



ศูนย์ฯ/ชมรมส่งเสริมสุขภาพจังหวัดเชียงราย (ศส/ส.สร)
 เลขที่ ๖๒ หมู่ที่ ๑๕ ต.รอบเวียง อ.เมือง จ.เชียงราย ๕๗๐๐๐
 โทร ๐๘๑-๗๘๔๘๐๓๑, ๐๘๙-๘๕๑๕๔๒๕ E-mail : kusuma_jim@hotmail.com

สพป.เชียงรายเขต 1
 เลขรับ 01483
 วันที่ 30 ม.ค. 2560
 เวลา 13:32 น.
 อำนวยกร
 วิทยากร
 ผู้ช่วยวิทยากร
 ผู้ช่วยวิทยากร
 อื่นๆ

ที่ ศปส.สร ๐๒ / ๒๕๖๐

๒๕ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพจังหวัดเชียงราย

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงราย เขต 1

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพจังหวัด จำนวน ๑ ฉบับ

สืบเนื่องพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เป็นกฎหมายที่ให้ความสำคัญกับกระบวนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในสังคม โดยกำหนดให้มีการจัดสมัชชาสุขภาพจังหวัด อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง เพื่อประสานให้ภาคส่วนต่างๆ ได้เข้ามาแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพร่วมกัน และคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพจังหวัดเชียงราย(คจ.สจ.) ได้มีมติให้มีการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพจังหวัดเชียงราย ภายใต้แนวคิด “สานพลัง สร้างนโยบายสาธารณะ สุขภาพวะคนเชียงรายที่ยั่งยืน” ในวันอาทิตย์ที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องสตูดิโอ ๑ โรงแรมเอ็มบูทิก รีสอร์ท ต.รอบเวียง อ.เมือง จังหวัดเชียงราย

ในการนี้ คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพจังหวัดเชียงราย จึงมีความยินดีขอเรียนเชิญท่านและผู้ที่เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุมตามวันเวลาดังกล่าว โดยไม่มีค่าลงทะเบียน และทางผู้จัดการประชุม จะสนับสนุนค่าพาหนะเดินทางให้กับผู้เข้าร่วมประชุม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและกรุณาตอบรับการเข้าร่วมประชุมดังกล่าว จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายบรรเจ็ด ภูสมศรี)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย

ประธานคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพจังหวัดเชียงราย

กลุ่มงานบริหารงานบุคคล
 วันที่ 02/01
 วันที่ 30 ม.ค. 2560
 เวลา 13:32 น.
 อำนวยกร
 วิทยากร
 ผู้ช่วยวิทยากร
 วิทยากร
 ผู้ช่วยวิทยากร
 อื่นๆ

กำหนดการประชุมสมัชชาสุขภาพจังหวัดเชียงราย
“สานพลัง สร้างนโยบายสาธารณะ สู่สุขภาวะคนเชียงรายที่ยั่งยืน”
วันอาทิตย์ที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องสตูดิโอ ๑ โรงแรมเอ็มบูทีก รีสอร์ท ทร.รอบเวียง อ.เมือง จังหวัดเชียงราย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อรับรองมติข้อเสนอนโยบายสาธารณะ
๒. เพื่อรับข้อเสนอประเด็นนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ(ประเด็นใหม่)ของจังหวัดเชียงราย ปี ๒๕๖๐
๓. เพื่อสานพลังความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ในการขับเคลื่อนสังคมสุขภาวะคนเชียงราย ร่วมกัน

| เวลา | กิจกรรม |
|------------------|---|
| ๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐ น. | ลงทะเบียน/รับเอกสาร/ชมนิทรรศการ |
| ๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. | การแสดงศิลปวัฒนธรรม |
| ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๐ น. | วิถีทัศน์ ผลการดำเนินงานสมัชชาสุขภาพจังหวัดเชียงราย |
| ๑๐.๑๐ - ๑๐.๕๐ น. | พิธีเปิดสมัชชาสุขภาพจังหวัด โดย ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย สมัชชาพาหวั่นิทรรศการ โดย ประธานคณะกรรมการบริหาร คจ.สจ.เชียงราย |
| ๑๐.๕๐ - ๑๑.๓๐ น. | ปาฐกถาพิเศษ “ประเทศไทย 4.0 กับการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ” โดย นพ. พลเดช ปิ่นประทีป เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ |
| ๑๑.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. | แนวทางการขับเคลื่อนประเด็นนโยบายสาธารณะตามยุทธศาสตร์สังคมเชียงราย โดย พ่อเลื้อน ธนะแพทย์ ที่ปรึกษาสมัชชาสุขภาพจังหวัดเชียงราย |
| ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | รับประทานอาหารกลางวัน |
| ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. | รับรองมติสมัชชาสุขภาพ <ul style="list-style-type: none">● ประเด็นผู้สูงอายุว่าด้วยการจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุ● ประเด็นสิ่งแวดล้อมว่าด้วยการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม● ประเด็นชาติพันธุ์ว่าด้วยการจัดการธนาคารเมล็ดพันธุ์● ประเด็นเด็กและเยาวชนว่าด้วยความปลอดภัยในเด็ก● ประเด็นการจัดการศึกษาทางเลือกของสถาบันทางสังคมบนฐานพหุวัฒนธรรม ภูมินิเวศ และกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ |
| ๑๕.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. | รับข้อเสนอประเด็นนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ(ประเด็นใหม่)ของจังหวัดเชียงราย |
| ๑๕.๓๐ น. | พิธีปิด |

หมายเหตุ : กำหนดการอาจจะปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม

เวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๓๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพจังหวัดเชียงราย
“สถานพลัง สร้างนโยบายสาธารณะ สู่สุขภาวะคนเชียงรายที่ยั่งยืน”
วันอาทิตย์ที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องสตูดิโอ ๑ โรงแรมเอ็มบูทีค รีสอร์ท ต.รอบเวียง อ.เมือง จังหวัดเชียงราย

๑. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน/เครือข่าย.....
โทรศัพท์/มือถือ.....
๒. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน/เครือข่าย.....
โทรศัพท์/มือถือ.....
๓. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน/เครือข่าย.....
โทรศัพท์/มือถือ.....
๔. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน/เครือข่าย.....
โทรศัพท์/มือถือ.....
๕. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน/เครือข่าย.....
โทรศัพท์/มือถือ.....

กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง นางกุสุมา ยอดสุวรรณ โทร. ๐๘๑-๗๘๔๘๐๓๓
E-mail : kusuma_jim@hotmail.com