



หลักสูตรและวิธีการจัด
สัมมนาสุขภาพแห่งชาติ
พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔



สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

หลักเกณฑ์และวิธีการจัด

สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔





คำนำ

สมัชชาสุขภาพ เป็นนวัตกรรมทางสังคมที่เกิดขึ้นตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ได้รับการออกแบบให้เป็นกระบวนการที่เปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนได้เข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการของนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ซึ่งมีเป้าหมายและทิศทางที่จะนำไปสู่การมีสุขภาพะของคนและสังคม โดยได้กำหนดให้มีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง เพื่อเป็นกลไกเชื่อมประสานให้ภาคส่วนต่างๆ ในสังคม ได้เข้ามาแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างสมานฉันท์เพื่อพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพร่วมกัน โดยการจัดประชุมอย่างเป็นระบบและมีส่วนร่วม ที่ให้ความสำคัญกับกระบวนการทำงานด้วยยุทธศาสตร์สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา ที่มุ่งเน้นการสร้างความสมดุล โดยการสานพลังของพลังทางปัญญา พลังทางสังคม และพลังทางภาครัฐ มาร่วมกันขับเคลื่อนเพื่อให้เกิดพลังผลักดันข้อเสนอเชิงนโยบายในการแก้ปัญหาที่ยากและซับซ้อน

คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ ได้จัดทำหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ โดยกรทบทวนบทเรียนจากการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา และปรับปรุงให้มีความเหมาะสมสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงานสำหรับกลไกต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในการจัดกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งในภาพรวมได้มีการปรับปรุงคำนิยามและประเภทของ

กลุ่มเครือข่าย บทบาทหน้าที่ของกลไกคณะกรรมการภายใต้คณะกรรมการ
จัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีการปรับเนื้อหาให้มีความกระชับขึ้น รวมถึง
การกำหนดหน้าที่และสิทธิของผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้สังเกตการณ์ และกลุ่มอื่นๆ
ให้มีความชัดเจนมากยิ่งขึ้น

คณะกรรมการฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชา
สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ จะเป็นเอกสารสำคัญสำหรับกลไก
ที่เกี่ยวข้อง และภาคีเครือข่าย ตลอดจนประชาชนที่สนใจ สามารถใช้เป็นแนวทาง
การดำเนินงาน และการเข้าร่วมกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้อย่าง
มีประสิทธิภาพ บรรลุตามเจตนารมณ์แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ
พ.ศ. ๒๕๕๐ และนำไปสู่การขับเคลื่อนสังคมสุขภาวะอย่างยั่งยืนต่อไปในอนาคต

คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔



สารบัญ

หมวดที่ ๑
บททั่วไป

๑

หมวดที่ ๒
โครงสร้างและกลไก
การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๗

หมวดที่ ๓
สมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๑๒

หมวดที่ ๔
กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๑๔

หมวดที่ ๕
ผู้เข้าร่วมประชุม

๑๙

สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

หมวดที่ ๖
การสนับสนุนการขับเคลื่อน
มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๒๑

หมวดที่ ๗
อื่นๆ

๒๒

เอกสารแนบท้าย

๒๓



ประกาศคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔

เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔

ตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง โดยให้ คสช. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ คณะหนึ่ง มีหน้าที่และอำนาจกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการที่เกี่ยวกับการจัดประชุมและหลักเกณฑ์อื่นที่เกี่ยวข้อง

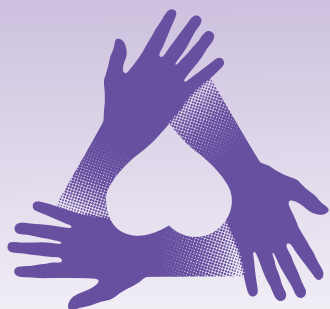
อาศัยอำนาจตามมาตรา ๔๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๕ มติ ๑๑ เรื่องกลไกและกระบวนการสมัชชาสุขภาพ และการให้ความสำคัญต่อการนำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่การขับเคลื่อน เป็นไปตาม มาตรา ๒๕ (๔) แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ที่กำหนดให้ คสช. มีหน้าที่และอำนาจในการจัดให้มีหรือส่งเสริมสนับสนุนให้มีกระบวนการในการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ จึงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ ไว้ ตามแนบท้ายประกาศนี้ เพื่อให้มีผลบังคับใช้ต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา)

ประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔



ສົມບັດສຸຂາດພົວພັນ





หมวดที่ ๑ บททั่วไป

๑.๑ หลักการและเหตุผล

๑.๑.๑ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีหลักการสำคัญ ดังต่อไปนี้

๑) เป็นกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมของทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องในสังคม ในการร่วมกำหนดทิศทางแนวนโยบายร่วมดำเนินการ ร่วมติดตาม ร่วมปรับปรุงแก้ไขและร่วมพัฒนา ขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างความเป็นเจ้าของนโยบายสาธารณะร่วมกันโดยดำเนินการอย่างเป็นระบบ มีความยืดหยุ่น

๒) เป็นกระบวนการของประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วมผ่านการถกแถลง เพื่อให้คนในสังคมได้เรียนรู้ ยอมรับ และเข้าใจในความแตกต่างกันของความหมายทางนโยบายระหว่างตนเองและผู้อื่นให้ทุกฝ่ายได้มีโอกาสพูดคุยแลกเปลี่ยนกัน เรียนรู้ และประสานความแตกต่างของความหมายเหล่านั้นต่อไป

๓) เป็นกระบวนการทำงานด้วยยุทธศาสตร์สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา ในการขับเคลื่อนเพื่อแก้ปัญหาที่ยากและซับซ้อน โดยการสานพลังของพลังทางปัญญา พลังทางสังคม และพลังทางภาครัฐ-การเมือง และให้ความสำคัญกับการสร้างคุณภาพขององค์ประกอบสามภาคส่วน

๔) มีความสอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ และเชื่อมโยงกับสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นและสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่

๑.๑.๒ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่พึงประสงค์

- ๑) มีความสำคัญ มีพลัง มีศรัทธาร่วม มีความเป็นเจ้าของร่วมกัน และเป็นที่ยอมรับของสังคม
- ๒) ดำเนินการอย่างเป็นระบบ มีความยืดหยุ่นและมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน
- ๓) มีความเชื่อมโยงกับสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น รวมทั้งกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะอื่น ๆ
- ๔) เน้นประเด็นนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ทั้งในระดับพื้นที่ ระดับชาติ และระดับสากล
- ๕) มีมติหรือข้อเสนอ ที่สามารถนำไปปฏิบัติให้เกิดผลและเป็นที่ยอมรับของสังคม
- ๖) เป็นกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะให้เกิดผลที่เป็นรูปธรรม

๑.๑.๓ การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นไปตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มาตรา ๒๕(๔) มาตรา ๔๑ มาตรา ๔๒ มาตรา ๔๓ มาตรา ๔๔ และ มาตรา ๔๕



๑.๒ คำนิยาม

“สุขภาพ” หมายถึง ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญาและทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล

“สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” หมายถึง กระบวนการระดับชาติที่ให้ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในสังคมได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การมีข้อเสนอนโยบายสาธารณะและการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ เพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพของประชาชน โดยจัดกระบวนการอย่างเป็นระบบและมีส่วนร่วม

“การประชุม” หมายถึง การจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

“คณะกรรมการ” หมายถึง คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติแต่งตั้ง

“ประธาน” หมายถึง ประธานคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

“รองประธาน” หมายถึง รองประธานคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

“สำนักงาน” หมายถึง สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“เลขาธิการ” หมายถึง เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“กลุ่มเครือข่าย” หมายถึง กลุ่มบุคคล องค์กร หน่วยงาน หรือเครือข่าย ที่ได้จัดรวมเป็นกลุ่มเดียวกัน หรือประเภทเดียวกัน หรือประเด็นเดียวกัน หรือ พื้นที่เดียวกัน เข้าร่วมเป็นสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ทั้งนี้การจัดกลุ่มเครือข่าย พิจารณาที่วัตถุประสงค์ เป้าหมาย และกิจกรรมที่ดำเนินการไปในแนวทางเดียวกัน และมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างกัน

“สมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” ประกอบด้วย ๑) กลุ่มเครือข่ายพื้นที่ ๒) กลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคมชุมชนและเอกชน ๓) กลุ่มเครือข่ายภาควิชาการ วิชาชีพ ๔) กลุ่มเครือข่ายภาครัฐ การเมือง ๕) กลุ่มเครือข่ายเฉพาะประเด็น ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

๑) **กลุ่มเครือข่ายพื้นที่ (Member from areas: MA)** หมายถึง (๑) จังหวัดและกรุงเทพมหานคร (๒) เขตสุขภาพที่รับผิดชอบ โดยคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ซึ่งแบ่งเป็น ๑๓ เขตตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี

๒) **กลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคม ชุมชนและเอกชน (Member from social sector: MS)** หมายถึง องค์กร ภาคีเครือข่ายที่ครอบคลุมถึง สมาคม มูลนิธิ ชมรม สภา สมาพันธ์ เครือข่ายและกลุ่มต่างๆ ทั้งที่เป็นนิติบุคคล และไม่เป็นนิติบุคคล ที่มีการทำงานในภาคธุรกิจ หรือด้านชุมชนและสังคม

๓) **กลุ่มเครือข่ายภาควิชาการ วิชาชีพ (Member from knowledge sector: MK)** หมายถึง องค์กรด้านการศึกษา วิชาการ วิชาชีพ ทั้งที่เป็นนิติบุคคล และไม่เป็นนิติบุคคล มีโครงสร้างบุคลากรชัดเจนเป็นที่ประจักษ์ และมีกิจกรรมที่ต่อเนื่อง โดยครอบคลุมถึง สภาหรือสมาคมหรือกลุ่มวิชาชีพ มหาวิทยาลัย วิทยาลัย สถาบันการศึกษา สถาบันวิจัย ศูนย์วิจัย สำนักงาน สมาคม สำนักโครงการ ที่ทำงานพัฒนาองค์ความรู้ หรืองานวิชาการ วิชาชีพ หรืองานวิจัย

๔) **กลุ่มเครือข่ายภาครัฐ การเมือง (Member from political sector: MP)** หมายถึง องค์กร ภาคีเครือข่ายที่ครอบคลุมถึง กระทรวง ทบวง กรม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงาน องค์กรอิสระ และหน่วยงานของรัฐอื่นๆ

๕) **กลุ่มเครือข่ายเฉพาะประเด็น (Member from Issues: MI)** หมายถึง องค์กร หน่วยงาน หรือกลุ่มบุคคลที่เกี่ยวข้องที่มีความเชี่ยวชาญแต่ละประเด็น ที่ถูกจัดขึ้นเป็นการเฉพาะในแต่ละปี เนื่องจากมีความเกี่ยวข้องโดยเฉพาะกับระเบียบวาระเพื่อพิจารณาในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในปีนั้นๆ

“ประเด็นหลัก (Theme)” หมายถึง ใจความสำคัญของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่กำหนดขึ้น เพื่อใช้เป็นกรอบการทำงานด้านการขับเคลื่อนสังคมให้มีความตื่นตัว ตระหนักในเรื่องสุขภาพ อันนำไปสู่การหนุนเสริมให้เกิดการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ รวมทั้งเพื่อใช้เป็นกรอบในการออกแบบกิจกรรมต่างๆในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

“หมวดประเด็นย่อย (Subtheme)” หมายถึง เนื้อหาย่อยที่จัดเป็นองค์ประกอบที่สำคัญและสอดคล้องกับประเด็นหลักของการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ กำหนดขึ้นเพื่อใช้เป็นกรอบในการพัฒนาข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

“ข้อเสนอ (Proposal)” หมายถึง ข้อเสนอของนโยบายสาธารณะที่ภาคีเครือข่ายเห็นควรนำเข้าสู่กระบวนการพิจารณาเพื่อกำหนดเป็น ร่างระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

“ข้อถกแถลง (Point for discussion)” หมายถึง คำถามสำคัญทางยุทธศาสตร์ที่กำหนดทิศทางของนโยบายสาธารณะ ในแต่ละหมวดประเด็นย่อย จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นโจทย์ร่วมให้ภาคีเครือข่ายใช้แลกเปลี่ยนความเห็น เพื่อพัฒนาเป็นร่างมติ ข้อถกแถลงนี้จะมีเอกสารประกอบที่สั้นและกระชับด้วยก็ได้ ทั้งนี้เพื่อขยายความ แสดงแนวคิดและข้อมูลพื้นฐานโดยย่อ

“ร่าง ระเบียบวาระ (Provisional agenda)” หมายถึง ชื่อระเบียบวาระการประชุมและเอกสารประกอบ ที่ประธาน คจ.สข.เป็นผู้นำเสนอต่อที่ประชุมสมัชชาฯ เพื่อทราบและรับรองให้เป็นระเบียบวาระอย่างเป็นทางการของการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติคราวนั้นๆ ในส่วนของระเบียบวาระ เพื่อพิจารณาจะต้องมีเอกสารประกอบการประชุมดังต่อไปนี้ครบบถ้วน

“เอกสารหลัก (Main document)” เป็นข้อสรุปความเป็นมา และสาระสำคัญของระเบียบวาระซึ่งที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติควรทราบ

“ร่างมติ (Draft resolution)” เป็นร่างมติของระเบียบวาระที่จะขอให้ที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติพิจารณาให้การรับรอง

“แผนที่ทางเดิน (Roadmap)” เป็นส่วนขยายความเพิ่มเติม เพื่อให้ที่ประชุมทราบว่าร่างมติเหล่านั้นพื้่นนำไปปฏิบัติอย่างไรในฐานนโยบายสาธารณะที่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติให้การรับรอง





โครงสร้างและกลไก การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

โครงสร้างและกลไกการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ประกอบด้วย คณะกรรมการซึ่งมาจากผู้แทนพื้นที่ ผู้แทนภาคประชาสังคม ชุมชนและเอกชน ภาครัฐ การเมือง ภาควิชาการและวิชาชีพ คณะอนุกรรมการ และคณะทำงาน ชุดต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นสมควรกำหนดขึ้นในแต่ละปี

๒.๑ โครงสร้างและกลไกภายใต้คณะกรรมการ

เพื่อให้การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีคุณภาพ และบรรลุตามวัตถุประสงค์ คณะกรรมการจึงแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ และคณะทำงานชุดต่าง ๆ เพื่อจัดทำ รายละเอียดเฉพาะเรื่องที่สุดคล้องกับกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และเพื่อดำเนินการหนุนเสริม เชื่อมโยงระหว่างกันตลอดกระบวนการ ดังนี้

๒.๑.๑ คณะอนุกรรมการวิชาการ

๑) องค์ประกอบ

ให้คณะกรรมการแต่งตั้งประธานอนุกรรมการวิชาการที่มาจาก รองประธานกรรมการ ให้มีอนุกรรมการที่มาจากกรรมการ และผู้ทรงคุณวุฒิ อื่นตามความเหมาะสมและให้เลขาธิการ หรือผู้ที่เลขาธิการมอบหมายทำหน้าที่ เลขานุการ

๒) หน้าที่และอำนาจ

(๑) รวบรวมและสังเคราะห์ข้อเสนอจากแหล่งต่างๆ เพื่อเสนอให้คณะกรรมการพิจารณากำหนดเป็นระเบียบวาระการประชุม

(๒) วางแผนสนับสนุนการจัดทำเอกสารประกอบการประชุม โดย กระบวนการทางวิชาการ และการมีส่วนร่วมจากภาคส่วนต่าง ๆ อย่างเหมาะสม

(๓) ประสานงานและสนับสนุนกลไกที่เกี่ยวข้องในการจัดทำเอกสาร ประกอบการประชุม

(๔) กลั่นกรองเนื้อหาของเอกสารประกอบการประชุม พร้อมทั้ง ประกาศหมวดประเด็นย่อย เพื่อพัฒนาข้อเสนอเป็นร่างระเบียบวาระการประชุม

(๕) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยปฏิบัติงานได้ตามความเหมาะสม

(๖) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการมอบหมาย



๒.๑.๒ คณะอนุกรรมการที่มีส่วนร่วมและสร้างการเรียนรู้ของภาคี เครือข่าย

๑) องค์ประกอบ

ให้คณะกรรมการแต่งตั้งประธานอนุกรรมการการมีส่วนร่วมและสร้างการเรียนรู้ของภาคีเครือข่ายที่มาจากรองประธานคณะกรรมการ ให้มีอนุกรรมการที่มาจากคณะกรรมการและผู้ทรงคุณวุฒิอื่นตามความเหมาะสม และให้เลขาธิการหรือผู้ที่เลขาธิการมอบหมายทำหน้าที่เลขานุการ

๒) หน้าที่ และอำนาจ

(๑) เสนอแนวทางการมีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการรับฟังความคิดเห็นของภาคีเครือข่ายในกระบวนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเพื่อให้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติพิจารณาให้การสนับสนุน

(๒) เชื่อมประสานและสนับสนุนการทำงานกับสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น กับกระบวนการของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

(๓) ประสาน สนับสนุนให้เกิดพื้นที่และกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของภาคีเครือข่าย ทั้งจากระดับพื้นที่และส่วนกลาง เพื่อให้การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นพื้นที่แห่งการเรียนรู้ กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะที่หลากหลายและเปิดกว้าง

(๔) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยปฏิบัติงานได้ตามความเหมาะสม

(๕) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการมอบหมาย



๒.๑.๓ อนุกรรมการสหประชาชาติการจัดสภชาสุขภาพแห่งชาติ

๑) องค์ประกอบ

ให้เลขาธิการคณะกรรมการ เป็นประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดสภชาสุขภาพแห่งชาติโดยตำแหน่ง และให้มืออนุกรรมการที่มาจากสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติตามความเหมาะสม โดยให้ผู้ที่เลขาธิการมอบหมายฯ เป็นเลขานุการ

๒) หน้าที่และอำนาจ

(๑) ทบทวนการจัดกลุ่มเครือข่ายสภชาสุขภาพแห่งชาติ

(๒) ดำเนินการให้เกิดการประเมินผลสภชาสุขภาพแห่งชาติ และนำเสนอผลการประเมินต่อคณะกรรมการเพื่อพัฒนากระบวนการสภชาสุขภาพแห่งชาติให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

(๓) ประสานและสนับสนุนการปฏิบัติงานคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการและคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การจัดสภชาสุขภาพแห่งชาติบรรลุเป้าหมายตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติกำหนด

(๔) ประสานและดำเนินการบริหารจัดการการประชุม ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามที่คณะกรรมการกำหนด

(๕) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยปฏิบัติงานได้ตามความเหมาะสม

(๖) ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการมอบหมายคณะอนุกรรมการบริหารและดำเนินการประชุม



๒.๑.๔ คณะอนุกรรมการบริหารและดำเนินการประชุม

๑) องค์ประกอบ

ให้คณะกรรมการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการบริหารและดำเนินการประชุม โดยประธานแต่งตั้งประธานอนุกรรมการ และเลขานุการ โดยเลขาธิการ หรือผู้ที่เลขาธิการมอบหมายเป็นผู้ช่วยเลขานุการ

๒) หน้าที่และอำนาจ

(๑) บริหารจัดการการประชุมตามที่คณะกรรมการกำหนด

(๒) ดำเนินการประชุมตามแนวทางกระบวนการหาฉันทมติที่คณะกรรมการกำหนด

(๓) จัดการแก้ไขปัญหาในกระบวนการจัดสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ เช่น การเกลี้ยระเบียบวาระการประชุม

(๔) จัดให้มีคณะทำงานพิจารณาร่างมติในบางระเบียบวาระที่มีความคิดเห็นแตกต่างกันมากและไม่สามารถหาข้อยุติได้ โดยนำผลการประชุมเสนอต่อคณะอนุกรรมการที่ดำเนินการประชุมนั้นๆ

(๕) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยในการปฏิบัติงานได้ตามความเหมาะสม

(๖) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการมอบหมาย



หมวดที่ ๓



สมาชิกสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ

สมาชิกสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ ประกอบด้วย (๑) กลุ่มเครือข่ายพื้นที่ (๒) กลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคมชุมชนและเอกชน (๓) กลุ่มเครือข่ายภาควิชาการ วิชาชีพ (๔) กลุ่มเครือข่ายภาครัฐ การเมือง (๕) กลุ่มเครือข่ายเฉพาะประเด็น

๓.๑ บทบาทของสมาชิกสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ

บทบาทหน้าที่ของสมาชิกสมาชิกสุขภาพแห่งชาติแบ่งเป็น ๓ ระยะ ดังนี้

๓.๑.๑ ก่อนการประชุม

๑) มีสิทธิในการเสนอข้อเสนอมและมีส่วนร่วมให้ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาข้อเสนอเพื่อพิจารณากำหนดเป็นร่าง ระเบียบวาระ

๒) จัดกระบวนการปรึกษาหารือในกลุ่มของตน และ/หรือประสานขอความร่วมมือกับสำนักงาน ในการอำนวยความสะดวก เพื่อการมีส่วนร่วมในกระบวนการพัฒนาข้อเสนอ ในนามของกลุ่มเครือข่าย โดยควรมีข้อมูลวิชาการหรือหลักฐานเชิงประจักษ์สนับสนุน

๓) ในกรณีที่กลุ่มเครือข่ายมีข้อเสนอเฉพาะหน้า ที่มีผลกระทบอย่างรุนแรงต่อสุขภาพและมีความพร้อม สามารถเสนอให้พิจารณาบรรจุเป็นร่างระเบียบวาระเพิ่มเติมจากที่คณะกรรมการกำหนดได้

๔) พิจารณาเลือกผู้แทนกลุ่มเครือข่ายตามสัดส่วนที่กำหนด เพื่อเข้าร่วมการประชุม ในนามของกลุ่มเครือข่าย

๕) เตรียมความพร้อมผู้แทนกลุ่มเครือข่ายในการเป็นตัวแทนเพื่อให้ความเห็นในการประชุม และเข้าร่วมกิจกรรมอื่น ๆ

๓.๑.๒ ระหว่างการประชุม

กลุ่มเครือข่ายที่เข้าร่วมประชุม

๑) เป็น “สมาชิก” การประชุม

๒) ร่วมกระบวนการพิจารณาหาฉันทมติในการประชุมและตัดสินใจในนามกลุ่มเครือข่าย

๓) ร่วมแลกเปลี่ยนและติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ รวมทั้งเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

๔) ปฏิบัติตามกฎหมาย กติกา มารยาท ของการเข้าร่วมประชุม

๓.๑.๓ หลังการประชุม

๑) เผยแพร่มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติต่อสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๒) ร่วมเป็นเจ้าภาพ หรือส่งเสริม สนับสนุน ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติ

๓) ร่วมติดตามและรายงานผลการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติต่อกลไกที่เกี่ยวข้อง

หมวดที่ ๔



กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นกระบวนการที่มีการทำงานต่อเนื่องตลอดทั้งปี มุ่งเน้นการพัฒนาหน่ยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่เอื้อต่อการนำไปขับเคลื่อน ซึ่งประกอบด้วยกิจกรรมที่สำคัญ ดังนี้

๔.๑ การกำหนดระเบียบวาระการประชุม

๔.๑.๑ จัดทำร่างระเบียบวาระ โดยมีองค์ประกอบ ดังนี้

๑) ที่มาของข้อเสนอในการกำหนดเป็นร่างระเบียบวาระ

(๑) ข้อเสนอจากองค์กร หน่วยงาน และภาคีเครือข่ายต่าง ๆ เสนอให้สำนักงานภายในระยะเวลาและตามรูปแบบเอกสารที่กำหนด

(๒) ข้อเสนอจากองค์กร หน่วยงาน และภาคีเครือข่ายต่างๆ ที่เคยเสนอมาแล้ว

(๓) ประเด็นปัญหาสุขภาพสำคัญที่เสนอโดยคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) หรือคณะกรรมการที่ คสช. แต่งตั้ง หรือสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

(๔) ประเด็นที่เกิดจากการทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา
เสนอโดย

- ก. คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติ
สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คสมส.)
- ข. กลุ่มเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับมตินั้น ๆ ไม่น้อยกว่า ๕ กลุ่ม
เครือข่าย หรือกลุ่มคน กลุ่มองค์กร กลุ่มหน่วยงาน หรือ
เครือข่ายภายใต้กลุ่มเครือข่ายที่เกี่ยวข้องให้การรับรอง
ไม่น้อยกว่า ๑๐ องค์กร

๒) กระบวนการ และระยะเวลาเพื่อกำหนดร่างระเบียบวาระการ ประชุม

(๑) ให้คณะอนุกรรมการวิชาการประกาศหมวดประเด็นย่อย
พิจารณากลับกรองข้อเสนอ เพื่อพัฒนาความพร้อมก่อนการเสนอเป็นร่าง
ระเบียบวาระการประชุม โดยให้คำนึงถึงความสอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วย
ระบบสุขภาพแห่งชาติ

(๒) ให้คณะอนุกรรมการวิชาการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอที่ผ่าน
การพัฒนาและมีความพร้อม เพื่อเสนอให้คณะกรรมการพิจารณาบรรจุเป็น
ร่างระเบียบวาระการประชุม

(๓) ให้คณะกรรมการประกาศร่างระเบียบวาระการประชุมให้แล้ว
เสร็จ และรับทราบทั่วกัน ก่อนการประชุม ไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน

(๔) ในกรณีที่กลุ่มเครือข่ายเห็นว่ามีข้อเสนอสำคัญที่มีผลกระทบต่อ
ต่อสุขภาพของสาธารณสุขอย่างรุนแรง หากรอดำเนินการตามข้อ (๑) (๒) และ
(๓) จะเสียหายอย่างร้ายแรง กลุ่มเครือข่ายสามารถเสนอข้อเสนอสอดเฉพาะหน้า
ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพและมีความพร้อมเพื่อขอบรรจุเข้าเป็น
ร่างระเบียบวาระการประชุม โดยต้องมีเอกสารหลักและร่างมติที่ผ่าน
กระบวนการมีส่วนร่วมของกลุ่มเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง และมีกลุ่มเครือข่ายรับรอง
ไม่น้อยกว่า ๑๐ กลุ่มเครือข่าย และต้องเสนอก่อนการประชุมไม่น้อยกว่า ๔๕ วัน
ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการพิจารณารับรองเป็นร่างระเบียบวาระ

๔.๑.๒ การพัฒนาข้อเสนอและเตรียมการจัดทำเอกสารประกอบการประชุม

๑) เอกสารประกอบการประชุมเพื่อพิจารณา ประกอบด้วย เอกสารหลัก เอกสารร่างมติ และเอกสารผนวก (ถ้ามี)

๒) ให้คณะกรรมการ มอบหมายให้คณะอนุกรรมการวิชาการ โดยการสนับสนุนของสำนักงาน รับผิดชอบการพัฒนาข้อเสนอและเอกสารประกอบการประชุม โดยใช้เครื่องมือและรูปแบบที่หลากหลาย ตามแนวทางที่คณะอนุกรรมการวิชาการกำหนด

๔.๑.๓ กระบวนการรับฟังความเห็นต่อข้อเสนอและเอกสารประกอบการประชุม

ให้คณะกรรมการให้ความสำคัญต่อการจัดกระบวนการรับฟังความเห็นต่อข้อเสนอและเอกสารประกอบการประชุมที่ครอบคลุมกลุ่มเครือข่ายที่เกี่ยวข้องอย่างทั่วถึง และนำความเห็นที่ได้มาปรับปรุงเอกสารประกอบการประชุม

๔.๒ การประชุมพิจารณาร่างระเบียบวาระการประชุม

๔.๒.๑ การดำเนินการประชุม มีดังนี้

- ๑) รับรองระเบียบวาระการประชุม
- ๒) การพิจารณาระเบียบวาระการประชุม
- ๓) รับรองร่างมติ โดยสมาชิกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อร่างมตินั้นๆ ในนามของกลุ่มเครือข่ายได้ ๑ ครั้ง ไม่เกิน ๓ นาที ทั้งนี้ประธานอาจใช้ดุลพินิจพิจารณาปรับได้ตามความเหมาะสม

๔.๒.๒ การดำเนินการประชุม มีแนวทางดังนี้

- ๑) ดำเนินการพิจารณาตามระเบียบวาระการประชุม
- ๒) ให้สมาชิกแสดงความคิดเห็นต่อเอกสารหลัก และ/หรือ ร่างมติ (ถ้ามี) ในนามของกลุ่มเครือข่าย ตามระเบียบวาระการประชุมได้ไม่เกิน ๓ นาที ทั้งนี้ประธานดำเนินการประชุมอาจใช้ดุลพินิจพิจารณาปรับได้ตามความเหมาะสม
- ๓) ในการประชุมตามระเบียบวาระเพื่อพิจารณานั้น ให้ดำเนินการตามแนวทางที่คณะกรรมการกำหนด

๔.๓ การกำหนดช่วงเวลาการประชุม

คณะกรรมการกำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการจัดการประชุมได้ตามความเหมาะสม ซึ่งต้องประกาศให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วันก่อนการประชุม

๔.๔ กฎ กติกาและมารยาท ในการประชุม

๔.๔.๑ ให้มีการพิจารณาเฉพาะเรื่องที่ถูกกำหนดเป็นระเบียบวาระการประชุมเท่านั้น

๔.๔.๒ ประธานมีหน้าที่และอำนาจในการดูแลความเรียบร้อยของการประชุม

๔.๔.๓ ผู้เข้าร่วมประชุมปฏิบัติตนตามหน้าที่และสิทธิที่กำหนดไว้ในหมวด ๕ ข้อ ๕.๒ อย่างเคร่งครัด

๔.๔.๔ ผู้เข้าร่วมประชุมควรตรงต่อเวลา

มีส่วนร่วมในการประชุมอย่างสร้างสรรค์ ไม่ควรใช้โซเชียลมีเดียและโทรศัพท์รบกวนในขณะที่มีการประชุมและปฏิบัติตามกฎของสถานที่ประชุม

๔.๔.๕ ผู้เข้าร่วมประชุมต้องเคารพความเห็นของกันและกัน ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์

๔.๕ การพัฒนาและขับเคลื่อนข้อเสนอนโยบายสาธารณะรูปแบบอื่น ๆ

ข้อเสนอที่ไม่ได้รับการกำหนดเป็นร่างระเบียบวาระ และ/หรือ ข้อเสนอที่ภาคีเครือข่ายต้องการขับเคลื่อนให้เป็นรูปธรรม ให้คณะกรรมการมอบหมายให้ คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน หรือสำนักงาน พิจารณาดำเนินการที่เหมาะสม เช่น การพัฒนาข้อเสนอนโยบายสาธารณะรูปแบบอื่นๆ ทั้งสัมผัสสุขภาพเฉพาะพื้นที่สัมผัสสุขภาพเฉพาะประเด็น รวมถึงการประชุมวิชาการ เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้

๔.๖ การดำเนินการภายหลังการจัดสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ

๔.๖.๑ ให้คณะกรรมการรายงานผลการจัดประชุม

มติสัมผัสสุขภาพแห่งชาติ และข้อเสนอที่ได้จากการประชุมเสนอต่อ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) เพื่อพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควรแก่กรณี ต่อไป

๔.๖.๒ ให้คณะกรรมการรายงานผลการจัดประชุม

มติสัมผัสสุขภาพแห่งชาติ และข้อเสนอที่ได้จากการประชุมเสนอต่อ คมส. เพื่อพิจารณาดำเนินการขับเคลื่อน ต่อไป ทั้งนี้คณะกรรมการควรมีการทำงานร่วมกับ คมส. เพื่อเป็นการยกระดับกระบวนการสัมผัสสุขภาพแห่งชาติ ตลอดกระบวนการ

๔.๖.๓ ให้คณะกรรมการรายงานผลประชุมและข้อเสนอแนะ

เพื่อการพัฒนากระบวนการสัมผัสสุขภาพแห่งชาติ ต่อคณะกรรมการชุดถัดไป



ผู้เข้าร่วมประชุม ของสมาธิชาสุขภาพแห่งชาติ

๕.๑ องค์ประกอบ

๕.๑.๑ สมาชิก

หมายถึง ผู้แทนกลุ่มเครือข่าย ที่เข้าร่วมประชุมตามจำนวนที่คณะกรรมการกำหนด และได้ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมในนามกลุ่มเครือข่ายตามแบบและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกำหนด แบ่งเป็น ๕ กลุ่ม ได้แก่

- ๑) กลุ่มเครือข่ายพื้นที่
- ๒) กลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคม ชุมชนและเอกชน
- ๓) กลุ่มเครือข่ายภาควิชาการ วิชาชีพ
- ๔) กลุ่มเครือข่ายภาครัฐ การเมือง
- ๕) กลุ่มเครือข่ายเฉพาะประเด็น

๕.๑.๒ ผู้ทรงคุณวุฒิ

หมายถึง ผู้ที่ได้รับเชิญให้เข้าร่วมประชุมในฐานะผู้ทรงคุณวุฒิ

๕.๑.๓ ผู้สังเกตการณ์

หมายถึง ผู้ที่ได้รับเชิญ หรือได้รับอนุญาตให้เข้าร่วมประชุมในฐานะผู้สังเกตการณ์ หรือผู้ที่มาลงทะเบียนตามแบบและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกำหนด

๕.๑.๔ กลุ่มอื่นๆ

หมายถึง คณะทำงานพัฒนาข้อเสนอนโยบายสาธารณะคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คสมส.) และผู้เข้าร่วมกิจกรรมอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการกำหนด

๕.๒ หน้าที่และสิทธิของผู้เข้าร่วมประชุม

๕.๒.๑ สมาชิก

- ๑) ให้ความเห็นต่อเอกสารการประชุม หรือขอแก้ไขร่างมติของแต่ละระเบียบวาระที่ได้รับมอบหมายในฐานะผู้แทนกลุ่มเครือข่ายในที่ประชุม
- ๒) พิจารณาให้การรับรองมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- ๓) ปฏิบัติตามกฎหมาย กติกา มารยาท ในการประชุม

๕.๒.๒ ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้สังเกตการณ์ และกลุ่มอื่นๆ

- ๑) มีสิทธิแสดงความคิดเห็นได้ในกรณีที่ประธานในที่ประชุมเรียนเชิญ หรือขอคำปรึกษา โดยความเห็นดังกล่าวเป็นข้อเสนอแนะเพื่อเป็นประโยชน์ในการพิจารณาปรับปรุงหรือแก้ไขความถูกต้องของเอกสาร แต่ไม่ใช่ข้อเสนอเพื่อแก้ไขร่างมติ
- ๒) ปฏิบัติตามกฎหมาย กติกา มารยาท ในการประชุม



หมวดที่ ๕

การสนับสนุนการขับเคลื่อนมิติ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

เพื่อให้การขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีความเป็นระบบ และมีความต่อเนื่อง คณะกรรมการได้วางแนวทางการสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) ดังต่อไปนี้

๖.๑ จัดกระบวนการพัฒนาศักยภาพ

เพื่อให้ได้มิติ หรือข้อเสนอที่สนับสนุนการดำเนินงานของ คมส. ให้สามารถนำไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม

๖.๒ จัดให้มีพื้นที่

สำหรับการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในรูปแบบต่างๆ เช่น การรายงานและติดตามการขับเคลื่อนตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และการนำเสนอความก้าวหน้า หรือรูปธรรมความสำเร็จ เป็นต้น

หมวดที่ ๗



อื่นๆ

๗.๑ การเปลี่ยนแปลงแก้ไขการดำเนินงาน

ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่สามารถดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และรายงานต่อคณะกรรมการเพื่อทราบ

๗.๒ การดำเนินการเพื่อเตรียมจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

การดำเนินการเพื่อเตรียมจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ได้ดำเนินการไปก่อนการประกาศใช้หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ ให้อธิว่าได้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๒ โดยอนุโลม





เอกสาร แนบท้าย

๑. อังอิงตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พุทธศักราช ๒๕๕๐

มาตรา ๒๕ ให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

(๑) จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบ

(๒) เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพและติดตามผลการดำเนินงานตามที่ได้เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาดังกล่าว พร้อมทั้งเปิดเผยให้สาธารณชนทราบด้วย

(๓) จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและสนับสนุนในการจัดให้มีสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น

(๔) จัดให้มี หรือส่งเสริม สนับสนุนให้มีกระบวนการในการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย

(๕) กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการติดตามและประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติและผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะทั้งระดับนโยบายและระดับปฏิบัติการ

(๖) เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาในการแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัตินี้ หรือการออกกฎกระทรวงตามพระราชบัญญัตินี้

(๗) กำหนดนโยบาย และกำกับดูแลการดำเนินการของคณะกรรมการ บริหารและสำนักงาน

(๘) แต่งตั้งคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการหรือคณะทำงาน เพื่อให้ ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ คสช. มอบหมาย

(๙) วางระเบียบว่าด้วยเบี้ยประชุมที่มีใช้เบี้ยประชุมของ คสช. และ ระเบียบว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่นในการปฏิบัติหน้าที่ ตามพระราชบัญญัตินี้

(๑๐) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัตินี้ หรือกฎหมาย อื่น หรือตามที่คณะรัฐมนตรีมอบหมายข้อเสนอแนะหรือคำปรึกษาเกี่ยวกับ นโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพตาม (๒) ต้องสอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วย ระบบสุขภาพแห่งชาติ และคำนึงถึงข้อเสนอแนะของสมัชชาสุขภาพด้วย

มาตรา ๔๑ กำหนดให้ คสช. จัดให้มี สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ อย่างน้อย ปีละหนึ่งครั้ง

มาตรา ๔๒ ในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ให้ คสช. แต่งตั้งคณะกรรมการ จัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติคณะหนึ่ง มีจำนวนตามที่ คสช. กำหนด

กรรมการตามวรรคหนึ่งให้แต่งตั้งจากผู้แทนหน่วยงานของรัฐ และ ผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้แทนหน่วยงานของรัฐในอัตราส่วนที่ คสช. กำหนด ทั้งนี้ผู้ซึ่งมิได้เป็น ผู้แทนหน่วยงานของรัฐ ต้องมีจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละหกสิบของจำนวน กรรมการตามวรรคหนึ่ง



ให้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ อำนาจกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการเกี่ยวกับการประชุมและหลักเกณฑ์อื่นที่เกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่

มาตรา ๔๓ ให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีหน้าที่ในการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ กำหนดวัน เวลาและสถานที่ในการประชุม ซึ่งต้องประกาศให้ประชาชนทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่าสามสิบวันก่อนประชุม

มาตรา ๔๔ ผู้ใดประสงค์จะเข้าร่วมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในการประชุมครั้งใด ให้สมัครลงทะเบียนสำหรับการประชุมครั้งนั้นต่อเจ้าหน้าที่ที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกำหนดตามแบบและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกำหนด

นอกจากผู้ลงทะเบียนตามวรรคหนึ่ง คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติจะกำหนดให้เชิญบุคคล ผู้แทนหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การภาคเอกชนตามที่เห็นสมควรมาร่วมประชุมด้วยก็ได้

มาตรา ๔๕ ในกรณีที่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติหรือนำไปพิจารณาประกอบในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ให้เสนอต่อ คสช. เพื่อพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามสมควรแก่กรณีต่อไป



๒. กรอบและแนวทางจัดสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓-๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔

คจ.สช. กำหนดกรอบและแนวทางจัดสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ - ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ ดังนี้

(๑) ปรับและบูรณาการการดำเนินการทั้งขาขึ้นและขาลงของ สัมมนาสุขภาพแห่งชาติ ร่วมกับสัมมนาสุขภาพเฉพาะประเด็นและสัมมนาสุขภาพ ระดับพื้นที่

(๒) เตรียมประเด็นทางวิชาการของสัมมนาสุขภาพแห่งชาติพร้อมกัน ๒ ปี

(๓) ให้ความสำคัญกับการขับเคลื่อนมติสัมมนาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา และนำเข้าสู่การแลกเปลี่ยนในเวทีสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ โดยมีกิจกรรม แลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนมติสัมมนาสุขภาพแห่งชาติที่เชื่อมโยง ภาควิชาเครือข่ายระดับนโยบายและระดับพื้นที่







สํานักงานสุขภาพแหงชาติ



สํานักงานคณะกรรมการ
สุขภาพแหงชาติ

จัดพิมพ์โดย สํานักงานคณะกรรมการสุขภาพแหงชาติ (สช.)
ชั้น ๓ อาคารสุขภาพแหงชาติ ๘๘/๓๙ หมู่ที่ ๔
ป.ติวาหน้ก ๑๔ ต.ตาสาดขว้วย อ.ฝ้อง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์: ๐-๒๘๓๒-๙๐๐๐ โทรสาร: ๐-๒๘๓๒-๙๐๐๑
e-mail: nationalhealth@nationalhealth.or.th
www.nationalhealth.or.th, www.samatcha.org

