ขอบเขตของงาน (Term of Reference : TOR)
การศึกษาแนวทางการพัฒนาการมีส่วนร่วมของกลุ่มเครือข่าย
ในกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2564

---

๑. หลักการและเหตุผล

1) ตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 มาตรา 44 วรรคหนึ่ง กำหนดให้ "ผู้ใดประสงค์จะเข้าร่วมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในการประชุมครั้งใด ให้สมัครลงทะเบียนสำหรับการประชุมครั้งนั้นต่อเจ้าหน้าที่ที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกำหนด ตามแบบและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกำหนด" และมาตรา 44 วรรคสอง กำหนดให้ "นอกจากผู้ลงทะเบียนตามวรรคหนึ่ง คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติจะกำหนดให้เชิญบุคคล ผู้แทนหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรภาคเอกชนตามที่เห็นสมควรมาร่วมประชุมด้วยก็ได้" ทั้งนี้ คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) ได้จัดทำหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เพื่อใช้เป็นแนวทางหลักในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

2) ในปี 2555 -2557 สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ได้มีการทบทวนการจัดกลุ่มเครือข่ายครั้งใหญ่ และกำหนดไว้ว่า **สมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เข้าร่วมประชุมสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จึงเป็นผู้แทนกลุ่มเครือข่ายต่างๆ ที่ได้รับการพิจารณาจากกลุ่มให้เข้าร่วมประชุมในนามตัวแทนกลุ่มเครือข่ายนั้นๆ ซึ่งไม่ใช่มาในนามปัจเจกบุคคล และมีจำนวนสัดส่วนตามที่กำหนด** และให้มีสมาชิกเข้าร่วมกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ทั้งก่อน ระหว่างและหลังการประชุม สำหรับ "หลักการทั่วไปของการจัดกลุ่มเครือข่าย" ที่ใช้เป็นแนวทางมาอย่างต่อเนื่องทุกปี มี 6 ด้าน ได้แก่ (1) เป็นกลุ่มเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกันในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (2) มีการทำงานร่วมกันหรือแลกเปลี่ยนข้อมูลซึ่งกันและกันภายในกลุ่มเครือข่าย และ/หรือ ระหว่างกลุ่มเครือข่ายอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ (3) การจัดกลุ่มเครือข่ายอยู่ภายใต้บริบทกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม โดยองค์กรที่อยู่ในกลุ่มเครือข่ายสามารถแสดงเจตนาที่จะอยู่ในกลุ่มเครือข่ายใดก็ได้ โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับบทบาทหน้าที่ และพันธกิจขององค์กร เครือข่าย (4) ยอมรับการดำรงอยู่ การเข้ามามีส่วนร่วมและการแสดงเจตนาการเข้าร่วมขององค์กรในกลุ่มเครือข่าย (5) มียุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ และการดำเนินงานสนับสนุนการมีส่วนร่วมอย่างเป็นระบบ และ (6) กระบวนการต่างๆ เป็นไปตามธรรมชาติ และมีการจัดการที่เหมาะสม

(.....)

นางสาวแคทรียา การาม

3) ในแต่ละปี จะมีคณะอนุกรรมการพัฒนาการสร้างเสริมศักยภาพและการจัดกลุ่มเครือข่าย ที่แต่งตั้งโดย คจ.สช. ทำหน้าที่พิจารณทบทวนกลุ่มเครือข่ายให้เป็นปัจจุบัน จนมาถึงปี 2563 คจ.สช. ชุดปัจจุบันเห็นชอบให้มีการปรับเปลี่ยนบทบาทหน้าที่ โดยมอบหมายให้คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ หรือ สช. ทำหน้าที่พิจารณทบทวนกลุ่มเครือข่ายแทน และให้คณะอนุกรรมการการสร้างการมีส่วนร่วมฯ มุ่งเน้นบทบาทการให้ข้อเสนอแนะต่อการจัดกระบวนการมีส่วนร่วมและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของภาคีเครือข่ายเป็นหลัก

4) คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) พ.ศ. 2563 - 2564 โดยมี นายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา เป็นประธาน ได้กำหนดกรอบและแนวทางการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติรูปแบบใหม่ ไว้ ๓ แนวทาง ดังนี้ 1) ปรับและบูรณาการการดำเนินการทั้งขาขึ้นและขาเคลื่อนของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ร่วมกับสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นและสมัชชาสุขภาพระดับพื้นที่ (2) เตรียมประเด็นทางวิชาการของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติพร้อมกัน 2 ปี และ (3) ให้ความสำคัญกับการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมาและนำเข้าสู่การแลกเปลี่ยนในเวทีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยมีกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เชื่อมโยงภาคีเครือข่ายระดับนโยบายและระดับพื้นที่ จากกรอบและแนวทางดังกล่าวที่ใช้ในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 พ.ศ. 2563 ทำให้คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ หรือ สช. ได้มีการทบทวนการจัดกลุ่มเครือข่ายใหม่ และขยายความร่วมมือกับหน่วยงานภาคีร่วมจัดกิจกรรมต่างๆ ที่เป็นส่วนหนึ่งของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

5) จากผลการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 พ.ศ. 2563 โดยใช้รูปแบบการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติแบบผสมผสาน (Hybrid Assembly) พบว่า ปัจจุบันมีสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ รวมทั้งสิ้น 431 กลุ่มเครือข่าย ในที่นี้มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งแบบเข้าร่วมด้วยตนเองและแบบออนไลน์ รวมทั้งสิ้น 252 กลุ่มเครือข่าย หรือร้อยละ 58.46 ของกลุ่มเครือข่ายทั้งหมด ในส่วนของสมาชิกฯ ที่มาจากกลุ่มเครือข่ายพื้นที่ (MA) สามารถเข้าร่วมประชุมแบบออนไลน์ โดยมีจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมอยู่ในจังหวัดของตนเองได้มากขึ้น (มีผู้เข้าร่วมออนไลน์กว่า 1,500 คน จากทั้งหมด 90 กลุ่มเครือข่าย) และให้ความสนใจ มีส่วนร่วมในการแสดงความเห็นได้ตลอดกระบวนการประชุม แต่ไม่ได้พบปะแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเพื่อนภาคีเครือข่ายจากจังหวัดอื่นๆ และภาคส่วนอื่นๆ เพื่อสานสัมพันธ์ระหว่างกันเหมือนดังเช่นปีก่อนๆ และยังมีอุปสรรคข้อจำกัดในเรื่องการเขียนข้อสรุปความเห็นของกลุ่มเครือข่ายทางเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ ในส่วนของสมาชิกฯ จากกลุ่มเครือข่ายประเภทอื่นๆ ที่มาเข้าร่วมประชุมด้วยตนเองนั้น พบว่า มีจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมน้อยกว่าจำนวนที่คาดการณ์เอาไว้ ในที่นี้มีสมาชิกฯ ที่มาจากกลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคม ชุมชนและเอกชน (MS) เข้าร่วม

(.....)

นางสาวแคทรียา การาม

มากกว่ากลุ่มประเภทอื่นๆ สมาชิกฯ ที่มาจากกลุ่มเครือข่ายภาครัฐ การเมือง (MP) และกลุ่มเครือข่ายภาควิชาการ วิชาชีพ (MK) มีจำนวนน้อย สมาชิกฯ มาเข้าร่วมประชุม แต่ไม่ค่อยแสดงความเห็นในที่ประชุมพิจารณาระเบียบวาระมากนัก ความเห็นส่วนใหญ่เน้นไปที่การแก้ไขข้อความในเอกสาร ซึ่งมีข้อเสนอแนะให้ที่ประชุมสมัชชาฯ ควรสะท้อนให้เห็นการมีส่วนร่วมในการนำมติสมัชชาฯ ไปขับเคลื่อนต่อไปด้วย

6) นอกจากนี้ ในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 พ.ศ. 2563 ยังไม่เห็นกลุ่มเยาวชนคนรุ่นใหม่เข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะมากนัก มีเพียงแต่ในส่วนของกลุ่มผู้สังเกตการณ์ (OB) ที่เป็นนักศึกษา/นักวิชาชีพจากสถาบันการศึกษา ที่กำลังศึกษาวิชาพัฒนานโยบายสาธารณะอยู่จึงสนใจสมัครลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติด้วย ภายในวันงานประชุมฯ จึงมีกิจกรรมห้องเรียนรู้ เพื่อเป็นประโยชน์กับคนกลุ่มนี้ และมีเพียงบางกลุ่มเครือข่ายที่มีเยาวชน คนรุ่นใหม่ร่วมจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Side Event) ในประเด็นงานที่กลุ่มคนเหล่านี้สนใจขับเคลื่อนอยู่

7) คจ.สช. ได้มีการทบทวนผลการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 เพื่อเตรียมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2564 ที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้เพิ่มหลักการ “ข้อ 4 เปิดให้ประชาชนที่สนใจสมัครเข้าร่วมสมัชชาฯ ให้กว้างขวางขึ้น ตามมาตรา 44 วรรคหนึ่ง และทบทวนสมาชิกสมัชชาฯ จากบุคคล หรือผู้แทนองค์กร ตามมาตรา 44 วรรคสอง ให้ชัดเจนสอดคล้องกับระเบียบวาระมากขึ้น”

8) นอกจากนี้ ในปัจจุบันมีเครือข่ายองค์กรใหม่ๆ เกิดขึ้นมากมาย โดยเฉพาะภาคประชาสังคม ชุมชน และเอกชน รวมทั้งมีเครือข่ายความร่วมมือระหว่างภาครัฐกับภาคเอกชนเพิ่มมากขึ้น ซึ่งมีเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) ร่วมกัน ดังตัวอย่างเช่น สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) ร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และสถาบันการศึกษา ทำโครงการ Youth In Charge Symposium” เป็น Open Integrative Platform ที่เปิดโอกาสให้เยาวชนคนรุ่นใหม่ได้มาร่วมเรียนรู้ออกแบบและขับเคลื่อนประเด็นวาระแห่งชาติ ที่จะนำไปเป็นส่วนหนึ่งของการจัดทำแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 เป็นต้น

9) จากปัญหาและข้อจำกัดในด้านการมีส่วนร่วมของสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในปีที่ผ่านมา และความต้องการในการขยายการมีส่วนร่วมของประชาชนให้กว้างขวางยิ่งขึ้น โดยเฉพาะกลุ่มเยาวชนคนรุ่นใหม่ให้สอดคล้องกับบริบทสถานการณ์ระบบสุขภาพไทยในปัจจุบันและอนาคต สช. โดยสำนักพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ (สสช.) จึงเล็งเห็นความสำคัญและจำเป็นในการศึกษาพัฒนาแนวทางการมีส่วนร่วมของกลุ่มเครือข่ายประเภทต่างๆ ในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติตลอดกระบวนการ

(.....)

นางสาวแคทรียา การาม

2. วัตถุประสงค์

เพื่อจัดทำแนวทางการพัฒนาการมีส่วนร่วมของกลุ่มเครือข่ายแต่ละประเภท รวมทั้งการมีส่วนร่วมของประชาชน และคนรุ่นใหม่ในกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

3. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

3.1 มีความสามารถตามกฎหมาย

3.2 ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

3.3 ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

3.4 ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอ หรือ ทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐ ไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

3.5 ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทิ้งงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทิ้งงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทิ้งงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

3.6 มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

3.7 เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างดังกล่าว

3.8 ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นว่านั้น

3.9 ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอราคารายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ณ วันเสนอราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการเสนอราคาครั้งนี้

4. ขอบเขตการดำเนินงาน

ขอบเขตการดำเนินงานการศึกษาแนวทางการพัฒนาการมีส่วนร่วมของกลุ่มเครือข่ายในกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2564 ประกอบด้วย (1) ขอบเขตด้านเนื้อหา (2) ขอบเขตวิธีการดำเนินงาน และ (3) ขอบเขตระยะเวลาดำเนินงาน มีรายละเอียดดังนี้

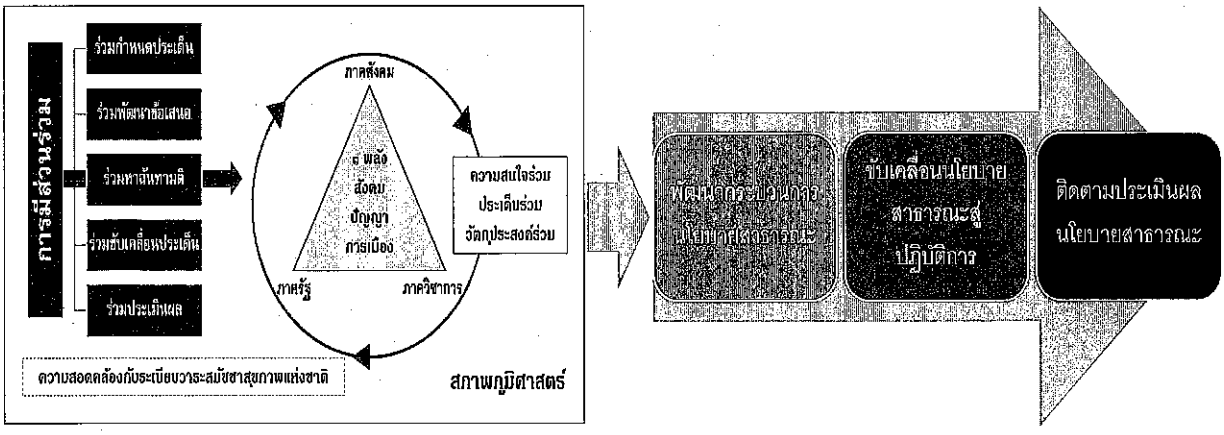
(.....)

นางสาวแคทรียา การาม

4.1 ขอบเขตด้านเนื้อหา

มีกรอบแนวคิดในการศึกษาเรื่อง “การสร้างการมีส่วนร่วมของกลุ่มเครือข่าย” โดยเป็นการศึกษาที่ครอบคลุมเครือข่ายในประเทศไทย ทั้งที่เป็นกลุ่มคนจากภาคประชาชนและชุมชน ภาคประชาสังคม ภาคธุรกิจ ภาควิชาการ และภาคส่วนอื่นที่เกี่ยวข้อง

กรอบแนวคิดการสร้างการมีส่วนร่วมของกลุ่มเครือข่าย



4.2 ขอบเขตการดำเนินงาน

การศึกษาแนวทางการพัฒนาการมีส่วนร่วมของกลุ่มเครือข่ายในกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2564 เป็นการศึกษาวิจัยเชิงคุณภาพ ใช้การศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลเอกสาร การจัดเวทีประชุมเชิงปฏิบัติการ (Workshop) เป็นวิธีหลักในการเก็บรวบรวมข้อมูล ได้แก่

1) ศึกษา ทบทวนเอกสารที่เกี่ยวกับการส่วนร่วมของกลุ่มเครือข่าย และประชาชน คนรุ่นใหม่ในกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ที่สอดคล้องกับบริบทสถานการณ์ในปัจจุบันและอนาคต

2) จัดเวทีประชุมเชิงปฏิบัติการ (Workshop) เพื่อระดมความเห็นต่อแนวทางทางการพัฒนาการมีส่วนร่วมของกลุ่มเครือข่ายแต่ละประเภท และการมีส่วนร่วมของประชาชน คนรุ่นใหม่ในกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2564 โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมมีทั้งตัวแทนกลุ่มเครือข่ายแต่ละ

(.....)

นางสาวแคทรียา การาม

ประเภท ตัวแทนประชาชน คนรุ่นใหม่ ผู้มีความรู้และประสบการณ์ในงานกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และนักออกแบบการจัดกระบวนการมีส่วนร่วม กระบวนการเรียนรู้ในรูปแบบต่างๆ

3) วิเคราะห์ข้อมูลใช้การจำแนกข้อมูล การเปรียบเทียบข้อมูล การตีความข้อมูล และการเชื่อมโยงข้อมูล

4) ตรวจสอบความน่าเชื่อถือของข้อมูลโดยใช้การตรวจสอบแบบสามเส้า (triangulation)

5) จัดทำรายงานผลการศึกษาและข้อเสนอแนะแนวทางการพัฒนาการมีส่วนร่วมของกลุ่มเครือข่ายและประชาชน คนรุ่นใหม่ในกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2564

5. หลักเกณฑ์การพิจารณา

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) จะพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอราคาจากเกณฑ์ราคารวมที่เสนอ

6. งบประมาณ

100,000 (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

7. กำหนดวันยืนราคา

ไม่น้อยกว่า 30 วัน นับตั้งแต่วันเสนอราคา

8. ระยะเวลาการส่งมอบงาน

ส่งมอบงานภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2564

9. งานที่ต้องส่งมอบ

รายงานผลการศึกษา จำนวน 3 ฉบับ พร้อมบันทึกไฟล์งานลงใน USB Flash Drive จำนวน 1 ชุด

10. เงื่อนไขการชำระเงิน

เมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานทั้งหมดครบถ้วนถูกต้องและผู้ตรวจรับได้ตรวจรับเรียบร้อยแล้วโดยจ่ายเงินงวดเดียว

(.....)

นางสาวแคทรียา การาม

11. อัตราค่าปรับ

หากผู้รับจ้างไม่สามารถทำงานให้แล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญา ผู้รับจ้างจะต้องชำระค่าปรับเป็นรายวันอัตราร้อยละ 0.10 (ศูนย์จุดหนึ่งศูนย์) ของมูลค่าจ้างตามสัญญา แต่ไม่ต่ำกว่าวันละ 100 บาท

12. หน่วยงานผู้รับผิดชอบดำเนินการ

สำนักพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ชั้น 3 อาคารสุขภาพแห่งชาติ 88/39 ถนนติวานนท์ 14 หมู่ที่ 4 ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 02 832 9114 หรือ warittha@nationalhealth.or.th

(.....)

นางสาวแคทรียา การาม