

หลักเกณฑ์และวิธีการจัด

สมาชิกสุขภาพใจแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘



สมาชิสุขภาพใจแห่งชาติ



สํานักมาตรฐานแห่งชาติ



หลักเกณฑ์และวิธีการจัด

สํานักมาตรฐานแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘

หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘

จัดทำโดย

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ชั้น ๓ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ๘๘/๓๙ ถนนวิภาวดี ๑๔

หมู่ที่ ๔ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทรศัพท์ ๐-๒๘๓๒-๙๐๐๐ โทรสาร ๐-๒๘๓๒-๙๐๐๑-๒

อีเมล nationahealth@nationalhealth.or.th

เว็บไซต์ www.nationalhealth.or.th. www.samatcha.org

ข้อมูลบรรณานุกรมของหอสมุดแห่งชาติ

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ.

หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๘.--

นนทบุรี : สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.), ๒๕๕๘.

๓๖ หน้า.

๑. การส่งเสริมสุขภาพ. ๑. ชื่อเรื่อง.

๖๑๓

ISBN 978-616-7697-45-1

ISBN : 978-616-7697-45-1

พิมพ์ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๘

จำนวน ๓,๐๐๐ เล่ม

พิมพ์ที่ บริษัท พิมพ์ศรีพัฒนา จำกัด

คำนำ

สมัชชาสุขภาพ เป็นนวัตกรรมทางสังคมที่เกิดขึ้นตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ถูกออกแบบให้เป็นกระบวนการที่เปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนได้เข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการของนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ซึ่งมีเป้าหมายและทิศทางที่จะนำไปสู่ความมีสุขภาวะของคนและสังคม โดยกำหนดให้มีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง เพื่อเป็นกลไกเชื่อมประสานให้ภาคส่วนต่างๆ ในสังคม ได้เข้ามาแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างสมานฉันท์เพื่อพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพร่วมกัน โดยการจัดประชุมอย่างเป็นระบบและมีส่วนร่วม ซึ่งให้ความสำคัญกับกระบวนการทำงานด้วยยุทธศาสตร์สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา ที่มุ่งเน้นการสร้างความสมดุล โดยการสานพลังของ พลังทางปัญญา พลังทางสังคม และพลังทางภาครัฐ-การเมือง มาร่วมกันขับเคลื่อนเพื่อให้เกิดพลังผลักดันข้อเสนอเชิงนโยบายในการแก้ปัญหาที่ยากและซับซ้อน

คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้จัดทำหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘ โดยการทบทวนบทเรียนการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาและปรับปรุงให้มีความเหมาะสมสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงานสำหรับกลไกต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ในการจัดกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งในภาพรวมมีการปรับปรุงโครงสร้างกลไกการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ การให้ความสำคัญต่อการนำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่การขับเคลื่อน เพิ่มช่องทางที่มาของประเด็นเพื่อกำหนดระเบียบวาระการประชุม ๕ ช่องทาง และเงื่อนไขเรื่องระยะเวลาและแนวทางปฏิบัติต่างๆ ของกลุ่มเครือข่าย

คณะกรรมการฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า หลักเกณฑ์และวิธีการจัด
สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘ จะเป็นเอกสารสำคัญที่ทำให้กลไก
ที่เกี่ยวข้อง และภาคีเครือข่ายฯ ตลอดจนประชาชนที่สนใจ สามารถใช้
เป็นแนวทางการดำเนินงานและการเข้าร่วมกระบวนการสมัชชาสุขภาพ
แห่งชาติได้อย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุตามเจตนารมณ์แห่งพระราชบัญญัติ
สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และนำไปสู่การขับเคลื่อนสังคมสุขภาวะ
อย่างยั่งยืนต่อไปในอนาคต

คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

สารบัญ

หมวดที่ ๑

บททั่วไป ๗

หมวดที่ ๒

โครงสร้างและกลไกการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ๑๐

หมวดที่ ๓

คุณสมบัติหรือย้าย ๑๖

หมวดที่ ๔

กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ๑๘

หมวดที่ ๕

ผู้เข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ๒๓

หมวดที่ ๖

การขับเคลื่อนผลสัมฤทธิ์สุขภาพแห่งชาติ ๒๕

หมวดที่ ๗

อื่น ๆ ๒๗

เอกสารแนบท้าย ๒๘

ประกาศคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘

เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘



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

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๔๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๕ มติ ๑๑ เรื่องกลไกและกระบวนการสมัชชาสุขภาพ และการให้ความสำคัญต่อการนำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่การขับเคลื่อน เป็นไปตาม มาตรา ๒๕ (๔) แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ที่กำหนดให้ คสช. มีหน้าที่และอำนาจในการจัดให้มี หรือส่งเสริมสนับสนุนให้มีกระบวนการในการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘ ไว้ ดังต่อไปนี้

หมวดที่ ๑

บททั่วไป

๑.๑ หลักการและเหตุผล

๑.๑.๑ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีหลักการสำคัญ ดังต่อไปนี้

๑) เป็นกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม เน้นการมีส่วนร่วมของทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องในสังคม ในการร่วมแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร ความรู้ ถกแถลง ปรึกษาหารือ เพื่อกำหนดทิศทางแนวนโยบาย ร่วมดำเนินการ ร่วมติดตาม ร่วมปรับปรุงแก้ไข และร่วมพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างความเป็นเจ้าของนโยบายสาธารณะร่วมกัน

๒) เป็นกระบวนการของประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม เน้นการมีส่วนร่วมทางการเมืองการปกครอง ตลอดจนการกำหนดวิถีชีวิตที่สอดคล้องกับการเมืองการปกครองในระบอบประชาธิปไตย

๓) เป็นกระบวนการทำงานด้วยยุทธศาสตร์สามเหลี่ยม เขี่ยอนุภูเขา ในการขับเคลื่อนเพื่อแก้ปัญหาที่ยากและซับซ้อน โดยการสานพลังของ พลังทางปัญญา พลังทางสังคม และพลังทางภาครัฐ-การเมือง

๑.๑.๒ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่พึงประสงค์

๑) มีความสำคัญ มีพลัง มีศรัทธาร่วม มีความเป็นเจ้าของร่วมกัน และเป็นที่ยอมรับของสังคม

๒) ดำเนินการอย่างเป็นระบบ มีความยืดหยุ่น และมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

๓) มีความเชื่อมโยงกับสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น รวมทั้งกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะอื่นๆ

๔) เน้นประเด็นนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ทั้งในระดับพื้นที่ ระดับชาติ และระดับสากล

๕) มีมิติหรือข้อเสนอ ที่สามารถนำไปปฏิบัติให้เกิดผลและเป็นที่ยอมรับของสังคม

๑.๑.๓ การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นไปตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ

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

๒. คำนิยาม

“สุขภาพ” หมายถึง ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญาและทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล

“สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” หมายถึง กระบวนการระดับชาติที่ให้ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในสังคมได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้ อย่างสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การมีข้อเสนอนโยบายสาธารณะและการ ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพของประชาชน โดยจัดกระบวนการอย่างเป็นระบบและมีส่วนร่วม

“การประชุม” หมายถึง การจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

“คณะกรรมการ” หมายถึง คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ที่ คสช. แต่งตั้ง

“ประธาน” หมายถึง ประธานคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

“รองประธาน” หมายถึง รองประธานคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติ

“สำนักงาน” หมายถึง สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“เลขาธิการ” หมายถึง เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“กลุ่มเครือข่าย^๑” หมายถึง กลุ่มคน กลุ่มองค์กร กลุ่มหน่วยงาน หรือเครือข่ายที่ได้จัดรวมเป็นกลุ่มเดียวกัน ประเภทเดียวกัน หรือพื้นที่ เดียวกันเข้าร่วมเป็นสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ทั้งนี้การจัดกลุ่มเครือข่าย พิจารณาที่วัตถุประสงค์ เป้าหมาย และกิจกรรมที่ดำเนินการไปในแนวทาง เดียวกัน และมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างกัน

^๑ กลุ่มเครือข่าย = Constituency

หมวดที่ ๒

โครงสร้างและกลไกการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

โครงสร้างและกลไกการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ประกอบด้วย คณะกรรมการ คณะอนุกรรมการและคณะทำงานชุดต่างๆ ตามที่ คณะกรรมการเห็นสมควรกำหนดขึ้นในแต่ละปี

๒.๑ โครงสร้างและกลไกภายใต้คณะกรรมการ

เพื่อให้การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีคุณภาพ และบรรลุตาม วัตถุประสงค์ คณะกรรมการจึงแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ และคณะทำงาน ชุดต่างๆ เพื่อจัดทำรายละเอียดเฉพาะเรื่องที่สุดสอดคล้องกับกระบวนการ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และเพื่อดำเนินการหนุนเสริม เชื่อมโยงระหว่างกัน ตลอดจนกระบวนการ ดังนี้

๒.๑.๑ คณะอนุกรรมการบริหาร

๑) องค์ประกอบ

ให้ประธานและรองประธาน เป็นประธานและรองประธาน อนุกรรมการบริหารโดยตำแหน่งและให้มีอนุกรรมการที่มาจากคณะกรรมการ ซึ่งเป็นผู้แทนพื้นที่ ผู้แทนภาคเอกชน ประชาสังคม ภาควิชาการ วิชาชีพ และภาครัฐ การเมือง ตามความเหมาะสม โดยให้เลขาธิการเป็นอนุกรรมการ และเลขานุการ

๒) หน้าที่และอำนาจ

คณะอนุกรรมการบริหาร ทำหน้าที่หลักในระหว่างการประชุม คือ

(๑) บริหารจัดการการประชุมตามที่คณะกรรมการกำหนด

(๒) พิจารณากลับกรองข้อเสนอลงนโยบายเพื่อกำหนดเป็นระเบียบวาระการประชุมเพิ่มเติมจากที่กำหนดไว้แล้ว

(๓) สนับสนุนและประสานงานกับคณะอนุกรรมการที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาระเบียบวาระการประชุมที่เพิ่มเติมในข้อ (๒)

(๔) จัดการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นระหว่างการประชุม เช่น การเกลี้ยระเบียบวาระการประชุมระหว่างคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม การเสนอต่อประธาน เพื่อจัดตั้งอนุกรรมการดำเนินการประชุมเพิ่มเติมระหว่างการประชุม เป็นต้น

(๕) จัดตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยในการปฏิบัติงานได้ตามที่เห็นสมควร

(๖) ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

๒.๑.๒ คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม

ในการประชุมแต่ละครั้ง ให้มีคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมตามที่คณะกรรมการเห็นควร โดยพิจารณาให้เหมาะสมตามระเบียบวาระการประชุม ทั้งนี้ประธานอาจกำหนดให้มีคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมเพิ่มเติมตามข้อเสนอลงของคณะอนุกรรมการบริหารได้

๑) องค์ประกอบ ให้คณะกรรมการแต่งตั้งรองประธานคนหนึ่งทำหน้าที่เป็นประธานอนุกรรมการดำเนินการประชุม ให้มีรองประธานอนุกรรมการสองคน เลขานุการและเลขานุการร่วมอย่างละหนึ่งคน และให้เลขาธิการหรือผู้ที่เลขาธิการมอบหมายเป็นผู้ช่วยเลขานุการ ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องแต่งตั้งคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมเพิ่มเติมระหว่างการประชุม ให้ประธานพิจารณาแต่งตั้งประธาน รองประธานและเลขานุการ ตามที่คณะอนุกรรมการบริหาร เสนอ

๒) หน้าที่และอำนาจ

คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม ทำหน้าที่หลัก
ระหว่างการประชุม คือ

(๑) บริหารจัดการการประชุมในระเบียบวาระ
ที่ได้รับมอบหมาย ตามแนวทางการระบวงกรหาฉันทมติในการประชุมที่
คณะกรรมการกำหนด

(๒) จัดตั้งคณะทำงานพิจารณาร่างมติในบาง
ระเบียบวาระที่มีความคิดเห็นแตกต่างกันมากและไม่สามารถหาข้อยุติได้
โดยนำผลการประชุมเสนอต่อคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมคณะ
นั้น ๆ ตามระยะเวลาที่คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมกำหนด

๒.๑.๓ คณะอนุกรรมการวิชาการ

๑) องค์ประกอบ

ให้คณะกรรมการแต่งตั้งประธานอนุกรรมการวิชาการจาก
คณะกรรมการ อนุกรรมการมาจากคณะกรรมการและผู้ทรงคุณวุฒิอื่น
ตามความเหมาะสม และให้เลขาธิการหรือผู้ที่เลขาธิการมอบหมายทำหน้าที่
เลขานุการ

๒) หน้าที่และอำนาจ

(๑) รวบรวมและสังเคราะห์ประเด็นเชิงนโยบาย
เพื่อเสนอให้คณะกรรมการพิจารณากำหนดเป็นร่างระเบียบวาระการ
ประชุม

(๒) วางแผนสนับสนุนกระบวนการพัฒนาข้อเสนอ
นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม และจัดทำเอกสารประกอบการ
การประชุม

(๓) สนับสนุนการจัดทำและปรับปรุงเอกสารประกอบการประชุม และร่างมติ ก่อนและระหว่างการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

(๔) กลับกรองเนื้อหาของ ร่าง เอกสารประกอบการประชุมตามระเบียบวาระเพื่อเสนอให้คณะกรรมการพิจารณา

(๕) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยปฏิบัติงานได้ตามความเหมาะสม

(๖) ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

๒.๑.๔ คณะอนุกรรมการประสานการพัฒนาวิทยาสารณะกับพื้นที่และภาคียุทธศาสตร์

๑) องค์กรประกอบ

ให้คณะกรรมการแต่งตั้งประธานอนุกรรมการประสานการพัฒนานโยบายสาธารณะกับพื้นที่และภาคียุทธศาสตร์จากคณะกรรมการอนุกรรมการมาจากคณะกรรมการและผู้ทรงคุณวุฒิอื่นตามความเหมาะสม และให้เลขาธิการหรือผู้ที่เลขาธิการมอบหมายทำหน้าที่เลขานุการ

๒) หน้าที่และอำนาจ

(๑) ประสาน และสนับสนุนภาคีเครือข่ายพื้นที่และภาคียุทธศาสตร์ เข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพด้วยรูปแบบและกระบวนการที่หลากหลาย

(๒) จัดให้มีกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของภาคีเครือข่ายพื้นที่และภาคียุทธศาสตร์ในรูปแบบที่หลากหลาย เพื่อให้สมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นพื้นที่แห่งการเรียนรู้กระบวนการนโยบายสาธารณะที่หลากหลายและเปิดกว้าง

(ก) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยปฏิบัติงานได้
ตามความเหมาะสม

(ข) ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการ
มอบหมาย

๒.๑.๕ คณะอนุกรรมการพัฒนาการจัดกลุ่มเครือข่ายและสนับสนุนการมีส่วนร่วม

๑) องค์ประกอบ

ให้คณะกรรมการแต่งตั้งประธานอนุกรรมการพัฒนาการจัดกลุ่มเครือข่ายและสนับสนุนการมีส่วนร่วมจากคณะกรรมการอนุกรรมการมาจากคณะกรรมการและผู้ทรงคุณวุฒิอื่นตามความเหมาะสมและให้เลขาธิการหรือผู้ที่เลขาธิการมอบหมายทำหน้าที่เลขานุการ

๒) หน้าที่และอำนาจ

(๑) ทบทวนการจัดกลุ่มเครือข่ายสมัชชาสุขภาพ
แห่งชาติ

(๒) สร้างเสริมศักยภาพ ความร่วมมือ และการ
เตรียมความพร้อมของภาคส่วนต่าง ๆ

(๓) สนับสนุนการมีส่วนร่วมของกลุ่มเครือข่าย
ในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะ รวมถึงกระบวนการรับฟัง
ความคิดเห็นต่อร่างข้อเสนอเชิงนโยบายและการขับเคลื่อนมติสมัชชา
สุขภาพแห่งชาติ

(๔) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยปฏิบัติงานได้
ตามความเหมาะสม

(๕) ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการ
มอบหมาย

๒.๑.๖ คณะอนุกรรมการประเมินผล

๑) องค์กรประกอบ

ให้คณะกรรมการแต่งตั้งประธานอนุกรรมการประเมินผล จากคณะกรรมการ อนุกรรมการมาจากคณะกรรมการและผู้ทรงคุณวุฒิอื่น ตามความเหมาะสม และให้เลขาธิการหรือผู้ที่เลขาธิการมอบหมายทำหน้าที่ เลขานุการ

๒) หน้าที่และอำนาจ

(๑) ดำเนินการให้เกิดการประเมินผลสัมชชาสุขภาพ แห่งชาติ อย่างเป็นระบบตลอดกระบวนการ

(๒) นำเสนอผลการประเมินต่อคณะกรรมการ เพื่อพัฒนากระบวนการสัมชชาสุขภาพแห่งชาติให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

(๓) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยปฏิบัติงานได้ ตามความเหมาะสม

(๔) ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการ มอบหมาย

ทั้งนี้ คณะกรรมการอาจแต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงาน เพิ่มเติมได้ เพื่อเป็นกลไกการจัดสัมชชาสุขภาพแห่งชาติให้บรรลุผล ตามวัตถุประสงค์

หมวดที่ ๓ กลุ่มเครือข่าย

กลุ่มเครือข่าย ประกอบด้วย (๑) กลุ่มเครือข่ายพื้นที่ (๒) กลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคมชุมชนและเอกชน (๓) กลุ่มเครือข่ายภาควิชาชีพ วิชาการ (๔) กลุ่มเครือข่ายภาคการเมือง ราชการ และองค์กรของรัฐ

๓.๑ บทบาทของกลุ่มเครือข่าย

บทบาทหน้าที่ของกลุ่มเครือข่าย แบ่งเป็น ๓ ระยะ ดังนี้

๓.๑.๑ ก่อนการประชุม

๑) มีสิทธิในการเสนอประเด็น และมีส่วนร่วมให้ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาประเด็นเพื่อพิจารณาเป็นระเบียบวาระการประชุม

๒) จัดกระบวนการปรึกษาหารือในกลุ่มของตน และ/หรือ ประสานขอความร่วมมือกับสำนักงาน ในการอำนวยความสะดวกและให้ข้อเสนอแนะนำกระบวนการปรึกษาหารือ เพื่อการมีส่วนร่วมในการเสนอประเด็น การให้ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาประเด็น การให้ความเห็นต่อเอกสารและร่างมติ ในนามของกลุ่มเครือข่าย โดยควรมีข้อมูลวิชาการ หรือ หลักฐานเชิงประจักษ์สนับสนุน

๓) ในกรณีที่กลุ่มเครือข่ายมีประเด็นเชิงนโยบายเฉพาะหน้าที่มีผลกระทบอย่างรุนแรงต่อสุขภาพ สามารถเสนอให้พิจารณาบรรจุเป็นระเบียบวาระเพิ่มเติมจากที่คณะกรรมการกำหนดได้

๔) พิจารณาเลือกผู้แทนกลุ่มเครือข่ายตามสัดส่วนที่กำหนด เพื่อเข้าร่วมการประชุม ในนามของกลุ่มเครือข่าย

๕) เตรียมความพร้อมผู้แทนกลุ่มเครือข่ายในการเป็นตัวแทน เพื่อให้ความเห็นในการประชุม และเข้าร่วมกิจกรรมอื่น ๆ

๓.๑.๒ ระหว่างการประชุม

กลุ่มเครือข่ายที่เข้าร่วมประชุม

- ๑) เป็น “สมาชิก” การประชุม
- ๒) ร่วมกระบวนการพิจารณาหาฉันทมติในการประชุม และตัดสินใจในนามกลุ่มเครือข่าย
- ๓) ร่วมแลกเปลี่ยนและติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน ตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ รวมทั้งเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ
- ๔) ปฏิบัติตามกฎหมาย กติกา มารยาท ของการเข้าร่วมประชุม

๓.๑.๓ หลังการประชุม

- ๑) เผยแพร่มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติต่อสมาชิกในกลุ่มเครือข่าย
- ๒) ร่วมเป็นเจ้าภาพ หรือส่งเสริม สนับสนุน ผลักดันให้เกิด การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติ
- ๓) ร่วมติดตามและรายงานผลการดำเนินงานตามมติ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติต่อกลไกที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ คณะกรรมการต้องให้ความสำคัญกับการพัฒนาความเข้มแข็ง การเลือกผู้แทน การเตรียมความพร้อม และการมีส่วนร่วมของกลุ่มเครือข่าย อย่างทั่วถึง

หมวดที่ ๔

กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๔.๑ การกำหนดระเบียบวาระการประชุม

๔.๑.๑ การจัดทำร่างระเบียบวาระการประชุมเพื่อพิจารณาในเชิงประเด็น ให้ดำเนินการดังนี้

๑) ที่มาของประเด็นในการกำหนดระเบียบวาระการประชุม

(๑) ประเด็นที่เสนอจากองค์กร หน่วยงาน และภาคีเครือข่ายต่าง ๆ จัดส่งให้สำนักงานภายในระยะเวลาและตามรูปแบบเอกสารที่กำหนด

(๒) ประเด็นที่องค์กร หน่วยงาน และภาคีเครือข่ายต่าง ๆ เคยเสนอมาแล้ว

(๓) ประเด็นปัญหาสุขภาพ ที่คณะกรรมการพิจารณาจากเครื่องมือต่าง ๆ ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ หรือภารกิจของภาคียุทธศาสตร์ หรือประเด็นเร่งด่วนและสำคัญ

(๔) ประเด็นปัญหาสุขภาพสำคัญที่เสนอโดย คสช. และคณะกรรมการที่ตั้ง

(๕) ประเด็นที่เกิดจากการทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา เสนอโดย

ก. คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.)

ข. กลุ่มเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับมตินั้น ๆ ไม่น้อยกว่า

๕ กลุ่มเครือข่าย หรือ กลุ่มคน กลุ่มองค์กร กลุ่มหน่วยงาน หรือเครือข่าย ภายใต้กลุ่มเครือข่ายที่เกี่ยวข้องให้การรับรอง ไม่น้อยกว่า ๑๐ องค์กร ทั้งนี้ คณะกรรมการตรวจสอบความเห็นจาก คมส. มาประกอบการพิจารณาด้วย

๒) กระบวนการ และระยะเวลา กำหนดร่างระเบียบวาระการประชุม

(๑) ให้คณะกรรมการวิชาการพิจารณากลับกรอง และคัดเลือกประเด็นเชิงนโยบายเสนอให้คณะกรรมการพิจารณาบรรจุเป็นระเบียบวาระการประชุม โดยให้พิจารณาจากความสำคัญ ความรุนแรงของผลกระทบ ความสนใจของสาธารณะ และความเป็นไปได้ในการผลักดันเชิงนโยบาย หรือผลต่อเนื่องให้เกิดแนวปฏิบัติที่ดี โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒

(๒) ให้คณะกรรมการประกาศร่างระเบียบวาระการประชุมให้แล้วเสร็จ และรับทราบทั่วกัน ก่อนการประชุม ไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน

(๓) ในกรณีที่กลุ่มเครือข่ายเห็นว่าประเด็นสำคัญที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนอย่างรุนแรง หากรอดำเนินการตามข้อ (๑) และ (๒) จะเสียหายอย่างร้ายแรง นอกเหนือจากที่ปรากฏในร่างระเบียบวาระการประชุมที่คณะกรรมการกำหนดไว้แล้ว กลุ่มเครือข่ายสามารถเสนอข้อเสนอลงมติเชิงนโยบายเพื่อขอบรรจุเข้าเป็นระเบียบวาระการประชุมได้ โดยต้องมีเอกสารข้อเสนอลงมติเชิงนโยบายที่สมบูรณ์ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด และมีกลุ่มเครือข่ายรับรองไม่น้อยกว่า ๑๐ กลุ่มเครือข่าย และต้องเสนอก่อนการประชุมไม่น้อยกว่า ๔๕ วัน ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการโดยการเสนอของอนุกรรมการบริหาร พิจารณาตามหลักเกณฑ์ในข้อ (๑) และดำเนินการจัดกระบวนการรับฟังความคิดเห็นจากกลุ่มเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง และเผยแพร่ให้กับกลุ่มเครือข่ายเพื่อพิจารณาให้ความเห็นให้แล้วเสร็จก่อนการประชุม

๔.๑.๒ การพัฒนาร่างข้อเสนอเชิงนโยบายและเตรียมการจัดทำ เอกสารประกอบการประชุม

๑) เอกสารประกอบการประชุมเพื่อพิจารณา ประกอบด้วย เอกสารหลัก เอกสารร่างมติ และเอกสารผนวก (ถ้ามี)

๒) ให้คณะกรรมการ มอบหมายให้คณะอนุกรรมการ วิชาการโดยการสนับสนุนของสำนักงาน รับผิดชอบการจัดทำร่างข้อเสนอเชิงนโยบายและเอกสารประกอบการประชุม โดยใช้เครื่องมือและรูปแบบที่หลากหลาย ตามแนวทางที่คณะอนุกรรมการวิชาการกำหนด

๔.๑.๓ กระบวนการรับฟังความคิดเห็นต่อร่างข้อเสนอเชิงนโยบาย และเอกสารประกอบการประชุม ให้คณะกรรมการให้ความสำคัญต่อการ จัดกระบวนการรับฟังความคิดเห็นต่อร่างข้อเสนอเชิงนโยบายและเอกสาร ประกอบการประชุมที่ครอบคลุมกลุ่มเครือข่ายที่เกี่ยวข้องอย่างทั่วถึง และ นำความคิดเห็นที่ได้มาประกอบการปรับปรุงเอกสารประกอบการประชุม

๔.๒ การประชุมพิจารณาหาฉันทมติต่อระเบียบวาระการประชุม

๔.๒.๑ การประชุม แต่ละครั้งหลังจากพิธีเปิดแล้วให้มีระเบียบวาระ การประชุมอย่างน้อย ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ การรับรองระเบียบวาระการประชุม และการจัดสรรระเบียบวาระการประชุมให้แก่คณะอนุกรรมการดำเนินการ ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเพื่อพิจารณาตามระเบียบวาระ การประชุมที่คณะกรรมการกำหนด

ระเบียบวาระที่ ๓ การรับรองร่างมติที่คณะอนุกรรมการ ดำเนินการประชุมเสนอ

๔.๒.๒ การประชุมในห้องประชุมใหญ่ เพื่อ

๑) รับรองระเบียบวาระการประชุม

๒) รับรองร่างมติที่ผ่านการพิจารณา ซึ่งได้รับฉันทมติแล้ว

จากคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม โดยสมาชิกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อร่างมตินั้นๆ ในนามของกลุ่มเครือข่ายได้ ๑ ครั้ง ไม่เกิน ๓ นาที ทั้งนี้ประธานอาจใช้ดุลพินิจพิจารณาปรับได้ตามความเหมาะสม

๔.๒.๓ การประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม มีแนวทางดังนี้

๑) พิจารณาตามระเบียบวาระการประชุมที่คณะอนุกรรมการบริหาร กำหนดให้

๒) ให้สมาชิกแสดงความคิดเห็นต่อเอกสารหลัก และ/หรือร่างมติ (ถ้ามี) ในนามของกลุ่มเครือข่าย ตามระเบียบวาระการประชุมได้ไม่เกิน ๓ นาที ทั้งนี้ประธานอนุกรรมการดำเนินการประชุมอาจใช้ดุลพินิจพิจารณาปรับได้ตามความเหมาะสม

๓) ในการประชุมตามระเบียบวาระเพื่อพิจารณานั้น ให้ดำเนินการตามแนวทางที่คณะกรรมการกำหนด

๔.๓ การกำหนดช่วงเวลาการประชุม

กำหนดการประชุมในเดือนธันวาคม หากมีเหตุจำเป็นที่ไม่สามารถจัดการประชุมตามกำหนดได้ ให้คณะอนุกรรมการบริหาร จัดทำข้อเสนอเพื่อเสนอให้คณะกรรมการพิจารณาการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

๔.๔ กฎ กติกาและมารยาท ในการประชุม

๔.๔.๑ ให้มีการพิจารณาเฉพาะเรื่องที่ถูกกำหนดเป็นระเบียบวาระการประชุมเท่านั้น

๔.๔.๒ ประธานมีหน้าที่และอำนาจในการดูแลความเรียบร้อยของการประชุม

๔.๔.๓ ผู้เข้าร่วมประชุมปฏิบัติตามหน้าที่และสิทธิที่กำหนดไว้ในหมวด ๕ ข้อ ๕.๒ อย่างเคร่งครัด

๔.๔.๔ ผู้เข้าร่วมประชุมควรตรงต่อเวลา มีส่วนร่วมในการประชุมอย่างสร้างสรรค์ ไม่ควรใช้โซเชียลมีเดียในระหว่างการประชุม ยกเว้น เพื่อใช้ประกอบการทำงาน รวมถึงการปิดเสียงโทรศัพท์และไม่ใช้โทรศัพท์ในระหว่างการประชุม และปฏิบัติตามกฎของสถานที่ประชุม

๔.๔.๕ ผู้เข้าร่วมประชุมต้องเคารพในความคิดเห็นของกันและกัน ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์

๔.๕ การพัฒนาและขับเคลื่อนข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะรูปแบบอื่นๆ

ข้อเสนอประเด็นเชิงนโยบายที่ไม่ได้รับการกำหนดเป็นร่างระเบียบวาระ และ/หรือ ข้อเสนอนโยบายสาธารณะที่ภาคีเครือข่ายต้องการขับเคลื่อนให้เป็นรูปธรรม ให้คณะกรรมการมอบหมายให้คณะกรรมการคณะทำงาน หรือสำนักงาน พิจารณาดำเนินการที่เหมาะสม เช่น การพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพรูปแบบอื่น การประชุมวิชาการ เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เป็นต้น

๔.๖ การดำเนินการภายหลังการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๔.๖.๑ ให้คณะกรรมการเสนอสรุปผลการประชุมและข้อเสนอแนะ เพื่อการพัฒนากระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ต่อคณะกรรมการปีถัดไป ทั้งนี้คณะกรรมการควรมีการประสานการทำงานอย่างใกล้ชิดกับ คมส.

๔.๖.๒ ให้คณะกรรมการเสนอสรุปผลการประชุมและข้อเสนอแนะต่อ คสช. เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

หมวดที่ ๕

ผู้เข้าร่วมประชุมสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ

๕.๑ ผู้เข้าร่วมประชุมหลัก ประกอบด้วย

๕.๑.๑ **สมาชิก** หมายถึง ผู้แทนกลุ่มเครือข่าย ที่เข้าร่วมประชุมตามจำนวนที่คณะกรรมการกำหนด และได้ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมในนามกลุ่มเครือข่ายตามแบบและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกำหนด

๕.๑.๒ **ผู้ทรงคุณวุฒิ** หมายถึง ผู้ที่ได้รับเชิญจากคณะกรรมการให้เข้าร่วมประชุมในฐานะผู้ทรงคุณวุฒิ

๕.๑.๓ **ผู้สังเกตการณ์** หมายถึง ผู้ที่ได้รับเชิญ หรือได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการให้เข้าร่วมประชุมในฐานะผู้สังเกตการณ์ หรือผู้ที่มาลงทะเบียนตามแบบและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกำหนด

๕.๒ หน้าที่และสิทธิของผู้เข้าร่วมประชุม

๕.๒.๑ สมาชิก

๑) ให้ความเห็นต่อเอกสารการประชุม หรือขอแก้ไขร่างมติของแต่ละระเบียบวาระที่ได้รับมอบหมายในฐานะผู้แทนกลุ่มเครือข่ายในที่ประชุม

๒) พิจารณาให้การรับรองมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๓) ปฏิบัติตามกฎหมาย กติกา มารยาท ในการประชุม

๕.๒.๒ ผู้ทรงคุณวุฒิ

๑) มีสิทธิแสดงความคิดเห็นตามที่ประธานในที่ประชุมได้เรียนเชิญหรือขอคำปรึกษา หรือ

๒) มีสิทธิแสดงความคิดเห็นในการประชุม เมื่อสมาชิกได้แสดงความคิดเห็นจบสิ้นลง และประธานในที่ประชุมอนุญาต

๓) ปฏิบัติตามกฎหมาย กติกา มารยาท ในการประชุม

๕.๒.๓ ผู้สังเกตการณ์

๑) มีสิทธิแสดงความคิดเห็นในการประชุม เมื่อสมาชิกได้แสดงความคิดเห็นจบสิ้นลงและประธานในที่ประชุมอนุญาต

๒) ปฏิบัติตามกฎหมาย กติกา มารยาท ในการประชุม

ทั้งนี้ความเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ และผู้สังเกตการณ์ เป็นข้อแนะนำเพื่อเป็นประโยชน์ในการพิจารณาปรับปรุงเอกสาร ไม่ใช่ข้อเสนอเพื่อแก้ไขร่างมติ

อนึ่ง ในช่วงการจัดประชุม นอกจากมีผู้เข้าร่วมประชุมข้างต้น ยังมีผู้เข้าร่วมกิจกรรมอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการกำหนด

หมวดที่ ๖

การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๖.๑ คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คสมช.)

เพื่อให้การขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นระบบ และมีความต่อเนื่อง คสมช. ได้แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คสมส.) เพื่อทำหน้าที่สำคัญ ได้แก่ การพัฒนาระบบกลไกและยุทธศาสตร์แนวทางการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติ แสวงหาความร่วมมือจากหน่วยงาน องค์กรและภาคีเครือข่ายเพื่อสนับสนุนให้เกิดการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างเป็นรูปธรรม ติดตามความก้าวหน้าการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ รวมทั้งการให้ข้อเสนอแนะต่อ คสมช. คณะกรรมการและกลไกอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๖.๒ กลุ่มเครือข่าย

มีหน้าที่ร่วมเป็นเจ้าภาพ หรือส่งเสริม สนับสนุน ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติ ร่วมติดตามและรายงานผลการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติต่อกลไกที่เกี่ยวข้อง และเผยแพร่มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติต่อสมาชิกในกลุ่มเครือข่าย

๖.๓ คำนิยาม

มีหน้าที่ส่งเสริม สนับสนุน ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนมิติสุขภาพ
สุขภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติ เผยแพร่มิติสุขภาพสุขภาพแห่งชาติต่อ
สาธารณะ ติดตามและรายงานผลการดำเนินงานตามมิติสุขภาพ
สุขภาพแห่งชาติ ทั้งนี้ เลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติจะต้องรายงาน
ความก้าวหน้าต่อสภาสุขภาพแห่งชาติตามที่กำหนดไว้ในแต่ละมิติ

หมวดที่ ๗ อื่น ๆ

๗.๑ การเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับการดำเนินงาน

ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่สามารถดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของ คณะอนุกรรมการบริหาร และรายงานต่อคณะกรรมการ เพื่อทราบ

๗.๒ การดำเนินการเพื่อเตรียมจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

การดำเนินการเพื่อเตรียมจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ได้ดำเนินการไปก่อนการประกาศใช้หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘ ให้ถือว่าได้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘ โดยอนุโลม

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๘

ลงชื่อ เจษฎา มิ่งสมร
(นายเจษฎา มิ่งสมร)

ประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘

เอกสารแนบท้าย

อ้างอิงตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ๒๕๕๐

มาตรา ๒๕ ให้ คสช. มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

(๑) จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติเพื่อเสนอ คณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบ

(๒) เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบาย และยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพและติดตามผลการดำเนินงานตามที่ได้เสนอแนะ หรือให้คำปรึกษาดังกล่าว พร้อมทั้งเปิดเผยให้สาธารณชนทราบด้วย

(๓) จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและสนับสนุนในการจัดให้มี สมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น

(๔) จัดให้มี หรือส่งเสริม สนับสนุนให้มีกระบวนการในการพัฒนา นโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย

(๕) กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการติดตามและประเมินผล เกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติและผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจาก นโยบายสาธารณะทั้งระดับนโยบายและระดับปฏิบัติการ

(๖) เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาในการแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัตินี้ หรือการออกกฎกระทรวงตามพระราชบัญญัตินี้

(๗) กำหนดนโยบาย และกำกับดูแลการดำเนินการของคณะกรรมการ บริหารและสำนักงาน

(๙) แต่งตั้งคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการหรือคณะทำงาน เพื่อให้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ คสช. มอบหมาย

(๙๙) วางระเบียบว่าด้วยเบี้ยประชุมที่มีค่าใช้จ่ายประชุมของ คสช. และระเบียบว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่นในการปฏิบัติหน้าที่ ตามพระราชบัญญัตินี้

(๑๐) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัตินี้ หรือ กฎหมายอื่น หรือตามที่คณะรัฐมนตรีมอบหมาย

ข้อเสนอแนะหรือคำปรึกษาเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ ด้านสุขภาพตาม (๒) ต้องสอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ และคำนึงถึงข้อเสนอแนะของสมัชชาสุขภาพด้วย

มาตรา ๔๑ กำหนดให้ คสช. จัดให้มี สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ อย่างน้อย ปีละหนึ่งครั้ง

มาตรา ๔๒ ในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ให้ คสช. แต่งตั้ง คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติคณะหนึ่งมีจำนวนตามที่ คสช. กำหนด

กรรมการตามวรรคหนึ่งให้แต่งตั้งจากผู้แทนหน่วยงานของรัฐ และ ผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้แทนหน่วยงานของรัฐในอัตราส่วนที่ คสช. กำหนด ทั้งนี้ ผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้แทนหน่วยงานของรัฐ จะต้องมิมีจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ หกสิบของจำนวนกรรมการตามวรรคหนึ่ง

ให้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีอำนาจกำหนด หลักเกณฑ์และวิธีการจัดการเกี่ยวกับการประชุมและหลักเกณฑ์อื่นที่เกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่

มาตรา ๔๓ ให้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีหน้าที่ ในการจัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ กำหนดวัน เวลาและสถานที่ ในการประชุม ซึ่งต้องประกาศให้ประชาชนทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า สามสิบวันก่อนวันประชุม

มาตรา ๔๔ ผู้ใดประสงค์จะเข้าร่วมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในการประชุมครั้งใด ให้สมัครลงทะเบียนสำหรับการประชุมครั้งนั้นต่อเจ้าหน้าที่ที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกำหนดตามแบบและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกำหนด

นอกจากผู้ลงทะเบียนตามวรรคหนึ่ง คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติจะกำหนดให้เชิญบุคคล ผู้แทนหน่วยงานของรัฐหรือองค์กรภาคเอกชนตามที่เห็นสมควรมาร่วมประชุมด้วยก็ได้

มาตรา ๔๕ ในกรณีที่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติหรือนำไปพิจารณาประกอบในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ให้เสนอต่อ คสช. เพื่อพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควรแก่กรณีต่อไป

