บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองแผนงาน กลุ่มข้อมูลและประเมินผล โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๐๓

ที่ สธ ๐๙๐๕.๐๔/ ก ๕๕๑ **วันที่** ๑๖ เมษายน ๒๕๕๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการ "๑ ทศวรรษสมัชชาสุขภาพ"

เรียน ผู้อำนวยการสำนักที่ปรึกษา
ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข
ผู้อำนวยการสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาอนามัยพื้นที่สูง
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาความร่วมมือทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ
ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ
ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
ผู้อำนวยการกองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีกำหนดจัดการประชุมวิชาการ "๑ ทศวรรษสมัชชาสุขภาพ" ขึ้น ระหว่างวันที่ ๗ – ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ณ โรงแรมเชียงใหม่ แกรนด์วิว อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อสร้างความกระจ่างขององค์ความรู้ (ปัญญา) จากการใช้สมัชชาสุขภาพเป็นเครื่องมือพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม เพื่อพัฒนาต่อยอดและยกระดับให้กว้างขวางและมีคุณภาพมากยิ่งขึ้น

ในการนี้ กองแผนงาน จึงขอความร่วมมือมายังหน่วยงานของท่าน ดังนี้

๑. เรียนเชิญท่านและบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมการประชุมวิชาการ"๑ ทศวรรษสมัชชาสุขภาพ" ทั้งนี้สามารถเบิกค่าลงทะเบียน ค่าที่พัก และค่าเดินทางได้จากต้นสังกัด หากประสงค์เข้าร่วมประชุมวิชาการครั้งนี้ กรุณาแจ้งความจำนงพร้อมโอนเงินค่าลงทะเบียนท่านละ ๒,๐๐๐ บาท ไปยัง**ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๔** และสามารถจองห้องพัก**โดยตรง**กับทางโรงแรม

๒. เชิญชวนนำเสนอผลงาน

ทั้งนี้ สามารถดูรายละเอียดพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์กรมอนามัย http://anamai.moph.go.th ภายใต้หัวข้องานแผนและประเมินผล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมการประชุม และนำเสนอผลงานดังกล่าว จะเป็นพระคุณ

สร้อยทอง เตชะเสน

(นางสาวสร้อยทอง เตชะเสน)
ผู้อำนวยการกองแผนงาน กรมอนามัย

สานพลัง สร้างสุขภาวะ

กองเลขานุการ
เลขรับ 24009
วันที่ 18 เม.ย. 2554
เวลา 11.24

ที่ สช.ว ๐๒๙๒ /๒๕๕๔ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑ เมษายน ๒๕๕๔

กองเลขานุการ
เลขที่รับ ๒๔๐๐๙
วันที่ ๒๕ เม.ย. ๒๕๕๔ เวลา ๑๐.๕๗

เรื่อง การประชุมวิชาการ "๑ ทศวรรษสมัชชาสุขภาพ"

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการจัดประชุมวิชาการฯ
๒. แบบฟอร์มสมัครเข้าร่วมการประชุม
๓. ขั้นตอนการสมัครนำเสนอผลงาน
๔. แบบฟอร์มและข้อมูลการสมัครนำเสนอผลงานวิชาการ
๕. ข้อมูลโรงแรมที่พัก
๖. แผ่นพับ/โปสเตอร์

ประเทศไทยเป็นประเทศในลำดับต้น ๆ ของโลกที่มีการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพอย่างเป็นระบบและต่อเนื่องมานานกว่า ๒ ทศวรรษและเมื่อปีพ.ศ. ๒๕๔๓ ได้มีการจัดตั้งคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (คปรส.) ขึ้น มีนายกรัฐมนตรีเป็นประธานกรรมการ เพื่อขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติอย่างจริงจัง นับแต่นั้นมา ได้มีการนำกระบวนการ "สมัชชาสุขภาพ" มาใช้ในการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่องมาจนปัจจุบัน ซึ่งสมัชชาสุขภาพเป็นกระบวนการที่เปิดกว้างให้ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐ/การเมือง ภาควิชาการ/วิชาชีพ และภาคประชาสังคม/เอกชน เข้ามาทำงานร่วมกัน ตามยุทธศาสตร์สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา

ในวาระครบรอบ ๑๐ ปีที่มีการนำกระบวนการ "สมัชชาสุขภาพ" ดังกล่าวมาใช้ในการปฏิรูประบบสุขภาพของประเทศไทย คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ที่มีนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน จึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการจัดการประชุมวิชาการ "๑ ทศวรรษสมัชชาสุขภาพ" ขึ้น โดยมี รศ.วิลาวัณย์ เสนารัตน์ เป็นประธานกรรมการ และมีเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นเลขานุการ เพื่อจัดการประชุมวิชาการ ดังกล่าวในระหว่างวันที่ ๗-๘ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๕๔ ณ โรงแรมเชียงใหม่ แกรนด์วิว อ.เมือง จ.เชียงใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ สร้างความกระจ่างขององค์ความรู้ (ปัญญา) จากการใช้สมัชชาสุขภาพเป็นเครื่องมือพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม เพื่อพัฒนาต่อยอดและยกระดับให้กว้างขวางและมีคุณภาพมากยิ่งขึ้น ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๑)

ในการนี้ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) พิจารณาแล้วเห็นว่า หน่วยงานของท่านเป็นหน่วยงานสำคัญในการสร้างและพัฒนาบุคลากรเพื่อการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม จึงใคร่ขอ

/๑.เรียนเชิญ...

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ชั้น ๓ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ๘๘/๓๙ ถ.ติวานนท์ ๑๔ หมู่ ๔ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐
National Health Commission Office Floor 3, National Health building 88/39 Tiwanon 14 Rd., Mueang District, Nonthaburi 11000 Thailand
Tel. +66-2832-9000 Fax. +66-2832-9001 www.nationhealth.or.th Email : nationalhealth@nationalhealth.or.th

๑. เรียนเชิญท่านและบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมการประชุมวิชชาการ "๑ ทศวรรษสมัชชาสุขภาพ" ทั้งนี้สามารถเบิกค่าลงทะเบียน ค่าที่พัก และค่าเดินทางได้จากต้นสังกัด หากท่านประสงค์เข้าร่วมประชุมวิชชาการครั้งนี้ กรุณาแจ้งความจำนงพร้อมโอนเงินค่าลงทะเบียนท่านละ ๒,๐๐๐ บาท ไปยังศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๔ (รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) และสามารถจองห้องพักโดยตรงกับทางโรงแรม (รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๗)

๒. เชิญชวนนำเสนอผลงาน ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๓) และ (๔)

๓. ขอความอนุเคราะห์จากท่านในการประชาสัมพันธ์การจัดประชุมวิชชาการฯ ดังกล่าวแก่บุคลากรในหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมการประชุม นำเสนอผลงานและให้ความอนุเคราะห์ในการประชาสัมพันธ์การจัดประชุมดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์อำพล จินดาวัฒนะ)
เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

(นายชาญยุทธ พรหมประพัฒน์)
เลขานุการกรมอนามัย
18 เม.ย. 2554

(นายสมศักดิ์ ภัทรกุลวณิชย์)
รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย

หมายเหตุ: เบิกค่าใช้จ่ายในการประชุมได้จากต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุม พ.ศ.๒๕๔๙

สำนักสมัชชาสุขภาพ
โทรศัพท์ ๐๒ ๘๓๒๙๐๖๓, ๐๘๑ ๓๐๐๑๒๑๓
โทรสาร ๐๒ ๘๓๒๙๐๐๒, เว็บไซต์ www.samatcha.org/HA_Decade
ผู้ประสานงาน นางสาวมนชนก พรหมรัตน์

โครงการจัดประชุมวิชชา°การ "๑ ทศวรรษสมัชชาสุขภาพ"

๑. ความเป็นมาและเหตุผล

แนวคิดเรื่องการปฏิรูประบบสุขภาพของประเทศไทยที่ก่อตัวมากว่า ๒ ทศวรรษ สืบเนื่องมาจากการเปลี่ยนมุมมองเรื่องของสุขภาพ จากแบบแยกส่วน มุ่งเน้นการขยายการบริการการแพทย์และสาธารณสุข ที่เน้นการซ่อมสุขภาพเสียหรือรักษาโรคเป็นหลักมาสู่การมองแบบองค์รวม เน้นการ "สร้างนำซ่อม" อันเนื่องมาจากปัจจัยกำหนดสุขภาพสมัยใหม่ เป็นแนวคิดที่มองว่าเรื่องสุขภาพไม่ใช่แค่เรื่องมดหมอ หยูกยา การรักษาพยาบาล หรือเรื่องการแพทย์และสาธารณสุขเท่านั้น แต่สุขภาพเป็นเรื่องของสุขภาวะทั้ง ๔ มิติ คือทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และปัญญา ที่เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุลและสัมพันธ์กับระบบต่างๆ ของสังคม ดังที่ ศ.นพ.ประเวศ วะสี กล่าวว่า *"สุขภาพหรือสุขภาวะเป็นเรื่องที่บูรณาการอยู่ในการพัฒนามนุษย์และสังคมทั้งหมด เป็นเรื่องที่อยู่เลยพรมแดนทางการแพทย์และสาธารณสุขไปมาก"* (Health is integral in total human and social development)

การมีสุขภาพดีไม่ได้ขึ้นอยู่กับการจัดระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ดีเท่านั้น แต่ยังมีปัจจัยอื่นเข้ามาเกี่ยวข้องกับสุขภาพอีกมากมาย อาทิ เรื่องพฤติกรรม ความเชื่อ วิถีชีวิต สิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อม รวมถึงระบบต่างๆ ในสังคม และระบบนโยบายสาธารณะซึ่งมีผลกระทบต่อสุขภาพทั้งทางตรงและทางอ้อมด้วย

แนวคิดการปฏิรูประบบสุขภาพพัฒนามาพร้อมๆกับแนวคิดการปฏิรูปทางการเมืองของประเทศไทย ซึ่งมีการเปลี่ยนผ่านจากประชาธิปไตยแบบตัวแทน (Representative Democracy) เป็นหลัก มาสู่ประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม (Participatory Democracy) ที่มองว่าทุกภาคส่วนของสังคมควรจะได้เข้ามามีส่วนร่วมทางด้านการเมือง ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดด้านสุขภาพที่ว่า *"สุขภาพเป็นของทุกคน ดังนั้นคนทุกคน ทุกภาคส่วน ควรจะได้เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องสุขภาพในทิศทางสร้างสุขภาพนำซ่อมสุขภาพ"*

° วิชชา แปลว่า ปัญญา หมายถึง การรู้ทั้งหมด การรู้แจ้ง เป็นการนำความรู้ไปพัฒนาต่อยอด
วิชา แปลว่า ความรู้ รู้เป็นเรื่องๆ เฉพาะส่วน
อ้างอิง : ๑) ประเวศ วะสี. ฟื้นฟูปัฐพีไทยด้วยศาสตร์พระราชาสถาปนามหาวิชชาลัยเพื่อพ่อ. คม ชัด ลึก.ฉบับวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๐.
๒) พจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. ๒๕๔๒. กรุงเทพมหานคร: ราชบัณฑิตยสถาน.
๓) สัมมา คีตสิน.ข้อมูล-สารสนเทศ-ความรู้-ปัญญา. โพสต์ทูเดย์. ฉบับวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๐.

จากแนวคิดข้างต้น สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.) ซึ่งเป็นองค์กรที่เกิดขึ้นจากการออกระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๓ ได้ร่วมกับภาคีเครือข่ายสุขภาพจากทุกภาคส่วน ขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพโดยวางเป้าหมายให้มีการประกาศใช้ "กฎหมายว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ" เพื่อให้เป็นกฎหมายแม่บทของระบบสุขภาพของประเทศไทย โดยได้ริเริ่มกระบวนอย่างเป็นระบบมานับตั้งแต่ปี ๒๕๔๓ เป็นต้นมา ซึ่งในการดำเนินงานได้เปิด "พื้นที่สาธารณะ" ให้เป็นพื้นที่ที่ที่ทุกฝ่ายและทุกภาคส่วนของสังคมได้เข้ามาร่วมคิด ร่วมทำงาน ผ่านกระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ภายใต้เครื่องมือ "สมัชชาสุขภาพ" ที่เป็นกระบวนการที่เปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้วยข้อมูล องค์ความรู้แบบสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่ทางออกร่วมกันอย่างเป็นกัลยาณมิตร

จวบจนในปี พ.ศ. ๒๕๕๐ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ได้ผ่านกระบวนการทางนิติบัญญัติและมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๐ ในกฎหมายได้ให้ความหมายของคำว่า "สุขภาพ" ไว้ว่า "ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญา และทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล" รวมทั้งให้ความหมายของ "สมัชชาสุขภาพ" ที่เป็น "กระบวนการที่ให้ประชาชนและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ หรือความมีสุขภาพของประชาชน โดยจัดให้มีการประชุมอย่างเป็นระบบและอย่างมีส่วนร่วม"

๑๐ ปีนับตั้งแต่ปี ๒๕๔๔ เป็นต้นมา ที่กระบวนการสมัชชาสุขภาพได้ถูกนำไปใช้เป็นเครื่องมือในการสร้างสุขภาวะในสังคมทั้งในรูปแบบของ "สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น" "สมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่" และ "สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ" ซึ่งระยะเวลากว่า ๑ ทศวรรษดังกล่าวได้ก่อให้เกิดการพัฒนาและยกระดับกระบวนการนโยบายสาธารณะให้เป็น "นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม" มาเป็นลำดับ

จากความเป็นมาข้างต้น สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) จึงเห็นสมควรให้มีการนำบทเรียนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพด้วยกระบวนการ "สมัชชาสุขภาพ" มาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างภาคส่วนต่าง ๆ จึงได้จัดทำโครงการจัดประชุมวิชาการ "๑ ทศวรรษสมัชชาสุขภาพ" ขึ้น

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ วัตถุประสงค์ทั่วไป

สร้างความกระจ่างขององค์ความรู้ (ปัญญา) จากการใช้สมัชชาสุขภาพเป็นเครื่องมือพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม เพื่อพัฒนาต่อยอดและยกระดับให้กว้างขวางและมีคุณภาพมากยิ่งขึ้น

๒.๒ วัตถุประสงค์เฉพาะ เพื่อ

๒.๒.๑ เป็นเวทีในการแลกเปลี่ยน เรียนรู้บทเรียนเพื่อพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (Participatory Healthy Public Policy) ด้วยกระบวนการสมัชชาสุขภาพในช่วง ๑ ทศวรรษที่ผ่านมา

๒.๒.๒ เชื่อมโยงภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการพัฒนากระบวนการสมัชชาสุขภาพจากการปฏิบัติจริง

๒.๒.๓ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาศักยภาพกลุ่มเครือข่ายสุขภาพในการใช้สมัชชาสุขภาพไปเป็นกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ

๓. กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑,๐๐๐ คน ประกอบด้วย

๓.๑ ผู้แทนองค์กรระหว่างประเทศระดับภูมิภาคและนานาชาติ อาทิ ประเทศในกลุ่มอาเซียน เป็นต้น

๓.๒ ผู้บริหารประเทศและองค์กรต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและการเมือง ภาควิชาการ และภาคประชาสังคมและเอกชน ที่มีบทบาทเชื่อมโยงกับการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม

๓.๓ ภาคีเครือข่ายสุขภาพที่มีบทบาทสำคัญในการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมด้วยกระบวนการสมัชชาสุขภาพ

๓.๔ คณาจารย์ นักวิชาการ นิสิต นักศึกษา ในสถาบันการศึกษาที่เปิดสอนวิชานโยบายสาธารณะ

๓.๕ ประชาชนผู้สนใจ

๔. ระยะเวลาและสถานที่

วันที่ ๗-๘ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ณ จังหวัดเชียงใหม่

๕. กลไกรับผิดชอบ

๕.๑ คณะกรรมการจัดประชุมวิชาการ “๑ ทศวรรษสมัชชาสุขภาพ”

๕.๒ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

๕.๓ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๕.๔ เครือข่ายสมัชชาสุขภาพล้านนา

๕.๕ องค์กรภาคียุทธศาสตร์

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๖.๑ ผู้บริหารประเทศและภาคีเครือข่ายสุขภาพมีความเข้าใจกระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม โดยเฉพาะกระบวนการสมัชชาสุขภาพมากขึ้น

๖.๒ กระบวนการสมัชชาสุขภาพถูกนำไปใช้เป็นเครื่องมือของสังคมในการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพเพื่อนำไปสู่สังคมสุขภาวะทั้งในประเทศและในระดับภูมิภาค

****

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๑ ทศวรรษ
สมัชชาสุขภาพ

แบบฟอร์มลงทะเบียนเข้าร่วมงานประชุมวิชชาการ

"๑ทศวรรษสมัชชาสุขภาพ"

วันที่ ๗ – ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ณ โรงแรมเชียงใหม่ แกรนด์วิว อ.เมือง จ.เชียงใหม่

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและชัดเจน

อาหาร

ชื่อ – นามสกุล ๑_____ตำแหน่ง_____☐ปกติ ☐มังสวิรัติ ☐อิสลาม

โทร._____E-MAIL_____

๒_____ตำแหน่ง_____☐ปกติ ☐มังสวิรัติ ☐อิสลาม

โทร._____E-MAIL_____

๓_____ตำแหน่ง_____☐ปกติ ☐มังสวิรัติ ☐อิสลาม

โทร._____E-MAIL_____

หน่วยงาน / องค์กร_____โทรศัพท์_____โทรสาร_____

E-MAIL _____ต้องการให้ออกใบเสร็จในนาม_____

กรณีไม่สามารถรับใบเสร็จได้ที่หน้างาน ขอให้จัดส่งตามที่อยู่ต่อไปนี้_____

_____

จำนวนเงินที่ชำระ_____ท่าน x ๒,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน_____บาท

การชำระเงิน : โอนเงินเข้าบัญชี เลขที่บัญชี ๕๖๖-๔-๑๒๔๔๕-๘ ชื่อบัญชี " สถานบริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่" ประเภทเงินฝาก ออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์ จ.เชียงใหม่

☞ โปรด FAX แบบฟอร์มลงทะเบียน และ ใบนำฝากจากธนาคารที่โอนเงิน พร้อมกำกับชื่อ-นามสกุลของท่านมายัง ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เพื่อเป็นการยืนยันการเข้าร่วมประชุมของท่าน ภายในวันที่.....๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๔.....

หมายเลขโทรสาร. ๐๕๓-๒๑๒๖๒๕

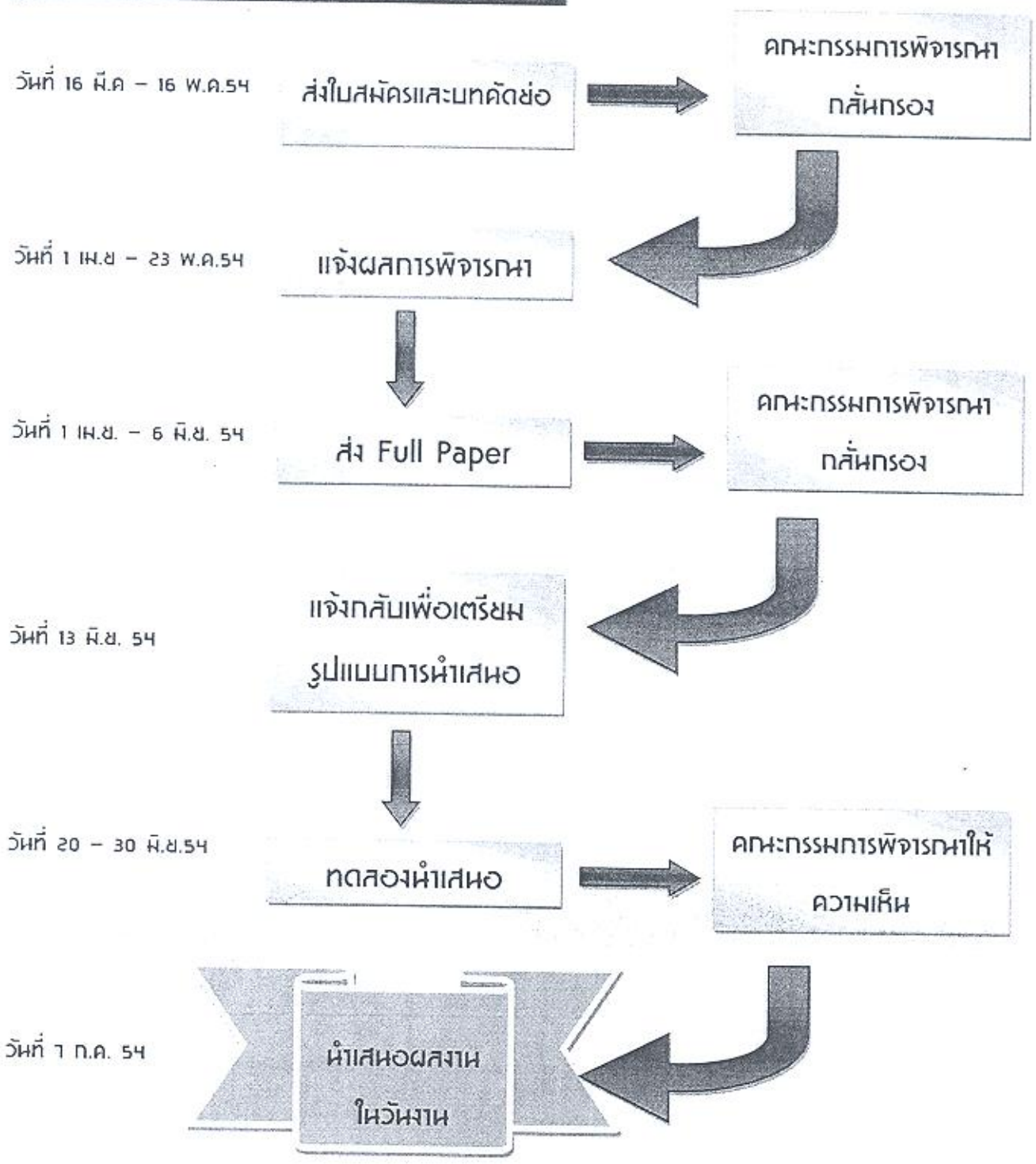
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม : คุณเฉลิมชัย ภูมิโคกรักษ์ โทร. ๐๘๔-๑๗๑ ๓๕๕๒,๐๘๑-๕๕๒๕๘๒๘

คุณมัลลิกา อุดมสิน โทร. ๐๘๑-๗๒๗๕๑๔๑

คุณมนชนก พรหมรัตน์ โทร. ๐๘๑-๓๐๐๑๒๑๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

ขั้นตอนการสมัครนำเสนอผลงาน



ลักษณะของAbstract / Full paper :

Abstract ไม่เกิน ๒ หน้ากระดาษA๔ และFull Paper : ไม่เกิน ๑๐ หน้ากระดาษA๔ สามารถส่งผลงานมาได้ ๒ ลักษณะ

๑. ไฟล์ MICROSOFT WORD ส่งเข้ามาได้ที่ monchanok@nationalhealth.or.th หรือ P.monchanok@gmail.com

๒. ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ มาได้ที่ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ชั้น ๓ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ๘๘/๓๙ หมู่ที่ ๔ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ วงเล็บมุมซองว่า (การประชุมวิชาการ "๑ ทศวรรษฯ")

ติดต่อขอรับข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ชั้น ๓ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ๘๘/๓๙ หมู่ที่ ๔ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทรศัพท์ : ๐๒-๘๓๒๙๐๖๓

โทรสาร : ๐๒-๘๓๒๙๐๐๒

มือถือ : ๐๘๑-๓๐๐๑๒๑๓ (คุณมนชนก พรหมรัตน์)

อีเมล์ : monchanok@nationalhealth.or.th หรือ P.monchanok@gmail.com

เว็บไซท์ : www.samatcha.org/HA_Decade

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔.๑

แบบฟอร์มการเขียนบทคัดย่อ

๑. ชื่อผลงาน/โครงการ

๒. คำสำคัญ

๓. บริบทโดยสังเขป

๔. วัตถุประสงค์

๕. กลุ่มเป้าหมาย

๖. วิธีดำเนินการ

๗. ผลการดำเนินการ/ข้อค้นพบ

๘. สรุปผลการดำเนินการ

๙. การนำไปใช้/ขยายผล

ข้อมูลเกี่ยวกับผู้นำเสนอผลงาน

ชื่อ – นามสกุล.....สังกัด.....

ที่อยู่..... .....

.....

หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....

อีเมล์.....

คำแนะนำในการส่งผลงานเพื่อตีพิมพ์ในเอกสารทางวิชาการ (Proceeding) ประกอบการประชุมวิชาการ "๑ ทศวรรษสมัชชาสุขภาพ"

ผู้ที่สามารถส่งต้นฉบับผลงานเพื่อตีพิมพ์

ผู้ที่ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอผลงาน สามารถส่งต้นฉบับผลงานเพื่อตีพิมพ์ในเอกสารทางวิชาการ (Proceeding) ประกอบการประชุมวิชาการ "๑ ทศวรรษสมัชชาสุขภาพ" จำนวน 1 ชุด พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูล หรือส่งทาง e-mail : monchanok@nationalhealth.or.th

การเตรียมต้นฉบับเพื่อการตีพิมพ์

๑. พิมพ์ต้นฉบับบนกระดาษขนาด A4 พิมพ์ห่างจากขอบกระดาษ 1 นิ้วทั้ง 4 ด้าน ลำดับเรื่องให้ถูกต้อง (ดู Full paper template.doc) ความยาวไม่เกิน 12 หน้า พิมพ์หน้าเดียว ใช้อักษร Angsana New ขนาด 16 ระยะห่าง 1 บรรทัด เฉพาะหัวข้อหลักใช้ตัวหนา ส่วนชื่อเรื่องใช้อักษรหนาขนาด 18 และหน่วยงานของผู้วิจัย และผู้รับผิดชอบผลงาน ใช้อักษรเอนขนาด 14

๒. เนื้อหา ประกอบด้วย ชื่อเรื่อง ผู้ศึกษา หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบผลงาน บทคัดย่อและคำสำคัญ บทนำ วิธีการศึกษาหรือวิธีดำเนินการ ผลการศึกษา อภิปรายผล สรุปผลการศึกษา เอกสารอ้างอิง ตารางหรือรูป

- ชื่อเรื่อง เขียนให้ชัดเจน กระชับ น่าสนใจ **ใช้อักษรหนาขนาด 18 พิมพ์จัดกลาง**
- ผู้ศึกษา เขียนเฉพาะชื่อและนามสกุล ใช้เครื่องหมาย (,) คั่นระหว่างคน *ใช้อักษรเอนขนาด 14 พิมพ์จัดกลาง*
- หน่วยงาน เขียนหน่วยงานที่ผู้ศึกษาสังกัด *ใช้อักษรเอนขนาด 14 พิมพ์จัดกลาง*
- ผู้รับผิดชอบผลงาน (Corresponding author) และอีเมล์ ระบุเฉพาะชื่อและนามสกุลและอีเมล์ *ใช้อักษรเอนขนาด 14 พิมพ์จัดกลาง*
- บทคัดย่อ เขียน 1 ย่อหน้าให้มีความยาวไม่เกิน 300 คำ เนื้อหาครอบคลุม วัตถุประสงค์ วิธีการศึกษาหรือวิธีดำเนินการ ผลการศึกษา สรุป ใช้อักษรขนาด 16 พิมพ์จัดซ้าย
- คำสำคัญ ระบุคำสำคัญสำหรับการสืบค้น ไม่เกิน 5 คำ ใช้อักษรขนาด 16 พิมพ์จัดซ้าย
- บทนำ เนื้อหาครอบคลุมความสำคัญของเรื่องที่ทำการศึกษา สถานการณ์ปัญหา วัตถุประสงค์การวิจัย จุดด่าง (หรือนวตกรรม) เมื่อเปรียบเทียบกับการศึกษาที่ผ่าน และประโยชน์จากการศึกษา ใช้อักษรขนาด 16 พิมพ์จัดซ้าย
- วิธีการศึกษาหรือวิธีดำเนินการ เนื้อหาครอบคลุม รูปแบบการศึกษา พื้นที่ศึกษา ประชากรและตัวอย่าง เครื่องมือ ขั้นตอนการดำเนินงาน การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล (เนื้อหาในส่วนนี้ควรประยุกต์ให้เหมาะสมกับเรื่องที่ทำ) ใช้อักษรขนาด 16 พิมพ์จัดซ้าย
- ผลการศึกษา แบ่งเป็นส่วนๆ ให้ชัดเจน และเขียนให้ตอบและสอดคล้องกับวัตถุประสงค์

- อภิปรายผล ระบุข้อค้นพบสำคัญที่ได้จากการศึกษา อภิปรายเหตุผลสนับสนุนข้อค้นพบดังกล่าวโดยเปรียบเทียบกับผลการศึกษาที่ผ่านมาหรือแนวคิดทฤษฎี ใช้อักษรขนาด 16 พิมพ์จัดซ้าย
- สรุปผลการศึกษา สรุปผลการศึกษา พร้อมทั้งระบุข้อเสนอแนะจากผลการศึกษา ใช้อักษรขนาด 16 พิมพ์จัดซ้าย
- เอกสารอ้างอิง การอ้างอิงเอกสารใช้ตัวเลข พิมพ์ตัวยก เรียงลำดับตามการอ้างอิงในเรื่อง เอกสารอ้างอิงทุกเรื่องจากตัวจริงหรือสำเนาตัวจริง เอกสารอ้างอิงเขียนระบบแวนคูเวอร์ ใช้อักษรขนาด 16 พิมพ์จัดซ้าย
- ตารางและรูปให้พิมพ์แยกหน้าและเรียงลำดับไว้ท้ายเรื่อง โดยเขียนหัวตารางและชื่อรูปให้ชัดเจน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔.๓

กรอบเนื้อหาการนำเสนอผลงานวิชาการ
"กระบวนการสมัชชาสุขภาพระดับพื้นที่และเชิงประเด็น"

วัตถุประสงค์

เพื่อสังเคราะห์ชุดความรู้ที่เกิดจากกระบวนการสมัชชาสุขภาพระดับพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นที่นำไปสู่การพัฒนากระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพทั้งในระดับพื้นที่และระดับชาติ

แนวคิด

ตลอดระยะเวลา ๑๐ ปีที่ผ่านมา กระบวนการสมัชชาสุขภาพระดับพื้นที่ สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นประเด็น และสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ได้สร้างผลผลิต ผลลัพธ์และผลกระทบ อันนำไปสู่การพัฒนากระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพหลายประการ

ผลผลิต ผลลัพธ์และผลกระทบ ที่เกิดขึ้น เป็นสิ่งที่มีคุณค่าที่ต้องการการศึกษาวิเคราะห์เชิงลึกว่าเกิดขึ้นจากด้วยปัจจัยใด มีกระบวนการทำงานและการจัดการอย่างไร จึงทำให้เกิดปรากฏการณ์ที่เรียกว่าเป็นกระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ซึ่งถือเป็นชุดความรู้ที่สำคัญที่จะต่อยอดนำไปประยุกต์ใช้และพัฒนากระบวนการสมัชชาสุขภาพเพื่อการผลักดันกระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพให้มีคุณภาพยิ่ง ๆ ขึ้น

นิยาม

กระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่สอดคล้องกับกระบวนการสมัชชาสุขภาพ หมายถึง กระบวนการหรือการดำเนินงานที่ได้มาซึ่งการกำหนดทิศทางหรือนโยบายหรือมาตรการหรือบรรทัดฐานของชุมชน สังคมที่สอดคล้องกับภาพพึงประสงค์ ๖ ข้อของกระบวนการสมัชชาสุขภาพ ดังนี้

๑) **กลไกการจัดเป็นกลไกพหุภาคี** สมัชชาสุขภาพ เป็นเครื่องมือพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม จึงจำเป็นต้องมีกลไกที่ทำหน้าที่ออกแบบ วางแผนและการดำเนินงานที่มีความรู้และเข้าใจในกระบวนการนโยบายสาธารณะ ฉะนั้นองค์ประกอบของกลไกที่ทำหน้าที่ดังกล่าวจึงมีความสำคัญอย่างมาก ซึ่งจากประสบการณ์ที่ผ่านมากลไกการจัดสมัชชาสุขภาพที่มีประสิทธิภาพสูงสุดจะมีองค์ประกอบครบทั้ง ๓ ภาคส่วน ทั้งภาควิชาชีพและวิชาการ ภาคการเมืองและราชการ และภาคประชาสังคมและประชาชน มาทำงานร่วมกันแบบภาคีหุ้นส่วน ซึ่งอาจจะออกมาในรูปของคณะทำงาน คณะกรรมกวรหรือมีการรวมตัวกันเป็นทีมทำงานก็ได้

๒) **มีการจัดการอย่างเป็นระบบ** การจัดสมัชชาสุขภาพเพื่อนำไปสู่การพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพคงไม่ใช่เป็นเพียงการจัดเวทีวิชาการหรือเวทีสาธารณะทั่ว. ๆ ไป แต่เป็นเวทีที่มีเป้าหมายเพื่อหาฉันทามติร่วมกันของผู้เข้ามาร่วมเวทีในการกำหนดประเด็นเชิงนโยบาย กำหนดทางเลือก การตัดสินใจทางนโยบาย การนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ รวมถึงการติดตามประเมิน ฉะนั้นจึงจำเป็นต้องมีกระบวนการ

จัดการอย่างเป็นระบบ ตั้งแต่ การได้มาซึ่งประเด็นเชิงนโยบาย การทำงานวิชาการ การกำหนดกลุ่มเป้าหมายที่จะเข้าร่วมเวที ตลอดจนวิธีการประชุม เพื่อให้ได้มาซึ่งมติหรือข้อเสนอเชิงนโยบายไปสู่การปฏิบัติในระดับต่าง ๆ

๓) **ใช้ฐานความรู้ผสมผสานเข้ากับฐานด้านจิตใจ** สมัชชาสุขภาพเป็นกระบวนการที่ให้ประชาชนและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ ซึ่งหมายถึงการใช้ข้อมูล วิชาการและความรู้ หรืออาจเรียกว่า "ปัญญา" เป็นฐานในการพูดคุยแลกเปลี่ยนเรียนรู้กัน ไม่ได้ใช้อารมณ์ความรู้สึกเป็นที่ตั้ง นอกจากนั้นยังเป็นกระบวนการที่ไม่รังเกียจเดียดฉันท์กัน ไม่มีการแบ่งพรรคแบ่งพวก ยึดความสมานฉันท์ หรืออาจเรียกว่า "ความรักสมัครสมาน" เป็นกรอบในการพูดคุยแลกเปลี่ยนกันด้วย ฉะนั้น สมัชชาสุขภาพจึงต้องมีความประณีตในการออกแบบและจัดการเพราะเป็นกระบวนการที่ใช้ความรัก ใช้ปัญญา ใช้ความรู้ ใช้ความสมานฉันท์ เป็นฐานในการทำงาน

๔) **ทุกฝ่ายที่เข้ามาร่วมกันเป็นไปอย่างเคียงบ่าเคียงไหล่กัน** สมัชชาสุขภาพเป็นกระบวนการประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม (Participatory Democracy) ที่หมายถึงเป็นกระบวนการของประชาชน เพื่อประชาชนและโดยประชาชน ที่คำนึงถึงความเท่าเทียมกันของทุกภาคส่วนที่เข้ามาร่วมกันทำงานและทำงานกันอย่างเคียงไหล่เคียงบ่า โดยมุ่งไปที่เป้าหมายในการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม

๕) **มีประเด็นชัดเจน** เป็นที่ทราบกันดีอยู่แล้วว่าสมัชชาสุขภาพเป็นกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ฉะนั้นในการทำงานจึงจำเป็นต้องมีประเด็นเชิงนโยบายที่ชัดเจน ซึ่งไม่จำเป็นต้องประเด็นที่ใหญ่ก็ได้ ควรเริ่มจากประเด็นเล็ก ๆ และใกล้ตัว โดยประเด็นเชิงนโยบายที่เกิดขึ้นต้องมีกระบวนการค้นหาร่วมกัน และนำไปพัฒนาเป็นข้อเสนอเชิงนโยบายโดยอาศัยข้อมูล วิชาการและองค์ความรู้รองรับร่วมกัน

๖) **มีโอกาสผลักดันไปสู่การปฏิบัติที่เป็นรูปธรรมในหลายช่องทาง** ผลสำเร็จของการจัดสมัชชาสุขภาพไม่ได้จบลงที่การมีมติหรือข้อเสนอเชิงนโยบายเท่านั้น แต่ต้องมีกระบวนการขับเคลื่อนและผลักดันมติหรือข้อเสนอเชิงนโยบายนั้นไปสู่การปฏิบัติ และถือเป็นหน้าที่ร่วมกันของทุกฝ่ายที่จะนำมติหรือข้อเสนอเชิงนโยบายนั้นไปทำงานตามบทบาทหน้าที่ตน โดยไม่ปล่อยให้ฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดเป็นผู้ดำเนินการแต่เพียงลำพัง

ขอบเขตกรณีศึกษาที่นำมาถอดบทเรียน

๑. เป็นโครงการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่ขับเคลื่อนผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพเท่านั้น
๒. เป็นโครงการที่ได้รับการยอมรับจากผู้เกี่ยวข้องในพื้นที่โดยรวม

๓. เกิดมรรคผลแล้ว เช่น เกิดนโยบายสาธารณะในระดับต่างๆ หรือรูปธรรมความสำเร็จที่ชัดเจนแล้ว เป็นต้น

๔. เกิดองค์ความรู้ใหม่ อาจมองทั้งระบบหรือในมิติต่างๆ เช่น ด้านกลไก ด้านกระบวนการ ด้านการบริหารจัดการ หรือ ขบวนการขับเคลื่อน เป็นต้น

๕. สามารถนำบทเรียนหรือองค์ความรู้ที่ได้ไปเป็นต้นแบบในการพัฒนาหรือนำไปขยายผลหรือนำไปพัฒนาต่อยอดได้

ขั้นตอนการดำเนินงาน

ให้คัดเลือกกรณีศึกษาจากพื้นที่หรือประเด็นที่มีการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพโดยใช้กระบวนการ "สมัชชาสุขภาพ" ซึ่งเป็นที่ยอมรับจากพื้นที่หรือผู้ร่วมงานโดยรวม จำนวน ๑ กรณี โดยมีเกณฑ์ในการคัดเลือก ดังนี้

๑) การดำเนินงานของกรณีศึกษานั้นๆ มีการดำเนินงานตามภาพพึงประสงค์ ๖ ข้อของกระบวนการสมัชชาสุขภาพ ซึ่งควรจะต้องมีครบทุกคุณสมบัติ

๒) การดำเนินงานของกรณีศึกษานั้นๆ อาจจะไม่ได้จัดเป็นเวทีสมัชชาสุขภาพและอาจจะไม่ได้ใช้ชื่อว่าสมัชชาสุขภาพ แต่มีกระบวนการตามภาพพึงประสงค์ ๖ ข้อของกระบวนการสมัชชาสุขภาพ

๓) กรณีศึกษาที่เลือกควรจะมีจุดเด่นตามภาพพึงประสงค์ ๖ ข้อของกระบวนการสมัชชาสุขภาพ อาจจะมีจุดเด่นครบทุกคุณสมบัติหรือเด่นมากในคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งก็ได้

๔) คำว่านโยบายสาธารณะ อาจหมายถึง ทิศทาง หรือแนวทาง หรือนโยบาย หรือมาตรการ หรือกติกา ที่เกิดขึ้นโดยความเห็นร่วมกันของผู้ที่เกี่ยวข้องในชุมชนหรือในพื้นที่ หรือในประเด็นนั้นๆ

รูปแบบการวิเคราะห์และการสังเคราะห์

ใช้การวิเคราะห์และการสังเคราะห์โดยการมีส่วนร่วมแบบเสริมพลังจากเครือข่าย ภาคี ที่เกี่ยวข้องกับกรณีศึกษานั้นๆ เช่น การใช้เทคนิคสุนทรียสนทนา ใช้เทคนิคการสนทนากลุ่ม ร่วมกับเทคนิคเชิงคุณภาพอื่นเช่นการสัมภาษณ์เชิงลึก การสังเกต เป็นต้น

กรอบการวิเคราะห์และการสังเคราะห์

การวิเคราะห์ สังเคราะห์มีกรอบคำถามดังนี้

๑) ความสำเร็จที่เกิดขึ้นของกรณีศึกษา ทั้งระดับผลผลิต (Output) ผลลัพธ์ (Outcome) และผลกระทบ (Impact) คืออะไร โดย

๑.๑ ความสำเร็จ อาจเป็น การเกิดนโยบายสาธารณะระดับต่าง ๆ การเกิดรูปธรรมที่เป็นผลจากการมีนโยบายสาธารณะ หรือ มีการนำสมัชชาสุขภาพไปคลี่คลายปัญหาหรือพัฒนาไปสู่สุขภาวะในพื้นที่ เป็นต้น

๑.๒ ผลผลิต (Output) หมายถึง ผลงานที่เกิดขึ้นที่เป็นไปตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายที่ตั้งไว้

๑.๓ ผลลัพธ์ (Outcome) หมายถึง ผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้นแล้วทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลง ใน ๒ เรื่องต่อไปนี้

๑.๓.๑ พฤติกรรมของคน หรือกลุ่ม หรือเครือข่าย หรือองค์กร ที่มีผลต่อสุขภาวะของชุมชน

๑.๓.๒ ความสัมพันธ์ระหว่างคน ชุมชน กลุ่ม เครือข่าย หน่วยงาน องค์กร ซึ่งอาจจะเป็นการเปลี่ยนแปลงภายในหรือระหว่างกลุ่ม ก็ได้ที่มีผลต่อสุขภาวะของชุมชน

ทั้งนี้ผลลัพธ์อาจจะเกิดขึ้นได้ในระหว่างขั้นตอนต่าง ๆ ของการดำเนินงานไม่จำเป็นต้องเป็นผลจากการดำเนินที่แล้วเสร็จ

๑.๔ ผลกระทบ (Impact) หมายถึง ผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้นแล้วทำให้เกิดการขยายผลทั้งในเชิงนโยบาย มาตรการทางสังคม หรือในเชิงระบบทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงระบบ วิธีการทำงาน การจัดความสัมพันธ์ใหม่ หรือในเชิงกลุ่มเป้าหมายที่มีการขยายผลไปมากกว่ากลุ่มเป้าหมายของโครงการ หรือในเชิงพื้นที่ ที่มีการขยายผลไปมากกว่าพื้นที่ที่กำหนดไว้ ผลกระทบอาจจะเกิดขึ้นได้ในระหว่างขั้นตอนต่าง ๆของการดำเนินงานไม่จำเป็นต้องเป็นผลจากการดำเนินที่แล้วเสร็จ และอาจจะเป็นได้ทั้งทางบวกและทางลบ

๒) การศึกษากระบวนการและการจัดการ คืออะไรและเป็นอย่างไร

๒.๑ ในเรื่องปัจจัยนำเข้า ได้แก่

๒.๑.๑ ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคน กลุ่มคน เครือข่าย หน่วยงาน ให้วิเคราะห์ถึงบทบาทที่เป็นภาคีหลัก ภาคียุทธศาสตร์

๒.๑.๒ ปัจจัยที่เกี่ยวกับการใช้ข้อมูล ทั้งข้อมูลสถานการณ์ ข้อมูลศักยภาพของคน ปัจจัยที่เป็นทุนทางสังคม ได้แก่ ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ประเพณีวัฒนธรรมและวิถีชีวิต ภูมิปัญญาท้องถิ่นและชุดความรู้ในชุมชน รวมถึงทุนทางด้านเศรษฐกิจชุมชน

๒.๒ ในเรื่องกระบวนการ ได้แก่

๒.๒.๑ กระบวนการมีส่วนร่วมจากภาคส่วนที่สำคัญ ตั้งแต่ การร่วมรับรู้ ร่วมตระหนัก ร่วมคิด ร่วมวางแผน ร่วมลงทุน ร่วมปฏิบัติการ ร่วมประเมินผล

๒.๒.๒ กระบวนการเรียนรู้ ทั้งในกลุ่ม และระหว่างกลุ่ม ที่เกิดขึ้นตลอดการดำเนินงาน กระบวนการนโยบายสาธารณะ ตั้งแต่ การก่อตัว การสร้างทางเลือก การตัดสินใจ การแปลงนโยบายไปสู่การปฏิบัติ การประเมินผล การทบทวนปรับปรุงนโยบาย

๒.๓ ในเรื่องการจัดการ ได้แก่

๒.๓.๑ การจัดการข้อมูล หมายถึง การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์และการนำเสนอ การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์

๒.๓.๒ การจัดการกลุ่มเครือข่าย หมายถึง การติดต่อประสานงาน กลไกการทำงานร่วมกัน กลไกการร่วมลงทุน

๒.๓.๓ การจัดการเชิงยุทธศาสตร์ หมายถึง การวางจุดหมายร่วม การสร้างยุทธศาสตร์ หรือ แนวทางการทำงานร่วมกัน

๓) การวิเคราะห์บริบทและพัฒนาการของสมัชชาสุขภาพมีอะไรบ้างและเป็นอย่างไร โดย

๓.๑ บริบท ควรครอบคลุมทั้งบริบทโดยทั่วไป และทุนทางสังคม ทั้งทุนคน ทรัพยากร ศิลปวัฒนธรรม ความเชื่อ พิธีกรรม เศรษฐกิจที่เกี่ยวข้อง

๓.๒ พัฒนาการของสมัชชาสุขภาพ ควรอธิบายให้เห็นจุดเริ่มต้นของกระบวนการสมัชชาสุขภาพ การก่อตัวของกลไกในระยะเริ่มต้น การเปลี่ยนแปลงของสมัชชาสุขภาพ ปัญหาอุปสรรคในการทำงาน เป็นต้น

๔) บทสังเคราะห์ที่ชี้ให้เห็นบทเรียนที่เกิดขึ้นจากการทำงาน ปัจจัยแห่งความสำเร็จและความล้มเหลว และข้อเสนอสู่การปฏิบัติเพื่อการพัฒนากระบวนการสมัชชาสุขภาพในอนาคต ซึ่งควรครอบคลุมข้อเสนอทั้งต่อกลไกในพื้นที่ ต่อหน่วยงานและองค์กรส่วนกลาง และต่อสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๕

๑ ทศวรรษ
สสส.

ข้อมูลโรงแรมที่พัก

สำหรับการประชุมวิชาการ "๑ ทศวรรษสมัชชาสุขภาพ"

ระหว่างวันที่ ๗-๘ กรกฎาคม ๒๕๕๔

โปรดติดต่อสำรองห้องพักโดยตรงที่โรงแรม

1. โรงแรมเชียงใหม่แกรนด์วิว โทรศัพท์ 053-220100-9 โทรสาร 053-221602
2. โรงแรมคุ้มภูคำ โทรศัพท์ 053-400450-2 โทรสาร 053-222960
3. โรงแรมธารินทร์ โทรศัพท์ 053-400131-9 ต่อ 103 โทรสาร 053-400140
4. โรงแรมเชียงใหม่ฮิลล์ โทรศัพท์ 053-400601-5 โทรสาร 053-400610
5. โรงแรมฟูราม่า โทรศัพท์ 053-415222 โทรสาร 053-415200
6. โรงแรมเชียงใหม่ภูคำ โทรศัพท์ 053-211026-31 โทรสาร 053-053-216422