

รายงาน

ผลการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐



วันที่ ๒๐- ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
ณ อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่มเมืองทองธานี
จ.นนทบุรี

จัดทำโดย
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
๑. ความเป็นมา	๑
๒. วัตถุประสงค์	๓
๓. โครงสร้างกลไกการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	๓
๔. กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	๖
● กระบวนการก่อนการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	๘
● กิจกรรมระหว่างการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	๑๐
๕. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐	๒๘
๖. ประมวลภาพการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐	๒๙
๗. รายงานคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	๓๕



สรุปผลการจัดสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐
วันที่ ๒๐ - ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
ณ อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จ.นนทบุรี

๑. ความเป็นมาของสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ

สัมมนาสุขภาพ เกิดขึ้นภายใต้กระบวนการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมีการเคลื่อนไหวอย่างเป็นทางการมาตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๓ โดยคณะรัฐมนตรีในขณะนั้นได้มอบหมายให้สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.) ภายใต้การกำกับของคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (คปรส.) ทำหน้าที่จัดทำกฎหมายว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติเพื่อใช้เป็นกฎหมายแม่บทด้านสุขภาพของประเทศไทย พร้อมๆ กันนี้ได้ก่อให้เกิดแนวคิดในการวางระบบและกลไกที่เปิดโอกาสให้ประชาชนในสังคมได้เข้ามามีส่วนร่วมในการปฏิรูประบบสุขภาพ ตั้งแต่ระดับนโยบายและยุทธศาสตร์ไปจนถึงระดับปฏิบัติ ซึ่งนอกจากการออกแบบให้มีกลไกคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เพื่อทำหน้าที่พัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพร่วมกันแล้ว ยังเกิดแนวคิดเรื่อง “สัมมนาสุขภาพ” ขึ้น โดยมีมุ่งหมายให้เป็นพื้นที่สาธารณะและกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของฝ่ายต่างๆ ในสังคม ให้เข้ามาร่วมกันในการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ

ในช่วงระยะเวลา ๗ ปี ระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๔๔ - ๒๕๕๐ ได้มีการทดลองจัดและพัฒนากระบวนการสัมมนาสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ทั้งในรูปแบบ “สัมมนาสุขภาพแห่งชาติ” “สัมมนาสุขภาพเฉพาะพื้นที่” และ “สัมมนาสุขภาพเฉพาะประเด็น” จนทำให้สัมมนาสุขภาพกลายเป็นเครื่องมือหลักที่เชื่อมโยงการเคลื่อนไหวของสังคม ทั้งในการผลักดันกฎหมายว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ การปรับเปลี่ยนกระบวนการทัศน์ด้านสุขภาพ และการเสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคประชาชน ทำให้เกิดการตักตวงความคิดเห็นว่ากระบวนการสัมมนาสุขภาพสามารถใช้เป็นเครื่องมือในการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม อันจะนำไปสู่การสร้างควมมีสุขภาพดีของประชาชนในที่สุด

กระทั่ง “สัมมนาสุขภาพ” ได้รับการบัญญัติไว้ในพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ โดยมาตรา ๓ ได้ให้ความหมายของคำว่า “สัมมนาสุขภาพ” ไว้ว่าหมายถึง “กระบวนการที่ให้ประชาชนและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพหรือควมมีสุขภาพของประชาชน โดยจัดให้มีการประชุมอย่างเป็นระบบและอย่างมีส่วนร่วม” และในมาตรา ๔๑

บัญญัติให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง โดยให้ คสช. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติขึ้นมาทำหน้าที่กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการประชุม และดำเนินการจัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติดังกล่าว

สมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่พึงประสงค์มีคุณลักษณะที่สำคัญ ๖ ประการ คือ

- (๑) มีความสำคัญ มีพลัง มีศรัทธาร่วม มีความเป็นเจ้าของร่วมกัน และเป็นที่ยอมรับของสังคม
- (๒) ดำเนินการอย่างเป็นระบบ มีความยืดหยุ่น และมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน
- (๓) มีความเชื่อมโยงกับสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น รวมทั้งกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะอื่นๆ
- (๔) เน้นประเด็นนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ทั้งในระดับพื้นที่ ระดับชาติ และระดับสากล
- (๕) มีมติหรือข้อเสนอ ที่สามารถนำไปปฏิบัติให้เกิดผลและเป็นที่ยอมรับของสังคม
- (๖) เป็นกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะให้เกิดผลที่เป็นรูปธรรม

ที่ผ่านมา “สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” ได้จัดขึ้นอย่างเป็นระบบและมีส่วนร่วม ตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มาแล้ว ๙ ครั้ง คือ ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๑ – ๒๕๕๙ ซึ่งสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้มีฉันทมติร่วมกันไปแล้ว ๗๓ มติ มีหน่วยงานองค์กร และภาคีเครือข่ายได้นำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติแห่งชาติดังกล่าวไปปฏิบัติจนเกิดเป็นรูปธรรมในระดับที่น่าพึงพอใจ

ในปีนี้ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่จัดขึ้นล่าสุดคือ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งจัดขึ้นเมื่อวันที่ ๒๐ – ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี ภายใต้ประเด็นหลัก “๑๐ ปี พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ สู่มุ่งสุขภาวะ” โดยรูปแบบและกระบวนการในภาพรวมได้ให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมจากสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการให้ความคิดเห็นต่อร่างข้อเสนอมาโดยตลอด จนกระทั่งได้เอกสารหลักและมติของทั้ง ๔ ระเบียบวาระ ที่ได้รับฉันทมติจากที่ประชุม ซึ่งคาดหวังว่าสมาชิกจากกลุ่มเครือข่ายต่างๆ ที่เข้ามามีส่วนร่วมจะสามารถนำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติทั้ง ๔ ไปขับเคลื่อนให้เป็นจริง เกิดการประสานเครือข่ายในประเด็นต่าง ๆ และเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ซึ่งกันและกัน สามารถนำกลับไปขยายผลเพื่อแก้อุทิศ สร้างสุขในชุมชนท้องถิ่น ภาคีเครือข่าย และหน่วยงานองค์กรต่อไปได้

๒. วัตถุประสงค์

สมัชชาสุขภาพแห่งชาตินั้น จัดขึ้นเพื่อ

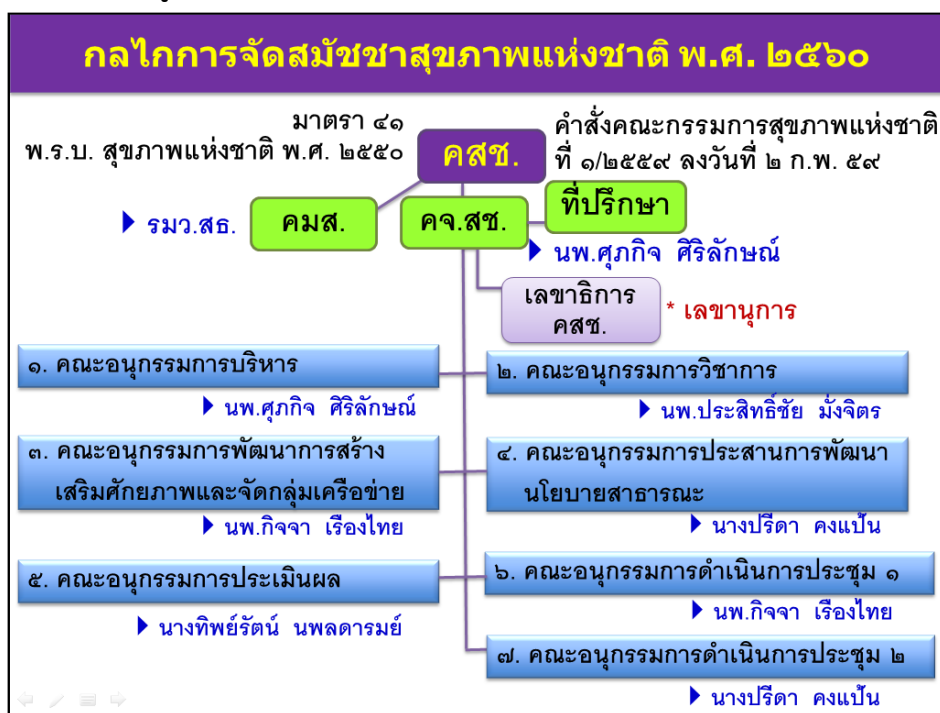
๒.๑ พัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม

๒.๒ เชื่อมประสานให้ภาคส่วนต่างๆ ของสังคม ได้เข้ามาแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ผ่านกระบวนการประชุมอย่างเป็นระบบและมีส่วนร่วม

๒.๓ พัฒนาศักยภาพของผู้เข้าร่วมกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติให้มีความรู้ ประสบการณ์การทำงานแบบมีส่วนร่วมซึ่งเป็นรากฐานของประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม

๓. โครงสร้างกลไกการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มีกลไกที่รับผิดชอบในการดำเนินงาน ดังนี้ (แผนภูมิที่ ๑)



แผนภูมิที่ ๑ แสดงโครงสร้างกลไกจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๓.๑ คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) (National Health Assembly Organizing Committee : NHAOC) เป็นกลไกที่เกิดขึ้นตามมาตรา ๔๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ที่กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) เป็นกลไกดำเนินการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ในแต่ละครั้ง ซึ่งในมติที่ประชุม คสช. ครั้งที่ ๕/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้เห็นชอบให้แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) พ.ศ. ๒๕๕๙ – ๒๕๖๐ ตามคำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่ ๑/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ มี นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ผู้แทนจากองค์กรภาคราชการ เป็นประธานกรรมการ

๓.๒ โครงสร้างกลไกภายใต้คณะกรรมการ

ในการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งนี้ คจ.สช. ได้มีการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการและคณะทำงานชุดต่าง ๆ เพื่อเป็นกลไกในการดำเนินงาน จำนวน ๖ คณะ ดังนี้

๓.๒.๑ คณะอนุกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ทำหน้าที่บริหารจัดการให้การประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นไปด้วยความเรียบร้อยในช่วงระหว่างวันประชุม โดยมีประธาน คจ.สช. เป็นประธานอนุกรรมการโดยตำแหน่ง

๓.๒.๒ คณะอนุกรรมการวิชาการ ทำหน้าที่รวบรวม สังเคราะห์ข้อเสนอจากภาคีเครือข่ายต่าง ๆ เพื่อเสนอให้ คจ.สช. กำหนดเป็นร่างระเบียบวาระการประชุม และสนับสนุนการจัดทำเอกสารร่างข้อเสนอเชิงนโยบาย โดยกระบวนการทางวิชาการและการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน โดยมี นายแพทย์ประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร รองประธาน คจ.สช. เป็นประธานอนุกรรมการ

๓.๒.๓ คณะอนุกรรมการพัฒนาการสร้างความเสริมศักยภาพและจัดกลุ่มเครือข่าย ทำหน้าที่ทบทวนการจัดกลุ่มเครือข่ายของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ สร้างเสริมศักยภาพและความร่วมมือของภาคส่วนต่าง ๆ และสนับสนุนการมีส่วนร่วมของกลุ่มเครือข่ายในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะ รวมถึงการรับฟังความคิดเห็นต่อร่างข้อเสนอเชิงนโยบายและการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยมี นายแพทย์กิจจา เรืองไทย รองประธาน คจ.สช. เป็นประธานอนุกรรมการ

๓.๒.๔ คณะอนุกรรมการประสานการพัฒนานโยบายสาธารณะ ทำหน้าที่ประสานและสนับสนุนภาคีเครือข่ายให้เข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนา และขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม และจัดให้มีกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของภาคีเครือข่ายในรูปแบบที่หลากหลาย เพื่อให้การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นพื้นที่แห่งการเรียนรู้กระบวนการนโยบายสาธารณะที่หลากหลายและเปิดกว้าง โดยมี นางปรีดา คงแป้น รองประธาน คจ.สช. เป็นประธานอนุกรรมการ

๓.๒.๕ คณะอนุกรรมการประเมินผล ทำหน้าที่ดำเนินการให้เกิดการประเมินผลสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างเป็นระบบ ตลอดกระบวนการ และนำเสนอผลการประเมินต่อคณะกรรมการเพื่อพัฒนากระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยมี นางทิพย์รัตน์ นพดลารมย์ รองประธาน คจ.สช. เป็นประธานอนุกรรมการ

๓.๒.๖ คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม จำนวน ๒ คณะ ทำหน้าที่บริหารจัดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุมที่ได้รับมอบหมาย ตามแนวทางกระบวนการหาฉันทมติในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยมี นายแพทย์กิจจา เรืองไทย และ นางปรีดา คงแป้น เป็นประธานอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑ และ ๒ ตามลำดับ

๓.๓ โครงสร้างกลไกภายใต้คณะอนุกรรมการวิชาการ

คณะอนุกรรมการวิชาการ ซึ่งมี นายแพทย์ประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร เป็นประธานอนุกรรมการได้แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาข้อเสนอนโยบายเฉพาะประเด็นขึ้นอีก ๔ คณะ เพื่อทำหน้าที่พัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายที่ถูกกำหนดเป็นระเบียบวาระการประชุมของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้แก่

๓.๓.๑ คณะทำงานพัฒนาข้อเสนอนโยบายเฉพาะประเด็นว่าด้วย การส่งเสริมให้คนไทยทุกช่วงวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น มี พญ.ประนอม คำเที่ยง เป็นประธานคณะทำงาน ผศ.เกษม นครเขตต์ และ ผศ.ภก.พงศ์เทพ สุธีรฤติ เป็นรองประธานคณะทำงาน นางกุลทัต หงส์ชยางกูร เป็นผู้ทำงานและเลขานุการคณะทำงาน ประกอบด้วยผู้แทนจากภาคส่วนต่างๆ ร่วมเป็นทำงานจำนวน ๒๔ คน

๓.๓.๒ คณะทำงานพัฒนาข้อเสนอนโยบายเฉพาะประเด็นว่าด้วยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการเฝ้าระวัง ป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด มี นพ.อภิรักษ์ อร่ามรัตน์ เป็นประธานคณะทำงาน นพ.อัครพล ครุศาสตร์ เป็นรองประธานคณะทำงาน และมี หม่อมหลวงพรวิศิษฐ์ วรวรรณ นายวัชรพงศ์ พุ่มชื่น และนางอัจฉรา วิไลสกุลยง เป็นผู้ทำงานและเลขานุการคณะทำงาน มีผู้แทนจากภาคส่วนต่าง ๆ ร่วมเป็นทำงานจำนวน ๑๙ คน

๓.๓.๓ คณะทำงานพัฒนาข้อเสนอนโยบายเฉพาะประเด็นว่าด้วยการพัฒนาพื้นที่เล่นสร้างเสริมสุขภาวะของเด็กปฐมวัยและประถมศึกษา มี ศ.เกียรติคุณ พญ. สยมพร ศิรินาวิน เป็นประธานคณะทำงาน นายสมชาย เผือกตระกูลชัย เป็นรองประธานคณะทำงาน นางสาวชฎาพร สุขสิริวรรณ เป็นผู้ทำงานและเลขานุการคณะทำงาน มีผู้แทนจากภาคส่วนต่าง ๆ ร่วมเป็นทำงานจำนวน ๓๒ คน

๓.๓.๔ คณะทำงานพัฒนาข้อเสนอนโยบายเฉพาะประเด็นว่าด้วยการจัดการขยะมูลฝอยในชุมชนแบบมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน มี นายวินัย วีระวัฒนานนท์ เป็นประธานคณะทำงาน นายบุญเลิศ วงศ์โพธิ์ เป็นผู้ทำงานและเลขานุการคณะทำงาน ประกอบด้วยผู้แทนจากภาคส่วนต่าง ๆ ร่วมเป็นทำงานจำนวน ๒๕ คน

๓.๔ โครงสร้างคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คสมส.)

เป็นกลไกสนับสนุนให้มีการนำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติเพื่อให้เกิดผลการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพฯ สามารถประเมินความก้าวหน้าการดำเนินงานได้อย่างเป็นระบบ และมีความต่อเนื่อง จนสามารถขับเคลื่อนไปสู่เป้าหมายอย่างเป็นรูปธรรม เป็นกลไกที่แต่งตั้งโดยคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) มีองค์ประกอบจำนวน ๓๐ คน โดยมีรองประธานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร) เป็นประธานกรรมการ ประกอบด้วยผู้แทนจาก ๓ ภาคส่วน คือ ภาคราชการและการเมือง ภาควิชาชีพและวิชาการ และภาคประชาสังคมและเอกชน มีสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นกลไกเลขานุการ โดยในการดำเนินงาน คสมส. ได้มีการตั้งคณะอนุกรรมการ ๒ คณะ ดังนี้

(๑) คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข มี นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ เป็นประธาน

(๒) คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสังคมและสุขภาวะ มี นางวณี ปิ่นประทีป เป็นประธาน

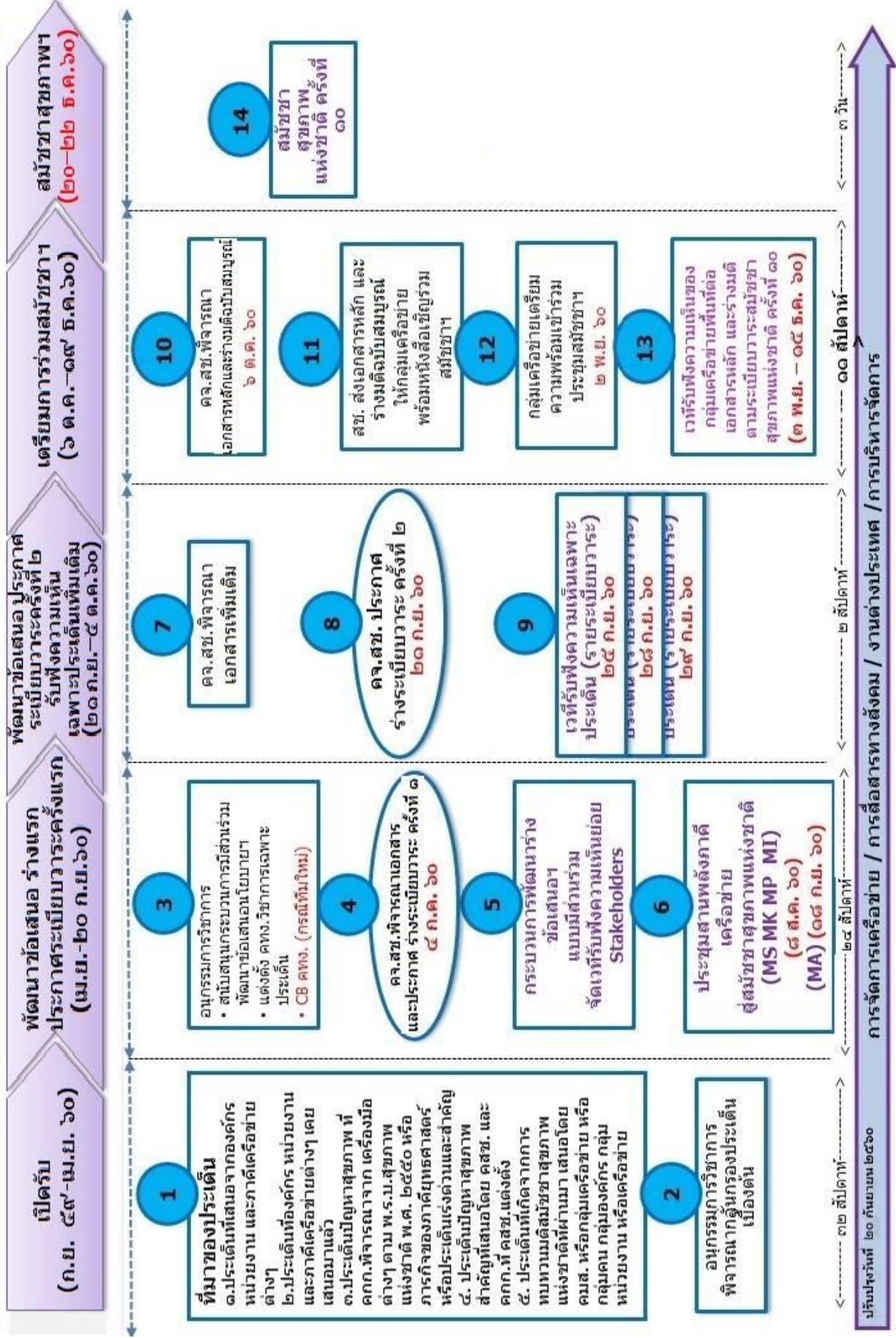
๓.๕ โครงสร้างกลไกภายในสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

นอกจากสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ จะทำหน้าที่ในฐานะฝ่ายเลขานุการของ คจ.สช. คณะอนุกรรมการและคณะทำงานทุกคณะแล้ว ยังมีบทบาทหน้าที่สำคัญในการเตรียมการด้านต่าง ๆ เช่น การสื่อสารทางสังคม การจัดการกระบวนการเพื่อเชื่อมโยงและสร้างความเข้าใจกลุ่มเครือข่ายต่าง ๆ เพื่อให้เกิดความเข้าใจในกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ การเตรียมการด้านการจัดการทั่วไป ทั้งด้านการลงทะเบียน สถานที่จัดประชุม อาหารและที่พัก และสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ ตลอดกระบวนการของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่องทั้งปี

๔. กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐ คจ.สช. ได้กำหนดแผนการดำเนินงานเพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย ตั้งแต่ช่วงต้นปี พ.ศ. ๒๕๖๐ เริ่มจากขั้นตอนการเปิดรับข้อเสนอเชิงประเด็นนโยบายตลอดทั้งปี การกำหนดระเบียบวาระการประชุม การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย การรับฟังความคิดเห็นจากกลุ่มเครือข่าย ตลอดจนได้กำหนดวันประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๒๐-๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี โดยมีกระบวนการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอนดังแผนภูมิ (แผนภูมิที่ ๒)

กระบวนการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐



แผนภูมิที่ ๒ แสดงกระบวนการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐

กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติสามารถแบ่งการทำงานออกเป็น ๒ ระยะ ดังนี้

๔.๑ กระบวนการก่อนการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ได้แก่

๔.๑.๑ การกำหนดระเบียบวาระการประชุม

ในการกำหนดระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ คจ.สช. ได้เปิดโอกาสให้องค์กรภาคีเครือข่ายต่าง ๆ ทั้ง ๓ ภาคส่วน ได้เข้ามามีส่วนร่วมตั้งแต่ขั้นตอนการกำหนดระเบียบวาระการประชุมในเชิงประเด็น โดยในครั้งนี้มีองค์กรภาคีเครือข่ายต่าง ๆ ที่เสนอประเด็นเชิงนโยบายเข้าสู่กระบวนการพิจารณาจำนวน ๖๒ ประเด็น ซึ่งเป็นประเด็นที่มาจากการเสนอขององค์กรหน่วยงานและภาคีเครือข่ายต่าง ๆ จำนวน ๔๕ องค์กร โดยคณะอนุกรรมการวิชาการได้วางแผนและสนับสนุนกระบวนการพัฒนาข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะ เพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๐ ได้แก่ แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาข้อเสนอแนะนโยบายเฉพาะประเด็น ประชุมเชิงปฏิบัติการระหว่างคณะทำงานพัฒนาข้อเสนอแนะนโยบายเฉพาะประเด็นและคณะอนุกรรมการวิชาการ จัดเวทีร่วมพัฒนาข้อเสนอแนะนโยบาย จัดเวทีรับฟังความคิดเห็นเฉพาะประเด็น เป็นต้น

คจ.สช. ได้ดำเนินการพิจารณาประเด็นเชิงนโยบายเพื่อกำหนดเป็นระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยผ่านกระบวนการกลั่นกรองจากคณะอนุกรรมการวิชาการ ที่ได้พิจารณาจากความสำคัญของประเด็นเชิงนโยบาย ความรุนแรงของผลกระทบ ความสนใจของสาธารณะและความเป็นไปได้ในการผลักดันเชิงนโยบายหรือผลต่อเนื่องให้เกิดเป็นแนวปฏิบัติที่ดีเป็นเกณฑ์ รวมทั้งพิจารณาร่วมกับข้อมูลสรุปสถานการณ์ระบบสุขภาพในปัจจุบันและความสอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ และได้ประกาศร่างระเบียบวาระการประชุมในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๒ ครั้ง ได้แก่ ประกาศครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกาศครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

สำหรับในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกอบไปด้วย ๕ ระเบียบวาระ โดยเป็นประเด็นที่มีการเสนอเข้าพิจารณาใหม่ จำนวน ๔ ระเบียบวาระ และรายงานความก้าวหน้าในการติดตามการดำเนินงานตามมติฯ จำนวน ๑ ระเบียบวาระ ดังนี้

- ๑) การส่งเสริมให้คนไทยทุกช่วงวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น
- ๒) ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพ
- ๓) การพัฒนาพื้นที่เล่นสร้างเสริมสุขภาวะของเด็กปฐมวัยและวัยประถมศึกษา
- ๔) การจัดการขยะมูลฝอยในชุมชนแบบมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน
- ๕) รายงานความก้าวหน้าในการติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๔.๑.๒ การจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายและร่างมติ

หลังจากที่ คจ.สช. ได้กำหนดร่างระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติแล้ว ได้มอบหมายให้คณะอนุกรรมการวิชาการดำเนินการจัดกระบวนการปรึกษาหารือร่วมกันระหว่างคณะทำงานพัฒนาข้อเสนอ นโยบายเฉพาะประเด็น กลุ่มเครือข่ายที่ร่วมเสนอประเด็นและภาคี/เครือข่ายที่เกี่ยวข้องในประเด็นนั้น ๆ เพื่อพัฒนาให้ได้ประเด็นเชิงนโยบายที่ชัดเจน (รายละเอียดปรากฏอยู่ในเรื่องโครงสร้างกลไกจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ หน้า ๓-๖) เพื่อดำเนินการจัดทำเอกสารเชิงวิชาการและสร้างกระบวนการมีส่วนร่วม ในการจัดทำร่างข้อเสนอ/มติ ในประเด็นนโยบายสาธารณะที่ถูกกำหนดเป็นเรื่องเพื่อพิจารณา เพื่อนำเข้าสู่กระบวนการพิจารณาในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๔.๑.๓ การทบทวนการจัดกลุ่มเครือข่าย

คณะอนุกรรมการพัฒนาการส่งเสริมศักยภาพและจัดกลุ่มเครือข่าย ได้มีการทบทวนการจัดกลุ่มเครือข่ายของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และเสนอให้มีการกำหนดกลุ่มเครือข่ายที่เป็นสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่มีจำนวน ๒๕๐ กลุ่มเครือข่าย (ดังรายละเอียดตามตารางที่ ๑)

ตารางที่ ๑ จำนวนกลุ่มเครือข่ายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	ภาคส่วน	จำนวนกลุ่มเครือข่ายปี พ.ศ. ๒๕๖๐
๑	กลุ่มเครือข่ายพื้นที่	๘๒
๒	กลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคม ชุมชนและเอกชน	๕๕
๓	กลุ่มเครือข่ายภาควิชาการ วิชาชีพ	๔๐
๔	กลุ่มเครือข่ายภาคการเมือง ราชการและองค์กรรัฐ	๗๐
๕	กลุ่มเครือข่ายเฉพาะประเด็นรายปี	๓
รวม		๒๕๐

๔.๑.๔ การสร้างความเข้าใจและเตรียมความพร้อมกลุ่มเครือข่าย มีกิจกรรมดังนี้

๑) คณะอนุกรรมการพัฒนาการส่งเสริมศักยภาพและจัดกลุ่มเครือข่าย ได้จัดประชุม “สานพลังภาคีเครือข่ายสู่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” สำหรับกลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคม ชุมชนและเอกชน ภาควิชาการ/วิชาชีพ และภาคราชการ/การเมือง เมื่อวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมวายุภักษ์ ๒-๔ ชั้น ๔ โรงแรมเซ็นทรา บายเซ็นทาราศูนย์ราชการ แจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ เพื่อทำความเข้าใจภาพรวมของกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และบทบาทหน้าที่

ของกลุ่มเครือข่าย และการประชุม “สานพลังภาคีเครือข่ายสู่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติและการจัดทำ
ข้อตกลง” สำหรับกลุ่มเครือข่ายพื้นที่ เมื่อวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสุพรรณิการ์ ชั้น
๓ โรงแรม ทีเค พาเลซ แจ้งวัฒนะ กรุงเทพฯ เพื่อทำความเข้าใจภาพรวมของกระบวนการสมัชชา
สุขภาพแห่งชาติและเตรียมความพร้อมการสนับสนุนกลุ่มเครือข่ายในการจัดเวทีรับฟังความคิดเห็น
ต่อ เอกสารร่างตามระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๒) คณะอนุกรรมการวิชาการ ร่วมกับ คณะอนุกรรมการพัฒนาการสร้างเสริม
ศักยภาพและจัดกลุ่มเครือข่าย จัดเวทีเตรียมความพร้อมกลุ่มเครือข่ายสำหรับการเข้าร่วมประชุม
สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุม
วายุภักษ์ ๕-๗ ชั้น ๕ โรงแรมเซ็นทรา บายเซ็นทารา ศูนย์ราชการ แจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อทำความเข้าใจเนื้อหาสาระตามประเด็นระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
ทั้ง ๔ ประเด็น และเตรียมความพร้อมในการจัดเวทีรับฟังความคิดเห็นต่อเอกสารร่างมติตามระเบียบ
วาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ โดย สช. ได้สนับสนุนงบประมาณให้เครือข่ายระดับพื้นที่จัด
เวทีรับฟังความคิดเห็นต่อเอกสารร่างมติด้วย

๔.๒ กิจกรรมระหว่างการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

การประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จัดขึ้นระหว่างวันที่ ๒๐-๒๒
ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จ.นนทบุรี ในระหว่างการประชุม
ครั้งนี้ มีรายละเอียดที่สำคัญ ดังนี้

๔.๒.๑ จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐

ในการประชุมครั้งนี้ มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น ๒,๖๐๐ คน ประกอบด้วย

- ๑) สมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติจาก ๒๕๐ กลุ่มเครือข่าย จำนวน ๑,๐๙๐ คน
จำแนกเป็น
 - กลุ่มเครือข่ายพื้นที่ ๘๑๙ คน
 - กลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคม ชุมชน และเอกชน ๙๓ คน
 - กลุ่มเครือข่ายภาควิชาการ วิชาชีพอ ๖๖ คน
 - กลุ่มเครือข่ายภาครัฐและการเมือง ๑๐๙ คน
 - กลุ่มเครือข่ายเฉพาะประเด็นรายปี ๓ คน
- ๒) ผู้ทรงคุณวุฒิ และเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ๒๐๗ คน
- ๓) ผู้สังเกตการณ์ ๔๑ คน
- ๔) คณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ และคณะทำงาน ๒๓๕ คน
- ๕) ผู้เข้าร่วมประชุมในห้องขับเคลื่อนติดตามมติฯ ๑๙๑ คน

- ๖) วิทยากรและผู้เข้าร่วมประชุมในห้องเสวนานโยบาย ๒๑๙ คน
 สาธารณะ และสถานสมัชชาสุขภาพ
- ๗) ผู้เข้าร่วมประชุมจากองค์กรเจ้าภาพร่วมจัด ๗ คน
- ๘) ผู้เข้าร่วมประชุมจาก สช. และอาสาสมัคร ๒๔๐ คน
- ๙) ผู้เข้าร่วมประชุมอื่นๆ ได้แก่ สื่อมวลชน ผู้ติดตาม และประชาชนทั่วไป ๓๗๐ คน

หากวิเคราะห์ผู้เข้าร่วมประชุมในส่วนที่เป็น มติจำนวนคน ของสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ ซึ่งมาจากกลุ่มเครือข่ายทั้ง ๒๕๐ กลุ่มเครือข่าย พบว่ามีสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเข้าร่วมประชุมในอัตราร้อยละ ๖๗.๑๖ ของจำนวนสมาชิกทั้งหมดที่เชิญมาประชุม โดยสมาชิกที่มาจากกลุ่มเครือข่ายระดับพื้นที่มาประชุมในอัตราสูงสุด คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๐๔ ของจำนวนคนจากกลุ่มเครือข่ายระดับพื้นที่ที่เชิญประชุม ในขณะที่สมาชิกที่มาจากกลุ่มเครือข่ายเฉพาะประเด็นรายปีมาร่วมประชุมน้อยที่สุดคิดเป็นร้อยละ ๒๕ ของจำนวนคนจากกลุ่มเครือข่ายเฉพาะประเด็นรายปีที่เชิญมาประชุม

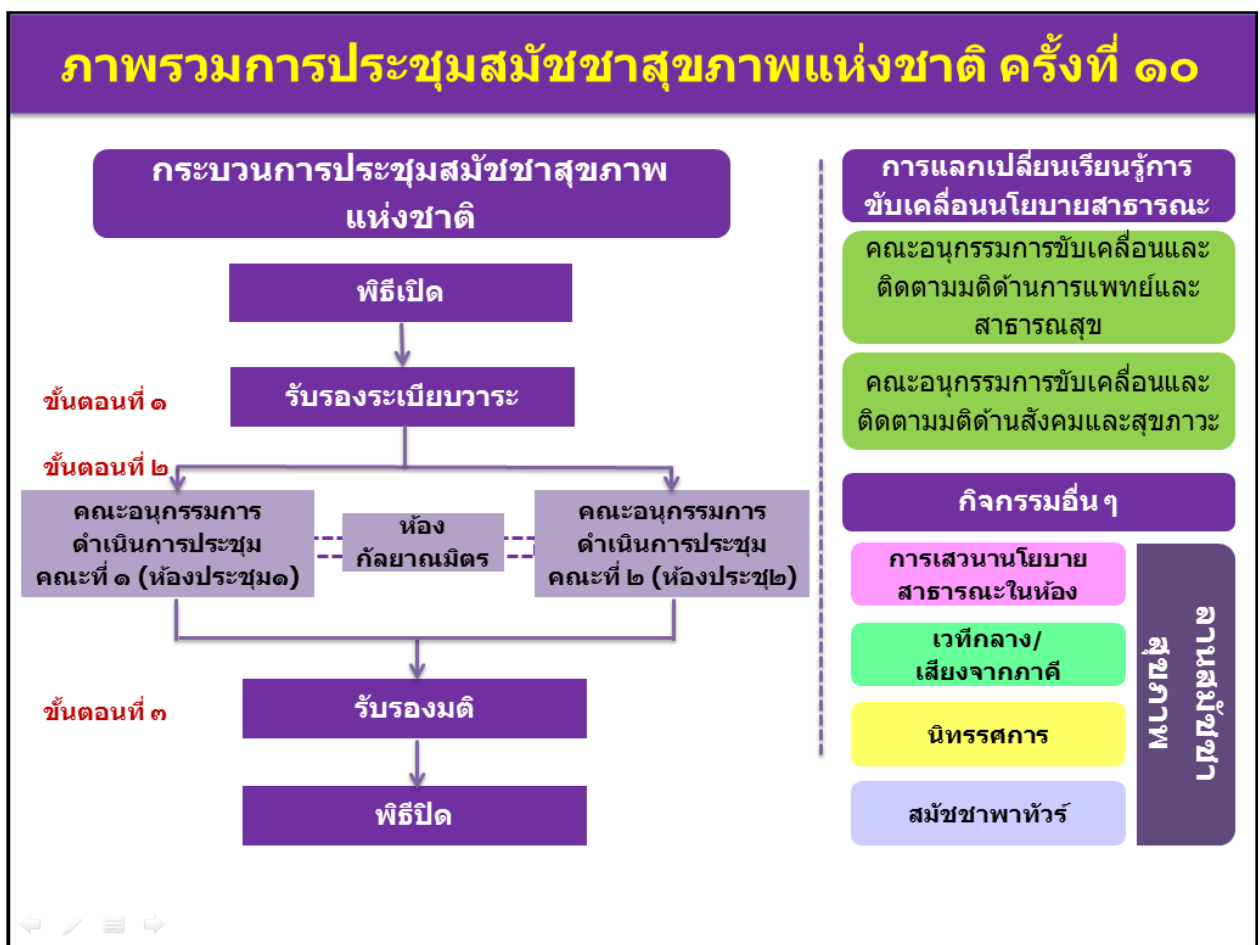
และหากวิเคราะห์ข้อมูลใน มติของจำนวนกลุ่มเครือข่าย ของสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ ซึ่งมาจากกลุ่มเครือข่ายทั้ง ๒๕๐ กลุ่มเครือข่าย พบว่ามีกลุ่มเครือข่ายเข้าร่วมประชุมครั้งนี้คิดเป็น ร้อยละ ๘๔.๔๐ ของกลุ่มเครือข่ายทั้งหมดที่เชิญประชุม โดยกลุ่มเครือข่ายระดับพื้นที่มาประชุมในอัตราสูงสุด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.๐๐ ของจำนวนกลุ่มเครือข่ายระดับพื้นที่ที่เชิญประชุม และกลุ่มเครือข่ายเฉพาะประเด็นรายปี มาร่วมน้อยที่สุดคิดเป็นร้อยละ ๖๖.๖๗ ของจำนวนกลุ่มเครือข่ายเฉพาะประเด็นรายปี ที่เชิญประชุม (ดังรายละเอียดตามตารางที่ ๒)

ตารางที่ ๒ แสดงจำนวนผู้แทนกลุ่มเครือข่ายที่เข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐

ลำดับ	กลุ่มเครือข่าย	มติจำนวนกลุ่มเครือข่าย			มติจำนวนสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐		
		เชิญทั้งหมด	เข้าร่วม	ร้อยละ	เชิญทั้งหมด	เข้าร่วม	ร้อยละ
๑	กลุ่มเครือข่ายพื้นที่	๘๒	๘๒	๑๐๐.๐๐	๘๔๔	๘๑๙	๙๗.๐๔
๒	กลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคมชุมชนและเอกชน	๕๕	๔๒	๗๖.๓๖	๒๙๔	๙๓	๓๑.๖๓
๓	กลุ่มเครือข่ายภาควิชาการและวิชาชีพ	๔๐	๓๐	๗๕.๐๐	๑๙๑	๖๖	๓๔.๕๕
๔	กลุ่มเครือข่ายภาครัฐและการเมือง	๗๐	๕๕	๗๘.๕๗	๒๘๒	๑๐๙	๓๘.๖๕

๕	กลุ่มเครือข่ายเฉพาะประเด็น รายปี	๓	๒	๖๖.๖๗	๑๒	๓	๒๕.๐๐
รวม		๒๕๐	๒๑๑	๘๔.๔๐	๑,๖๒๓	๑,๐๙๐	๖๗.๑๖

๔.๒.๒ กิจกรรมสำคัญที่จัดขึ้นระหว่างการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในระหว่างการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จัดขึ้นระหว่างวันที่ ๒๐-๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จ.นนทบุรี ซึ่งมีกิจกรรมที่จัดขึ้นอย่างหลากหลาย โดยภาพรวมปรากฏตามแผนภูมิที่ ๔ รายละเอียด ดังนี้



แผนภูมิที่ ๔ แสดงภาพรวมกิจกรรมที่จัดขึ้นในระหว่างการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐

๑) กิจกรรมในช่วงพิธีเปิด - ปิด การประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๑.๑) การนำเสนอวิดิทัศน์ “๑๐ ปี พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ” ที่นำเสนอสาระและเรื่องราวของสถานการณ์ของการปฏิรูประบบสุขภาพ ตั้งแต่ก่อนการมี พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ จนนำมาสู่หลักการการทำงานแบบสามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา และความเปลี่ยนแปลงในทศวรรษที่หนึ่ง และการรวมพลังก้าวสู่ทศวรรษที่สอง

๑.๒) พิธีเปิดงาน นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ ประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๐ ได้กล่าวถึงความสำคัญของการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ ในปีนี้ ว่ามีความสำคัญในเชิงสัญลักษณ์ที่พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ได้มีการขับเคลื่อนเป็นส่วนหนึ่งของการปฏิรูประบบสุขภาพ สร้างคุณประโยชน์ต่อประเทศชาติและสังคมไทยมาเป็นเวลาถึง ๑๐ ปี สมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งนี้ เป็นผลจากการต่อยอดความรู้ และเป็นเครื่องหมาย แห่งการสานพลังเครือข่ายบนพื้นฐานปัญญาอย่างต่อเนื่องเป็นปีที่ ๑๐ ซึ่งในปีนี้ คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้มีรูปแบบกระบวนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ที่ให้ความสำคัญทั้งการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายที่มีต่อระบบสุขภาพของประเทศ และการขับเคลื่อนมติ หรือนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่เกิดจาก สมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา ซึ่งล้วนแล้วแต่มีคุณค่า เพื่อให้สามารถนำไปสู่การปฏิบัติที่จะส่งผลต่อการพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศต่อไป

๑.๓) การนำเสนอวิดิทัศน์ “พระคติธรรมประทานแก่การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐” จากสมเด็จพระอริยวงศาคตญาณ สมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก ที่ได้ทรงแนะนำว่าในการเสริมสร้างสุขภาพจะอย่างครบวงจรนั้น ควรทำความเข้าใจทั้งในทางพุทธธรรมควบคู่ไปกับการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อความลึกซึ้งในการการสร้างสุขภาพจะอย่างยั่งยืนทั้งคตฺโลกและคตฺธรรม

๑.๔) การประกาศธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ และการลงนามประกาศเจตนารมณ์ร่วมขับเคลื่อนฯ โดยแบ่งเป็น ๒ ช่วง ได้แก่

(๑) พิธีประกาศธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ โดย พระพรหมวชิรญาณ เจ้าอาวาสวัดยานนาวา กรรมการมหาเถรสมาคม ประธานคณะกรรมการฝ่ายสาธารณสุขสงเคราะห์ของมหาเถรสมาคม ได้กล่าวว่า “ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พุทธศักราช ๒๕๖๐” ถือเป็น การดำเนินงานที่สืบเนื่องมาจากมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๕๕ เรื่อง พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ โดยได้ถูกจัดทำขึ้นภายใต้มติมหาเถรสมาคม เรื่อง การดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ มีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ธรรมนูญฯ เป็นกรอบและแนวทางในการส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์และชุมชนทั่วประเทศ ด้วยการกำหนดเป้าหมายสำคัญในการขับเคลื่อนไว้ ๓ ประการ ได้แก่ ๑) พระสงฆ์กับการดูแลสุขภาพตนเองตามหลักพระธรรมวินัย ๒) ชุมชนและสังคมกับการดูแลปัญญาที่ถูกต้องตามหลักพระธรรมวินัย และ ๓) บทบาทพระสงฆ์ในการเป็นผู้นำด้านสุขภาพของชุมชนและสังคม การจัดทำธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ ได้ผ่านการดำเนินงานภายใต้การมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนอย่างรอบคอบ ตั้งแต่กระบวนการสืบค้นงานวิชาการที่เกี่ยวข้อง การยกร่าง กระบวนการรับฟังความคิดเห็น การวิพากษ์โดยผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทั้งฝ่าย

ชมราวาสและฝ่ายสงฆ์ และผ่านการพิจารณาของคณะสงฆ์ฝ่ายต่าง ๆ จนนำมาสู่การเห็นชอบของคณะกรรมการฝ่ายสาธารณสุขสงเคราะห์ของมหาเถรสมาคมในที่สุด

(๒) พิธีลงนามประกาศเจตนารมณ์ร่วมขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ ซึ่งประกอบด้วยผู้แทนจากองค์การขับเคลื่อนหลัก ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ(สสส.) และสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) โดยมี พยานบนเวที ได้แก่ พระพรหมวชิรญาณ (ปสฤทธิ์ เขมังกโร) พระมงคลวชิรากร(สมบัติ ญาณวโร) พระราชวรมนูณี(พล อากาศโร) พระมงคลธรรมวิธาน(สำเร็จ ภูริจิตโต) พลเอกฉัตรชัย สาริกัลยะ ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ นพ.ณรงค์ศักดิ์ อังคสุวะพลา และพระเถรานุเถระอีก และพระสังฆาธิการอีกจำนวน ๑๒ รูป

๒) การแสดงปาฐกถาพิเศษในหัวข้อ “๑๐ ปี พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ สู่สังคมสุขภาพ” โดยแบ่งเป็น ๓ ช่วง ดังนี้

๒.๑) ช่วงพิธีเปิดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ วันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยได้รับเกียรติจากองค์ปาฐก จำนวน ๒ ท่าน ได้แก่ *พลเอกฉัตรชัย สาริกัลยะ* รองนายกรัฐมนตรี และประธานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และ *ศาสตราจารย์คลินิก เกียรติคุณ นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร* รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และประธานกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๒.๒) ช่วงเช้าวันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้รับเกียรติจากองค์ปาฐก จำนวน ๒ ท่าน ได้แก่ *ดร.บุญธรรม เทอดเกียรติชาติ* นายหนังกะตุงศิลาจารย์เกียรติยศ และผู้ก่อตั้งมหาวิทยาลัยชุมชนศิลป์พื้นบ้านศรีวิชัย จังหวัดนครศรีธรรมราช และ *นายแพทย์อำพล จินดาวัฒนะ* กรรมการปฏิรูปประเทศด้านสังคม และอดีตเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๒.๓) ช่วงพิธีปิดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ วันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้รับเกียรติจากองค์ปาฐก จำนวน ๒ ท่าน ได้แก่ *Professor Dr. Illona Kickbusch* Director of the Global Health Centre at the Graduate Institute of International and Development Studies in Geneva และ *นายสุรินทร์ กิจนิตย์ชีว์* ประชาชนชาวบ้านในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา และอดีตกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๔.๒.๓ การดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งประกอบด้วย ๓ ขั้นตอน คือ

ขั้นตอนที่ ๑ การรับรองระเบียบวาระการประชุมในห้องประชุมใหญ่ ระเบียบวาระที่นำเสนอเข้าสู่การประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ มีจำนวน ๕ ระเบียบวาระ เป็นระเบียบวาระการประชุมเชิงประเด็น เพื่อพิจารณาจำนวน ๔ ระเบียบวาระ และการรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา จำนวน ๑ ระเบียบวาระ ซึ่งสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้มีฉันทมติให้ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระที่กำหนดทั้ง ๕ ระเบียบวาระ เมื่อวันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ภายหลังพิธีเปิดการประชุมเสร็จสิ้นลง

ขั้นตอนที่ ๒ การประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ได้มีการนำเสนอรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๘ มติ โดยวิดิทัศน์และการกล่าวรายงาน นอกจากนี้ยังมีการพิจารณาอีก ๔ ระเบียบวาระในห้องประชุมของคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมทั้ง ๒ คณะ โดยได้พิจารณาตามระเบียบวาระที่ได้รับมอบหมาย มีการจัดองค์ประกอบของสมาชิกเครือข่ายสมัชชาสุขภาพทุกภาคส่วนเพื่อร่วมกันพิจารณา/อภิปรายและให้ข้อคิดเห็นในแต่ละระเบียบวาระ โดยทั้ง ๔ ระเบียบวาระที่พิจารณาในการประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมแต่ละคณะ มีดังนี้

๑) คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑ ประชุมที่ห้องประชุม ๑ จำนวน ๒ ระเบียบวาระ คือ

- (๑) ระเบียบวาระที่ ๒.๓ การพัฒนาพื้นที่เล่นสร้างเสริมสุขภาวะของเด็กปฐมวัย และวัยประถมศึกษา
- (๒) ระเบียบวาระที่ ๒.๒ ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด

๒) คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๒ ประชุมที่ห้องประชุม ๒ จำนวน ๒ ระเบียบวาระ คือ

- (๑) ระเบียบวาระที่ ๒.๑ การส่งเสริมให้คนไทยทุกช่วงวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น
- (๒) ระเบียบวาระที่ ๒.๔ การจัดการขยะมูลฝอยในชุมชนแบบมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน

ขั้นตอนที่ ๓ การรับรองร่างมติที่คณะกรรมการดำเนินการประชุมเสนอ เป็น การนำผลการพิจารณาร่างมติแต่ละระเบียบวาระ ที่กลุ่มเครือข่ายสมาชิกสมาชิกสภาได้ให้ การรับรองโดยฉันทมติ จากการประชุมคณะกรรมการดำเนินการประชุม ทั้ง ๒ คณะ แล้ว ให้สมาชิกสมาชิกสภาในห้องประชุมใหญ่พิจารณารับรองโดยฉันทมติร่วมกันอีกครั้งหนึ่ง ใน การประชุมครั้งนี้ ได้มีการรับรองร่างมติทั้งหมด เมื่อวันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๑๔.๕๕ น. จำนวน ๔ ระเบียบวาระ คือ

- สมาชิกสภา ๑๐. มติ ๑ การส่งเสริมให้คนไทยทุกช่วงวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น
- สมาชิกสภา ๑๐. มติ ๒ การพัฒนาพื้นที่เล่นสร้างเสริมสุขภาวะของเด็กปฐมวัยและ วัยประถมศึกษา
- สมาชิกสภา ๑๐. มติ ๓ ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด
- สมาชิกสภา ๑๐. มติ ๔ การจัดการขยะมูลฝอยในชุมชนแบบมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน

๔.๒.๔ การรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามมติสมาชิกสภาแห่งชาติ โดยสมาชิกสภาแห่งชาติ ได้กำหนดให้มีการรายงานผลการดำเนินงานตามมติสมาชิก สภาแห่งชาติ ในการประชุมสมาชิกสภาแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ จำนวน ๘ มติ ได้แก่

- (๑) สมาชิกสภา ๑ มติ ๓ นโยบายแห่งชาติเพื่อการพัฒนาาระบบสุขภาพในพื้นที่พหุ วัฒนธรรมในจังหวัดชายแดนภาคใต้
- (๒) สมาชิกสภา ๕ มติ ๑๑ กลไกและกระบวนการสมาชิกสภา
- (๓) สมาชิกสภา ๗ มติ ๑ การพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อบูรณาการกลไก คุ่มครองเด็ก เยาวชนและครอบครัวจากปัจจัยเสี่ยง
- (๔) สมาชิกสภา ๘ มติ ๑ สุขภาวะชวาวนา: การสร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย องค์กรชวาวนา
- (๕) สมาชิกสภา ๘ มติ ๒ ทบทวนมติสมาชิกสภาแห่งชาติ การจัดการปัญหา หมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- (๖) สมาชิกสภา ๘ มติ ๓ ระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วม
- (๗) สมาชิกสภา ๘ มติ ๔ นโยบายการลดบริโภคเกลือและโซเดียม เพื่อลดโรคไม่ ติดต่อกัน (NCDs)
- (๘) สมาชิกสภา ๘ มติ ๕ ระบบวิฤตติการณ์เชื้อแบคทีเรียดื้อยาและการจัดการ ปัญหาแบบบูรณาการ

โดยมี นพ.ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา รองประธาน คมส. เป็นประธานดำเนินการ มีเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้รายงานมติสมัชชาสุขภาพฯ ซึ่งนำเสนอโดยวิถีทัศน์ทั้ง ๘ มติ และให้ผู้แทนหน่วยงานหลัก/เจ้าภาพหลักในการขับเคลื่อนของแต่ละมติได้เพิ่มเติมประเด็นสำคัญและประเด็นที่อยากขอความร่วมมือจากสมาชิกสมัชชาสุขภาพฯ พร้อมกับเปิดให้สมาชิกสมัชชาสุขภาพฯซักถาม แลกเปลี่ยน แสดงความคิดเห็นและให้ข้อเสนอแนะ

๔.๒.๕ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ จัดขึ้นในวันที่ ๒๐ – ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ในห้องประชุม ๓ และ ๔ เป็นการนำเสนอรูปธรรมของการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ ที่ผ่านมาหรือการนำมติที่มีการขับเคลื่อนยังไม่ชัดเจนมาหารือให้เกิดความชัดเจนยิ่งขึ้นและให้ได้ข้อเสนอแนะ หรือแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันเพื่อนำไปต่อยอดขยายผล รวมถึงแนวทางการดำเนินงานในระยะต่อไป มีจำนวน ๗ มติ และนำเสนอการขับเคลื่อนงานตามเครื่องมือใน พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ อีกจำนวน ๒ ประเด็น ได้แก่

๑) มติ ๔.๓ การจัดการภัยพิบัติธรรมชาติโดยชุมชนท้องถิ่นเป็นศูนย์กลาง เป็นการนำเสนอตัวอย่างพื้นที่ท้องถิ่นที่มีการจัดการจุดเสี่ยงและภัยพิบัติธรรมชาติอย่างเป็นรูปธรรม กระบวนการดำเนินงานของท้องถิ่น และภาคีที่ร่วมสนับสนุนการดำเนินงาน เพื่อสร้างแรงบันดาลใจให้ภาคีเครือข่ายที่มาจากทั่วประเทศนำไปประยุกต์ปฏิบัติ และหาแนวทางการขยายผลต่อไป รวมถึงทิศทาง แนวทางการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการภัยพิบัติ เพื่อวิเคราะห์และหาแนวทางการสร้างความร่วมมือระดับนโยบายถึงระดับพื้นที่

๒) มติ ๖.๒ เป้าหมายในการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย ได้นำเสนอสถานการณ์ ความก้าวหน้า และแลกเปลี่ยนมุมมองแนวคิด รวมทั้งรูปธรรมความสำเร็จในการดำเนินงาน การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย รวมทั้งร่วมแลกเปลี่ยนแนวทางการบูรณาการกลไกระดับต่างๆ ในการขับเคลื่อนงานเพื่อเชื่อมโยงการทำงานร่วมกันในการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย

๓) มติ ๖.๕ ระบบการจัดการอาหารในโรงเรียน ได้นำเสนอภาพรวมความก้าวหน้าของกลไกการขับเคลื่อนมติฯ และรูปธรรมความสำเร็จการขับเคลื่อน “ระบบการจัดการอาหารในโรงเรียนและชุมชนจังหวัดสุรินทร์” อย่างมีส่วนร่วมและเชื่อมโยงกับการเกษตรในพื้นที่โดยมีพื้นที่นำเสนอแตกต่างกันใน ๓ บริบทพื้นที่ โดยแบ่งตามแกนนำในการขับเคลื่อน ได้แก่ (๑) ขับเคลื่อนโดยบทบาทขององค์กรปกครองท้องถิ่น (๒) ขับเคลื่อนโดยเครือข่ายเกษตรกร และ (๓) ขับเคลื่อนโดยบทบาทของโรงเรียน รวมถึงการหนุนเสริมของระดับนโยบายและกลไกคณะกรรมการดำเนินงานระดับจังหวัดในการทำงาน และก้าวต่อไปของการทำงานขับเคลื่อนในพื้นที่

๔) มติ ๖.๗ การสร้างความร่วมมือของทุกภาคส่วนเพื่อ “สุขภาพหนึ่งเดียว” ของคน-สัตว์-สิ่งแวดล้อม ได้นำเสนอสถานการณ์ ความก้าวหน้า รูปธรรมการดำเนินงานที่สอดคล้องกับมติสมัชชาสุขภาพฯ รวมทั้งบทเรียนความสำเร็จในการดำเนินงาน/ ปัญหาอุปสรรคที่ผ่านมา และบทบาทของหน่วยงานภาครัฐ ในระดับนโยบายและยุทธศาสตร์ เพื่อหนุนเสริมการขับเคลื่อนงานของภาคส่วนต่างๆ ที่เกี่ยวข้องให้เกิดผลสำเร็จเป็นรูปธรรม

๕) มติ ๗.๑ การพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อบูรณาการกลไกคุ้มครองเด็ก เยาวชน และครอบครัวจากปัจจัยเสี่ยง นำเสนอให้ภาคีผู้เกี่ยวข้องในทุกภาคส่วนทั้งในระดับนโยบาย ระดับพื้นที่ ได้รับรู้สถานการณ์ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของเด็ก เยาวชน และครอบครัว รวมทั้งนโยบาย มาตรการ กลไก เครื่องมือและแนวทางในการขับเคลื่อนป้องกันเด็ก เยาวชน และครอบครัวจากปัจจัยเสี่ยง และร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์การดำเนินงานทั้งในระดับนโยบายและพื้นที่ และยังเป็นเวทีของการสร้างเครือข่ายการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ

๖) มติ ๗.๓ การกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน เป็นการแลกเปลี่ยนประสบการณ์การดำเนินงานและสร้างความร่วมมือในการขับเคลื่อนการกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน โดยกิจกรรมแบ่งเป็น ๓ ช่วง คือ ช่วงที่ ๑ นำเสนอความก้าวหน้าและนวัตกรรมในการกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน ช่วงที่ ๒ ร่วมกิจกรรมเรียนรู้ในบูธนวัตกรรมกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับฯ และช่วงที่ ๓ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้: การสนับสนุนและขยายผลนวัตกรรมในระดับนโยบายและระดับพื้นที่

๗) มติ ๘.๒ ทบทวนมติฯ การจัดการปัญหาหมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ได้นำเสนอบทเรียนเงื่อนไขความสำเร็จในการลดไฟป่าหมอกควัน ผ่านการปฏิบัติเชิงพื้นที่ ทั้งในด้านของกลไกการบริหารจัดการ นโยบายกฎหมายที่เกี่ยวข้อง นวัตกรรมด้านความรู้และข้อมูล แนวทางระบบสนับสนุน รวมถึงบทบาทของภาคีในการขับเคลื่อนให้เกิดการแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้องกับ สิทธิกฎหมายนโยบายการจัดการหนี้สิน-มาตรการด้านการเงิน การจัดการทรัพยากร การแปรรูปเชื่อมโยงกลไกตลาด การสื่อสารสร้างความเข้าใจกับสังคม เป็นต้น

๘) การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) “มองไปข้างหน้า: สุขภาพและสิ่งแวดล้อมกับ ม.๕๘ รัฐธรรมนูญ ๒๕๖๐” เพื่อให้ทุกภาคส่วนได้รับรู้ถึง กลไก มาตรการ วิธีการที่รองรับการดำเนินงานตาม ม.๕๘ รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อออกแบบและวางแผนการทำงาน บูรณาการดำเนินงานรวมถึงการสร้างการรับรู้และความเข้าใจร่วมกันของเครือข่ายนโยบายสาธารณะฯ ใน การปรับปรุงกฎหมายและกฎระเบียบ ข้อบังคับ หรือข้อเสนอเชิงนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการประเมินผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ เพื่อความยั่งยืนต่อไป

๙) สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ “ความท้าทาย... การขับเคลื่อนสังคมสู่สิทธิการตายตามธรรมชาติ มาตรา ๑๒ ตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐” เป็นเรื่องเกี่ยวกับการขับเคลื่อนสิทธิการตายตามธรรมชาติ เพื่อเป้าหมายสังคมสู่สุขภาพระยะท้ายของชีวิต ควรสร้างความเชื่อมโยงกับกลไกองค์กรยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ภาคประชาสังคม ภาควิชาการ ตลอดจนการสื่อสารอย่างเป็นระบบ เพื่อให้เกิดการรับรู้และความเข้าใจที่ถูกต้อง จนนำไปสู่การยอมรับ และการปฏิบัติตามเจตนารมณ์ของมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

๔.๒.๖ การประกาศชื่นชมรูปธรรมการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นการนำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมาประกาศชื่นชม เพื่อเป็นการแสดงความชื่นชมต่อหน่วยงาน ภาคีที่ร่วมกันขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ จนเกิดผลรูปธรรมหรือเกิดผลที่เป็นปัจจัยสำคัญของความสำเร็จในการขับเคลื่อนมติ

๔.๒.๗ เวทีเสวนาในห้องประชุมใหญ่ ซึ่งจัดขึ้นในวันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ในห้องประชุม ๑ ซึ่งจัดจำนวน ๒ เรื่อง ได้แก่

๑) เรื่อง “๑๐ ปี สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ: บทเรียน ความสำเร็จ และความท้าทาย” เพื่อให้ทราบถึงบทเรียน ข้อจำกัด ความสำเร็จ และความท้าทายของกระบวนการนโยบายสาธารณะของไทยที่ผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติตลอดระยะเวลา ๑๐ ปีที่ผ่านมา ทั้งในมุมมองของการพัฒนา การขับเคลื่อน การทบทวนและแก้ไขปรับปรุงนโยบาย โดยผู้ร่วมเสวนาจากทั้ง ๓ ภาคส่วน ประกอบด้วย นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ ดร.ศิรินา ปวโรฬารวิทยา น.ส.จงกลณี ศิริรัตน์ และนายพีธากร ศรีบุตรวงศ์ ดำเนินการเสวนาโดย: นายเจริญลักษณ์ เพ็ชรประดับ

๒) เวที “สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ สู่ทศวรรษที่ ๒: มองให้ไกล ไปให้ถึง” เพื่อให้ทราบถึงทิศทางการเปลี่ยนแปลง การปรับแนวทางการทำงาน และการพัฒนาความร่วมมือของภาคีต่างๆ ในการก้าวเข้าสู่กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในทศวรรษที่ ๒ โดยได้มีการเปิดเวทีให้สมาชิก ผู้เข้าร่วมประชุมสะท้อนถึงสิ่งที่อยากเห็นในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ทศวรรษที่ ๒ และบทบาทขององค์กร-กลุ่มเครือข่ายของตนในอนาคต วิทยากร ได้แก่ นพ.พลเดช ปิ่นประทีป ดำเนินการเสวนาโดย: นายประพจน์ ภูทองคำ และนางพลินี เสริมสินศิริ

๔.๒.๘ การเสวนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ เป็นการประชุมย่อยที่จัดเสริมในช่วงพักกลางวัน (เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๔.๐๐ น.) เพื่อส่งเสริมให้เกิดการพัฒนางานวิชาการ เป็นพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเตรียมความพร้อมในประเด็นที่จะพัฒนาเป็นนโยบายสาธารณะในอนาคตหรือมีความเกี่ยวข้องกับมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ผ่านมา และพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายในประเด็นที่สำคัญๆ รวมถึงการเชื่อมร้อยเครือข่ายเพื่อนำไปสู่การพัฒนานโยบาย

สาธารณสุขโดยเปิดโอกาสให้องค์กร หน่วยงาน ภาคีเครือข่ายต่าง ๆ ได้ร่วมเป็นองค์กรเจ้าภาพร่วม จัดประชุม มีการจัดประชุมวิชาการจำนวน ๑๔ เรื่อง ดังนี้

- ๑) สุขภาวะชาวสวนยาง
- ๒) ทำเมืองให้สาธารณสุข แลกเปลี่ยนเรียนรู้และร่วมกำหนดประเด็นการพัฒนาพื้นที่สาธารณสุข
- ๓) ส่งเสริมกีฬามวยไทยเด็ก...ยุติมวยเด็กหาเงิน
- ๔) ก้าวอย่างที่ ๒ สู่การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ
- ๕) กระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA)
- ๖) กระบวนการปรึกษาสาธารณสุข (Population Consultation in the Policy Process)
- ๗) การสัมมนาผู้รู้เห็นการปฏิรูประบบสุขภาพไทย “๒ ทศวรรษของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ”
- ๘) การผลักดันพระราชบัญญัติเขตคุ้มครองทางวัฒนธรรมกลุ่มชาติพันธุ์
- ๙) จาก 4P ไปสู่ Wisdom อย่างไร?
- ๑๐) ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) สำคัญไฉน?
- ๑๑) บริการถึงบ้านด้วยใจ โดยทีมพยาบาลชุมชน
- ๑๒) คนรุ่นใหม่กับการพัฒนาประเทศภายใต้แนวคิด เด็กคิด เด็กทำ เด็กนำ ผู้ใหญ่หนุน
- ๑๓) การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขรองรับสังคมสูงวัย
- ๑๔) ทุกข์เศร้าได้เงาเพศสภาวะ: รากเหง้าของภาวะซึมเศร้าในผู้หญิงและการบำบัดที่ยั่งยืน

ซึ่งในเบื้องต้นมีประเด็นที่จะพัฒนาต่อเป็นข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณสุขโดยใช้กระบวนการสมัชชาสุขภาพ จำนวน ๔ ประเด็น ได้แก่ ประเด็นการพัฒนาพื้นที่สาธารณสุข ประเด็นความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ประเด็นบริการถึงบ้านด้วยใจโดยทีมพยาบาลชุมชน และประเด็นการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขรองรับสังคมสูงวัย

๔.๒.๙ ลานสมัชชาสุขภาพ จัด ณ บริเวณลานชั้น ๒ หน้าห้องประชุม ๑ เป็นพื้นที่สำหรับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้นโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมขององค์กรภาคีเครือข่ายต่างๆ โดยจัดในรูปแบบที่หลากหลาย รวมถึงการนำเสนอกรณีตัวอย่างของการนำกระบวนการนโยบายสาธารณสุขเพื่อสุขภาพไปปรับใช้ โดยให้สอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน รูปธรรมความสำเร็จของการนำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมาไปผลักดันขับเคลื่อน เพื่อมุ่งเน้นการสร้างช่องทางเชื่อมโยงความร่วมมือระหว่างองค์กรภาคีที่ทำงานด้านการพัฒนานโยบายสาธารณสุขกับภาคีสมาชิกสมัชชาสุขภาพ โดยภายในบริเวณพื้นที่จัดงานประกอบด้วยกิจกรรมที่หลากหลาย ได้แก่

๑) **เวทีเสวนากลาง** เป็นเวทีสำหรับการเสวนาแลกเปลี่ยนเกี่ยวกับกระบวนการพัฒนา นโยบายสาธารณะของภาคีเครือข่าย รวม ๖ เรื่อง ดังนี้

- เวทีนโยบาย By ประชาชน (Thai PBS)
- เปิดตัวหนังสือ ๙ ปี สมัชชาสุขภาพไทย
- รำลึกพระมหากรุณาธิคุณในหลวงรัชกาลที่ ๙
- เปิดตัวหนังสือสุขภาพทางปัญญา
- เสวนา “เขตสุขภาพเพื่อประชาชน นวัตกรรมในการสร้างสังคมสุขภาวะ”
- การแถลงข่าวมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๒) **เสียงจากภาคี** เป็นการเปิดพื้นที่รับฟังเสียงข้อห่วงกังวลและข้อเสนอของภาคีเครือข่าย โดยเฉพาะกลุ่มคนเล็กคนน้อยในสังคม จุดประกายให้เกิดการรับรู้ในสังคม และร่วมพิจารณาความเป็นไปได้ และการหาแนวทางพัฒนานโยบายสาธารณะที่ตอบโจทย์ในอนาคต มีประเด็นห่วงกังวลจากภาคี รวม ๔ ประเด็น ดังนี้

- พ.ร.บ.ประกันสังคมกับความเป็นจริงของชีวิตแรงงาน
- สุขภาพชีวิต สุขภาพแรงงาน ประชากรแฝง
- พันสวย ยิ้มสดใส สูงวัยสุขภาพดีที่ نابอน
- ยอมรับ เข้าใจ อยู่ร่วมกับเอชไอวี/เอดส์

ซึ่งข้อห่วงกังวลและข้อเสนอจากทั้ง ๔ ประเด็นนี้จะถูกนำไปพิจารณาเพื่อการประสานการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๓) **นิทรรศการของภาคียุทธศาสตร์** ซึ่งจะเป็นการนำเสนอรูปธรรมความสำเร็จของ เครื่องมือและกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะที่มีความหลากหลายของหน่วยงานองค์กรภาคี ยุทธศาสตร์ ประกอบด้วย นิทรรศการ ๑๐ ปี พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พงศ. ๒๕๕๐ นิทรรศการดอกผล จาก พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ นิทรรศการนวัตกรรมจากพื้นที่ ๔ ภาพ และนิทรรศการการพัฒนาระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐

๔) **กิจกรรมสมัชชาพาทัวร์** เป็นกลุ่มเพื่อเรียนรู้การกระบวนการสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติภายในงานโดยมีวิทยากรประจำแต่ละช่วงเวลา ซึ่งจัดขึ้นทั้งหมด ๕ รอบ

๕) **จุด Landmark** เป็นมุมที่แสดงสัญลักษณ์ของงาน อีกทั้งยังเป็นมุมสำหรับถ่ายภาพ เป็นที่ระลึกในการเข้าร่วมการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๖) บุคลากรสื่อสารสุขภาพชุมชน เป็นพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการสื่อสารเพื่อการพัฒนาโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญาให้กับผู้เข้าร่วมงาน รวมถึงมีเวทีสำหรับให้ภาคีเครือข่ายได้ถ่ายทอดประสบการณ์ในการสื่อสารเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจ และการมีส่วนร่วมในกระบวนการพัฒนาโยบายสาธารณะ รวมทั้งสื่อสารกับเครือข่ายทั่วประเทศ

๔.๒.๑๐ จุดบริการเอกสาร (Document Center) จัดไว้ ณ เคาน์เตอร์บริเวณด้านหน้าห้องประชุมใหญ่ ชั้น ๒ เพื่อให้บริการสอบถามข้อมูล การผลิตและเผยแพร่เอกสารต่าง ๆ ทั้งที่หน่วยบริการและผ่านเว็บไซต์ ดูแลจัดสรรการใช้ห้องพิเศษ ตลอดจนการบริการอื่น ๆ เพื่ออำนวยความสะดวกช่วยเหลือผู้เข้าร่วมประชุมและคณะทำงาน

๔.๒.๑๑ จุดประชาสัมพันธ์ ให้บริการประชาสัมพันธ์ภายในงาน ได้แก่ ผังแนะนำการจัดงาน (Directory Board) เสียงตามสาย และบริการข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการประชุม รับเรื่องราวและประสานงานกับคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง และให้ความช่วยเหลือ อำนวยความสะดวกต่าง ๆ ให้กับคณะทำงาน และผู้เข้าร่วมประชุมตามความเหมาะสม

๔.๒.๑๒ เจ้าภาพร่วมจัด

การประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มีเจ้าภาพร่วมจัด ดังนี้

- ๑) กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
- ๒) กระทรวงเกษตรและสหกรณ์
- ๓) กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- ๔) กระทรวงมหาดไทย
- ๕) กระทรวงอุตสาหกรรม
- ๖) กระทรวงสาธารณสุข
- ๗) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
- ๘) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ๙) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
- ๑๐) สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
- ๑๑) สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
- ๑๒) สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน
- ๑๓) ศูนย์คุณธรรม (องค์การมหาชน)

๔.๒.๑๓ การสื่อสารทางสังคม

ตลอดช่วงเวลาการจัดเวทีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติทั้ง ๓ วัน ได้มีการถ่ายทอดผ่านสถานีวิทยุและโทรทัศน์สุขภาพแห่งชาติ <www.healthstation.in.th> และบันทึกเทป เพื่อออกอากาศทางวิทยุชุมชน ทั้งนี้เพื่อให้สาธารณชนทุกพื้นที่ ได้มีโอกาสรับรู้ความก้าวหน้าและเข้าใจในกระบวนการจัดการที่เกิดขึ้นในทุกช่วงเวลา ตลอดจนได้มีการสรุปเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในเวทีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเผยแพร่วันต่อวัน ผ่านทางจดหมายข่าว “เกาะติดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” ส่งให้กับภาคีเครือข่าย รวม ๖ ฉบับ นอกจากการให้ความคิดเห็นในการประชุมแล้ว ยังได้เปิดให้ประชาชนทั่วไปสามารถมีส่วนร่วมผ่านทางเว็บไซต์ และ Facebook เครือข่ายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ รวมถึงการสื่อสารข้อมูลผ่าน SMS เพื่อแจ้งเตือนความเคลื่อนไหวของการประชุมฯ ตลอดทั้ง ๓ วันอีกด้วย โดยผลการสื่อสารสังคมประกอบด้วยงาน ๕ ส่วน ดังนี้

๑) สรุปผลการเผยแพร่ข่าวสาร/ประชาสัมพันธ์ข่าวสารผ่านทางสื่อโทรทัศน์ สื่อสิ่งพิมพ์ สื่อวิทยุ และสื่อออนไลน์ รวม ๗๗ ครั้ง จำแนกเป็นสื่อโทรทัศน์ ๒๒ ครั้ง สื่อสิ่งพิมพ์ ๙ ครั้ง สื่อออนไลน์ ๔๒ ครั้ง และสื่อวิทยุ จำนวน ๔ ครั้ง โดยมีรายละเอียดดังนี้

รายการโทรทัศน์ ๒๒ ครั้ง ประกอบด้วย

- รายการข่าวชาวบ้าน ช่อง ๓ SD
- รายการ พันข่าว ช่อง ๓ SD DIGITAL
- รายการ เกือบตก ช่อง ๓ FAMILY DIGITAL (๒ ครั้ง)
- รายการบ้านพระรามสี่ ช่อง ๑๓ แฟมิลี่ ดิจิตอล
- รายการ TNN MIDNIGHT NEWS ช่อง TNN ๒๔
- รายการ พลิกปมข่าว ช่อง ThaiPBS
- รายการรู้เท่ารู้ทัน ช่อง ThaiPBS
- รายการ ข่าวเที่ยง/ข่าวค่ำ ThaiPBS (๓ ครั้ง)
- รายการเปิดฟ้า ช่อง ๕ HD
- รายการ @Five Dairy ช่อง ๕ (๒ ครั้ง)
- รายการ ข่าวเที่ยง ช่อง NBT
- รายการข่าวระหว่างวัน ช่อง NBT
- รายการ ข่าวค่ำ ช่อง NBT
- รายการ ณ สยาม ช่อง NBT
- รายการ พันข่าว เปิดม่านสมัชชา ช่อง MV TV

- รายการ ASIA MORNING ช่อง IPM (๒ ครั้ง)
- รายการ RAMA FOCUS ช่อง TRUE VISIONS ๔๒
- ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ ช่อง WBTV NEWS

สื่อสิ่งพิมพ์ จำนวน ๙ ครั้ง ประกอบด้วย

- นสพ.มติชน วันที่ ๘ พ.ย. ๒๕๖๐
- นสพ.ข่าวสด วันที่ ๙ และ ๑๐ พ.ค. ๒๕๖๐ (๒ ครั้ง)
- นสพ.คมชัดลึก วันที่ ๑๓ ธ.ค. ๒๕๖๐
- นสพ.โพสต์ทูเดย์ สก๊อปข่าวชาวสวนยาง วันที่ ๒๔ ธ.ค. ๒๕๖๐
- นสพ.โพสต์ทูเดย์ เสียงความหวังผู้ใช้แรงงาน วันที่ ๒๔ ธ.ค. ๒๕๖๐
- นสพ.ไทยรัฐ วันที่ ๒๕ ธ.ค. ๒๕๖๐
- นสพ.ข่าวสด วันที่ ๒๕ ธ.ค. ๒๕๖๐
- นสพ.โพสต์ทูเดย์ @Weekly สก๊อปข่าว สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ระหว่างวัน ๓๑ ธ.ค. ๒๕๖๐ – ๕ ม.ค. ๒๕๖๑
- นสพ.แนวหน้า สก๊อปข่าวยุติมัยเด็ก วันที่ ๘ ม.ค. ๒๕๖๑

สื่อออนไลน์ จำนวน ๔๒ ครั้ง ประกอบด้วย

- <http://www.asiamorningnews.net/?p=8422>
- <https://www.prachatai.com/journal/2017/11/73945>
- http://daily.khaosod.co.th/view_news.php?newsid=TUROb1pXRXdOREV3TVRFMk1BPT0=§ionid=TURNek1BPT0=&day=TWpBeE55MHhNUzB4TUE9PQ==
- <http://www.asiamorningnews.net/?p=8422>
- <http://www.cynhite.com/39218/>
- <http://www.prbuffet.com/%E0%B8%AA%E0%B8%B9%E0%B9%88%E0%B8%97%E0%B8%A8%E0%B8%A7%E0%B8%A3%E0%B8%A3%E0%B8%A9%E0%B9%83%E0%B8%AB%E0%B8%A1%E0%B9%88%E0%B8%AA%E0%B8%A1%E0%B8%B1%E0%B8%8A%E0%B8%8A%E0%B8%B2%E0%B8%AA%E0%B8%B8%E0%B8%82>
- <http://www.thaipr.net/health/816308>
- <http://www.newswit.com/food/2017-11-06/2cdbc7c8c1d5fbf4354acd1237c43e7f/>

- <http://www.cynhite.com/39212/>
- <http://www.benewsonline.com/home/2017/11/%E0%B8%AA%E0%B8%B9%E0%B9%88%E0%B8%97%E0%B8%A8%E0%B8%A7%E0%B8%A3%E0%B8%A3%E0%B8%A9%E0%B9%83%E0%B8%AB%E0%B8%A1%E0%B9%88%E0%B8%AA%E0%B8%A1%E0%B8%B1%E0%B8%8A%E0%B8%8A%E0%B8%B2%E0%B8%AA%E0%B8%B8%E0%B8%82/>
- <http://www.ryt9.com/s/prg/2734610>
- <http://www.thailand4.com/food/2017-11-06/2cdbd7c8c1d5fbf4354acd1237c43e7f/>
- <https://www.matichon.co.th/news/778109>
- <https://www.matichon.co.th/news/777705>
- <https://www.matichon.co.th/news/777698>
- <http://www.thaipr.net/health/827952>
- <http://www.ryt9.com/s/prg/2758756>
- <http://www.asiamorningnews.net/?p=9965>
- <http://thailandinsidenews.com/?p=7688>
- <http://www.unseenthintai.com/news/1014>
- <http://th.postupnews.com/2017/12/health-assembly-10th.html>
- https://boxkao.blogspot.com/2017/12/blog-post_613.html
- <http://www.luckyonegroup.net/News/general/005954>
- <https://www.prnewsthailand.com/view/2768>
- <http://www.tbvmag.com/?p=1810>
- <http://www.newswit.com/food/2017-12-22/08b672c2a659d112006718a0e1cbf9f7/>
- <http://www.luckyonegroup.net/News/general/005977>
- <http://www.cynhite.com/46372/>
- <http://www.luckyonegroup.net/News/general/005954>
- <https://www.hfocus.org/content/2017/12/15129>
- <https://m.posttoday.com/analysis/report/532008?refer=http%3A%2F%2Fm.facebook.com>
- <http://www.tnamcot.com/view/5a39e913e3f8e420a44339d2>

- http://pr.moph.go.th/iprg/include/admin_hotnew/show_hotnew.php?idHot_new=104763
- <https://mgronline.com/qol/detail/960000012789>
- <https://www.matichon.co.th/news/773850>
- <https://www.matichon.co.th/news/773850>
- <http://krungthepnews.com/society-news-event/societynews20122017/>
- <https://www.facebook.com/Hfocus.org/posts/1813810335305186>
- <https://www.facebook.com/Hfocus.org/posts/1813768481976038>
- <https://www.facebook.com/Hfocus.org/posts/1814559798563573>
- <https://www.facebook.com/Hfocus.org/posts/1814631705223049>
- <http://www.naewna.com/likesara/312856>

สื่อวิทยุ จำนวน ๔ ครั้ง ประกอบด้วย

- FM 100.5 MCOT News Network
- FM 89.75 Radio Trip
- Fm 107.75 สบายใจเรดิโอ วันที่ ๒๓ ธ.ค. ๒๕๖๐ เวลา ๑๙.๐๐ น.
- รายการ โรงหมอ ช่อง ThaiPBS (วิทยุ)

๒) สรุปผลการผลิตสื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์/สร้างความเข้าใจต่อการจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๐ ประกอบด้วย

- ผลิตข่าว/สื่อบข่าวก ในรูปแบบจดหมายข่าวเกาะติดสมัชชาสุขภาพครั้งที่ ๑๐ จำนวน ๑๐ ชิ้น
- ผลิตคลิปวิดีโอสื่อบข่าวกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ จำนวน ๑๐ ชิ้น
- ผลิตแผ่นกราฟิกเส้นทางการพัฒนาระเบียบวาระ (Timeline) สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ จำนวน ๔ ระเบียบวาระ
- ผลิต Factsheet ระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ จำนวน ๔ ระเบียบวาระ
- ผลิต Infographic ระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ จำนวน ๔ ระเบียบวาระ
- ผลิตสูจิบัตรการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐
- ผลิตข่าว/สื่อบข่าวก จดหมายข่าวเกาะติดสมัชชาสุขภาพครั้งที่ ๑๐ เฉพาะกิจ สำหรับแจกในงาน จำนวน ๖ ฉบับ
- ผลิตภาพข่าวกิจกรรมเสนอผ่านแฟนเพจเฟซบุ๊กเครือข่ายสมัชชาสุขภาพจำนวน ๑๐ ชิ้น
- ผลิตภาพกราฟิกการจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ นำเสนอผ่านแฟนเพจเฟซบุ๊กเครือข่ายสมัชชาสุขภาพ จำนวน ๒๐ ชิ้น

๓) สรุปผลการโปรโมทการสื่อสารผ่านสื่อสังคมออนไลน์; แพลนเพจเฟซบุ๊ก

เครือข่ายสมัชชาสุขภาพ

ประกอบด้วย

- ยอดผู้กดถูกใจหน้าแฟนเพจเครือข่ายสมัชชาสุขภาพ ณ วันที่ ๑๘ ก.ย. ๒๕๖๐ จำนวน ๑๓,๕๖๕ คน
 - ยอดผู้กดถูกใจหน้าแฟนเพจเครือข่ายสมัชชาสุขภาพ ณ วันที่ ๑๐ ม.ค. ๒๕๖๐ จำนวน ๑๘,๗๔๗ คน
- เพิ่มขึ้น ๕,๑๘๒ คิดเป็นร้อยละ ๓๘.๒

๔) การสื่อสารผ่านเครือข่ายสื่อชุมชนท้องถิ่น ในนาม “เครือข่ายสื่อสารสุขภาพะชุมชน”

๔.๑) มีการผลิตชิ้นงานสื่อ จำนวนทั้งสิ้น ๓๖ ชิ้น ดังนี้

๑. รายการข่าวประจำวัน/สัมภาษณ์ ๒ รายการ/วัน รวม ๖ รายการ
๒. Live สด ประเด็นที่น่าสนใจ/บรรยากาศงาน ๒๑ รายการ
๓. คลิปประเด็นสำคัญ ๓ คลิป/วัน รวม ๙ คลิป

๔.๒) ช่องทางการเผยแพร่/สื่อสารการจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐

ผ่านเครือข่ายสื่อสารสุขภาพะชุมชน



๕. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐

สมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ ได้พิจารณาและมีฉันทมติร่วมกันต่อประเด็นสาธารณะ รวม ๔ ประเด็น ซึ่งได้ร่วมกันขอความร่วมมือให้ทุกภาคส่วนในสังคม อันได้แก่ ภาครัฐ การเมืองและองค์กรของรัฐ ภาควิชาชีพและวิชาการ และภาคประชาสังคม ชุมชน และเอกชน ดำเนินการผลักดันมติและข้อเสนอต่าง ๆ ให้เกิดการปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม และให้มีการติดตามผลการดำเนินการมาเสนอต่อสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ คราวต่อ ๆ ไป และเสนอต่อสาธารณะต่อไป ประกอบด้วย ๔ มติ ดังนี้

สมัชชาสุขภาพ ๑๐. มติ ๑ การส่งเสริมให้คนไทยทุกช่วงวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น

สมัชชาสุขภาพ ๑๐. มติ ๒ การพัฒนาพื้นที่เล่นสร้างเสริมสุขภาวะของเด็กปฐมวัยและวัย
ประถมศึกษา

สมัชชาสุขภาพ ๑๐. มติ ๓ ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด

สมัชชาสุขภาพ ๑๐. มติ ๔ การจัดการขยะมูลฝอยในชุมชนแบบมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน

ประมวลภาพการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐

บรรยากาศการลงทะเบียน



การกล่าวเปิด และการรับรองระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุม ๑ (วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐)



การปาฐกถาพิเศษ ณ ห้องประชุม ๑



พลเอกฉัตรชัย สาริกัลยะ
รองนายกรัฐมนตรี และประธาน คสช.
(วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐)



ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และประธาน คมส.
(วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐)



ดร.บุญธรรม เทอดเกียรติชาติ
นายหนังตะลุงศิลปินอาจารย์เกียรติยศ
(วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐)



นพ.อำพล จินดาวัฒนะ
กรรมการปฏิรูปประเทศด้านสังคม อดีตเลขาธิการ คสช.
(วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐)



Professor Dr. Illona Kickbusch
Director of the Global Health Centre at Geneva
(วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๐)



นายสุรินทร์ กิจนิตยชีวี
ปราชญ์ชาวบ้าน จ.พระนครศรีอยุธยา
(วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๐)

พิธีประกาศธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ
ณ ห้องประชุม ๑ (วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐)



การรายงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนมิติสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา
ณ ห้องประชุม ๑ (วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐)



การประชุมเพื่อพิจารณาระเบียบวาระ ณ ห้องประชุม ๑, ๒



อนุดำเนินการคณะที่ ๑



อนุดำเนินการคณะที่ ๒

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนมิติสุขภาพแห่งชาติ ณ ห้องประชุม ๓, ๔



การเสวนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ณ ห้องประชุม ๕-๑๑



เวทีกลาง และนิทรรศการ ณ ลานสมัชชา



สมาชิกภาพทั่ว



เวทีเสวนา ณ ห้องประชุม ๑ (วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๐)



เรื่อง “๑๐ ปี สมาชิกภาพแห่งชาติ: บทเรียน ความสำเร็จ และความท้าทาย”



เรื่อง “สมาชิกภาพแห่งชาติ สู่ศวรรษที่ ๒: มองให้ไกล ไปให้ถึง”

การประกาศขึ้นชมรูปธรรมการขับเคลื่อนมติสมาชิกภาพแห่งชาติ ณ ห้องประชุม ๑ (วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๐)



การรับรองร่างมติของระเบียบวาระที่ผ่านการพิจารณา และการปิดการประชุม



รายนามคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๐ (คจ.สช.)

ที่ปรึกษา

- (๑) ศาสตราจารย์เกียรติคุณ สยมพร ศิรินาวิน
- (๒) รองศาสตราจารย์ ชื่นฤทัย กาญจนะจิตรา
- (๓) นายเจษฎา มิ่งสมร
- (๔) นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา
- (๕) นางศิรินา ปวโรฬารวิทยา
- (๖) นายสุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ

กรรมการ

- | | |
|---|------------------|
| (๑) นายศุภกิจ ศิริลักษณ์ | ประธานกรรมการ |
| (๒) นายกิจจา เรืองไทย | รองประธานกรรมการ |
| (๓) นายชาญวิทย์ วสันต์ธนารัตน์ | รองประธานกรรมการ |
| (๔) นางปรีดา คงแป้น | รองประธานกรรมการ |
| (๕) นางภรณ์ สวัสดิ์รักษ์ | รองประธานกรรมการ |
| (๖) นายประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร | รองประธานกรรมการ |
| (๗) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือผู้แทน | กรรมการ |
| (๘) เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน หรือผู้แทน | กรรมการ |
| (๙) อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ หรือผู้แทน | กรรมการ |
| (๑๐) อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น หรือผู้แทน | กรรมการ |
| (๑๑) ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) หรือผู้แทน | กรรมการ |
| (๑๒) ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและแผนยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข หรือผู้แทน | กรรมการ |
| (๑๓) เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือผู้แทน | กรรมการ |
| (๑๔) ประธานสภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย หรือผู้แทน | กรรมการ |
| (๑๕) ประธานสภาหอการค้าแห่งประเทศไทย หรือผู้แทน | กรรมการ |
| (๑๖) นายกสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย หรือผู้แทน | กรรมการ |
| (๑๗) นายกสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย หรือผู้แทน | กรรมการ |

(๑๘)	นายกสภากายภาพบำบัด หรือผู้แทน	กรรมการ
(๑๙)	นายกสภาการพยาบาล หรือผู้แทน	กรรมการ
(๒๐)	ประธานสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย หรือผู้แทน	กรรมการ
(๒๑)	ประธานสภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย หรือผู้แทน	กรรมการ
(๒๒)	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทศพล สมพงษ์	กรรมการ
(๒๓)	นายเกรียงไกร ชีช่วง	กรรมการ
(๒๔)	นางทิฆัมพร กองสอน	กรรมการ
(๒๕)	นางทิพย์รัตน์ นพดลารมย์	กรรมการ
(๒๖)	นายธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์	กรรมการ
(๒๗)	นายธีรวัฒน์ แดงกระเปา	กรรมการ
(๒๘)	นางนิตติ ศักยพันธ์	กรรมการ
(๒๙)	นางอำมร บรรจง	กรรมการ
(๓๐)	นางปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ	กรรมการ
(๓๑)	นายไพบุลย์ ช่วงทอง	กรรมการ
(๓๒)	นายภูดิท เตชาติวัฒน์	กรรมการ
(๓๓)	นายรอซดี เลิศอรียพงษ์กุล	กรรมการ
(๓๔)	นางวณิ ปิ่นประทีป	กรรมการ
(๓๕)	นายวิชิต พุ่มจันทร์	กรรมการ
(๓๖)	นายวีระศักดิ์ พุทธาศรี	กรรมการ
(๓๗)	พระสาธิต ธีรปญโญ	กรรมการ
(๓๘)	นายสุทธิธรรม เลขวิวัฒน์	กรรมการ
(๓๙)	เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการ
(๔๐)	นางสาวพัชรา อุบลสวัสดิ์	ผู้ช่วยเลขานุการ
(๔๑)	นางวรรณวิมล ขวัญยาใจ	ผู้ช่วยเลขานุการ



“สถานพลังปัญญา สร้างสรรค์นโยบายสาธารณะ”

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

ชั้น ๓ อาคารสุขภาพแห่งชาติเลขที่ ๘๘/๓๙ ทิวานนท์ ๑๔ ตำบลตลาดขวัญอำเภอเมืองนนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๒-๘๓๒๕๐๐๐ โทรสาร ๐๒-๘๓๒๕๐๐๑-๒

www.nationalhealth.or.th