



มูลนิธิสถาบันวิจัยเพื่อพัฒนาท้องถิ่นอีสาน

ประชุมวิชาการ

เวทีพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและระบบสุขภาพชุมชน ปี 2562

การจัดการสุขภาพใหม่ เพื่อเผชิญ NCDs ท่ามกลางสังคมพลวัต

Transformative Management for People-centered Care under Dynamic Society

ระหว่างวันที่ 6 - 7 พฤศจิกายน 2562

โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น หลักสี่ กรุงเทพมหานคร

บทนำ

ในปี 2521 ที่เมืองอัลมา อตา สหพันธรัฐรัสเซีย ได้มีแถลงการณ์ที่เรียกว่า คำประกาศอัลมา อตา (Alma Ata Declaration) ซึ่งระบุว่า “การสาธารณสุขมูลฐาน เป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาเพื่อความยุติธรรมในสังคม และเป็นกุญแจที่จะนำไปสู่เป้าหมายของการมีสุขภาพดีถ้วนหน้าได้ ซึ่งตลอด เวลาที่ผ่านมาการสาธารณสุขมูลฐานของไทยมีการพัฒนาการเรื่อยมา แต่เป้าหมายสูงสุดยังคงเดิมคือ การมีสุขภาพดีของทุกคน ซึ่งแนวคิดและหลักการนี้ได้มีการต่อยอดเป็นแนวทางการพัฒนาสุขภาพใหม่ ที่เปิดพื้นที่ให้กับการทำงานพัฒนาสุขภาพชุมชนโดยการริเริ่มของท้องถิ่น ชุมชนมากขึ้น เพื่อตอบสนองความท้าทายด้านสุขภาพและสังคมที่กำลังเติบโต บวกกับ นโยบาย กลไก และแนวทางการทำงานใหม่ๆ ที่เกิดขึ้น ไม่ว่าจะเป็นนโยบายหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การเกิดขึ้นของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ และสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ส่งผลต่อการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนอย่างทั่วถึงและเป็นธรรมมากกว่าเดิม ด้วยการสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบบริการปฐมภูมิ ซึ่งเป็นหน่วยบริการที่อยู่ใกล้บ้านและทำงานร่วมกับชุมชน การดูแลสุขภาพปฐมภูมิเน้นการดูแลแบบองค์รวม คือดูแลคนทั้งคน ไม่ได้ดูแลแบบแยกปัญหาสุขภาพออกเป็นส่วนๆ และเป็น การดูแลที่ต่อเนื่องตลอดช่วงวัยตั้งแต่ไม่ป่วยจนกระทั่งเมื่อต้องได้รับการดูแลในระยยะสุดท้าย โดยใช้หลักการดูแลที่มีประชาชนเป็นฐานและมีความร่วมมือของครอบครัว เครือข่ายบริการ และองค์กรรัฐอื่นๆ ตลอดจนองค์กรชุมชน ท้องถิ่น และภาคประชาชน

ในโอกาสครบรอบ 40 ปี หลังการประกาศเรื่องการสาธารณสุขมูลฐาน ในปี 2561 มีการประชุมเพื่อทบทวนผลความคืบหน้าการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐาน และ การดูแลสุขภาพระดับปฐมภูมิในประเทศทั่วโลก ที่เมืองอัสตานา ประเทศคาซัคสถาน ซึ่งผลการประชุมประเทศต่างๆ ทั่วโลกยังยืนยันหลักการเดิม ที่เชื่อมั่นว่าการสร้างความเข้มแข็งของการสาธารณสุขมูลฐาน เป็นแนวทางที่ครอบคลุม มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ที่จะทำให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี โดยเน้นย้ำในประเด็นการพัฒนา นโยบายที่คำนึงภาวะสุขภาพ (Health in all policies) การทำงานกับภาคส่วนต่างๆ ที่นอกเหนือจากสาธารณสุข และการลงทุนด้านนวัตกรรม เพื่อสร้างระบบสุขภาพที่ตอบสนองและยืดหยุ่น ระบบสุขภาพที่ค่าใช้จ่ายเป็นธรรม เท่าเทียม และสร้างความมั่นคงเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

ระบบบริการปฐมภูมิ และระบบสุขภาพชุมชนจะสำเร็จและเห็นผลได้ดั่งนั้น ส่วนหนึ่งต้องได้รับการสนับสนุนจากทุกภาคส่วนอย่างเข้าใจ เน้นการสร้างการมีส่วนร่วม ในหลากหลายลักษณะและ

หลากหลายประเด็น เพื่อให้เกิดรูปธรรมในการดำเนินการ บวกกับบริบทสังคม แบบแผนการดำเนินชีวิตที่เปลี่ยนแปลงไป ทำให้โรคเรื้อรังกลายเป็นปัญหาสำคัญ การประชุมวิชาการในครั้งนี้จึงเน้นการดูแลผู้เป็นโรคเรื้อรัง เป็นประเด็นนำการเรียนรู้ เพื่อให้เกิดบริการที่ทั่วถึง สอดคล้องกับความต้องการของประชาชนอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน ซึ่งถือเป็นการนำหลักคิดระบบสุขภาพชุมชนมาประยุกต์ใช้อย่างเห็นผล ด้วยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน ไม่ว่าจะเป็นการสนับสนุนจากภาครัฐ ภาคท้องถิ่นที่ให้โอกาสและความรู้ในการดำเนินการ และที่สำคัญที่สุดคือ พลังใจและพลังกายจากคนในชุมชน ที่มุ่งหวังให้ชุมชนอันเป็นที่รักเกิดการพัฒนา เป็นสังคมสุขภาวะที่ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องต้องพร้อมรับมือ และสามารถปรับตัวและจัดการกับการเปลี่ยนแปลงของสังคมที่กำลังเกิดขึ้นได้อย่างเท่าทัน

ดังนั้นเพื่อเป็นการเปิดเวทีสื่อสาร เปิดมุมมองสะท้อนคิด สร้างแรงบันดาลใจ แลกเปลี่ยนบทเรียนการทำงานระหว่างบุคลากรจากหน่วยงานปฏิบัติ หน่วยงานบริหาร และหน่วยงานสนับสนุนต่างๆ มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาาระบบสุขภาพชุมชนร่วมกับองค์กรภาคีจึงได้จัดประชุมวิชาการครั้งนี้ขึ้น เพื่อสร้างพื้นที่เครือข่ายแห่งการเรียนรู้ เผยแพร่ ถ่ายทอดแนวคิด บทเรียน ประสบการณ์การดำเนินงานที่ดีมีความสำเร็จ ตลอดจนความท้าทายใหม่ๆ ที่ต้องการการพัฒนาให้แก่ผู้เกี่ยวข้อง และนำสู่การปฏิบัติเพื่อพัฒนาระบบงานของแต่ละส่วน ส่งผลให้เกิดระบบบริการปฐมภูมิที่มีคุณภาพและระบบสุขภาพชุมชนที่เข้มแข็งเพื่อสนับสนุนให้เกิดสุขภาวะของคนไทยทั้งประเทศต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ สนับสนุนการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพชุมชน บนฐานการมีส่วนร่วมของประชาชน ภาคี ภาคส่วนต่างๆ
2. เพื่อนำเสนอ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์และบทเรียนการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพชุมชน “การจัดการใหม่ในพลวัตสังคม”
3. เพื่อประสานความร่วมมือเครือข่ายที่มีความสนใจในเรื่องการพัฒนาระบบสุขภาพ และตอบสนองกลุ่มประชาชนเป้าหมาย ภายใต้นโยบายที่สอดคล้องกับการขับเคลื่อนในพื้นที่

กลุ่มเป้าหมายประมาณ 700 คน ประกอบด้วย

1. ทีมงานในพื้นที่ภายใต้การดำเนินงานโครงการต่างๆของ มสพช. และองค์กรภาคี
 - เครือข่ายทำงานด้านผู้สูงอายุ
 - เครือข่ายทำงาน NCDs (พชอ. เครือข่ายผู้จัดการระบบ เครือข่ายผู้จัดการรายกรณี)
 - เครือข่ายทำงานจากโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ/เครือข่ายเด็กไทยไม่กินหวาน
 - เครือข่าย Wellness Center
 - เครือข่ายทำงานในสถานประกอบการ
 - เครือข่ายเหล่า บุหรี
 - เครือข่ายองค์กรภาคประชาชน และคณะกรรมการกองทุนฯที่เกี่ยวข้องกับสพช.
 - เครือข่ายคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.)
2. องค์กรปกครองท้องถิ่นที่สนใจ
3. นักวิชาการ สถาบันการศึกษา สถาบันวิชาการ และองค์กรสภาวิชาชีพ
4. ผู้บริหารจากองค์กรนโยบายที่เกี่ยวข้อง
5. ทีมวิทยากร/ผู้เชี่ยวชาญ/คณะทำงาน

รูปแบบการประชุม

เวทีประชุมระดับประเทศนำเสนอทิศทางการพัฒนา แลกเปลี่ยนประสบการณ์ และนำเสนอผลการสังเคราะห์บทเรียนของงานพื้นที่ที่มีการดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนในหลากหลายลักษณะ และหลากหลายประเด็น และเชื่อมโยงการขับเคลื่อนงานที่เป็นนโยบายปัจจุบัน

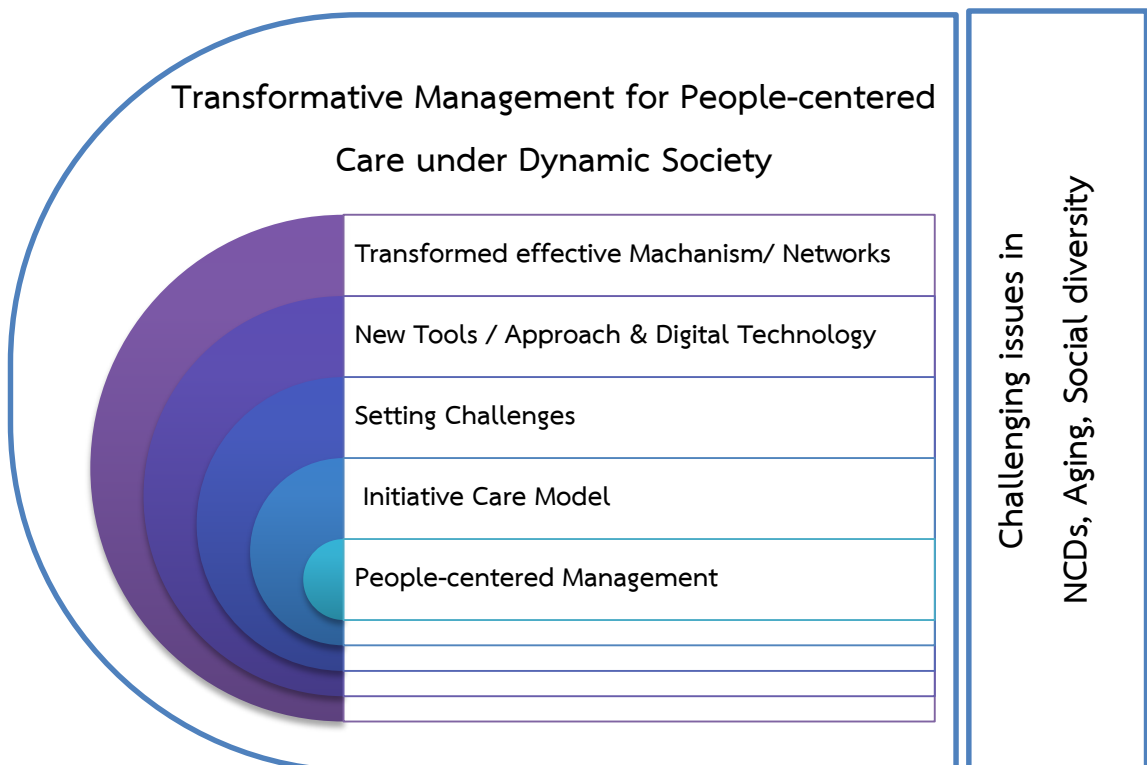
รูปแบบการประชุม จะประกอบด้วย การบรรยาย การเสวนา การประชุมเชิงปฏิบัติการตามเหมาะสมกับขอบเขตเนื้อหา ทั้งในท้องประชุมใหญ่ ห้องประชุมย่อย โชนนิทรรศการ และลานกิจกรรม เสวนาแลกเปลี่ยนตามประเด็น

เนื้อหาเวทีวิชาการ

Theme: “การจัดการสุขภาพแนวใหม่ เพื่อเผชิญ NCDs ท่ามกลางสังคมพลวัต”

Transformative Management for People-centered Care under Dynamic Society

Sub Theme:



ผลที่คาดหวัง

1. ผู้เข้าร่วมประชุมได้แรงบันดาลใจ เกิดการเรียนรู้ประสบการณ์และบทเรียนเพื่อการปรับประยุกต์ใช้
2. ผู้เข้าร่วมประชุมเห็นประเด็นนโยบายจากส่วนกลาง และการสนับสนุนกระบวนการพัฒนาเพื่อกำหนดทิศทางและขับเคลื่อนงานตามบริบท
3. เกิดพื้นที่วิชาการนำเสนอองค์ความรู้และการขยายผลระหว่างเครือข่ายพื้นที่และเครือข่ายประเด็นการดำเนินงานระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพชุมชน

สถานที่จัดประชุม โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น หลักสี่ กรุงเทพมหานคร

ระยะเวลา ระหว่างวันที่ 6 – 7 พฤศจิกายน พ.ศ. 2562

งบประมาณ

ค่าจัดประชุม บางส่วนใช้งบประมาณโครงการที่เกี่ยวข้องซึ่งได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) และค่าลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมจากผู้สนใจ

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียน 2,000 บาท สำหรับผู้ที่สมัคร **ก่อน** วันที่ 30 กันยายน 2562 (early bird)

ค่าลงทะเบียน 2,500 บาท สำหรับผู้ที่สมัคร **หลัง** วันที่ 30 กันยายน 2562 (full registration)

ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในส่วนผู้เข้าประชุม (ค่าที่พัก/ค่าพาหนะ/ค่าเบี้ยเลี้ยง) ให้เบิกจ่ายตามสิทธิราชการ
จากหน่วยงานต้นสังกัด

องค์กร/หน่วยงานที่รับผิดชอบและสนับสนุนการจัดประชุม

- มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน
- กระทรวงสาธารณสุข : กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส), สถาบันพระบรมราชชนก (สบช.)
สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ (สสป.) สำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพวิถีชีวิตไทย (สสว.)
- กระทรวงศึกษาธิการ : สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (กศน.)
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
- สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
- สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)
- ภาควิชาอนามัยชุมชน คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- กระทรวงวิทยาศาสตร์ : ศูนย์วิจัยเทคโนโลยีสิ่งอำนวยความสะดวกและเครื่องมือแพทย์
- มูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ (มสช.)
- สมาพันธ์เครือข่าย NCDs ประเทศไทย (NCDs Alliance)
- สมาคมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป/ เวชศาสตร์ครอบครัว แห่งประเทศไทย
- มูลนิธิสถาบันวิจัยเพื่อพัฒนาท้องถิ่นอีสาน

หน่วยงานรับผิดชอบประสาน มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน (มสพช.)