สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

เวทีเตรียมความพร้อมกลุ่มเครือข่าย สู่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑

วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๑
ณ ห้องประชุมวายุภักษ์ ๒-๔ ชั้น ๔
โรงแรมเซ็นทรา บายเซ็นทาราศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์
แจ้งวัฒนะ หลักสี่ กรุงเทพฯ



กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ กับบทบาทหน้าที่ของกลุ่มเครือข่าย

โดย...นายแพทย์ประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร

ประธานอนุกรรมการพัฒนาการสร้างเสริมศักยภาพและจัดกลุ่มเครือข่าย

คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.)

ประธานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (พลเอกฉัตรชัย สาริกัลยะ) แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๒ เพื่อวางแผน อำนวยการ ติดตาม กำกับการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๒ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามเจตนารมณ์แห่ง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ โดยมี **นพ. กิจจา เรืองไทย เป็นประธาน** และ เลขาธิการ คสช. เป็นกรรมการและเลขานุการ



คณะอนุกรรมการ ๗ คณะ ภายใต้ คจ.สช.

๑. **คณะอนุกรรมการบริหาร** - บริหารจัดการกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๒. **คณะอนุกรรมการวิชาการ** - กลั่นกรองและพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย

๓. **คณะอนุกรรมการพัฒนาการสร้างเสริมศักยภาพและจัดกลุ่มเครือข่าย** - พัฒนาสร้างเสริมศักยภาพและจัดกลุ่มเครือข่าย

๔. **คณะอนุกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ** - สนับสนุนให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กระบวนการนโยบายสาธารณะ

๕. **คณะอนุกรรมการประเมินผล** – ประเมินผลกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๖. **คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม (จำนวน ๒ คณะ)** - ดำเนินการจัดประชุมพิจารณาตามระเบียบวาระการประชุมฯ

ร่าง ระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑

๖๕ ประเด็น
เสนอมาจาก
๕๕ องค์กร
ทั้งภาครัฐ
ภาควิชาการ
วิชาชีพ
ภาคเอกชน
และประชา
สังคม



๑) ความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อ (Health literacy for NCDs)

๒) การสร้างสรรค์พื้นที่สาธารณะในเขตเมืองเพื่อสุขภาวะสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน

๓) ความรับผิดชอบร่วมทางสังคมเกี่ยวกับอีสปอร์ตต่อสุขภาวะเด็ก

๔) การพัฒนาระบบคุ้มครองผู้บริโภคทางทันตกรรม

การประชุมและกิจกรรมต่างๆ ในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑

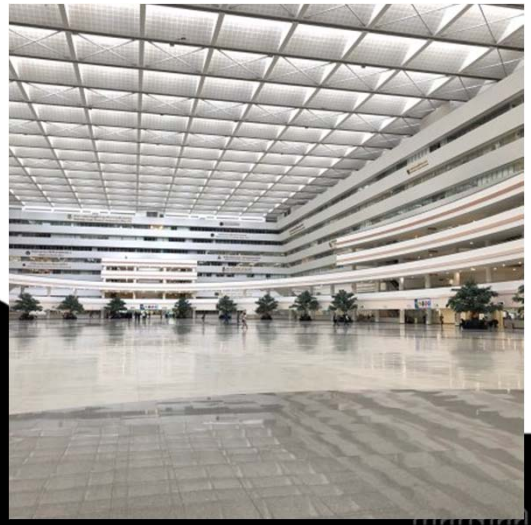
การประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

พิธีเปิด	รับรองระเบียบวาระ
คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๑ (ห้องประชุม๑) ชั้น ๔	คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะที่ ๒ (ห้องประชุม๒) ชั้น ๕
รับรองมติ	พิธีปิด

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ

- คกก.ขับเคลื่อนและติดตามมติ ชั้น ๔
- คกก. สิทธิด้านสุขภาพ
- คกก HIA

- การเสวนานโยบายสาธารณะในห้อง
- นิทรรศการ
- เวทีกลาง/เสียงจากภาคี
- สมัชชาพาทัวร์





"มหกรรมร่วมสร้างสังคมสุขภาวะ"
อาคาร B

กิจกรรมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะใน NHA11

๑. มติสมัชชาฯ ที่ถูกกำหนดให้ต้องรายงานความก้าวหน้า ในงาน NHA11 ได้แก่

๑) มติ ๑.๑ ธรรมนูญว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ
๒) มติ ๑.๓ นโยบายแห่งชาติเพื่อการพัฒนาระบบสุขภาพในพื้นที่พหุวัฒนธรรม ใน จชต.
๓) มติ ๑.๘ ความเสมอภาคในการเข้าถึงและได้รับบริการสาธารณสุขที่จำเป็น
๔) มติ ๑.๑๓การส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยและญาติกับบุคลากรทางการแพทย์
๕) มติ ๓.๙ การป้องกันผลกระทบต่อสุขภาวะและสังคมจากการค้าเสรีระหว่างประเทศ
๖) มติ ๕.๑๑ กลไกและกระบวนสมัชชาสุขภาพ
๗) มติ ๖.๔ แผนยุทธศาสตร์การจัดการปัญหาโฆษณาที่ผิดกฎหมายของ ยา อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๗ – ๒๕๖๑
๘) มติ ๙.๑ น้ำดื่มที่ปลอดภัยสำหรับประชาชน
๙) มติ ๙.๒ การจัดการและพัฒนาที่อยู่อาศัย ชุมชน และเมืองเพื่อสุขภาวะ
๑๐) มติ ๙.๓ การสร้างเสริมสุขภาวะเด็กปฐมวัยด้วยบูรณาการอย่างมีส่วนร่วม
๑๑) มติ ๙.๔ สานพลังปราบยุงลาย โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน







๒. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ (ห้องประชุม ๓ และ ๔)

- ❑ กลุ่มมติ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ (NCDs)
- ❑ กลุ่มมติ การจัดการปัญหาโฆษณาที่ผิดกฎหมาย
- ❑ มติการแก้ปัญหาอุบัติเหตุทางถนน
- ❑ มติน้ำดื่มที่ปลอดภัยสำหรับประชาชน

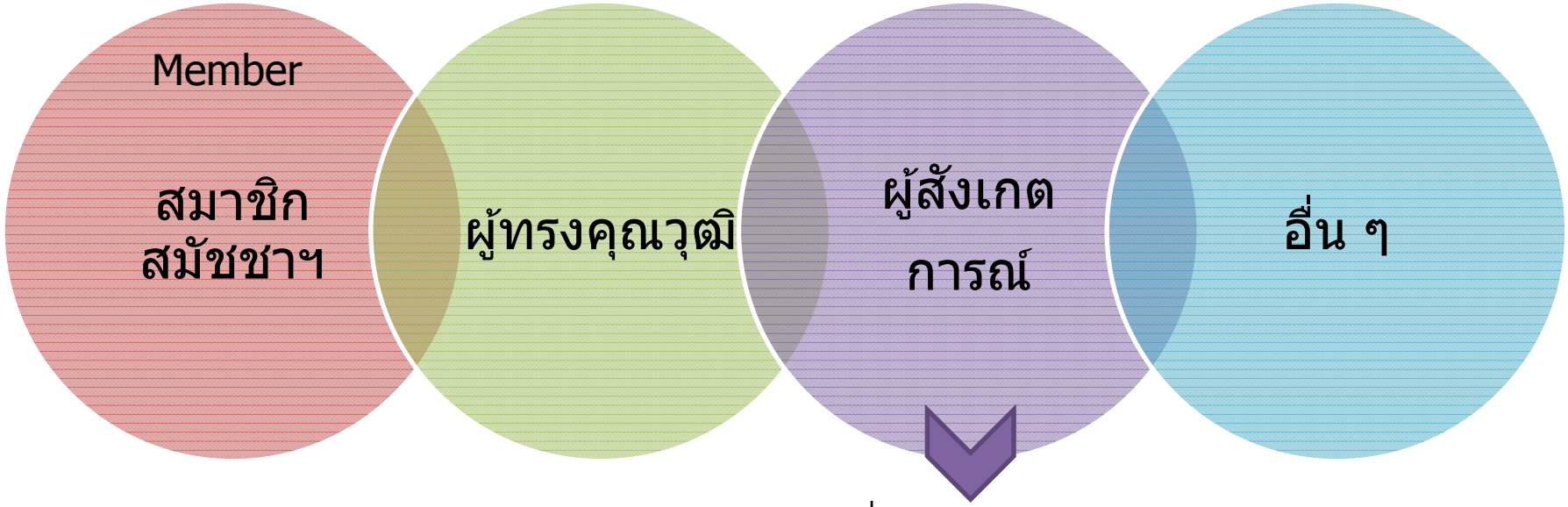
- ❑ การประเมินผลกระทบการดำเนินงาน ควบคุมไข้เลือดออกระหว่างปี ๒๕๕๕-๒๕๖๐ และ การประเมินผลกระทบเพื่อจัดวางแผนพัฒนาทรัพยากรมนุษย์สงขลา สู่ปี ๒๕๘๐

- ❑ การขับเคลื่อนสิทธิด้านสุขภาพตามมาตรา ๑๒ กลุ่มศาสนาพุทธ

ผู้เข้าร่วมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ประมาณ ๒,๕๐๐ คน

กลุ่มเครือข่าย (Constituency) หมายถึงกลุ่มคน กลุ่มองค์กร กลุ่มหน่วยงาน หรือเครือข่ายที่ได้จัดรวมเป็นกลุ่มเดียวกัน ประเภทเดียวกัน หรือพื้นที่เดียวกัน เข้าร่วมเป็นสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ทั้งนี้ การจัดกลุ่มเครือข่ายพิจารณาที่วัตถุประสงค์ เป้าหมาย และกิจกรรมที่ดำเนินการไปในแนวทางเดียวกัน และมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างกัน

คณะกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้องและผู้เข้าร่วมกิจกรรมอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการกำหนด



Observer ผู้ที่ได้รับเชิญ หรือได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการให้เข้าร่วมประชุมในฐานะผู้สังเกตการณ์ หรือผู้ที่มาลงทะเบียนตามแบบและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกำหนด

กลุ่มเครือข่ายในกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑

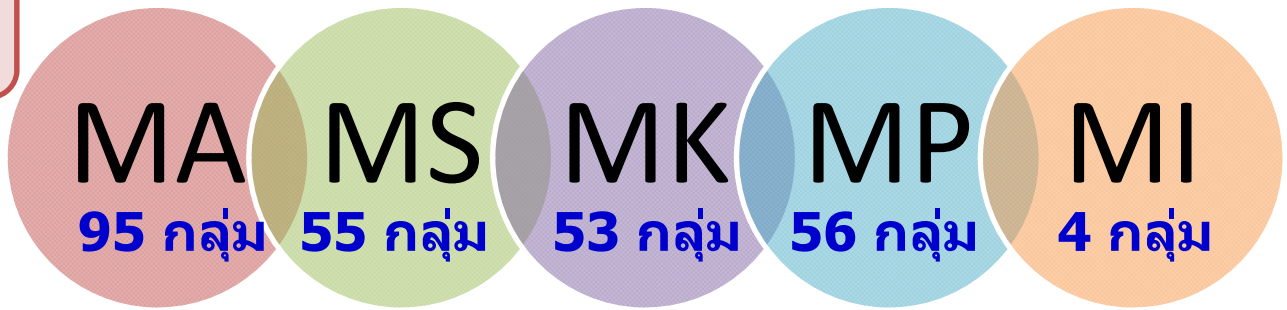
กลุ่มเครือข่ายพื้นที่ ได้แก่
1. จังหวัด , 6 โซน กทม. PHA/4PW/S/K/P/ สสจ. /ผู้ว่าฯ /อบจ.
2. กขป. =S/K/P

- จังหวัด 76 กลุ่ม
- กทม. 6 กลุ่ม
- กขป. 13 กลุ่ม

กลุ่มเครือข่ายภาควิชาการ วิชาชีพ
ได้แก่ สภา/สมาคม/กลุ่มวิชาชีพ มหาวิทยาลัย วิทยาลัย สถาบันการศึกษา สถาบันวิจัย ศูนย์วิจัย สำนักงาน สมาคม สำนักโครงการฯ เป็นต้น

- ส่วนกลาง 40 กลุ่ม
- พื้นที่ 13 กลุ่ม

กลุ่มเครือข่ายเฉพาะประเด็น
ได้แก่ กระทรวง ทบวง กรม อปท. สำนักงาน องค์กรอิสระ และหน่วยงานของรัฐอื่น ๆ



กลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคม ชุมชนและเอกชน
ได้แก่ สมาคม มูลนิธิ ชมรม สภา สมาพันธ์ เครือข่ายและกลุ่มต่าง ๆ ทั้งที่เป็นนิติบุคคล และไม่เป็นนิติบุคคล ที่มีการทำงานในภาคธุรกิจ หรือด้านชุมชนและสังคม

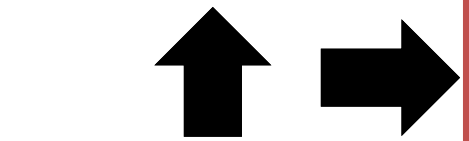
กลุ่มเครือข่ายภาคราชการ การเมือง
ได้แก่ กระทรวง ทบวง กรม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงาน องค์กรอิสระ และหน่วยงานของรัฐอื่นๆ

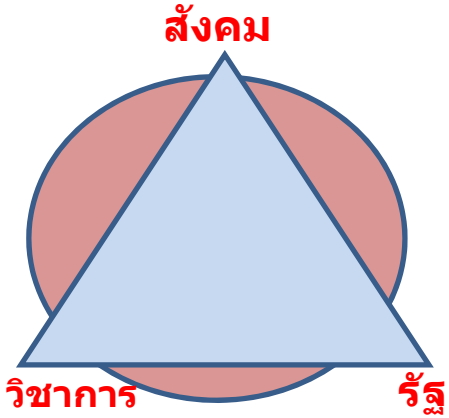
รวม 263 กลุ่ม

บทบาทของกลุ่มเครือข่ายในกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

กลุ่มเครือข่าย (Constituency)





ก่อนงาน
- เสนอประเด็น
- ร่วมพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย
- ให้ความเห็นต่อร่างเอกสารการประชุมฯ
- เตรียมการเข้าร่วมประชุมฯในฐานะตัวแทนของกลุ่มเครือข่าย

ระหว่างงาน
- ร่วมประชุมพิจารณาหาฉันทมติในแต่ละระเบียบวาระ
- ร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ อื่น ๆ

หลังงาน
- เผยแพร่มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- ร่วมเป็นเจ้าภาพขับเคลื่อนตามมติสมัชชาฯ
- ร่วมติดตามและรายงานผลการดำเนินงานตามมติสมัชชาฯ

กลุ่มเครือข่าย (Constituency) หมายถึงกลุ่มคน กลุ่มองค์กร กลุ่มหน่วยงาน หรือเครือข่ายที่ได้จัดรวมเป็นกลุ่มเดียวกัน ประเภทเดียวกัน หรือพื้นที่เดียวกัน เข้าร่วมเป็นสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ทั้งนี้ การจัดกลุ่มเครือข่ายพิจารณาที่วัตถุประสงค์ เป้าหมาย และกิจกรรมที่ดำเนินการไปในแนวทางเดียวกันและมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างกัน

ขอบคุณครับ

