

หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสรรงบประมาณแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๒

## คำนำ

สมัชชาสุขภาพ เป็นนวัตกรรมทางสังคมที่เกิดขึ้นตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ได้รับการออกแบบให้เป็นกระบวนการที่เปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนได้เข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการของนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ซึ่งมีเป้าหมายและทิศทางที่จะนำไปสู่การมีสุขภาพของคนและสังคม โดยได้กำหนดให้มีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง เพื่อเป็นกลไกเชื่อมประสานให้ภาคส่วนต่างๆ ในสังคม ได้เข้ามาแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างสมานฉันท์เพื่อพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพร่วมกัน โดยการจัดประชุมอย่างเป็นระบบและมีส่วนร่วม ที่ให้ความสำคัญกับกระบวนการทำงานด้วยยุทธศาสตร์สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา ที่มุ่งเน้นการสร้างสมดุล โดยการสานพลังของ พลังทางปัญญา พลังทางสังคม และพลังทางภาครัฐ-การเมือง มาร่วมกันขับเคลื่อนเพื่อให้เกิดพลังผลักดันข้อเสนอเชิงนโยบายในการแก้ปัญหาที่ยากและซับซ้อน

คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๒ ได้จัดทำหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๒ โดยการทบทวนบทเรียนจากการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาและปรับปรุงให้มีความเหมาะสม สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงานสำหรับกลไกต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ในการจัดกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งในภาพรวมได้มีการปรับปรุงค่านิยมและประเภทของกลุ่มเครือข่าย บทบาทหน้าที่ของกลไก คณะอนุกรรมการภายใต้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีการปรับเนื้อหาให้มีความกระชับขึ้น รวมถึงการกำหนดหน้าที่และสิทธิของผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้สังเกตการณ์ และกลุ่มอื่น ๆ ให้มีความชัดเจนมากยิ่งขึ้น

คณะกรรมการฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๒ จะเป็นเอกสารสำคัญสำหรับกลไกที่เกี่ยวข้อง และภาคีเครือข่ายๆ ตลอดจนประชาชนที่สนใจ สามารถใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานและการเข้าร่วมกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้อย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุตามเจตนารมณ์แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และนำไปสู่การขับเคลื่อนสังคมสุขภาพอย่างยั่งยืนต่อไปในอนาคต

คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๒

## สารบัญ

- หมวดที่ ๑ บททั่วไป
- หมวดที่ ๒ โครงสร้างและกลไกการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- หมวดที่ ๓ กลุ่มเครือข่าย
- หมวดที่ ๔ กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- หมวดที่ ๕ ผู้เข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- หมวดที่ ๖ การสนับสนุนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- หมวดที่ ๗ อื่น ๆ

เอกสารแนบท้าย

**ประกาศคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๒**  
**เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๒**

.....

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. ๒๕๖๑-๒๕๖๒ จึงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๒ ไว้ ดังต่อไปนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

กิจจา เรื่องไทย

ประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๒

## หมวดที่ ๑ บททั่วไป

### ๑.๑ หลักการและเหตุผล

#### ๑.๑.๑ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีหลักการสำคัญ ดังต่อไปนี้

- ๑) เป็นกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมของทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องในสังคม ในการร่วมแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร ความรู้ ถกเถียง ปรัชญาหรือ เพื่อกำหนดทิศทางแนวนโยบาย ร่วมดำเนินการ ร่วมติดตาม ร่วมปรับปรุงแก้ไข และร่วมพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างความเป็นเจ้าของนโยบายสาธารณะร่วมกัน รวมถึงเป็นกระบวนการที่เอื้อให้เกิดการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะดังกล่าวด้วย
- ๒) เป็นกระบวนการของประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม เน้นการมีส่วนร่วมทางการเมืองการปกครอง ตลอดจนการกำหนดวิถีชีวิตที่สอดคล้องกับการเมืองการปกครองในระบอบประชาธิปไตย
- ๓) เป็นกระบวนการทำงานด้วยยุทธศาสตร์สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา ในการขับเคลื่อนเพื่อแก้ปัญหาที่ยากและซับซ้อน โดยการสานพลังของ พลังทางปัญญา พลังทางสังคม และพลังทางภาครัฐ-การเมือง

#### ๑.๑.๒ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่พึงประสงค์

- ๑) มีความสำคัญ มีพลัง มีศรัทธาร่วม มีความเป็นเจ้าของร่วมกัน และเป็นที่ยอมรับของสังคม
- ๒) ดำเนินการอย่างเป็นระบบ มีความยืดหยุ่น และมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน
- 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 เชื่อมโยงกัน เป็นองค์รวมอย่างสมดุล

“สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” หมายถึง กระบวนการระดับชาติที่ให้ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในสังคมได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การมีข้อเสนอนโยบายสาธารณะและการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพของประชาชน โดยจัดกระบวนการอย่างเป็นระบบและมีส่วนร่วม

“การประชุม” หมายถึง การจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

“คณะกรรมการ” หมายถึง คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ คสช. แต่งตั้ง

“ประธาน” หมายถึง ประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

“รองประธาน” หมายถึง รองประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

“สำนักงาน” หมายถึง สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“เลขาธิการ” หมายถึง เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“กลุ่มเครือข่าย<sup>๑)</sup>” หมายถึง กลุ่มคน กลุ่มองค์กร กลุ่มหน่วยงาน หรือ เครือข่ายที่ได้จัดรวมเป็นกลุ่มเดียวกัน หรือ ประเภทเดียวกัน หรือ ประเด็นเดียวกัน หรือ พื้นที่เดียวกัน เข้าร่วมเป็นสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ทั้งนี้การจัดกลุ่มเครือข่ายพิจารณาที่วัตถุประสงค์ เป้าหมาย และกิจกรรมที่ดำเนินการไปในแนวทางเดียวกัน และมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างกัน

## หมวดที่ ๒

### โครงสร้างและกลไกการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

โครงสร้างและกลไกการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ประกอบด้วย คณะกรรมการซึ่งมาจากผู้แทนพื้นที่ ผู้แทนภาคประชาสังคม ชุมชนและเอกชน ภาครัฐ การเมือง ภาควิชาการและวิชาชีพ คณะอนุกรรมการ และ คณะทำงานชุดต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นสมควรกำหนดขึ้นในแต่ละปี

#### ๒.๑ โครงสร้างและกลไกภายใต้คณะกรรมการ

เพื่อให้การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีคุณภาพ และบรรลุตามวัตถุประสงค์ คณะกรรมการจึงแต่งตั้ง คณะอนุกรรมการ และคณะทำงานชุดต่าง ๆ เพื่อจัดทำรายละเอียดเฉพาะเรื่องที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และเพื่อดำเนินการหนุนเสริม เชื่อมโยงระหว่างกันตลอดกระบวนการ ดังนี้

##### ๒.๑.๑ คณะอนุกรรมการบริหาร

###### ๑) องค์ประกอบ

ให้ประธานและรองประธาน เป็นประธานและอนุกรรมการบริหารโดยตำแหน่ง และให้มี อนุกรรมการที่มาจากคณะกรรมการและผู้ทรงคุณวุฒิอื่นตามความเหมาะสม โดยให้เลขาธิการเป็นอนุกรรมการ และเลขานุการ

###### ๒) หน้าที่และอำนาจ

(๑) บริหารจัดการการประชุมตามที่คณะกรรมการกำหนด

(๒) พิจารณากลับกรองข้อเสนอยุทธศาสตร์เพื่อกำหนดเป็นระเบียบวาระการประชุมเพิ่มเติม จากที่กำหนดไว้แล้ว

(๓) สนับสนุนและประสานงานกับคณะอนุกรรมการที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาระเบียบวาระการประชุมที่เพิ่มเติมในข้อ (๒)

<sup>๑)</sup> กลุ่มเครือข่าย = Constituency

(๔) จัดการแก้ไขปัญหาในกระบวนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เช่น การเกลี้ยระเบียบวาระการประชุมระหว่างคณะกรรมการดำเนินการประชุม การเสนอต่อประธานเพื่อจัดตั้งอนุกรรมการดำเนินการประชุมเพิ่มเติมระหว่างการประชุม เป็นต้น

(๕) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยในการปฏิบัติงานได้ตามความเหมาะสม

(๖) ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

### ๒.๑.๒ คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม

#### ๑) องค์ประกอบ

ให้คณะกรรมการแต่งตั้งประธานอนุกรรมการดำเนินการประชุมที่มาจากรองประธานกรรมการให้มีรองประธานอนุกรรมการ เลขานุการและเลขานุการร่วมอย่างละหนึ่งคน และให้เลขาธิการหรือผู้ที่เลขาธิการมอบหมายเป็นผู้ช่วยเลขานุการ ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการประชุมเพิ่มเติมระหว่างการประชุม ให้ประธานพิจารณาแต่งตั้งประธาน รองประธานและ เลขานุการ ตามที่คณะกรรมการบริหารเสนอ

#### ๒) หน้าที่และอำนาจ

(๑) บริหารจัดการการประชุมในระเบียบวาระที่ได้รับมอบหมาย ตามแนวทางกระบวนการหาฉันทมติในการประชุมที่คณะกรรมการกำหนด

(๒) จัดให้มีคณะทำงานพิจารณาร่างมติในบางระเบียบวาระที่มีความคิดเห็นแตกต่างกันมาก และไม่สามารถหาข้อยุติได้ โดยนำผลการประชุมเสนอต่อคณะกรรมการดำเนินการประชุมคณะนั้น ๆ ตามระยะเวลาที่คณะกรรมการดำเนินการประชุมกำหนด

### ๒.๑.๓ คณะอนุกรรมการวิชาการ

#### ๑) องค์ประกอบ

ให้คณะกรรมการแต่งตั้งประธานอนุกรรมการวิชาการ ที่มาจากรองประธานกรรมการ ให้มีอนุกรรมการที่มาจากกรรมการและผู้ทรงคุณวุฒิอื่นตามความเหมาะสม และให้เลขาธิการหรือผู้ที่เลขาธิการมอบหมายทำหน้าที่เลขานุการ

#### ๒) หน้าที่และอำนาจ

(๑) รวบรวมและสังเคราะห์ประเด็นเชิงนโยบายจากแหล่งต่าง ๆ เพื่อเสนอให้คณะกรรมการพิจารณากำหนดเป็นร่างระเบียบวาระการประชุม

(๒) วางแผนสนับสนุนการจัดทำเอกสารประกอบการประชุม โดยกระบวนการทางวิชาการ และการมีส่วนร่วมจากภาคส่วนต่าง ๆ อย่างเหมาะสม โดยประสานงานใกล้ชิดกับคณะกรรมการพัฒนาการเสริมศักยภาพและจัดกลุ่มเครือข่ายในเรื่องการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

(๓) ประสานงานกับกลไกที่เกี่ยวข้องในการจัดทำเอกสารประกอบการประชุม

(๔) กลับกรองเนื้อหาของเอกสารประกอบการประชุมเพื่อเสนอคณะกรรมการพิจารณา

(๕) สนับสนุนการปรับปรุงร่างมติและการจัดทำรายงานการประชุม

- (๖) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยปฏิบัติงานได้ตามความเหมาะสม
- (๗) ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการมอบหมายเหมาะสม

#### **๒.๑.๔ คณะอนุกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ**

##### **๑) องค์ประกอบ**

ให้คณะกรรมการแต่งตั้งประธานอนุกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่มาจากรองประธานคณะกรรมการ ให้มีอนุกรรมการที่มาจากคณะกรรมการและผู้ทรงคุณวุฒิอื่นตามความเหมาะสม และให้เลขาธิการหรือผู้ที่เลขาธิการมอบหมายทำหน้าที่เลขานุการ

##### **๒) หน้าที่และอำนาจ**

- (๑) ประสาน และสนับสนุนภาคีเครือข่าย เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ด้วยรูปแบบและกระบวนการที่หลากหลาย
- (๒) สนับสนุนให้เกิดพื้นที่และกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้บูรณาการการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมในระดับต่าง ๆ ในกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- (๓) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยปฏิบัติงานได้ตามความเหมาะสม
- (๔) ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

#### **๒.๑.๕ คณะอนุกรรมการพัฒนาการสร้างเสริมศักยภาพและจัดกลุ่มเครือข่าย**

##### **๑) องค์ประกอบ**

ให้คณะกรรมการแต่งตั้งประธานอนุกรรมการพัฒนาการสร้างเสริมศักยภาพและจัดกลุ่มเครือข่ายที่มาจากรองประธานกรรมการ ให้มีอนุกรรมการที่มาจากกรรมการ และผู้ทรงคุณวุฒิอื่นตามความเหมาะสม และให้เลขาธิการหรือผู้ที่เลขาธิการมอบหมายทำหน้าที่เลขานุการ

##### **๒) หน้าที่และอำนาจ**

- (๑) ทบทวนการจัดกลุ่มเครือข่ายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- (๒) สนับสนุนการมีส่วนร่วมของกลุ่มเครือข่ายในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม รวมถึงกระบวนการรับฟังความคิดเห็นต่อร่างข้อเสนอนโยบายและการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- (๓) จัดให้มีกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของกลุ่มเครือข่าย เพื่อให้การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นพื้นที่แห่งการเรียนรู้กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะที่หลากหลายและเปิดกว้าง
- (๔) สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพของกลุ่มเครือข่ายและกิจกรรมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- (๕) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยปฏิบัติงานได้ตามความเหมาะสม
- (๖) ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

#### **๒.๑.๖ คณะอนุกรรมการประเมินผล**

๑) องค์ประกอบ

ให้คณะกรรมการแต่งตั้งประธานอนุกรรมการประเมินผลที่มาจากคณะกรรมการ ให้มีอนุกรรมการที่มาจากกรรมการ และผู้ทรงคุณวุฒิอื่นตามความเหมาะสม และให้เลขาธิการหรือผู้ที่เลขาธิการมอบหมายทำหน้าที่เลขานุการ

๒) หน้าที่และอำนาจ

(๑) ดำเนินการให้เกิดการประเมินผลสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ อย่างเป็นระบบตลอดกระบวนการ

(๒) นำเสนอผลการประเมินต่อคณะกรรมการเพื่อพัฒนากระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

(๓) ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

### หมวดที่ ๓

#### กลุ่มเครือข่าย

กลุ่มเครือข่าย ประกอบด้วย (๑) กลุ่มเครือข่ายพื้นที่ (๒) กลุ่มเครือข่ายภาคประชาสังคม ชุมชนและเอกชน (๓) กลุ่มเครือข่ายภาควิชาการ วิชาชีพ (๔) กลุ่มเครือข่ายภาครัฐ การเมือง (๕) กลุ่มเครือข่ายเฉพาะประเด็น

#### ๓.๑ บทบาทของกลุ่มเครือข่าย

บทบาทหน้าที่ของกลุ่มเครือข่าย แบ่งเป็น ๓ ระยะ ดังนี้

##### ๓.๑.๑ ก่อนการประชุม

๑) มีสิทธิในการเสนอประเด็น และมีส่วนร่วมให้ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาประเด็นเพื่อพิจารณาเป็นระเบียบวาระการประชุม

๒) จัดกระบวนการปรึกษาหารือในกลุ่มของตน และ/หรือ ประสานขอความร่วมมือกับสำนักงานในการอำนวยความสะดวกและให้ข้อเสนอแนะกระบวนการปรึกษาหารือ เพื่อการมีส่วนร่วมในการเสนอประเด็น การให้ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาประเด็น การให้ความเห็นต่อเอกสารและร่างมติ ในนามของกลุ่มเครือข่าย โดยควรมีข้อมูลวิชาการ หรือหลักฐานเชิงประจักษ์สนับสนุน

๓) ในกรณีที่กลุ่มเครือข่ายมีประเด็นเชิงนโยบายเฉพาะหน้า ที่มีผลกระทบอย่างรุนแรงต่อสุขภาพ สามารถเสนอให้พิจารณาบรรจุเป็นระเบียบวาระเพิ่มเติมจากที่คณะกรรมการกำหนดได้

๔) พิจารณาเลือกผู้แทนกลุ่มเครือข่ายตามสัดส่วนที่กำหนด เพื่อเข้าร่วมการประชุม ในนามของกลุ่มเครือข่าย

๕) เตรียมความพร้อมผู้แทนกลุ่มเครือข่ายในการเป็นตัวแทนเพื่อให้ความเห็นในการประชุม และเข้าร่วมกิจกรรมอื่น ๆ

##### ๓.๑.๒ ระหว่างการประชุม

กลุ่มเครือข่ายที่เข้าร่วมประชุม

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

### ๓.๑.๓ หลังการประชุม

- ๑) เผยแพร่มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติต่อสมาชิกในกลุ่มเครือข่าย
- ๒) ร่วมเป็นเจ้าภาพ หรือส่งเสริม สนับสนุน ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติ
- ๓) ร่วมติดตามและรายงานผลการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติต่อกลไกที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ คณะกรรมการต้องให้ความสำคัญกับการพัฒนาการส่งเสริมศักยภาพกลุ่มเครือข่าย การเลือกผู้แทน การเตรียมความพร้อม และการมีส่วนร่วมของกลุ่มเครือข่ายอย่างทั่วถึง

## หมวดที่ ๔

### กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นกระบวนการที่มีการทำงานต่อเนื่องตลอดทั้งปี มุ่งเน้นการพัฒนา นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่เอื้อต่อการนำไปขับเคลื่อน ซึ่งประกอบด้วยกิจกรรมที่สำคัญ ดังนี้

#### 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. และคณะกรรมการที่แต่งตั้ง
  - (๕) ประเด็นที่เกิดจากการทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา เสนอโดย

(ค.ม.ส.)

ข. กลุ่มเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับมตินั้น ๆ ไม่น้อยกว่า ๕ กลุ่มเครือข่าย หรือ กลุ่มคน กลุ่มองค์กร กลุ่มหน่วยงาน หรือเครือข่ายภายใต้กลุ่มเครือข่ายที่เกี่ยวข้องให้การรับรอง ไม่น้อยกว่า ๑๐ องค์กร

๒) กระบวนการ และระยะเวลา กำหนดร่างระเบียบวาระการประชุม

(๑) ให้คณะกรรมการวิชาการพิจารณากลับกรอง และคัดเลือกประเด็นเชิงนโยบายเสนอให้คณะกรรมการพิจารณาบรรจุเป็นระเบียบวาระการประชุม ตามหลักเกณฑ์การกลับกรองเพื่อคัดเลือกประเด็นเชิงนโยบายเสนอเป็นระเบียบวาระ โดยให้คำนึงถึงความสอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ

(๒) ในกรณีประเด็นที่เกิดจากการทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมาตามข้อ ๔.๑.๑

(๕) ให้คณะกรรมการวิชาการพิจารณากลับกรองตามความเหมาะสม เพื่อเสนอให้คณะกรรมการพิจารณาบรรจุเป็นระเบียบวาระ ต่อไป

(๓) ให้คณะกรรมการประกาศร่างระเบียบวาระการประชุมให้แล้วเสร็จ และรับทราบทั่วกัน ก่อนการประชุม ไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน

(๔) ในกรณีที่กลุ่มเครือข่ายเห็นว่ามีประเด็นสำคัญที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของสาธารณสุขอย่างรุนแรง หากรอดำเนินการตามข้อ (๑) (๒) และ (๓) จะเสียหายอย่างร้ายแรง นอกเหนือจากที่ปรากฏในร่างระเบียบวาระการประชุมที่คณะกรรมการกำหนดไว้แล้ว กลุ่มเครือข่ายสามารถเสนอข้อเสนอนโยบายเพื่อขอบรรจุเข้าเป็นระเบียบวาระการประชุมได้ โดยต้องมีเอกสารข้อเสนอนโยบายที่สมบูรณ์และมีกลุ่มเครือข่ายรับรองไม่น้อยกว่า ๑๐ กลุ่มเครือข่าย และต้องเสนอก่อนการประชุมไม่น้อยกว่า ๔๕ วัน ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการโดยการเสนอของคณะกรรมการบริหาร พิจารณาตามหลักเกณฑ์ในข้อ (๑) เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณารับรองเป็นระเบียบวาระ

๔.๑.๒ การพัฒนาร่างข้อเสนอนโยบายและเตรียมการจัดทำเอกสารประกอบการประชุม

๑) เอกสารประกอบการประชุมเพื่อพิจารณา ประกอบด้วย เอกสารหลัก เอกสารร่างมติ และเอกสารผนวก (ถ้ามี)

๒) ให้คณะกรรมการ มอบหมายให้คณะกรรมการวิชาการโดยการสนับสนุนของสำนักงานรับผิดชอบการจัดทำร่างข้อเสนอนโยบายและเอกสารประกอบการประชุม โดยใช้เครื่องมือและรูปแบบที่หลากหลาย ตามแนวทางที่คณะกรรมการวิชาการกำหนด

๔.๑.๓ กระบวนการรับฟังความคิดเห็นต่อร่างข้อเสนอนโยบายและเอกสารประกอบการประชุม ให้คณะกรรมการให้ความสำคัญต่อการจัดกระบวนการรับฟังความคิดเห็นต่อร่างข้อเสนอนโยบายและเอกสารประกอบการประชุมที่ครอบคลุมกลุ่มเครือข่ายที่เกี่ยวข้องอย่างทั่วถึง และนำความคิดเห็นที่ได้มาประกอบการปรับปรุงเอกสารประกอบการประชุม

๔.๒ การประชุมพิจารณาหาฉันทมติต่อระเบียบวาระการประชุม

๔.๒.๑ การประชุมในห้องประชุมใหญ่ ดำเนินการดังนี้

๑) รับรองระเบียบวาระการประชุมหลังจากพิธีเปิด โดยมีแนวทางดังนี้

(๑) รับรองระเบียบวาระการประชุม

(๒) จัดสรรระเบียบวาระการประชุมให้แก่คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม

๒) รายงานความก้าวหน้าในการติดตามมติฯ

๓) รับรองร่างมติที่คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมเสนอ โดยมีแนวทางดังนี้

(๑) ร่างมติได้ผ่านการพิจารณาและได้รับฉันทมติแล้วจากคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม

(๒) ในการประชุมเพื่อรับรองร่างมตินั้น สมาชิกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อร่างมตินั้น ๆ ในนามของกลุ่มเครือข่ายได้ ๑ ครั้ง ไม่เกิน ๓ นาที ทั้งนี้ประธานอาจใช้ดุลพินิจพิจารณาปรับได้ตามความเหมาะสม

**๔.๒.๒ การประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม มีแนวทางดังนี้**

๑) พิจารณาตามระเบียบวาระการประชุมที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ กำหนดให้

๒) ให้สมาชิกแสดงความคิดเห็นต่อเอกสารหลัก และ/หรือ ร่างมติ(ถ้ามี) ในนามของกลุ่มเครือข่าย ตามระเบียบวาระการประชุมได้ ไม่เกิน ๓ นาที ทั้งนี้ประธานอนุกรรมการดำเนินการประชุมอาจใช้ดุลพินิจพิจารณาปรับได้ตามความเหมาะสม

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 ผู้เข้าร่วมประชุมปฏิบัติตามหน้าที่และสิทธิที่กำหนดไว้ในหมวด ๕ ข้อ ๕.๒ อย่างเคร่งครัด

๔.๔.๔ ผู้เข้าร่วมประชุมควรตรงต่อเวลา มีส่วนร่วมในการประชุมอย่างสร้างสรรค์ ไม่ควรใช้โซเชียลมีเดียในระหว่างการประชุม ยกเว้น เพื่อใช้ประกอบการทำงาน รวมถึงการปิดเสียงโทรศัพท์และไม่ใช้โทรศัพท์ในระหว่างการประชุม และปฏิบัติตามกฎของสถานที่ประชุม

๔.๔.๕ ผู้เข้าร่วมประชุมต้องเคารพในความคิดเห็นของกันและกัน ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์

**๔.๕ การพัฒนาและขับเคลื่อนข้อเสนอนโยบายสาธารณะรูปแบบอื่น ๆ**

ข้อเสนอประเด็นเชิงนโยบายที่ไม่ได้รับการกำหนดเป็นร่างระเบียบวาระ และ/หรือข้อเสนอโยบายสาธารณะที่ภาคีเครือข่ายต้องการขับเคลื่อนให้เป็นรูปธรรม ให้คณะกรรมการมอบหมายให้คณะอนุกรรมการ

คณะทำงาน หรือสำนักงาน พิจารณาดำเนินการที่เหมาะสม เช่น การพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพรูปแบบอื่น การประชุมวิชาการ เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เป็นต้น

#### ๔.๖ การดำเนินการภายหลังการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๔.๖.๑ ให้คณะกรรมการเสนอสรุปผลการประชุม มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และข้อเสนอที่ได้จากการประชุมเสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) เพื่อพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควรแก่กรณี ต่อไป

๔.๖.๒ ให้คณะกรรมการเสนอสรุปผลการประชุม มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และข้อเสนอที่ได้จากการประชุมเสนอต่อ คมส.เพื่อพิจารณาดำเนินการขับเคลื่อน ต่อไป ทั้งนี้คณะกรรมการควรมีการทำงานร่วมกับ คมส. เพื่อเป็นการยกระดับกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติตลอดกระบวนการ

๔.๖.๓ ให้คณะกรรมการเสนอสรุปผลการประชุมและข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนากระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ต่อคณะกรรมการปิดไป

### หมวดที่ ๕

#### ผู้เข้าร่วมประชุมของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

##### 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 ผู้ที่ได้รับเชิญจากคณะกรรมการให้เข้าร่วมประชุมในฐานะผู้ทรงคุณวุฒิ

๕.๑.๓ ผู้สังเกตการณ์ หมายถึง ผู้ที่ได้รับเชิญ หรือได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการให้เข้าร่วมประชุมในฐานะผู้สังเกตการณ์ หรือผู้ที่มีลงทะเบียนตามแบบและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกำหนด

๕.๑.๔ กลุ่มอื่น ๆ หมายถึง คณะทำงานพัฒนาข้อเสนอแนะเฉพาะประเด็น คณะกรรมการขับเคลื่อน และติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) และผู้เข้าร่วมกิจกรรมอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการกำหนด

##### ๕.๒ หน้าที่และสิทธิของผู้เข้าร่วมประชุม

###### ๕.๒.๑ สมาชิก

๑) ให้ความเห็นต่อเอกสารการประชุม หรือขอแก้ไขร่างมติของแต่ละระเบียบวาระที่ได้รับมอบหมายในฐานะผู้แทนกลุ่มเครือข่ายในที่ประชุม

๒) พิจารณาให้การรับรองมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๓) ปฏิบัติตามกฎหมาย กติกา มารยาท ในการประชุม

#### ๕.๒.๒ ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้สังเกตการณ์ และกลุ่มอื่น ๆ

๑) มีสิทธิแสดงความคิดเห็นได้ในกรณีที่ประธานในที่ประชุมเรียกเชิญหรือขอคำปรึกษา โดยความเห็นดังกล่าวเป็นข้อเสนอแนะเพื่อเป็นประโยชน์ในการพิจารณาปรับปรุงหรือแก้ไขความถูกต้องของเอกสาร แต่ไม่ใช่ข้อเสนอเพื่อแก้ไขร่างมติ

๒) ปฏิบัติตามกฎหมาย กติกา มารยาท ในการประชุม

### หมวดที่ ๖

#### การสนับสนุนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

เพื่อให้การขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีความเป็นระบบ และมีความต่อเนื่อง คณะกรรมการ ได้วางแนวทางการสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) ดังต่อไปนี้

๖.๑ จัดกระบวนการพัฒนานโยบายเพื่อให้ได้มติ หรือข้อเสนอที่สนับสนุนการดำเนินงานของ คมส. ให้สามารถนำไปขับเคลื่อนปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม

๖.๒ จัดให้มีพื้นที่สำหรับการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในรูปแบบต่าง ๆ เช่น การรายงานและติดตามการขับเคลื่อนตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และการนำเสนอความก้าวหน้า หรือรูปธรรมความสำเร็จ เป็นต้น

### หมวดที่ ๗

#### อื่น ๆ

## ๗.๑ การเปลี่ยนแปลงแก้ไขการดำเนินงาน

ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่สามารถดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหาร และรายงานต่อคณะกรรมการ เพื่อทราบ

## ๗.๒ การดำเนินการเพื่อเตรียมจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

การดำเนินการเพื่อเตรียมจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ได้ดำเนินการไปก่อนการประกาศใช้หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๒ ให้ถือว่าได้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๐ โดยอนุโลม

### เอกสารแนบท้าย

#### อ้างอิงตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ๒๕๕๐

มาตรา ๒๕ ให้ คสช. มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

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

ข้อเสนอแนะหรือคำปรึกษาเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพตาม (๒) ต้องสอดคล้องกับ  
ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ และคำนึงถึงข้อเสนอแนะของสมัชชาสุขภาพด้วย

**มาตรา ๔๑** กำหนดให้ คสช. จัดให้มี สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

**มาตรา ๔๒** ในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ให้ คสช. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ  
คณะหนึ่งมีจำนวนตามที่ คสช. กำหนด

กรรมการตามวรรคหนึ่งให้แต่งตั้งจากผู้แทนหน่วยงานของรัฐ และผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้แทนหน่วยงานของรัฐใน  
อัตราส่วนที่ คสช. กำหนด ทั้งนี้ผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้แทนหน่วยงานของรัฐ จะต้องมีจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละสิบของ  
จำนวนกรรมการตามวรรคหนึ่ง

ให้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีอำนาจกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการเกี่ยวกับการ  
ประชุมและหลักเกณฑ์อื่นที่เกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่

**มาตรา ๔๓** ให้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีหน้าที่ในการจัดการประชุมสมัชชาสุขภาพ  
แห่งชาติ กำหนดวัน เวลาและสถานที่ในการประชุม ซึ่งต้องประกาศให้ประชาชนทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่าสามสิบ  
วันก่อนวันประชุม

**มาตรา ๔๔** ผู้ใดประสงค์จะเข้าร่วมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในการประชุมครั้งใด ให้สมัครลงทะเบียน  
สำหรับการประชุมครั้งนั้นต่อเจ้าหน้าที่ที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกำหนดตามแบบและหลักเกณฑ์  
ที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกำหนด

นอกจากผู้ลงทะเบียนตามวรรคหนึ่ง คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติจะกำหนดให้เชิญบุคคล  
ผู้แทนหน่วยงานของรัฐหรือองค์กรภาคเอกชนตามที่เห็นสมควรมาร่วมประชุมด้วยก็ได้

**มาตรา ๔๕** ในกรณีที่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติหรือนำไป  
พิจารณาประกอบในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ให้เสนอต่อ คสช. เพื่อพิจารณาดำเนินการให้  
บรรลุผลตามควรแก่กรณีต่อไป