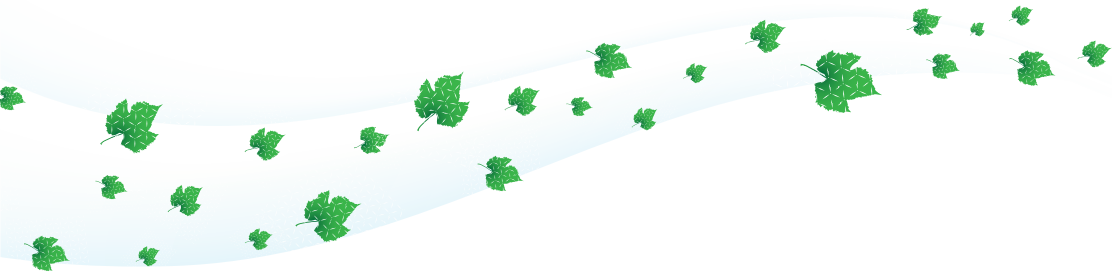


หลักสูตร

และวิธีการจัดสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ

พ.ศ. ๒๕๕๓

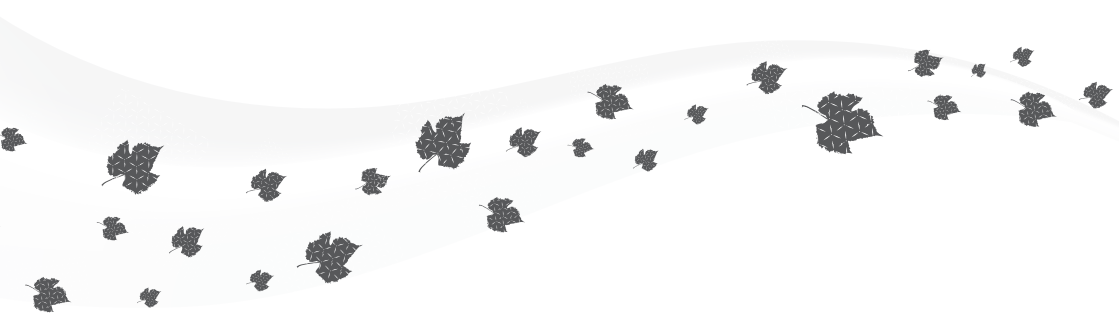


สมาชิกสุขภาพแห่งชาติ

หลักสูตร

และวิธีการจัดสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ

พ.ศ. ๒๕๕๓



หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๓

จัดทำโดย

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ชั้น ๒ อาคาร ๘๘/๓๗ ถนนพหลโยธิน ๑๔

ต.จตุจักรวชิร อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทรศัพท์ ๐-๒๕๕๓-๒๓๐๔ โทรสาร ๐-๒๕๕๓-๒๓๑๑

www.nationalhealth.or.th

พิมพ์ครั้งที่ ๑

สิงหาคม ๒๕๕๓

จำนวน

เล่ม

พิมพ์ที่

คำนำ

สมัชชาสุขภาพแห่งชาติจัดขึ้น
อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง ตามเจตนารมณ์ของ
พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ เพื่อเป็น
กระบวนการที่เชื่อมประสานให้ภาคส่วนต่างๆ ของสังคม
ได้เข้ามาร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การ
เสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพของ
ประชาชน โดยจัดให้มีการประชุมอย่างเป็นระบบและอย่างมีส่วนร่วม
ดังนั้นคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๓ (คจ.สข.)
จึงได้พัฒนาหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๓
ขึ้น โดยได้มอบหมายให้คณะทำงานทบทวนหลักเกณฑ์และวิธีการจัด
สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นกลไกในการรวบรวมข้อมูลจากการสรุป
บทเรียนการดำเนินงานของคณะกรรมการฯ ในปีที่ผ่านมา และดำเนินการ
ปรับปรุงให้มีความเหมาะสม สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน และ
สามารถใช้เป็นแนวทางการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้อย่างมี
ประสิทธิภาพ

ในภาพรวมของหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
พ.ศ.๒๕๕๓ มีการเปลี่ยนแปลงไปจากปีที่ผ่านมาไม่มากนัก
โดยไม่มีการเปลี่ยนแปลงเชิงโครงสร้างสำคัญของ
หลักเกณฑ์ฯ ทั้ง ๔ หมวด มีเพียงการ

ปรับปรุงเนื้อหาสาระในบางส่วน
เพื่อให้เกิด ความชัดเจนมากขึ้น เช่น
การกำหนดนิยามของกลุ่มเครือข่าย การตัด
คณะอนุกรรมการติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
ออกจากโครงสร้างและกลไกภายใต้คณะกรรมการ
จัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้สอดคล้องกับการดำเนินงาน
ของคณะกรรมการติดตามและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพ
ซึ่งตั้งขึ้นภายใต้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ รวมทั้งการกำหนด
ช่วงเวลาการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๓ เป็นวันที่
๑๕-๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๓ เป็นต้น

คณะกรรมการฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชา
สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๓ จะเป็นเอกสารสำคัญ ที่ทำให้ผู้เกี่ยวข้อง
ทุกฝ่าย รวมถึงภาคีเครือข่ายต่างๆ ที่เข้าร่วมกระบวนการสมัชชา
สุขภาพแห่งชาติ ตลอดจนประชาชนที่สนใจ สามารถใช้เป็นแนวทาง
การมีส่วนร่วมในกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๓
ได้อย่างมีคุณภาพ เป็นไปตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติ
สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ มาตรา ๔๑-๔๕ ทุกประการ

คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๓
พฤษภาคม ๒๕๕๓

สารบัญ

หมวดที่ ๑

โครงสร้างและกลไกการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๑

หมวดที่ ๒

โครงสร้างและกลไกการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๕

หมวดที่ ๓

ผู้เข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๑๑

หมวดที่ ๔

กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๑๔

ประกาศคณะกรรมการจัดสมัยประชุมสภาแห่งชาติ

เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัยประชุมสภาแห่งชาติ

พ.ศ. ๒๕๕๓

ตามเจตนารมณ์ของ พระราชบัญญัติสภาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้มีการจัดสมัยประชุมสภาแห่งชาติอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง โดยให้มีคณะกรรมการจัดสมัยประชุมสภาแห่งชาติรับผิดชอบในการจัดประชุมและกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการที่เกี่ยวกับการจัดประชุมและหลักเกณฑ์อื่นที่เกี่ยวข้อง

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๔๒ แห่งพระราชบัญญัติสภาแห่งชาติ คณะกรรมการจัดสมัยประชุมสภาแห่งชาติ จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัยประชุมสภาแห่งชาติไว้ ดังต่อไปนี้

“หมวดที่ ๑” บททั่วไป

๑. หลักการและเหตุผล

๑.๑ การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นการดำเนินการเพื่ออนาคตให้ปฏิบัติตามบทบัญญัติในมาตรา ๓ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ที่บัญญัติไว้ว่า

“สมัชชาสุขภาพ หมายความว่า กระบวนการที่ให้ประชาชนและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้ประสบการณ์กัน เพื่อนำไปสู่การเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ หรือความมีสุขภาพของประชาชนโดยจัดให้มีการประชุมอย่างเป็นระบบและอย่างมีส่วนร่วม”

๑.๒ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีหลักการสำคัญ ดังต่อไปนี้

(๑) เป็นกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ที่เน้นการมีส่วนร่วมของทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องในสังคมในการร่วมแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร ความรู้ต่างๆ ร่วมกันถกแถลง ปรึกษาหารือ เพื่อกำหนดทิศทางแนวนโยบาย ร่วมดำเนินการ ร่วมติดตาม ร่วมปรับปรุงแก้ไข และร่วมพัฒนาอย่างต่อเนื่อง จนทุกฝ่ายในสังคมรู้สึกว่าเป็นเจ้าของนโยบายสาธารณะนั้นร่วมกัน

(๒) เป็นกระบวนการของประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม

(๓) เป็นกระบวนการทำงานด้วยยุทธศาสตร์สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา ซึ่งใช้ในการขับเคลื่อนเพื่อแก้ปัญหาที่ยากและซับซ้อนโดยพึ่งพาพลัง 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 ที่สามารถนำไปปฏิบัติให้เกิดผลได้และเป็นที่ยอมรับของสังคม

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

มาตรา ๔๑ กำหนดให้ คสช.จัดให้มี สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

มาตรา ๔๒ ในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ให้ คสช. แต่งตั้ง คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติคณะหนึ่งมีจำนวนตามที่ คสช. กำหนด

กรรมการตามวรรคหนึ่งให้แต่งตั้งจากผู้แทนหน่วยงานของรัฐและผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้แทนหน่วยงานของรัฐในอัตราส่วนที่ คสช. กำหนด ทั้งนี้ผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้แทนหน่วยงานของรัฐจะต้องมีจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละหกสิบของจำนวนกรรมการตามวรรคหนึ่ง

ให้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีอำนาจกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการเกี่ยวกับการประชุมและหลักเกณฑ์อื่นที่เกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่

มาตรา ๔๓ ให้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีหน้าที่ในการจัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ กำหนดวัน เวลาและสถานที่ในการประชุม ซึ่งต้องประกาศให้ประชาชนทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่าสามสิบวันก่อนวันประชุม

มาตรา ๔๔ ผู้ใดประสงค์จะเข้าร่วมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในการประชุมครั้งใด ให้สมัครลงทะเบียนสำหรับการประชุมครั้งนั้นต่อเจ้าหน้าที่ที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกำหนดตามแบบและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกำหนด

นอกจากผู้ลงทะเบียนตามวรรคหนึ่ง คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติจะกำหนดให้เชิญบุคคล ผู้แทนหน่วยงานของรัฐหรือองค์กรภาคเอกชนตามที่เห็นสมควรมาร่วมประชุมด้วยก็ได้

มาตรา ๔๕ ในกรณีที่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติหรือนำไปพิจารณาประกอบในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ให้เสนอต่อ คสช. เพื่อพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควรแก่กรณีต่อไปพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควรแก่กรณีต่อไป

๒. คำนิยาม

“สุขภาพ” หมายถึง ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญาและทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล

“สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” หมายถึง กระบวนการที่ให้ประชาชน และหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้ อย่างสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ หรือความมีสุขภาพของประชาชนในระดับชาติ โดยจัดให้มีการประชุม อย่างเป็นระบบและอย่างมีส่วนร่วม

“คณะกรรมการ” หมายถึง คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติที่ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติแต่งตั้ง

“ประธาน” หมายถึง ประธานคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

“รองประธาน” หมายถึง รองประธานคณะกรรมการจัดสมัชชา สุขภาพแห่งชาติ

“สำนักงาน” หมายถึง สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“เลขาธิการ” หมายถึง เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“กลุ่มเครือข่าย” หมายถึง กลุ่มคน กลุ่มองค์กร กลุ่มหน่วยงาน หรือ กลุ่มเครือข่าย ที่ได้จัดรวมเป็นกลุ่มเดียวกัน ประเภทเดียวกันหรือพื้นที่เดียวกัน เข้าร่วมเป็นสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในการจัดกลุ่มเครือข่าย พิจารณาที่เป้าหมาย กิจกรรมที่ดำเนินการไปในแนวทางเดียวกัน โดยอาจมี ปฏิสัมพันธ์ระหว่างกัน เพื่อคัดเลือกบุคคลให้เป็นตัวแทนกลุ่ม

“ หมวดที่ ๒ ”

โครงสร้างและกลไกการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ สุขภาพแห่งชาติ

โครงสร้างและกลไกการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ประกอบด้วย คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและคณะอนุกรรมการชุดต่างๆ คือ คณะอนุกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม คณะอนุกรรมการวิชาการ คณะอนุกรรมการประเมินผล และคณะอนุกรรมการอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นสมควร

๓. โครงสร้างและกลไกภายใต้คณะกรรมการ

ภายใต้คณะกรรมการให้มีคณะอนุกรรมการหลัก อย่างน้อย ๔ ชุด ดังต่อไปนี้

๓.๑ คณะอนุกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

จัดตั้งโดยคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจดังนี้

๓.๑.๑ องค์ประกอบ

ให้ประธานและรองประธาน เป็นประธานและรองประธาน คณะอนุกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพแห่งชาติโดยตำแหน่ง และให้มีผู้แทนจากกลุ่มเครือข่ายในคณะกรรมการ ซึ่งคัดเลือกกันเอง ประกอบด้วย ผู้แทนเครือข่าย ๗๖ จังหวัด จำนวน ๒ คน ผู้แทน

ภาคเอกชน,ประชาสังคม ๑ คน ผู้แทนภาควิชาการ,วิชาชีพ ๑ คน ผู้แทนหน่วยงานรัฐ ๑ คน เป็นคณะกรรมการบริหารฯ โดยให้ เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเป็นอนุกรรมการและ เลขานุการ

๓.๑.๒ หน้าที่และอำนาจ

คณะกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ทำหน้าที่หลักในระหว่างการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

- (๑) บริหารจัดการการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติตามที่ คณะกรรมการกำหนด
- (๒) พิจารณากลับกรองข้อเสนอในการบรรจุระเบียบวาระการประชุมเพิ่มเติมจากที่กำหนดไว้แล้ว
- (๓) สนับสนุนและประสานงานกับคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาระเบียบวาระการประชุมที่เพิ่มเติมในข้อ (๒)
- (๔) จัดการแก้ไขปัญหาต่างๆ ที่สำคัญๆ ที่เกิดขึ้นระหว่างการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เช่น การเกลี้ยระเบียบวาระการประชุมระหว่างคณะกรรมการดำเนินการประชุม เป็นต้น
- (๕) เสนอต่อประธานคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เพื่อจัดตั้งอนุกรรมการดำเนินการประชุม เพิ่มเติมระหว่างการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- (๖) จัดตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยในการปฏิบัติงานได้ตามที่เห็นสมควร
- (๗) ปฏิบัติงานอื่นตามที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกำหนด

๓.๒ คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม

ในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติแต่ละครั้ง ให้มีคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม ๒ คณะ แต่หากมีระเบียบวาระการประชุมมากจนไม่อาจพิจารณาได้ทัน ประธานคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอาจกำหนดให้มีคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมเพิ่มเติมตามข้อเสนอของคณะอนุกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้

๓.๒.๑ องค์ประกอบของคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมแต่ละชุด

ให้คณะกรรมการมอบหมายรองประธานคณะกรรมการคนหนึ่ง ทำหน้าที่เป็นประธานคณะอนุกรรมการ ให้มีรองประธานคณะอนุกรรมการสองคน เลขานุการและเลขานุการร่วมอย่างละหนึ่งคน ในแต่ละคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม โดยแต่งตั้งจากกรรมการในคณะกรรมการ

ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องแต่งตั้งคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมเพิ่มเติมระหว่างการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ให้ประธานคณะกรรมการพิจารณาแต่งตั้ง ประธาน รองประธาน และเลขานุการคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมที่แต่งตั้งเพิ่มเติมนี้ ตามที่คณะอนุกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเสนอ

ให้สมาชิกที่เข้าประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในครั้งนั้นๆ มีสิทธิเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม โดยให้ถือเป็นอนุกรรมการดำเนินการประชุมนั้น

๓.๒.๒ หน้าที่และอำนาจ

คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมทำหน้าที่หลักระหว่างการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ คือ

- (๑) บริหารจัดการการประชุมในวาระที่ได้รับมอบหมาย โดยการพิจารณารายละเอียดในแต่ละระเบียบวาระการประชุม และให้มีการรับฟังความคิดเห็นอย่างกว้างขวางจากผู้เข้าร่วมในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้ได้มาซึ่งข้อสรุปร่างมติที่สมาชิกร่วมกันเห็นชอบในวาระที่ได้รับมอบหมาย โดยนำเสนอต่อที่ประชุมใหญ่ของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ให้ความเห็นชอบและรับรองเป็นมติของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- (๒) จัดตั้งคณะทำงานพิจารณาร่างมติในบางระเบียบวาระที่มีความคิดเห็นแตกต่างกันมากและไม่สามารถหาข้อยุติได้ โดยนำผลการประชุมเสนอต่อคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมชุดนั้นๆ ตามระยะเวลาที่คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมกำหนด

๓.๓ คณะอนุกรรมการวิชาการ

จัดตั้งโดยคณะกรรมการ โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจดังนี้

๓.๓.๑ องค์ประกอบ

ให้คณะกรรมการ แต่งตั้งประธานและรองประธานอนุกรรมการวิชาการ จากคณะกรรมการ โดยมีอนุกรรมการจากกรรมการ และผู้ทรงคุณวุฒิอื่นตามความเหมาะสม และให้เลขาธิการหรือผู้ที่เลขาธิการมอบหมายทำหน้าที่เลขานุการคณะอนุกรรมการ โดยมีจำนวนอนุกรรมการไม่เกิน ๑๕ คน

๓.๓.๒ หน้าที่และอำนาจ

- (๑) รวบรวมและสังเคราะห์ข้อเสนอจากสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร เฉพาะพื้นที่ สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรเฉพาะประเด็นและเครือข่าย องค์การภาคีต่างๆ รวมทั้งมติจากที่ประชุมสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร แห่งชาติที่ผ่านมา เพื่อเสนอให้คณะกรรมการพิจารณากำหนด ร่างระเบียบวาระการประชุม
- (๒) วางแผนสนับสนุนการจัดทำเอกสารและร่างข้อเสนอมติ โดยกระบวนการทางวิชาการและการมีส่วนร่วมจากภาค ส่วนต่างๆ อย่างเหมาะสม
- (๒) วางแผนสนับสนุนการจัดทำเอกสารและร่างข้อเสนอมติ โดยกระบวนการทางวิชาการและการมีส่วนร่วมจากภาค ส่วนต่างๆ อย่างเหมาะสม
- (๓) ประสานงานกับกลไกที่เกี่ยวข้องในการจัดทำเอกสาร ประกอบการประชุมสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรแห่งชาติ
- (๔) กลับกรองเนื้อหาของร่างข้อเสนอ/มติ เพื่อเสนอคณะกรรมการพิจารณา
- (๕) สนับสนุนการปรับปรุงร่างมติและการจัดทำรายงานการประชุมสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรแห่งชาติ
- (๖) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยปฏิบัติงานได้ตามความเหมาะสม
- (๗) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ คณะกรรมการ มอบหมาย

๓.๔ คณะอนุกรรมการประเมินผล

จัดตั้งโดย คณะกรรมการ โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจดังนี้

๓.๔.๑ องค์ประกอบ

ให้คณะกรรมการ แต่งตั้งประธานและอนุกรรมการจาก คณะกรรมการ โดยมีอนุกรรมการจากกรรมการ และผู้ทรงคุณวุฒิอื่นตามความเหมาะสม และให้เลขาธิการหรือผู้ที่เลขาธิการมอบหมายทำหน้าที่เลขานุการ คณะอนุกรรมการ โดยมีจำนวนอนุกรรมการไม่เกิน ๑๕ คน

๓.๔.๒ หน้าที่และอำนาจ

- (๑) ดำเนินการให้เกิดการประเมินผลสัมชชาสุขภาพแห่งชาติ อย่างเป็นระบบตลอดกระบวนการ
- (๒) นำเสนอผลการประเมินต่อคณะกรรมการเพื่อพัฒนา กระบวนการสัมชชาสุขภาพแห่งชาติให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- (๓) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยปฏิบัติงานได้ตามความเหมาะสม
- (๔) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

“ หมวดที่ ๓ ”

ผู้เข้าร่วมประชุมสมาชิก สุขภาพแห่งชาติ

๔. ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย

๔.๑ สมาชิก หมายถึง ผู้แทนกลุ่มเครือข่ายต่างๆ ทั้งกลุ่มเครือข่ายตามพื้นที่ และกลุ่มเครือข่ายตามภาคส่วนหลัก ได้แก่ กลุ่มเครือข่ายภาคการเมือง/ราชการ/องค์กรของรัฐ ภาควิชาการ/วิชาชีพ ภาคประชาสังคมและเอกชน ที่เข้าร่วมประชุมตามจำนวนที่คณะกรรมการกำหนด และได้ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมในนามองค์กรตามแบบและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกำหนด

๔.๒ ผู้สังเกตการณ์ หมายถึง ผู้ที่คณะกรรมการเชิญหรืออนุญาตให้เข้าร่วมประชุมในฐานะผู้สังเกตการณ์ หรือผู้ที่มาลงทะเบียนตามแบบและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกำหนด

๔.๓ ผู้ทรงคุณวุฒิ หมายถึง ผู้ทรงคุณวุฒิที่คณะกรรมการเชิญเข้าร่วมประชุมเป็นกรณีพิเศษ ซึ่งเป็นผู้ที่ได้รับการยอมรับว่าเป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถ ในด้านต่างๆ รวมทั้งบุคคลสำคัญและผู้แทนหน่วยงานองค์กรต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับระเบียบวาระการประชุม

๕. การเตรียมการของผู้เข้าร่วมประชุม

ให้สำนักงานดำเนินการให้มีการเตรียมการผู้เข้าร่วมประชุม เพื่อให้มีความเข้าใจและมีทักษะในการเข้าร่วมประชุมอย่างมีประสิทธิภาพ

๖. หน้าที่และสิทธิของผู้เข้าร่วมประชุม

๖.๑ สมาชิก

- (๑) เตรียมความพร้อมในการเข้าร่วมประชุม โดยศึกษารายละเอียดเอกสารการประชุมในแต่ละระเบียบวาระการประชุมและร่างมติ (ถ้ามี) เพื่อปรึกษาในกลุ่มเครือข่ายของตนเอง และแสดงความคิดเห็นต่อเอกสารการประชุม และ/หรือร่างมติดังกล่าวในที่ประชุมในนามของกลุ่มเครือข่าย
- (๒) พิจารณาเสนอระเบียบวาระการประชุมและร่างมติหรือข้อแก้ไขร่างมติในระเบียบวาระต่างๆ ผ่านผู้แทนกลุ่มเครือข่าย ทั้งนี้ควรมีข้อมูลวิชาการหรือหลักฐานเชิงประจักษ์สนับสนุน
- (๓) ดำเนินการเพื่อขอรับการสนับสนุนร่างมติที่กลุ่มเครือข่ายเสนอ รวมทั้งพิจารณาสนับสนุนร่างมติที่กลุ่มเครือข่ายอื่นๆ เสนอ ทั้งก่อนและระหว่างการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- (๔) ปฏิบัติตามกฎหมาย กติกา มารยาท การประชุม โดยเฉพาะการรักษาเวลาและมารยาทในการแสดงความคิดเห็น
- (๕) เผยแพร่มติจากที่ประชุมสู่สาธารณะอย่างกว้างขวาง
- (๖) ส่งเสริม สนับสนุน และขับเคลื่อนให้เกิดการปฏิบัติตามมติของที่ประชุมอย่างเต็มความสามารถ

๖.๒ ผู้สังเกตการณ์

(๑) มีสิทธิแสดงความคิดเห็นในการประชุมเมื่อสมาชิกได้แสดงความคิดเห็นหรือข้อเสนอจบสิ้นลงแล้วและประธานพิจารณาเห็นควรอนุญาต

(๒) มีสิทธิเสนอระเบียบวาระการประชุมหรือร่างมติหรือขอแก้ไขร่างมติที่มีสมาชิกหรือคณะกรรมการเสนอโดยให้ดำเนินการผ่านสมาชิก

(๓) ปฏิบัติตามกฎหมาย กติกา มารยาท การประชุม โดยเฉพาะการรักษาเวลาและมารยาทในการแสดงความคิดเห็น

๖.๓ ผู้ทรงคุณวุฒิ

(๑) มีสิทธิแสดงความคิดเห็นตามที่ประธานหรือประธานคณะกรรมการได้เรียนเชิญหรือขอคำปรึกษา

(๒) มีสิทธิแสดงความคิดเห็นได้เช่นเดียวกับผู้สังเกตการณ์

(๓) ปฏิบัติตามกฎหมาย กติกา มารยาท การประชุม โดยเฉพาะการรักษาเวลาและมารยาทในการแสดงความคิดเห็น

“ หมวดที่ ๔ ”

กระบวนการสมาชิก สุขภาพแห่งชาติ

๗. การกำหนดระเบียบวาระการประชุม

๗.๑ การจัดทำระเบียบวาระการประชุมในเชิงประติมัน ให้คณะกรรมการดำเนินการดังนี้

(๑) พิจารณาและกำหนดร่างระเบียบวาระการประชุม ที่ผ่านการกลั่นกรอง จากคณะอนุกรรมการวิชาการ

(๒) ร่างระเบียบวาระการประชุมต้องแล้วเสร็จและประกาศให้ทราบทั่วกัน ก่อนการประชุมไม่ต่ำกว่า ๑๘๐ วัน

(๓) การพิจารณาคัดเลือกประเด็นเพื่อบรรจุเป็นระเบียบวาระการประชุมให้พิจารณาจากความสำคัญ ความรุนแรงของผลกระทบ ความสนใจของสาธารณะชนต่อประเด็นดังกล่าว และความเป็นไปได้ในการผลักดันเชิงนโยบายหรือผลต่อเนื่องให้เกิดแนวปฏิบัติที่ดีเป็นเกณฑ์

(๔) ในกรณีที่สมาชิกมีประเด็นที่เร่งด่วนหรือที่เกี่ยวข้องกับนโยบายสาธารณะประเด็นอื่น นอกเหนือจากที่ปรากฏในร่างระเบียบวาระการประชุมที่คณะกรรมการเตรียมไว้แล้วได้ สมาชิกอาจเสนอให้พิจารณาบรรจุเข้าเป็นระเบียบวาระโดยต้องมีเอกสารหลักและร่างมติ (ถ้ามี) มีสมาชิก

(ในนามของกลุ่มเครือข่าย) รับรองไม่น้อยกว่า ๑๐ กลุ่มเครือข่าย และ
เสนอก่อนการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไม่น้อยกว่า ๗ วัน ทั้งนี้ ให้
คณะกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พิจารณาเสนอความเห็น
ต่อที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้ความเห็นชอบ โดยพิจารณา
จากความเร่งด่วน ความสำคัญและความรุนแรงของผลกระทบ

๗.๒ การเตรียมการจัดทำเอกสารและร่างมติ

คณะกรรมการโดยการสนับสนุนของสำนักงาน มอบหมายให้คณะ
อนุกรรมการวิชาการรับผิดชอบการจัดทำเอกสารหลักและร่างมติ (ถ้ามี)
โดยกระบวนการมีส่วนร่วมจากภาคส่วนต่าง ๆ

ทั้งนี้ให้คณะกรรมการกำหนดกระบวนการและระยะเวลาที่เหมาะสม
เพื่อให้สามารถเผยแพร่เอกสารให้กลุ่มเครือข่ายต่าง ๆ ได้พิจารณา และ
จัดส่งข้อเสนอให้สำนักงานภายในระยะเวลาที่กำหนด เอกสารประกอบ
การประชุมจะต้องกระชับ มีความชัดเจน เป็นรูปธรรม มีข้อมูลสนับสนุน
และเป็นไปตามที่คณะกรรมการกำหนด

๗.๓ การประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ แต่ครั้งหลังจากพิธีเปิดแล้ว ให้มีระเบียบวาระการประชุมอย่างน้อย ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ การรับรองระเบียบวาระการประชุม และการ
จัดสรรระเบียบวาระการประชุมให้แก่คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๒ การประชุมเพื่อพิจารณาตามระเบียบวาระการ
ประชุมตามระเบียบวาระที่ ๒ รวมทั้งรับฟังความคิดเห็นทั่วไปจากกลุ่ม
เครือข่ายสมาชิก

ระเบียบวาระที่ ๓ การรับรองร่างมติที่คณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมพิจารณาเสนอ

๘. กระบวนการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๘.๑ รูปแบบการจัดประชุม

๘.๑.๑ กรรณิหารจัดการประชุมในห้องประชุมใหญ่

(๑) การประชุมรวมในห้องประชุมใหญ่ ซึ่งสมาชิกทุกท่านเข้าร่วมประชุมพร้อมกัน เพื่อ

ก. รับรองระเบียบวาระการประชุม

ข. การรับรองร่างมติที่ผ่านการพิจารณา โดยได้รับฉันทามติแล้วจากคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม โดยสมาชิกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อร่างมตินั้นๆ ในนามของกลุ่มเครือข่ายได้ ๑ ครั้ง ไม่เกิน ๓ นาที

(๒) การแสดงความคิดเห็นของผู้แทนกลุ่มเครือข่ายหรือสุนทรพจน์

ก. ให้คณะกรรมการกำหนดประเด็นหลักของการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในแต่ละปีเพื่อให้กลุ่มสมาชิกได้แสดงความคิดเห็นและข้อเสนอที่เป็นรูปธรรม โดยต้องแสดงความจำนงล่วงหน้าว่าต้องการแสดงความคิดเห็นในที่ประชุมใหญ่

ข. ให้สมาชิกแสดงความคิดเห็นต่อที่ประชุมใหญ่ในนามของกลุ่มได้ กลุ่มละไม่เกิน ๕ นาที และให้มีสิทธิแสดงความเห็นเรียงตามลำดับก่อนหลังที่แสดงความจำนง การแสดงความคิดเห็นอาจมีความยืดหยุ่นตามดุลยพินิจของประธาน

๘.๑.๒ การประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม

มีแนวทางดังนี้

- (๑) พิจารณาตามระเบียบวาระการประชุมที่คณะอนุกรรมการบริหารสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกำหนดให้
- (๒) ให้สมาชิกแสดงความคิดเห็นต่อเอกสารหลัก และ/หรือ ร่างมติ(ถ้ามี) ในนามของกลุ่มเครือข่าย ตามระเบียบวาระการประชุมได้ไม่เกิน ๓ นาที
- (๓) สมาชิกสามารถเสนอร่างมติใหม่ ในระเบียบวาระที่กำหนดไว้ โดยต้องมีการเสนอล่วงหน้า ก่อนการพิจารณาระเบียบวาระนั้น ๒๔ ชั่วโมง พร้อมทั้งต้องมีผู้รับรองอย่างน้อย ๓ กลุ่ม
- (๔) ระหว่างการประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมนั้น คณะอนุกรรมการต่างๆ รวมทั้งคณะทำงานพิจารณาร่างมติหรือคณะทำงานอื่นๆ สามารถประชุมคู่ขนานกันได้

๘.๑.๓ การจัดประชุมย่อยอื่นๆ

สมาชิกและสำนักงาน อาจจัดให้มีการประชุมย่อยในประเด็นต่างๆ ที่เป็นรายละเอียดในระเบียบวาระการประชุมหรือนอกระเบียบวาระการประชุม หรือจัดกิจกรรมพิเศษต่างๆ ในช่วงการประชุมได้ แต่ให้ดำเนินการนอกเวลาที่มีการประชุมใหญ่หรือการประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุม เช่นช่วงเวลาเข้าก่อนการประชุม ช่วงเวลาพักเที่ยง เป็นต้น ทั้งนี้ให้ขอแสดงความจำนงต่อสำนักงานได้ทั้งก่อนและระหว่างการประชุม

๘.๑.๔ กระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

กระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เป็นการนำเสนอรูปธรรมของประเด็นที่น่าสนใจ ทั้งที่เป็นระเบียบวาระการประชุมและไม่เป็นระเบียบวาระการประชุม เพื่อให้สมาชิกได้มีโอกาสในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในรูปแบบต่าง ๆ ที่หลากหลาย ตามความเหมาะสม อาทิเช่น การจัดเป็นกลุ่มสนทนา ลานเสวนา การจัดสถิติ การจัดนิทรรศการ การแสดงและอื่น ๆ ทั้งนี้ผู้นำเสนอจะต้องแจ้งความจำนงล่วงหน้า ไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน ก่อนวันจัดประชุมสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ

๘.๒ ช่วงเวลาของการจัดประชุมห้องใหญ่และห้องประชุมย่อย

โดยหลักการให้มีการแยกช่วงเวลาในการประชุมสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ และการประชุมคณะอนุกรรมการเพื่อไม่ให้เกิดความสับสน แต่ให้คณะอนุกรรมการมีการประชุมพร้อมกันได้ หากมีระเบียบวาระการประชุมปริมาณมาก ไม่สอดคล้องกับระยะเวลาของการจัดประชุมในคราวนั้น ให้คณะกรรมการจัดสมาชิกสุขภาพแห่งชาติเป็นผู้ตัดสินใจเพิ่มระยะเวลาหรือปรับลดระเบียบวาระการประชุมลง ทั้งนี้ต้องดำเนินการล่วงหน้าเป็นระยะเวลา ไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน และให้คณะอนุกรรมการบริหารสมาชิกสุขภาพแห่งชาติพิจารณาเพิ่มคณะอนุกรรมการดำเนินการประชุมก็ได้ เพื่อให้การประชุมเสร็จสิ้นลงตามระยะเวลาที่กำหนดในแต่ละวัน

๙. การกำหนดช่วงเวลาการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๙.๑ การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๓

กำหนดไว้วันที่ ๑๕ - ๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๓

๙.๒ ร่างกำหนดการเบื้องต้น

- (๑) วันแรกพิธีเปิด ปาฐกถาพิเศษ และรับรองระเบียบวาระการประชุม
- (๒) ดำเนินการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และประชุมอนุกรรมการดำเนินการประชุม เพื่อพิจารณาร่างข้อเสนอมติในแต่ละวาระ
- (๓) วันสุดท้าย เป็นการรับรองมติจากที่ประชุมและพิธีปิด

๑๐. กติกาและแนวทางดำเนินการประชุม

- (๑) ในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ให้ที่ประชุมพิจารณาเฉพาะเรื่องที่อยู่ในระเบียบวาระการประชุม
- (๒) ประธานมีหน้าที่และอำนาจในการดูแลความเรียบร้อยของการประชุม
- (๓) ผู้เข้าร่วมประชุมต้องตรงต่อเวลา ปฏิบัติตนให้เรียบร้อย แต่งกายสุภาพ ไม่ใช้เครื่องมือสื่อสารใดๆ ที่ก่อให้เกิดการรบกวนระหว่างการประชุม มีส่วนร่วมในการประชุมอย่างสร้างสรรค์ และปฏิบัติตามกฎของสถานที่ประชุม
- (๔) สมาชิกที่ประสงค์จะแสดงความคิดเห็น ให้แสดงความคิดเห็นในนามกลุ่มเครือข่ายเท่านั้น ไม่ให้มีการแสดงความคิดเห็นเฉพาะส่วนบุคคล
- (๕) สมาชิกต้องเคารพในความคิดเห็นของกันและกัน บนพื้นฐานแห่งเหตุผลและข้อมูล

(๖) ทุกข้อมูล ประสบการณ์ และความเห็น ที่นำเสนอในที่ประชุม จะได้รับการรวบรวมไว้เพื่อการอ้างอิงและใช้ประโยชน์อย่างเหมาะสม

๑๑. การดำเนินการภายหลังการประชุม

(๑) ให้คณะกรรมการเสนอสรุปผลการประชุมและข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนากระบวนการสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ ต่อคณะกรรมการจัดสมาชิกสุขภาพแห่งชาติปีถัดไป

(๒) ให้คณะกรรมการเสนอสรุปผลการประชุมและข้อเสนอแนะต่อกลไกต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนมติจากสมาชิกสุขภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติที่เป็นรูปธรรม ทั้งในระดับชาติ หน่วยงาน องค์กร พื้นที่ ท้องถิ่น และชุมชน ด้วยช่องทางและวิธีการที่เหมาะสม

๑๒. การเปลี่ยนแปลงแก้ไขการดำเนินหงาน

ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่สามารถดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมาชิกสุขภาพแห่งชาติได้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะอนุกรรมการบริหารสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ และรายงานต่อคณะกรรมการ เพื่อทราบ

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

ชินุทัย กาญจนะจิตรา

(รองศาสตราจารย์ชินุทัย กาญจนะจิตรา)

ประธานกรรมการจัดสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๓



สานพลัง สร้างสุขภาวะ

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

ชั้น ๒ อาคาร ๘๘/๓๗ ถนนวิภาวดี ๑๔ ต.ตลิ่งชันเขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๑๐๐๐

National Health Commission Office Floor 2, 88/31 Tiwanon 14 Rd., Mueang District, Nonthaburi 11000 Thailand

Tel. +66-2590-2304 Fax. +66-2590-2311 www.nationalhealth.or.th

www.samatcha.org