขภาพ) /หารือ (ลำดับที่ของเอกสารหารือ) ตัวอย่าง “สมัชชาสุขภาพ ๕/หารือ ๑” หมายถึงเอกสารที่คณะกรรมการบริหารการประชุมสมัชชาฯ ได้พิจารณาให้นำเข้าสู่ที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕ เป็นเอกสารประกอบการหารือในระหว่างการประชุม ฉบับที่ ๑</p>
<p>๔. เอกสารผนวก (Annex)</p>	<p>มีได้ ๓ ลักษณะ คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● สมัชชาสุขภาพ ๕/หลัก./ผนวก.. ● สมัชชาสุขภาพ ๕/ร่างมติ./ผนวก.. ● สมัชชาสุขภาพ ๕. มติ.. 	<p>รหัสเอกสารมีได้ ๓ ลักษณะ ขึ้นกับเป็นเอกสารผนวกแนบเอกสารใด หมายเลขอ้างอิงกำกับแสดงลำดับครั้งของสมัชชาสุขภาพ /ลำดับที่ของเอกสารหลัก หรือ ร่างมติ/ลำดับที่ของเอกสารผนวกที่อ้างอิงถึง กรณีเป็น มติให้ใช้เครื่องหมาย (จุด) แทน / และหากมีภาคผนวกมากกว่าหนึ่งเรื่องจะตามด้วยลำดับของเอกสารผนวกนั้น) ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● สมัชชาสุขภาพ ๕/หลัก./ผนวก.. ตัวอย่าง “สมัชชาสุขภาพ ๕/หลัก ๒/ผนวก ๑” หมายถึง ภาคผนวกลำดับที่ ๑ ของเอกสารหลักระเบียบวาระที่ ๒ ของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๕ ● สมัชชาสุขภาพ ๕/ร่างมติ./ผนวก.. ตัวอย่าง “สมัชชาสุขภาพ ๕/ร่างมติ ๒/ผนวก ๑” หมายถึง ภาคผนวกลำดับที่ ๑ ของร่างมติในระเบียบวาระที่ ๒ ของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๕ ● สมัชชาสุขภาพ ๕. มติ.. ตัวอย่าง “สมัชชาสุขภาพ ๕. มติ ๒/ผนวก ๑” หมายถึง ภาคผนวกลำดับที่ ๑ ของมติในระเบียบวาระที่ ๒ ของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๕
<p>๕. มติ (Resolution)</p>	<p>สมัชชาสุขภาพ ๕. มติ</p>	<p>(ลำดับครั้งของประชุมสมัชชาสุขภาพ..ลำดับที่ของระเบียบวาระที่สมัชชาสุขภาพรับรองมติแล้ว) ตัวอย่าง “สมัชชาสุขภาพ ๕. มติ ๑” หมายถึง เอกสารมติของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๕ และเป็นมติในระเบียบวาระที่ ๑</p>

ประเภทเอกสาร	รหัส	หมายเลขอ้างอิงกำกับ
๖. เอกสารวิชาการ (Technical paper)	สมัชชาสุขภาพ ๕ /วิชาการ../..	สมัชชาสุขภาพ ๕ /วิชาการ../.. (ลำดับครั้งของสมัชชาสุขภาพ /ลำดับของระเบียบวาระ /ลำดับที่เอกสารวิชาการที่ประกอบระเบียบวาระนั้น ๆ) ตัวอย่าง “สมัชชาสุขภาพ ๕ /วิชาการ ๒/๑” หมายถึง เอกสารวิชาการสำหรับสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๕ ประกอบระเบียบวาระที่ ๒ และเป็นเอกสารวิชาการเรื่องที่ ๑

บันทึก / Memo

รายงานผลการดำเนินงาน

ตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕

วัน เวลา สถานที่	ชื่อบท	รูปแบบ และวิทยากร
๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๕		
๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. ห้องประชุม ๓ (MR 222-223)	ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ	เสวนา วิทยากร ๑. ศ. นพ.ไพบุลย์ สุริยะวงศ์ไพศาล ๒. นายเมธา บุญยประวิตร ผู้ดำเนินรายการ ดร.เดชรัต สุขกำเนิด
๑๔.๓๐ – ๑๕.๑๐ น. ห้องประชุม ๓ (MR 222-223)	การส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วย และญาติกับบุคลากรทางการแพทย์	นำเสนอด้วยกรณีศึกษา
๑๕.๑๐ – ๑๖.๑๐ น. ห้องประชุม ๓ (MR 222-223)	ความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการ สุขภาพของคนพิการ	นำเสนอด้วยวาจา
๑๖.๑๐ – ๑๗.๐๐ น. ห้องประชุม ๓ (MR 222-223)	นโยบายการเป็นศูนย์กลางสุขภาพ นานาชาติ	เสวนา วิทยากร ๑. นพ.พงษ์พิสุทธิ์ จงอุดมสุข ๒. อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๓. นพ.ภูษิต ประคองสาย ผู้ดำเนินรายการ ดร.วิทย์ สิทธิเวคิน

ทุกคนโยบาย ห่วงใยสุขภาพ
Health in All Policies

วัน เวลา สถานที่	ชื่อบริษัท	รูปแบบ และวิทยากร
๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๕		
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. ห้องประชุม ๓ (MR 222-223)	การควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหาร สำหรับทารกและเด็กเล็ก	เสวนา วิทยากร ๑. นางศศิธร วัฒนกุล ๒. ผศ.ดร.ปาริณา ศรีวินิชย์ ๓. นางพรธิดา พัดทอง ผู้ดำเนินรายการ นายสง่า ดามาพงษ์
๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. ห้องประชุม ๓ (MR 222-223)	นโยบายสนับสนุนพื้นที่จัดการตนเอง เพื่อสังคมสุขภาวะ	เสวนา วิทยากร ๑. ศ. ดร.จรัส สุวรรณมาลา ๒. นายชาติวัฒน์ ร่วมสุข ๓. นายชัชวาลย์ ทองดีเลิศ ผู้ดำเนินรายการ นางสาวจิตติมา บ้านสร้าง
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ห้องประชุม ๓ (MR 222-223)	มาตรการทำให้สังคมไทยไร้แร่ใยหิน	เสวนา วิทยากร ๑. นพ.สมเกียรติ ศิริรัตนพฤกษ์ ๒. นายศักดิ์ชัย ยวงตระกูล ๓. รศ. ดร.วันทนี พันธุ์ประสิทธิ์ ผู้ดำเนินรายการ ดร.ธีรารัตน์ พันทวี
๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ห้องประชุม ๓ (MR 222-223)	มาตรการในการควบคุมปัจจัยเสี่ยง ต่อสุขภาพด้านยาสูบ	เสวนา วิทยากร ๑. นพ.หทัย ชิตานนท์ ๒. ศ. นพ.ประกิต วาทีสาธกกิจ ๓. อธิบดีกรมสรรพสามิต ๔. นพ.นพพร ชื่นกลิ่น ผู้ดำเนินรายการ ดร.ศิริวรรณ พิทยรังสฤษฏ์
๑๖.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	การจัดการปัญหาโฆษณาและ อาหารที่อวดอ้างสรรพคุณทางยาที่ ผิดกฎหมายทางวิทยุท้องถิ่น เคเบิล ทีวี และโทรทัศน์ดาวเทียม	เสวนา วิทยากร ๑. ภญ. ศรีนวล กรกชกร ๒. นางสาวสุภิญญา กลางณรงค์ ๓. ผู้จัดการแผนงานพัฒนาไกล แผ้วระวีระบบยา ผู้ดำเนินรายการ นายประพนธ์ ภูทองคำ

วัน เวลา สถานที่	ชื่อบท	รูปแบบ และวิทยากร
๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๕		
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. ห้องประชุม ๓ (MR 222-223)	การจัดการภัยพิบัติโดยชุมชน เป็นศูนย์กลาง	เสวนา โดย นพ.พลเดช ปิ่นประทีป และภาคีเครือข่าย
๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. ห้องประชุม ๓ (MR 222-223)	การเข้าถึงบริการอาชีวอนามัย เพื่อสุขภาพและความปลอดภัย ของคณาจารย์ในภาคอุตสาหกรรม และบริการ	เสวนา วิทยากร ๑. ผู้อำนวยการสำนักความปลอดภัย แรงงาน ๒. นพ.สมเกียรติ ศิริรัตนพฤกษ์ ๓. รศ.สรารุช สุธรรมมาสา ๔. นางสมบุญ ศรีคำดอกแค ผู้ดำเนินรายการ รศ. ดร.เฉลิมชัย ชัยกิตติภรณ์
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ห้องประชุม ๓ (MR 222-223)	ป้องกันปัญหาวัยรุ่นไทย กับการตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อม	เสวนา วิทยากร ๑. นพ.ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา ๒. รศ.ดร.ทวีเกียรติ มีนะกนิษฐ ๓. นางสาวณัฐยา บุญภักดี ๔. นางสาวบุญช่วย สูงเนิน ผู้ดำเนินรายการ นพ.กิตติพงษ์ แซ่เจ็ง

บันทึก / Memo

ทุกนโยบาย ห่วงใยสุขภาพ Health in All Policies

การประชุมวิชาการ

เป็นการประชุมย่อยที่จัดเสริมในช่วงพักกลางวัน (เวลา ๑๒.๔๕ – ๑๔.๑๕ น.) เพื่อส่งเสริมให้เกิดการพัฒนางานวิชาการ เป็นพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเตรียมความพร้อมในประเด็นที่จะพัฒนาเป็นนโยบายสาธารณะในอนาคตหรือมีความเกี่ยวข้องกับมิติสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ผ่านๆ มา และพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายในประเด็นที่สำคัญ ๆ รวมถึงการเชื่อมร้อยเครือข่ายเพื่อนำไปสู่การพัฒนานโยบายสาธารณะโดยเปิดโอกาสให้องค์กร หน่วยงาน ภาควิชาเครือข่ายต่าง ๆ ได้ร่วมเป็นองค์กรเจ้าภาพร่วมจัดประชุม มีการจัดประชุมวิชาการจำนวน ๘ เรื่อง ดังนี้

วัน เวลา สถานที่	หัวข้อประชุมวิชาการ	องค์กร/เครือข่ายที่รับผิดชอบ
วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๒.๔๕ – ๑๔.๑๕ น.		
ห้องประชุม ๑ (GH201-202)	ธรรมนูญภาคประชาชนสู่การปฏิรูปประเทศไทย	สำนักงานปฏิรูป (สปร.) ร่วมกับสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (พอช.)
ห้องประชุม ๒ (GH203)	เด็กและเยาวชนไทย อยู่ตรงไหนในอาเซียน?	สำนักงานส่งเสริมสวัสดิภาพและพิทักษ์เด็กเยาวชน ผู้ด้อยโอกาส ผู้สูงอายุ
ห้องประชุม ๓ (MR222-223)	บริการปฐมภูมิ ใกล้บ้านใกล้ใจ เมืองใหญ่ และ กทม. จะเดินหน้าอย่างไร?	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
ห้องสุนทรพจน์ (MR220-221)	เปิดพรมแดนความรู้ สู่ปัญหาหมอกควัน	มูลนิธิเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน
วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๒.๔๕ – ๑๔.๑๕ น.		
ห้องประชุม ๑ (GH201-202)	การร่วมจ่าย : ทางเลือก หรือ ความเป็นธรรม?	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ร่วมกับสำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย และสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
ห้องประชุม ๒ (GH203)	อาหารในศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนของเด็กไทย คุณภาพ ความปลอดภัย ใครกำหนด?	สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP)
ห้องประชุม ๓ (MR222-223)	การแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่ชุมชนชายแดน (Healthy @ Border)	องค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย ร่วมกับสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข

วัน เวลา สถานที่	หัวข้อประชุมวิชาการ	องค์กร/เครือข่าย ที่รับผิดชอบ
ห้องสุนทรพจน์ (MR220-221)	คนชายขอบ จุดเริ่มสู่ความเป็นธรรมทาง สุขภาพ	สถาบันวิจัยสังคม ศูนย์ศึกษาสันติภาพและ ความขัดแย้ง จุฬาฯ สถาบันวิจัยระบบ สาธารณสุข สำนักงานพัฒนานโยบาย สุขภาพระหว่างประเทศ สำนักงานคณะ กรรมการสุขภาพแห่งชาติ และเครือข่าย ชมช่องว่างทางสังคม (SIRNet)

หัวข้อกิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพเครือข่าย (บรรยาย) จำนวน ๔ หัวข้อ

วัน เวลา สถานที่	หัวข้อกิจกรรมสร้างเสริม ศักยภาพเครือข่าย	วิทยากร
วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๗.๐๐ – ๑๙.๐๐ น.		
ห้องประชุม ๒ (GH203)	หนึ่งสมองสองมือ	ดร.ประสาร มฤคพิทักษ์
ห้องประชุม ๓ (MR222-223)	พลวัตของกระบวนการต่อรองในมิติ ของนโยบายสาธารณะ	นพ. ดร.โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์
วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๗.๐๐ – ๑๙.๐๐ น.		
ห้องประชุม ๑ (GH201-202)	นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ วาทกรรมแห่งยุคสมัย	นพ.วิพุธ พูลเจริญ ผู้อำนวยการมูลนิธินโยบายสุขภาพ
ห้องประชุม ๒ (GH203)	ยา ๙ เม็ด ...สุขภาพดีวิถีธรรม	อาจารย์ใจเพชร กล้าจน (หมอเขียว) สวนป่านาบุญ

หัวข้อกิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพเครือข่าย (Workshop) จำนวน ๔ หัวข้อ
(เฉพาะผู้ลงทะเบียนล่วงหน้า)

วัน เวลา สถานที่	หัวข้อกิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพเครือข่าย	วิทยากร
วันที่ ๑๘ - ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๕		
๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๕ / เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๕ / เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ห้องอบรมเชิงปฏิบัติการ (MR 214)	Enneagram : นพลักษณ์ ประตุสู่คุณภาพการงาน คุณภาพชีวิต และความสัมพันธ์ (รับ ๓๐ คน)	อาจารย์ชัยยศ จิรพฤษ์ภิญโญ และคณะ
๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ห้องอบรมเชิงปฏิบัติการ (MR 219)	เขียนด้วยใจ ยังไม่พอ (รับ ๔๐ คน)	ศุ บุญเลี้ยง และคณะ บริษัทกะทิกะลา
๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๗.๐๐ - ๑๙.๐๐ น. ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ห้องอบรมเชิงปฏิบัติการ (MR 219)	กลยุทธ์การสร้างสื่อ เพื่อขับเคลื่อนสังคม (รับ ๔๐ คน)	ดร.เดชรัต สุขกำเนิด และคณะ
๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๗.๐๐ - ๑๙.๐๐ น. ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ห้องอบรมเชิงปฏิบัติการ (MR 214)	การโค้ชเพื่อเสริมสร้างพลังชีวิต (รับ ๓๐ คน)	อาจารย์จිරนนท์ หลายพูนสวัสดิ์ เสมสิกขาลัย

สานสัมพันธ์สุขภาพ

เป็นพื้นที่สำหรับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในประเด็นวิชาการ รวมถึงการนำเสนอกรณีตัวอย่างของการนำกระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพไปปรับใช้ โดยให้สอดคล้องกับระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายภายใต้ประเด็นหลัก “*ทุกคนนโยบาย ห่วงใยสุขภาพ*” ภายในบริเวณพื้นที่จัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในรูปแบบต่าง ๆ ที่หลากหลาย อาทิ นิทรรศการ การเสวนากลุ่มย่อย การฉายวิดีโอทัศน์ เป็นต้น พื้นที่ในลานสมัชชาสุขภาพ แบ่งออกเป็น ๑๑ ส่วน ได้แก่

๑. เวทีกลาง เป็นลานสำหรับจัดเสวนา และการแสดงต่าง ๆ (ตามกำหนดการหน้า ๓๗ - ๓๙)
๒. รู้จัก สุข. มุมเกี่ยวกับธิมงาน และสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นบอร์ดนิทรรศการที่ประกอบไปด้วยข้อมูลความเป็นมาของการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และบอร์ดสรุปการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นมุมที่แสดงสัญลักษณ์ของงาน อีกทั้งยังเป็นมุมสำหรับถ่ายภาพเป็นที่ระลึกในการเข้าร่วมการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
๓. รางวัลสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นพื้นที่แสดงนิทรรศการและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งจะนำเสนอโดยหน่วยงาน/องค์กรที่ได้รับรางวัลสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ๓ รางวัล ประกอบด้วย ๑ จังหวัด ๑ พื้นที่ ๑ กรณี
๔. การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เป็นรูปธรรม เป็นพื้นที่แสดงในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เป็นรูปธรรม เพื่อนำเสนอและแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้เข้าร่วมประชุม และหน่วยงาน / องค์กรที่ได้นำมติไปขับเคลื่อน
๕. ภาคีเครือข่ายยุทธศาสตร์ เป็นพื้นที่นำเสนอผลงานของภาคีเครือข่ายยุทธศาสตร์ที่มีผลงานที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ หรือแนวคิดหลักธิมงาน เพื่อเปิดพื้นที่ให้กับเพื่อนภาคีเครือข่ายได้ร่วมนำเสนอผลการดำเนินงานและเชื่อมประสานภาคีเครือข่ายในพื้นที่
๖. มาตรา ๑๒ นำเสนอนิทรรศการเรื่อง Good Death
๗. เครือข่าย ๔ ภาค เสนอรูปรธรรมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ในระดับพื้นที่/ภาค โดยใช้เครื่องมือตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ หรือสอดคล้องกับธิมงาน NHA หรือระเบียบวาระปีนี้ หรือการขับเคลื่อนมติที่ผ่านมา
๘. ห้องสนทนาหลังเครือข่าย เป็นพื้นที่สำหรับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของเครือข่าย เพื่อพัฒนาประเด็นเพื่อการขับเคลื่อนทางสังคม หรือเพื่อขยายความร่วมมือ ในประเด็นที่เครือข่ายสนใจ ทั้งในระดับกลุ่ม เครือข่าย ภาค หรือข้ามพื้นที่
๙. กิจกรรมพาทัวร์ เป็นการจัดกลุ่มเพื่อเรียนรู้การกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ภายในงานโดยมีวิทยากรประจำแต่ละช่วงเวลา ซึ่งจะจัดขึ้นวันละ ๒ ช่วง (เช้า-บ่าย)
๑๐. กิจกรรมสร้างสรรค์ เช่น ถ่ายภาพที่ระลึก วาดภาพเหมือน เป็นมุมที่ผู้เข้าร่วมประชุมได้ชมและซื้อของที่ระลึกสำหรับการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในแต่ละปี
๑๑. บอร์ดกำหนดการ แจ้งกำหนดการสำคัญของงานทั้ง ๓ วัน

หมายเหตุ ระหว่างที่มีการประชุมทั้ง ๓ วัน มีกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้เข้าร่วมงาน รวมทั้งสื่อสารกับเครือข่ายทั่วประเทศ ผ่านทางเครือข่ายวิทยุชุมชน “สมัชชาทางอากาศ”

กำหนดการ สานสัมพันธ์สุขภาพ ครั้งที่ ๕

วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๕

๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	เปิดงานเปิดใจ
๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	ถ่ายทอดสด พิธีเปิดสัมพันธ์สุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๕๕
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	แลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามโซน
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	ดนตรีจาก “กลุ่มดนตรียิ้มละไม”
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	เสวนา “จากเครื่องมือพัฒนานโยบายสาธารณะสู่รางวัลสัมพันธ์สุขภาพแห่งชาติ” วิทยากร <ul style="list-style-type: none"> ● นายมานิจ สุขสมจิตร ● ผู้แทนจากจังหวัดที่มีการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม โดยใช้สัมพันธ์สุขภาพเป็นเครื่องมือ ● ผู้แทนจากพื้นที่ที่มีการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม โดยใช้ธรรมนูญสุขภาพเป็นเครื่องมือ ● ผู้แทนจากกรณีชุมชนที่มีการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม โดยใช้การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพเป็นเครื่องมือ ผู้ดำเนินรายการ : นายประสาน อิงคนันท์
๑๔.๓๐ - ๑๕.๐๐ น.	แลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามโซน
๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	เสวนา “จากฟาร์มสู่โต๊ะอาหาร” วิทยากร <ul style="list-style-type: none"> ● นายนคร ลิมปคุปตถาวร ● นายสง่า ดามาพงษ์ ● นางพูลทรัพย์ เจตลีลา ผู้ดำเนินรายการ นางสาวอรอนงค์ ปัญญาวงศ์

ทุกคนนโยบาย ห่วงใยสุขภาพ Health in All Policies

วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๕

๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	เปิดงานเปิดใจ
๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	แลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามโซน
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	<p>เปิดโลกเปิดเล่มกับหนังสือ “เยี่ยมเพื่อนเยือนมิตร”</p> <p>วิทยากร</p> <ul style="list-style-type: none"> ● นายพิชัย นิลคง ● นางปทุมทิพย์ ม่านโคกสูง ● ผศ.ดร.กาสัก เต๊ะชั้นหมาก ● นางกัลยา เอี้ยวสกุล ● นพ.อำพล จินดาวัฒนะ ● นายสุทธิพงษ์ วสุโสภาพล <p>ผู้ดำเนินรายการ: นางสาวศุภรัตน์ นาคบุญนำ</p>
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	ดนตรีสี่ภาค
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	<p>เสวนา “ทุกนโยบาย ท้องที่ ท้องถิ่นห่วงใยสุขภาพ”</p> <p>วิทยากร</p> <ul style="list-style-type: none"> ● นายสุธี ฮั่นตระกูล ● ดร. พรรณสิริ กุลนาถศิริ ● นายรุ่งโรจน์ โฉมรักษ์ ● นายสุรียา อร่ามเรือง <p>ผู้ดำเนินรายการ : นายประพจน์ ภูทองคำ</p>
๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	<p>เสวนา “สุขภาพอยู่ตรงไหน ในนโยบายคุ้มครองผู้บริโภค”</p> <p>วิทยากร</p> <ul style="list-style-type: none"> ● รศ. ดร.จिरาพร ลิ้มปานานนท์ ● นพ.ประวิทย์ ลี่สถาพรรวงศา ● รศ.ดร.ชะอรสิน สุขศรีวงศ์ ● นายจิรัชัย มูลทองโร่ย <p>ผู้ดำเนินรายการ: ดร.รุ่งทิพย์ โชติณภาสัย</p>

วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๕

๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	เปิดลานเปิดใจ
๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น.	แลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามโซน
๐๙.๑๕ - ๑๐.๑๕ น.	นโยบายสาธารณะ : นโยบายแห่งธรรมะ วิทยากร : พระภาสกร ภูริวฑฒโน ภาวีโล
๑๐.๑๕ - ๑๒.๐๐ น.	เสวนา “ นานา นโยบายห่วงใยสุขภาพ ” วิทยากร <ul style="list-style-type: none"> ● นพ.พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ ● นางพนิดา มิ่งสมร ● นายสุพร โต๊ะเส็น ● นางอังคณี จ.ผลิต ผู้ดำเนินรายการ: นายประพจน์ ภูทองคำ
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	ดนตรีเพื่อสังคม

หมายเหตุ: วิทยากรอยู่ในระหว่างการติดต่อประสานงาน

การอำนวยความสะดวกระหว่างการประชุม

จุดลงทะเบียน บริเวณชั้น ๑ ของศูนย์นิทรรศการและการประชุมไบเทค บางนา

จุดบริการเอกสาร (Document Center) จัดไว้ ณ เคาน์เตอร์บริเวณด้านหน้าห้องประชุมใหญ่ เพื่อให้บริการสอบถามข้อมูล การผลิตและเผยแพร่เอกสารต่าง ๆ ทั้งที่หน่วยบริการและผ่านเว็บไซต์ ดูแลจัดสรรการใช้ห้องพิเศษ ตลอดจนบริการอื่น ๆ เพื่ออำนวยความสะดวกช่วยเหลือผู้เข้าร่วมประชุมและคณะทำงาน

จุดประชาสัมพันธ์ภายในงาน บริเวณชั้น ๒ ใกล้กับจุดบริการเอกสาร

อาหารและเครื่องดื่ม จะมีอาหารว่างสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม จัดเตรียมไว้บริเวณศูนย์อาหาร (International food court) ชั้นล่าง เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถบริหารเวลาของตนได้ตามสะดวก

หน่วยปฐมพยาบาล มีทีมปฐมพยาบาลและหน่วยรถพยาบาล จัดเตรียมไว้บริเวณชั้น ๑ ของศูนย์นิทรรศการและการประชุมไบเทค บางนา ช่วงเวลา ๐๙.๐๐ - ๑๘.๐๐ น. ตลอดทั้ง ๓ วันงาน

ห้องละหมาด จัดเตรียมไว้บริเวณชั้น ๑ ของศูนย์นิทรรศการและการประชุมไบเทค บางนา

ที่จอดรถ ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถนำรถเข้ามาจอดได้บริเวณลานจอดรถศูนย์นิทรรศการและการประชุมไบเทค บางนา โดยเสียค่าใช้จ่าย

รายชื่อโรงแรมที่ใกล้สถานที่ประชุม

ลำดับ	โรงแรม	จำนวนห้องพัก	แบบห้องพัก	ราคา/คืน	เบอร์โทรติดต่อ	ที่อยู่
๑	โรงแรมคอนวีเนียน พาร์ค ราคารวมอาหารเช้า	๒๗๐	ห้องสแตนดาร์ด ซูพรีเรีย เตียงเสริม	๗๐๐ ๘๐๐ ๓๐๐	๐๒ ๓๓๒ ๓๕๒๕-๖ สุภาพร ๐๘๙-๘๑๒-๕๕๕๕	ช.สุภูมิวิท ๖๔ www.convenientpark.com
๒	โรงแรมเอวาน่า กรุงเทพฯ	๔๐๐	ห้องสแตนดาร์ด	๙๐๐	๐๒ ๗๖๓ ๒๕๐๐ ต่อ ๐๑๑๒ คุณแก้ว	ถ.บางนา-ตราด กม.๒ www.avanahotel.com
๓	อิม พีชชั่น สุภูมิวิท	๑๖๘	ห้องพักเดี่ยว ห้องพักคู่	๙๐๐ ๙๐๐	๐๒ ๓๓๑ ๕๕๕๕	ใกล้สถานีรถไฟฟ้าอ่อนนุช ถ.สุภูมิวิท www.immhotel.com
๔	เดอะ คัลเลอร์ ลีฟิ่ง ราคารวมอาหารเช้า	๒๖๐	ห้องพักเดี่ยว ห้องพักคู่ เตียงเสริม	๑,๐๐๐ ๑,๒๐๐ ๖๐๐	๐๒ ๗๕๙ ๖๕๖๕ ๐๘๖ ๓๙๕ ๑๕๕๕	ถ.ศรีนครินทร์ www.thecolorlivinghotel.com
๕	โรงแรมคิงส์ พาร์ค อเวนิว	๒๓๐	ห้องพักเดี่ยว ห้องพักคู่	๑,๒๐๐ ๑,๒๐๐	๐๒ ๗๔๘ ๑๐๓๕	ถ.ศรีนครินทร์ (ตรงข้ามซีคอนสแควร์) www.kingparkavenue.com
๖	โรงแรมมณัฒมณี	๙๐	ซูพรีเรีย ดีลักซ์	๑,๐๐๐ ๑,๒๐๐	๐๒ ๗๔๔ ๕๕๙๙ ๐๘๙ ๒๐๕ ๙๔๗๙	ช.แปบริ่ง ๖ สุภูมิวิท ๑๐๗ www.monmaneehotel.com
๗	โกลเด้น เพิร์ล เรสซิเดนซ์	๗๙	ห้องพักเดี่ยว ห้องพักคู่	๑,๓๐๐ ๑,๕๐๐	๐๒ ๓๙๓ ๒๑๒๒	ช.สุภูมิวิท ๑๐๑/๑ www.goldenpearlbangkok.com
๘	ไฮปแลนด์ เอ็กเซ็กคูทีฟ เรสซิเดนซ์	๙๒	ห้องสแตนดาร์ด	๑,๓๕๐	๐๒ ๗๑๒ ๑๕๕๕	ช.สุภูมิวิท ๔๖/๑ ถ.สุภูมิวิท www.hopelandhotel.com
๙	โรงแรมโอควูด เรสซิเดนซ์ บางนา	๑๖๗	ห้องพักเดี่ยว ห้องพักคู่	๑,๔๐๐ ,๖๐๐	๐๒ ๗๖๙ ๓๑๓๑	ถ.บางนา-ตราด กม. ๖.๕ www.oakwood.com

ลำดับ	โรงแรม	จำนวนห้องพัก	แบบห้องพัก	ราคา/คืน	เบอร์โทรศัพท์ต่อ	ที่อยู่
๑๐	โรงแรมมิราเคิล สุวรรณภูมิ	๑๓๐	ห้องสแตนดาร์ด	๑,๕๐๐	๐๒ ๓๓๘ ๐๓๓๓	กิ่งแก้ว ๔๒ www.miracle-hometel-suvanabhumi.com
๑๑	โรงแรมโนโวเทล บางนา	๒๘๔	รวมอาหารเช้า	๑,๕๐๐	๐๒ ๓๖๖ ๐๕๐๕	ฉ.ศรีนครินทร์ www.novotelbangnabangkok.com
๑๒	เดอะ เรสซิเดนซ์ แอร์พอร์ต แอนด์ สปา	๔๐	รวมอาหารเช้า	๑,๒๐๐	๐๒ ๓๘๘ ๒๕๔๑-๔๓	ช.เฉลิมพระเกียรติ ๒๕ ฉ.สุขุมวิท ๑๐๓ (อุดมสุขใกล้สวนหลวง ร.๙)
๑๓	โรแมนซ์ เซอร์วิส อพาร์ทเมนท์ ๔ (ไม่มีบริการอาหารเช้า)	๗๒	ดีลักซ์ ซูเปอร์ดีลัก	๘๐๐ ๑,๐๐๐	๐๒ ๗๔๗ ๒๗๐๐	www.residenceairport.com ฉ.ศรีนครินทร์ (ใกล้กับโรงแรม โนวเวิลด์ บางนา)
๑๔	อพาร์ทเมนท์ เรดโอ๊ค วิลล่า	๑๐	รวมอาหารเช้า	๗๐๐ ๘๐๐	๐๒ ๗๔๖ ๖๕๒๙	ฉ.อุดมสุข ๔๖ ฉ.อุดมสุข บางนา กรุงเทพฯ ๑๐๒๖๐
๑๕	โรงแรม ซี เอส เรสซิเดนซ์	๑๐ ๓๐	สตูดิโอ (เตียงเดี่ยว ๒ ท่าน) ๑ ห้องนอน ๑ ห้องนั่งเล่น	๗๐๐ ๑,๑๐๐	๐๒ ๗๔๗ ๔๙๖๘	ฉ.ช.บางนา-ตราด ๑๙ (ช.เฉลิม ๑) บางนา กทม.
๑๖	โรงแรมเบสท์ เวสต์เทิร์น พรีเมียร์ อมาเรนท์ สยามบิเนสเนสส์ (ราคารวมอาหารเช้า)	๒๗๘	ห้องพักเดี่ยว ห้องพักคู่	๑,๗๐๐ ๑,๗๐๐	๐๒ ๓๑๕ ๙๓๙๓	ฉ.กิ่งแก้ว บางพลี จ.สมุทรปราการ www.amarantel.com
๑๗	โรแมนซ์ เซอร์วิส อพาร์ทเมนท์ ๕ (ใกล้ห้างเซ็นทรัล บางนา)	๔๐	ห้องพักเดี่ยว ห้องพักคู่	๑,๑๕๐ ๒,๑๐๐	๐๒ ๗๔๘ ๙๓๙๙	ช.อภิวัดน์ ฉ.ศรีนครินทร์

ประวัติโดยย่อขององค์ปาฐก



ดร.พลอดประสพ สุรัสวดี

เป็นนักการเมืองที่มีชื่อเสียง อดีตเป็นข้าราชการพลเรือนที่ผ่านตำแหน่งทางการบริหารที่สำคัญหลายตำแหน่ง อาทิ อธิบดีกรมประมง อธิบดีกรมป่าไม้ เลขาธิการสำนักงานปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม และ ปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง รองนายกรัฐมนตรี และได้รับมอบหมายจากนายกรัฐมนตรี ให้ทำหน้าที่ ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ หรือ คสช. อีกตำแหน่งหนึ่ง



นางสาวแสงระวี ดาปะ

ปัจจุบันเป็นนักศึกษาอยู่ที่วิทยาลัยอาชีวศึกษาเลย ในงานพัฒนาทำหน้าที่เป็นผู้อำนวยการวิทยุเด็กและเยาวชนจังหวัดเลย ในเครือข่าย สัมชชาสุขภาพจังหวัดเลย ในวัยเด็กผ่านชีวิตแร้นแค้นอันเนื่องมาจากความยากจนของครอบครัว พ่อแม่ไม่มีเงินส่งให้ศึกษาต่อ จึงตั้งรกราก และเข้าร่วมทำงานกับเครือข่ายสัมชชาสุขภาพจังหวัดเลย ได้เห็นได้พบ และได้ร่วมงานด้านการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมและร่วม ขับเคลื่อนสังคมโดยใช้ทักษะที่ตนมีคือ ความสามารถทางด้านคอมพิวเตอร์ และสื่อ



นางชิตัมพร กองสอน

เลขานุการเครือข่ายแผนชีวิตชุมชนพึ่งตนเอง 4 ภาค (สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน) ประธานคณะทำงานยุทธศาสตร์ภาคเหนือตอนบน ทำงานเสริมสร้างความเข้มแข็งชุมชน และเป็นคณะกรรมการบริหารศูนย์คุณธรรม (องค์การมหาชน)

ใช้หลักคิด หลักการ “แผนชุมชนคือเครื่องมือในการเรียนรู้ เพื่อ รู้จักตนเอง รู้จักชุมชน รู้วิธีการแก้ไขปัญหา และการพัฒนาของชุมชน โดยชุมชน เพื่อชุมชน” จนเป็นรูปธรรมที่บ้านเกิดตำบลบัวใหญ่ อำเภอนาน้อย จังหวัดน่าน



นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ

หัวหน้าพรรคประชาธิปัตย์ ได้รับการโปรดเกล้าฯ ให้ดำรงตำแหน่งนายกรัฐมนตรีคนที่ ๒๗ ของประเทศไทย ทั้งยังเป็นอดีตประธานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่เข้าใจและให้การสนับสนุนกระบวนการปฏิรูประบบสุขภาพของประเทศตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ เป็นอย่างดี ปัจจุบันได้รับพระบรมราชโองการโปรดเกล้าฯ แต่งตั้งให้เป็นผู้บัญชาการในสภาผู้แทนราษฎร



ดร.เสรี พงศ์พิศ

ปัจจุบันอธิการบดี สถาบันการเรียนรู้เพื่อปวงชนทำงานพัฒนาชนบทมาตั้งแต่ปี ๒๕๒๑ และเคยเป็นที่ปรึกษางานพัฒนาให้รัฐบาลและเอกชนในหลายประเทศในเอเชียและแอฟริกา อดีตเคยเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องการปฏิรูประบบสุขภาพ และเป็นผู้นำในการขับเคลื่อนการสร้างชุมชนเข้มแข็ง ซึ่งเป็นยุทธศาสตร์สำคัญในการปฏิรูปประเทศไทย



นางสาวนันทวัน หาญดี

ผู้ประสานงานกลุ่มเกษตรกรอินทรีย์ อ.สนามชัยเขต จังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นนักพัฒนาที่ได้ทำงานกับเกษตรกรด้านอินทรีย์มาช้านาน เป็นกำลังสำคัญในการรวมกลุ่มเกษตรกรในพื้นที่ ให้ความรู้เรื่องเกษตรอินทรีย์รวมทั้งการหาช่องทางการตลาด ไม่ว่าจะเป็นตลาดชุมชนที่ขายให้กับคนในชุมชนเอง หรือทำผลิตภัณฑ์แปรรูปส่งขาย เป็นแกนนำในการนำเครื่องมือการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพชุมชนไปดำเนินการในพื้นที่ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอเขาหินซ้อน จังหวัดฉะเชิงเทรา จนได้รับรางวัลสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๕

คณะกรรมการ

จัดสมัยประชุมสภาหอการค้าแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ (ค.ศ. ๒๐๑๒)

ที่ปรึกษา

Ms. Maureen E Birmingham

ศาสตราจารย์เกียรติคุณ สยามพร ศิรินาวิน

รองศาสตราจารย์ ชื่นฤทัย กาญจนะจิตรา

นางสาวกาญจนา กาญจนสินินท์

นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา

นายพิชัย ศรีใส

นายมานิจ สุขสมจิตร

นายสมพร ไข่บางยาง

นายสุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ



กรรมการ

นางศิรินา ปวโรฬารวิทยา

รองศาสตราจารย์ ดร.ฉวี รุจกรกานต์

นางประนอม คำเที่ยง

นายไชยยศ บุญญากิจ

นายสุรเดช เดชคุ้มวงศ์

นายศุภกิจ ศิริลักษณ์

เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ หรือผู้แทน

ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ หรือผู้แทน

ปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม หรือผู้แทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือผู้แทน

นายกแพทยสภา หรือผู้แทน

นายกสภาเภสัชกรรม หรือผู้แทน

ประธานสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย หรือผู้แทน

ประธานกรรมการ

รองประธานกรรมการ

รองประธานกรรมการ

รองประธานกรรมการ

รองประธานกรรมการ

รองประธานกรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

เลขาธิการสภาหอการค้าแห่งประเทศไทย หรือผู้แทน	กรรมการ
เลขาธิการสภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย หรือผู้แทน	กรรมการ
เลขาธิการสมาคมธนาคารไทย หรือผู้แทน	กรรมการ
เลขาธิการสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย	กรรมการ
เลขาธิการสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย	กรรมการ
เลขาธิการสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย	กรรมการ
เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือผู้แทน	กรรมการ
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข หรือผู้แทน	กรรมการ
รองศาสตราจารย์ สุพัตรา ชาติบัญญัติ	กรรมการ
รองศาสตราจารย์ กาสัก เตชะชั้นหมาก	กรรมการ
นายเจษฎา มิ่งสมร	กรรมการ
นางสาวณัฐยา บุญภักดี	กรรมการ
นางเบญจมาภรณ์ จันทร์พัฒน์	กรรมการ
นางเบญจา รัตนมณี	กรรมการ
นายประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร	กรรมการ
นายพิศิษฐ์ ชาญเสนาะ	กรรมการ
นางภรณ์ สวัสดิ์รักษ์	กรรมการ
จำเอกวีระพล เจริญธรรม	กรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วีระศักดิ์ พุทธาศรี	กรรมการ
นายสัมฤทธิ์ ชาภิรมย์	กรรมการ
นายสมัย รัตนจันทร์	กรรมการ
นายสุรพงษ์ พรหมเท้า	กรรมการ
เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการ
นางกรรณิการ์ บรรเทิงจิตร	ผู้ช่วยเลขานุการ
นายวิสุทธิ บุญญะโสภิต	ผู้ช่วยเลขานุการ