

# หลักสูตร

และ

วิธีการจัดสมาชิกอาสาสมัคร

พ.ศ. ๒๕๕๑

สมาชิกอาสาสมัคร

หลักเกณฑ์  และ

วิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

พ.ศ. ๒๕๕๑

จัดทำโดย : สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

พิมพ์ครั้งที่ ๑ : กันยายน ๒๕๕๑

จำนวน ๑,๐๐๐ เล่ม

พิมพ์ที่ : บีบอนด์ พับลิสซิ่ง จำกัด

## สารบัญ

หมวดที่ ๑	บททั่วไป	6
หมวดที่ ๒	โครงสร้างและกลไกการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	11
หมวดที่ ๓	ผู้เข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	19
หมวดที่ ๔	กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	22



# ประกาศคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๑

.....

ตามเจตนารมณ์ของ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ กำหนดให้มีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อย ปีละ ๑ ครั้ง โดยให้มีคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ รับผิดชอบในการจัดประชุมและกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการที่เกี่ยวกับการจัดประชุมและหลักเกณฑ์อื่นที่เกี่ยวข้อง

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๔๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไว้ ดังต่อไปนี้

# หมวดที่ ๑

## บททั่วไป

---

### ๑. หลักการและเหตุผล

#### ๑.๑ การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นการดำเนินการเพื่อ  
อนุมัติให้เป็นไปตามบทบัญญัติในมาตรา ๓ แห่งพระราชบัญญัติ  
สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ ที่บัญญัติไว้ว่า

“สมัชชาสุขภาพ หมายความว่า กระบวนการที่ให้ประชาชน  
และหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และ  
เรียนรู้อย่างสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การเสนอแนะนโยบายสาธารณะ  
เพื่อสุขภาพ หรือความมีสุขภาพของประชาชนโดยจัดให้มีการประชุม  
อย่างเป็นระบบและอย่างมีส่วนร่วม”

#### ๑.๒ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีหลักการสำคัญ ดังต่อไปนี้

(๑) เป็นกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ  
แบบมีส่วนร่วม ที่เน้นการมีส่วนร่วมของทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องในสังคม  
ในการร่วมแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร ความรู้ต่างๆ ร่วมกันถกแถลง  
ปรึกษาหารือ เพื่อกำหนดทิศทางแนวนโยบาย ร่วมดำเนินการ

ร่วมติดตาม ร่วมปรับปรุงแก้ไข และร่วมพัฒนาอย่างต่อเนื่อง จนทุกฝ่ายในสังคมรู้สึกว่าเป็นเจ้าของนโยบายสาธารณะนั้นร่วมกัน

(๒) เป็นกระบวนการของประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม

(๓) เป็นกระบวนการทำงานด้วยยุทธศาสตร์สามเหลี่ยม เขี่ยอนภูเขา ซึ่งใช้ในการขับเคลื่อนเพื่อแก้ปัญหาที่ยากและซับซ้อน โดยพึ่งพาพลัง ๓ ส่วน ที่เชื่อมโยงกัน คือ พลังทางปัญญา พลังทางสังคม และพลังแห่งอำนาจรัฐ หรืออำนาจทางการเมือง

### ๑.๓ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่พึงประสงค์

(๑) มีความสำคัญ มีพลัง มีศรัทธาร่วม มีความเป็นเจ้าของร่วมกัน และเป็นที่ยอมรับของสังคม

(๒) ดำเนินการอย่างเป็นระบบ มีความยืดหยุ่น และมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

(๓) มีความเชื่อมโยงกับสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น รวมทั้งกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะอื่นๆ

(๔) เน้นประเด็นนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพในระดับชาติ และระดับสากล หรือประเด็นในระดับพื้นที่ที่มีความสำคัญ

(๕) มีมติหรือข้อเสนอ ที่สามารถนำไปปฏิบัติให้เกิดผลได้ และเป็นที่ยอมรับของสังคม

**๑.๔ การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นไปตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ ดังต่อไปนี้**



มาตรา ๔๑ กำหนดให้ คสช.จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

มาตรา ๔๒ ในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ให้ คสช. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติคณะหนึ่งมีจำนวน ตามที่ คสช.กำหนด

กรรมการตามวรรคหนึ่งให้แต่งตั้งจากผู้แทนหน่วยงานของรัฐ และผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้แทนหน่วยงานของรัฐในอัตราส่วนที่ คสช. กำหนด ทั้งนี้ผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้แทนหน่วยงานของรัฐจะต้องมีจำนวน ไม่น้อยกว่าร้อยละหกสิบของจำนวนกรรมการตามวรรคหนึ่ง

ให้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีอำนาจ กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการเกี่ยวกับการประชุมและ หลักเกณฑ์อื่นที่เกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่

มาตรา ๔๓ ให้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีหน้าที่ในการจัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ กำหนดวัน เวลาและสถานที่ในการประชุม ซึ่งต้องประกาศให้ประชาชนทราบ ล่วงหน้าไม่น้อยกว่าสามสิบวันก่อนวันประชุม

มาตรา ๔๔ ผู้ใดประสงค์จะเข้าร่วมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุมครั้งใด ให้สมัครลงทะเบียนสำหรับการประชุมครั้งนั้น ต่อเจ้าหน้าที่ที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกำหนด ตามแบบและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ กำหนด

นอกจากผู้ลงทะเบียนตามวรรคหนึ่ง คณะกรรมการจัด  
สมัชชาสุขภาพแห่งชาติจะกำหนดให้เชิญบุคคล ผู้แทนหน่วยงาน  
ของรัฐหรือองค์กรภาคเอกชนตามที่เห็นสมควรมาร่วมประชุม  
ด้วยก็ได้

มาตรา ๔๕ ในกรณีที่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีข้อเสนอให้  
หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติหรือนำไปพิจารณาประกอบในการ  
กำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ให้เสนอต่อ คสช. เพื่อ  
พิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควรแก่กรณีต่อไป

## ๒. คำนิยาม

“สุขภาพ” หมายถึง ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย  
ทางจิต ทางปัญญาและทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่าง  
สมดุล

“สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” หมายถึง กระบวนการที่ให้  
ประชาชนและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องได้ร่วมแลกเปลี่ยน  
องค์ความรู้และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การเสนอแนะ  
นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพของประชาชน  
ในระดับชาติ โดยจัดให้มีการประชุมอย่างเป็นระบบและอย่างมี  
ส่วนร่วม

“คณะกรรมการ” หมายถึง คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพ  
แห่งชาติที่ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติแต่งตั้ง

“ประธาน” หมายถึง ประธานคณะกรรมการจัดสมัชชา  
สุขภาพแห่งชาติ

“รองประธาน” หมายถึง รองประธานคณะกรรมการจัด  
สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

“สำนักงาน” หมายถึง สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพ  
แห่งชาติ

“เลขาธิการ” หมายถึง เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพ  
แห่งชาติ

## หมวดที่ ๒

# โครงสร้างและกลไกการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

.....

โครงสร้างและกลไกการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ประกอบด้วย คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและคณะกรรมการ ชูตต่างๆ คือ คณะอนุกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะอนุกรรมการสื่อสารทางสังคม คณะอนุกรรมการประเมินผลสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และคณะอนุกรรมการอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นสมควร

### ๓. คณะกรรมการ

#### ๓.๑ ที่มาและองค์ประกอบ

คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เรียกโดยย่อว่า “คจ.สช.” แต่งตั้งโดยคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ตามมาตรา ๔๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ ทั้งนี้ การพิจารณาโครงสร้าง องค์ประกอบ และการสรรหากรรมการ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานกำหนด

ให้ คสช. แต่งตั้ง ประธาน คจ.สช. จากบุคคลที่คณะกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพแห่งชาติสรรหาโดยผ่านการรับรองจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เพื่อทำหน้าที่ประธาน คจ.สช.

ในปีถัดไป ส่วนกรรมการอื่นให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด

ให้คณะกรรมการมีวาระการทำงานตั้งแต่แต่งตั้งจนเสร็จสิ้นการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติประจำปีและจนถึงการสรุปรายงานผลการประชุมเสนอต่อ คสช.

เมื่อสิ้นสุดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในแต่ละปี ให้ คสช. แต่งตั้งคณะกรรมการชุดใหม่ เพื่อเตรียมการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในปีถัดไป โดยให้ทำหน้าที่ติดตามมติจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา ที่จะต้องรายงานผลในปีนั้นๆ ด้วย

### ๓.๒ หน้าที่และอำนาจ

(๑) กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการจัดประชุมและหลักเกณฑ์อื่นที่เกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรา ๔๒ วรรค ๓ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐

(๒) วางแผนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

(๓) เชื่อมประสานกับกระบวนการสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นเพื่อเกื้อกูลการทำงานระหว่างกันให้เกิดประโยชน์สูงสุด

(๔) อำนวยความสะดวกติดตามและกำกับการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติให้เป็นที่เรียบร้อย

(๕) ดำเนินการรวบรวมข้อเสนอนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเพื่อผลักดันสู่การปฏิบัติ

(๖) ติดตามผลรายงานต่อสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในปีถัดไป และต่อสาธารณชนด้วย

(๗) แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงาน เพื่อดำเนินการ ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ตามความจำเป็น

(๘) หน้าที่อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มอบหมาย

#### ๔. โครงสร้างและกลไกภายใต้คณะกรรมการ

ภายใต้คณะกรรมการให้มีคณะกรรมการหลัก ดังต่อไปนี้

##### ๔.๑ คณะกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

จัดตั้งโดยคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเพื่อทำหน้าที่เฉพาะในระหว่างการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจดังนี้

##### ๔.๑.๑ องค์ประกอบ

ให้ประธานและรองประธาน เป็นประธานและรองประธาน คณะกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพแห่งชาติโดยตำแหน่ง และให้มีผู้แทนจากกลุ่มเครือข่ายในคณะกรรมการซึ่งคัดเลือกกันเอง ประกอบด้วย ผู้แทนเครือข่าย ๗๖ จังหวัด จำนวน ๒ คน ผู้แทนภาคเอกชน, ประชาสังคม ๑ คน ผู้แทนภาควิชาการ, วิชาชีพ ๑ คน ผู้แทนหน่วยงานรัฐ ๑ คน เป็นคณะกรรมการบริหารฯ โดยให้เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเป็นอนุกรรมการและเลขานุการ รวมจำนวนอนุกรรมการ ๑๑ คน

#### ๔.๑.๒ หน้าที่และอำนาจ

คณะอนุกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ทำหน้าที่หลักในระหว่างการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเท่านั้น

(๑) บริหารจัดการการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติตามที่คณะกรรมการกำหนด

(๒) พิจารณากลับกรองข้อเสนอในการบรรจุระเบียบวาระการประชุมเพิ่มเติมจากที่กำหนดไว้แล้ว

(๓) สนับสนุนและประสานงานกับคณะอนุกรรมการที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาระเบียบวาระการประชุมที่เพิ่มเติมในข้อ (๒)

(๔) จัดการแก้ไขปัญหาต่างๆ ที่สำคัญๆ ที่เกิดขึ้นระหว่างการประชุมสมัชชา เช่น การเกลี้ยระเบียบวาระการประชุมระหว่างคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม การจัดตั้งคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมเพิ่มเติม เป็นต้น

(๕) ปฏิบัติงานอื่นระหว่างการประชุม ตามที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพกำหนด

(๖) เสนอต่อประธานคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเพื่อจัดตั้งอนุกรรมการดำเนินการประชุม เพิ่มเติมระหว่างการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

(๗) จัดตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยในการปฏิบัติงานได้ตามที่เห็นสมควร

## ๔.๒ คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม

ในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติแต่ละครั้ง ให้มีคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม ๒ คณะ แต่หากมีระเบียบวาระการประชุมมากจนไม่อาจพิจารณาได้ทัน ประธานคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอาจกำหนดให้มีคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมเพิ่มเติมตามข้อเสนอของคณะอนุกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้

### ๔.๒.๑ องค์ประกอบ

ให้ คจ.สช.มอบหมายรองประธานคณะกรรมการคนหนึ่งทำหน้าที่เป็นประธานคณะอนุกรรมการ และให้มีรองประธานและเลขานุการคณะอนุกรรมการอย่างละหนึ่งคน ในแต่ละคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม โดยแต่งตั้งจากกรรมการ ใน คจ.สช.

ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องแต่งตั้งคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมเพิ่มเติมระหว่างการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ให้ประธาน คจ.สช.พิจารณาแต่งตั้ง ประธาน รองประธานและเลขานุการคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมที่แต่งตั้งเพิ่มเติมนี้ตามที่คณะอนุกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเสนอ

ให้สมาชิกที่เข้าประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในครั้งนั้นๆ มีสิทธิเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม โดยให้ถือเป็นอนุกรรมการดำเนินการประชุมนั้น



## ๔.๒.๒ หน้าที่และอำนาจ

คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมทำหน้าที่ระหว่างการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเท่านั้น คือ

(๑) บริหารจัดการการประชุมในวาระที่ได้รับมอบหมาย โดยการพิจารณารายละเอียดในแต่ละระเบียบวาระการประชุม และให้มีการรับฟังความคิดเห็นอย่างกว้างขวางจากผู้เข้าร่วมในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้ได้มาซึ่งข้อสรุปร่างมติที่สมาชิกมีฉันทามติในแต่ละระเบียบวาระ โดยนำเสนอต่อที่ประชุมใหญ่ของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติให้ความเห็นชอบและรับรองเป็นมติของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

(๒) จัดตั้งคณะทำงานพิจารณาร่างมติในบางระเบียบวาระที่มีความคิดเห็นแตกต่างกันมากและไม่สามารถหาข้อยุติได้ โดยนำผลการประชุมเสนอต่อคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมชุดนั้นๆ ตามระยะเวลาที่คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมกำหนด

## ๔.๓ คณะอนุกรรมการประเมินผล

จัดตั้งโดย คจ.สช. โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจดังนี้

### ๔.๓.๑ องค์ประกอบ

ให้รองประธานคณะกรรมการคนหนึ่งทำหน้าที่เป็นประธาน และให้มีอนุกรรมการมาจาก คจ.สช. โดยให้มีอนุกรรมการไม่เกิน ๑๓ คน ให้คณะอนุกรรมการเลือกรองประธานหนึ่งคน และ

ให้เลขาธิการหรือผู้ที่เลขาธิการมอบหมายทำหน้าที่เลขานุการ คณะอนุกรรมการ

ในกรณีที่จำเป็นให้ คจ.สช.แต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้มีความชำนาญเฉพาะด้านเป็นอนุกรรมการเพิ่มเติมได้ไม่เกิน ๓ คน โดยพิจารณาตามความเหมาะสม

#### ๔.๓.๒ หน้าที่และอำนาจ

(๑) ประเมินผลสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ อย่างเป็นระบบ ตลอดกระบวนการ

(๒) นำเสนอผลการประเมินต่อ คจ.สช. เพื่อพัฒนาการจัด ประชุมสมัชชาสุขภาพให้ดีขึ้น

(๓) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยปฏิบัติงานได้ตามความ เหมาะสม

(๔) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ คจ.สช.มอบหมาย ทั้งนี้ในการดำเนินการอาจมอบหมายให้มีที่มงานวิชาการ เฉพาะ ในการดำเนินการประเมินผลก็ได้

#### ๔.๔ คณะอนุกรรมการสื่อสารทางสังคม

จัดตั้งโดย คจ.สช. โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจดังนี้

##### ๔.๔.๑ องค์ประกอบ

ให้รองประธานคณะกรรมการคนหนึ่งทำหน้าที่เป็นประธาน และให้มีอนุกรรมการมาจาก คจ.สช.ตามสัดส่วนที่เหมาะสม โดยให้มี

อนุกรรมการไม่เกิน ๑๓ คน ให้คณะอนุกรรมการเลือกทรงประธาน  
หนึ่งคน และให้เลขาธิการหรือผู้ที่เลขาธิการมอบหมายทำหน้าที่  
เลขานุการคณะอนุกรรมการ

ในกรณีที่เป็นให้ คจ.สช.แต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้มีความ  
ชำนาญเฉพาะด้านเป็นอนุกรรมการเพิ่มเติมได้ไม่เกิน ๓ คน โดย  
พิจารณาตามความเหมาะสม

#### ๔.๔.๒ หน้าที่และอำนาจ

(๑) ดูแล รับผิดชอบและจัดกระบวนการสื่อสารทางสังคม  
ในทุกช่องทางทั้ง ก่อน ระหว่าง และหลังการประชุม

(๒) นำเสนอข้อมูลเนื้อหาสาระสำคัญในการจัดสัมมนา  
สุขภาพแห่งชาติ สื่อสารให้ประชาชนทั่วไปรับทราบ

(๓) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยปฏิบัติงานได้ตามความ  
เหมาะสม

(๔) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ คจ.สช.มอบหมาย

## หมวดที่ ๓

### ผู้เข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

.....

#### ๕. ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย

**๕.๑ สมาชิก** หมายถึง ผู้แทนกลุ่มต่างๆ ทั้งภาคการเมือง ภาควิชาการ ภาครัฐ เอกชนและประชาสังคม ที่เข้าร่วมประชุมตาม จำนวนที่คณะกรรมการกำหนด และได้ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม ในนามองค์กรตามแบบและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกำหนด

**๕.๒ ผู้สังเกตการณ์** หมายถึง ผู้ที่คณะกรรมการเชิญหรือ อนุญาตให้เข้าร่วมประชุมในฐานะผู้สังเกตการณ์ หรือผู้ที่มา ลงทะเบียนตามแบบและหลักเกณฑ์ที่ คจ.สช.กำหนด

**๕.๓ ผู้ทรงคุณวุฒิ** หมายถึง ผู้ทรงคุณวุฒิที่คณะกรรมการ เชิญเข้าร่วมประชุมเป็นกรณีพิเศษ ซึ่งเป็นผู้ที่ได้รับการยอมรับว่า เป็นผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ในด้านต่างๆ รวมทั้งบุคคลสำคัญ และผู้แทนหน่วยงานองค์กรต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับระเบียบวาระ การประชุม

## ๖. หน้าที่และสิทธิของผู้เข้าร่วมประชุม

### ๖.๑ สมาชิก

(๑) ศึกษารายละเอียดเอกสารการประชุมในแต่ละระเบียบวาระการประชุมและร่างมติ (ถ้ามี) เพื่อปรึกษาในกลุ่มของตนเอง และแสดงความคิดเห็นต่อเอกสารการประชุม และ/หรือร่างมติดังกล่าวในที่ประชุมในนามของกลุ่ม

(๒) พิจารณาเสนอระเบียบวาระการประชุมและร่างมติหรือข้อแก้ไขร่างมติในระเบียบวาระต่างๆ ผ่านผู้แทนกลุ่ม

(๓) ดำเนินการเพื่อขอรับการสนับสนุนร่างมติที่กลุ่มเสนอ รวมทั้งพิจารณาสนับสนุนร่างมติที่กลุ่มอื่นเสนอ ทั้งก่อนและระหว่างการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

(๔) รักษา กฎ กติกา มารยาท การประชุม โดยเฉพาะการรักษาเวลาและมารยาทในการแสดงความคิดเห็น

(๕) เผยแพร่มติจากที่ประชุมสู่สาธารณะอย่างกว้างขวาง

(๖) ส่งเสริม สนับสนุน ผลักดันให้เกิดการปฏิบัติตามมติของที่ประชุมอย่างเต็มความสามารถ

### ๖.๒ ผู้สังเกตการณ์

(๑) มีสิทธิแสดงความคิดเห็นในการประชุมเมื่อสมาชิกได้แสดงความคิดเห็นหรือข้อเสนอจบสิ้นลงแล้วและประธานพิจารณาเห็นควรอนุญาต

(๒) มีสิทธิเสนอระเบียบวาระการประชุมหรือร่างมติหรือขอแก้ไขร่างมติที่มีสมาชิกหรือคณะกรรมการเสนอโดยให้ดำเนินการผ่านสมาชิก

(๓) รักษา กฎ กติกา มารยาท การประชุม โดยเฉพาะการรักษาเวลาและมารยาทในการแสดงความคิดเห็น

### **๖.๓ ผู้ทรงคุณวุฒิ**

(๑) มีสิทธิแสดงความคิดเห็นตามที่ประธานหรือประธานคณะกรรมการได้เรียนเชิญหรือขอคำปรึกษา

(๒) มีสิทธิแสดงความคิดเห็นได้เช่นเดียวกับผู้สังเกตการณ์

(๓) รักษา กฎ กติกา มารยาท การประชุม โดยเฉพาะการรักษาเวลาและมารยาทในการแสดงความคิดเห็น

## หมวดที่ ๔

### กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

.....

#### ๗. การกำหนดระเบียบวาระการประชุม

๗.๑ การจัดทำระเบียบวาระการประชุมในเชิงประเด็น ให้  
คจ.สช.ดำเนินการดังนี้

(๑) รวบรวม สังเคราะห์ข้อเสนอจากสมัชชาสุขภาพเฉพาะ  
พื้นที่ สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น รวมทั้งข้อเสนอจากกรรมการ  
และเครือข่ายองค์กรภาคีต่างๆ กำหนดเป็นร่างระเบียบวาระการ  
ประชุม

(๒) สังเคราะห์ข้อเสนอที่ได้จากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ  
ที่ผ่านมา เพื่อกำหนดให้เป็นระเบียบวาระการประชุมที่จะต้อง  
พิจารณาในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในปีนี้

(๓) ร่างระเบียบวาระการประชุมต้องแล้วเสร็จและประกาศ  
ให้ทราบทั่วกัน ก่อนการประชุมไม่ต่ำกว่า ๑๕๐ วัน

(๔) การพิจารณาคัดเลือกประเด็นเพื่อบรรจุเป็นระเบียบ  
วาระการประชุมให้พิจารณาจากความสำคัญ ความรุนแรงของ  
ผลกระทบ ความสนใจของสาธารณชนต่อประเด็นดังกล่าว และ  
ความเป็นไปได้ในการผลักดันเชิงนโยบายหรือผลต่อเนื่องให้เกิด  
แนวปฏิบัติที่ดีเป็นเกณฑ์

(๕) ในกรณีที่สมาชิกมีประเด็นที่เร่งด่วนหรือที่เกี่ยวข้องกับนโยบายสาธารณะประเด็นอื่น นอกเหนือจากที่ปรากฏในร่างระเบียบวาระการประชุมที่คณะกรรมการเตรียมไว้แล้วได้ สมาชิกอาจเสนอให้พิจารณาบรรจุเข้าเป็นระเบียบวาระโดยต้องมีสมาชิก (ในนามของกลุ่ม) รับรองไม่น้อยกว่า ๑๐ กลุ่ม ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการบริหารพิจารณาเสนอความเห็นต่อที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้ความเห็นชอบ เมื่อที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติให้ความเห็นชอบแล้วจึงบรรจุเป็นระเบียบวาระการประชุม และให้ผู้เสนอระเบียบวาระการประชุมดังกล่าวได้เร่งดำเนินการจัดทำร่างข้อเสนอมติ เพื่อนำเข้าพิจารณาในการประชุมของคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมก่อนเสนอที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติต่อไป และผู้สนับสนุนดำเนินการประชุมกันเอง โดยให้สมาชิกที่สนใจสามารถเข้าร่วมประชุมได้ รวมทั้งให้นำเสนอผลการประชุมให้ที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติทราบด้วยวิธีการที่เหมาะสม

## ๗.๒ ช่วงเวลาการจัดทำระเบียบวาระการประชุม

ให้ คจ.สช.จัดทำร่างระเบียบวาระการประชุมให้แล้วเสร็จเพื่อประชาสัมพันธ์ให้องค์กรภาคีเครือข่ายต่างๆ ได้รับทราบไม่น้อยกว่า ๑๕๐ วัน ก่อนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ



### ๗.๓ การเตรียมการจัดทำเอกสารและร่างข้อเสนอมติ

คจ.สช. โดยการสนับสนุนของสำนักงานจัดให้มีกลไกรับผิดชอบในแต่ละระบียบวาระ ไปดำเนินการจัดทำร่างแรกของเอกสารประกอบการประชุมและร่างข้อเสนอ/มติการประชุมในระบียบวาระนั้นๆ (ถ้ามี) โดยกระบวนการมีส่วนร่วมจากภาคส่วนต่างๆ ให้แล้วเสร็จภายในเดือนสิงหาคม

คจ.สช. เผยแพร่เอกสารร่างแรกให้กลุ่มเครือข่ายต่างๆ ได้มีการนำไปพิจารณาในการประชุมกลุ่มเครือข่าย และจัดส่งข้อเสนอให้สำนักงานภายใน ๑๕ พฤศจิกายน เพื่อให้กลไกรับผิดชอบในแต่ละระบียบวาระ จัดทำร่างที่สองของเอกสารประกอบการประชุมและร่างข้อมติต่างๆ แล้วนำเข้าสู่การพิจารณาในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

เอกสารประกอบการประชุมจะต้องกระชับ และมีความชัดเจน เป็นไปตามที่คณะกรรมการกำหนด

ร่างมติในแต่ละระบียบวาระการประชุม จะต้องมีความชัดเจน เป็นรูปธรรม มีข้อมูลสนับสนุนอย่างเพียงพอและมีการสนับสนุนจากกลุ่มเครือข่ายต่างๆ ในระดับหนึ่งโดยมี ๒ องค์ประกอบ คือ

(๑) ส่วนของความเป็นมาและความสำคัญของประเด็น โดยมุ่งเน้นการอ้างอิงถึงข้อสรุปสำคัญต่างๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศในเรื่องที่เกี่ยวกับระบียบวาระการประชุมนั้นๆ เพื่อให้เห็นความจำเป็นที่จะต้องมีมติและการดำเนินการตามมติ

(๒) ส่วนของการดำเนินการ ประกอบด้วยส่วนที่สำนักงาน จะต้องดำเนินการ และส่วนที่องค์กรภาคีเครือข่ายต่างๆ โดยเฉพาะ องค์การภาครัฐทั้งส่วนกลาง ส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น จะต้องดำเนินการ ให้เกิดผลในทางปฏิบัติ

ทั้งเอกสารประกอบการประชุมและร่างมติ รวมทั้งมติที่มีการรับรองแล้ว จะต้องมีการจัดทำรหัสที่ชัดเจนเพื่อประโยชน์ในการอ้างอิง

**๗.๔ การประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ แต่ละครั้งหลังจาก พิธีเปิดแล้วให้มีระเบียบวาระการประชุมอย่างน้อย ดังนี้**

(๑) การรับรองระเบียบวาระการประชุม และการจัดสรร ระเบียบวาระการประชุมให้แก่คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม

(๒) การประชุมพิจารณาตามระเบียบวาระการประชุมตาม ข้อ (๑) รวมทั้งรับฟังความคิดเห็นทั่วไปจากกลุ่มสมาชิกต่างๆ

(๓) การรับรองร่างมติที่คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม พิจารณาเสนอ

## ๘. กระบวนการจัดประชุม

### ๘.๑ รูปแบบการจัดประชุม

#### ๘.๑.๑ กรณีการจัดการประชุมในห้องประชุมใหญ่

(๑) การประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นการประชุมรวมในห้องประชุมใหญ่ ซึ่งสมาชิกทุกท่านเข้าร่วมประชุมพร้อมกัน เพื่อพิจารณาร่างมติต่างๆ ที่เสนอจากคณะกรรมการชุดต่างๆ และรับฟังความคิดเห็นจากผู้แทนกลุ่มต่างๆ ที่แสดงความจำนงล่วงหน้าว่าต้องการแสดงความคิดเห็นในที่ประชุมใหญ่ ทั้งนี้ในการจัดประชุมแต่ละปีให้คณะกรรมการ จัดให้มีหัวข้อเฉพาะที่จะให้ผู้แทนกลุ่มต่างๆ ได้เสนอความคิดเห็น โดยให้สามารถพูดในที่ประชุมใหญ่ได้ไม่เกินคนละ ๕ นาที

#### (๒) วาระการแสดงความเห็นของกลุ่มสมาชิก

ก. ให้คณะกรรมการกำหนดประเด็นหลักของการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในแต่ละปีเพื่อให้กลุ่มสมาชิกได้แสดงความคิดเห็นและข้อเสนอที่เป็นรูปธรรม ซึ่งอาจนำไปสู่ข้อมติในปีนั้น หรือกำหนดเป็นระเบียบวาระการประชุมเชิงประเด็นในปีถัดไป

ข. ให้สมาชิกพูดแสดงความคิดเห็นต่อที่ประชุมใหญ่ในนามของกลุ่มได้ กลุ่มละ ๕ นาที และให้มีสิทธิแสดงความคิดเห็นเรียงตามลำดับก่อนหลังที่แสดงความประสงค์

ค. ทั้งนี้รูปแบบการประชุมอาจมีความยืดหยุ่นตามดุลพินิจของประธาน

(๓) วาระอื่นๆ เป็นการรับรองร่างมติที่ผ่านการพิจารณาโดยได้รับฉันทามติแล้ว จากคณะกรรมการคณะต่างๆ สมาชิก

สามารถแสดงความคิดเห็นเพื่อปรับปรุงร่างมตินั้นๆ ได้ในนามของกลุ่ม  
ได้ไม่เกินคนละ ๓ นาที

๘.๑.๒ การประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม  
มีแนวทางดังนี้

(๑) ระหว่างการประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม  
ให้มีการประชุมคณะอนุกรรมการต่างๆ รวมทั้งคณะทำงานพิจารณา  
ร่างมติหรือคณะทำงานอื่นๆ สามารถประชุมคู่ขนานกันได้

(๒) เป็นการพิจารณาตามระเบียบวาระการประชุมที่  
ถูกกำหนดแล้ว มีการทำงานวิชาการและจัดกระบวนการเพื่อให้ได้  
ร่างข้อเสนอในระเบียบวาระการประชุมนั้นพร้อมทั้งมีเอกสารนำเข้า  
ที่ชัดเจน

(๓) ให้เลขาธิการ หรือผู้ที่เลขาธิการ มอบหมาย ทำหน้าที่  
ผู้ช่วยเลขานุการ

(๔) ให้สมาชิกแสดงความคิดเห็นในนามของกลุ่ม เพื่อเสนอ  
ความคิดเห็นตามระเบียบวาระการประชุมและขอแก้ไขร่างมติที่มี  
การเตรียมการไว้แล้วได้ ไม่เกินคนละ ๓ นาที

(๕) สมาชิกสามารถเสนอร่างมติใหม่ ในระเบียบวาระ  
ที่กำหนดไว้และมีการเตรียมการไว้แล้ว โดยต้องมีการเสนอล่วงหน้า  
ก่อนการพิจารณาระเบียบวาระนั้น ๒๔ ชั่วโมง พร้อมทั้งต้องมี  
ผู้รับรองอย่างน้อย ๓ กลุ่ม

### ๘.๑.๓ การจัดประชุมย่อยอื่นๆ

สมาชิกและสำนักงาน อาจจัดให้มีการประชุมย่อยในประเด็นต่างๆ ที่เป็นรายละเอียดในระเบียบวาระการประชุมหรือนอกระเบียบวาระการประชุม หรือจัดกิจกรรมพิเศษต่างๆ ในช่วงการประชุมได้ แต่ให้ดำเนินการนอกเวลาที่มีการประชุมใหญ่หรือการประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม เช่น ช่วงเวลาเข้าก่อนการประชุม ช่วงเวลาพักเที่ยง เป็นต้น ทั้งนี้ให้ขอแสดงความจำนงต่อสำนักงานได้ทั้งก่อนและระหว่างการประชุม

### ๘.๑.๔ กระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

กระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เป็นการนำเสนอรูปธรรมของประเด็นที่น่าสนใจ ทั้งที่เป็นระเบียบวาระการประชุมและไม่เป็นระเบียบวาระการประชุม เพื่อให้สมาชิกได้มีโอกาสในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในรูปแบบต่างๆ ที่หลากหลาย ตามความเหมาะสม อาทิเช่น การจัดเป็นกลุ่มสนทนา ลานเสวนา การจัดสาธิต การจัดนิทรรศการ การแสดงและอื่นๆ ทั้งนี้ผู้นำเสนอจะต้องแจ้งความจำนงล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน ก่อนวันจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

### ๘.๒ ช่วงเวลาของการจัดประชุมห้องใหญ่และห้องประชุมย่อย

โดยหลักการให้มีการแยกช่วงเวลาในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และการประชุมคณะอนุกรรมการเพื่อไม่ให้เกิดความสับสน แต่ให้คณะอนุกรรมการมีการประชุมพร้อมกันได้ หากมีระเบียบวาระการประชุมปริมาณมาก ไม่สอดคล้องกับระยะเวลา

ของการจัดประชุมในคราวนั้น ให้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นผู้ตัดสินใจเพิ่มระยะเวลาหรือปรับลดระเบียบวาระการประชุมลง ทั้งนี้ต้องดำเนินการล่วงหน้าเป็นระยะเวลา ไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน และให้คณะอนุกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพแห่งชาติพิจารณาเพิ่มคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมก็ได้ เพื่อให้การประชุมเสร็จสิ้นลงตามระยะเวลาที่กำหนดละวัน

## ๙. การกำหนดช่วงเวลาการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๙.๑ การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ต้องกำหนดเป็นประจำปี

๙.๒ จำนวนวันในการจัด ไม่น้อยกว่า ๓ วัน โดยมีร่างกำหนดการเบื้องต้น เช่น

(๑) ครึ่งวันแรกพิธีเปิดและปาฐกถาพิเศษ รับรองระเบียบวาระการประชุมและตั้งประธาน คจ.สช.ในปีถัดไป

(๒) ในวันต่อๆ ไป ประชุมสมัชชา และประชุมอนุกรรมการดำเนินการประชุม เพื่อพิจารณาร่างข้อเสนอมติในแต่ละวาระ

(๓) ครึ่งวันสุดท้าย เป็นการสรุปมติจากที่ประชุมและพิธีปิด

## ๑๐. กติกาและแนวทางการดำเนินการประชุม

๑๐.๑ ในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ให้ที่ประชุมพิจารณาเฉพาะเรื่องที่อยู่ในระเบียบวาระการประชุมและต้องดำเนินการพิจารณาตามลำดับ เว้นแต่ที่ประชุมมีมติเป็นอย่างอื่น

๑๐.๒ ประธานมีหน้าที่และอำนาจในการดูแลความเรียบร้อยของการประชุม

๑๐.๓ ผู้เข้าร่วมประชุมต้องตรงต่อเวลา ปฏิบัติตนให้เรียบร้อย แต่งกายสุภาพ ไม่ใช้เครื่องมือสื่อสารใดๆ ที่ก่อให้เกิดการรบกวนระหว่างการประชุม มีส่วนร่วมในการประชุมอย่างสร้างสรรค์ และปฏิบัติตามกฎของสถานที่ประชุม

๑๐.๔ สมาชิกที่ประสงค์จะแสดงความคิดเห็น ให้แสดงความคิดเห็นในนามองค์กรหรือเครือข่ายเท่านั้น ไม่ให้มีการแสดงความคิดเห็นเฉพาะส่วนบุคคล

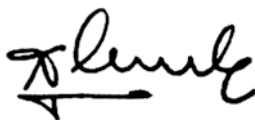
๑๐.๕ สมาชิกต้องเคารพในความคิดเห็นของกันและกัน บนพื้นฐานแห่งเหตุผลและข้อมูล

๑๐.๖ ทุกข้อมูล ประสพการณ์ และความเห็น ที่นำเสนอในที่ประชุมจะได้รับการรวบรวมไว้เพื่อการอ้างอิงและใช้ประโยชน์อย่างเหมาะสม

## ๑๑. การสรุปผลการประชุมและข้อเสนอแนะ

ภายหลังการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ให้ คจ.สช. จัดให้มีการสรุปผลการประชุมและข้อเสนอแนะ และร่วมกับสมาชิกในการติดตามและผลักดันมติจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติที่เป็นรูปธรรม ทั้งในระดับชาติ หน่วยงาน องค์กร พื้นที่ ท้องถิ่น และชุมชน ด้วยช่องทางและวิธีการที่เหมาะสม

ประกาศ ณ วันที่ ๒ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๕๑



(นายแพทย์สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ)

ประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๑





