

พ.ร.บ. สู่สภาพแห่งชาติ [3]

- ความเห็นเกี่ยวกับร่าง พระราชบัญญัติสู่สภาพแห่งชาติ
- สรุปความเห็น ของสภานิติบัญญัติต่าง ๆ ต่อร่าง พ.ร.บ. สู่สภาพแห่งชาติในภาพรวม [วันที่ 13 ส.ค. 46]
- จดหมายเหตุกระบวนการร่างกฎหมาย [19 มกราคม 2548]
- ข้อมูลเพื่อการจัดทำแผนปฏิบัติการ ปี 2548 [31 สิงหาคม 2548]
- ข้อเสนอแนะความเห็นต่อร่าง พ.ร.บ. สู่สภาพพ.ศ. ... [21 กุมภาพันธ์ 2548]
- ผลการติดตามความเห็นต่อร่าง พ.ร.บ. สู่สภาพแห่งชาติ พ.ศ. ... [14 พฤศจิกายน 2545]



# แพทยสภา The Medical Council

ชั้น 7 อาคาร 6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง นนทบุรี 11000

7th Floor, Office of the Permanent Secretary, The Ministry of Public Health, Tiwanond Rd., Nonthaburi 11000, Thailand.

Tel: (0) 2590-1880-1, (0) 2590-1883, (0) 2590-1886-8, (0) 2590-1894, (0) 2591-8614, (0) 2591-8615 Fax: (0) 2591-8614, (0) 2591-8615

Website : www.moph.go.th, www.tmc.or.th

E-mail : tmc@health.moph.go.th, tmc@ccme.or.th

ที่ พส.011/๒๒

21 กุมภาพันธ์ 2548

|                  |            |
|------------------|------------|
| สำหรับงานปฏิบัติ | วันที่รับ  |
| วันที่รับ        | ๑๖ ก.พ. ๔๘ |
| วันที่รับ        | ๑๖ ก.พ. ๔๘ |
| วันที่รับ        | 1          |

เรื่อง ขอเสนอความเห็นร่างพ.ร.บ.สุขภาพ พ.ศ. ....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ

อ้างถึง หนังสือที่ สวรส.สปรส.ว.027/2548 ลงวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2548

สิ่งที่ส่งมาด้วย ความเห็นเกี่ยวกับร่างพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ....

ตามที่สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติได้ส่งร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. .... ฉบับปรับปรุงไปยังสำนักงานเลขาธิการแพทยสภาในฐานะสภาวิชาชีพด้านสาธารณสุขเพื่อพิจารณาแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับร่างฉบับดังกล่าวรายละเอียดตามหนังสืออ้างถึงนั้น

บัดนี้สำนักงานเลขาธิการแพทยสภาโดยคณะกรรมการศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลข้อเสนอเชิงนโยบายและยุทธศาสตร์จากสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ ได้ทำการพิจารณาร่างฉบับดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว พร้อมหนังสือฉบับนี้ จึงขอส่งความเห็นเกี่ยวกับร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. .... มายังท่านเพื่อดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



( นายแพทย์ปิยะ กุศลระวิชัย )

เลขาธิการแพทยสภา

1๑๖, ๑๓๗  
อ.โพ  
22 ก.พ. ๔๘

| ร่างฯ ฉบับเดิม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ร่างฯ ที่แพทย์สภาขอแก้ไข                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | เหตุผลในการแก้ไข                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. มาตรา 3 บทนิยาม</p> <p>“ผู้ประกอบการวิชาชีพด้านสาธารณสุข” หมายความว่า ผู้ประกอบการวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>“ผู้ประกอบการวิชาชีพ” หมายถึง ผู้ประกอบโรคศิลปะ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ทันตกรรม เภสัชกรรม หรือผู้ประกอบการวิชาชีพอื่นตามที่รัฐมนตรีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา</p>                                                                                                                                                                                                | <p>ให้เป็นไปตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ.2541</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>2. มาตรา 6 ข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล เป็นความลับส่วนบุคคล ผู้ใดจะนำไปเปิดเผยในประการที่น่าจะทำให้บุคคลนั้นเสียหายไม่ได้ เว้นแต่การเปิดเผยนั้นเป็นไปตามความประสงค์ของบุคคลนั้นโดยตรง หรือมีกฎหมายเฉพาะบัญญัติให้ต้องเปิดเผย แต่ไม่ว่าในกรณีใดๆ ผู้ใดจะอาศัยอำนาจหรือสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการหรือกฎหมายอื่นเพื่อขอเอกสารเกี่ยวกับข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลที่ไม่ใช่ของตนไม่ได้</p>                                                                                                                                                                                                                                            | <p><b>ข้อมูลด้านการแพทย์ของบุคคล</b> เป็นความลับส่วนบุคคล ผู้ใดจะนำไปเปิดเผยในประการที่น่าจะทำให้บุคคลนั้นเสียหายไม่ได้ เว้นแต่การเปิดเผยนั้นเป็นไปตามความประสงค์ของบุคคลนั้นโดยตรง หรือมีกฎหมายเฉพาะบัญญัติให้ต้องเปิดเผย แต่ไม่ว่าในกรณีใดๆ ผู้ใดจะอาศัยอำนาจหรือสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการหรือกฎหมายอื่นเพื่อขอเอกสารเกี่ยวกับข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลที่ไม่ใช่ของตนไม่ได้</p> | <p>1. คำว่าข้อมูลด้านสุขภาพ กว้างมากเกินไป ซึ่งบางอย่างไม่เป็นความลับ ให้เจาะจงเป็นเรื่องทางการแพทย์</p> <p>2. สำหรับข้อความ“แต่ไม่ว่าในกรณีใดๆ ผู้ใดจะอาศัยอำนาจหรือสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการหรือกฎหมายอื่นเพื่อขอเอกสารเกี่ยวกับข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลที่ไม่ใช่ของตนไม่ได้”อ่านแล้วยังไม่ได้ความหมายควรระบุให้ชัดเจน ว่าเจตนาต้องการข้อมูลส่วนไหนจึงขอได้ออก</p> |
| <p>3. มาตรา 7 ในการบริการสาธารณสุข บุคลากรด้านสาธารณสุขต้องแจ้งข้อมูลด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการให้ผู้รับบริการทราบอย่างเพียงพอที่ผู้รับบริการจะใช้ประกอบการตัดสินใจในการรับหรือไม่รับบริการใด และในกรณีที่ผู้รับบริการปฏิเสธไม่รับบริการใด จะให้บริการนั้นไม่ได้</p> <p>ความในวรรคหนึ่งมิให้ใช้บังคับกับกรณีดังต่อไปนี้</p> <p>(๑) ผู้รับบริการอยู่ในภาวะที่เสี่ยงอันตรายถึงชีวิตและมีความจำเป็นต้องให้ความช่วยเหลือเป็นการรีบด่วน</p> <p>(๒) ผู้รับบริการไม่อยู่ในฐานะที่จะรับทราบข้อมูลได้ และไม่อาจแจ้งให้บุคคล</p> <p>ซึ่งอาจเป็นพยานโดยธรรมตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ลำดับใดลำดับหนึ่ง หรือผู้ปกครอง ผู้พิทักษ์ หรือผู้</p> | <p>ในการบริการสาธารณสุข บุคลากรด้านสาธารณสุขต้องแจ้งข้อมูลด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการให้ผู้รับบริการทราบอย่างเพียงพอที่ผู้รับบริการจะใช้ประกอบการตัดสินใจในการรับหรือไม่รับบริการใด <b>และผู้รับบริการต้องแจ้งข้อมูลด้านสุขภาพของตนให้แก่ผู้บริการด้านสาธารณสุขทราบ</b> และในกรณีที่ผู้รับบริการปฏิเสธไม่รับบริการใด จะให้บริการนั้นไม่ได้</p>                                          | <p>ผู้รับบริการย่อมต้องมีหน้าที่แจ้งข้อมูลด้านสุขภาพของตนเองเพื่อเป็นประโยชน์สำหรับผู้ให้บริการใช้ประกอบการวางแผนการรักษา เช่นผู้รับบริการทราบว่าตนเองเคยแพ้ยาอะไรมาก่อน ต้องแจ้งให้ผู้ให้บริการทราบ มิใช่ปิดบังไว้ ทั้งนี้เพื่อประโยชน์แก่ผู้รับบริการเอง</p>                                                                                                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>อนุญาต แล้วแต่กรณี รับทราบข้อมูลแทนในขณะนั้นได้</p> <p>4. มาตรา 8 ในกรณีที่<b>ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุข</b>ประสงค์จะใช้ผู้รับบริการเป็นส่วนหนึ่งของการทดลองในงานวิจัย ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขต้องแจ้งให้ผู้รับบริการทราบล่วงหน้าและต้องได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้รับบริการก่อนจึงจะดำเนินการได้</p> <p>ความยินยอมดังกล่าวผู้รับบริการจะเพิกถอนเสียเมื่อใดก็ได้</p>                                                                           | <p>แก่เป็น <b>"บุคลากรด้านสาธารณสุข"</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>คำว่า ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขไม่มี จะต้องเป็นบุคลากรด้านสาธารณสุข</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>5. มาตรา 10 บุคคลที่มีสิทธิทำคำสั่งเป็นหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุข ที่เป็นไปเพียงเพื่อยุติการตายในวาระสุดท้ายของชีวิตตน หรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วยได้</p> <p>การดำเนินการตามคำสั่งตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวง</p> <p>ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมมีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามคำสั่งของบุคคลตามวรรคหนึ่ง และเมื่อได้ดำเนินการแล้วมิให้ถือว่าการกระทำดังกล่าวเป็นความผิดและให้พ้นจากความรับผิดทั้งปวง</p> | <p>บุคคลที่มี<b>สิทธิสัมพัทธ์</b>และ<b>ทราบข้อมูลสุขภาพของตน</b>มีสิทธิทำเป็นหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุข ที่เป็นไปเพียงเพื่อยุติการตายในวาระสุดท้ายของชีวิตตนหรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วยได้</p> <p>การดำเนินการตามตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในมาตรฐานของการประกอบวิชาชีพเวชกรรม</p> <p><b>ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่กระทำตามหนังสือแสดงเจตนาของบุคคลตามวรรคหนึ่งและตามมาตรฐานของการประกอบวิชาชีพเวชกรรม</b> เมื่อได้ดำเนินการแล้วมิให้ถือว่าการกระทำดังกล่าวเป็นความผิดและให้พ้นจากความรับผิดทั้งปวง</p> | <p>ไม่ควรใช้คำว่า "ทำคำสั่ง" ควรเปลี่ยนเป็น "ทำหนังสือ"</p> <p>และให้ตัด หรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วยได้ เนื่องจากประโยคนี้อาจมีความหมายเหมือนการขอทำ Mercy Killing ซึ่งน่าจะมีการทำการศึกษาให้ละเอียดกว่านี้ว่าสมควรหรือไม่ ตัวอย่างเช่น ผู้ป่วยโรคมะเร็งซึ่งไม่มีทางรักษาให้หาย ทำหนังสือแสดงเจตนาให้แพทย์ทำ Mercy Killing เพราะไม่ต้องการทรมานและไม่ต้องการให้ญาติเดือดร้อน</p> |
| <p>6. มาตรา 11 ให้มีคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรียกโดยย่อว่า "คสช." ประกอบด้วย</p> <p>(๓) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงที่นายกรัฐมนตรีกำหนดจำนวนไม่เกินห้าคน เป็นกรรมการ</p> <p>(๔) ประธานสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เป็นกรรมการ</p>                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>บุคคลในข้อหกนี้มีความสำคัญต่อผู้ประกอบวิชาชีพในการดำเนินการตาม พ.ร.บ. นี้</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(๕) ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งเลือกกันเองจำนวนสี่คน เป็นกรรมการ</p> <p>(๖) ผู้แทนองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขที่มีกฎหมายจัดตั้งซึ่งเลือกกันเองจำนวนหกคน เป็นกรรมการ</p> <p>(๗) ผู้ทรงคุณวุฒิด้านต่างๆ ซึ่งเลือกกันเองจำนวนหกคน เป็นกรรมการ</p> <p>(๘) ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไร ไม่ว่าจะจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลหรือไม่ซึ่งเลือกกันเองจำนวนสิบสองคน เป็นกรรมการ</p>                                                                                                                 | <p>(๖) ผู้แทนจากผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมจำนวนสองคน ผู้แทนสภาการพยาบาลสองคน ทันตแพทยสภาหนึ่งคน สภากาชาดกรรมหนึ่งคน และผู้แทนผู้ประกอบการโรคศิลปะอื่นให้คัดเลือกมาจำนวนหกคน เป็นกรรมการ</p> <p>(๘) ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไร ไม่ว่าจะจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลหรือไม่ซึ่งเลือกกันเองจำนวนหกคน เป็นกรรมการ</p> | <p>ควรลดจำนวนลงเหลือหกคน เพราะสิบสองคนมากเกินไป</p> <p><b>หมายเหตุ</b> หากคณะกรรมการมีมากเกินไปจำเป็นต้องตัดออกให้ตัดในส่วนข้อ ๗ และ ข้อ ๘</p> |
| <p>7. มาตรา 14 การเลือกกรรมการตามมาตรา ๑๑ (๖) ให้คณะกรรมการสรรหาจัดให้ผู้แทนขององค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขมาประชุมร่วมกันเพื่อเลือกกันเองให้ได้กรรมการหกคน ตามวิธีการที่คณะกรรมการสรรหาประกาศกำหนด</p> <p>บุคคลซึ่งจะใช้สิทธิเลือกและได้รับเลือกตามวรรคหนึ่งต้องเป็นบุคคลซึ่งองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขแต่งตั้งจากสมาชิกขององค์กรให้เป็นผู้แทนขององค์กร</p> <p>องค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขที่มีสิทธิส่งผู้แทนเข้าเลือกและรับการเลือกต้องเป็นองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขที่คณะกรรมการสรรหาประกาศกำหนด</p> | <p>การเลือกกรรมการตามมาตรา ๑๑ (๖) ให้<b>สภาวิชาชีพสรรหา</b> และเสนอชื่อผู้แทนของตนมาประชุมร่วมกันเพื่อเลือกกันเองให้ได้กรรมการหกคน ตามวิธีการที่คณะกรรมการสรรหาประกาศกำหนด</p>                                                                                                                                     | <p>สภาวิชาชีพเป็นองค์กรควบคุมดูแลผู้ประกอบการวิชาชีพ จะทราบข้อมูลของบุคคลในวิชาชีพได้ดี</p>                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <p>9. มาตรา 21 นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ กรรมการตามมาตรา ๑๑ (๕) (๖) (๗) และ (๘) พ้นจากตำแหน่ง เมื่อ</p> <p>(๑) ตาย</p> <p>(๒) ลาออก</p> <p>(๓) ถูกจำคุก</p> <p>(๔) คสช. มีมติไม่น้อยกว่าสองในสามของจำนวนกรรมการทั้งหมดเท่าที่มีอยู่ให้ออกเพราะบกพร่องต่อหน้าที่ มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือหย่อนความสามารถ</p> <p>(๕) ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๒</p> | <p>(๔) คสช. มีมติไม่น้อยกว่าสองในสามของจำนวนกรรมการทั้งหมดเท่าที่มีอยู่ให้ออกเพราะบกพร่องต่อหน้าที่ มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือหย่อนความสามารถ <u>ทั้งนี้ตามหลักเกณฑ์และระเบียบข้อบังคับที่ คสช. กำหนด</u></p>                                       | <p>ให้เดิมข้อความ <u>ทั้งนี้ตามหลักเกณฑ์และระเบียบข้อบังคับที่ คสช. กำหนด</u></p> |
| <p>10. มาตรา 22 หลักเกณฑ์และวิธีการการประชุม คสช. และการปฏิบัติงานของ คสช. ให้เป็นไปตามระเบียบที่ คสช. กำหนด</p>                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>หลักเกณฑ์และวิธีการการประชุม คสช. และการปฏิบัติงานของ คสช. ให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับที่ คสช. กำหนด</p>                                                                                                                                         | <p>ให้เดิมข้อความ <u>ข้อบังคับ</u></p>                                            |
| <p>11. มาตรา 23 ให้ คสช. มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้</p> <p>(๗) กำหนดนโยบาย และกำกับดูแลการดำเนินการของคณะกรรมการบริหารและสำนักงาน</p>                                                                                                                                                                                                                                  | <p>(๗) กำหนดนโยบาย และกำกับดูแลการดำเนินการ <u>ตลอดจนอนุมัติงบประมาณประจำปี</u>ของคณะกรรมการบริหารและสำนักงาน</p>                                                                                                                                    | <p>งบประมาณเป็นเรื่องสำคัญต้องให้ คสช. เป็นผู้อนุมัติ</p>                         |
| <p>12. มาตรา 26 รายได้ของสำนักงาน ประกอบด้วย</p> <p>(๔) รายได้จากการดำเนินกิจการของสำนักงาน</p>                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>(๔) รายได้จากค่าธรรมเนียมกิจการของสำนักงาน</p>                                                                                                                                                                                                    | <p>ให้ตัดข้อ(๔)ออก พ.ร.บ.ฉบับนี้เป็นธรรมนุญสุภาพไม่ควรมีการแสวงหารายได้</p>       |
| <p>13. มาตรา 28 การเก็บรักษาและการใช้จ่ายเงินของสำนักงานให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการบริหารกำหนด</p> <p>การบัญชีของสำนักงาน ให้จัดทำตามหลักสากลตามแบบและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการบริหารกำหนด และต้องจัดให้มีการตรวจสอบภายในเกี่ยวกับการเงิน การบัญชี</p>                                                                                                                  | <p>การเก็บรักษาและการใช้จ่ายเงินของสำนักงานให้เป็นไปตามระเบียบที่ <u>คสช.</u> กำหนด</p> <p>การบัญชีของสำนักงาน ให้จัดทำตามหลักสากลตามแบบและหลักเกณฑ์ที่ <u>คสช.</u> กำหนด และต้องจัดให้มีการตรวจสอบภายในเกี่ยวกับการเงิน การบัญชี และการพัสดุของ</p> | <p>ระเบียบและหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการเงินและพัสดุควรให้ คสช. กำหนด</p>               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                |                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>และการพิสูจน์ของสำนักงานตลอดจนรายงานผลการตรวจสอบให้คณะกรรมการบริหารทราบอย่างน้อยปีละครั้ง</p> <p>ให้สำนักงานจัดทำงบการเงินซึ่งอย่างน้อยต้องประกอบด้วยงบดุลและบัญชีทำการ ส่งผู้สอบบัญชีภายในหนึ่งร้อยยี่สิบวันนับแต่วันสิ้นปีบัญชีของทุกปี</p> <p>ในทุกรอบปีให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินหรือบุคคลภายนอกตามที่คณะกรรมการบริหารแต่งตั้งด้วยความเห็นชอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเป็นผู้สอบบัญชีและประเมินผลการใช้จ่ายเงินและทรัพย์สินของสำนักงาน โดยให้แสดงความคิดเห็นเป็นข้อวิเคราะห์ว่าการใช้จ่ายดังกล่าวเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ประหยัด และได้ผลตามเป้าหมายเพียงใด แล้วทำรายงานผลการสอบบัญชีเสนอต่อ คสช.</p> <p>ภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันสิ้นปีบัญชีของทุกปี ให้สำนักงานทำรายงานประจำปีเสนอต่อคณะกรรมการบริหารเพื่อเสนอต่อ คสช. และรัฐมนตรีเพื่อทราบ โดยแสดงงบการเงินและบัญชีทำการที่ผู้สอบบัญชีรับรองว่าถูกต้องแล้ว พร้อมทั้งรายงานของผู้สอบบัญชีรวมทั้งแสดงผลงานของสำนักงานในปีที่ล่วงมาด้วย</p> | <p>สำนักงาน ตลอดจนรายงานผลการตรวจสอบให้ คสช. ทราบอย่างน้อยปีละครั้ง</p>                        |                                                                                                              |
| <p>13. มาตรา 33 เงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของเลขาธิการให้คณะกรรมการบริหารกำหนดตามหลักเกณฑ์ที่คณะรัฐมนตรีกำหนด</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>เงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของเลขาธิการให้ คสช. กำหนดตามหลักเกณฑ์ที่คณะรัฐมนตรีกำหนด</p> | <p>ควรเป็น คสช. กำหนด</p>                                                                                    |
| <p>14. มาตรา 35 ให้ คสช. แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารประกอบด้วย</p> <p>(๓) กรรมการบริหารซึ่งแต่งตั้งจากผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนไม่เกินเจ็ดคน</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>(๓) กรรมการบริหารซึ่งแต่งตั้งจากผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนไม่เกิน สี่สามคน</p>                      | <p>ลดจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิลงเพื่อให้องค์กรวิชาชีพมีส่วนร่วมในการดำเนินการ จึงเพิ่ม(๔)และแก้ไข(๔)เดิมเป็น(๕)</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(๔) เลขาธิการเป็นกรรมการบริหารและเลขานุการ<br/>คุณสมบัติ หลักเกณฑ์และวิธีการในการสรรหาผู้ทรง<br/>คุณวุฒิตาม (๓) ให้เป็นไปตามระเบียบที่ คสช. กำหนด</p>                                                                                                                                                  | <p>(๔) กรรมการบริหารซึ่งแต่งตั้งจากแพทย์สภา สภาการพยาบาล<br/>ทันตแพทย์สภา สภาเภสัชกรรม เป็นตัวแทนสภาวิชาชีพแต่ละ<br/>หนึ่งคน<br/>(๕) เลขาธิการเป็นกรรมการบริหารและเลขานุการ</p>                                   | <p>ให้เพิ่มข้อ (๔)</p>                                                                                                                                                |
| <p>15. มาตรา 37 คณะกรรมการบริหารมีหน้าที่และอำนาจ ดัง<br/>ต่อไปนี้<br/>(๓) อนุมัติแผนงานหลัก แผนการดำเนินงาน แผนการ<br/>เงินและงบประมาณประจำปีของสำนักงาน</p>                                                                                                                                             | <p>(๓) อนุมัติแผนงานหลัก แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและ<br/>งบประมาณประจำปีของสำนักงาน เพื่อขออนุมัติจาก คสช</p>                                                                                                   | <p>คสช.ควรเป็นผู้อนุมัติงบประมาณประจำปี</p>                                                                                                                           |
| <p>16. มาตรา 44 วรคสอง<br/>ในการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ<br/>ให้ คสช. นำความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของสมาชิกสภา<br/>มาประกอบด้วย</p>                                                                                                                                                            | <p>ในการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ให้ คสช.<br/>นำความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของสมาชิกสภาสุขภาพ และผ่าน<br/>การทำประชาพิจารณ์จากสภาวิชาชีพด้านสาธารณสุขที่<br/>เกี่ยวข้องและรับรองก่อนเสนอคณะรัฐมนตรี</p> | <p>เพื่อให้สภาวิชาชีพมีส่วนร่วมในการให้ข้อคิดเห็น</p>                                                                                                                 |
| <p>17. มาตรา 45 ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ต้องสอดคล้องกับ<br/>แนวนโยบายพื้นฐานแห่งรัฐตามบทบัญญัติของรัฐธรรมนูญ<br/>แห่งราชอาณาจักรไทย และอย่างน้อยต้องมีสาระสำคัญเกี่ยวกับ<br/>เรื่องดังต่อไปนี้<br/>(๖) การบริการสาธารณสุขและการควบคุมคุณภาพ<br/>(๑๑) การผลิตและการพัฒนานวัตกรรมด้านสาธารณสุข</p> | <p>(๖) การบริการสาธารณสุขและการควบคุมคุณภาพ<br/>(๑๑)การผลิตและการพัฒนานวัตกรรมด้านสาธารณสุข</p>                                                                                                                   | <p>การควบคุมคุณภาพ และการผลิตบุคลากร เป็นหน้าที่ของสภา<br/>วิชาชีพตามกฎหมายของตนเอง และในการผลิตมีทั้งสภาวิชา<br/>ชีพและสถาบันทางการศึกษาและสาธารณสุขดูแลอยู่แล้ว</p> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                       |



## แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพฯ 10320 โทร: 0-2314-4333, 0-2318-8170 โทรสาร (66) 0-2314-6305  
Email ADDRESS : math @ loxinfo.co.th

[10]

เรียน ประธานคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ

เป็ว ภาณุ วราณิน



แพทยสภา  
The Medical Council

ชั้น 7 อาคาร 6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง นนทบุรี 11000  
7th Floor, Office of the Permanent Secretary, The Ministry of Public Health, Tiwanond Rd., Nonthaburi 11000, Thailand.  
Tel: (0) 2590-1880-1, (0) 2590-1883, (0) 2590-1886-8, (0) 2590-1894, (0) 2591-8614, (0) 2591-8615 Fax: (0) 2591-8614, (0) 2591-8615  
Website : www.moph.go.th, www.tmc.or.th E-mail : tmc@health.moph.go.th, tmc@ccme.or.th

ที่ พส.011/ว.302

17 กุมภาพันธ์ 2548

|                              |
|------------------------------|
| สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข |
| เลขที่รับ..... 0410/48       |
| วันที่..... 8 ก.พ. 48        |
| เวลา..... 10.30 4.           |

เรื่อง ร่างพรบ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ....

เรียน นายแพทย์อำพล จินดาวัฒนะ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานการประชุมอนุกรรมการคณะอนุกรรมการศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลข้อเสนอเชิงนโยบายและยุทธศาสตร์จากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2546 ครั้งที่ 1/2548 วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2548

พร้อมหนังสือฉบับนี้ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภาขอแสดงความเห็นของแพทยสภาเกี่ยวกับร่างพรบ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. .... มายังท่านเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์เอื้อชาติ กาญจนพิทักษ์)

ประธานคณะอนุกรรมการศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลข้อเสนอ  
เชิงนโยบายและยุทธศาสตร์จากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

Bowee  
มโณท

๘  
8 ก.พ. 48

ทพ. / รองกรรมการ

อ.พ

9 ก.พ. 48

รายงานการประชุมคณะกรรมการศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลข้อเสนอเชิงนโยบาย  
และยุทธศาสตร์จากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2546

ครั้งที่ 1/2548

วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2548

ณ ห้องประชุมสำนักงานแพทยสภา

\*\*\*\*\*

ผู้มาประชุม

|                                    |                  |
|------------------------------------|------------------|
| 1. นายแพทย์เอื้อชาติ กาญจนพิทักษ์  | ประธานคณะกรรมการ |
| 2. นายแพทย์ทงสรค์ สุทธธรรม         | อนุกรรมการ       |
| 3. นายแพทย์สวัสดิ์ เถกิงเดช        | อนุกรรมการ       |
| 4. แพทย์หญิงเชิดชู อริยศรีวัฒนา    | อนุกรรมการ       |
| 5. นายแพทย์สุวัฒน์ เลิศสุขประเสริฐ | อนุกรรมการ       |
| 6. นายแพทย์อำพล จินดาวัฒนะ         | อนุกรรมการ       |
| 7. นายแพทย์จรินทร์ โรจน์บวรวิทยา   | อนุกรรมการ       |

ผู้ไม่มาประชุม

|                                  |                        |
|----------------------------------|------------------------|
| 1. นายแพทย์สมศักดิ์ โล่ห์เลขา    | ที่ปรึกษา              |
| 2. นายแพทย์บุญจง ชูชัยแสงรัตน์   | อนุกรรมการ             |
| 3. นายแพทย์สัมพันธ์ คมฤทธิ       | อนุกรรมการ             |
| 4. นายแพทย์ภักเดช สัมมานันท์     | อนุกรรมการ             |
| 5. นายแพทย์วิสูตร ฟองศิริไพบูลย์ | อนุกรรมการและเลขานุการ |

ผู้เข้าร่วมประชุม

|                                    |                           |
|------------------------------------|---------------------------|
| 1. นายแพทย์วิโรดิ พาณิชย์พงษ์      | ผู้ทรงคุณวุฒิ             |
| 2. นายแพทย์อำนาจ กุศลนันท์         | ผู้ทรงคุณวุฒิ             |
| 3. นายแพทย์สมศักดิ์ เจริญชัยปิยกุล | รองเลขาธิการแพทยสภา       |
| 4. นางฉวีวรรณ เวชกามา              | หัวหน้าฝ่ายจริยธรรม       |
| 5. นางสาวจรรยา ปานแก้ว             | เจ้าหน้าที่ทะเบียนวิชาชีพ |
| 6. นางสาวสุดชีวัน ดีเหลือ          | เจ้าหน้าที่ทะเบียนวิชาชีพ |

เริ่มประชุม เวลา 13.30 น.

ประธานฯ กล่าวเปิดประชุม และขอเสนอร่าง พรบ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. .... ฉบับปรับปรุง ซึ่งสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ได้ส่งให้แพทยสภาพิจารณาเสนอข้อคิดเห็น ที่ประชุมพิจารณาร่างฯ ฉบับดังกล่าวแล้ว มีความเห็นดังนี้

| ร่างฯ ฉบับเดิม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ร่างฯ ฉบับแก้ไข                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | เหตุผลในการแก้ไข                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. มาตรา 3 บทนิยาม<br>"ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุข" หมายความว่า ผู้ประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | "ผู้ประกอบวิชาชีพ" หมายถึง ผู้ประกอบโรคศิลปะ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม การพยาบาลการผดุงครรภ์ ทันตกรรม เภสัชกรรม หรือผู้ประกอบวิชาชีพอื่นตามที่รัฐมนตรีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา                                                                                                                                                                 | ให้เป็นไปตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ.2541                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2. มาตรา 6 ข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล เป็นความลับส่วนบุคคล ผู้ใดจะนำไปเปิดเผยในประการที่น่าจะทำให้บุคคลนั้นเสียหายไม่ได้ เว้นแต่การเปิดเผยนั้นเป็นไปตามความประสงค์ของบุคคลนั้นโดยตรง หรือมีกฎหมายเฉพาะบัญญัติให้ต้องเปิดเผย แต่ไม่ว่าในกรณีใดๆ ผู้ใดจะอาศัยอำนาจหรือสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการหรือกฎหมายอื่นเพื่อขอเอกสารเกี่ยวกับข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลที่ไม่ใช่ของตนไม่ได้                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ข้อมูลด้านการแพทย์ของบุคคล</b> เป็นความลับส่วนบุคคล ผู้ใดจะนำไปเปิดเผยในประการที่น่าจะทำให้บุคคลนั้นเสียหายไม่ได้ เว้นแต่การเปิดเผยนั้นเป็นไปตามความประสงค์ของบุคคลนั้นโดยตรง หรือมีกฎหมายเฉพาะบัญญัติให้ต้องเปิดเผย                                                                                                                             | 1.คำว่าข้อมูลด้านสุขภาพ กว้างมากเกินไป ซึ่งบางอย่างไม่เป็นความลับ ให้เจาะจงเป็นเรื่องทางการแพทย์<br>2.สำหรับข้อความว่าไม่ว่าในกรณีใดๆ ผู้ใดจะอาศัยอำนาจหรือสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการหรือกฎหมายอื่นเพื่อขอเอกสารเกี่ยวกับข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลที่ไม่ใช่ของตนไม่ได้ อ่านแล้วยังไม่ได้ความหมายควรไม่มีการระบุให้ชัดเจน ว่าเจตนาดังกล่าวข้อมูลส่วนไหนจึงขอตัดออก |
| 3. มาตรา 7 ในการบริการสาธารณสุข บุคลากรด้านสาธารณสุขต้องแจ้งข้อมูลด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการให้ผู้รับบริการทราบอย่างเพียงพอที่ผู้รับบริการจะใช้ประกอบการตัดสินใจในการรับหรือไม่รับบริการใด และในกรณีที่ผู้รับบริการปฏิเสธไม่รับบริการใด จะให้บริการนั้นมีได้<br>ความในวรรคหนึ่งมิให้ใช้บังคับกับกรณีดังต่อไปนี้<br>(๑) ผู้รับบริการอยู่ในภาวะที่เสี่ยงอันตรายถึงชีวิตและมีความจำเป็นต้องให้ความช่วยเหลือเป็นการรีบด่วน<br>(๒) ผู้รับบริการไม่อยู่ในฐานะที่จะรับทราบข้อมูลได้ และไม่อาจแจ้งให้บุคคล<br>ซึ่งอาจเป็นทายาทโดยธรรมตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ลำดับใดลำดับหนึ่ง หรือผู้ปกครอง ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี รับทราบข้อมูลแทนในขณะนั้นได้ | ในการบริการสาธารณสุข บุคลากรด้านสาธารณสุขต้องแจ้งข้อมูลด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการให้ผู้รับบริการทราบอย่างเพียงพอที่ผู้รับบริการจะใช้ประกอบการตัดสินใจในการรับหรือไม่รับบริการใด <b>ผู้เข้ารับบริการต้องแจ้งข้อมูลด้านสุขภาพของตนให้แก่ผู้บริการด้านสาธารณสุขทราบ</b> และในกรณีที่ผู้รับบริการปฏิเสธ ไม่รับบริการใด จะให้บริการนั้นมีได้ | เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับวางแผนการรักษาได้ถูกต้อง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>4. มาตรา 8 ในกรณีที่ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขประสงค์จะใช้ผู้รับบริการเป็นส่วนหนึ่งของการทดลองในงานวิจัย ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขต้องแจ้งให้ผู้รับบริการทราบล่วงหน้าและต้องได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้รับบริการก่อนจึงจะดำเนินการได้</p> <p>ความยินยอมดังกล่าวผู้รับบริการจะเพิกถอนเสียเมื่อใดก็ได้</p>                                                                                                                                   | <p>แต่เป็น “บุคลากรด้านสาธารณสุข”</p> <p style="text-align: right;">๒๐ ก.ย.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>คำว่า ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขไม่มีในสาขาใด งานวิจัยมีหลายด้าน เช่น วิจัยด้านสุขภาพ ปัญญา สังคม งานวิจัยคนเกี่ยวข้องกับสุขภาพผู้ทำการวิจัยจะต้องเป็นบุคลากรด้านสาธารณสุข</p>                  |
| <p>5. มาตรา 10 บุคคลมีสิทธิทำคำสั่งเป็นหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุข ที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิตตน (หรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วยให้)</p> <p>การดำเนินการตามคำสั่งตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวง</p> <p>ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมมีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามคำสั่งของบุคคลตามวรรคหนึ่ง และเมื่อได้ดำเนินการแล้วมิให้ถือว่าการกระทำดังกล่าวเป็นความคิดและให้พ้นจากความรับผิดชอบ</p> | <p>บุคคลที่มีสติสัมปชัญญะและทราบข้อมูลสุขภาพของตนมีสิทธิทำเป็นหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิตตน</p> <p>การดำเนินการตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในมาตรฐานของการประกอบวิชาชีพเวชกรรม</p> <p style="text-align: right;">๒๐ ก.ย.</p> <p>ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่กระทำตามหนังสือแสดงเจตนาของบุคคลตามวรรคหนึ่งและตามมาตรฐานของการประกอบวิชาชีพเวชกรรม เมื่อได้ดำเนินการแล้วมิให้ถือว่าการกระทำดังกล่าวเป็นความคิดและให้พ้นจากความรับผิดชอบ</p> | <p>ไม่ควรใช้คำว่า “ทำคำสั่ง” ควรเปลี่ยนเป็น “ทำหนังสือ”</p> <p>เพื่อความกระชับชัดเจนให้แพทย์ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความสบายใจ เพราะการประกอบวิชาชีพเวชกรรมมีมาตรฐานของการประกอบวิชาชีพเวชกรรม กำหนดไว้</p> |
| <p>6. มาตรา 11 ให้มีคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรียกโดยย่อว่า “คสช.” ประกอบด้วย</p> <p>(๓) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงที่นายกรัฐมนตรีกำหนดจำนวนไม่เกินห้าคน เป็นกรรมการ</p> <p>(๔) ประธานสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เป็นกรรมการ</p> <p>(๕) ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งเลือกกันเองจำนวนสี่คน เป็นกรรมการ</p> <p>(๖) ผู้แทนองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขที่มีกฎหมาย</p>                                                                                | <p>(๖) ผู้แทนจากผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมจำนวนสองคน ผู้แทนสภาการพยาบาลสองคน ทันตแพทยสภาหนึ่งคน สภาเภสัชกรรมหนึ่งคน และผู้แทนผู้ประกอบโรคศิลปะอื่นให้คัดเลือกมาจำนวนหกคน เป็นกรรมการ</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>บุคคลในข้อหกนี้มีความสำคัญต่อผู้ประกอบวิชาชีพในการดำเนินการตาม พ.ร.บ. นี้</p> <p><u>หมายเหตุ</u> หากคณะกรรมการมีมากเกินไปจำเป็นต้องตัดออกให้ตัดในส่วนข้อ 7 และ ข้อ 8</p>                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>จัดตั้งซึ่งเลือกกันเองจำนวนหกคน เป็นกรรมการ</p> <p>(๗) ผู้ทรงคุณวุฒิด้านต่างๆ ซึ่งเลือกกันเองจำนวนหกคน เป็นกรรมการ</p> <p>(๘) ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไร ไม่ว่า จะจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลหรือไม่ซึ่งเลือกกันเองจำนวนหกคน เป็นกรรมการ</p>                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                         | <p>ควรลดจำนวนลงเหลือหกคน เพราะสิบสองคนมากเกินไป</p>                                         |
| <p>7. มาตรา 14 การเลือกกรรมการตามมาตรา ๑๑ (๖) ให้คณะกรรมการสรรหาจัดให้ผู้แทนขององค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขมาประชุมร่วมกันเพื่อเลือกกันเองให้ได้กรรมการหกคน ตามวิธีการที่คณะกรรมการสรรหาประกาศกำหนด</p> <p>บุคคลซึ่งจะใช้สิทธิเลือกและได้รับเลือกตามวรรคหนึ่ง ต้องเป็นบุคคลซึ่งองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขแต่งตั้งจากสมาชิกขององค์กรให้เป็นผู้แทนขององค์กร</p> <p>องค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขที่มีสิทธิส่งผู้แทนเข้าเลือกและรับการเลือกต้องเป็นองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขที่คณะกรรมการสรรหาประกาศกำหนด</p> | <p>การเลือกกรรมการตามมาตรา ๑๑ (๖) ให้สภาวิชาชีพสรรหาและเสนอชื่อผู้แทนของตนมาประชุมร่วมกันเพื่อเลือกกันเองให้ได้กรรมการหกคน ตามวิธีการที่คณะกรรมการสรรหาประกาศกำหนด</p>                                  | <p>สภาวิชาชีพเป็นองค์กรควบคุมดูแลผู้ประกอบการวิชาชีพ จะทราบข้อมูลของบุคคลในวิชาชีพได้ดี</p> |
| <p>8. มาตรา 21 นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ กรรมการตามมาตรา ๑๑ (๕) (๖) (๗) และ (๘) พ้นจากตำแหน่ง เมื่อ</p> <p>(๑) ตาย</p> <p>(๒) ลาออก</p> <p>(๓) ถูกจำคุก</p> <p>(๔) คสช. มีมติไม่น้อยกว่าสองในสามของจำนวนกรรมการทั้งหมดเท่าที่มีอยู่ให้ออกเพราะบกพร่องต่อหน้าที่ มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือหย่อนความสามารถ</p> <p>(๕) ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๒</p>                                                                                                                              | <p>(๔) คสช. มีมติไม่น้อยกว่าสองในสามของจำนวนกรรมการทั้งหมดเท่าที่มีอยู่ให้ออกเพราะบกพร่องต่อหน้าที่ มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือหย่อนความสามารถ ทั้งนี้ตามหลักเกณฑ์และระเบียบข้อบังคับที่ คสช. กำหนด</p> |                                                                                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 9. มาตรา 22 หลักเกณฑ์และวิธีการการประชุม คสช. และการปฏิบัติงานของ คสช. ให้เป็นไปตามระเบียบที่ คสช. กำหนด                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | หลักเกณฑ์และวิธีการประชุม คสช. และการปฏิบัติงานของ คสช. ให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับที่ คสช. กำหนด                                                                                                                                                                        |                                                              |
| 10. มาตรา 23 ให้ คสช. มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้<br>(๑) กำหนดนโยบาย และกำกับดูแลการดำเนินการของคณะกรรมการบริหารและสำนักงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (๑) กำหนดนโยบาย และกำกับดูแลการดำเนินการตลอดจนอนุมัติงบประมาณประจำปีของคณะกรรมการบริหารและสำนักงาน                                                                                                                                                                        | งบประมาณเป็นเรื่องสำคัญต้องให้ คสช. เป็นผู้อนุมัติ           |
| 11. มาตรา 26 รายได้ของสำนักงาน ประกอบด้วย<br>(๔) รายได้จากกระดำนินกิจการของสำนักงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ให้ตัดข้อ(๔)ออก                                                                                                                                                                                                                                                           | พ.ร.บ.ฉบับนี้เป็นธรรมเนียมสุภาพไม่ควรมีการแสวงหารายได้       |
| 12. มาตรา 28 การเก็บรักษาและการใช้จ่ายเงินของสำนักงานให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการบริหารกำหนด<br>การบัญชีของสำนักงาน ให้จัดทำตามหลักสากลตามแบบและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการบริหารกำหนด และต้องจัดให้มีการตรวจสอบภายในเกี่ยวกับการเงิน การบัญชี และการพัสดุของสำนักงาน ตลอดจนรายงานผลการตรวจสอบให้คณะกรรมการบริหารทราบ<br>อย่างน้อยปีละครั้ง<br>ให้สำนักงานจัดทำงบการเงินซึ่งอย่างน้อยต้องประกอบด้วยงบดุลและบัญชีทำการ ส่งผู้สอบบัญชีภายในหนึ่งร้อยยี่สิบวันนับแต่วันสิ้นปีบัญชีของทุกปี<br>ในทุกรอบปีให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินหรือบุคคลภายนอกตามที่คณะกรรมการบริหารแต่งตั้งด้วยความเห็นชอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเป็นผู้สอบบัญชี และประเมินผลการใช้จ่ายเงินและทรัพย์สินของสำนักงาน โดยให้แสดงความคิดเห็นเป็นข้อวิเคราะห์ว่าการใช้จ่ายดังกล่าวเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ประหยัด และได้ผลตามเป้าหมายเพียงใด แล้วทำรายงานผลการสอบบัญชีเสนอต่อ คสช.<br>ภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันสิ้นปีบัญชีของทุกปี ให้สำนักงานทำรายงานประจำปีเสนอต่อคณะกรรมการ | การเก็บรักษาและการใช้จ่ายเงินของสำนักงานให้เป็นไปตามระเบียบที่ คสช. กำหนด<br>การบัญชีของสำนักงาน ให้จัดทำตามหลักสากลตามแบบและหลักเกณฑ์ที่ คสช. กำหนด และต้องจัดให้มีการตรวจสอบภายในเกี่ยวกับการเงิน การบัญชี และการพัสดุของสำนักงาน ตลอดจนรายงานผลการตรวจสอบให้ คสช. ทราบ | ระเบียบและหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการเงินและพัสดุควรให้ คสช. กำหนด |

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| บริหารเพื่อเสนอต่อ คสช. และรัฐมนตรีเพื่อทราบ โดยแสดงงบการเงินและบัญชีทำการที่ผู้สอบบัญชีรับรองว่าถูกต้องแล้ว พร้อมทั้งรายงานของผู้สอบบัญชีรวมทั้งแสดงผลงานของสำนักงานในปีที่ล่วงมาด้วย                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                      |
| 13. มาตรา 33 เงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของเลขาธิการให้คณะกรรมการบริหารกำหนดตามหลักเกณฑ์ที่คณะรัฐมนตรีกำหนด                                                                                                                                                              | เงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของเลขาธิการให้ คสช. กำหนดตามหลักเกณฑ์ที่คณะรัฐมนตรีกำหนด                                                                                                                                         | ควรเป็น คสช.กำหนด                                                                                                                                    |
| 14. มาตรา 35 ให้ คสช. แต่งตั้งคณะกรรมการบริหาร ประกอบด้วย<br>(๓) กรรมการบริหารซึ่งแต่งตั้งจากผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนไม่เกินเจ็ดคน<br>(๔) เลขาธิการเป็นกรรมการบริหารและเลขานุการ<br>คุณสมบัติ หลักเกณฑ์และวิธีการในการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิตาม (๓) ให้เป็นไปตามระเบียบที่ คสช. กำหนด | (๓) กรรมการบริหารซึ่งแต่งตั้งจากผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนไม่เกินสามคน<br>(๔) กรรมการบริหารซึ่งแต่งตั้งจากแพทยสภา สภาการพยาบาล ทันตแพทยสภา สภาเภสัชกรรม เป็นตัวแทนสภาวิชาชีพแห่งละหนึ่งคน<br>(๕) เลขาธิการเป็นกรรมการบริหารและเลขานุการ | ลดจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิตั้งเพื่อให้องค์กรวิชาชีพมีส่วนร่วมในการดำเนินการ จึงเพิ่ม(๔)และแก้ไข(๕)เดิมเป็น(๕)                                              |
| 15. มาตรา 37 คณะกรรมการบริหารมีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้<br>(๓) อนุมัติแผนงานหลัก แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณประจำปีของสำนักงาน                                                                                                                                 | (๓) อนุมัติแผนงานหลัก แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณประจำปีของสำนักงาน <i>เพื่อขออนุมัติจาก คสช.</i>                                                                                                                     | คสช.เป็นผู้อนุมัติงบประมาณประจำปี                                                                                                                    |
| 16. มาตรา 44 วรรคสอง<br>ในการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ให้ คสช. นำความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของสมาชิกสุขภาพมาประกอบด้วย                                                                                                                                           | ในการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ให้ คสช. นำความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของสมาชิกสุขภาพ <i>และผ่านการทำประชาพิจารณ์จากสภาวิชาชีพด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องและรับรองก่อนเสนอคณะรัฐมนตรี</i>                                | เพื่อให้สภาวิชาชีพมีส่วนร่วมในการให้ข้อคิดเห็น                                                                                                       |
| 17. มาตรา 45 ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ต้องสอดคล้องกับแนวนโยบายพื้นฐานแห่งรัฐตามบทบัญญัติของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย และอย่างน้อยต้องมีสาระสำคัญเกี่ยวกับเรื่องดังต่อไปนี้                                                                                       | (๖) การบริการสาธารณสุข<br>(๖) (๑๑) ขอให้ตัดออก                                                                                                                                                                                  | การควบคุมคุณภาพ และการผลิตบุคลากร เป็นหน้าที่ของสภาวิชาชีพตามกฎหมายของตนเอง และในการผลิตมีทั้งสภาวิชาชีพและสถาบันทางการศึกษาและสาธารณสุขดูแลอยู่แล้ว |

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------|
| (๖) การบริการสาธารณสุขและการควบคุมคุณภาพ<br>(๑๑) การผลิตและการพัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุข                                                                                                                                                                                       |               |                                                               |
| 18. มาตรา 52 ในวาระเริ่มแรก ให้นายกรัฐมนตรีเป็นผู้แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหาตามมาตรา ๑๓ ให้แล้วเสร็จภายในหกสิบวัน นับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้<br><br>(๒) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามมาตรา ๑๓ (๒) ให้นายกรัฐมนตรีแต่งตั้งตามข้อเสนอแนะของเลขาธิการ | (๒) ให้คัดออก | มีบทบัญญัติอยู่แล้วในมาตรา ๑๓(๒) จึงไม่จำเป็นต้องมีบทเฉพาะกาล |

เลิกประชุม เวลา 16.30 น.

นางฉวีวรรณ เวชกามา  
นางสาวจรรยา ปานแก้ว  
นางสาวสุดชีวัน ดีเหลื่อ  
ผู้จดบันทึกรายงาน



**แพทยสภา**  
**The Medical Council** **ลับ**

ชั้น 7 อาคาร 6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง นนทบุรี 11000  
7th Floor, Office of the Permanent Secretary, The Ministry of Public Health, Tiwanond Rd., Nonthaburi 11000, Thailand.  
Tel: (0) 2590-1880-1, (0) 2590-1883, (0) 2590-1886-8, (0) 2590-1894, (0) 2591-8614, (0) 2591-8615 Fax: (0) 2591-8614, (0) 2591-8615  
Website : www.moph.go.th, www.tmc.or.th E-mail : tmc@health.moph.go.th, tmc@ccme.or.th

ที่ พส.011/ว.259

10 กุมภาพันธ์ 2548

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน นายแพทย์อำพล จินดาวัฒนะ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ร่าง พรบ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ....

ด้วยสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ได้ส่งร่าง พรบ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. .... ฉบับปรับปรุงมาให้แพทยสภาพิจารณาเสนอข้อคิดเห็น ซึ่งสำนักงานเลขาธิการแพทยสภาได้ส่งเรื่องให้ คณะอนุกรรมการศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลข้อเสนอเชิงนโยบายและยุทธศาสตร์จากสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.

2546 พิจารณาให้ข้อคิดเห็น

ประธานคณะอนุกรรมการฯ ได้กำหนดให้มีการประชุมพิจารณา ร่าง พรบ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. .... ในวันอังคารที่ 15 กุมภาพันธ์ 2548 เวลา 12.30 น. ณ ห้องประชุมสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา อาคาร 6 ชั้น 7 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขด้วย (ขอเชิญรับประทานอาหารกลางวัน)

จึงขอเรียนเชิญอนุกรรมการทุกท่านได้โปรดเข้าร่วมประชุม ตามกำหนด วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง หากอนุกรรมการท่านใดไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ กรุณาติดต่อ คุณฉวีวรรณ เวชกามา หรือคุณสุดชีวัน ดีเหลือ โทร. (02) 590-1886, 590-1894

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์เอื้อชาติ กาญจนพิทักษ์)

ประธานคณะอนุกรรมการศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลข้อเสนอ  
เชิงนโยบายและยุทธศาสตร์จากสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ

เลขาฯ  
อ.พร  
15กพ48

ร่างฯ เสนอที่ประชุมคณะกรรมการกฤษฎีกา (คณะพิเศษ) เพื่อพิจารณาในวาระที่สอง  
ในวันพฤหัสบดี ที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๔๘

บันทึกหลักการและเหตุผล  
ประกอบร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ  
พ.ศ. ....

หลักการ

ให้มีกฎหมายว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ

เหตุผล

โดยที่สุขภาพหมายถึง ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญา และทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล การวางระบบเพื่อดูแลแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชน จึงไม่อาจมุ่งเน้นที่การจัดบริการเพื่อการรักษาพยาบาลเพียงด้านเดียว เพราะจะทำให้รัฐและประชาชนต้องเสียค่าใช้จ่ายมาก และจะเพิ่มมากขึ้นตามลำดับ ในขณะที่เดียวกันโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพมีการเปลี่ยนแปลงและมีความยุ่งยากซับซ้อนมากขึ้น จำเป็นต้องดำเนินการให้ประชาชนมีความรู้เท่าทัน มีส่วนร่วม และมีระบบสร้างเสริมสุขภาพและระวังป้องกันอย่างสมบูรณ์ สมควรให้มีกฎหมายว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ เพื่อวางกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ รวมทั้งมีองค์กรและกลไกเพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย อันจะนำไปสู่เป้าหมายในการสร้างเสริมสุขภาพ รวมทั้งสามารถดูแลแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพและทั่วถึง และเป็น การสอดคล้องกับบทบัญญัติแห่งมาตรา ๕๖ มาตรา ๗๖ และมาตรา ๘๒ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้

ร่าง  
พระราชบัญญัติ  
สุขภาพแห่งชาติ  
พ.ศ. ....

.....  
.....  
.....

.....  
.....  
โดยที่เป็นการสมควรมีกฎหมายว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ เพื่อกำหนดสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ กำหนดกรอบและแนวทางในการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ รวมทั้งกำหนดแนวทางการบูรณาการองค์ความรู้และความร่วมมือด้านสุขภาพทั้งภาครัฐและประชาชน เพื่อนำไปสู่การสร้างเสริมสุขภาพของบุคคล ชุมชนและสังคม อย่างยั่งยืน

พระราชบัญญัตินี้มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๙ ประกอบกับมาตรา ๕๘ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย

.....  
.....  
มาตรา ๑ พระราชบัญญัตินี้เรียกว่า “พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ....”

มาตรา ๒ พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

มาตรา ๓ ในพระราชบัญญัตินี้

“สุขภาพ” หมายความว่า ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญาและทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล

“ปัญญา” หมายความว่า ความรู้ทั่ว รู้เท่าทันและความเข้าใจอย่างแยกได้ในเหตุผลแห่งความดี ความชั่ว ความมีประโยชน์และความมีโทษ ซึ่งนำไปสู่ความมีจิตอันดีงามและเอื้อเพื่อแผ่

“ระบบสุขภาพ” หมายความว่า การจัดการทั้งมวลที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ  
ในลักษณะที่มีความสัมพันธ์กัน

“บริการสาธารณสุข” หมายความว่า บริการต่าง ๆ อันเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ การ  
ป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ การตรวจวินิจฉัยและบำบัดสภาวะความเจ็บป่วย  
และการฟื้นฟูสมรรถภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชน

“บุคลากรด้านสาธารณสุข” หมายความว่า ผู้ให้บริการด้านสาธารณสุขเฉพาะที่เกี่ยวกับการ  
แพทย์และบริการสาธารณสุข ไม่ว่าจะมีความหมายว่าด้วยวิชาชีพควบคุมหรือไม่

“ผู้ประกอบการวิชาชีพด้านสาธารณสุข” หมายความว่า ผู้ประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วย  
สถานพยาบาล

“สมัชชาสุขภาพ” หมายความว่า กระบวนการที่ให้ประชาชนและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องได้  
ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้โดยใช้ปัญญาและสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การกำหนดนโยบาย  
สาธารณะเพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพของประชาชน โดยจัดให้มีการประชุมอย่างเป็นระบบและ  
อย่างมีส่วนร่วม

“กรรมการ” หมายความว่า กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“คณะกรรมการสรรหา” หมายความว่า คณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“เลขาธิการ” หมายความว่า เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“คณะกรรมการบริหาร” หมายความว่า คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพ  
แห่งชาติ

“กรรมการบริหาร” หมายความว่า กรรมการในคณะกรรมการบริหาร

“หน่วยงานของรัฐ” หมายความว่า ราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น  
รัฐวิสาหกิจ องค์การควบคุมการประกอบวิชาชีพ องค์การมหาชนและหน่วยงานอื่นของรัฐ

“รัฐมนตรี” หมายความว่า รัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๔ ให้นายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามพระราช  
บัญญัตินี้ และให้มีอำนาจออกกฎกระทรวง เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้  
กฎกระทรวงนั้นเมื่อได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้ว ให้ใช้บังคับได้

หมวด ๑  
สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ

มาตรา ๕ บุคคลมีสิทธิในการดำรงชีวิตในสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ  
บุคคลมีหน้าที่ร่วมกับหน่วยงานของรัฐในการดำเนินการให้เกิดสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมตามวาระหนึ่ง

มาตรา ๖ ข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล เป็นความลับส่วนบุคคล ผู้ใดจะนำไปเปิดเผยใน  
ประการที่น่าจะทำให้บุคคลนั้นเสียหายไม่ได้ เว้นแต่การเปิดเผยนั้นเป็นไปตามความประสงค์ของ  
บุคคลนั้นโดยตรง หรือมีกฎหมายเฉพาะบัญญัติให้ต้องเปิดเผย แต่ไม่ว่าในกรณีใดๆ ผู้ใดจะอาศัย  
อำนาจหรือสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการหรือกฎหมายอื่นเพื่อขอเอกสารเกี่ยว  
กับข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลที่ไม่ใช่ของตนไม่ได้

มาตรา ๗ ในการบริการสาธารณสุข บุคลากรด้านสาธารณสุขต้องแจ้งข้อมูลด้านสุขภาพที่  
เกี่ยวข้องกับการให้บริการให้ผู้รับบริการทราบอย่างเพียงพอที่ผู้รับบริการจะใช้ประกอบการตัดสินใจ  
ในการรับหรือไม่รับบริการใด และในกรณีที่ผู้รับบริการปฏิเสธไม่รับบริการใด จะให้บริการนั้นมีได้  
ความในวรรคหนึ่งมิให้ใช้บังคับกับกรณีดังต่อไปนี้

(๑) ผู้รับบริการอยู่ในภาวะที่เสี่ยงอันตรายถึงชีวิตและมีความจำเป็นต้องให้ความช่วยเหลือ  
เป็นการรีบด่วน

(๒) ผู้รับบริการไม่อยู่ในฐานะที่จะรับทราบข้อมูลได้ และไม่อาจแจ้งให้บุคคล  
ซึ่งอาจเป็นทายาทโดยธรรมตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ลำดับใดลำดับหนึ่ง หรือผู้ปกครอง  
ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี รับทราบข้อมูลแทนในขณะนั้นได้

มาตรา ๘ ในกรณีที่ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขประสงค์จะใช้ผู้รับบริการเป็นส่วน  
หนึ่งของการทดลองในงานวิจัย ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขต้องแจ้งให้ผู้รับบริการทราบล่วงหน้า  
และต้องได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้รับบริการก่อนจึงจะดำเนินการได้  
ความยินยอมดังกล่าวผู้รับบริการจะเพิกถอนเสียเมื่อใดก็ได้

มาตรา ๙ เมื่อมีกรณีที่จะมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนเกิดขึ้น หน่วยงานของรัฐที่มี  
ข้อมูลเกี่ยวกับกรณีดังกล่าว ต้องเปิดเผยข้อมูลนั้นและวิธีป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ  
ให้ประชาชนทราบโดยเร็ว

การเปิดเผยข้อมูลตามวรรคหนึ่งต้องไม่มีลักษณะเป็นการละเมิดสิทธิส่วนบุคคลของบุคคลใด  
เป็นการเฉพาะ

ในขณะมีสิทธิ [24]  
11:15 pm ลักขณัง

มาตรา ๑๐ บุคคลมีสิทธิทำ(คำสั่งเป็น)หนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุข  
ที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิตตน (หรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วยได้)  
การดำเนินการตามคำสั่งตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในกฎ  
กระทรวง

ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมมีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามคำสั่งของบุคคลตามวรรคหนึ่ง และเมื่อได้  
ดำเนินการแล้วมิให้ถือว่าการกระทำดังกล่าวเป็นความผิดและให้พ้นจากความรับผิดชอบ

## หมวด ๒

### คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

มาตรา ๑๑ ให้มีคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรียกโดยย่อว่า "คสช." ประกอบด้วย

- (๑) นายกรัฐมนตรีหรือรองนายกรัฐมนตรีที่นายกรัฐมนตรีมอบหมาย เป็นประธานกรรมการ
- (๒) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นรองประธาน
- (๓) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงที่นายกรัฐมนตรีกำหนดจำนวนไม่เกินห้าคน เป็นกรรมการ
- (๔) ประธานสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เป็นกรรมการ
- (๕) ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งเลือกกันเองจำนวนสี่คน เป็นกรรมการ
- (๖) ผู้แทนองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขที่มีกฎหมายจัดตั้งซึ่งเลือกกันเองจำนวนหกคน เป็น

กรรมการ

(๗) ผู้ทรงคุณวุฒิด้านต่างๆ ซึ่งเลือกกันเองจำนวนหกคน เป็นกรรมการ

(๘) ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไร ไม่ว่าจะจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลหรือไม่ซึ่ง  
เลือกกันเองจำนวนสิบสองคน เป็นกรรมการ

ให้เลขาธิการเป็นกรรมการและเลขานุการ และให้เลขาธิการแต่งตั้งพนักงานของสำนักงานไม่  
เกินสองคนเป็นผู้ช่วยเลขานุการ

มาตรา ๑๒ กรรมการตามมาตรา ๑๑ (๕) (๖) (๗) และ (๘) ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะ  
ต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์
- (๓) ไม่เป็นผู้มีความผิดปกติทางจิตอันเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่
- (๔) ไม่ติดยาเสพติดให้โทษ
- (๕) ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยถึงไล่ออก ปลดออกหรือให้ออกจากหน่วยงานของรัฐ

มาตรา ๑๓ การเลือกกรรมการตามมาตรา ๑๑ (๕) ให้ดำเนินการดังนี้

- (๑) ให้ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร นายกเมืองพัทยาและหัวหน้าผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีกฎหมายจัดตั้งขึ้นเป็นการเฉพาะทำนองเดียวกัน ดำเนินการเลือกกันเองให้ได้กรรมการหนึ่งคน
- (๒) ให้นายกเทศมนตรีทุกแห่งเลือกกันเองให้ได้กรรมการหนึ่งคน
- (๓) ให้นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดทุกแห่งเลือกกันเองให้ได้กรรมการหนึ่งคน
- (๔) ให้นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งเลือกกันเองให้ได้กรรมการหนึ่งคน

การเลือกกรรมการตาม (๒) (๓) และ (๔) คณะกรรมการสรรหาจะจัดให้มีการประชุมเพื่อเลือกกันเอง หรือจะจัดให้มีการสมัครและให้ลงคะแนนเลือกกันเองทางไปรษณีย์หรือวิธีอื่นใดก็ได้ ทั้งนี้ ตามวิธีการที่คณะกรรมการสรรหาประกาศกำหนด

มาตรา ๑๔ การเลือกกรรมการตามมาตรา ๑๑ (๖) ให้คณะกรรมการสรรหาจัดให้ผู้แทนขององค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขมาประชุมร่วมกันเพื่อเลือกกันเองให้ได้กรรมการหกคน ตามวิธีการที่คณะกรรมการสรรหาประกาศกำหนด

บุคคลซึ่งจะใช้สิทธิเลือกและได้รับเลือกตามวรรคหนึ่ง ต้องเป็นบุคคลซึ่งองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขแต่งตั้งจากสมาชิกขององค์กรให้เป็นผู้แทนขององค์กร

องค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขที่มีสิทธิส่งผู้แทนเข้าเลือกและรับการเลือกต้องเป็นองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขที่คณะกรรมการสรรหาประกาศกำหนด

มาตรา ๑๕ การเลือกกรรมการตามมาตรา ๑๑ (๗) ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการสรรหาประกาศกำหนด

ในการกำหนดหลักเกณฑ์ตามวรรคหนึ่ง ให้คณะกรรมการสรรหาแยกกลุ่มของผู้ทรงคุณวุฒิด้านต่างๆ เป็นหกกลุ่ม และให้ผู้ทรงคุณวุฒิของแต่ละกลุ่มเลือกกันเองให้ได้กรรมการกลุ่มละหนึ่งคน

การจัดให้ผู้ทรงคุณวุฒิผู้ใดอยู่ในกลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิกลุ่มใด ให้เป็นไปตามที่ผู้ทรงคุณวุฒิแสดงความจำนงต่อคณะกรรมการสรรหา แต่คณะกรรมการสรรหาจะเสนอชื่อบุคคลเข้าอยู่ในบัญชีรายชื่อของกลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิแต่ละกลุ่มตามที่เห็นสมควรด้วยก็ได้ แต่ต้องไม่เกินหนึ่งในสามของจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิที่แสดงความจำนงในแต่ละกลุ่ม เว้นแต่มีผู้แสดงความจำนงน้อยกว่าห้าคน ให้คณะกรรมการสรรหาเสนอได้ไม่เกินห้าคน

การแสดงความจำนงของผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อเข้าอยู่ในกลุ่มใดตามวรรคสามต้องมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่คณะกรรมการสรรหากำหนดสำหรับกลุ่มนั้น และจะแสดงความจำนงเข้าอยู่ในกลุ่มใดเกินหนึ่งกลุ่มมิได้

การแยกกลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิตามวรรคสองให้ประกาศให้ประชาชนทราบเป็นการทั่วไปล่วงหน้าไม่น้อยกว่าหกสิบวันก่อนมีการเลือก และให้ประกาศแยกกลุ่มใหม่ทุกครั้งที่จะมีการเลือก

มาตรา ๑๖ การเลือกกรรมการตามมาตรา ๑๑ (๘) ให้คณะกรรมการสรรหาดำเนินการ ดังต่อไปนี้

- (๑) จัดกลุ่มขององค์กรภาคเอกชนตามลักษณะของกิจกรรมที่ดำเนินงานเกี่ยวกับสุขภาพ
  - (๒) จัดให้องค์กรภาคเอกชนในแต่ละจังหวัดที่ประสงค์จะมีส่วนร่วมมาขึ้นทะเบียนในกลุ่มต่าง ๆ ตาม (๑)
  - (๓) จัดให้ผู้ซึ่งมีหนังสือมอบหมายให้เป็นผู้แทนขององค์กรภาคเอกชนที่ขึ้นทะเบียนตาม (๒) ของแต่ละจังหวัดมาเลือกกันเองในแต่ละกลุ่มให้เหลือกลุ่มละหนึ่งคน
  - (๔) จัดให้ผู้ได้รับการเลือกเป็นผู้แทนของแต่ละกลุ่มในแต่ละจังหวัดตาม (๓) มาประชุมร่วมกันและเลือกกันเองให้เหลือผู้แทนจังหวัดละหนึ่งคน
  - (๕) ประกาศกำหนดพื้นที่ของประเทศออกเป็นสิบสองเขต และให้ผู้แทนตาม (๔) ของแต่ละจังหวัดในแต่ละเขตมาประชุมร่วมกันและเลือกกันเองให้เหลือเขตละหนึ่งคน
- ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและระยะเวลาที่คณะกรรมการสรรหาประกาศกำหนด

มาตรา ๑๗ ให้มีคณะกรรมการสรรหาคนหนึ่ง ซึ่ง คสช. แต่งตั้ง ประกอบด้วย

- (๑) กรรมการตามมาตรา ๑๑ (๖) (๗) หรือ (๘) หนึ่งคน เป็นประธานคณะกรรมการสรรหา
- (๒) ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งแต่งตั้งจากผู้แทนกระทรวงสาธารณสุขหนึ่งคน ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขหนึ่งคน ศาสตราจารย์ของมหาวิทยาลัยของรัฐซึ่งมิใช่เป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขหนึ่งคน ผู้ประกอบอาชีพสื่อมวลชนหนึ่งคน ผู้ซึ่งทำหน้าที่เป็นผู้แทนตามกฎหมายขององค์กรภาคเอกชนที่เป็นนิติบุคคลและดำเนินงานเกี่ยวกับสุขภาพโดยไม่แสวงหากำไรหนึ่งคน เป็นกรรมการ
- (๓) เลขานุการเป็นเลขานุการคณะกรรมการสรรหา

มาตรา ๑๘ ให้คณะกรรมการสรรหามีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

- (๑) กำหนดวิธีการหลักเกณฑ์ และระยะเวลา ตลอดจนดำเนินการอื่นใดตามที่บัญญัติไว้ใน มาตรา ๑๓ มาตรา ๑๔ มาตรา ๑๕ และมาตรา ๑๖
- (๒) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อให้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่คณะกรรมการสรรหามอบหมาย

มาตรา ๑๙ กรรมการตามมาตรา ๑๑ (๕) (๖) (๗) และ (๘) มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสี่ปี โดยกรรมการตามมาตรา ๑๑ (๖) (๗) และ (๘) จะดำรงตำแหน่งเกินสองวาระติดต่อกันมิได้

ให้กรรมการที่พ้นจากตำแหน่งตามวาระอยู่ในตำแหน่งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนกว่ากรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งแทนตนจะเข้ารับหน้าที่

เมื่อกรรมการจะพ้นจากตำแหน่งตามวาระ ให้ดำเนินการเลือกเพื่อแต่งตั้งกรรมการประเภทเดียวกันแทนไม่ช้ากว่าเก้าสิบวันก่อนวันครบวาระ

ในกรณีที่กรรมการตามวรรคหนึ่งพ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ ให้ดำเนินการเลือกกรรมการประเภทเดียวกันแทนภายในหนึ่งร้อยยี่สิบวันนับแต่วันที่ตำแหน่งกรรมการนั้นว่างลง และให้ผู้ได้รับแต่งตั้งอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการซึ่งตนแทน

ในกรณีที่วาระของกรรมการที่พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระเหลืออยู่ไม่ถึงหนึ่งปีและยังมีกรรมการประเภทเดียวกันเหลืออยู่ หรือแม้ไม่มีกรรมการประเภทเดียวกันเหลืออยู่ แต่มีวาระเหลืออยู่ไม่ถึงหนึ่งร้อยแปดสิบวัน จะไม่ดำเนินการเลือกเพื่อแต่งตั้งแทนตำแหน่งที่ว่างนั้นก็ได้ และในกรณีนี้ให้ คสช. ประกอบด้วยกรรมการที่เหลืออยู่

มาตรา ๒๐ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ กรรมการตามมาตรา ๑๑ (๕) พ้นจากตำแหน่งเมื่อพ้นจากตำแหน่งตามที่ระบุไว้ในมาตรา ๑๓ (๑) (๒) (๓) หรือ (๔) แล้วแต่กรณี

มาตรา ๒๑ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ กรรมการตามมาตรา ๑๑ (๕)

(๖) (๗) และ (๘) พ้นจากตำแหน่ง เมื่อ

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) ถูกจำคุก

(๔) คสช. มีมติไม่น้อยกว่าสองในสามของจำนวนกรรมการทั้งหมดเท่าที่มีอยู่ให้ออกเพราะบกพร่องต่อหน้าที่ มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือหย่อนความสามารถ

(๕) ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๒

มาตรา ๒๒ หลักเกณฑ์และวิธีการการประชุม คสช. และการปฏิบัติงานของ คสช. ให้เป็นไปตามระเบียบที่ คสช. กำหนด

มาตรา ๒๓ ให้ คสช. มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

(๑) จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบ

(๒) เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ

(๓) จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและสนับสนุนในการจัดให้มีสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น

(๔) จัดให้มี หรือส่งเสริม สนับสนุนให้มีกระบวนการในการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย

(๕) กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการติดตามและประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติและผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะทั้งระดับนโยบายและระดับปฏิบัติการ

(๖) เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาในการแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัตินี้ กฎกระทรวง ระเบียบหรือประกาศตามพระราชบัญญัตินี้

(๗) กำหนดนโยบาย และกำกับดูแลการดำเนินการของคณะกรรมการบริหารและสำนักงาน

(๘) แต่งตั้งคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการหรือคณะทำงาน เพื่อให้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่คสช. มอบหมาย

(๙) วางระเบียบว่าด้วยเบี้ยประชุมที่มีใช้เบี้ยประชุมของ คสช. และระเบียบว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่นในการปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัตินี้

(๑๐) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัตินี้หรือกฎหมายอื่น หรือตามที่คณะรัฐมนตรีมอบหมาย

ข้อเสนอแนะหรือคำปรึกษาเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพตาม (๒) ต้องสอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ และคำนึงถึงข้อเสนอแนะของสมัชชาสุขภาพด้วย

#### หมวด ๓

#### สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

มาตรา ๒๔ ให้จัดตั้งสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ขึ้นเป็นหน่วยงานของรัฐที่ไม่เป็นส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณหรือกฎหมายอื่น

ให้สำนักงานมีฐานะเป็นนิติบุคคล

กิจการของสำนักงานไม่อยู่ภายใต้บังคับแห่งกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน กฎหมายว่าด้วยแรงงานสัมพันธ์ กฎหมายว่าด้วยการประกันสังคมและกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทน แต่พนักงานและลูกจ้างของสำนักงานต้องได้รับประโยชน์ตอบแทนไม่น้อยกว่าที่กำหนดไว้ในกฎหมายดังกล่าว

มาตรา ๒๕ ให้สำนักงานมีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

(๑) รับผิดชอบงานธุรการของ คสช. และคณะกรรมการบริหาร

(๒) ประสานงานกับหน่วยงานด้านนโยบายและยุทธศาสตร์ของรัฐบาลและหน่วยงานอื่นๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนที่ดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องสุขภาพ และดำเนินการเพื่อให้เกิดการทำงานร่วมกันในระดับนโยบาย ยุทธศาสตร์และแผนงานด้านสุขภาพ

(๓) ศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลต่างๆ รวมทั้งสถานการณ์ของระบบสุขภาพ เพื่อจัดทำเป็นรายงานหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้

(๔) ดำเนินการเพื่อให้การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นบรรลุผลตามมติของ คสช.

(๕) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัตินี้หรือตามกฎหมายอื่น หรือตามที่ คณะรัฐมนตรีหรือ คสช. มอบหมาย

มาตรา ๒๖ รายได้ของสำนักงาน ประกอบด้วย

- (๑) เงินอุดหนุนทั่วไปที่รัฐบาลจัดสรรให้ตามความเหมาะสมเป็นรายปี
- (๒) เงินหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคให้
- (๓) เงินหรือทรัพย์สินอื่นที่ตกเป็นของสำนักงาน
- (๔) รายได้จากการดำเนินกิจการของสำนักงาน
- (๕) ดอกผลของเงินหรือทรัพย์สินตาม (๑) (๒) (๓) และ (๔)

มาตรา ๒๗ บรรดารายได้ของสำนักงานตามมาตรา ๒๖ ไม่เป็นรายได้ที่ต้องนำส่งกระทรวง การคลังตามกฎหมายว่าด้วยเงินคงคลังและกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณ

ทรัพย์สินของสำนักงานไม่อยู่ในความรับผิดชอบแห่งการบังคับคดีและบุคคลใดจะยกอายุความขึ้น เป็นข้อต่อสู้สำนักงานในเรื่องทรัพย์สินของสำนักงานมิได้

บรรดาอสังหาริมทรัพย์ที่สำนักงานได้มาโดยมีผู้บริจาคให้หรือได้มาโดยการซื้อหรือแลกเปลี่ยนจากรายได้ตามมาตรา ๒๖ (๒) (๓) (๔) หรือ (๕) ของสำนักงาน ให้เป็นกรรมสิทธิ์ของสำนักงาน

ให้สำนักงานมีอำนาจในการปกครอง ดูแล บำรุงรักษา ใช้และจัดหาประโยชน์จากทรัพย์สิน ของสำนักงาน

บรรดาอสังหาริมทรัพย์ที่สำนักงานได้มาโดยใช้เงินรายได้ตามมาตรา ๒๖ (๑) ให้ตกเป็นที่ ราชพัสดุ แต่สำนักงานมีอำนาจในการปกครอง ดูแล บำรุงรักษา ใช้ และจัดหาประโยชน์ได้

มาตรา ๒๘ การเก็บรักษาและการใช้จ่ายเงินของสำนักงานให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการบริหารกำหนด

การบัญชีของสำนักงาน ให้จัดทำตามหลักสากลตามแบบและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการ บริหารกำหนด และต้องจัดให้มีการตรวจสอบภายในเกี่ยวกับการเงิน การบัญชี และการพัสดุของ สำนักงาน ตลอดจนรายงานผลการตรวจสอบให้คณะกรรมการบริหารทราบ อย่างน้อยปีละครั้ง

ให้สำนักงานจัดทำงบการเงินซึ่งอย่างน้อยต้องประกอบด้วยงบดุลและบัญชีทำการ ส่งผู้สอบ บัญชีภายในหนึ่งร้อยยี่สิบวันนับแต่วันสิ้นปีบัญชีของทุกปี

ในทุกรอบปีให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินหรือบุคคลภายนอกตามที่คณะกรรมการ บริหารแต่งตั้งด้วยความเห็นชอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเป็นผู้สอบบัญชีและประเมินผล การใช้จ่ายเงินและทรัพย์สินของสำนักงาน โดยให้แสดงความคิดเห็นเป็นข้อวิเคราะหว่าการใช้จ่ายดัง

กล่าวเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ประหยัด และได้ผลตามเป้าหมายเพียงใด แล้วทำรายงานผลการสอบบัญชีเสนอต่อ คสช.

ภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันสิ้นปีบัญชีของทุกปี ให้สำนักงานทำรายงานประจำปีเสนอต่อคณะกรรมการบริหารเพื่อเสนอต่อ คสช. และรัฐมนตรีเพื่อทราบ โดยแสดงงบการเงินและบัญชีทำการที่ผู้สอบบัญชีรับรองว่าถูกต้องแล้ว พร้อมทั้งรายงานของผู้สอบบัญชีรวมทั้งแสดงผลงานของสำนักงานในปีที่ล่วงมาด้วย

มาตรา ๒๙ ให้มีเลขานุการคนหนึ่งเป็นผู้รับผิดชอบการบริหารงานของสำนักงานขึ้นตรงต่อ คสช. มีหน้าที่ควบคุมดูแลโดยทั่วไปซึ่งงานของสำนักงาน และเป็นผู้บังคับบัญชาพนักงานและลูกจ้างในสำนักงาน โดยอาจมีรองเลขานุการตามจำนวนที่คณะกรรมการบริหารกำหนดเป็นผู้ช่วยสั่งและปฏิบัติงานตามที่เลขานุการมอบหมายก็ได้

คุณสมบัติของเลขานุการและรองเลขานุการ ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการบริหารกำหนด โดยความเห็นชอบของ คสช.

ให้นายกรัฐมนตรีมีอำนาจแต่งตั้งเลขานุการจากบุคคลที่คณะกรรมการบริหารคัดเลือกและ คสช. ให้ความเห็นชอบแล้ว

หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเลขานุการตามวรรคสามให้เป็นไปตามระเบียบที่ คสช. กำหนด เลขานุการมีอำนาจแต่งตั้งรองเลขานุการโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหาร

มาตรา ๓๐ ให้เลขานุการมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสี่ปี และอาจได้รับแต่งตั้งอีกได้ แต่จะดำรงตำแหน่งเกินสองวาระติดต่อกันมิได้

เมื่อเลขานุการพ้นจากตำแหน่ง ให้รองเลขานุการพ้นจากตำแหน่งด้วย

เมื่อตำแหน่งเลขานุการว่างลงและยังไม่มีแต่งตั้งเลขานุการคนใหม่ ให้คณะกรรมการบริหารแต่งตั้งกรรมการบริหารคนหนึ่งเป็นผู้รักษาการแทน

ในกรณีที่เลขานุการไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้รองเลขานุการที่คณะกรรมการบริหารกำหนดเป็นผู้รักษาการแทน แต่ถ้าไม่มีรองเลขานุการหรือรองเลขานุการไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้คณะกรรมการบริหารแต่งตั้งพนักงานของสำนักงานคนหนึ่งเป็นผู้รักษาการแทน

มาตรา ๓๑ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระแล้ว เลขานุการพ้นจากตำแหน่งเมื่อ

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) ถูกจำคุก

(๔) ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ หรือไม่ผ่านการประเมิน ทั้งนี้ ตามระเบียบที่คณะกรรมการบริหารกำหนดโดยความเห็นชอบของ คสช.

มาตรา ๓๒ เลขธิการมีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

- (๑) บริหารกิจการของสำนักงานให้เป็นไปตามกฎหมาย นโยบาย มติ ข้อบังคับระเบียบหรือประกาศของ คสช. และคณะกรรมการบริหาร
- (๒) จัดทำแผนงานหลัก แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณประจำปีของสำนักงานเสนอคณะกรรมการบริหารเพื่ออนุมัติ
- (๓) ดำเนินการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล การเงิน การงบประมาณและการบริหารด้านอื่นของสำนักงาน ตามระเบียบที่คณะกรรมการบริหารกำหนด
- (๔) วางระเบียบเกี่ยวกับการดำเนินงานของสำนักงานเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับกฎหมาย นโยบาย มติ ข้อบังคับ ระเบียบหรือประกาศของ คสช. และคณะกรรมการบริหาร
- (๕) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่คณะรัฐมนตรี คสช. และคณะกรรมการบริหารมอบหมาย

มาตรา ๓๓ เงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของเลขธิการให้คณะกรรมการบริหารกำหนดตามหลักเกณฑ์ที่คณะรัฐมนตรีกำหนด

มาตรา ๓๔ ให้เลขธิการเป็นผู้แทนของสำนักงานในกิจการของสำนักงานที่เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอก แต่เลขธิการจะมอบหมายให้บุคคลใดปฏิบัติงานในเรื่องใดแทนตามระเบียบที่คณะกรรมการบริหารกำหนดก็ได้

มาตรา ๓๕ ให้ คสช. แต่งตั้งคณะกรรมการบริหาร ประกอบด้วย

- (๑) ประธานกรรมการบริหารซึ่งแต่งตั้งจากกรรมการ
- (๒) กรรมการบริหารซึ่งแต่งตั้งจากผู้แทนกระทรวงสาธารณสุขหนึ่งคน
- (๓) กรรมการบริหารซึ่งแต่งตั้งจากผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนไม่เกินเจ็ดคน
- (๔) เลขธิการเป็นกรรมการบริหารและเลขานุการ

คุณสมบัติ หลักเกณฑ์และวิธีการในการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิตาม (๓) ให้เป็นไปตามระเบียบที่ คสช. กำหนด

มาตรา ๓๖ การดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง การประชุมและการปฏิบัติงานของคณะกรรมการบริหาร ให้เป็นไปตามระเบียบที่ คสช. กำหนด

มาตรา ๓๗ คณะกรรมการบริหารมีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

- (๑) กำหนดนโยบาย และกำกับดูแลการดำเนินงานของสำนักงานให้เกิดการจัดการที่ดี มีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์ตามอำนาจหน้าที่
- (๒) กำหนดคุณสมบัติของเลขธิการและรองเลขธิการ และดำเนินการคัดเลือกเลขธิการตามระเบียบที่ คสช. กำหนด

(๓) อนุมัติแผนงานหลัก แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณประจำปีของสำนักงาน

(๔) ออกข้อบังคับ ระเบียบหรือประกาศตามที่กำหนดในพระราชบัญญัตินี้

(๕) จัดให้มีการประเมินผลการดำเนินงานของสำนักงานและรายงานต่อ คสช. อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

(๖) จัดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานของเลขาธิการ

(๗) แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อให้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่คณะกรรมการบริหารมอบหมาย

(๘) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัตินี้หรือตามที่ คสช. มอบหมาย

#### หมวด ๔

#### สมัชชาสุขภาพ

มาตรา ๓๘ การจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น หรือสนับสนุนให้ประชาชนรวมตัวกันเพื่อจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ คสช. กำหนด

ในกรณีที่สมัชชาสุขภาพตามวรรคหนึ่ง มีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติหรือนำไปพิจารณาประกอบในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ให้เสนอต่อ คสช. เพื่อพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควรแก่กรณีต่อไป

มาตรา ๓๙ ให้ คสช. จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

มาตรา ๔๐ ในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ให้ คสช. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติคณะหนึ่งมีจำนวนตามที่ คสช. กำหนด

กรรมการตามวรรคหนึ่งให้แต่งตั้งจากผู้แทนหน่วยงานของรัฐและผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้แทนหน่วยงานของรัฐในอัตราส่วนที่ คสช. กำหนด ทั้งนี้ ผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้แทนหน่วยงานของรัฐจะต้องมีจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละหกสิบของจำนวนกรรมการตามวรรคหนึ่ง

ให้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีอำนาจกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการเกี่ยวกับการจัดประชุมและหลักเกณฑ์อื่นที่เกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่

มาตรา ๔๑ ให้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีหน้าที่ในการจัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ กำหนดวัน เวลาและสถานที่ในการประชุม ซึ่งต้องประกาศให้ประชาชนทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่าสามสิบวันก่อนวันประชุม

มาตรา ๔๒ ผู้ใดประสงค์จะเข้าร่วมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในการประชุมครั้งใด ให้สมัครลงทะเบียนสำหรับการประชุมครั้งนั้นต่อเจ้าหน้าที่ที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกำหนด ตามแบบและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกำหนด

นอกจากผู้ลงทะเบียนตามวรรคหนึ่ง คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จะกำหนดให้เชิญบุคคล ผู้แทนหน่วยงานของรัฐหรือองค์กรภาคเอกชนตามที่เห็นสมควรมาร่วม ประชุมด้วยก็ได้

มาตรา ๔๓ ในกรณีที่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติ หรือนำไปพิจารณาประกอบในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพให้เสนอต่อ คสช. เพื่อ พิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควรแก่กรณีต่อไป

#### หมวด ๕

#### ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ

มาตรา ๔๔ ให้ คสช. จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติเพื่อใช้เป็นกรอบและแนว ทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศเสนอคณะรัฐมนตรี เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ

ในการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ให้ คสช. นำความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของสมัชชาสุขภาพมาประกอบด้วย

เมื่อคณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติแล้ว ให้รายงานต่อรัฐสภาเพื่อทราบและประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ให้ คสช. ทบทวนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยทุกห้าปี

มาตรา ๔๕ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ต้องสอดคล้องกับแนวนโยบายพื้นฐานแห่ง รัฐตามบทบัญญัติของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย และอย่างน้อยต้องมีสาระสำคัญเกี่ยวกับเรื่องดังต่อไปนี้

- (๑) ปรัชญาและแนวคิดหลักของระบบสุขภาพ
- (๒) คุณลักษณะที่พึงประสงค์และเป้าหมายของระบบสุขภาพ
- (๓) การจัดให้มีหลักประกันและความคุ้มครองให้เกิดสุขภาพ
- (๔) การสร้างเสริมสุขภาพ
- (๕) การป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ
- (๖) การบริการสาธารณสุขและการควบคุมคุณภาพ

(๗) การส่งเสริม สนับสนุน การใช้และการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือกอื่นๆ

(๘) การคุ้มครองผู้บริโภค

(๙) การสร้างและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพ

(๑๐) การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ

(๑๑) การผลิตและการพัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุข

(๑๒) การเงินการคลังด้านสุขภาพ

มาตรา ๔๖ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ และนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ตามมาตรา ๒๓ (๒) ที่คณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบแล้ว ให้ผูกพันหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องที่จะต้องดำเนินการต่อไปตามอำนาจหน้าที่ของตน

#### หมวด ๖

#### บทกำหนดโทษ

มาตรา ๔๗ ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๖ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ความผิดตามมาตรานี้เป็นความผิดอันยอมความได้

#### บทเฉพาะกาล

มาตรา ๔๘ ให้โอนบรรดากิจการ ทรัพย์สิน สิทธิ หนี้สินและเงินงบประมาณของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขในส่วนของสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ไปเป็นของสำนักงานตามพระราชบัญญัตินี้

ให้โอนพนักงานของสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ไปเป็นพนักงานของสำนักงานตามพระราชบัญญัตินี้

ข้าราชการและลูกจ้างผู้ใดถูกสั่งให้ไปช่วยปฏิบัติงานที่สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข อยู่ในวันที่พระราชบัญญัตินี้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อได้แสดงความจำนงเป็นหนังสือต่อเลขาธิการภายในหกสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้โอนมาเป็นพนักงานหรือลูกจ้างของสำนักงานนับแต่วันที่แสดงความจำนง

มาตรา ๔๙ ให้ถือว่าข้าราชการที่โอนมาตามมาตรา ๔๘ ออกจากราชการเพราะเลิก หรือยุบตำแหน่งตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการหรือกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ แล้วแต่กรณี

ให้ถือว่าลูกจ้างที่โอนมาตามมาตรา ๔๘ ออกจากงานเพราะทางราชการยุบเลิกตำแหน่งหรือเลิกจ้างโดยไม่มีความผิด และให้ได้รับบำเหน็จตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง

มาตรา ๕๐ ให้นำความในมาตรา ๔๙ มาใช้บังคับกับการออกจากราชการหรือออกจากงานของข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการที่สำนักงานรับเข้าทำงานด้วยโดยอนุโลม แต่ข้าราชการหรือลูกจ้างนั้นต้องแสดงความจำนงเป็นหนังสือต่อสำนักงานภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

มาตรา ๕๑ ให้ผู้ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติอยู่ในวันที่พระราชบัญญัตินี้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ปฏิบัติหน้าที่เลขาธิการไปจนกว่า คสช. จะแต่งตั้งเลขาธิการตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๕๒ ในวาระเริ่มแรก ให้นายกรัฐมนตรีเป็นผู้แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหาตามมาตรา ๑๗ ให้แล้วเสร็จภายในหกสิบวัน นับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

(๑) ประธานกรรมการสรรหาตามมาตรา ๑๗ (๑) ให้แต่งตั้งจากผู้เคยดำรงตำแหน่งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๓

(๒) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามมาตรา ๑๗ (๒) ให้นายกรัฐมนตรีแต่งตั้งตามข้อเสนอแนะของเลขาธิการ

ให้คณะกรรมการสรรหาดำเนินการตามมาตรา ๑๘ ให้แล้วเสร็จภายในสองร้อยสี่สิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

ผู้รับสนองพระบรมราชโองการ

.....  
นายกรัฐมนตรี

## ข้อเสนอเกี่ยวกับร่าง พรบ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ...

### มาตรา 3

“สุขภาพ” หมายความว่า สุขภาวะที่สมบูรณ์และเชื่อมโยงกันเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน ทั้งทางกาย ทางจิต ทางสังคม และทางจิตวิญญาณ

“ระบบสุขภาพ” หมายความว่า การจัดการทั้งมวลที่เกี่ยวข้องสัมพันธ์กัน ส่งผลกระทบ ต่อสุขภาพและปัจจัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ได้แก่ ปัจจัยด้านสุขภาพ สภาพแวดล้อม ทางกายภาพ ชีวภาพ เศรษฐกิจ สังคม การเมือง การศึกษา กฎหมาย ศาสนา วัฒนธรรม ประเพณี วิทยาศาสตร์ เป็นต้น รวมทั้งปัจจัยด้านการสาธารณสุขและการบริการสาธารณสุขด้วย

เป็นการให้คำจำกัดความที่กว้างเกินไปเหมือนล่อไปกับรัฐธรรมนูญ ทำให้เนื้อหาของ พรบ. นี้ครอบคลุมเกือบทุกสิ่งทุกอย่างในประเทศ ซึ่งควรระบุไว้ในกฎหมายระดับรัฐธรรมนูญ นั้น เพื่อให้เห็นกรอบ แนวความคิด และวิสัยทัศน์ในระดับประเทศ

กฎหมายในระดับ พรบ. ควรมีเนื้อหาที่ค่อนข้างรัดกุม ชัดเจน เป็นภาษากฎหมาย ครอบคลุมเนื้อหาของเรื่องใดเรื่องหนึ่งตามกรอบของรัฐธรรมนูญเท่านั้น ไม่ควรเป็นในเชิงพรรณนาโวหาร ดังเช่น มาตราที่ 3 นิยามของ “การเงินรวมคลังหมู” มาตรา 5 6 7 8 9 11 12 13 เป็นต้น เพื่อให้มีกรอบของกฎหมายที่ค่อนข้างชัดเจนสำหรับการบังคับใช้ หักการออกกฎหมายลูกของพรบ. เช่น กฎกระทรวง ระเบียบหรือประกาศต่างๆ

ปกติแล้วการออก พรบ. ต้องผ่านหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง คณะรัฐมนตรี คณะกรรมการ กฤษฎีกา สภาผู้แทนราษฎร วุฒิสภา เป็นอย่างน้อย คือต้องผ่านการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิ มีตัวกว่า 500-600 คนขึ้นไป

แต่เนื่องจาก ร่างพรบ. นี้มีเนื้อหาใกล้เคียงกับรัฐธรรมนูญ ดังนั้นกฎหมายลูกของพรบ. เช่น กฎกระทรวง ระเบียบหรือประกาศต่างๆ จึงมีเนื้อหาใกล้เคียงกับ พรบ. แต่คณะกรรมการร่าง พรบ. นี้มีอยู่เพียง 39 คน(ตามมาตรา 34) และ รัฐมนตรีที่รักษาการตามกฎหมายนี้(มาตรา 3) รวมไม่เกิน 40 คนเท่านั้น

นอกจากนี้ตาม มาตรา 34(7) คณะกรรมการส่วนหนึ่ง เป็นตัวแทนองค์กรภาคเอกชนที่ไม่ได้มีการจดทะเบียนนิติบุคคล ทำให้ตัวแทนกลุ่มนี้ไม่สามารถตรวจสอบ ได้ถึงการมีอยู่จริง ขององค์กรหรือสมาชิก ไม่สามารถตรวจสอบได้ถึงที่มาของรายได้และรายจ่ายที่ใช้จ่ายไป ของคณะกรรมการหรือองค์กรนั้นๆ ในขณะดำรงตำแหน่งได้ อาจมีการแอบอ้างเป็นตัวแทน ของประชาชนเข้ามาแสวงหาผลประโยชน์ได้ และมีจำนวนถึง 13 คน

คณะกรรมการทั้งหมดนี้เป็นผู้บังคับใช้ และออกกฎหมายลูกต่างๆ ครอบคลุมเรื่องต่างๆ เกือบทั้งหมดในประเทศ จึงทำให้ไม่อาจมั่นใจถึงความรอบคอบ ละเอียด รัดกุม เพียงพอ และ ความปราศจากการมีอคติอย่างแท้จริงของคณะกรรมการได้

[27]

เห็นว่าไม่ควรให้ความเห็นชอบกับร่างพรบ.นี้ หรือ ควรเสนอปรับ รุ่งแก้ไข พรบ.นี้  
ส่วนเนื้อหาใน ร่างพรบ.นี้ ที่คิดว่ามีประโยชน์จริงในทางปฏิบัติคือ

มาตรา 24

บุคคลมีสิทธิในการแสดงความจำนงที่จะปฏิเสธการรักษาพยาบาล เป็นไปเพียงเพื่อขี การ  
ตายในวาระสุดท้ายของชีวิตตนเอง เพื่อการตายอย่างสงบและมีศักดิ์ศรีของค ามเป็นมนุษย์

มีประโยชน์มากโดยเฉพาะ การ NR ในผู้ป่วยที่ อยู่ในภาวะ EN D STAGE และ  
ได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยหรือญาติ



(นพ.ภิศเดช สัมมานันท์)

อนุกรรมการพิจารณา ร่าง พรบ.สุขภาพ พ

หมายเหตุ : พิจารณาร่าง พรบ. ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 6 : 24 ก. . 2545 คณะกรร การ  
ยกร่าง พรบ.สุขภาพแห่งชาติ คณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ( สปส.) เนื่องจาก ไม่มี  
ฉบับล่าสุด



# พระราชบัญญัติสถานพยาบาล

พ.ศ. 2541

กองการประกอบโรคศิลปะ  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เมษายน 2541



## พระราชบัญญัติ

สถานพยาบาล

พ.ศ. ๒๕๔๑

### ภูมิพลอดุลยเดช ป.ร.

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๔๑

เป็นปีที่ ๕๓ ในรัชกาลปัจจุบัน

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มีพระบรมราชโองการโปรดเกล้าฯ ให้ประกาศว่า

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลอันจะเป็นการจำกัดเสรีภาพในการประกอบกิจการหรือประกอบอาชีพและการแข่งขันโดยเสรีอย่างเป็นธรรม ซึ่งมาตรา ๕๐ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย

จึงทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้ตราพระราชบัญญัติขึ้นไว้โดยคำแนะนำและยินยอมของรัฐสภา ดังต่อไปนี้

มาตรา ๑ พระราชบัญญัตินี้เรียกว่า “พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑”

มาตรา ๒ พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

มาตรา ๓ ให้ยกเลิกพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๐๔

มาตรา ๔ ในพระราชบัญญัตินี้

“สถานพยาบาล” หมายความว่า สถานที่รวมตลอดถึงยานพาหนะซึ่งจัดไว้เพื่อการประกอบโรคศิลปะตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ การประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม การประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพ

การพยาบาลและการผดุงครรภ์ หรือการประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพทันตกรรม ทั้งนี้ โดยกระทำเป็นปกติธุระ ไม่ว่าจะได้รับประโยชน์ตอบแทนหรือไม่ แต่ไม่รวมถึงสถานที่ขายยาตามกฎหมายว่าด้วยยา ซึ่งประกอบธุรกิจการขายยาโดยเฉพาะ

“ผู้ป่วย” หมายความว่า ผู้ขอรับบริการในสถานพยาบาล

“ผู้รับอนุญาต” หมายความว่า ผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

“ผู้ดำเนินการ” หมายความว่า ผู้ได้รับใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

“ผู้ประกอบวิชาชีพ” หมายความว่า ผู้ประกอบโรคศิลปะ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม การพยาบาล การผดุงครรภ์ ทันตกรรม เภสัชกรรม หรือผู้ประกอบวิชาชีพอื่นตามที่รัฐมนตรีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

“ใบอนุญาต” หมายความว่า ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล หรือใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

“พนักงานเจ้าหน้าที่” หมายความว่า ผู้ซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งให้เป็นผู้ปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้

“ผู้อนุญาต” หมายความว่า ปลัดกระทรวงสาธารณสุขหรือผู้ที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมาย

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการสถานพยาบาล

“รัฐมนตรี” หมายความว่า รัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๕ พระราชบัญญัตินี้มิให้ใช้บังคับแก่สถานพยาบาลของกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น สภากาชาดไทย และสถานพยาบาลอื่นซึ่งรัฐมนตรีประกาศในราชกิจจานุเบกษา

มาตรา ๖ ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามพระราชบัญญัตินี้ และให้มีอำนาจแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ ออกกฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมไม่เกินอัตราท้ายพระราชบัญญัตินี้ ยกเว้นค่าธรรมเนียม และกำหนดกิจการอื่นตลอดจนออกประกาศเพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้

กฎกระทรวงหรือประกาศที่ออกตามพระราชบัญญัตินี้ เมื่อได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้ว ให้ใช้บังคับได้

#### หมวด ๑

##### คณะกรรมการสถานพยาบาล

มาตรา ๗ ให้มีคณะกรรมการคณะหนึ่งเรียกว่า “คณะกรรมการสถานพยาบาล” ประกอบด้วย ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธานกรรมการ อธิบดีกรมการแพทย์ อธิบดีกรมอนามัย อธิบดีกรม

ควบคุมโรคติดต่อ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา และผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคเป็นกรรมการโดยตำแหน่ง กับกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้ง ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ประกอบโรคศิลปะโดยคำแนะนำของคณะกรรมการควบคุมการประกอบโรคศิลปะจำนวนสามคน และผู้ประกอบวิชาชีพโดยคำแนะนำของสภาวิชาชีพ ซึ่งจัดตั้งขึ้นตามกฎหมายเพื่อควบคุมการประกอบวิชาชีพนั้นสภาละหนึ่งคน

(๒) ผู้ทรงคุณวุฒิอื่นอีกไม่เกินห้าคน ซึ่งในจำนวนนี้จะต้องแต่งตั้งจากผู้ดำเนินการอย่างน้อยหนึ่งคน แต่ไม่เกินสามคน

ให้ผู้อำนวยการกองการประกอบโรคศิลปะ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นกรรมการและเลขานุการ

มาตรา ๘ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามมาตรา ๗ อยู่ในตำแหน่งคราวละสองปี กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระ อาจได้รับแต่งตั้งอีกได้

ในกรณีที่มีการแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิเพิ่มขึ้นอีกในระหว่างที่กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิอื่นซึ่งแต่งตั้งไว้แล้วยังมีวาระอยู่ในตำแหน่ง ให้ผู้ได้รับแต่งตั้งนั้นอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งได้แต่งตั้งไว้แล้วนั้น

มาตรา ๙ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระตามมาตรา ๘ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามมาตรา ๗ พ้นจากตำแหน่ง เมื่อ

- (๑) ตาย
- (๒) ลาออก
- (๓) รัฐมนตรีให้ออก
- (๔) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๕) เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๖) พ้นจากการเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ผู้ประกอบวิชาชีพ ผู้ดำเนินการในกรณีที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นกรรมการในฐานะนั้น

(๗) ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาหรือคำสั่งที่ชอด้วยกฎหมายถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

ในกรณีที่กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งก่อนวาระ ให้รัฐมนตรีแต่งตั้งผู้อื่นเป็นกรรมการแทนและให้กรรมการซึ่งได้รับแต่งตั้งแทนอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการซึ่งตนแทน แต่ถ้าวาระการดำรงตำแหน่งของกรรมการเหลือไม่ถึงเก้าสิบวันจะไม่แต่งตั้งก็ได้

มาตรา ๑๐ การประชุมของคณะกรรมการต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม

ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อยู่ในที่ประชุม ให้ที่ประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานที่ประชุม

การวินิจฉัยชี้ขาดของที่ประชุมให้ถือเสียงข้างมาก กรรมการคนหนึ่งให้มีเสียงหนึ่งในการลงคะแนน ถ้าคะแนนเสียงเท่ากันให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกเสียงหนึ่งเป็นเสียงชี้ขาด

มาตรา ๑๑ คณะกรรมการมีหน้าที่ให้คำปรึกษา ให้ความเห็นและให้คำแนะนำแก่รัฐมนตรีหรือผู้อนุญาตในเรื่องดังต่อไปนี้

(๑) การออกกฎกระทรวง หรือประกาศเพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้

(๒) การอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล การดำเนินการสถานพยาบาล การปิดสถานพยาบาล หรือการเพิกถอนใบอนุญาต

(๓) ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพการบริการของสถานพยาบาล

(๔) การควบคุมหรือการพิจารณาเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการดำเนินการสถานพยาบาล

(๕) เรื่องอื่น ๆ ตามที่รัฐมนตรีหรือผู้อนุญาตมอบหมาย

มาตรา ๑๒ คณะกรรมการมีอำนาจแต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อพิจารณาและเสนอความเห็นเกี่ยวกับเรื่องที่อยู่ในขอบเขตแห่งหน้าที่ของคณะกรรมการได้

ให้นำมาตรา ๑๐ มาใช้บังคับแก่การประชุมของคณะอนุกรรมการโดยอนุโลม

มาตรา ๑๓ ในการปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัตินี้ คณะกรรมการและคณะอนุกรรมการที่แต่งตั้งขึ้นตามมาตรา ๑๒ มีอำนาจออกคำสั่งเป็นหนังสือเรียกให้บุคคลหนึ่งบุคคลใดมาให้อัยคำหรือให้ส่งเอกสารหรือหลักฐานที่เกี่ยวข้องหรือสิ่งใดมาเพื่อประกอบการพิจารณาได้

## หมวด ๒

### การประกอบกิจการสถานพยาบาลและการดำเนินการสถานพยาบาล

มาตรา ๑๔ สถานพยาบาลมี ๒ ประเภท ดังต่อไปนี้

(๑) สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

(๒) สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ลักษณะของสถานพยาบาลแต่ละประเภทตามวรรคหนึ่งและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาลให้เป็นไปตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๑๕ ให้รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการมีอำนาจประกาศกำหนดมาตรฐานการบริการของสถานพยาบาล

มาตรา ๑๖ ห้ามมิให้บุคคลใดประกอบกิจการสถานพยาบาล เว้นแต่ได้รับใบอนุญาตจากผู้อนุญาต

การขอ การออกใบอนุญาต และการประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทใดให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๑๗ ผู้ขอรับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังนี้

- (๑) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์
- (๒) มีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย
- (๓) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาหรือคำสั่งที่ชอบด้วยกฎหมายถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๔) ไม่เป็นโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
- (๕) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๖) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

ในกรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขอรับอนุญาต ผู้จัดการหรือผู้แทนของนิติบุคคลนั้นต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามวรรคหนึ่งด้วย

มาตรา ๑๘ ในการพิจารณาออกใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลของผู้อนุญาต จะต้องปรากฏว่าผู้ขอรับใบอนุญาตได้จัดให้มีกรณีดังต่อไปนี้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว

- (๑) มีแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลที่ได้รับอนุมัติแล้วตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง
- (๒) มีสถานพยาบาลตามลักษณะที่กำหนดในกฎกระทรวงที่ออกตามมาตรา ๑๔
- (๓) มีเครื่องมือ เครื่องใช้ เวชภัณฑ์หรือยานพาหนะที่จำเป็นประจำสถานพยาบาลนั้น ตามชนิดและจำนวนที่กำหนดในกฎกระทรวง
- (๔) มีผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลตามวิชาชีพและจำนวนที่กำหนดในกฎกระทรวง
- (๕) ชื่อสถานพยาบาลต้องเป็นไปตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

เพื่อประโยชน์แห่งการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการทางสาธารณสุข รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการมีอำนาจประกาศกำหนดจำนวนสถานพยาบาลที่จะอนุญาตให้ตั้ง หรือมีบริการทางการแพทย์บางประเภทในสถานพยาบาลในท้องที่ใดท้องที่หนึ่งได้

มาตรา ๑๙ ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ให้ใช้ได้จนถึงวันสิ้นปีปฏิทินของปีที่สิบ นับแต่ปีที่ออกใบอนุญาต

การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอแล้ว ให้ผู้รับอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลต่อไปได้ จนกว่าผู้อนุญาตจะสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุ

การขอต่ออายุใบอนุญาตและการอนุญาต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๒๐ ผู้รับอนุญาตต้องชำระค่าธรรมเนียมตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และอัตราที่กำหนดในกฎกระทรวงตลอดเวลาที่ยังประกอบกิจการ ถ้ามิได้ชำระค่าธรรมเนียมภายในเวลาที่กำหนด ให้ชำระเงินเพิ่มอีกร้อยละห้าต่อเดือน และถ้ายังไม่ยินยอมชำระค่าธรรมเนียมและเงินเพิ่มหลังจากพ้นกำหนดหกเดือน ให้ผู้อนุญาตดำเนินการตามมาตรา ๔๕ ต่อไป

มาตรา ๒๑ การโอนใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลให้แก่บุคคล ซึ่งมีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๗ ให้กระทำได้ เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาต

การขอโอนใบอนุญาตและการอนุญาต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๒๒ ถ้าผู้รับอนุญาตตายและมีบุคคลแสดงความจำนงต่อผู้อนุญาตภายในสามสิบวัน นับแต่วันที่ผู้รับอนุญาตตาย เพื่อขอประกอบกิจการที่ผู้ตายได้รับอนุญาตนั้นต่อไป เมื่อผู้อนุญาตตรวจสอบแล้วว่าบุคคลนั้นมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๗ ก็ให้ผู้แสดงความจำนงนั้นประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าใบอนุญาตนั้นสิ้นอายุ ในกรณีเช่นนี้ให้ถือว่า ผู้แสดงความจำนงเป็นผู้รับอนุญาตตามพระราชบัญญัตินี้ ตั้งแต่วันที่ผู้รับอนุญาตตาย

การแสดงความจำนงและการตรวจสอบให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๒๓ ผู้รับอนุญาตต้องจัดให้มีผู้ดำเนินการคนหนึ่ง เป็นผู้มีหน้าที่ควบคุม ดูแลและรับผิดชอบในการดำเนินการสถานพยาบาล

มาตรา ๒๔ ห้ามมิให้บุคคลใดดำเนินการสถานพยาบาล เว้นแต่ได้รับใบอนุญาตจากผู้อนุญาต การขอและการออกใบอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๒๕ ในการพิจารณาออกใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลของผู้อนุญาตจะต้องปรากฏว่าผู้ขอรับใบอนุญาต

(๑) เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพการผดุงครรภ์ ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หรือผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม แต่บุคคลเช่นว่านั้น จะได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการตามประเภทใด หรือสถานพยาบาลที่ให้บริการทางการแพทย์ใด ให้เป็นไปตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

(๒) ไม่เป็นผู้ดำเนินการอยู่ก่อนแล้วสองแห่ง แต่ในกรณีที่เป็นผู้ดำเนินการประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนอยู่แล้วแห่งหนึ่ง จะอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนอีกแห่งหนึ่งไม่ได้

(๓) เป็นผู้ที่สามารถควบคุมดูแลกิจการสถานพยาบาลได้โดยใกล้ชิด

มาตรา ๒๖ ถ้าผู้ดำเนินการพ้นจากหน้าที่หรือไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้เกินเจ็ดวัน ผู้รับอนุญาตอาจมอบหมายให้บุคคลซึ่งมีคุณสมบัติตามมาตรา ๒๕ ดำเนินการแทนได้ไม่เกินเก้าสิบวัน ในกรณีเช่นว่านี้ให้ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้อนุญาตทราบภายในสามวัน นับแต่วันที่เข้าดำเนินการแทน

ผู้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนตามวรรคหนึ่ง ให้มีหน้าที่และความรับผิดชอบเช่นเดียวกับผู้ดำเนินการ

มาตรา ๒๗ ผู้รับอนุญาต ผู้ดำเนินการ และผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลแห่งหนึ่งๆ จะเป็นบุคคลคนเดียวก็ได้

มาตรา ๒๘ ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลให้ใช้ได้จนถึงวันสิ้นปีปฏิทินของปีที่สอง นับแต่ปีที่ออกใบอนุญาต

การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอแล้วให้ผู้นั้น ดำเนินการสถานพยาบาลต่อไปได้จนกว่าผู้อนุญาตจะสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุ

การขอต่ออายุใบอนุญาตและการอนุญาต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนด ในกฎกระทรวง

มาตรา ๒๙ ในกรณีที่ผู้อนุญาตไม่ออกใบอนุญาต หรือไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต ผู้ขอรับ ใบอนุญาตหรือผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต แล้วแต่กรณี มีสิทธิอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อรัฐมนตรีภายในสามสิบวัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งการไม่ออกใบอนุญาตหรือการไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต

คำวินิจฉัยของรัฐมนตรีให้เป็นที่สุด

ในกรณีที่ผู้อนุญาตไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต ก่อนที่รัฐมนตรีจะมีคำวินิจฉัยอุทธรณ์ตาม วรรคสอง รัฐมนตรีมีอำนาจสั่งอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล หรือดำเนินการสถานพยาบาล แล้วแต่กรณี ไปพลางก่อนได้ เมื่อผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตร้องขอ

มาตรา ๓๐ ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหายหรือถูกทำลายในสาระสำคัญ ให้ผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการ แล้วแต่กรณี แจ้งต่อผู้อนุญาตและยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับการทราบการสูญหายหรือถูกทำลายดังกล่าว

การขอและการออกใบแทนใบอนุญาต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๓๑ ผู้รับอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานพยาบาลนั้น

มาตรา ๓๒ ผู้รับอนุญาตต้องแสดงรายละเอียดดังต่อไปนี้ ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานพยาบาลนั้น

(๑) ชื่อสถานพยาบาล

(๒) รายการเกี่ยวกับผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม การพยาบาล การผดุงครรภ์ ทันตกรรม เภสัชกรรม หรือผู้ประกอบการโรคศิลปะ ซึ่งประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลนั้น

(๓) อัตราค่ารักษาพยาบาล ค่าบริการและสิทธิของผู้ป่วยที่สถานพยาบาลต้องแสดงตาม มาตรา ๓๓ บรรคหนึ่ง

การแสดงรายละเอียดตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๓๓ รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการมีอำนาจประกาศกำหนดชนิดหรือประเภทของการรักษาพยาบาล การบริการอื่นของสถานพยาบาลและสิทธิของผู้ป่วยซึ่งผู้รับอนุญาตจะต้องแสดงตามมาตรา ๓๒ (๓)

ผู้รับอนุญาตจะเรียกเก็บหรือยินยอมให้มีการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลหรือค่าบริการอื่นเกินอัตราที่ได้แสดงไว้มิได้ และจะต้องให้การบริการแก่ผู้ป่วยตามสิทธิที่ได้แสดงไว้

มาตรา ๓๔ ให้ผู้ดำเนินการมีหน้าที่และความรับผิดชอบดังนี้

(๑) ควบคุมและดูแลให้ผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลประกอบวิชาชีพผิดไปจากสาขาชั้น หรือแผน ที่ผู้รับอนุญาตได้แจ้งไว้ในคำขอรับใบอนุญาต หรือมิให้บุคคลอื่นซึ่งมิใช่เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทำการประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล

(๒) ควบคุมและดูแลให้ผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม กฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ กฎหมายว่าด้วยวิชาชีพทันตกรรม หรือกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเภสัชกรรม แล้วแต่กรณี

(๓) ควบคุมและดูแลให้มีการรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนเกินจำนวนเตียงตามที่กำหนดไว้ในใบอนุญาต เว้นแต่กรณีฉุกเฉินซึ่งหากไม่รับไว้อาจเกิดอันตรายแก่ผู้ป่วย

(๔) ควบคุมดูแลสถานพยาบาลให้สะอาด เรียบร้อย ปลอดภัย และมีลักษณะอันเหมาะสม แก่การใช้เป็นสถานพยาบาล

มาตรา ๓๕ ให้ผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการมีหน้าที่และความรับผิดชอบร่วมกัน ดังนี้

(๑) จัดให้มีผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลตามวิชาชีพและจำนวนที่กำหนดในกฎกระทรวง ตลอดเวลาทำการ

(๒) จัดให้มีเครื่องมือ เครื่องใช้ ยา และเวชภัณฑ์ที่จำเป็นประจำสถานพยาบาลนั้น ตามชนิด ที่กำหนดในกฎกระทรวง

(๓) จัดให้มีและรายงานหลักฐานเกี่ยวกับผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลและผู้ป่วย และ เอกสารอื่นที่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง โดยต้องเก็บรักษาไว้ให้อยู่ในสภาพที่ตรวจสอบได้ไม่น้อยกว่าห้าปีนับแต่วันที่จัดทำ

(๔) ควบคุมและดูแลการประกอบกิจการสถานพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานการบริการ ที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดตามมาตรา ๑๕

มาตรา ๓๖ ผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการของสถานพยาบาลต้องควบคุมและดูแลให้มีการ ช่วยเหลือเยียวยาแก่ผู้ป่วย ซึ่งอยู่ในสภาพอันตรายและจำเป็นต้องได้รับการรักษาพยาบาลโดยฉุกเฉิน เพื่อให้ผู้ป่วยพ้นจากอันตรายตามมาตรฐานวิชาชีพและตามประเภทของสถานพยาบาลนั้น ๆ

เมื่อให้การช่วยเหลือเยียวยาแก่ผู้ป่วยตามวรรคหนึ่งแล้ว ถ้ามีความจำเป็นต้องส่งต่อหรือผู้ป่วย มีความประสงค์จะไปรับการรักษาพยาบาลที่สถานพยาบาลอื่น ผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการต้องจัดการ ให้มีการจัดส่งต่อไปยังสถานพยาบาลอื่นตามความเหมาะสม

มาตรา ๓๗ ผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการต้องควบคุมดูแลให้มีการใช้หรือยินยอมให้ผู้อื่นใช้ สถานพยาบาลประกอบกิจการสถานพยาบาลผิดประเภทหรือผิดลักษณะการให้บริการตามที่ระบุไว้ใน ใบอนุญาต

มาตรา ๓๘ ห้ามมิให้ผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการโฆษณาหรือประกาศหรือยินยอมให้ผู้อื่น โฆษณาหรือประกาศด้วยประการใดๆ ซึ่งชื่อ ที่ตั้งหรือกิจการของสถานพยาบาล หรือคุณวุฒิ หรือ ความสามารถของผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลเพื่อชักชวนให้มีผู้มาขอรับบริการจากสถานพยาบาล ของตน โดยใช้ข้อความอันเป็นเท็จหรือโอ้อวดเกินความจริง หรือน่าจะก่อให้เกิดความเข้าใจผิดในสาระ สำคัญเกี่ยวกับการประกอบกิจการของสถานพยาบาล

ผู้อนุญาตจะประกาศกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขสำหรับการโฆษณาตามความใน วรรคหนึ่งก็ได้

มาตรา ๓๘ ในกรณีที่มีการโฆษณาหรือประกาศฝ่าฝืนมาตรา ๓๗ ผู้อนุญาตมีอำนาจสั่งเป็นหนังสือให้ผู้โฆษณาหรือประกาศระงับการกระทำดังกล่าวได้

มาตรา ๔๐ ในกรณีที่ผู้รับอนุญาตประสงค์จะเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการของสถานพยาบาล ให้แตกต่างไปจากที่ระบุไว้ในใบอนุญาต หรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ หรือดัดแปลงอาคารเกินกว่าที่กำหนด ในกฎกระทรวงเพื่อใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลให้กระทำได้เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาต

การขอและการอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๔๑ ในกรณีที่ผู้รับอนุญาตประสงค์จะย้ายสถานพยาบาลไปประกอบกิจการที่อื่น ให้ดำเนินการเสมือนเป็นผู้ขออนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลใหม่

มาตรา ๔๒ เมื่อมีการเปลี่ยนตัวผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล ตามมาตรา ๑๘ (๔) ผู้รับอนุญาตต้องแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้อนุญาตทราบภายในกำหนดสามสิบวันนับแต่วันที่มีการเปลี่ยนนั้น

มาตรา ๔๓ ภายใบบังคับมาตรา ๑๘ (๕) การเปลี่ยนชื่อสถานพยาบาลต้องได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาต

มาตรา ๔๔ ผู้รับอนุญาตผู้ใดประสงค์จะเลิกกิจการสถานพยาบาล ต้องแจ้งเป็นหนังสือและจัดทำรายงานที่จะปฏิบัติเกี่ยวกับผู้ป่วยให้ผู้อนุญาตทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่าสิบห้าวัน ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ และวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวง

เมื่อได้รับแจ้งตามวรรคหนึ่ง ผู้อนุญาตมีอำนาจสั่งให้ผู้รับอนุญาตต้องปฏิบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ก่อนเลิกกิจการก็ได้ ทั้งนี้ โดยให้พิจารณาถึงประโยชน์และส่วนได้เสียของผู้ป่วยในสถานพยาบาลนั้น เป็นสำคัญ

มาตรา ๔๕ ให้ผู้อนุญาตจัดให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจลักษณะของสถานพยาบาล และการประกอบกิจการของสถานพยาบาลให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้โดยสม่ำเสมอ ในการนี้ถ้าพบว่าสถานพยาบาล ตลอดจนเครื่องมือ เครื่องใช้ ยาและเวชภัณฑ์ของสถานพยาบาลนั้นมีลักษณะที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ที่อยู่ในสถานพยาบาลหรือผู้ที่อยู่ใกล้เคียงกับสถานพยาบาล ผู้อนุญาตมีอำนาจออกคำสั่งให้ผู้รับอนุญาตแก้ไขปรับปรุงให้เหมาะสมภายในระยะเวลาที่กำหนดได้

ให้นำมาตรา ๕๓ และมาตรา ๕๕ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

#### หมวด ๓

#### พนักงานเจ้าหน้าที่

มาตรา ๔๖ ในการปฏิบัติหน้าที่ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่มีอำนาจดังต่อไปนี้

(๑) เข้าไปในอาคารสถานที่หรือยานพาหนะที่พนักงานเจ้าหน้าที่มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นสถานพยาบาลที่ไม่ได้รับอนุญาตตามพระราชบัญญัตินี้

(๒) เข้าไปในสถานพยาบาลในระหว่างเวลาทำการเพื่อตรวจสอบและควบคุมให้การเป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้

(๓) มีหนังสือเรียกผู้รับอนุญาต ผู้ดำเนินการ ผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล หรือเจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลมาให้ถ้อยคำหรือชี้แจงหรือให้ส่งเอกสารหรือหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาเพื่อประกอบการพิจารณา

(๔) ยึดหรืออายัดบรรดาเอกสารหรือสิ่งของที่เกี่ยวกับการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัตินี้ เพื่อเป็นหลักฐานในการดำเนินคดี

ในการปฏิบัติหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามวรรคหนึ่ง ให้ผู้รับอนุญาต ผู้ดำเนินการ ผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล เจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาล หรือนุคคลซึ่งอยู่ในสถานพยาบาลนั้น อำนวยความสะดวกตามสมควร

มาตรา ๔๗ ในการปฏิบัติหน้าที่ พนักงานเจ้าหน้าที่ต้องแสดงบัตรประจำตัว

บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ ให้เป็นไปตามแบบที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๔๘ ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัตินี้ให้ผู้รับอนุญาตและพนักงานเจ้าหน้าที่เป็นเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา

#### หมวด ๔

##### การปิดสถานพยาบาลและการเพิกถอนใบอนุญาต

มาตรา ๔๙ เมื่อปรากฏว่าผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการปฏิบัติไม่ถูกต้องตามพระราชบัญญัตินี้ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่มีอำนาจสั่งให้ผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการแล้วแต่กรณี ระงับหรือปฏิบัติให้ถูกต้องภายในระยะเวลาที่เห็นสมควร แต่ทั้งนี้ไม่เป็นเหตุลบล้างความผิดตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๕๐ ในกรณีที่ผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการ กระทำการหรือละเว้นกระทำการอย่างใด ๆ จนเป็นเหตุให้เกิดอันตราย ความเสียหายหรือความเดือดร้อนอย่างร้ายแรงแก่ผู้ที่อยู่ในสถานพยาบาล หรือผู้ที่อยู่ใกล้เคียงกับสถานพยาบาล หรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของผู้รับอนุญาตตามมาตรา ๔๕ หรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามมาตรา ๔๙ ให้ผู้รับอนุญาตมีอำนาจออกคำสั่งปิดสถานพยาบาลเป็นการชั่วคราวจนกว่าจะได้ดำเนินการให้ถูกต้องภายในระยะเวลาที่กำหนด

ถ้าผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการได้ดำเนินการให้ถูกต้องภายในระยะเวลาที่กำหนดแล้ว ให้ผู้รับอนุญาตสั่งเพิกถอนคำสั่งปิดสถานพยาบาล

มาตรา ๕๑ ในกรณีที่ผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการขาดคุณสมบัติ หรือมีลักษณะต้องห้าม ตามมาตรา ๑๓ หรือมาตรา ๒๕ แล้วแต่กรณี หรือถ้าผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการไม่ดำเนินการให้ ถูกต้องภายในระยะเวลาที่ผู้อนุญาตกำหนดตามมาตรา ๕๐ ให้ผู้อนุญาตโดยคำแนะนำของคณะกรรมการ มีอำนาจออกคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลได้

ถ้าผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่าได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัตินี้ และผู้อนุญาตเห็นว่าเป็นกรณีร้ายแรงอันอาจมีผลกระทบกระเทือนต่อการรักษาพยาบาลผู้ป่วยต่อไป ให้ผู้อนุญาตโดยคำแนะนำของคณะกรรมการมีอำนาจออกคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาตของผู้นั้นได้

มาตรา ๕๒ เพื่อประโยชน์ในการคุ้มครองดูแลผู้ป่วยในสถานพยาบาลในกรณีที่

(๑) ผู้รับอนุญาตตาย และไม่มีผู้แสดงความจำนงเพื่อขอประกอบกิจการหรือผู้แสดงความ จำนงนั้น ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้าม ทั้งนี้ ตามที่บัญญัติในมาตรา ๒๒

(๒) ผู้อนุญาตมีคำสั่งปิดสถานพยาบาลเป็นการชั่วคราวตามมาตรา ๕๐ หรือมีคำสั่งเพิกถอน ใบอนุญาตตามมาตรา ๕๑

ผู้อนุญาตอาจมีคำสั่งให้สถานพยาบาลนั้น อยู่ในความควบคุมของคณะกรรมการเพื่อดำเนินการใดๆ ตามที่เห็นสมควรได้

มาตรา ๕๓ คำสั่งของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามมาตรา ๔๕ หรือของผู้อนุญาตตามมาตรา ๕๐ หรือ มาตรา ๕๑ ให้ทำเป็นหนังสือส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนให้ผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการ ณ ภูมิลำเนา ของผู้นั้น แล้วแต่กรณี ถ้าไม่พบตัวหรือไม่ยอมรับคำสั่งดังกล่าว ให้จัดการปิดคำสั่งไว้ในที่เปิดเผยและเห็น ได้ง่าย ณ สถานพยาบาล และให้ถือว่าผู้นั้นได้ทราบคำสั่งนั้นแล้วตั้งแต่วันที่ปิดคำสั่ง

คำสั่งของผู้อนุญาตตามวรรคหนึ่ง จะโฆษณาในหนังสือพิมพ์หรือโดยวิธีอื่นใดอีกด้วยก็ได้

มาตรา ๕๔ ผู้ใดถูกเพิกถอนใบอนุญาตแล้วจะขอรับใบอนุญาตใหม่อีกไม่ได้จนกว่าจะพ้น กำหนดสองปีนับแต่วันที่ถูกระงับใบอนุญาต

มาตรา ๕๕ คำสั่งของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามมาตรา ๔๕ หรือของผู้อนุญาตตามมาตรา ๕๐ หรือมาตรา ๕๑ ผู้ที่ได้รับคำสั่งมีสิทธิอุทธรณ์ต่อรัฐมนตรีภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ทราบคำสั่ง คำวินิจฉัยของรัฐมนตรีให้เป็นที่สุด

#### หมวด ๕

#### บทกำหนดโทษ

มาตรา ๕๖ ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของคณะกรรมการ หรือคณะกรรมการตามมาตรา ๑๓ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินสองพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๕๓ ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๑๖ วรรคหนึ่ง หรือมาตรา ๒๔ วรรคหนึ่ง ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ และศาลจะสั่งริบรดาสิ่งของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้

มาตรา ๕๔ ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของผู้อนุญาตตามมาตรา ๓๕ หรือมาตรา ๔๕ หรือคำสั่งของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามมาตรา ๔๕ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๕๕ ผู้รับอนุญาตผู้ใดไม่ปฏิบัติตามมาตรา ๒๑ มาตรา ๓๑ มาตรา ๓๒ มาตรา ๔๐ หรือมาตรา ๔๓ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

มาตรา ๖๐ ผู้รับอนุญาตผู้ใดประกอบกิจการสถานพยาบาลโดยมิได้จัดให้มีผู้ดำเนินการตามมาตรา ๒๓ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๖๑ ผู้ใดมีหน้าที่ต้องแจ้งให้ผู้อนุญาตทราบ แต่ไม่แจ้งภายในกำหนดเวลาตามมาตรา ๒๖ มาตรา ๓๐ มาตรา ๔๒ หรือมาตรา ๔๔ วรรคหนึ่ง ต้องระวางโทษปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

มาตรา ๖๒ ผู้รับอนุญาตผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๓๓ วรรคสอง ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสองหมื่นบาท

มาตรา ๖๓ ผู้ดำเนินการผู้ใดไม่ปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตามมาตรา ๓๔ (๑) ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๖๔ ผู้ดำเนินการผู้ใดไม่ปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตามมาตรา ๓๔ (๓) หรือ (๔) ต้องระวางโทษปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

มาตรา ๖๕ ผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา ๓๔ (๒) หรือมาตรา ๓๕ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๖๖ ผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๓๖ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๖๗ ผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๓๗ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสองหมื่นบาท

มาตรา ๖๘ ผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๓๘ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสองหมื่นบาท และให้ปรับอีกวันละไม่เกินหนึ่งหมื่นบาทนับแต่วันที่ฝ่าฝืน ทั้งนี้ จนกว่าจะระงับการโฆษณาดังกล่าว

มาตรา ๖๕ ผู้รับอนุญาตผู้ใดไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของผู้อนุญาตตามมาตรา ๔๔ วรรคสอง ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๗๐ ผู้รับอนุญาต ผู้ดำเนินการ ผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล เจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาล หรือบุคคลซึ่งอยู่ในสถานพยาบาล ผู้ใดไม่อำนวยความสะดวกให้แก่พนักงานเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติการตามหน้าที่ตามมาตรา ๔๖ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสองพันบาท

มาตรา ๗๑ ผู้ใดประกอบกิจการสถานพยาบาลในระหว่างที่สถานพยาบาลนั้นถูกสั่งปิดชั่วคราวตามมาตรา ๕๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ และให้ปรับอีกวันละไม่เกินหนึ่งหมื่นบาทตลอดเวลาที่ยังฝ่าฝืน

มาตรา ๗๒ ผู้ใดขัดขวางหรือไม่อำนวยความสะดวกให้แก่คณะกรรมการในการดำเนินการตามมาตรา ๕๒ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินสองพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๗๓ ผู้รับอนุญาต ผู้ดำเนินการ ผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล หรือเจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลผู้ใด จัดทำหรือยินยอมให้ผู้อื่นจัดทำหลักฐานเกี่ยวกับคำรักษาพยาบาลและค่าบริการ เอกสารแสดงการตรวจโรค เอกสารแสดงผลการรักษาพยาบาลของสถานพยาบาล หรือเอกสารกรณีอื่นอันเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๗๔ ในกรณีที่ผู้กระทำความผิดซึ่งต้องรับโทษตามพระราชบัญญัตินี้เป็นนิติบุคคล กรรมการผู้จัดการ หรือผู้แทนของนิติบุคคลนั้น ต้องรับโทษตามที่บัญญัติไว้สำหรับความผิดนั้นด้วย เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่าการกระทำของนิติบุคคลนั้นได้กระทำโดยตนมิได้รู้เห็นหรือยินยอม

มาตรา ๗๕ ให้รัฐมนตรีมีอำนาจแต่งตั้งคณะกรรมการเปรียบเทียบคดีในเขตกรุงเทพมหานคร และในส่วนภูมิภาคได้ตามความเหมาะสม โดยให้ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนสามคนในจำนวนนี้จะต้องแต่งตั้งจากผู้ทรงคุณวุฒิด้านกฎหมายอย่างน้อยหนึ่งคน

บรรดาความผิดตามพระราชบัญญัตินี้ที่มีโทษปรับสถานเดียวหรือที่มีโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี ให้คณะกรรมการเปรียบเทียบคดีมีอำนาจเปรียบเทียบปรับได้ ถ้าเห็นว่าผู้ต้องหาไม่ควรถูกฟ้องร้องหรือได้รับโทษถึงจำคุก ในการนี้คณะกรรมการเปรียบเทียบคดีอาจมอบหมายให้พนักงานเจ้าหน้าที่เป็นผู้ทำการเปรียบเทียบปรับแทนสำหรับคดีที่มีโทษปรับสถานเดียวตามที่เห็นสมควรก็ได้

เมื่อผู้ต้องหาได้เสียค่าปรับตามที่เปรียบเทียบภายในสามสิบวันนับแต่วันที่มีการเปรียบเทียบปรับ ให้ถือว่าคดีเลิกกันตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา

ในกรณีที่พนักงานสอบสวนพบว่าผู้ใดกระทำความผิดที่มีอัตราโทษตามวรรคสอง และผู้นั้นยินยอมให้เปรียบเทียบปรับ ให้พนักงานสอบสวนส่งเรื่องให้คณะกรรมการเปรียบเทียบคดีภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่ผู้นั้นแสดงความยินยอมให้เปรียบเทียบปรับ

#### บทเฉพาะกาล

---

มาตรา ๗๖ ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาล และใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลที่ออกตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๐๔ ให้ถือว่าเป็นใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล หรือใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลที่ออกตามพระราชบัญญัตินี้ และให้ใช้ได้จนถึงวันสิ้นปีปฏิทินของปีที่พระราชบัญญัตินี้มีผลใช้บังคับ

มาตรา ๗๗ บรรดากฎกระทรวง หรือประกาศที่ออกตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๐๔ และยังใช้บังคับอยู่ในวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ยังคงใช้บังคับได้ต่อไปเพียเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับพระราชบัญญัตินี้ ทั้งนี้ จนกว่าจะมีกฎกระทรวงหรือประกาศที่ออกตามพระราชบัญญัตินี้

ผู้รับสนองพระบรมราชโองการ

ชวน หลีกภัย

นายกรัฐมนตรี

## อัตราค่าธรรมเนียม

|                                                                               |         |        |         |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|---------|
| ๑. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล<br>ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน      | ฉบับละ  | ๑,๐๐๐  | บาท     |
| ๒. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล<br>ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน         |         |        |         |
| (ก) ไม่เกิน ๑๐ เตียง                                                          | ฉบับละ  | ๒,๐๐๐  | บาท     |
| (ข) เกิน ๑๐ เตียง แต่ไม่เกิน ๒๕ เตียง                                         | ฉบับละ  | ๕,๐๐๐  | บาท     |
| (ค) เกิน ๒๕ เตียง แต่ไม่เกิน ๕๐ เตียง                                         | ฉบับละ  | ๑๐,๐๐๐ | บาท     |
| (ง) เกิน ๕๐ เตียง แต่ไม่เกิน ๑๐๐ เตียง                                        | ฉบับละ  | ๒๐,๐๐๐ | บาท     |
| (จ) เกิน ๑๐๐ เตียง                                                            | ฉบับละ  | ๒๐,๐๐๐ | บาท และ |
| ให้คิดค่าธรรมเนียมเพิ่มขึ้นสำหรับที่เกิน ๑๐๐ เตียง                            | เตียงละ | ๑๐๐    | บาท     |
| ๓. ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล<br>ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน         | ฉบับละ  | ๕๐๐    | บาท     |
| ๔. ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล<br>ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน            |         |        |         |
| (ก) ไม่เกิน ๑๐ เตียง                                                          | ฉบับละ  | ๑,๐๐๐  | บาท     |
| (ข) เกิน ๑๐ เตียง แต่ไม่เกิน ๒๕ เตียง                                         | ฉบับละ  | ๒,๕๐๐  | บาท     |
| (ค) เกิน ๒๕ เตียง แต่ไม่เกิน ๕๐ เตียง                                         | ฉบับละ  | ๕,๐๐๐  | บาท     |
| (ง) เกิน ๕๐ เตียง แต่ไม่เกิน ๑๐๐ เตียง                                        | ฉบับละ  | ๑๐,๐๐๐ | บาท     |
| (จ) เกิน ๑๐๐ เตียง                                                            | ฉบับละ  | ๑๐,๐๐๐ | บาท และ |
| ให้คิดค่าธรรมเนียมเพิ่มขึ้นสำหรับที่เกิน ๑๐๐ เตียง                            | เตียงละ | ๕๐     | บาท     |
| ๕. การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งละเท่ากับค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประเภทนั้นๆ แต่ละฉบับ |         |        |         |
| ๖. ใบแทนใบอนุญาต                                                              | ฉบับละ  | ๒๐๐    | บาท     |
| ๗. การเปลี่ยนแปลงแก้ไขในใบอนุญาต                                              | ครั้งละ | ๑๐๐    | บาท     |
| ๘. ค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล                                      | ปีละ    | ๑๐,๐๐๐ | บาท     |

หมายเหตุ:- เหตุผลในการประกาศใช้พระราชบัญญัติฉบับนี้ คือ โดยที่กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลได้ใช้บังคับตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๐๔ นั้น ไม่เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน และไม่สอดคล้องกับลักษณะการประกอบกิจการของสถานพยาบาล ปัจจุบัน สมควรที่จะดำเนินการควบคุมกิจการสถานพยาบาลเพื่อให้ความคุ้มครองประชาชนผู้รับบริการจากสถานพยาบาล มากยิ่งขึ้นในเรื่องเกี่ยวกับการอนุญาตให้ประกอบกิจการ การเลิก การย้าย การปิดสถานพยาบาล การเพิกถอนใบอนุญาต การโฆษณากิจการของสถานพยาบาล ตลอดจนกำหนดอำนาจหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ในการควบคุมดูแลสถานพยาบาล และกำหนดหน้าที่ของผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการสถานพยาบาลให้เหมาะสมยิ่งขึ้น รวมทั้งให้มีการกำหนดจำนวน สถานพยาบาลที่จะให้จัดตั้งได้หรือมีบริการทางการแพทย์บางชนิดในท้องที่ใดท้องที่หนึ่งได้ เพื่อให้มีการประกอบกิจการ ในลักษณะที่ให้บริการทางสาธารณสุขที่เป็นประโยชน์แก่ประชาชนอย่างแท้จริง สมควรปรับปรุงกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ให้เหมาะสมยิ่งขึ้น จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้

ร่างฯ เสนอที่ประชุมคณะกรรมการกฤษฎีกา (คณะพิเศษ) เพื่อพิจารณาในวาระที่สอง  
ในวันพฤหัสบดี ที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๔๘

บันทึกหลักการและเหตุผล  
ประกอบร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ  
พ.ศ. ....

หลักการ

ให้มีกฎหมายว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ

เหตุผล

โดยที่สุขภาพหมายถึง ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญา และทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล การวางระบบเพื่อดูแลแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชน จึงไม่อาจมุ่งเน้นที่การจัดบริการเพื่อการรักษาพยาบาลเพียงด้านเดียว เพราะจะทำให้รัฐและประชาชนต้องเสียค่าใช้จ่ายมาก และจะเพิ่มมากขึ้นตามลำดับ ในขณะที่เดียวกันโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพมีการเปลี่ยนแปลงและมีความยุ่งยากซับซ้อนมากขึ้น จำเป็นต้องดำเนินการให้ประชาชนมีความรู้เท่าทัน มีส่วนร่วม และมีระบบสร้างเสริมสุขภาพและระวังป้องกันอย่างสมบูรณ์สมควรให้มีกฎหมายว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ เพื่อวางกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ รวมทั้งมีองค์กรและกลไกเพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย อันจะนำไปสู่เป้าหมายในการสร้างเสริมสุขภาพ รวมทั้งสามารถดูแลแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพและทั่วถึง และเป็น การสอดคล้องกับบทบัญญัติแห่งมาตรา ๕๖ มาตรา ๗๖ และมาตรา ๘๒ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้

ร่าง  
พระราชบัญญัติ  
สุขภาพแห่งชาติ  
พ.ศ. ....

.....  
.....  
.....

.....  
.....  
โดยที่เป็นการสมควรมีกฎหมายว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ เพื่อกำหนดสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ กำหนดกรอบและแนวทางในการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ รวมทั้งกำหนดแนวทางการบูรณาการองค์ความรู้และความร่วมมือด้านสุขภาพทั้งภาครัฐและประชาชน เพื่อนำไปสู่การสร้างเสริมสุขภาพของบุคคล ชุมชนและสังคม อย่างยั่งยืน

พระราชบัญญัตินี้มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๙ ประกอบกับมาตรา ๕๘ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย

.....  
.....  
มาตรา ๑ พระราชบัญญัตินี้เรียกว่า “พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ....”

มาตรา ๒ พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

มาตรา ๓ ในพระราชบัญญัตินี้

“สุขภาพ” หมายความว่า ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญาและทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล

“ปัญญา” หมายความว่า ความรู้ทั่ว รู้เท่าทันและความเข้าใจอย่างแยกได้ในเหตุผลแห่งความดี ความชั่ว ความมีประโยชน์และความมีโทษ ซึ่งนำไปสู่ความมีจิตอันดีงามและเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่

“ระบบสุขภาพ” หมายความว่า การจัดการทั้งมวลที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ  
ในลักษณะที่มีความสัมพันธ์กัน

“บริการสาธารณสุข” หมายความว่า บริการต่าง ๆ อันเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ การ  
ป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ การตรวจวินิจฉัยและบำบัดสภาวะความเจ็บป่วย  
และการฟื้นฟูสมรรถภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชน

“บุคลากรด้านสาธารณสุข” หมายความว่า ผู้ให้บริการด้านสาธารณสุขเฉพาะที่เกี่ยวกับการ  
แพทย์และบริการสาธารณสุข ไม่ว่าจะมีความหมายว่าด้วยวิชาชีพควบคุมหรือไม่

“ผู้ประกอบการวิชาชีพด้านสาธารณสุข” หมายความว่า ผู้ประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วย  
สถานพยาบาล

“สมัชชาสุขภาพ” หมายความว่า กระบวนการที่ให้ประชาชนและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องได้  
ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้โดยใช้ปัญญาและสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การกำหนดนโยบาย  
สาธารณะเพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพของประชาชน โดยจัดให้มีการประชุมอย่างเป็นระบบและ  
อย่างมีส่วนร่วม

“กรรมการ” หมายความว่า กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“คณะกรรมการสรรหา” หมายความว่า คณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“เลขาธิการ” หมายความว่า เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“คณะกรรมการบริหาร” หมายความว่า คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพ  
แห่งชาติ

“กรรมการบริหาร” หมายความว่า กรรมการในคณะกรรมการบริหาร

“หน่วยงานของรัฐ” หมายความว่า ราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น  
รัฐวิสาหกิจ องค์การควบคุมการประกอบวิชาชีพ องค์การมหาชนและหน่วยงานอื่นของรัฐ

“รัฐมนตรี” หมายความว่า รัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๔ ให้นายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามพระราช  
บัญญัตินี้ และให้มีอำนาจออกกฎกระทรวง เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้  
กฎกระทรวงนั้นเมื่อได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้ว ให้ใช้บังคับได้

หมวด ๑  
สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ

มาตรา ๕ บุคคลมีสิทธิในการดำรงชีวิตในสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ  
บุคคลมีหน้าที่ร่วมกับหน่วยงานของรัฐในการดำเนินการให้เกิดสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมตามวาระหนึ่ง

มาตรา ๖ ข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล เป็นความลับส่วนบุคคล ผู้ใดจะนำไปเปิดเผยในประการที่น่าจะทำให้บุคคลนั้นเสียหายไม่ได้ เว้นแต่การเปิดเผยนั้นเป็นไปตามความประสงค์ของบุคคลนั้นโดยตรง หรือมีกฎหมายเฉพาะบัญญัติให้ต้องเปิดเผย แต่ไม่ว่าในกรณีใดๆ ผู้ใดจะอาศัยอำนาจหรือสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการหรือกฎหมายอื่นเพื่อขอเอกสารเกี่ยวกับข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลที่ไม่ใช่ของตนไม่ได้

มาตรา ๗ ในการบริการสาธารณสุข บุคลากรด้านสาธารณสุขต้องแจ้งข้อมูลด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการให้ผู้รับบริการทราบอย่างเพียงพอที่ผู้รับบริการจะใช้ประกอบการตัดสินใจในการรับหรือไม่รับบริการใด และในกรณีที่ผู้รับบริการปฏิเสธไม่รับบริการใด จะให้บริการนั้นมีได้  
ความในวรรคหนึ่งมิให้ใช้บังคับกับกรณีดังต่อไปนี้

(๑) ผู้รับบริการอยู่ในภาวะที่เสี่ยงอันตรายถึงชีวิตและมีความจำเป็นต้องให้ความช่วยเหลือเป็นการรีบด่วน

(๒) ผู้รับบริการไม่อยู่ในฐานะที่จะรับทราบข้อมูลได้ และไม่อาจแจ้งให้บุคคลซึ่งอาจเป็นทายาทโดยธรรมตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ลำดับใดลำดับหนึ่ง หรือผู้ปกครอง ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี รับทราบข้อมูลแทนในขณะนั้นได้

มาตรา ๘ ในกรณีที่ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขประสงค์จะใช้ผู้รับบริการเป็นส่วนหนึ่งของการทดลองในงานวิจัย ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขต้องแจ้งให้ผู้รับบริการทราบล่วงหน้าและต้องได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้รับบริการก่อนจึงจะดำเนินการได้  
ความยินยอมดังกล่าวผู้รับบริการจะเพิกถอนเสียเมื่อใดก็ได้

มาตรา ๙ เมื่อมีกรณีที่จะมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนเกิดขึ้น หน่วยงานของรัฐที่มีข้อมูลเกี่ยวกับกรณีดังกล่าว ต้องเปิดเผยข้อมูลนั้นและวิธีป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพให้ประชาชนทราบโดยเร็ว

การเปิดเผยข้อมูลตามวรรคหนึ่งต้องไม่มีลักษณะเป็นการละเมิดสิทธิส่วนบุคคลของบุคคลใดเป็นการเฉพาะ

มาตรา ๑๐ บุคคลมีสิทธิทำคำสั่งเป็นหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิตตน หรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วยได้ การดำเนินการตามคำสั่งตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวง

ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมมีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามคำสั่งของบุคคลตามวรรคหนึ่ง และเมื่อได้ดำเนินการแล้วมิให้ถือว่าการกระทำดังกล่าวเป็นความผิดและให้พ้นจากความรับผิดชอบ

## หมวด ๒

### คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

มาตรา ๑๑ ให้มีคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรียกโดยย่อว่า “คสช.” ประกอบด้วย

- (๑) นายกรัฐมนตรีหรือรองนายกรัฐมนตรีที่นายกรัฐมนตรีมอบหมาย เป็นประธานกรรมการ
- (๒) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นรองประธาน
- (๓) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงที่นายกรัฐมนตรีกำหนดจำนวนไม่เกินห้าคน เป็นกรรมการ
- (๔) ประธานสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เป็นกรรมการ
- (๕) ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งเลือกกันเองจำนวนสี่คน เป็นกรรมการ
- (๖) ผู้แทนองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขที่มีกฎหมายจัดตั้งซึ่งเลือกกันเองจำนวนหกคน เป็นกรรมการ
- (๗) ผู้ทรงคุณวุฒิด้านต่าง ๆ ซึ่งเลือกกันเองจำนวนหกคน เป็นกรรมการ
- (๘) ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไร ไม่ว่าจะจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลหรือไม่ซึ่งเลือกกันเองจำนวนสิบสองคน เป็นกรรมการ

ให้เลขาธิการเป็นกรรมการและเลขานุการ และให้เลขาธิการแต่งตั้งพนักงานของสำนักงานไม่เกินสองคนเป็นผู้ช่วยเลขานุการ

มาตรา ๑๒ กรรมการตามมาตรา ๑๑ (๕) (๖) (๗) และ (๘) ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์
- (๓) ไม่เป็นผู้มีความผิดทางจิตอันเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่
- (๔) ไม่ติดยาเสพติดให้โทษ
- (๕) ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยถึงไล่ออก ปลดออกหรือให้ออกจากหน่วยงานของรัฐ

มาตรา ๑๓ การเลือกกรรมการตามมาตรา ๑๑ (๕) ให้ดำเนินการดังนี้

(๑) ให้ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร นายกเมืองพัทยาและหัวหน้าผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีกฎหมายจัดตั้งขึ้นเป็นการเฉพาะทำนองเดียวกัน ดำเนินการเลือกกันเองให้ได้กรรมการหนึ่งคน

(๒) ให้นายกเทศมนตรีทุกแห่งเลือกกันเองให้ได้กรรมการหนึ่งคน

(๓) ให้นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดทุกแห่งเลือกกันเองให้ได้กรรมการหนึ่งคน

(๔) ให้นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งเลือกกันเองให้ได้กรรมการหนึ่งคน

การเลือกกรรมการตาม (๒) (๓) และ (๔) คณะกรรมการสรรหาจะจัดให้มีการประชุมเพื่อเลือกกันเอง หรือจะจัดให้มีการสมัครและให้ลงคะแนนเลือกกันเองทางไปรษณีย์หรือวิธีอื่นใดก็ได้ ทั้งนี้ ตามวิธีการที่คณะกรรมการสรรหาประกาศกำหนด

มาตรา ๑๔ การเลือกกรรมการตามมาตรา ๑๑ (๖) ให้คณะกรรมการสรรหาจัดให้ผู้แทนขององค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขมาประชุมร่วมกันเพื่อเลือกกันเองให้ได้กรรมการหกคน ตามวิธีการที่คณะกรรมการสรรหาประกาศกำหนด

บุคคลซึ่งจะใช้สิทธิเลือกและได้รับเลือกตามวรรคหนึ่ง ต้องเป็นบุคคลซึ่งองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขแต่งตั้งจากสมาชิกขององค์กรให้เป็นผู้แทนขององค์กร

องค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขที่มีสิทธิส่งผู้แทนเข้าเลือกและรับการเลือกต้องเป็นองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขที่คณะกรรมการสรรหาประกาศกำหนด

มาตรา ๑๕ การเลือกกรรมการตามมาตรา ๑๑ (๗) ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการสรรหาประกาศกำหนด

ในการกำหนดหลักเกณฑ์ตามวรรคหนึ่ง ให้คณะกรรมการสรรหาแยกกลุ่มของผู้ทรงคุณวุฒิด้านต่างๆ เป็นหกกลุ่ม และให้ผู้ทรงคุณวุฒิของแต่ละกลุ่มเลือกกันเองให้ได้กรรมการกลุ่มละหนึ่งคน

การจัดให้ผู้ทรงคุณวุฒิผู้ใดอยู่ในกลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิกลุ่มใด ให้เป็นไปตามที่ผู้ทรงคุณวุฒิแสดงความจำนงต่อคณะกรรมการสรรหา แต่คณะกรรมการสรรหาจะเสนอชื่อบุคคลเข้าอยู่ในบัญชีรายชื่อของกลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิแต่ละกลุ่มตามที่เห็นสมควรด้วยก็ได้ แต่ต้องไม่เกินหนึ่งในสามของจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิที่แสดงความจำนงในแต่ละกลุ่ม เว้นแต่มีผู้แสดงความจำนงน้อยกว่าห้าคน ให้คณะกรรมการสรรหาเสนอได้ไม่เกินห้าคน

การแสดงความจำนงของผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อเข้าอยู่ในกลุ่มใดตามวรรคสามต้องมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่คณะกรรมการสรรหากำหนดสำหรับกลุ่มนั้น และจะแสดงความจำนงเข้าอยู่ในกลุ่มใดเกินหนึ่งกลุ่มมิได้

การแยกกลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิตามวรรคสองให้ประกาศให้ประชาชนทราบเป็นการทั่วไปล่วงหน้าไม่น้อยกว่าหกสิบวันก่อนมีการเลือก และให้ประกาศแยกกลุ่มใหม่ทุกครั้งที่จะมีการเลือก

มาตรา ๑๖ การเลือกกรรมการตามมาตรา ๑๑ (๘) ให้คณะกรรมการสรรหาดำเนินการ ดังต่อไปนี้

- (๑) จัดกลุ่มขององค์กรภาคเอกชนตามลักษณะของกิจกรรมที่ดำเนินงานเกี่ยวกับสุขภาพ
  - (๒) จัดให้องค์กรภาคเอกชนในแต่ละจังหวัดที่ประสงค์จะมีส่วนร่วมมาขึ้นทะเบียนในกลุ่มต่าง ๆ ตาม (๑)
  - (๓) จัดให้ผู้ซึ่งมีหนังสือมอบหมายให้เป็นผู้แทนขององค์กรภาคเอกชนที่ขึ้นทะเบียนตาม (๒) ของแต่ละจังหวัดมาเลือกกันเองในแต่ละกลุ่มให้เหลือกลุ่มละหนึ่งคน
  - (๔) จัดให้ผู้ได้รับการเลือกเป็นผู้แทนของแต่ละกลุ่มในแต่ละจังหวัดตาม (๓) มาประชุมร่วมกันและเลือกกันเองให้เหลือผู้แทนจังหวัดละหนึ่งคน
  - (๕) ประกาศกำหนดพื้นที่ของประเทศออกเป็นสิบสองเขต และให้ผู้แทนตาม (๔) ของแต่ละจังหวัดในแต่ละเขตมาประชุมร่วมกันและเลือกกันเองให้เหลือเขตละหนึ่งคน
- ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและระยะเวลาที่คณะกรรมการสรรหาประกาศกำหนด

มาตรา ๑๗ ให้มีคณะกรรมการสรรหาคณะหนึ่ง ซึ่ง คสช. แต่งตั้ง ประกอบด้วย

- (๑) กรรมการตามมาตรา ๑๑ (๖) (๗) หรือ (๘) หนึ่งคน เป็นประธานคณะกรรมการสรรหา
- (๒) ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งแต่งตั้งจากผู้แทนกระทรวงสาธารณสุขหนึ่งคน ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขหนึ่งคน ศาสตราจารย์ของมหาวิทยาลัยของรัฐซึ่งมิใช่เป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขหนึ่งคน ผู้ประกอบอาชีพสื่อมวลชนหนึ่งคน ผู้ซึ่งทำหน้าที่เป็นผู้แทนตามกฎหมายขององค์กรภาคเอกชนที่เป็นนิติบุคคลและดำเนินงานเกี่ยวกับสุขภาพโดยไม่แสวงหากำไรหนึ่งคน เป็นกรรมการ
- (๓) เลขานุการเป็นเลขานุการคณะกรรมการสรรหา

มาตรา ๑๘ ให้คณะกรรมการสรรหามีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

- (๑) กำหนดวิธีการหลักเกณฑ์ และระยะเวลา ตลอดจนดำเนินการอื่นใดตามที่บัญญัติไว้ใน มาตรา ๑๓ มาตรา ๑๔ มาตรา ๑๕ และมาตรา ๑๖
- (๒) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อให้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่คณะกรรมการสรรหามอบหมาย

มาตรา ๑๙ กรรมการตามมาตรา ๑๑ (๕) (๖) (๗) และ (๘) มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสี่ปี โดยกรรมการตามมาตรา ๑๑ (๖) (๗) และ (๘) จะดำรงตำแหน่งเกินสองวาระติดต่อกันมิได้

ให้กรรมการที่พ้นจากตำแหน่งตามวาระอยู่ในตำแหน่งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนกว่ากรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งแทนตนจะเข้ารับหน้าที่

เมื่อกรรมการจะพ้นจากตำแหน่งตามวาระ ให้ดำเนินการเลือกเพื่อแต่งตั้งกรรมการประเภทเดียวกันแทนไม่ช้ากว่าเก้าสิบวันก่อนวันครบวาระ

ในกรณีที่กรรมการตามวรรคหนึ่งพ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ ให้ดำเนินการเลือกกรรมการประเภทเดียวกันแทนภายในหนึ่งร้อยยี่สิบวันนับแต่วันที่ตำแหน่งกรรมการนั้นว่างลง และให้ผู้ได้รับแต่งตั้งอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการซึ่งตนแทน

ในกรณีที่วาระของกรรมการที่พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระเหลืออยู่ไม่ถึงหนึ่งปีและยังมีกรรมการประเภทเดียวกันเหลืออยู่ หรือแม้ไม่มีกรรมการประเภทเดียวกันเหลืออยู่ แต่มีวาระเหลืออยู่ไม่ถึงหนึ่งร้อยแปดสิบวัน จะไม่ดำเนินการเลือกเพื่อแต่งตั้งแทนตำแหน่งที่ว่างนั้นก็ได้ และในกรณีนี้ให้ คสช. ประกอบด้วยกรรมการที่เหลืออยู่

มาตรา ๒๐ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ กรรมการตามมาตรา ๑๑ (๕) พ้นจากตำแหน่งเมื่อพ้นจากตำแหน่งตามที่ระบุไว้ในมาตรา ๑๓ (๑) (๒) (๓) หรือ (๔) แล้วแต่กรณี

มาตรา ๒๑ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ กรรมการตามมาตรา ๑๑ (๕)

(๖) (๗) และ (๘) พ้นจากตำแหน่ง เมื่อ

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) ถูกจำคุก

(๔) คสช. มีมติไม่น้อยกว่าสองในสามของจำนวนกรรมการทั้งหมดเท่าที่มีอยู่ให้ออกเพราะบกพร่องต่อหน้าที่ มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือหย่อนความสามารถ

(๕) ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๒

มาตรา ๒๒ หลักเกณฑ์และวิธีการการประชุม คสช. และการปฏิบัติงานของ คสช. ให้เป็นไปตามระเบียบที่ คสช. กำหนด

มาตรา ๒๓ ให้ คสช. มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

(๑) จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบ

(๒) เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ

(๓) จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและสนับสนุนในการจัดให้มีสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น

(๔) จัดให้มี หรือส่งเสริม สนับสนุนให้มีกระบวนการในการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย

(๕) กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการติดตามและประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติและผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะทั้งระดับนโยบายและระดับปฏิบัติการ

(๖) เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาในการแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัตินี้ กฎกระทรวง ระเบียบหรือประกาศตามพระราชบัญญัตินี้

(๗) กำหนดนโยบาย และกำกับดูแลการดำเนินการของคณะกรรมการบริหารและสำนักงาน

(๘) แต่งตั้งคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการหรือคณะทำงาน เพื่อให้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่คสช. มอบหมาย

(๙) วางระเบียบว่าด้วยเบี้ยประชุมที่มีใช้เบี้ยประชุมของ คสช. และระเบียบว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่นในการปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัตินี้

(๑๐) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัตินี้หรือกฎหมายอื่น หรือตามที่คณะรัฐมนตรีมอบหมาย

ข้อเสนอแนะหรือคำปรึกษาเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพตาม (๒) ต้องสอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ และคำนึงถึงข้อเสนอแนะของสมัชชาสุขภาพด้วย

#### หมวด ๓

#### สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

มาตรา ๒๔ ให้จัดตั้งสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ขึ้นเป็นหน่วยงานของรัฐที่ไม่เป็นส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณหรือกฎหมายอื่น

ให้สำนักงานมีฐานะเป็นนิติบุคคล

กิจการของสำนักงานไม่อยู่ภายใต้บังคับแห่งกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน กฎหมายว่าด้วยแรงงานสัมพันธ์ กฎหมายว่าด้วยการประกันสังคมและกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทน แต่พนักงานและลูกจ้างของสำนักงานต้องได้รับประโยชน์ตอบแทนไม่น้อยกว่าที่กำหนดไว้ในกฎหมายดังกล่าว

มาตรา ๒๕ ให้สำนักงานมีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

(๑) รับผิดชอบงานธุรการของ คสช. และคณะกรรมการบริหาร

(๒) ประสานงานกับหน่วยงานด้านนโยบายและยุทธศาสตร์ของรัฐบาลและหน่วยงานอื่นๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนที่ดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องสุขภาพ และดำเนินการเพื่อให้เกิดการทำงานร่วมกันในระดับนโยบาย ยุทธศาสตร์และแผนงานด้านสุขภาพ

(๓) สำรวจ ศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลต่างๆ รวมทั้งสถานการณ์ของระบบสุขภาพ เพื่อจัดทำเป็นรายงานหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้

(๔) ดำเนินการเพื่อให้การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นบรรลุผลตามมติของ คสช.

(๕) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัตินี้หรือตามกฎหมายอื่น หรือตามที่ คณะรัฐมนตรีหรือ คสช. มอบหมาย

มาตรา ๒๖ รายได้ของสำนักงาน ประกอบด้วย

- (๑) เงินอุดหนุนทั่วไปที่รัฐบาลจัดสรรให้ตามความเหมาะสมเป็นรายปี
- (๒) เงินหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคให้
- (๓) เงินหรือทรัพย์สินอื่นที่ตกเป็นของสำนักงาน
- (๔) รายได้จากการดำเนินกิจการของสำนักงาน
- (๕) ดอกผลของเงินหรือทรัพย์สินตาม (๑) (๒) (๓) และ (๔)

มาตรา ๒๗ บรรดารายได้ของสำนักงานตามมาตรา ๒๖ ไม่เป็นรายได้ที่ต้องนำส่งกระทรวง การคลังตามกฎหมายว่าด้วยเงินคงคลังและกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณ

ทรัพย์สินของสำนักงานไม่อยู่ในความรับผิดชอบแห่งการบังคับคดีและบุคคลใดจะยกอายุความขึ้น เป็นข้อต่อสู้สำนักงานในเรื่องทรัพย์สินของสำนักงานมิได้

บรรดาอสังหาริมทรัพย์ที่สำนักงานได้มาโดยมีผู้บริจาคให้หรือได้มาโดยการซื้อหรือแลกเปลี่ยนจากรายได้ตามมาตรา ๒๖ (๒) (๓) (๔) หรือ (๕) ของสำนักงาน ให้เป็นกรรมสิทธิ์ของสำนักงาน

ให้สำนักงานมีอำนาจในการปกครอง ดูแล บำรุงรักษา ใช้และจัดหาประโยชน์จากทรัพย์สิน ของสำนักงาน

บรรดาอสังหาริมทรัพย์ที่สำนักงานได้มาโดยใช้เงินรายได้ตามมาตรา ๒๖ (๑) ให้ตกเป็นที่ ราชพัสดุ แต่สำนักงานมีอำนาจในการปกครอง ดูแล บำรุงรักษา ใช้ และจัดหาประโยชน์ได้

มาตรา ๒๘ การเก็บรักษาและการใช้จ่ายเงินของสำนักงานให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการบริหารกำหนด

การบัญชีของสำนักงาน ให้จัดทำตามหลักสากลตามแบบและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการ บริหารกำหนด และต้องจัดให้มีการตรวจสอบภายในเกี่ยวกับการเงิน การบัญชี และการพัสดุของ สำนักงาน ตลอดจนรายงานผลการตรวจสอบให้คณะกรรมการบริหารทราบ อย่างน้อยปีละครั้ง

ให้สำนักงานจัดทำงบการเงินซึ่งอย่างน้อยต้องประกอบด้วยงบดุลและบัญชีทำการ ส่งผู้สอบ บัญชีภายในหนึ่งร้อยยี่สิบวันนับแต่วันสิ้นปีบัญชีของทุกปี

ในทุกกรอบปีให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินหรือบุคคลภายนอกตามที่คณะกรรมการ บริหารแต่งตั้งด้วยความเห็นชอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเป็นผู้สอบบัญชีและประเมินผล การใช้จ่ายเงินและทรัพย์สินของสำนักงาน โดยให้แสดงความคิดเห็นเป็นข้อวิเคราะห์ว่าการใช้จ่ายดัง

กล่าวเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ประหยัด และได้ผลตามเป้าหมายเพียงใด แล้วทำรายงานผลการสอบบัญชีเสนอต่อ คสช.

ภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันสิ้นปีบัญชีของทุกปี ให้สำนักงานทำรายงานประจำปีเสนอต่อคณะกรรมการบริหารเพื่อเสนอต่อ คสช. และรัฐมนตรีเพื่อทราบ โดยแสดงงบการเงินและบัญชีทำการที่ผู้สอบบัญชีรับรองว่าถูกต้องแล้ว พร้อมทั้งรายงานของผู้สอบบัญชีรวมทั้งแสดงผลงานของสำนักงานในปีที่ล่วงมาด้วย

มาตรา ๒๙ ให้มีเลขาธิการคนหนึ่งเป็นผู้รับผิดชอบการบริหารงานของสำนักงานขึ้นตรงต่อ คสช. มีหน้าที่ควบคุมดูแลโดยทั่วไปซึ่งงานของสำนักงาน และเป็นผู้บังคับบัญชาพนักงานและลูกจ้างในสำนักงาน โดยอาจมีรองเลขาธิการตามจำนวนที่คณะกรรมการบริหารกำหนดเป็นผู้ช่วยสั่งและปฏิบัติงานตามที่เลขาธิการมอบหมายก็ได้

คุณสมบัติของเลขาธิการและรองเลขาธิการ ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการบริหารกำหนด โดยความเห็นชอบของ คสช.

ให้นายกรัฐมนตรีมีอำนาจแต่งตั้งเลขาธิการจากบุคคลที่คณะกรรมการบริหารคัดเลือกและ คสช. ให้ความเห็นชอบแล้ว

หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเลขาธิการตามวรรคสามให้เป็นไปตามระเบียบที่ คสช. กำหนด เลขาธิการมีอำนาจแต่งตั้งรองเลขาธิการโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหาร

มาตรา ๓๐ ให้เลขาธิการมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสี่ปี และอาจได้รับแต่งตั้งอีกได้ แต่จะดำรงตำแหน่งเกินสองวาระติดต่อกันมิได้

เมื่อเลขาธิการพ้นจากตำแหน่ง ให้รองเลขาธิการพ้นจากตำแหน่งด้วย

เมื่อตำแหน่งเลขาธิการว่างลงและยังไม่มีแต่งตั้งเลขาธิการคนใหม่ ให้คณะกรรมการบริหารแต่งตั้งกรรมการบริหารคนหนึ่งเป็นผู้รักษาการแทน

ในกรณีที่เลขาธิการไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้รองเลขาธิการที่คณะกรรมการบริหารกำหนดเป็นผู้รักษาการแทน แต่ถ้าไม่มีรองเลขาธิการหรือรองเลขาธิการไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้คณะกรรมการบริหารแต่งตั้งพนักงานของสำนักงานคนหนึ่งเป็นผู้รักษาการแทน

มาตรา ๓๑ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระแล้ว เลขาธิการพ้นจากตำแหน่งเมื่อ

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) ถูกจำคุก

(๔) ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ หรือไม่ผ่านการประเมิน ทั้งนี้ ตามระเบียบที่คณะกรรมการบริหารกำหนดโดยความเห็นชอบของ คสช.

มาตรา ๓๒ เลขานุการมีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

- (๑) บริหารกิจการของสำนักงานให้เป็นไปตามกฎหมาย นโยบาย มติ ข้อบังคับระเบียบหรือประกาศของ คสช. และคณะกรรมการบริหาร
- (๒) จัดทำแผนงานหลัก แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณประจำปีของสำนักงานเสนอคณะกรรมการบริหารเพื่ออนุมัติ
- (๓) ดำเนินการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล การเงิน การงบประมาณและการบริหารด้านอื่นของสำนักงาน ตามระเบียบที่คณะกรรมการบริหารกำหนด
- (๔) วางระเบียบเกี่ยวกับการดำเนินงานของสำนักงานเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับกฎหมาย นโยบาย มติ ข้อบังคับ ระเบียบหรือประกาศของ คสช. และคณะกรรมการบริหาร
- (๕) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่คณะรัฐมนตรี คสช. และคณะกรรมการบริหารมอบหมาย

มาตรา ๓๓ เงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของเลขานุการให้คณะกรรมการบริหารกำหนดตามหลักเกณฑ์ที่คณะรัฐมนตรีกำหนด

มาตรา ๓๔ ให้เลขานุการเป็นผู้แทนของสำนักงานในกิจการของสำนักงานที่เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอก แต่เลขานุการจะมอบหมายให้บุคคลใดปฏิบัติงานในเรื่องใดแทนตามระเบียบที่คณะกรรมการบริหารกำหนดก็ได้

มาตรา ๓๕ ให้ คสช. แต่งตั้งคณะกรรมการบริหาร ประกอบด้วย

- (๑) ประธานกรรมการบริหารซึ่งแต่งตั้งจากกรรมการ
- (๒) กรรมการบริหารซึ่งแต่งตั้งจากผู้แทนกระทรวงสาธารณสุขหนึ่งคน
- (๓) กรรมการบริหารซึ่งแต่งตั้งจากผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนไม่เกินเจ็ดคน
- (๔) เลขานุการเป็นกรรมการบริหารและเลขานุการ

คุณสมบัติ หลักเกณฑ์และวิธีการในการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิตาม (๓) ให้เป็นไปตามระเบียบที่ คสช. กำหนด

มาตรา ๓๖ การดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง การประชุมและการปฏิบัติงานของคณะกรรมการบริหาร ให้เป็นไปตามระเบียบที่ คสช. กำหนด

มาตรา ๓๗ คณะกรรมการบริหารมีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

- (๑) กำหนดนโยบาย และกำกับดูแลการดำเนินงานของสำนักงานให้เกิดการจัดการที่ดี มีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์ตามอำนาจหน้าที่
- (๒) กำหนดคุณสมบัติของเลขานุการและรองเลขานุการ และดำเนินการคัดเลือกเลขานุการตามระเบียบที่ คสช. กำหนด

(๓) อนุมัติแผนงานหลัก แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณประจำปีของสำนักงาน

(๔) ออกข้อบังคับ ระเบียบหรือประกาศตามที่กำหนดในพระราชบัญญัตินี้

(๕) จัดให้มีการประเมินผลการดำเนินงานของสำนักงานและรายงานต่อ คสช. อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

(๖) จัดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานของเลขาธิการ

(๗) แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อให้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่คณะกรรมการบริหารมอบหมาย

(๘) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัตินี้หรือตามที่ คสช. มอบหมาย

#### หมวด ๔

#### สมัชชาสุขภาพ

มาตรา ๓๘ การจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น หรือสนับสนุนให้ประชาชนรวมตัวกันเพื่อจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ คสช. กำหนด

ในกรณีที่สมัชชาสุขภาพตามวรรคหนึ่ง มีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติหรือนำไปพิจารณาประกอบในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ให้เสนอต่อ คสช. เพื่อพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควรแก่กรณีต่อไป

มาตรา ๓๙ ให้ คสช. จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

มาตรา ๔๐ ในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ให้ คสช. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติคณะหนึ่งมีจำนวนตามที่ คสช. กำหนด

กรรมการตามวรรคหนึ่งให้แต่งตั้งจากผู้แทนหน่วยงานของรัฐและผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้แทนหน่วยงานของรัฐในอัตราส่วนที่ คสช. กำหนด ทั้งนี้ ผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้แทนหน่วยงานของรัฐจะต้องมีจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละหกสิบของจำนวนกรรมการตามวรรคหนึ่ง

ให้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีอำนาจกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการเกี่ยวกับการจัดประชุมและหลักเกณฑ์อื่นที่เกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่

มาตรา ๔๑ ให้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีหน้าที่ในการจัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ กำหนดวัน เวลาและสถานที่ในการประชุม ซึ่งต้องประกาศให้ประชาชนทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่าสามสิบวันก่อนวันประชุม

มาตรา ๔๒ ผู้ใดประสงค์จะเข้าร่วมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในการประชุมครั้งใด ให้สมัครลงทะเบียนสำหรับการประชุมครั้งนั้นต่อเจ้าหน้าที่ที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ กำหนด ตามแบบและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกำหนด

นอกจากผู้ลงทะเบียนตามวรรคหนึ่ง คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จะกำหนดให้เชิญบุคคล ผู้แทนหน่วยงานของรัฐหรือองค์กรภาคเอกชนตามที่เห็นสมควรมาร่วม ประชุมด้วยก็ได้

มาตรา ๔๓ ในกรณีที่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติ หรือนำไปพิจารณาประกอบในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพให้เสนอต่อ คสช. เพื่อ พิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควรแก่กรณีต่อไป

#### หมวด ๕

#### ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ

มาตรา ๔๔ ให้ คสช. จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติเพื่อใช้เป็นกรอบและแนว ทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศเสนอคณะรัฐมนตรี เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ

ในการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ให้ คสช. นำความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของสมัชชาสุขภาพมาประกอบด้วย

เมื่อคณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติแล้ว ให้รายงานต่อรัฐสภาเพื่อทราบและประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ให้ คสช. ทบทวนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยทุกห้าปี

มาตรา ๔๕ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ต้องสอดคล้องกับแนวนโยบายพื้นฐานแห่ง รัฐตามบทบัญญัติของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย และอย่างน้อยต้องมีสาระสำคัญเกี่ยวกับเรื่องดังต่อไปนี้

- (๑) ปรัชญาและแนวคิดหลักของระบบสุขภาพ
- (๒) คุณลักษณะที่พึงประสงค์และเป้าหมายของระบบสุขภาพ
- (๓) การจัดให้มีหลักประกันและความคุ้มครองให้เกิดสุขภาพ
- (๔) การสร้างเสริมสุขภาพ
- (๕) การป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ
- (๖) การบริการสาธารณสุขและการควบคุมคุณภาพ

|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8. มาตรา 42 ควรบัญญัติให้ชัดเจนว่า คสช.มีอำนาจเพียงเสนอแนะนโยบายเท่านั้น มิใช่เป็นการแทรกแซงอำนาจและนโยบายของรัฐ รัฐบาลจะเป็นผู้ตัดสินใจว่าจะเห็นชอบตามข้อเสนอแนะของ คสช.หรือไม่ก็ได้                                                                                | กระทรวงการคลัง | <p><b>ข้อเท็จจริง</b> หลักการใน ม.42 ต้องการให้ คสช.มีเพียงอำนาจหน้าที่เสนอแนะและให้คำปรึกษาในเรื่องนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพแก่รัฐบาลเท่านั้น ส่วนกรม.จะเห็นชอบข้อเสนอแนะหรือไม่อย่างไร เป็นดุลยพินิจของรัฐบาล (ตาม ม.64)</p> <p><b>ข้อยุติ</b> ให้สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาปรับปรุงถ้อยคำให้สอดคล้องกับหลักการดังกล่าว</p> |
| 9. มาตรา 46(5) ควรกำหนดให้ชัดเจนว่า สำนักงานตาม ม.45 มีอำนาจในการปกครอง ดูแลบำรุงรักษา ใช้ และจัดหาประโยชน์จากทรัพย์สินของสำนักงาน แต่ต้องไม่รวมถึงทรัพย์สินที่เป็นราชพัสดุ                                                                                          | กระทรวงการคลัง | <p><b>ข้อยุติ</b> ให้เพิ่มเติมตามที่กระทรวงการคลังเสนอ</p>                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 10. มาตรา 47(1) ควรตัดเงินที่รัฐบาลจ่ายให้เป็นทุนประเดิมออก เนื่องจากในมาตรา 89 ได้บัญญัติให้โอนบรรดากิจการ ทรัพย์สิน สิทธิ หนี้สิน และเงินงบประมาณของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขในส่วนหนึ่งของสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติไปเป็นของสำนักงานตามพระราชบัญญัตินี้แล้ว | สำนักงานประมาณ | <p><b>ข้อยุติ</b> ให้ตัด มาตรา 47 (1) ตามที่สำนักงานประมาณเสนอ</p>                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>11. มาตรา 48 <b>วรรคแรก</b> ควรตัดออก "ให้รายได้สำนักงาน<br/>ไม่เป็นรายได้ที่ต้องนำส่งกระทรวงการคลังตาม<br/>กฎหมายว่าด้วยวิธีกรงงบประมาณและกฎหมาย<br/>ว่าด้วยเงินคงคลัง" เนื่องจากสำนักงานมีรายได้<br/>จากการดำเนินงานโดยใช้เงินและทรัพย์สินของรัฐ<br/>เงินรายได้ย่อมสมควรนำส่งคลังเป็นรายได้แผ่นดิน<br/>แต่หากสำนักงานจำเป็นต้องเก็บรายได้ไว้ใช้จ่าย<br/>ในการดำเนินการกิจการก็เห็นควรกำหนดให้สำนัก<br/>งานสามารถดำเนินการได้โดยความเห็นชอบจาก<br/>กระทรวงการคลัง</p> <p><b>วรรคสอง</b> ควรระบุเพิ่มเติมว่า "และบุคคลใด<br/>จะยกความ ขึ้นเป็นข้อต่อสู้กับสำนักงานในเรื่อง<br/>ทรัพย์สินของสำนักงานมิได้"</p> | <p>กระทรวงการคลัง</p> <p>กระทรวงยุติธรรม</p> | <p><b>ข้อยุติ</b> ให้ปรับแก้ตามที่กระทรวงการคลังเสนอโดยระบุว่า<br/>"หากสำนักงานจำเป็นต้องเก็บเงินรายได้ไว้ใช้จ่ายในการดำเนินการก็<br/>เห็นควรกำหนดให้สำนักงานดำเนินการได้ โดยความเห็นชอบของ<br/>กระทรวงการคลัง"</p> <p><b>ข้อยุติ</b> ให้เพิ่มเติมข้อความตามที่กระทรวงยุติธรรมเสนอ</p>                                  |
| <p>12. มาตรา 60 การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติควรกำหนดงบ<br/>ประมาณให้ชัดเจนและกำหนดระยะเวลาให้แน<br/>นอน ถ้าจัดมากครั้งเกินไปจะทำให้เกิดเป็นภาระ<br/>ด้านงบประมาณแก่รัฐบาลโดยไม่จำเป็น</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>กระทรวงสาธารณสุข</p>                      | <p><b>ข้อเท็จจริง</b> การสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ เฉพาะ<br/>ประเด็น (ม.59) และสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เป็นการสนับสนุนตามความ<br/>เหมาะสม ซึ่งขึ้นกับกำลังงบประมาณที่ คสช. จะขอรับการสนับสนุนจาก<br/>รัฐบาลตามคำของบประมาณเป็นปี ๆ ไป ซึ่งรัฐบาลและรัฐสภาสามารถ<br/>ครอบคลุมงบประมาณให้เหมาะสมได้อยู่แล้ว</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  | ข้อยุติ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ไม่กำหนดงบประมาณลงไปในกฎหมายแม่บทนี้ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <p>13. มาตรา 67 (6) ใช้มาตรการด้านภาษี ด้านงบประมาณ ด้านวิชาการ ด้านสังคม ด้านการศึกษา ด้านกฎหมายหรือด้านอื่นๆ เพื่อสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>70 (4) (ทำนองเดียวกัน)</p> <p>73 (2) (ทำนองเดียวกัน)</p> <p>76 (3) (ทำนองเดียวกัน)</p> <p>ซึ่งการบัญญัติเกี่ยวกับมาตราด้านภาษีตามมาตราข้างต้น จะขัดต่อวิถีทางการคลัง เพราะการพิจารณากำหนดมาตรการด้านภาษีจะต้องเป็นการดำเนินการภายใต้ประมวลรัษฎากรเท่านั้น</p> | กระทรวงการคลัง   | <p><b>ข้อเท็จจริง</b> การกำหนดแนวทางและมาตรการต่างๆ ในหมวด 6 ทั้งหมด เป็นเพียงการเขียนกรอบแนวนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพไว้สำหรับให้ คสช.ใช้เป็นแนวทางพิจารณาในการกำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในอนาคตและเมื่อกำหนดออกมาเป็นนโยบายและยุทธศาสตร์แล้ว ก็ต้องให้ ครม.พิจารณาตาม ม.64 เช่นเดียวกัน</p> <p>ซึ่งการทำงานของ คสช.ในขั้นตอนกำหนดนโยบายฯ จะต้องมีการกระบวนการทำงานร่วมกับส่วนราชการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องอยู่แล้ว คสช.ไม่มีอำนาจไปดำเนินการใดๆ ตามลำพังอยู่แล้ว จึงไม่ได้ไปก้าวล่วงอำนาจหน้าที่ของส่วนราชการใดๆ อยู่แล้ว</p> <p><b>ข้อยุติ</b> ให้คงไว้เช่นเดิม</p> |                                      |
| <p>14. มาตรา 70 (2) คำว่า “เช่นโรคหรือความผิดปกติที่เกิดจากพันธุกรรม” เสนอให้ตัดออก</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | กระทรวงสาธารณสุข | <p><b>ข้อเท็จจริง</b> เป็นการเขียนแนวทางอย่างกว้างๆ โดยยกตัวอย่างประกอบเท่านั้น</p> <p><b>ข้อยุติ</b> ให้ตัดออกตามที่ กสร. เสนอ</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>15. มาตรา 79 (4) เสนอให้รัฐบาลและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดสรรงบประมาณไม่น้อยกว่าร้อยละ 1 ของงบประมาณด้านสุขภาพ เพื่อสนับสนุนแก่องค์กรผู้บริโภคนานาชาติประชาชนในพื้นที่ต่างๆ เพื่อดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคกันเองได้อย่างเข้มแข็งควบคู่ไปกับการดำเนินงานของภาครัฐ</p> <p>81 (2) เสนอให้รัฐบาลจัดสรรงบประมาณไม่น้อยกว่าร้อยละ 3 ของงบประมาณด้านสุขภาพ สำหรับการลงทุนวิจัยด้านสุขภาพ เพื่อให้มีองค์ความรู้เพียงพอต่อการพัฒนาสุขภาพและระบบสุขภาพอย่างต่อเนื่อง</p> | <p>สำนักงานประมาณและกระทรวงสาธารณสุข</p> | <p><b>ข้อเท็จจริง</b> การกำหนดแนวทางและมาตรการต่างๆ ในหมวด 6 เป็นการเขียนกรอบแนวนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพไว้ให้กับ คสช. ใช้พิจารณาเสนอแนะนโยบายและยุทธศาสตร์เท่านั้น การกำหนดสัดส่วนงบประมาณเป็นการชี้ให้เห็นถึงความสำคัญของเรื่องนั้น หากมีการกำหนดเป็นนโยบายและยุทธศาสตร์เสนอต่อรัฐบาลตามนั้นและรัฐบาลเห็นด้วย รัฐบาลก็ต้องจัดทำคำของบประมาณตามปกติและการพิจารณางบประมาณก็เป็นอำนาจหน้าที่ของรัฐสภาโดยตรงอยู่แล้ว สาระในพ.ร.บ. นี้ไม่ได้ก้าวล่วงเข้าไปในส่วนอำนาจของรัฐบาลและรัฐสภาแต่ประการใด</p> <p><b>ข้อยุติ</b> ให้ตัดข้อความ "ไม่น้อยกว่าร้อยละ ..... ของงบประมาณด้านสุขภาพ" ออก และมอบให้สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาปรับปรุงถ้อยคำให้ตรงเจตนารมณ์ ที่เน้นความสำคัญของการสนับสนุนงบประมาณเพื่อการนี้</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

๗๐ K นต.ก.

[104]

ที่ พศ.๐๑๒/ ๖.๕๕๘

๑๐ สิงหาคม ๒๕๔๓

เรื่อง ขอรับเรียนเชิญเป็นวิทยากร

เรียน นายแพทย์อำพล จินดาวัฒนะ

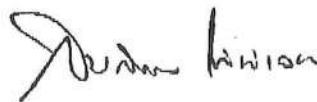
สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับเป็นวิทยากร

ด้วยแพทยสภาจะจัดให้มีการประชุมวิชาการ ๗๒ พรรษาพระบรมราชินีนาถ และ ๓๖ ปี แพทยสภา ในวันที่ ๑-๓ ตุลาคม ๒๕๔๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๑ Hall ๕ อาคาร คอนเวนชัน เซ็นเตอร์ ศูนย์แสดงสินค้าอิมแพค เมืองทองธานี ซึ่งการประชุมดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งใน กิจกรรมเพื่อถวายเป็นราชสักการะ และเฉลิมพระเกียรติเนื่องในวโรกาส ๗๒ พรรษาพระบรมราชินีนาถ โดยในวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๔๓ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. จะมีการอภิปรายในหัวข้อ “ร่างพระราชบัญญัติ สุขภาพแห่งชาติ และพระราชบัญญัติอื่นที่มีผลกระทบต่อแพทย์”

ในการนี้ แพทยสภาใคร่ขอรับเรียนเชิญท่านมาเป็นวิทยากรในหัวข้อตามวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าว ทั้งนี้หากขัดข้องประการใดขอได้โปรดแจ้ง คุณทิพสิริ กรีวิชัย โทร. ๐-๒๕๕๐-๑๘๘๐ จะเป็น พระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายแพทย์สมศักดิ์ เล่ห์เลขา)

นายกแพทยสภา

## สรุปความคืบหน้าการจัดทำ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ (โดยสังเขป)

- 2543 -2545 รับฟังความเห็นจากหน่วยงาน องค์กร ประชาคมสุขภาพทั่วประเทศ และดำเนินการยกร่างฯ
- ส.ค. 2545 รับฟังความคิดเห็นในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ปี 2545  
ฯพณฯ นายกรัฐมนตรี รับเป็นเจ้าภาพจัดทำ พ.ร.บ. นี้ในขั้นต่อไป
- ต.ค. 2545 คปรส. เสนอร่าง (เอกสารที่ส่งมาด้วย 1) ต่อ ค.ร.ม. สำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ขอความเห็น  
ส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง 10 หน่วย
- พ.ย. 2545 " รมว.ศส. พลังสร้างสุขภาพ ตามรอยพระยุคลบาท" ทั่วประเทศรวบรวมรายชื่อประชาชน  
4.7 ล้านคน สนับสนุนการจัดทำร่าง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ ยื่นต่อประธานรัฐสภา
- 13 ม.ค. 46 ประชุมร่วมกับส่วนราชการหาข้อยุติในประเด็นที่มีข้อสังเกตจากส่วนราชการและองค์กรวิชาชีพ  
(ได้ข้อยุติตามเอกสารที่ส่งมาด้วย 2)
- 21 ม.ค. 46 นายกรัฐมนตรีสั่งการให้คณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรีชุดที่มี ดร. วิษณุ  
 เครืองาม พิจารณาในภาพรวมอีกครั้งหนึ่งเมื่อร่าง พ.ร.บ. ผ่านชุดรองนายกรัฐมนตรี (นาย  
 จาตุรนต์ ฉายแสง) แล้ว
- 22 ม.ค. 46 คณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรีชุดที่มี นายจาตุรนต์ ฉายแสง เป็นประธาน  
เห็นชอบหลักการร่าง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พร้อมข้อยุติที่ได้จากการประชุมร่วม
- 27 พ.ค. 47 เครือข่ายภาคประชาชนรวบรวมรายชื่อ 1.5 แสนชื่อ เสนอร่าง พ.ร.บ. ฉบับนี้ในนามประชาชน
- 14 ก.ค. 47 คณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี ที่มีดร.วิษณุ เครืองาม เป็นประธานเห็นชอบ  
หลักการร่าง พ.ร.บ. พร้อมข้อยุติดังกล่าว โดยมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเกี่ยวกับสถานะของสำนัก  
งานเลขาธิการ คสช. และเสนอให้คณะกรรมการกฤษฎีกาปรับ กฎหมายให้สั้นและกระชับลง โดย  
ให้ตั้งคณะกรรมการชุดพิเศษ พิจารณาโดยเร็ว
- 10 ส.ค. 47 คณะรัฐมนตรีเห็นชอบตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี ที่มีดร.วิษณุ  
 เครืองาม เป็นประธาน เสนอ ขณะนี้ร่าง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติอยู่ในขั้นตอนพิจารณาของสำนัก  
งานกฤษฎีกา (เอกสารที่ส่งมาด้วย 3)

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ร่าง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่สาม เสนอต่อสภา  
2. สรุปข้อยุติข้อสังเกตของส่วนราชการต่าง ๆ เมื่อวันที่ 13 มกราคม 2546  
3. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ที่ นร 0503/ว(ล)11887 ลงวันที่ 20 สิงหาคม 2547

มติการประชุมคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 10 สิงหาคม 2547 โดยมี พ.ต.ท.ดร.ทักษิณ ชินวัตร เป็นประธาน

#### 9. เรื่อง ร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ....

คณะรัฐมนตรีอนุมัติหลักการร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. .... ตามที่สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.) เสนอ แล้วส่งให้สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาตรวจพิจารณาก่อนนำเสนอสภาผู้แทนราษฎรพิจารณาให้ทันการประชุมสภาผู้แทนราษฎรสมัยหน้าต่อไป

สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติได้จัดประชุมร่วมกับหน่วยงานราชการทั้ง 10 หน่วยงาน เมื่อวันที่ 13 มกราคม 2546 รวมทั้งได้นำข้อเสนอของแพทยสภาพิจารณาร่วมด้วย ซึ่งที่ประชุมได้มีมติเห็นชอบร่วมกันในประเด็นสำคัญ ดังนี้

1. คำจำกัดความคำว่า “สุขภาพ” ที่หมายความว่าสุขภาพที่สมบูรณ์และเชื่อมโยงกันอย่างเป็นองค์รวมอย่างสมดุล ทั้งทางกาย ทางจิต ทางสังคม และทางจิตวิญญาณ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุข แพทยสภา และ ประชาคมด้านพุทธศาสนา จำนวนหนึ่ง เสนอว่าไม่ควรใช้คำว่า “ทางจิตวิญญาณ” นั้น ที่ประชุมได้พิจารณาร่วมกันแล้ว มีมติเห็นชอบให้ใช้คำอื่นแทน โดยมอบให้สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาพิจารณาคำอื่นที่เหมาะสมใช้แทน
2. สัดส่วนของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่มีองค์ประกอบด้วยบุคคล 3 ฝ่าย ได้แก่ (1) ฝ่ายการเมือง/ข้าราชการ (2) ฝ่ายวิชาการ/วิชาชีพ และ (3) ฝ่ายประชาชน ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขเสนอว่าน่าจะปรับให้มีความสมดุลกัน นั้น ที่ประชุมได้พิจารณาร่วมกันแล้ว มีมติให้ปรับองค์ประกอบของทั้ง 3 ฝ่ายให้เท่ากันแต่ไม่ควรเกิน 39 คน เพื่อไม่ให้เป็นองค์คณะที่ใหญ่เกินไป
3. ทุนและทรัพย์สินในการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่ประกอบด้วยเงินที่รัฐบาลจ่ายให้เป็นทุนประเดิม สำนักงบประมาณเสนอให้ตัดออกนั้น ที่ประชุมพิจารณาร่วมกันแล้วมีมติให้ตัดออก
4. แนวนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ
  - 4.1 ที่ว่าด้วยการบริการสาธารณสุขและการควบคุมคุณภาพที่ระบุว่า “การบริการสาธารณสุขให้เป็นไปอย่างสอดคล้องกับระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ และไม่เป็นไปเพื่อแสวงหากำไรเชิงธุรกิจ” ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขเสนอให้ตัด “และไม่เป็นไปเพื่อแสวงหากำไรเชิงธุรกิจ” ออก และแพทยสภาเสนอให้เดิมว่า “ที่ไม่สมเหตุสมผล” ที่ประชุมพิจารณาร่วมกันและมอบให้สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาจัดทำคำนิยามที่ชัดเจนต่อไป
  - 4.2 ที่ว่าด้วยการคุ้มครองผู้บริโภคที่ระบุว่า “เสนอให้รัฐบาลและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดสรรงบประมาณไม่น้อยกว่าร้อยละ 1 ของงบประมาณด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนแก่องค์กรผู้บริโภคภาคประชาชนในพื้นที่ต่าง ๆ เพื่อดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคกันเองได้อย่างเข้มแข็งควบคู่ไปกับการดำเนินงานของภาครัฐ” และที่ว่าด้วยองค์ความรู้และข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพที่ว่า “เสนอให้รัฐบาลจัดสรรงบประมาณไม่น้อยกว่าร้อยละ 3 ของ งบประมาณด้านสุขภาพ สำหรับการลงทุนวิจัยด้านสุขภาพ เพื่อให้มีองค์ความรู้เพียงพอต่อการพัฒนาสุขภาพและระบบสุขภาพอย่างต่อเนื่อง” ซึ่งสำนักงบประมาณและกระทรวงสาธารณสุขเสนอว่าไม่ควรกำหนดข้อความที่มีลักษณะเป็นการกำหนดให้รัฐบาลต้องจัดสรรงบประมาณในจำนวนที่ตายตัวนั้น ที่ประชุมพิจารณาแล้วมีมติให้ตัด ข้อความที่กำหนดสัดส่วนงบประมาณออกและมอบให้สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีการับไปพิจารณาปรับปรุงถ้อยคำให้เหมาะสมต่อไป

\*\*\*\*\*

กระทรวงสาธารณสุข  
เลขรับ..... 96175  
วันที่..... 24 ต.ค. 2547  
เวลา..... 19.9

[107]

ที่ นร ๐๕๐๓/ว(ล) ๑๑๗๗

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี  
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๒๐ สิงหาคม ๒๕๔๗

เรื่อง ร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ....

เรียน ประธานกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๓/(คกก.๗)/๔๐๘  
ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๔๗

ตามที่ได้ขอให้ส่งผู้แทนไปชี้แจงเกี่ยวกับร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ....  
ในที่ประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ ๗ (ฝ่ายกฎหมายฯ) นั้น

ในคราวประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ ๗  
(ฝ่ายกฎหมายฯ) เมื่อวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๔๗ ได้พิจารณาแล้ว มีประเด็นอภิปรายและมติ ดังนี้  
ประเด็นอภิปราย

๑. ผู้แทน สป.ร.ส. ชี้แจงว่า ได้พิจารณาร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. .... ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ข้อยุติในเกือบทุกประเด็นแล้ว คงเหลือเพียงการปรับปรุงถ้อยคำในร่างให้เหมาะสมยิ่งขึ้น และหลักการของร่างพระราชบัญญัตินี้ไม่ขัดแย้งกับการดำเนินการตามนโยบายรัฐบาลที่ได้ทำไปแล้ว เช่น โครงการ ๓๐ บาท รักษาทุกโรค หรือพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ร่างพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... และไม่ขัดแย้งกับกฎหมายเกี่ยวกับสุขภาพอื่น ๆ เช่น พระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕ ฯลฯ แต่จะสอดคล้องและเสริมระบบประกันสุขภาพของประเทศทั้งระบบ เนื่องจากร่างพระราชบัญญัติฉบับนี้เป็นการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ ทิศทางมาตรการของการส่งเสริมสุขภาพ ขณะที่กฎหมายเกี่ยวกับสุขภาพอื่น ๆ เป็นกฎหมายเฉพาะทาง และไม่มีเจตนารมณ์ที่จะให้มีผลกระทบกับการประกอบวิชาชีพแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ ร่างกฎหมายฉบับนี้จะเป็นกฎหมายแม่บท และจะเป็นเครื่องมือของรัฐบาลในการเสนอแนะปรับปรุงกลไกการทำงานขององค์กรต่าง ๆ ให้ประสานและสอดคล้องกันอย่างมีประสิทธิภาพ

/๒. ....

- ๒ -

๒. สถานภาพของหน่วยงานที่จัดตั้งขึ้นยังไม่ชัดเจนว่า จะสมควรเป็นองค์การมหาชน หรือองค์กรลักษณะใด ดังนั้น จึงยังไม่ควรกำหนดสถานภาพของหน่วยงานไว้ในร่างพระราชบัญญัติ แต่ควรกำหนดให้ตราเป็นพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งหน่วยงานน่าจะเหมาะสมกว่า และการกำหนดเกี่ยวกับ มาตรการด้านภาษีไว้ในร่างพระราชบัญญัติ มีประเด็นว่าจะเป็นการก้าวล่วงไปในแนวนโยบายด้านการเงิน การคลัง ของกระทรวงการคลัง สมควรจะต้องออก

๓. ข้อกำหนดเกี่ยวกับเงินทุนประเดิมและการให้รัฐบาลจัดสรรงบประมาณให้อาจไม่สอดคล้องกับสถานการณ์ของประเทศและเป็นภาระด้านงบประมาณโดยรวม

๔. ร่างพระราชบัญญัติฉบับนี้มีเนื้อหาในเชิงปรัชญาค่อนข้างมาก ทำให้ร่างกฎหมายยาว สมควรพิจารณากำหนดเนื้อหาไว้ในร่างพระราชบัญญัติเฉพาะที่จำเป็นและเหมาะสม สำหรับเนื้อหาในเชิงปรัชญานโยบาย อาจให้ไปจัดทำเป็นแผน เช่น แผนสุขภาพแห่งชาติเช่นเดียวกับแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจ ซึ่งอาจกำหนดให้จัดทำภายใน ๓ เดือนซึ่งจะทำให้สะดวกคล่องตัว เพราะถ้ามีการเปลี่ยนแปลงก็ไม่ต้องแก้พระราชบัญญัติฯ

๕. เพื่อให้ร่างพระราชบัญญัติฉบับนี้ประกาศใช้บังคับเป็นกฎหมายได้โดยเร็ว อันจะเป็นประโยชน์แก่ประชาชนและระบบสุขภาพโดยรวมของประเทศ ประกอบกับมีร่างพระราชบัญญัติที่ประชาชนเสนอค้างการพิจารณาที่สภาผู้แทนราษฎร จึงขอให้สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาตรวจพิจารณาให้แล้วเสร็จโดยเร็ว โดยให้ตั้งคณะกรรมการกฤษฎีกา (คณะพิเศษ) ขึ้นพิจารณา

๖. โดยที่คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๔๗ เรื่องการปรับปรุงหลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือนและผลประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้บริหารการองค์การมหาชน โดยให้พิจารณาคำตอบแทนของผู้บริหารการองค์การมหาชนที่จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. ๒๕๔๒ และองค์การอื่นที่จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติเฉพาะต่าง ๆ ดังนั้น การกำหนดอัตราค่าตอบแทนควรกำหนดให้คณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบด้วย

#### มติคณะกรรมการกฤษฎีกา

เห็นควรอนุมัติหลักการร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. .... แล้วส่งให้สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาตรวจพิจารณา โดยให้รับประเด็นข้อยุติตามที่ สปส. และส่วนราชการที่เกี่ยวข้องได้ร่วมกันพิจารณา และประเด็นอภิปรายตามข้อ ๒ ถึงข้อ ๖ ไปพิจารณาด้วย แล้วส่งให้คณะกรรมการประสานงานสภาผู้แทนราษฎรพิจารณา ก่อนนำเสนอสภาผู้แทนราษฎรพิจารณาให้ทันการประชุมสภาผู้แทนราษฎรสมัยหน้าต่อไป

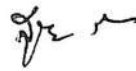
/คณะรัฐมนตรี ...

- ๓ -

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๗ ลงมติอนุมัติตามมติคณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ ๗ (ฝ่ายกฎหมาย) และให้สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาได้รับความเห็นของคณะรัฐมนตรีไปพิจารณาด้วยว่า โดยที่องค์กรตามร่างพระราชบัญญัติฉบับนี้มีความเป็นอิสระในการดำเนินงานค่อนข้างมาก เพื่อประโยชน์ในด้านความคล่องตัวในการบริหาร ดังนั้น จึงควรกำหนดมาตรการตรวจสอบการดำเนินงาน โดยยึดหลักธรรมาภิบาล เพื่อให้การบริหารงานเป็นไปด้วยความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ และโดยที่ร่างพระราชบัญญัติฉบับนี้มีบทบัญญัติที่เชื่อมโยงไปในเรื่องอื่น ๆ นอกเหนือจากเรื่องสุขภาพ เช่น ร่างมาตรา ๒๐ เป็นต้น จึงสมควรพิจารณาด้วยว่า มีความจำเป็นและเหมาะสมหรือไม่ เพียงใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ได้ส่งร่างพระราชบัญญัติในเรื่องนี้ไปเพื่อสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาตรวจพิจารณาตามมติคณะรัฐมนตรีต่อไปแล้ว

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุรชัย ภูประเสริฐ)

รองเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

๑ เว้น มร. ๒๕๕๗/๑๕๕

พื่อทวน

สำนักนิติธรรม

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๐๖-๗

๐ ๒๒๘๐ ๙๐๕๕

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๕๘

(B509/C/ส)

อัมพร จินตวงษ์

(นายอัมพร จินตวงษ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานปฏิรูปกระบวนการสุขภาพแห่งชาติ

๑ เว้น ผอ. สป. ๑๕๕๗  
เพื่อโปรดพิจารณา  
ลงนามพรกษ

๒๔.๑.๕๕

(นางนันทพร มานะเนตร)

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป ๖

แทนผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป



ที่ พส.014/ 12

## แพทยสภา The Medical Council

ชั้น 7 อาคาร 6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง นนทบุรี 11000  
7th Floor, Office of the Permanent Secretary, The Ministry of Public Health, Tiwanond Rd., Nonthaburi 11000, Thailand.  
Tel: (0) 2590-1880-1, (0) 2590-1883, (0) 2590-1886-8, (0) 2590-1894, (0) 2591-8614, (0) 2591-8615 Fax: (0) 2591-8614, (0) 2591-8615  
E-Mail Address : tmc@health.moph.go.th

[110]

10 มกราคม 2546

เรื่อง ความเห็นแพทยสภาเกี่ยวกับร่าง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.....

เรียน ประธานคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (คปรส)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ความเห็นเกี่ยวกับร่าง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.....

ตามที่ สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส) ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (คปรส) ได้ทำหน้าที่เป็นแกนประสานงานเพื่อการยกร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ..... โดย แพทยสภาได้เคยเสนอความเห็นไปแล้วนั้น รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

คณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 1/2546 วันที่ 9 มกราคม 2546 เห็นความสำคัญของร่าง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ..... จึงมีมติดังนี้

คณะกรรมการแพทยสภาเห็นด้วยในหลักการของ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ..... แต่อย่างไรก็ตามยังมีปัญหาในบางมาตรา ซึ่งแพทยสภาโดยคณะกรรมการเฉพาะกิจศึกษาร่างกรอบความคิดระบบสุขภาพแห่งชาติเพื่อให้ข้อเสนอแนะต่อ คปรส. ได้เสนอความคิดเห็นไปยังสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ แต่ยังไม่ได้รับการแก้ไข ในการนี้แพทยสภาจึงขอให้แก้ไขเพิ่มเติมในบางมาตราดังนี้

### มาตรา 3

“การเงินการคลังรวมหมู่” หมายความว่า การเงินการคลังที่ประชาชนร่วมจ่ายเงินตามสัดส่วนความสามารถในการจ่าย ตามหลักการเฉลี่ยทุกข์เฉลี่ยสุข โดยนำเงินที่เก็บล่วงหน้ามาใช้จ่ายร่วมกัน เพื่อจัดให้บริการสาธารณสุขที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตสำหรับทุกคน

การระบุกว้างๆ ว่าประชาชนร่วมจ่ายเงินตามสัดส่วน ความสามารถในการจ่าย และนำเงินที่เก็บล่วงหน้ามาใช้จ่ายร่วมกัน น่าจะมีปัญหาในการปฏิบัติดังนี้

1. ให้อะไรเป็นตัวชี้วัดในความสามารถในการจ่ายของแต่ละบุคคล
2. ผู้ที่จ่ายมาก อาจจะได้รับบริการไม่คุ้มค่าของเงินที่ผู้นั้นจ่ายไป เหตุเพราะผู้ที่จ่ายมากจะมีจำนวนน้อยกว่าผู้ที่จ่ายน้อย หรือผู้ที่ไม่มีความสามารถในการจ่าย ทำให้ผู้นั้นรู้สึกว่าได้ไม่รับความเป็นธรรม

### ส่วนที่ 3 การบริการสาธารณสุขและการควบคุมคุณภาพ

มาตรา 71 การบริการสาธารณสุขให้เป็นไปตามมาตรา 7 และไม่เป็นไปเพื่อการแสวงกำไรเชิงธุรกิจ สมควรให้มีการนิยามให้ชัดเจนอย่างยิ่งในมาตรา 3 ที่ให้คำนิยามไว้หลายเรื่องเพราะจากร่างเดิมๆ ได้พูดถึงเรื่องความสำเร็จของกฎหมายฉบับนี้มีผลมาจากการนิยามที่ชัดเจนขึ้น

จินตนาการการบริการที่ไม่มีกำไรก็ต้องขาดทุนแล้วบริการจะอยู่ได้อย่างไร สนับสนุนโดยรัฐก็ไม่ตรงกับวิธีคิดปัจจุบันที่ต้องการลดการ subsidization หรือว่าไม่เป็นเชิงธุรกิจก็เป็นรัฐหรือมูลนิธิก็ทำให้ไม่มีความหลากหลายการบริการ ไม่มีการแข่งขันหรือการพัฒนาความสะดวกไม่มีก็เป็นปัญหาสังคมต่อไปอีกแบบหนึ่ง

มาตรา 79 (2) ในเรื่องการประกันความเสียหายจากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสาธารณสุข

ส่วนประกันความเสียหายจากบริการสาธารณสุข เป็นวิธีคิดที่อันตราย เป็นวิธีคิดแบบตะวันตก ที่ทำให้เกิดการรักษาแบบป้องกันตัว มีผลทำให้การรักษาพยาบาลแพงขึ้นและจะทำให้มีการผลักภาระเรื่องค่าเบี้ยประกันไปสู่ค่ารักษาพยาบาล ผลสุดท้ายแล้ว ผู้ได้ประโยชน์อย่างเต็มที่คือ บริษัทผู้รับประกันความเสี่ยง ในขณะที่ประชาชนทั้งหมดเป็นผู้เสียประโยชน์ โดยมีผู้ได้ประโยชน์บางคน (ส่วนน้อยมาก คือ ผู้รับบริการสาธารณสุข ในขณะที่ประชาชนทั้งหมดเป็นผู้เสียประโยชน์)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายแพทย์ประมวล วีรุตมเสน)

เลขาธิการแพทยสภา

สำเนาเรียน : ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ความคิดเห็น (ร่าง) พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ....  
ฉบับสามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา

\*\*\*\*\*

1.หมวด 1 หลักการ :

ยืนยันตามมติเดิมในข้อคิดเห็นที่แพทยสภาได้ส่งให้สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ตามหนังสือที่ พส.014/69 ลงวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2545 เกี่ยวกับการใช้คำว่า "ระบบบริการสุขภาพ" แทนคำว่า "ระบบบริการสาธารณสุข"

"ระบบสุขภาพ" หมายความว่า ระบบการจัดการทั้งมวลที่เกี่ยวข้องสัมพันธ์กัน ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและปัจจัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ได้แก่ ปัจจัยด้านบุคคล สภาพแวดล้อมทางกายภาพ ชีวภาพ เศรษฐกิจ สังคม การเมือง การศึกษา กฎหมาย ศาสนา วัฒนธรรม ประเพณี วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี เป็นต้น รวมทั้งปัจจัยด้านระบบบริการสุขภาพ"

2.หมวด 2 สิทธิ หน้าที่และความมั่นคงด้านสุขภาพ ส่วนที่ 1 สิทธิด้านสุขภาพ

1. ให้เพิ่มคำว่า "ทารกในครรภ์" ในมาตรา 15

มาตรา 15 ทารกในครรภ์ เด็ก เยาวชน และบุคคลในครอบครัว มีสิทธิได้รับความคุ้มครองโดยรัฐ จากการใช้ความรุนแรงและการปฏิบัติที่เป็นการคุกคามต่อสุขภาพ

บุคคลซึ่งมีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์ ผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการหรือทุพพลภาพ และผู้ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อกูล มีสิทธิได้รับการสงเคราะห์ด้านสุขภาพจากรัฐ

2. แก้ไขคำชี้แจง คำว่า "ผู้ฟัง" เป็น คำว่า "ผู้นำ"

3. เห็นชอบตามร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ... ฉบับสามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา ในมาตรา 19 และ มาตรา 24

4. มาตรา 24 แก้ไข คำว่า "ยึดชีวิต" เป็นคำว่า "ยึดชีวิต"

มาตรา 19 บุคคลมีสิทธิได้รับความช่วยเหลือรับด่วนจากผู้ประกอบสาธารณสุข โดยทันทีตามความจำเป็น ในกรณีบุคคลนั้นอยู่ในภาวะที่เสี่ยงอันตรายถึงว่าบุคคลจะร้องขอความช่วยเหลือไม่ก็ตาม

มาตรา 24 บุคคลมีสิทธิแสดงความจำนงเกี่ยวกับวิธีการรักษาพยาบาล รักษาพยาบาลที่เป็นไปเพียงเพื่อการยึดชีวิตในวาระสุดท้ายของชีวิตของตนเอง เพื่อการตายอย่างสงบและมีศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

for the people  
not for the people

5. ให้เติมคำว่า "ที่ไม่สมเหตุสมผล" ประกอบต่อท้าย คำว่า "ไม่เป็นไปเพื่อการค้ากำไรเชิงธุรกิจ"

มาตรา 31 รัฐมีหน้าที่จัดและส่งเสริมให้มีระบบบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานปลอดภัย มีประสิทธิภาพ ให้บริการได้อย่างทั่วถึงเป็นธรรมและประชาชนมีทางเลือกได้อย่างเหมาะสม โดยรัฐต้องจัดบริการให้แก่ผู้ยากไร้ โดยไม่คิดมูลค่า

รัฐมีหน้าที่ส่งเสริม สนับสนุนและกำกับดูแลให้ระบบบริการสาธารณสุข ไม่เป็นไปเพื่อการค้ากำไรเชิงธุรกิจที่ไม่สมเหตุสมผล

### 3. หมวด 3 คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

1. ให้แก้ไขมาตรา 35 (6) ดังนี้

"(6) ผู้ทรงคุณวุฒิ

6.1 ผู้ทรงคุณวุฒิด้านศาสนา ศิลปวัฒนธรรม ด้านการศึกษา ด้านการพัฒนาชุมชนและสิ่งแวดล้อม ด้านการบริหารหรือกฎหมาย ด้านสื่อสารมวลชน ด้านเศรษฐศาสตร์ ด้านพัฒนาชุมชน กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ซึ่งคัดเลือกกันเองให้มีตัวแทนจำนวนด้านละ 1 คน

6.2 แพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 คน

เนื่องจากปัจจุบันบุคลากรด้านการแพทย์มีหน้าที่สร้างเสริม ป้องกันรักษา และฟื้นฟูสุขภาพของประชาชนโดยตรง และเสนอแนะต่อรัฐบาล ประกอบกับความรู้ทางวิชาการและเทคโนโลยีมีความหลากหลายและพัฒนาไปอย่างรวดเร็วมาก ดังนั้นเพื่อให้บรรลุเป้าหมายด้านสุขภาพที่ดีของประชาชนจึงเห็นควรให้มีแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนดังกล่าว

2. ให้ปรับแก้ไขเพิ่มเติมมาตรา 36 โดยให้เพิ่มอายุ และคุณสมบัติการศึกษา ดังนี้

มาตรา 36 คณะกรรมการตามมาตรา 35 (4) (5) (6) (7) และ (8) ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

1. มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบห้าปีบริบูรณ์
2. มีคุณสมบัติที่จบการศึกษาตามภาคบังคับ

3. ให้ปรับแก้ไขมาตรา 37 (3) ดังนี้ การคัดเลือกกรรมการตามมาตรา 35 (6)

(6.1) ให้ดำเนินการโดยให้คณะกรรมการสรรหาจัดทำบัญชีรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิด้านละไม่เกินห้าคนและให้บุคคลดังกล่าวคัดเลือกกันเองให้เหลือด้านละ 1 คน

(6.2) ดำเนินการสรรหาแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิโดยคณะกรรมการแพทยสภา

## สรุปความเห็นของแพทยสภาใน (ร่าง) สาระสำคัญของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ

## ในส่วนของการคำนึง

1. สุขภาพ แพทยสภาเห็นว่าคำนิยามดังกล่าวยังเป็นปัญหา โดยเห็นควรให้ สปรศ. หาข้อยุติสุดท้ายว่าจะใช้คำนิยามใด เพราะยังถกเถียงอยู่ในเรื่องของคำว่า “จิตวิญญาณ”
2. ระบบสุขภาพ เห็นชอบให้ใช้ความหมายของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพ พ.ศ. 2543  
ระบบสุขภาพ หมายถึง ระบบทั้งหมดที่เกี่ยวข้องสัมพันธ์กันเป็นองค์รวมอันสามารถส่งผลต่อสุขภาพของประชาชนทั้งประเทศ รวมทั้งปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพทั้งปวง ได้แก่ ปัจจัยด้านบุคคล สภาพแวดล้อม เศรษฐกิจ สังคม กายภาพและชีวภาพ รวมทั้งปัจจัยด้านระบบบริการสุขภาพด้วย
3. ความมั่นคงด้านสุขภาพ เห็นชอบตามนิยามของ (ร่าง) พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ  
ความมั่นคงด้านสุขภาพ หมายถึง การมีหลักประกันและมีความมั่นใจในการคงอยู่ ความพอเพียง ความสมดุล ความยั่งยืนและความเพิ่มพูนของปัจจัยที่สร้างเสริมสุขภาพของบุคคล ชุมชนและสังคม
4. การสร้างเสริมสุขภาพ เห็นชอบตามนิยามของ (ร่าง) พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ ร่าง 2  
การสร้างเสริมสุขภาพ หมายถึง กระบวนการส่งเสริมความสามารถของบุคคลและชุมชนในการดำเนินวิถีชีวิตที่มุ่งไปสู่การมีสุขภาพ รวมทั้งการจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้ออำนวยต่อสุขภาพ
5. นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ เห็นชอบตามคำนิยามของ (ร่าง) พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ  
นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ หมายถึง นโยบายสาธารณะที่แสดงถึงความห่วงใยอย่างชัดเจนในเรื่องสุขภาพพร้อมที่จะรับผิดชอบต่อผลกระทบสุขภาพที่อาจจะเกิดขึ้นจากนโยบายนั้น เป็นนโยบายที่มุ่งสร้างสิ่งแวดล้อมทั้งทางสังคมและทางกายภาพที่เอื้อต่อการมีสุขภาพ และเป็นนโยบายที่มุ่งทำให้ประชาชนมีทางเลือกและสามารถเข้าถึงทางเลือกที่ก่อให้เกิดสุขภาพ
6. ปัญหาที่คุกคามสุขภาพ เห็นชอบตามคำนิยามความของ (ร่าง) พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ  
ปัญหาที่คุกคามสุขภาพ หมายถึง ปัจจัยต่าง ๆ ที่มีผลต่อสุขภาพ ไม่ว่าจะเป็นสิ่งแวดล้อมทางกาย ชีวภาพ เชื้อโรค สารเคมี ปัจจัยทางจิตวิทยา ทางสังคม วิถีชีวิต พฤติกรรม รวมทั้งระบบต่าง ๆ เช่น ระบบอาหาร ระบบยา ระบบเศรษฐกิจ ระบบการศึกษา ระบบการเมือง ระบบสื่อสารมวลชน ระบบขนส่ง-คมนาคม ระบบยุติธรรม ฯลฯ

## 7. การบริการสุขภาพ

### 8. การบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข

ให้ข้อสังเกตเกี่ยวกับคำนิยามคำว่า “การบริการสุขภาพ” และ “การบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข” ว่าควรเน้นในเรื่องสุขภาพและให้มีคำว่า “ผู้ประกอบการวิชาชีพด้านสุขภาพ” รวมอยู่ด้วยไม่ควรมีสาธารณสุขเข้ามาเกี่ยวข้อง

### 9. ระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข

#### 10. ระบบการดูแลตนเองด้านสุขภาพ

1. เห็นชอบให้ตั้งข้อสังเกตคำนิยามของระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่แบ่งการบริการเป็น 3 ระดับคือ ระบบบริการระดับต้น (ปฐมภูมิ) ระดับกลาง (ทุติยภูมิ) และระดับสูง (ตติยภูมิ) คือต้องให้ประชาชนมีจิตสำนึกในการเสริมสร้างสุขภาพตนเอง ผู้ประกอบการวิชาชีพด้านสุขภาพมีหน้าที่ส่งเสริมชี้แนะ สนับสนุนให้เกิดผลและที่สำคัญให้มีการติดต่อสื่อสารประสานงานอย่างต่อเนื่องมีประสิทธิภาพ และต้องมีการประเมิน

2. ให้รวมข้อ 10. ระบบการดูแลตนเองด้านสุขภาพเข้าไว้กับข้อ 9.

#### 12. กำลังคนด้านสุขภาพ เห็นชอบให้เปลี่ยนคำนิยามใหม่ ดังนี้

12.1 ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ (Professional) และการให้คำนิยามความครอบคลุมทุกวิชาชีพ

12.2 ประชาชนทุกคนมีหน้าที่สนับสนุนการสร้างสุขภาพ (non – professional)

#### 13. กำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุข

เห็นชอบให้ตัดออกเนื่องจากมีข้อกำลังคนด้านสุขภาพแล้ว

#### 14. ระบบกำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุข

เห็นชอบให้แก้เป็น

ระบบกำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุข หมายถึง

14.1 ระบบกำลังคนด้านสุขภาพผู้ประกอบการวิชาชีพแผนปัจจุบัน

14.2 ระบบภูมิปัญญาท้องถิ่น

#### 15. ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ

เห็นชอบตามคำจำกัดความ (ร่าง) พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ หมายถึง ภูมิปัญญาพื้นบ้านที่ใช้เพื่อการดูแลสุขภาพซึ่งสืบทอดและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เช่น ภูมิปัญญาหมอพื้นบ้าน ภูมิปัญญาแพทย์แผนไทย เป็นต้น

#### 16. ระบบหมอพื้นบ้าน

เห็นชอบตามคำนิยามของ (ร่าง) พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

ระบบหมอพื้นบ้าน หมายถึง ระบบการดูแลสุขภาพตนเองในชุมชนแบบดั้งเดิมจนกลายเป็นส่วนหนึ่งของวิถีชีวิต เกี่ยวข้องกับความเชื่อ พิธีกรรม วัฒนธรรม ประเพณี และทรัพยากรที่แตกต่างกันในแต่ละท้องถิ่นเป็นที่ยอมรับของชุมชนนั้นๆ

#### 17. ระบบการแพทย์แผนไทย

เห็นชอบให้ใช้ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. 2542 หรือปรับปรุง

#### 18. ระบบการแพทย์ทางเลือก

เห็นชอบตามคำนิยามของ (ร่าง) พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

ระบบการแพทย์ทางเลือก หมายถึง ระบบการแพทย์อื่นๆ ที่มีใช้การแพทย์แผนปัจจุบัน การแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน

#### 19. ระบบการเงินการคลังแบบรวมหมู่

เห็นชอบให้แก้ไขคำนิยามใหม่เป็น

ระบบการเงินการคลัง หมายถึง ระบบการเงินการคลังที่รัฐบาลต้องสนับสนุนการระดมเงินใช้จ่ายเกี่ยวกับระบบสุขภาพของประชาชนที่ทุกคนในสังคมมีส่วนร่วมในการรับภาระค่าใช้จ่ายเพื่อการจัดบริการทางด้านสุขภาพ โดยมีการเก็บเงินล่วงหน้าจากทุกคนแล้วนำมาใช้จ่ายร่วมกันเพื่อให้เกิดความเป็นธรรมในการรับภาระค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ ซึ่งอาจเป็นระบบภาษีทั่วไป ระบบภาษีเฉพาะ ระบบประกันสังคม หรือระบบประกันสุขภาพอื่นๆ ซึ่งเปิดโอกาสให้ประชาชนมีทางเลือกตามความต้องการของตนเองอีกด้วย

#### 20. ระบบการเงินการคลังรวมหมู่แบบปลายเปิด

เห็นชอบให้ตัดข้อ 20 ออก เนื่องจากนำไปรวมกับข้อ 19

#### หมวดที่ 1 บททั่วไป – หลักการและความมุ่งหมาย

เห็นชอบตาม (ร่าง) พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

#### หมวดที่ 2 สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ

เห็นชอบตาม (ร่าง) พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ทุกประเด็นยกเว้น

1. ข้อ 7 ให้แก้ไขโดยข้อ 7 (1) และ ข้อ 7 (2) ให้ตัดคำว่า “ไม่คำอะไร” ออก
2. ข้อ 11 ข้อ 18 และ ข้อ 20 ให้แก้ไขดังนี้  
“ข้อ 11. เด็ก (อายุต่ำกว่า 12 ปี) ผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป) ผู้พิการหรือผู้ทุพพลภาพ ผู้ด้อยโอกาส และผู้ที่สังคมช่วยเหลือเกื้อกูลมีสิทธิได้รับการสงเคราะห์ช่วยเหลือด้านสุขภาพจากรัฐ”  
“ข้อ 18 ควรระบุคำจำกัดความของคำว่า “บุคคล” ”ให้ชัดเจน  
“ข้อ 20 แก้ไขเป็น เพื่อเป็นการสร้างเสริมและเฝ้าระวังสุขภาพ บุคคลที่มีสิทธิได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี ตามความจำเป็นและเหมาะสมที่ทางการแพทย์กำหนด”

### หน้าที่ด้านสุขภาพ

เห็นชอบตาม (ร่าง) พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

### หมวดที่ 3 ความมั่นคงด้านสุขภาพ

เห็นชอบตาม (ร่าง) พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ โดยให้ปรับแก้ไขคำว่า “ส่งเสริม” เป็นคำว่า “สร้างเสริม”

### หมวดที่ 4 กลไกนโยบายสุขภาพแห่งชาติ

เห็นชอบว่าการมีกลไกของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเหมาะสม ส่วนองค์ประกอบของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติที่ยกกว้างไว้ในข้อ 4 ผู้แทนองค์กรวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพ ควรเพิ่มจำนวนเป็น 4 คน และเห็นชอบว่าการให้ภาคประชาชนได้มีโอกาสพัฒนาศักยภาพและความเข้มแข็งด้วยตนเอง โดยรัฐสนับสนุนทรัพยากรและวิชาการร่วมกับองค์กรทางวิชาการ เพื่อนำไปสู่การกำหนดนโยบาย/ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ

### หมวดที่ 5 การสร้างเสริมสุขภาพ

เห็นชอบตาม (ร่าง) พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติทุกประเด็น

### หมวดที่ 6 การป้องกันควบคุมปัญหาที่คุกคามสุขภาพ

เห็นชอบตาม (ร่าง) พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติทุกประเด็น

### หมวดที่ 7 การบริการสุขภาพและการควบคุมคุณภาพ

เห็นชอบตาม (ร่าง) พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติทุกประเด็น

#### หมวดที่ 8 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

เห็นชอบตาม (ร่าง) พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ยกเว้น

ข้อ 5.2 (2) แก้ไขข้อความดังนี้

“ข้อ 5.2 (2) ให้รัฐจัดงบประมาณให้เพียงพอตามความจำเป็น เพื่อสนับสนุนองค์กรผู้บริโภครักษาประชาชนในพื้นที่อย่างทั่วถึง เพื่อให้ทำงานคุ้มครองผู้บริโภคได้อย่างเข้มแข็ง”

#### หมวดที่ 9 ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ

เห็นชอบตาม (ร่าง) พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติทุกประเด็น โดยมีข้อสังเกตว่า ควรมีหน่วยงานเข้ามาควบคุม ประเมิน ระบบหมอพื้นบ้าน ระบบการแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือก เพื่อเป็นการสร้างเสริมและดูแลสุขภาพบนหลักการที่มีความปลอดภัยต่อผู้บริโภคซึ่งนำมาเสริมกันกับแพทย์แผนปัจจุบัน

#### หมวดที่ 10 องค์ความรู้และข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ

เห็นชอบตาม (ร่าง) พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติทุกประเด็น ยกเว้นให้ปรับข้อความ “แนวทาง/วิธีการ 1.1” เป็น

“1.1 รัฐต้องสนับสนุนงบประมาณการวิจัยสุขภาพตามความจำเป็นและเหมาะสมตามสภาพเศรษฐกิจและสังคม”

#### หมวดที่ 11 กำลังคนด้านสุขภาพ

เห็นชอบตาม (ร่าง) พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ โดยให้เพิ่มข้อ 5 ในแนวทาง/วิธีการดังนี้

ข้อ 5. รัฐต้องจัดสรรงบประมาณ สำหรับการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทั้งในด้านกำลังคน ค่าตอบแทนที่เหมาะสม

#### หมวดที่ 12 การเงินการคลังด้านสุขภาพ

เห็นชอบตาม (ร่าง) พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติทุกประเด็น

คณะอนุกรรมการเฉพาะกิจศึกษาร่างกรอบความคิด  
ระบบสุขภาพแห่งชาติเพื่อให้ข้อเสนอแนะต่อ กปรส.

## ข้อเสนอแนะของแพทยสภาเกี่ยวกับ (ร่าง) กรอบแนวคิดระบบสุขภาพแห่งชาติ

| (ร่าง) กรอบแนวคิดระบบสุขภาพแห่งชาติ (เดิม)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ข้อเสนอแนะของแพทยสภาให้ปรับแก้ไข (ใหม่)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p style="text-align: center;"><b>หมวด 2</b></p> <p style="text-align: center;"><b>หน้าที่ สิทธิความเสมอภาค และหลักประกันความมั่นคงด้านสุขภาพ</b></p> <p>2.2 ประเด็นหลักด้านสิทธิและหน้าที่ของคนไทย คนไทยทุกคนมีสิทธิและหน้าที่ในเรื่อง ดังนี้</p> <p>2.2.4 ทารกในครรภ์ได้รับการดูแลเอาใจใส่ ได้รับสารอาหารอย่างเพียงพอ อยู่ในครรภ์ที่อบอุ่น เพื่อให้สามารถเติบโตและมีพัฒนาการที่สมบูรณ์ทั้งทางร่างกาย ทางจิต ทางสังคม และทางจิตวิญญาณ</p> <p>2.2.5 เด็กและเยาวชนเติบโตอยู่ในครอบครัว ชุมชน และสังคมที่อบอุ่น ปลอดภัยจากปัญหาเสพติด ปัญหาสุขภาพจิต อาชญากรรม และความรุนแรง สามารถเรียนรู้และพัฒนาให้มีทักษะชีวิต ชีพความสามารถและความรับผิดชอบในการดูแลสุขภาพของตนเองและของสังคมได้ (เด็ก เยาวชน และบุคคลในครอบครัวมีสิทธิได้รับความคุ้มครองโดยรัฐ จากการใช้ความรุนแรงและการปฏิบัติอันไม่เป็นธรรม : รัฐธรรมนูญ ม.52)</p> | <p style="text-align: center;"><b>หมวด 2</b></p> <p style="text-align: center;"><b>หน้าที่ สิทธิ ความเสมอภาค และหลักประกันความมั่นคงด้านสุขภาพ</b></p> <p>2.2 ประเด็นหลักด้านสิทธิและหน้าที่ของคนไทย คนไทยทุกคนมีหน้าที่ร่วมสร้างสุขภาพและสิทธิในเรื่องดังต่อไปนี้</p> <p>2.2.4 เด็กต้องได้รับการอบรมเลี้ยงดูจากบิดา มารดา บุคคล หรือครอบครัวให้ความรัก ความเข้าใจ เพื่อเป็นพื้นฐานในการเสริมสร้างพัฒนาทุกด้าน ได้แก่ การพัฒนาทางกาย จิตใจ สติปัญญา สังคม อารมณ์ ค่านิยมและเจตคติ โดยเฉพาะระยะตั้งแต่อยู่ในครรภ์จนถึงอายุ 6 ปีแรกของชีวิต ซึ่งเป็นระยะสำคัญที่สุดในการวางรากฐานและเสริมสร้างคุณภาพของคน</p> <p>2.2.5 เด็กต้องได้รับสารอาหารอย่างน้อยที่สุดตามความต้องการของร่างกายที่กำหนดไว้ตามข้อ (2.2.4)</p> <p>เด็กต้องได้รับเสริมสร้างสุขภาพและพัฒนาการ และได้รับการป้องกันจากโรคและภัยที่สามารถหลีกเลี่ยง ได้รับการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีน ตลอดจนป้องกันจากโรคติดต่อและไม่ติดต่อรวมทั้งได้รับการรักษาพยาบาลขั้นพื้นฐานในกรณีเจ็บป่วยและได้รับการฟื้นฟูสุขภาพ</p> <p>เด็กต้องมียุทธศาสตร์ที่ถูกสุขลักษณะ ได้รับการศึกษาขั้นพื้นฐานเพื่อพัฒนาให้มีคุณธรรมตามหลักศาสนาของตน และมีจริยธรรมขั้นพื้นฐานและทักษะในการดำรงชีวิต เข้าใจและยอมรับความต้องการสิทธิและบทบาทของตนเองและผู้อื่น</p> <p>เด็กต้องมีโอกาสแสดงความคิดเห็นของตนได้ มีส่วนร่วมในกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อสังคม</p> |

| (ร่าง) กรอบความคิดระบบสุขภาพแห่งชาติ (เดิม)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ข้อเสนอแนะของแพทยสภาให้ปรับแก้ไข (ใหม่)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>2.2.10 ในบันปลายของชีวิตบุคคลพึงมีสิทธิในการตายอย่างมีศักดิ์ศรี และมีคุณค่าแห่งความเป็นมนุษย์ โดยมีการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เหมาะสม และไม่เป็นภาระทางเศรษฐกิจ ทั้งแก่บุคคลหรือแก่สังคมโดยรวม</p> <p>2.2.11 หลังการตาย ผู้ตายควรได้รับการปฏิบัติต่ออย่างเคารพในจารีตประเพณี และวัฒนธรรมของครอบครัวและญาติ การส่งเสริมให้สามารถนำอวัยวะผู้ตายมาศึกษาวิจัยหรือใช้ช่วยเหลือผู้อื่นควรเคารพการตัดสินใจของครอบครัวและเครือญาติของผู้ตายและไม่เป็นไปเพื่อการแสวงหากำไร</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>เด็กต้องมีโอกาสเข้าถึงพื้นฐานด้านต่างๆ ของสังคมทั้งภาครัฐและเอกชน (มาตรา 53, 54)</p> <p>2.2.10 การรักษาพยาบาลบุคคลในบันปลายชีวิตควรมีการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เหมาะสม ไม่เป็นภาระทางเศรษฐกิจทั้งแก่บุคคลและครอบครัวหรือแก่สังคมและต้องคำนึงถึงศักดิ์ศรีและคุณค่าแห่งความเป็นมนุษย์</p> <p>ผู้ตายควรได้รับการปฏิบัติด้วยความเคารพในจารีตประเพณี และวัฒนธรรมของครอบครัวและญาติ</p> <p>2.2.11 การบริจาคอวัยวะของผู้ตายเพื่อการช่วยเหลือหรือการศึกษาวิจัยผู้ขอบริจาคต้องให้ข้อมูลและรายละเอียดเพื่อการตัดสินใจของครอบครัวและเครือญาติของผู้ป่วย</p>                                                                                                                                                                                                                          |
| <p style="text-align: center;"><b>หมวด 3</b></p> <p style="text-align: center;"><b>บทบาทรัฐ องค์การปกครองท้องถิ่น ชุมชน และปัจเจกบุคคล</b></p> <p>3.1 <u>รัฐมีหน้าที่</u>ส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการสงวน บำรุงรักษา และใช้ประโยชน์จากทรัพยากรธรรมชาติ และความหลากหลายทางชีวภาพอย่างสมดุล รวมทั้งมีส่วนร่วมในการส่งเสริม บำรุงรักษา และคุ้มครองคุณภาพสิ่งแวดล้อมตามหลักการพัฒนาที่ยั่งยืน ตลอดจนควบคุมและกำจัดภาวะมลพิษที่มีผลต่อสุขภาพอนามัย สวัสดิภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชน (รัฐธรรมนูญ ม.79)</p> <p>3.2 รัฐมีหน้าที่คุ้มครองและพัฒนาเด็กและเยาวชน สร้างเสริมและพัฒนาความเป็นปึกแผ่นของครอบครัวและความเข้มแข็งของชุมชน รัฐต้องสงเคราะห์คนชรา ผู้ยากไร้ ผู้พิการหรือทุพพลภาพและผู้ด้อยโอกาสให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีและพึ่งตนเองได้ (รัฐธรรมนูญ ม.80)</p> | <p style="text-align: center;"><b>หมวด 3</b></p> <p style="text-align: center;"><b>บทบาทองค์กรปกครองท้องถิ่นชุมชน และปัจเจกบุคคล</b></p> <p>3.1 <u>รัฐต้องส่งเสริม</u> และสนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการสงวน บำรุงรักษา และใช้ประโยชน์จากทรัพยากรธรรมชาติ และความหลากหลายทางชีวภาพอย่างสมดุลรวมทั้ง มีส่วนร่วมในการส่งเสริม บำรุงรักษาและคุ้มครองคุณภาพสิ่งแวดล้อมตามหลักการพัฒนาที่ยั่งยืน ตลอดจนควบคุมและกำจัดภาวะมลพิษที่มีผลต่อสุขภาพ อนามัย สวัสดิการและคุณภาพชีวิตของประชาชน (รัฐธรรมนูญ ม.79)</p> <p>3.2 รัฐมีหน้าที่คุ้มครอง และ<u>พัฒนาสุขภาพเด็กและเยาวชน</u> สร้างเสริมและพัฒนาความเป็นปึกแผ่นของครอบครัวและความเข้มแข็งของชุมชนรัฐต้องสงเคราะห์คนชราผู้ยากไร้ผู้พิการหรือทุพพลภาพ และผู้ด้อยโอกาสให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี และพึ่งตนเองได้ (รัฐธรรมนูญ มาตรา 80)</p> |

| (ร่าง) กรอบความคิดระบบสุขภาพแห่งชาติ (เดิม)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ข้อเสนอแนะของแพทยสภาให้ปรับแก้ไข (ใหม่)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>3.3 รัฐมีหน้าที่จัดและส่งเสริมการจัดบริการด้านสุขภาพให้ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง (รัฐธรรมนูญ ม.82) และมีความเสมอภาค</p> <p>3.11 รัฐมีหน้าที่จัดสรรงบประมาณทั้งจากรัฐบาลกลางและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้แก่องค์กรชุมชน องค์กรพัฒนาเอกชน องค์กรสาธารณะประโยชน์ และประชาสังคมที่มีใช้ส่วนหนึ่งของระบบการปกครองส่วนกลางหรือส่วนท้องถิ่นในจำนวนที่มากพอ เพื่อให้องค์กรภาคประชาชนใช้ดำเนินการที่เป็นประโยชน์ต่อสาธารณะในเรื่องการพัฒนาสุขภาพและคุณภาพชีวิต</p> <p>3.13 ประชาชนทุกคนมีหน้าที่สร้างเสริมสุขภาพตนเอง และครอบครัวส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินการต่างๆ เพื่อการสร้างสุขภาพของตนเอง ครอบครัวชุมชนและสังคม และรับผิดชอบต่อการก่อผลกระทบด้านลบต่อสุขภาพของสาธารณะด้วย</p> | <p>3.3 รัฐมีหน้าที่ต้องจัดและส่งเสริมการสาธารณสุขให้ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง (รัฐธรรมนูญ ม.82) และมีความเป็นธรรม</p> <p>3.11 รัฐและองค์กรปกครองท้องถิ่นต้องจัดสรรงบประมาณให้แก่องค์กรชุมชน องค์กรเอกชนด้านสุขภาพ และประชาสังคมเพื่อดำเนินกิจการที่เป็นประโยชน์ต่อสาธารณะในเรื่องการพัฒนาสุขภาพและคุณภาพชีวิต</p> <p>3.13 ประชาชน ครอบครัว ชุมชน ประชาสังคม องค์กรเอกชนด้านสุขภาพ และองค์กรปกครองท้องถิ่น มีหน้าที่และต้องสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพและร่วมรับผิดชอบต่อผลกระทบด้านลบต่อสุขภาพของสาธารณะด้วย</p> |
| <p>หมวด 4</p> <p>ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>หมวด 4</p> <p>ระบบสุขภาพเชิงรุก</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>หมวด 5</p> <p>ระบบการสร้างเสริมสุขภาพ</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>4.1 ระบบสร้างเสริมสุขภาพ</p> <p>4.2 ระบบการควบคุมป้องกันโรค และปัญหาที่คุกคามสุขภาพ</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>หมวด 6</p> <p>ระบบการควบคุมป้องกันโรคและปัญหาที่คุกคามสุขภาพ</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>4.3 ระบบบริการด้านสุขภาพ เป็นระบบที่จัดบริการด้านสุขภาพทั้งเรื่องส่งเสริม/เสริมสร้างสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสภาพอย่างผสมผสานสำหรับประชาชน โดยรัฐมีหน้าที่สร้างระบบ กฎเกณฑ์ กติกา และเงื่อนไขต่างๆ ตลอดจนการกำกับดูแลและสนับสนุน ให้มีการพัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่อง เพื่อความเป็นธรรมทั่วถึง มีคุณภาพมีประสิทธิภาพ มีความโปร่งใส และตรวจสอบได้ในการ</p>                                                                                                                                                 |
| <p>หมวด 7</p> <p>ระบบการด้านสุขภาพ</p> <p>เป็นระบบที่จัดบริการด้านสุขภาพทั้งเรื่อง การส่งเสริม/สร้างเสริมสุขภาพการควบคุมป้องกันโรค การรักษาพยาบาล</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| (ร่าง) กรอบความคิดระบบสุขภาพแห่งชาติ (เดิม)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ข้อเสนอแนะของแพทยสภาให้ปรับแก้ไข (ใหม่)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>และการฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างผสมผสานแก่ประชาชน โดยรัฐหรือภาคประชาชนหรือเอกชน รัฐมีหน้าที่กำกับดูแลให้ระบบมีความเป็นธรรม ทัวถึง มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ มีความโปร่งใสและตรวจสอบได้เป็นระบบที่มีระบบย่อยและมีกลไกสำคัญดังนี้</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>บริการด้านสุขภาพของสถานพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชน ประชาชน ครอบครัว ชุมชน ประชาสังคมองค์กรเอกชน ด้านสุขภาพ และองค์กรปกครองท้องถิ่นต้องมีส่วนร่วมในการดำเนินการ ระบบย่อยและกลไกสำคัญมีดังนี้ โดยให้จัดหัวข้อย่อยใหม่</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p style="text-align: center;"><b>หมวด 8</b><br/><b>ระบบการเงินการคลังในระบบสุขภาพ</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p style="text-align: center;"><b>4.4 ระบบการเงินการคลังในระบบสุขภาพ</b><br/>โดยให้จัดหัวข้อย่อยใหม่ด้วย</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p>8.2 รัฐ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนดมาตรการทางการเงิน การคลังที่มุ่งเน้นการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคและปัญหาที่คุกคามสุขภาพให้กับประชาชน เช่น การเพิ่มอัตราภาษีสินค้าที่เป็นโทษต่อสุขภาพ การยกเว้นหรือจำกัดภาษีสินค้าและบริการที่มีข้อมูลชัดเจนว่าเป็นประโยชน์ต่อการสร้างเสริมสุขภาพ การยกเว้นหรือลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาแก่ครอบครัวที่ดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน การยกเว้นหรือลดหย่อนภาษีนิติบุคคลที่จัดบริการสร้างเสริมสุขภาพการใช้มาตรการอุดหนุนแก่องค์กรชุมชน องค์กรสาธารณะประโยชน์ที่ดำเนินกิจการสร้างเสริมสุขภาพ การเพิ่มอัตราภาษีการโฆษณาประชาสัมพันธ์สินค้าและบริการที่เป็นโทษต่อสุขภาพหรือจำกัดหรือควบคุม รวมทั้งมาตรการกำกับค่าใช้จ่ายด้านรักษาพยาบาลให้สมเหตุสมผล เพื่อลดค่าใช้จ่ายที่ฟุ่มเฟือยเป็นต้น</p> | <p>4.4.2 รัฐและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนดมาตรการทางการเงินการคลังที่มุ่งเน้นการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคและปัญหาที่คุกคามสุขภาพให้กับประชาชน เช่น การเพิ่มอัตราภาษีสินค้าที่เป็นโทษต่อสุขภาพการยกเว้นหรือจำกัดภาษีสินค้า และบริการที่มีข้อมูลชัดเจนว่าเป็นประโยชน์ต่อการสร้างเสริมสุขภาพการยกเว้นหรือลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาแก่ครอบครัวที่ดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน การยกเว้นหรือลดหย่อนภาษีนิติบุคคลที่จัดบริการสร้างเสริมสุขภาพการใช้มาตรการอุดหนุนแก่องค์กรชุมชนองค์กรสาธารณะประโยชน์ที่ดำเนินกิจการสร้างเสริมสุขภาพ</p> |
| <p>8.3 จัดให้มีระบบที่แยกบทบาทของกลไกที่ดูแลหรือทำหน้าที่ในการจ่ายเงินในระบบสุขภาพออกจากกลไกที่มีบทบาทหน้าที่ในการจัดบริการสุขภาพ ทั้งนี้ เพื่อการมีประสิทธิภาพ และเกิดความโปร่งใส ตรวจสอบได้ (โดยให้มีสำนักงานคณะกรรมการการคลังด้านสุขภาพเป็นองค์กรอิสระภายใต้กำกับของกระทรวงสุขภาพเป็นองค์กรดูแลการใช้จ่ายในระบบสุขภาพ</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>4.4.3 ให้หน่วยซื้อบริการมีหน้าที่จ่ายเงินให้กับหน่วยให้บริการเพื่อการกำกับทำให้บริการด้านสุขภาพการมีประสิทธิภาพและเกิดความโปร่งใส ตรวจสอบได้โดยจัดตั้งองค์กรอิสระภายใต้การกำกับของกระทรวงสาธารณสุขเป็นองค์กรในการดูแลและการใช้จ่ายเงินและการบริการด้านสุขภาพในระบบสุขภาพและให้จัดทำรายงานถึงรัฐสภา โดยผ่านครม. และรายงานต่อสาธารณะเป็นประจำทุกปี</p>                                                                                                                                                                                |

| (ร่าง) กรอบความคิดระบบสุขภาพแห่งชาติ (เดิม)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ข้อเสนอแนะของแพทยสภาให้ปรับแก้ไข (ใหม่)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p style="text-align: center;"><b>หมวด 9</b></p> <p style="text-align: center;"><b>ระบบกำลังคนด้านสุขภาพ</b></p> <p>9.2 จัดให้มีระบบการคัดเลือกบุคคลเพื่อผลิตและพัฒนาเป็นกำลังคนด้านสุขภาพที่ส่งเสริมโอกาสให้กับบุคคลในท้องถิ่น/ชุมชน เข้าศึกษาเพื่อกลับไปปฏิบัติงานในภูมิลำเนาเดิม หรือท้องถิ่นที่มีความจำเป็น</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>4.5 ระบบกำลังคนด้านสุขภาพ</p> <p>โดยให้แก้หัวข้อย่อยใหม่ด้วย</p> <p>4.5.3 จัดให้มีระบบการคัดเลือกบุคคลอาสาสมัครเพื่อผลิตและพัฒนาเป็นกำลังคนด้านสุขภาพที่ส่งเสริมโอกาสให้กับบุคคลในท้องถิ่น/ชุมชน เข้าศึกษาและมีแรงจูงใจในการกลับไปปฏิบัติงานในภูมิลำเนาเดิมหรือท้องถิ่นที่มีความจำเป็น</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p style="text-align: center;"><b>หมวด 10</b></p> <p style="text-align: center;"><b>ระบบควบคุมคุณภาพ</b></p> <p>คุณภาพคือ ศีลธรรม และคุณธรรมของระบบสุขภาพ ระบบการควบคุมคุณภาพ จึงควรเป็นทั้งระบบพัฒนาการทำงาน พัฒนาวิชาการ พัฒนาค้น พัฒนาจริยธรรม เพิ่มประสิทธิภาพและความเป็นธรรม และเป็นระบบการคุ้มครองผู้บริโภคไปพร้อมๆ กันด้วย จึงต้องมีระบบการควบคุมคุณภาพที่ครอบคลุม โดยรัฐจะต้อง</p> <p>10.1 จัดให้มีระบบพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานบริการด้านสุขภาพทุกระดับของทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน ในลักษณะบังคับเพื่อเป็นการ คุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ</p> <p>10.1.1 จัดให้มีกลไกอิสระขึ้นมาทำหน้าที่นี้โดยเฉพาะ</p> <p>10.1.2 รัฐอุดหนุนงบประมาณเพื่อการบริหารจัดการอย่างเพียงพอ</p> <p>10.1.3 เงินที่ใช้สำหรับกิจกรรมพัฒนาการและรับรองคุณภาพให้เรียกเก็บจากสถานบริการหรือจากระบบประกันสุขภาพต่างๆ ที่เป็นผู้จ่ายเพื่อซื้อบริการจากสถานบริการต่างๆ เหล่านั้น</p> <p>10.1.4 ให้องค์กรนี้จัดทำรายงานเสนอต่อรัฐสภา โดยผ่าน ครม. และรายงานต่อสาธารณะเป็นประจำทุกปี</p> | <p>4.6 ระบบการควบคุมคุณภาพ</p> <p>มีระบบการควบคุมคุณภาพที่ครอบคลุม ทั้งระบบพัฒนาการทำงาน พัฒนาวิชาการ พัฒนาค้น พัฒนาจริยธรรมเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและความเป็นธรรมสำหรับประชาชนชุมชน ประชาสังคม องค์กรเอกชนด้านคุณภาพ และองค์กรปกครองท้องถิ่น</p> <p>4.6.1 จัดให้มีองค์กรอิสระเพื่อการพัฒนากระบวนการควบคุมคุณภาพ และการรับรองคุณภาพของสถานบริการด้านสุขภาพทั้งภาครัฐบาลและภาคเอกชน เพื่อให้เกิดความปลอดภัยสำหรับประชาชนผู้ใช้บริการ</p> <p>4.6.2 ให้องค์กรอิสระดังกล่าวมีอำนาจในการศึกษาความคุ้มค่าและประโยชน์ของการใช้เครื่องเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่มีราคาแพง เพื่อกำหนดนโยบายการลงทุนทั้งภาครัฐและเอกชนตลอดจนการประเมินผล</p> <p>4.6.3 รัฐต้องสนับสนุนงบประมาณให้องค์กรอิสระเพื่อทำหน้าที่ดังกล่าว</p> <p>4.6.4 องค์กรอิสระต้องทำรายงานเสนอต่อสภาสุขภาพแห่งชาติ รัฐสภาโดยผ่าน ครม. และต่อสาธารณะเป็นประจำปี</p> |

| (ร่าง) กรอบความคิดระบบสุขภาพแห่งชาติ (เดิม)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ข้อเสนอแนะของแพทยสภาให้ปรับแก้ไข (ใหม่)                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>10.2 จัดให้มีระบบประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพเพื่อนำไปสู่การกำหนดนโยบายการลงทุนและการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพ</p> <p>10.2.1 จัดให้มีองค์กรอิสระทำหน้าที่ประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพโดยรัฐสนับสนุนงบประมาณเพื่อการดำเนินการอย่างเพียงพอและต่อเนื่อง</p> <p>10.2.2 ให้องค์กรนี้มีหน้าที่ศึกษาวิเคราะห์เพื่อประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพในเรื่องสำคัญๆ ที่มีราคาแพงหรือกระทบต่อสุขภาพ ต่อพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน โดยต้องจัดทำรายงานเสนอต่อสภาสุขภาพแห่งชาติ องค์กรต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง รัฐสภา โดยผ่านกรม. และต่อสาธารณะเป็นประจำทุกปี</p> <p style="text-align: center;"><b>หมวด 11</b></p> <p style="text-align: center;"><b>ระบบคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ</b></p> <p>ระบบสุขภาพที่ดีต้องมีระบบการคุ้มครองผู้บริโภคที่เข้มแข็งเพียงพอที่จะประกันความปลอดภัย พัทภัยสิทธิ และดูแลช่วยเหลือประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีคุณภาพ และสร้างความเป็นธรรมในสังคมได้อย่างทั่วถึง โดยรัฐจะต้อง</p> | <p>4.7 ระบบคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ</p> <p>รัฐจะต้องจัดให้มีระบบคุ้มครองผู้บริโภคที่เข้มแข็งเพียงพอที่จะประกันความปลอดภัย พัทภัยสิทธิและดูแลช่วยเหลือประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีคุณภาพและสร้างความเป็นธรรมในสังคมได้อย่างทั่วถึง</p> |

#### ข้อสังเกตของคณะกรรมการแพทยสภา

1. งบประมาณที่ได้จากภาษีจากเวชภัณฑ์ และ/หรือเครื่องมือแพทย์ ถ้าพิจารณาอย่างรอบคอบและครบถ้วนจะพบว่า

1.1 จะทำให้ต้นทุนการบริการสูงขึ้น ถ้าผู้รับบริการเป็นผู้จ่ายเอง ผู้รับบริการจะต้องจ่ายค่ารักษาพยาบาลจะแพงขึ้น

1.2 ถ้าเป็นการจ่ายเหมาจ่าย ประชาชนผู้รับบริการจะได้รับคุณภาพการบริการด้อยลง

2. ผู้บริหารกองทุนควรมีลักษณะดังนี้

2.1 คณะอนุกรรมการมีความเห็นว่าผู้บริหารกองทุนจะต้องมีทักษะในการดำเนินการทราบเรื่องกลไกการบริการดูแลการรักษาพยาบาลเป็นอย่างดี มีความหลากหลายในองค์ความรู้เข้าใจธรรมชาติของโรคแต่ละอย่างเป็นอย่างดีด้วย

- 2.2 ผู้บริหารกองทุนต้องหามาตรการในการวัดประเมินความสูญเสียทางด้านร่างกาย และจิตใจที่ได้มาตรฐานอันเดียวกัน ทั้งนี้เพื่อให้เกิดความเป็นธรรม ซึ่งโดยความ ความเป็นจริงแล้ว ไม่สามารถกระทำได้อย่างเที่ยงธรรม
3. ที่มาของผู้บริหารกองทุน มีขั้นตอนจัดสรรหาเป็นอย่างไร มีเกณฑ์กำหนดคุณสมบัติ ประสิทธิภาพหรืออื่นๆ มากน้อยเพียงไร
4. การดำเนินการชดเชยค่าเสียหายให้เป็นตัวแทนฟ้องร้องต่อศาลแพ่ง ไม่ใช่เป็น ผู้บังคับปรับค่าเสียหายจากผู้ให้บริการ
5. รัฐต้องสนับสนุนส่งเสริมองค์กรวิชาชีพที่เป็นผู้ทำหน้าที่ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพ ให้เพียงพอต่อการดำเนินการด้านงบประมาณ

[ 126 ]



ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน  
ใบอนุญาตที่ 70/2537  
ปท.นนทบุรี

๑/๒๒

ประธานคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ  
(คปรส)

๕๕๖๓.๕๓๖๓

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพ  
ชั้น 7 อาคาร 6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ขอโรงพยาบาลศิริราชวรวิหาร ถนนศิริราช  
ตำบลตลาดจรัญ อำเภอเมือง นนทบุรี 11000

(ไม่มีผู้รับไปรษณีย์)

14 พฤศจิกายน 2545

เรื่อง ผลการติดตามความเห็นต่อร่าง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ....  
เรียน ผู้อำนวยการ

ได้ประสานงานไปยัง สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี อีกครั้งทราบว่าได้ส่งหนังสือไปยังหน่วยงานทั้ง 9 แห่ง ตั้งแต่วันที่ 31 ตุลาคม 2545 โดยขอให้แจ้งกลับภายในวันที่ 18 พฤศจิกายน 2545 จึงได้ประสานไปยังหน่วยงานบางหน่วยงานได้แก่

1. กระทรวงมหาดไทย เรื่องเข้าไปยังกลุ่มงานพัฒนาสังคม สำนักนโยบายและแผน ซึ่งไปคุยกับเจ้าหน้าที่แล้ว แจ้งว่าอยู่ระหว่างการทำความเข้าใจกับผู้บังคับบัญชาลงนาม ซึ่งในหลักการเห็นด้วย แต่อาจจะมีข้อสังเกตบางประการ
2. สำนักงบประมาณ เรื่องเข้าไปที่ฝ่ายวิเคราะห์งบประมาณด้านสาธารณสุข ในหลักการเห็นด้วย
3. สำนักงาน ก.พ. และคณะกรรมการปฏิรูประบบราชการ เรื่องเข้าไปที่กลุ่มสังคม สำนักงาน ก.พ. (คุณนันทนา ธรรมสาโรช) ซึ่งเคยเข้าร่วมสังเกตการณ์การประชุม คปรส./ร่วมประชุมระดมสมองเรื่องกลไกหลักสุขภาพแห่งชาติและสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ แจ้งว่าเห็นด้วย และสนับสนุนโดยเฉพาะประเด็นในเรื่องกลไก
4. กระทรวงพัฒนาสังคมฯ ยังติดต่อเจ้าหน้าที่ที่เคยประสานส่งข้อมูลให้แล้วไม่ได้
5. กระทรวงแรงงาน และสำนักนายกรัฐมนตรียังติดต่อเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบไม่ได้
6. กระทรวงยุติธรรม คุณชาญเชาวน์ รับจะประสานให้
7. กระทรวงการคลัง กำลังรวบรวมความเห็นเสนอ

จากการประสานดังกล่าวจึงคิดว่าโดยภาพรวมแล้ว หน่วยงานต่างๆ น่าจะเห็นด้วยในหลักการทั้งหมดแต่อาจจะมีข้อสังเกตบางประการ เพราะแต่ละหน่วยงานจะมองเฉพาะในส่วนที่ตนเองเกี่ยวข้อง คิดว่าสัปดาห์หน้าคงจะประสานไปยังสำนักเลขาธิการ ครม. อีกครั้งหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ



(นางปิติพร จันทรทัต ณ อยุรยา)

ททว  
อิม  
14 Nov 45