



สภามหาสุขภาพแห่งชาติ

ประกาศคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖

เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖

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. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖ จึงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖ ตามแนบท้ายประกาศนี้เพื่อมีผลบังคับใช้ต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

-N-N-

(นายชาญเชาวน์ ไชยานุกิจ)

ประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖

หมวดที่ ๑

บททั่วไป

๑.๑ หลักการและเหตุผล

๑.๑.๑ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีหลักการสำคัญ ดังต่อไปนี้

๑) เป็นกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมของทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องในสังคม ในการร่วมกำหนดทิศทางแนวนโยบาย ร่วมดำเนินการ ร่วมติดตาม ร่วมปรับปรุงแก้ไข และร่วมพัฒนา ขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างความเป็นเจ้าของนโยบายสาธารณะร่วมกันโดยดำเนินการอย่างเป็นระบบ มีความยืดหยุ่น

๒) เป็นกระบวนการของประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วมผ่านการถกแถลง เพื่อให้คนในสังคมได้เรียนรู้ ยอมรับ และเข้าใจในความแตกต่างกันของความหมายทางนโยบายระหว่างตนเองและผู้อื่นให้ทุกฝ่ายได้มีโอกาสพูดคุยแลกเปลี่ยนกัน เรียนรู้ และประสานความแตกต่างของความหมายเหล่านั้นต่อไป

๓) เป็นกระบวนการทำงานด้วยยุทธศาสตร์สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา ในการขับเคลื่อนเพื่อแก้ปัญหาที่ยากและซับซ้อน โดยการสานพลังของ พลังทางปัญญา พลังทางสังคม และพลังทางภาครัฐ-การเมือง และให้ความสำคัญกับการสร้างคุณภาพขององค์ประกอบสามภาคส่วน

๔) มีความสอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ และเชื่อมโยงกับสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น และสมัชชาสุขภาพพื้นที่

๑.๑.๒ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่พึงประสงค์

๑) มีความสำคัญ มีพลัง มีศรัทธาร่วม มีความเป็นเจ้าของร่วมกัน และเป็นที่ยอมรับของสังคม

๒) ดำเนินการอย่างเป็นระบบ มีความยืดหยุ่นและมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

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

๑.๑.๔ กรอบแนวทางการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕ และครั้งที่ ๑๖

๑) คัดเลือกประเด็นที่จะเข้าสู่การพิจารณาของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เน้นเป็นประเด็นระดับประเทศ และมีหน่วยงานหรือองค์กรระดับชาติเป็นเจ้าภาพหลัก

๒) ประยุกต์ใช้กระบวนการสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ร่วมคิด ร่วมเป็นเจ้าของ จนได้ข้อเสนอที่มีความพร้อมทางวิชาการ และมีเครือข่ายหน่วยงานหรือองค์กรพร้อมร่วมขับเคลื่อนชัดเจน

๓) มีการบูรณาการในการพัฒนานโยบาย และขับเคลื่อนเชิงระบบ รวมทั้งเชื่อมการขับเคลื่อนร่วมกับสมัชชาสุขภาพในพื้นที่

๔) จัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติด้วยวิธีการที่ยืดหยุ่น ต่อเนื่อง และเปิดกว้าง เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของภาคส่วนต่างๆ ให้กว้างขวางมากที่สุด

๑.๒ คำนิยาม

“สุขภาพ” หมายถึง ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญาและทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล

“สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” หมายถึง กระบวนการระดับชาติที่ให้ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในสังคมได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การมีข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะและการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพของประชาชน โดยจัดกระบวนการอย่างเป็นระบบและมีส่วนร่วม

“สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น” หมายถึง สมัชชาสุขภาพที่ใช้ประเด็นสาธารณะเป็นขอบเขตในการดำเนินงาน” ซึ่งอาจมีขอบเขตข้ามพื้นที่ทางภูมิศาสตร์ คือ ข้ามตำบล อำเภอ หรือจังหวัดก็ได้

“สมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่” หมายถึง สมัชชาสุขภาพที่ใช้อาณาบริเวณในเชิงภูมิศาสตร์ ภูมินิเวศ ภูมิวัฒนธรรม หรือชุมชนในรูปแบบต่างๆ เป็นขอบเขตในการดำเนินงาน

“การประชุม” หมายถึง การจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

“คณะกรรมการ” หมายถึง คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ คสช. แต่งตั้ง

“ประธาน” หมายถึง ประธานคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

“ประธานที่ประชุม” หมายถึง ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากประธาน ให้ดำเนินการประชุม

“สำนักงาน” หมายถึง สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“เลขาธิการ” หมายถึง เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“เครือข่ายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” หมายถึง บุคคล องค์กร หน่วยงาน กลุ่ม หรือเครือข่ายที่เข้าร่วมในกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

“ประเด็นหลัก (Theme)” หมายถึง ใจความสำคัญของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่กำหนดขึ้น เพื่อใช้เป็นกรอบการทำงานด้านการขับเคลื่อนสังคมให้มีความตื่นตัว ตระหนักในเรื่องสุขภาพ อันนำไปสู่การหนุนเสริมให้เกิดการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ รวมทั้งเพื่อใช้เป็นกรอบในการออกแบบกิจกรรมต่างๆ ในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

“กรอบทิศทางนโยบาย (Policy Statement)” หมายถึง ข้อความ สาระสำคัญของนโยบายสาธารณะที่เสนอต่อสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเพื่อให้ได้มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

หมวดที่ ๒

โครงสร้างและกลไกการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

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

หมวดที่ ๓

เครือข่ายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

“เครือข่ายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” หมายถึง บุคคล องค์กร หน่วยงาน กลุ่ม หรือเครือข่ายที่เข้าร่วมในกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๓.๑ บทบาทของเครือข่ายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีดังนี้

๑) มีส่วนร่วมในกระบวนการพัฒนาข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะจนเกิดเป็นเอกสารร่างระเบียบวาระของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๒) จัดกระบวนการปรึกษาหารือภายในหน่วยงาน องค์กร เครือข่ายของตนเอง บนพื้นฐานข้อมูลวิชาการ หรือหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้ได้ความเห็นร่วม และข้อเสนอแนะ

๓) คัดเลือกผู้แทนของหน่วยงาน องค์กร เครือข่าย ที่สามารถนำเสนอความเห็นร่วม และข้อเสนอแนะต่อที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๔) มีส่วนร่วมในการจัดทำคำกล่าวถ้อยแถลงเพื่อร่วมขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๕) ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และร่วมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ รวมทั้งเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ที่เป็นส่วนหนึ่งของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๖) ร่วมส่งเสริม สนับสนุน ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติ

๗) ปฏิบัติตามกฎหมาย กติกา มารยาท ของการเข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๓.๒ ผู้เข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ผู้เข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ประกอบด้วย

๑) ผู้ที่ประสงค์จะเข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง และทำการลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นที่เรียบร้อยตามขั้นตอนและวิธีการที่คณะกรรมการกำหนด

๒) ผู้ที่ได้รับเชิญจากคณะกรรมการให้เข้าร่วมประชุมฯ และทำการลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นที่เรียบร้อย

หมวดที่ ๔

กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นกระบวนการที่มีการทำงานต่อเนื่องตลอดทั้งปี มุ่งเน้นการพัฒนาข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่เอื้อต่อการนำไปขับเคลื่อน ซึ่งประกอบด้วยกิจกรรมที่สำคัญ ดังนี้

๔.๑ การกำหนดระเบียบวาระการประชุม

๔.๑.๑ จัดทำร่างระเบียบวาระ โดยมีองค์ประกอบ ดังนี้

๑) ที่มาของข้อเสนอการกำหนดเป็นร่างระเบียบวาระ

(๑) ประเด็นจากองค์กร หน่วยงาน และภาคีเครือข่ายต่าง ๆ เสนอให้สำนักงาน

(๒) ประเด็นจากองค์กร หน่วยงาน และภาคีเครือข่ายต่างๆ ที่เคยเสนอมาแล้ว

(๓) ประเด็นปัญหาสุขภาพสำคัญที่เสนอโดย คสช. หรือ คณะกรรมการที่ คสช. แต่งตั้ง หรือ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

๒) กระบวนการ และระยะเวลาเพื่อกำหนดร่างระเบียบวาระการประชุม

(๑) พัฒนาเอกสาร และจัดกระบวนการรับฟังต่อเอกสารประกอบการประชุมของเครือข่ายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้ได้ทิศทางของนโยบายสาธารณะ และนำไปสู่การยกร่างระเบียบวาระ

(๒) พิจารณากลับกรองประเด็น เพื่อพัฒนาความพร้อมก่อนการเสนอเป็น ร่าง ระเบียบวาระการประชุม โดยให้คำนึงถึงความสอดคล้องกับประเด็นหลักของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ

(๓) พิจารณาคัดเลือกประเด็นที่มีความพร้อมประกาศร่างระเบียบวาระการประชุมให้แล้วเสร็จ และรับทราบทั่วกัน ก่อนการประชุม ไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน

๔.๑.๒ การพัฒนาข้อเสนอและเตรียมการจัดทำเอกสารประกอบการประชุมเพื่อพิจารณา ประกอบด้วย เอกสารหลัก เอกสารร่างมติ และแผนที่ทางเดิน (ถ้ามี)

๔.๒ การประชุมพิจารณาร่างระเบียบวาระการประชุม

๑) รับรองระเบียบวาระการประชุม

๒) ดำเนินการพิจารณาตามระเบียบวาระการประชุม

๓) ให้ผู้เข้าร่วมการประชุมแสดงความคิดเห็นต่อเอกสารร่างระเบียบวาระการประชุม และร่างมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ไม่เกิน ๓ นาที ทั้งนี้ประธานดำเนินการประชุมอาจใช้ดุลพินิจพิจารณาปรับได้ตามความเหมาะสม

๔) รับรองร่างมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๕) ในการประชุมตามระเบียบวาระเพื่อพิจารณานั้น ให้ดำเนินการตามแนวทางที่คณะกรรมการกำหนด

๔.๓ การกำหนดช่วงเวลาการประชุม

คณะกรรมการกำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการจัดการประชุมได้ตามความเหมาะสม ซึ่งต้องประกาศให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วันก่อนการประชุม

๔.๔ กฎ กติกาและมารยาท ในการประชุม

๑) ให้มีการพิจารณาเฉพาะเรื่องที่ถูกระบุกำหนดเป็นระเบียบวาระการประชุมเท่านั้น

๒) ประธานมีหน้าที่และอำนาจในการดูแลความเรียบร้อยของการประชุม

๓) ผู้เข้าร่วมประชุมปฏิบัติตามหน้าที่และสิทธิที่กำหนดไว้ในหมวดที่ ๓

๔) ผู้เข้าร่วมประชุมควรตรงต่อเวลา มีส่วนร่วมในการประชุมอย่างสร้างสรรค์ ไม่ควรใช้โซเชียลมีเดีย และโทรศัพท์รบกวนในขณะที่มีการประชุม และปฏิบัติตามกฎของสถานที่ประชุม

๕) ผู้เข้าร่วมประชุมต้องเคารพความเห็นของกันและกัน ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์

๔.๕ การพัฒนาและขับเคลื่อนข้อเสนอนโยบายสาธารณะรูปแบบอื่น ๆ

ประเด็นที่ไม่ได้รับการกำหนดเป็นร่างระเบียบวาระ และ/หรือ ข้อเสนอที่ภาคีเครือข่ายต้องการขับเคลื่อนให้เป็นรูปธรรม ให้คณะกรรมการมอบหมายให้สำนักงาน พิจารณาดำเนินการที่เหมาะสม เช่น การพัฒนาข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะรูปแบบอื่นๆ ทั้ง สมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ รวมถึงการประชุมวิชาการ เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้

๔.๖ การดำเนินการภายหลังการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

๑) ให้คณะกรรมการรายงานผลการจัดประชุม มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และข้อเสนอที่ได้จากการประชุมเสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) เพื่อพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควรแก่กรณีต่อไป

๒) ให้คณะกรรมการรายงานผลการจัดประชุม มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และข้อเสนอที่ได้จากการประชุมเสนอต่อคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) เพื่อพิจารณาดำเนินการขับเคลื่อน ต่อไป ทั้งนี้คณะกรรมการควรมีการทำงานร่วมกับ คมส. เพื่อเป็นกลไกระดับกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติตลอดกระบวนการ

๓) ให้คณะกรรมการรายงานผลการประชุมและข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนากระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ต่อคณะกรรมการชุดถัดไป

หมวดที่ ๕

อื่นๆ

ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่สามารถดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติได้ ให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการพิจารณา ถือเป็นที่สุด

เอกสารแนบท้าย

๑. อ้างอิงตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พุทธศักราช ๒๕๕๐

มาตรา ๒๕ ให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (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) วางระเบียบว่าด้วยเบี้ยประชุมที่มีใช้เบี้ยประชุมของ 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 คณะหนึ่ง มีจำนวนตามที่ คสช. กำหนด

กรรมการตามวรรคหนึ่งให้แต่งตั้งจากผู้แทนหน่วยงานของรัฐ และผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้แทน หน่วยงานของรัฐในอัตราส่วนที่ คสช. กำหนด ทั้งนี้ผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้แทนหน่วยงานของรัฐ ต้องมีจำนวนไม่น้อย กว่าร้อยละหกสิบของจำนวนกรรมการตามวรรคหนึ่ง

ให้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ อำนาจกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการ เกี่ยวกับการประชุมและหลักเกณฑ์อื่นที่เกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่

มาตรา ๔๓ ให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีหน้าที่ในการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ กำหนด วัน เวลาและสถานที่ในการประชุม ซึ่งต้องประกาศให้ประชาชนทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่าสามสิบวันก่อน ประชุม

มาตรา ๔๔ ผู้ใดประสงค์จะเข้าร่วมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในการประชุมครั้งใด ให้สมัครลงทะเบียน สำหรับการประชุมครั้งนั้นต่อเจ้าหน้าที่ที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกำหนดตามแบบและ หลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกำหนด

นอกจากผู้ลงทะเบียนตามวรรคหนึ่ง คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติจะกำหนดให้ เชิญบุคคล ผู้แทนหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรภาคเอกชนตามที่เห็นสมควรมาร่วมประชุมด้วยก็ได้

มาตรา ๔๕ ในกรณีที่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติหรือนำไป พิจารณาประกอบในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ให้เสนอต่อ คสช. เพื่อพิจารณาดำเนินการให้ บรรลุผลตามสมควรแก่กรณีต่อไป