



สภานิติบัญญัติแห่งชาติ

ประกาศคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง แก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ครั้งที่ ๑๙ พ.ศ. ๒๕๖๙ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๙

ตามที่ได้มีประกาศคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙ พ.ศ. ๒๕๖๙ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙ พ.ศ. ๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ไปแล้วนั้น คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สข.) พิจารณาเห็นว่าเพื่อให้กระบวนการพัฒนาข้อเสนอแนะนโยบายเปิดพื้นที่ให้เกิดการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนอย่างกว้างขวาง หลากหลาย มีประสิทธิภาพ และเอกสารข้อเสนอเชิงนโยบายมีความถูกต้องสมบูรณ์และชัดเจนมากยิ่งขึ้น สมควรแก้ไขเพิ่มเติมกรอบระยะเวลาการพิจารณาและประกาศระเบียบวาระก่อนการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติให้มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับการดำเนินงานดังกล่าว

อาศัยอำนาจตามมติคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๑๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙ พ.ศ. ๒๕๖๙ เรื่อง แก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙ พ.ศ. ๒๕๖๙ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในหมวดที่ ๔ กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ข้อ ๔.๑ การพัฒนาและกำหนดระเบียบวาระ ๔.๑.๓ การพัฒนาข้อเสนอเพื่อเป็นระเบียบวาระ (๓) ให้แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

ข้อความเดิม (๓) คณะกรรมการพิจารณาประเด็นที่มีความพร้อมและประกาศระเบียบวาระก่อนการประชุมไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน

ข้อความแก้ไข (๓) คณะกรรมการพิจารณาประเด็นที่มีความพร้อมและประกาศระเบียบวาระก่อนการประชุมไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

นอกจากนี้ ให้เป็นไปตามประกาศเดิมทุกประการ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางพรรณพิมล วิปุลากร)

ประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ครั้งที่ ๑๙ พ.ศ. ๒๕๖๙

หมวดที่ ๑ บททั่วไป

๑.๑ หลักการและเหตุผล

๑.๑.๑ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีหลักการสำคัญ ดังต่อไปนี้

๑) เป็นกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมของทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องในสังคม ในการร่วมกำหนดทิศทางแนวนโยบาย ร่วมดำเนินการ ร่วมติดตาม ร่วมปรับปรุงแก้ไขและร่วมพัฒนา ขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างความเป็นเจ้าของนโยบายสาธารณะร่วมกันโดยดำเนินการอย่างเป็นระบบ มีความยืดหยุ่น

๒) เป็นกระบวนการของประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วมผ่านการถกแถลง เพื่อให้คนในสังคมได้เรียนรู้ ยอมรับ และเข้าใจในความแตกต่างกันของความหมายทางนโยบายระหว่างตนเองและผู้อื่นให้ทุกฝ่ายได้มีโอกาสพูดคุยแลกเปลี่ยนกัน เรียนรู้ และประสานความแตกต่างของความหมายเหล่านั้นต่อไป

๓) เป็นกระบวนการทำงานด้วยยุทธศาสตร์สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา ในการขับเคลื่อนเพื่อแก้ปัญหาที่ยากและซับซ้อน โดยการสานพลังของ พลังทางปัญญา พลังทางสังคม และพลังทางภาครัฐ-การเมือง และให้ความสำคัญกับการสร้างดุลยภาพขององค์ประกอบสามภาคส่วน

๔) มีความสอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ และเชื่อมโยงกับสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น และสมัชชาสุขภาพพื้นที่

๑.๑.๒ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่พึงประสงค์

- ๑) มีพลัง มีศรัทธาร่วม ความเป็นเจ้าของร่วมกัน และเป็นที่ยอมรับของสังคม
- ๒) มีความยืดหยุ่นและมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน
- ๓) มีความเชื่อมโยงกับการพัฒนาและขับเคลื่อนข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะรูปแบบอื่น ๆ
- ๔) เน้นประเด็นนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ทั้งในระดับพื้นที่ ระดับชาติ และระดับสากล
- ๕) มีมติหรือข้อเสนอ ที่สามารถนำไปปฏิบัติให้เกิดผลและเป็นที่ยอมรับของสังคม
- ๖) เป็นกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะให้เกิดผลที่เป็นรูปธรรม

๑.๑.๓ การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นไปตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

มาตรา ๓ มาตรา ๒๕(๓) มาตรา ๔๑ มาตรา ๔๒ มาตรา ๔๓ มาตรา ๔๔ และ มาตรา ๔๕

๑.๑.๔ กรอบแนวทางและรูปแบบกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙ พ.ศ. ๒๕๖๙

(๑) Participatory: การมีส่วนร่วมอย่างมีความหมาย กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติให้ความสำคัญการมีส่วนร่วมที่มีความหมายตลอดกระบวนการ ตั้งแต่การกำหนดประเด็น การจัดทำวาระและข้อเสนอเชิงนโยบาย ตลอดจนการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ทั้งนี้ เพื่อให้กระบวนการนโยบายสาธารณะของประเทศมาจากการร่วมสร้างความหมายของทุกภาคส่วน

(๒) Public: การมีส่วนร่วมของสาธารณะที่หลากหลาย กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติตระหนักถึงผู้เกี่ยวข้องหลากหลายกลุ่ม อาทิ ประชาชนทั่วไป (pure public) ผู้ได้รับผลกระทบหรือผู้มีประสบการณ์ตรง (affected public) และผู้ที่มีความเชี่ยวชาญหรือจุดยืนเฉพาะ (partisan public) การมีส่วนร่วมที่มีความหมายต้องออกแบบให้ผู้เกี่ยวข้องหลากหลายกลุ่มที่กล่าวมาเข้ามามีบทบาทที่ต่างกัน และเสริมกันเพราะแต่ละแบบนำความรู้ที่แตกต่างกันเข้าสู่กระบวนการนโยบาย

(๓) Policy: การพัฒนานโยบายสาธารณะแบบปรึกษาหารือ กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นพื้นที่ของการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบปรึกษาหารือ โดยนโยบายไม่ใช่เพียงแค่สิ่งที่รัฐบาลเลือกทำหรือไม่ทำเท่านั้น แต่ยังหมายถึงทิศทางของสังคมที่มาจากความต้องการและความมุ่งหวังของสังคม ภายใต้เครือข่ายความสัมพันธ์ของการตัดสินใจอย่างมีส่วนร่วมของภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง นโยบายที่ดีจึงต้องสะท้อนปัญหา ความจำเป็น และความต้องการของสังคมอย่างตรงไปตรงมา

(๔) Process: กระบวนการคือหัวใจของนโยบาย กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมองว่าหัวใจสำคัญของนโยบายสาธารณะจึงอยู่ที่ “กระบวนการ” ที่หลากหลายของการได้มาซึ่งนโยบายสาธารณะ กระบวนการดังกล่าวต้องไม่ถูกผูกขาดโดยภาคส่วนใดภาคส่วนหนึ่ง แต่สะท้อนความเป็นเจ้าของร่วมระหว่างภาคส่วนต่างๆ กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติให้ความสำคัญกับการบูรณาการมิติการพัฒนา นโยบาย (ขาขึ้น) และมิติการขับเคลื่อนเชิงระบบ (ขาเคลื่อน) โดยเชื่อมโยงการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานภาคีระดับชาติและพื้นที่

(๕) Wisdom: ปัญญารวมหมู่และการเรียนรู้ทางสังคม กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเห็นว่าการทำนโยบายนโยบายสาธารณะคือการทำงานการเรียนรู้ทางสังคมที่มีความต่อเนื่องซึ่งเคารพหลักฐานที่แตกต่างหลากหลาย ความรู้เชิงปฏิบัติ และปัญญารวมหมู่ ผ่านการแลกเปลี่ยนและรับฟังอย่างสร้างสรรค์ เพื่อให้การเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพมีความครอบคลุมและสามารถตอบสนองต่อบริบทของปัญหาได้อย่างแท้จริง

๑.๒ คำนิยาม

“สุขภาพ” หมายถึง ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญาและทางสังคมเชื่อมโยงกัน เป็นองค์รวมอย่างสมดุล

“สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” หมายถึง กระบวนการระดับชาติที่ให้ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในสังคมได้ร่วม แลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การมีข้อเสนอนโยบายสาธารณะและการขับเคลื่อน นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพของประชาชน โดยจัดกระบวนการอย่างเป็นระบบและมีส่วนร่วม

“สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น” หมายถึง สมัชชาสุขภาพที่ใช้ประเด็นสาธารณะเป็นขอบเขต ในการดำเนินงาน

“สมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่” หมายถึง สมัชชาสุขภาพที่ใช้อาณาบริเวณในเชิงภูมิศาสตร์ ภูมินิเวศ ภูมิวัฒนธรรม หรือชุมชนในรูปแบบต่างๆ เป็นขอบเขตในการดำเนินงาน และให้หมายรวมถึงสมัชชาสุขภาพ กรุงเทพมหานคร สมัชชาสุขภาพเมืองพัทยา และสมัชชาสุขภาพจังหวัด

“การประชุม” หมายถึง การประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

“คณะกรรมการ” หมายถึง คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) ที่คณะกรรมการสุขภาพ แห่งชาติ (คสช.) แต่งตั้ง

“คณะอนุกรรมการ” หมายถึง อนุกรรมการสนับสนุนกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ที่คณะกรรมการ จัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) แต่งตั้ง

“ประธาน” หมายถึง ประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

“ประธานที่ประชุม” หมายถึง ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากประธาน ให้ดำเนินการประชุม

“สำนักงาน” หมายถึง สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“เลขาธิการ” หมายถึง เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“เครือข่ายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” หมายถึง บุคคล องค์กร หน่วยงาน กลุ่ม หรือเครือข่ายที่เข้าร่วม ในกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

“ประเด็นหลัก (Theme)” หมายถึง ทิศทางของการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ส่งผลต่อการกำหนด ประเด็น การสื่อสาร รูปแบบการจัดประชุม รวมทั้งเป็นกรอบในการออกแบบกิจกรรมต่างๆ ในการประชุมสมัชชา สุขภาพแห่งชาติ

“ระเบียบวาระ” หมายถึง ประเด็นนโยบายที่ได้รับการพัฒนาและรับรองโดยคณะกรรมการ

“ระเบียบวาระการประชุม” หมายถึง รายการหัวข้อของการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เพื่อเสนอ ให้ที่ประชุมได้รับทราบ ปรัชญาหรือ หรือพิจารณาตัดสินใจ

“กรอบทิศทางนโยบาย (Policy Statement)” หมายถึง ข้อความ สาระสำคัญของนโยบายสาธารณะ ที่เสนอต่อสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเพื่อให้ได้มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

“การเสนอแนะนโยบายสาธารณะ” หมายถึง การจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายที่เกิดจากกระบวนการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันของประชาชน หน่วยงานรัฐ ภาควิชาการ และภาคส่วนที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นระบบ เพื่อนำไปสู่การกำหนด ปรับปรุง หรือขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่ส่งผลต่อสุขภาวะของประชาชน

“ข้อเสนอเชิงนโยบาย” หมายถึง ข้อเสนอที่เกิดจากการใช้ข้อมูล หลักฐาน ประสบการณ์ของผู้ที่เกี่ยวข้อง และกระบวนการมีส่วนร่วม เพื่อนำไปสู่การตัดสินใจ การดำเนินงานหรือการปรับปรุง เปลี่ยนแปลง นโยบาย สาธารณะของภาครัฐ ภาควิชาการ ภาคประชาสังคม รวมถึงภาคธุรกิจเอกชนที่เกี่ยวข้อง

“เอกสารข้อเสนอเชิงนโยบาย” หมายถึง ชุดของเอกสารที่แสดงถึง กรอบทิศทางนโยบาย (Policy Statement) ข้อความ สาระสำคัญของนโยบายสาธารณะ ที่เสนอต่อการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

“เกณฑ์การกลั่นกรองประเด็น” หมายถึง หลักการที่ใช้พิจารณาว่าประเด็นนโยบายใดควรถูกคัดเลือก มาพัฒนาและบรรจุเป็นระเบียบวาระ

หมวดที่ ๒

โครงสร้างและกลไกการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

โครงสร้างและกลไกการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สข.) เป็นกลไกหลัก มุ่งเน้นการปฏิบัติงานที่มีความยืดหยุ่น คล่องตัวในการเชื่อมประสานการทำงานในหลายระดับ หลายประเด็นงาน และหลายกลไกความร่วมมือ รวมทั้งผลักดันการเคลื่อนไหวงานได้อย่างเท่าทันสถานการณ์ คจ.สข. สามารถแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ และคณะทำงานชุดต่าง ๆ ตามที่เห็นสมควรกำหนดขึ้น

หมวดที่ ๓

เครือข่ายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

“เครือข่ายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” หมายถึง บุคคล องค์กร หน่วยงาน กลุ่ม หรือเครือข่ายที่เข้าร่วม ในกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๓.๑ บทบาทของเครือข่ายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีดังนี้

- ๑) มีส่วนร่วมในกระบวนการพัฒนาข้อเสนอนโยบายสาธารณะจนเกิดเป็นเอกสารร่างระเบียบวาระของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- ๒) จัดกระบวนการปรึกษาหารือภายในหน่วยงาน องค์กร เครือข่ายของตนเอง บนพื้นฐานข้อมูลวิชาการหรือหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้ได้ความเห็นร่วม และข้อเสนอแนะ
- ๓) คัดเลือกผู้แทนของหน่วยงาน องค์กร เครือข่าย ที่สามารถนำเสนอความเห็นร่วม และข้อเสนอแนะต่อที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- ๔) มีส่วนร่วมในการพิจารณาร่างมติ และจัดทำคำกล่าวถ้อยแถลงเพื่อร่วมขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- ๕) ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และร่วมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ รวมทั้งเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ที่เป็นส่วนหนึ่งของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- ๖) ร่วมส่งเสริม สนับสนุน ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติ
- ๗) ปฏิบัติตามกฎหมาย กติกา มารยาท ของการเข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๓.๒ ผู้เข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ผู้เข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ประกอบด้วย

๑) ผู้ที่ประสงค์จะเข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง และทำการลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นที่เรียบร้อยแล้วตามขั้นตอนและวิธีการที่คณะกรรมการกำหนด ตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มาตรา ๔๔ วรรค ๑

๒) ผู้ที่ได้รับเชิญจากคณะกรรมการให้เข้าร่วมประชุมฯ และทำการลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มาตรา ๔๔ วรรค ๒

หมวดที่ ๔

กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นกระบวนการที่มีการทำงานต่อเนื่องตลอดทั้งปี มุ่งเน้นการพัฒนาข้อเสนอนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่เอื้อต่อการนำไปขับเคลื่อน ซึ่งประกอบด้วยกิจกรรมที่สำคัญ ดังนี้

๔.๑ การพัฒนาและกำหนดระเบียบวาระ

๔.๑.๑ ที่มาของประเด็นเพื่อพัฒนาเป็นระเบียบวาระ

(๑) ประเด็นจากคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) หรือ คณะกรรมการที่ คสช.แต่งตั้ง

(๒) ประเด็นจากสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) โดยค้นหาจาก

- ข้อเสนอของภาคีเครือข่าย
- นโยบายรัฐบาล
- งานวิจัย/รายงานที่สำคัญของประเทศ
- ความสนใจจากสังคม/ประชาชน

(๓) ประเด็นจากคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) เสนอทบทวน

๔.๑.๒ การกลั่นกรองประเด็นเพื่อพัฒนาเป็นระเบียบวาระ โดยเป็นไปตามเกณฑ์การกลั่นกรองประเด็น และมีการหารือกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสำคัญ เพื่อพิจารณาหาประเด็นที่มีความเหมาะสมหรือมีความเป็นไปได้ในการพัฒนาเป็นระเบียบวาระ

๔.๑.๓ การพัฒนาข้อเสนอเพื่อเป็นระเบียบวาระ

(๑) พัฒนาเอกสารข้อเสนอเชิงนโยบาย ประกอบด้วย เอกสารสรุปสาระสำคัญ (Summary /Policy Brief) เอกสารหลัก และเอกสารมติ โดยการทบทวนเอกสารและการจัดวงปรึกษาหารือกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

(๒) จัดกระบวนการรับฟังสาธารณะต่อเอกสารข้อเสนอเชิงนโยบาย เพื่อเปิดให้สาธารณะได้ให้ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นต่อข้อเสนอเชิงนโยบาย

(๓) คณะกรรมการพิจารณาประเด็นที่มีความพร้อมและประกาศระเบียบวาระก่อนการประชุม ไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

๔.๒ การดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม

- ๑) รับรองระเบียบวาระการประชุม
- ๒) ดำเนินการพิจารณาตามระเบียบวาระการประชุม
- ๓) ให้ผู้เข้าร่วมการประชุมแสดงความคิดเห็นต่อเอกสารข้อเสนอเชิงนโยบาย
- ๔) รับรองข้อเสนอเชิงนโยบาย ที่มาจากการเสนอแนะนโยบายสาธารณะ
- ๕) ในการประชุมตามระเบียบวาระเพื่อพิจารณานั้น ให้ดำเนินการตามแนวทางที่คณะกรรมการอนุกรรมการ และคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องกำหนด

๔.๓ การกำหนดช่วงเวลาการประชุม

คณะกรรมการกำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการจัดการประชุมได้ตามความเหมาะสม ซึ่งต้องประกาศให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วันก่อนการประชุม ตามมาตรา ๔๓ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

๔.๔ กฎ กติกาและมารยาท ในการประชุม

- ๑) ให้มีการพิจารณาเฉพาะเรื่องที่ถูกกำหนดเป็นระเบียบวาระการประชุมเท่านั้น
- ๒) ประธานมีหน้าที่และอำนาจในการดูแลความเรียบร้อยของการประชุม
- ๓) ผู้เข้าร่วมประชุมปฏิบัติตามหน้าที่และสิทธิที่กำหนดไว้ในหมวดที่ ๓
- ๔) ผู้เข้าร่วมประชุมควรตรงต่อเวลา มีส่วนร่วมในการประชุมอย่างสร้างสรรค์ และปฏิบัติตามกฎกติกาของสถานที่
- ๕) ผู้เข้าร่วมประชุมพึงรับฟัง เคารพความเห็นของกันและกัน ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ และเรียนรู้ อย่างมีอารยะ
- ๖) ผู้เข้าร่วมทำความเข้าใจและรักษาสีทิตของตนเองตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

๔.๕ การพัฒนาและขับเคลื่อนข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะรูปแบบอื่น ๆ

ประเด็นที่ไม่ได้รับการกำหนดเป็นระเบียบวาระ และ/หรือ ข้อเสนอที่ภาคีเครือข่ายต้องการเสนอแนะนโยบายสาธารณะ ให้คณะกรรมการมอบหมายให้อนุกรรมการและสำนักงาน พิจารณาดำเนินการตามความเหมาะสม เช่น สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น สมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ สมัชชาสุขภาพคนรุ่นใหม่

การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ รวมถึงการประชุมวิชาการ เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้อื่นๆ

๔.๖ การดำเนินการภายหลังการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๑) ให้คณะกรรมการรายงานผลการจัดประชุม มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และข้อเสนอที่ได้จากการประชุมเสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) เพื่อพิจารณาเสนอต่อคณะรัฐมนตรี และพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควรแก่กรณี ต่อไป

๒) ให้คณะกรรมการรายงานผลการจัดประชุม มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และข้อเสนอที่ได้จากการประชุมเสนอต่อคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) เพื่อพิจารณาดำเนินการขับเคลื่อนต่อไป ทั้งนี้คณะกรรมการควรมีการทำงานร่วมกับ คมส. เพื่อเป็นการยกระดับกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติตลอดกระบวนการ

๓) ให้คณะกรรมการรายงานผลการประชุมและข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนากระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ต่อคณะกรรมการชุดถัดไป

หมวดที่ ๕

อื่นๆ

ในกรณีที่มีเหตุจำเป็น และไม่สามารถดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้ ให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการพิจารณา มีมติ ยกเว้นหรือเปลี่ยนแปลง การดำเนินการตามหลักเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่งได้ตามความเหมาะสม

เอกสารแนบท้าย

๑. อ้างอิงตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พุทธศักราช ๒๕๕๐

มาตรา ๓ “สมัชชาสุขภาพ” หมายความว่า กระบวนการที่ให้ประชาชนและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพประชาชน โดยจัดให้มีการประชุมอย่างเป็นระบบและอย่างมีส่วนร่วม

มาตรา ๒๕ ให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

- (๑) จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบ
- (๒) เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ และติดตามผลการดำเนินงานตามที่ได้เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาดังกล่าว พร้อมทั้งเปิดเผยให้สาธารณชนทราบด้วย
- (๓) จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและสนับสนุนในการจัดให้มีสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น
- (๔) จัดให้มี หรือส่งเสริม สนับสนุนให้มีกระบวนการในการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย
- (๕) กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการติดตามและประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติและผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะทั้งระดับนโยบายและระดับปฏิบัติการ
- (๖) เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาในการแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัตินี้ หรือการออกกฎกระทรวงตามพระราชบัญญัตินี้
- (๗) กำหนดนโยบาย และกำกับดูแลการดำเนินการของคณะกรรมการบริหารและสำนักงาน
- (๘) แต่งตั้งคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานเพื่อให้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ คสช. มอบหมาย
- (๙) วางระเบียบว่าด้วยเบี้ยประชุมที่มีใช้เบี้ยประชุมของ คสช. และระเบียบว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่นในการปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัตินี้
- (๑๐) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัตินี้ หรือกฎหมายอื่น หรือตามที่คณะรัฐมนตรีมอบหมาย

ข้อเสนอแนะหรือคำปรึกษาเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพตาม (๒) ต้องสอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ และคำนึงถึงข้อเสนอแนะของสมัชชาสุขภาพด้วย

มาตรา ๔๐ การจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น หรือสนับสนุนให้ประชาชนรวมตัวกันเพื่อจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ คสช. กำหนด

ในกรณีที่สมัชชาสุขภาพตามวรรคหนึ่ง มีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติหรือนำไปพิจารณาประกอบในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ให้เสนอต่อ คสช. เพื่อพิจารณาดำเนินการให้ บรรลุผลตามควรแก่กรณีต่อไป

มาตรา ๔๑ กำหนดให้ คสช. จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

มาตรา ๔๒ ในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ให้ คสช. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ คณะหนึ่ง มีจำนวนตามที่ คสช. กำหนด

กรรมการตามวรรคหนึ่งให้แต่งตั้งจากผู้แทนหน่วยงานของรัฐ และผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้แทนหน่วยงานของรัฐ ในอัตราส่วนที่ คสช. กำหนด ทั้งนี้ผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้แทนหน่วยงานของรัฐ ต้องมีจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละหกสิบ ของจำนวนกรรมการตามวรรคหนึ่ง

ให้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีอำนาจกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการเกี่ยวกับการประชุมและหลักเกณฑ์อื่นที่เกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่

มาตรา ๔๓ ให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีหน้าที่ในการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ กำหนดวัน เวลาและสถานที่ในการประชุม ซึ่งต้องประกาศให้ประชาชนทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่าสามสิบวันก่อนประชุม

มาตรา ๔๔ ผู้ใดประสงค์จะเข้าร่วมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในการประชุมครั้งใด ให้สมัครลงทะเบียน สำหรับการประชุมครั้งนั้นต่อเจ้าหน้าที่ที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกำหนดตามแบบและ หลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกำหนด

นอกจากผู้ลงทะเบียนตามวรรคหนึ่ง คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติจะกำหนดให้เชิญบุคคล ผู้แทนหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรภาคเอกชนตามที่เห็นสมควรมาร่วมประชุมด้วยก็ได้

มาตรา ๔๕ ในกรณีที่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติ หรือนำไปพิจารณา ประกอบในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ให้เสนอต่อ คสช. เพื่อพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผล ตามสมควรแก่กรณีต่อไป