

- ร่าง พ.ร.บ. สู่สภาพแห่งชาติ ฉบับผ่านสภา [4 ม.ค. 2550]
- สสค. สรร สำนักรักษาการคณะรัฐมนตรี ปีที่ 15 ฉบับที่ 1
ได้ลง มกษาคม 2550 [1 เล่ม จำนวน 31 หน้า]
 - สำนักรักษาการคณะรัฐมนตรี สรร สรร สรร สรร สรร สรร [สสร.]
ร่วมกับ สำนักรักษาการคณะรัฐมนตรี สรร สรร สรร สรร สรร สรร [สปร.]
จัดเสวนา เรื่อง เส้นทางพ.ร.บ. สู่สภาพแห่งชาติ
วันพฤหัสบดีที่ 1 กุมภาพันธ์ 2550 เวลา 10.00 - 12.00 น.
ณ ลานสรวงสุโขทัย ศูนย์สรวงสุโขทัย สสร. ชั้น 35 อาคารเฉลิม
ทวเฮอร์ [ตม. 5] สรร สรร
 - สภาผู้แทนราษฎร สรร สรร สรร สรร สรร สรร สรร สรร สรร สรร
ร่าง พระราชบัญญัติ สรร สรร สรร สรร สรร สรร สรร สรร สรร สรร

สถาบันกษัตริย์แห่งชาติ
เห็นสมควรประกาศใช้เป็นกฎหมายแล้ว

ร่าง

พระราชบัญญัติ

สุขภาพแห่งชาติ

พ.ศ.

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

โดยที่เป็นการสมควรให้มีกฎหมายว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ

มาตรา ๑ พระราชบัญญัตินี้เรียกว่า “พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.”

มาตรา ๒ พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

มาตรา ๓ ในพระราชบัญญัตินี้

“สุขภาพ” หมายความว่า ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญา และทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล

“ปัญญา” หมายความว่า ความรู้ทั่ว รู้เท่าทันและความเข้าใจอย่างแยกได้ในเหตุผลแห่งความดี ความชั่ว ความมีประโยชน์และความมีโทษ ซึ่งนำไปสู่ความมีจิตอันดีงามและเอื้อเพื่อแผ่

“ระบบสุขภาพ” หมายความว่า ระบบความสัมพันธ์ทั้งมวลที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ

“บริการสาธารณสุข” หมายความว่า บริการต่าง ๆ อันเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ การตรวจวินิจฉัยและบำบัดสภาวะความเจ็บป่วยและการฟื้นฟูสมรรถภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชน

“บุคลากรด้านสาธารณสุข” หมายความว่า ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่มีกฎหมาย ระเบียบ หรือข้อกำหนดรองรับ

"ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุข" หมายความว่า ผู้ประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

"สมัชชาสุขภาพ" หมายความว่า กระบวนการที่ให้ประชาชนและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพของประชาชน โดยจัดให้มีการประชุมอย่างเป็นระบบและอย่างมีส่วนร่วม

"กรรมการ" หมายความว่า กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

"คณะกรรมการสรรหา" หมายความว่า คณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ

"เลขาธิการ" หมายความว่า เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

"สำนักงาน" หมายความว่า สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

"คณะกรรมการบริหาร" หมายความว่า คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

"กรรมการบริหาร" หมายความว่า กรรมการในคณะกรรมการบริหาร

"หน่วยงานของรัฐ" หมายความว่า ราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ องค์การควบคุมการประกอบวิชาชีพ องค์การมหาชนและหน่วยงานอื่นของรัฐ

"รัฐมนตรี" หมายความว่า รัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๔ ให้นายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามพระราชบัญญัตินี้ และให้มีอำนาจออกกฎกระทรวง เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้

กฎกระทรวงนั้นเมื่อได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้ว ให้ใช้บังคับได้

หมวด ๑

สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ

มาตรา ๕ บุคคลมีสิทธิในการดำรงชีวิตในสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ บุคคลมีหน้าที่ร่วมกับหน่วยงานของรัฐในการดำเนินการให้เกิดสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมตามวรรคหนึ่ง

มาตรา ๖ สุขภาพของหญิงในด้านสุขภาพทางเพศและสุขภาพของระบบเจริญพันธุ์ซึ่งมีความจำเพาะ ชับซ้อนและมีอิทธิพลต่อสุขภาพหญิงตลอดช่วงชีวิต ต้องได้รับการสร้างเสริม และคุ้มครองอย่างสอดคล้องและเหมาะสม

สุขภาพของเด็ก คนพิการ คนสูงอายุ คนด้อยโอกาสในสังคมและกลุ่มคนต่าง ๆ ที่มีความจำเพาะในเรื่องสุขภาพต้องได้รับการสร้างเสริมและคุ้มครองอย่างสอดคล้องและเหมาะสมด้วย

มาตรา ๗ ข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล เป็นความลับส่วนบุคคล ผู้ใดจะนำไปเปิดเผยในประการที่น่าจะทำให้บุคคลนั้นเสียหายไม่ได้ เว้นแต่การเปิดเผยนั้นเป็นไปตามความประสงค์ของบุคคลนั้นโดยตรง หรือมีกฎหมายเฉพาะบัญญัติให้ต้องเปิดเผย แต่ไม่ว่าในกรณีใด ๆ ผู้ใดจะอาศัยอำนาจหรือสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการหรือกฎหมายอื่นเพื่อขอเอกสารเกี่ยวกับข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลที่ไม่ใช่ของตนไม่ได้

มาตรา ๘ ในการบริการสาธารณสุข บุคลากรด้านสาธารณสุขต้องแจ้งข้อมูลด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการให้ผู้รับบริการทราบอย่างเพียงพอที่ผู้รับบริการจะใช้ประกอบการตัดสินใจในการรับหรือไม่รับบริการใด และในกรณีที่ผู้รับบริการปฏิเสธไม่รับบริการใด จะให้บริการนั้นมิได้

ในกรณีที่เกิดความเสียหายหรืออันตรายแก่ผู้รับบริการเพราะเหตุที่ผู้รับบริการปกปิดข้อเท็จจริงที่ตนรู้และควรบอกให้แจ้ง หรือแจ้งข้อความอันเป็นเท็จ ผู้ให้บริการไม่ต้องรับผิดชอบในความเสียหายหรืออันตรายนั้น เว้นแต่เป็นกรณีที่ผู้ให้บริการประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรง

ความในวรรคหนึ่งมิให้ใช้บังคับกับกรณีดังต่อไปนี้

(๑) ผู้รับบริการอยู่ในภาวะที่เสี่ยงอันตรายถึงชีวิตและมีความจำเป็นต้องให้ความช่วยเหลือเป็นการรีบด่วน

(๒) ผู้รับบริการไม่อยู่ในฐานะที่จะรับทราบข้อมูลได้ และไม่อาจแจ้งให้บุคคลซึ่งเป็นทายาทโดยธรรมตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ผู้ปกครอง ผู้ปกครองดูแล ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาลของผู้รับบริการแล้วแต่กรณี รับทราบข้อมูลแทนในขณะนั้นได้

มาตรา ๙ ในกรณีที่ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขประสงค์จะให้ผู้รับบริการเป็นส่วนหนึ่งของการทดลองในงานวิจัย ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขต้องแจ้งให้ผู้รับบริการทราบล่วงหน้าและต้องได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้รับบริการก่อนจึงจะดำเนินการได้ ความยินยอมดังกล่าวผู้รับบริการจะเพิกถอนเสียเมื่อใดก็ได้

มาตรา ๑๐ เมื่อมีกรณีที่จะมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนเกิดขึ้น หน่วยงานของรัฐที่มีข้อมูลเกี่ยวกับกรณีดังกล่าว ต้องเปิดเผยข้อมูลนั้นและวิธีป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพให้ประชาชนทราบและจัดหาข้อมูลให้โดยเร็ว

การเปิดเผยข้อมูลตามวรรคหนึ่งต้องไม่มีลักษณะเป็นการละเมิดสิทธิส่วนบุคคลของบุคคลใดเป็นการเฉพาะ

มาตรา ๑๑ บุคคลหรือคณะบุคคลมีสิทธิร้องขอให้มีการประเมินและมีสิทธิร่วมในกระบวนการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ

บุคคลหรือคณะบุคคลมีสิทธิได้รับรู้ข้อมูล คำชี้แจง และเหตุผลจากหน่วยงานของรัฐ ก่อนการอนุญาตหรือการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมใดที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพของตนหรือของชุมชนและแสดงความเห็นของตนในเรื่องดังกล่าว

- ๔ -

มาตรา ๑๒ บุคคลมีสิทธิทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิตตน หรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วยได้

การดำเนินการตามหนังสือแสดงเจตนาตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวง

เมื่อผู้ประกอบการวิชาชีพด้านสาธารณสุขได้ปฏิบัติตามเจตนาของบุคคลตามวรรคหนึ่งแล้วมิให้ถือว่าการกระทำนั้นเป็นความผิดและให้พ้นจากความรับผิดชอบทั้งปวง

หมวด ๒

คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

มาตรา ๑๓ ให้มีคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรียกโดยย่อว่า "คสช." ประกอบด้วย

- (๑) นายกรัฐมนตรีหรือรองนายกรัฐมนตรีที่นายกรัฐมนตรีมอบหมาย เป็นประธานกรรมการ
- (๒) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นรองประธานกรรมการ
- (๓) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงที่นายกรัฐมนตรีกำหนดจำนวนไม่เกินห้าคน เป็นกรรมการ
- (๔) ประธานสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เป็นกรรมการ
- (๕) ประธานกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ เป็นกรรมการ
- (๖) ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งเลือกกันเองจำนวนสี่คน เป็นกรรมการ
- (๗) ผู้แทนองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขที่มีกฎหมายจัดตั้งองค์กรละหนึ่งคน เป็นกรรมการ
- (๘) ผู้แทนคณะกรรมการวิชาชีพที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะซึ่งเลือกกันเองจำนวนหนึ่งคน เป็นกรรมการ
- (๙) ผู้ทรงคุณวุฒิในด้านต่างๆ ซึ่งต้องไม่เป็นผู้ประกอบการวิชาชีพด้านสาธารณสุข โดยเลือกกันเองจำนวนหกคน เป็นกรรมการ

(๑๐) ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไร ไม่ว่าจะจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลหรือไม่ซึ่งเลือกกันเองจำนวนสิบสามคน เป็นกรรมการ

ให้เลขาธิการเป็นกรรมการและเลขานุการ และให้เลขาธิการแต่งตั้งพนักงานของสำนักงานไม่เกินสองคนเป็นผู้ช่วยเลขานุการ

มาตรา ๑๔ กรรมการตามมาตรา ๑๓ (๖) (๗) (๘) (๙) และ (๑๐) ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์
- (๓) ไม่เป็นผู้มีความผิดปกติทางจิตอันเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่
- (๔) ไม่ติดยาเสพติดให้โทษ

- (๕) ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยถึงไล่ออก ปลดออกหรือให้ออกจากหน่วยงานของรัฐ
- (๖) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

มาตรา ๑๕ การเลือกกรรมการตามมาตรา ๑๓ (๖) ให้ดำเนินการ ดังนี้

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

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

มาตรา ๑๖ การเลือกกรรมการตามมาตรา ๑๓ (๘) ให้เป็นไปตามวิธีการที่คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะกำหนด

มาตรา ๑๗ การเลือกกรรมการตามมาตรา ๑๓ (๙) ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการสรรหาประกาศกำหนด

ในการกำหนดหลักเกณฑ์ตามวรรคหนึ่ง ให้คณะกรรมการสรรหาแยกกลุ่มของผู้ทรงคุณวุฒิ ด้านต่าง ๆ เป็นหกกลุ่ม และให้ผู้ทรงคุณวุฒิของแต่ละกลุ่มเลือกกันเองให้ได้กรรมการกลุ่มละหนึ่งคน

การจัดให้ผู้ทรงคุณวุฒิผู้ใดอยู่ในกลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิกลุ่มใด ให้เป็นไปตามที่ผู้ทรงคุณวุฒิแสดง ความจำนนต่อคณะกรรมการสรรหา และคณะกรรมการสรรหาจะเสนอชื่อบุคคลเข้าอยู่ในบัญชีรายชื่อของกลุ่ม ผู้ทรงคุณวุฒิแต่ละกลุ่มตามที่เห็นสมควรด้วยก็ได้ แต่ต้องไม่เกินหนึ่งในสามของจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิที่แสดง ความจำนนในแต่ละกลุ่ม เว้นแต่มีผู้แสดงความจำนนน้อยกว่าห้าคน ให้คณะกรรมการสรรหาเสนอได้ไม่เกิน ห้าคน

ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งแสดงความจำนนเพื่อเข้าอยู่ในกลุ่มใดตามวรรคสามต้องมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่ คณะกรรมการสรรหากำหนดสำหรับกลุ่มนั้น และจะแสดงความจำนนเข้าอยู่ในกลุ่มใดเกินหนึ่งกลุ่มมิได้

การแยกกลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิตามวรรคสองให้ประกาศให้ประชาชนทราบเป็นการทั่วไปล่วงหน้าไม่น้อยกว่า หกสิบวันก่อนมีการเลือก และให้ประกาศแยกกลุ่มใหม่ทุกครั้งที่จะมีการเลือก

มาตรา ๑๘ การเลือกกรรมการตามมาตรา ๑๓ (๑๐) ให้คณะกรรมการสรรหาดำเนินการ ดังต่อไปนี้

- (๑) จัดกลุ่มขององค์กรภาคเอกชนตามลักษณะของกิจกรรมที่ดำเนินงานเกี่ยวกับสุขภาพ
- (๒) จัดให้องค์กรภาคเอกชนในแต่ละจังหวัดที่ประสงค์จะมีส่วนร่วมมาขึ้นทะเบียนในกลุ่มต่าง ๆ ตาม (๑)

(๓) จัดให้ผู้ซึ่งมีหนังสือมอบหมายให้เป็นผู้แทนขององค์กรภาคเอกชนที่ขึ้นทะเบียนตาม (๒) ของแต่ละจังหวัดมาเลือกกันเองในแต่ละกลุ่มให้เหลือกลุ่มละหนึ่งคน

(๔) จัดให้ผู้ได้รับการเลือกเป็นผู้แทนของแต่ละกลุ่มในแต่ละจังหวัดตาม (๓) มาประชุมร่วมกันและเลือกกันเองให้เหลือผู้แทนจังหวัดละหนึ่งคน

(๕) ประกาศกำหนดพื้นที่ของประเทศออกเป็นสิบสามเขต โดยให้กรุงเทพมหานครเป็นหนึ่งเขต และให้ผู้แทนตาม (๔) ของแต่ละจังหวัดในแต่ละเขต ยกเว้นกรุงเทพมหานคร มาประชุมร่วมกันและเลือกกันเองให้เหลือเขตละหนึ่งคน

การดำเนินการตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและระยะเวลาที่คณะกรรมการสรรหาประกาศกำหนด

มาตรา ๑๙ ให้มีคณะกรรมการสรรหาคณะหนึ่ง ซึ่ง คสช. แต่งตั้ง ประกอบด้วย

(๑) กรรมการตามมาตรา ๑๓ (๗) (๘) (๙) หรือ (๑๐) หนึ่งคน เป็นประธานคณะกรรมการสรรหา

(๒) ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งแต่งตั้งจากผู้แทนกระทรวงสาธารณสุขหนึ่งคน ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขหนึ่งคน ศาสตราจารย์ของมหาวิทยาลัยของรัฐซึ่งมิใช่เป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขหนึ่งคน ผู้ประกอบอาชีพสื่อมวลชนหนึ่งคน ผู้ซึ่งทำหน้าที่เป็นผู้แทนตามกฎหมายขององค์กรภาคเอกชนที่เป็นนิติบุคคลและดำเนินงานเกี่ยวกับสุขภาพโดยไม่แสวงหากำไรหนึ่งคน เป็นกรรมการ

(๓) เลขาธิการเป็นเลขานุการคณะกรรมการสรรหา

มาตรา ๒๐ ให้คณะกรรมการสรรหามีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

(๑) กำหนดวิธีการ หลักเกณฑ์และระยะเวลา ตลอดจนดำเนินการอื่นใดตามที่บัญญัติไว้ใน

มาตรา ๑๕ มาตรา ๑๗ และมาตรา ๑๘

(๒) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อให้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่คณะกรรมการสรรหามอบหมาย

มาตรา ๒๑ กรรมการตามมาตรา ๑๓ (๖) (๗) (๘) (๙) และ (๑๐) มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสี่ปี โดยกรรมการตามมาตรา ๑๓ (๗) (๘) (๙) และ (๑๐) จะดำรงตำแหน่งเกินสองวาระติดต่อกันมิได้

ให้กรรมการที่พ้นจากตำแหน่งตามวาระอยู่ในตำแหน่งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนกว่ากรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งแทนตนจะเข้ารับหน้าที่

เมื่อกรรมการจะพ้นจากตำแหน่งตามวาระ ให้ดำเนินการเลือกเพื่อแต่งตั้งกรรมการประเภทเดียวกันแทนก่อนวันครบวาระไม่น้อยกว่าเก้าสิบวัน

ในกรณีที่กรรมการตามวรรคหนึ่งพ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ ให้ดำเนินการเลือกกรรมการประเภทเดียวกันแทนภายในหนึ่งร้อยยี่สิบวันนับแต่วันที่ตำแหน่งกรรมการนั้นว่างลง และให้ผู้ได้รับแต่งตั้งอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการซึ่งตนแทน

ในกรณีที่วาระของกรรมการที่พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระเหลืออยู่ไม่ถึงหนึ่งปีและยังมีกรรมการประเภทเดียวกันเหลืออยู่ หรือแม้ไม่มีกรรมการประเภทเดียวกันเหลืออยู่ แต่มีวาระเหลืออยู่ไม่ถึงหนึ่งร้อยแปดสิบวัน จะไม่ดำเนินการเลือกเพื่อแต่งตั้งแทนตำแหน่งที่ว่างนั้นก็ได้ และในกรณีนี้ให้ คสช. ประกอบด้วย กรรมการที่เหลืออยู่

มาตรา ๒๒ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ กรรมการตามมาตรา ๑๓ (๖) พ้นจากตำแหน่ง เมื่อพ้นจากตำแหน่งตามที่ระบุไว้ในมาตรา ๑๕ (๑) (๒) (๓) หรือ (๔) แล้วแต่กรณี

มาตรา ๒๓ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ กรรมการตามมาตรา ๑๓ (๖) (๗) (๘) (๙) และ (๑๐) พ้นจากตำแหน่ง เมื่อ

- (๑) ตาย
- (๒) ลาออก
- (๓) ถูกจำคุก
- (๔) คสช. มีมติไม่น้อยกว่าสองในสามของจำนวนกรรมการทั้งหมดเท่าที่มีอยู่ให้ออกเพราะบกพร่องต่อหน้าที่ มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือหย่อนความสามารถ
- (๕) ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๔

มาตรา ๒๔ หลักเกณฑ์และวิธีการการประชุม คสช. และการปฏิบัติงานของ คสช. ให้เป็นไปตามระเบียบที่ คสช. กำหนด

มาตรา ๒๕ ให้ คสช. มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

- (๑) จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบ
- (๒) เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ และติดตามผลการดำเนินงานตามที่ได้เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาดังกล่าว พร้อมทั้งเปิดเผยให้สาธารณชนทราบด้วย
- (๓) จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและสนับสนุนในการจัดให้มีสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น
- (๔) จัดให้มี หรือส่งเสริม สนับสนุนให้มีกระบวนการในการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย
- (๕) กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการติดตามและประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติและผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะทั้งระดับนโยบายและระดับปฏิบัติการ
- (๖) เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาในการแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัตินี้ หรือการออกกฎกระทรวงตามพระราชบัญญัตินี้

- ๘ -

(๗) กำหนดนโยบาย และกำกับดูแลการดำเนินการของคณะกรรมการบริหารและสำนักงาน

(๘) แต่งตั้งคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการหรือคณะทำงาน เพื่อให้ปฏิบัติหน้าที่

ตามที่ คสช. มอบหมาย

(๙) วางระเบียบว่าด้วยเบี้ยประชุมที่มีใช้เบี้ยประชุมของ คสช. และระเบียบว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่นในการปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัตินี้

(๑๐) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัตินี้หรือกฎหมายอื่น หรือตามที่คณะรัฐมนตรีมอบหมาย

ข้อเสนอแนะหรือคำปรึกษาเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพตาม (๒) ต้องสอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ และคำนึงถึงข้อเสนอแนะของสมัชชาสุขภาพด้วย

หมวด ๓

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

มาตรา ๒๖ ให้จัดตั้งสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ขึ้นเป็นหน่วยงานของรัฐที่ไม่เป็นส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณหรือกฎหมายอื่น

ให้สำนักงานมีฐานะเป็นนิติบุคคลและอยู่ในกำกับของนายกรัฐมนตรี

กิจการของสำนักงานไม่อยู่ภายใต้บังคับแห่งกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน กฎหมายว่าด้วยแรงงานสัมพันธ์ กฎหมายว่าด้วยการประกันสังคมและกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทน แต่พนักงานและลูกจ้างของสำนักงานต้องได้รับประโยชน์ตอบแทนไม่น้อยกว่าที่กำหนดไว้ในกฎหมายดังกล่าว

มาตรา ๒๗ ให้สำนักงานมีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

(๑) รับผิดชอบงานธุรการของ คสช. และคณะกรรมการบริหาร

(๒) ประสานงานกับหน่วยงานด้านนโยบายและยุทธศาสตร์ของรัฐบาลและหน่วยงานอื่น ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนที่ดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องสุขภาพ และดำเนินการเพื่อให้เกิดการทำงานร่วมกันในระดับนโยบาย ยุทธศาสตร์และแผนงานด้านสุขภาพ

(๓) สำรวจ ศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลต่าง ๆ รวมทั้งสถานการณ์ของระบบสุขภาพ เพื่อจัดทำเป็นรายงานหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้

(๔) ดำเนินการเพื่อให้การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นบรรลุผลตามมติของ คสช.

(๕) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัตินี้หรือตามกฎหมายอื่น หรือตามที่คณะรัฐมนตรีหรือ คสช. มอบหมาย

มาตรา ๒๘ รายได้ของสำนักงาน ประกอบด้วย

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

มาตรา ๒๙ บรรดารายได้ของสำนักงานตามมาตรา ๒๘ ไม่เป็นรายได้ที่ต้องนำส่งกระทรวงการคลัง ตามกฎหมายว่าด้วยเงินคงคลังและกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณ

ทรัพย์สินของสำนักงานไม่อยู่ในความรับผิดชอบแห่งการบังคับคดีและบุคคลใดจะยกอายุความขึ้นเป็นข้อต่อสู้สำนักงานในเรื่องทรัพย์สินของสำนักงานมิได้

บรรดาอสังหาริมทรัพย์ที่สำนักงานได้มาโดยมีผู้บริจาคให้หรือได้มาโดยการซื้อหรือแลกเปลี่ยนจากรายได้ตามมาตรา ๒๘ (๒) (๓) (๔) หรือ (๕) ของสำนักงาน ให้เป็นกรรมสิทธิ์ของสำนักงาน

ให้สำนักงานมีอำนาจในการปกครอง ดูแล บำรุงรักษา ใช้ และจัดหาประโยชน์จากทรัพย์สินของสำนักงาน

บรรดาอสังหาริมทรัพย์ที่สำนักงานได้มาโดยใช้เงินรายได้ตามมาตรา ๒๘ (๑) ให้ตกเป็นที่ราชพัสดุ แต่สำนักงานมีอำนาจในการปกครอง ดูแล บำรุงรักษา ใช้ และจัดหาประโยชน์ได้

มาตรา ๓๐ การเก็บรักษาและการใช้จ่ายเงินของสำนักงานให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการบริหารกำหนด

การบัญชีของสำนักงาน ให้จัดทำตามหลักสากลตามแบบและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการบริหารกำหนด และต้องจัดให้มีการตรวจสอบภายในเกี่ยวกับการเงิน การบัญชี และการพัสดุของสำนักงาน ตลอดจนรายงานผลการตรวจสอบให้คณะกรรมการบริหารทราบอย่างน้อยปีละครั้ง

ให้สำนักงานจัดทำงบการเงินซึ่งอย่างน้อยต้องประกอบด้วยงบดุลและบัญชีทำการส่งผู้สอบบัญชีภายในหนึ่งร้อยยี่สิบวันนับแต่วันสิ้นปีบัญชีของทุกปี

ในทุกกรอบปีให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินหรือบุคคลภายนอกตามที่คณะกรรมการบริหารแต่งตั้งด้วยความเห็นชอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเป็นผู้สอบบัญชีและประเมินผลการใช้จ่ายเงินและทรัพย์สินของสำนักงาน โดยให้แสดงความคิดเห็นเป็นข้อวิเคราะหว่ากาใช้จ่ายดังกล่าวเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ประหยัด และได้ผลตามเป้าหมายเพียงใด แล้วทำรายงานผลการสอบบัญชีเสนอต่อ คสช.

ภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันสิ้นปีบัญชีของทุกปี ให้สำนักงานทำรายงานประจำปีเสนอต่อคณะกรรมการบริหารเพื่อเสนอต่อ คสช. และรัฐมนตรีเพื่อทราบ โดยแสดงงบการเงินและบัญชีทำการที่ผู้สอบบัญชีรับรองว่าถูกต้องแล้ว พร้อมทั้งรายงานของผู้สอบบัญชี รวมทั้งแสดงผลงานของสำนักงานในปีที่ส่งมาด้วย

มาตรา ๓๑ ให้มีเลขาธิการคนหนึ่งเป็นผู้รับผิดชอบการบริหารงานของสำนักงานขึ้นตรงต่อ คสช. มีหน้าที่ควบคุมดูแลโดยทั่วไปซึ่งงานของสำนักงาน และเป็นผู้บังคับบัญชาพนักงานและลูกจ้างในสำนักงาน โดยอาจมีรองเลขาธิการตามจำนวนที่คณะกรรมการบริหารกำหนดเป็นผู้ช่วย สั่งและปฏิบัติงานตามที่ เลขาธิการมอบหมายก็ได้

คุณสมบัติของเลขาธิการและรองเลขาธิการ ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการบริหารกำหนด โดยความเห็นชอบของ คสช.

ให้นายกรัฐมนตรีมีอำนาจแต่งตั้งเลขาธิการจากบุคคลที่คณะกรรมการบริหารคัดเลือก และ คสช. ให้ความเห็นชอบแล้ว

หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเลขาธิการตามวรรคสามให้เป็นไปตามระเบียบที่ คสช. กำหนด เลขาธิการมีอำนาจแต่งตั้งรองเลขาธิการโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหาร

มาตรา ๓๒ ให้เลขาธิการมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสี่ปี และอาจได้รับแต่งตั้งอีกได้ แต่จะดำรงตำแหน่งเกินสองวาระติดต่อกันมิได้

เมื่อเลขาธิการพ้นจากตำแหน่ง ให้รองเลขาธิการพ้นจากตำแหน่งด้วย

เมื่อตำแหน่งเลขาธิการว่างลงและยังไม่มีกรรมการแต่งตั้งเลขาธิการคนใหม่ ให้คณะกรรมการบริหาร แต่งตั้งกรรมการบริหารคนหนึ่งเป็นผู้รักษาการแทน

ในกรณีที่เลขาธิการไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้รองเลขาธิการที่คณะกรรมการบริหารกำหนดเป็นผู้รักษาการแทน แต่ถ้าไม่มีรองเลขาธิการหรือรองเลขาธิการไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้คณะกรรมการบริหาร แต่งตั้งพนักงานของสำนักงานคนหนึ่งเป็นผู้รักษาการแทน

มาตรา ๓๓ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระแล้ว เลขาธิการพ้นจากตำแหน่งเมื่อ

- (๑) ตาย
- (๒) ลาออก
- (๓) ถูกจำคุก
- (๔) ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ หรือไม่ผ่านการประเมิน ทั้งนี้ ตามระเบียบที่ คณะกรรมการบริหารกำหนดโดยความเห็นชอบของ คสช.

มาตรา ๓๔ เลขาธิการมีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

- (๑) บริหารกิจการของสำนักงานให้เป็นไปตามกฎหมาย นโยบาย มติ ข้อบังคับ ระเบียบหรือ ประกาศของ คสช. และคณะกรรมการบริหาร
- (๒) จัดทำแผนงานหลัก แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณประจำปีของสำนักงาน เสนอคณะกรรมการบริหารเพื่ออนุมัติ
- (๓) ดำเนินการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล การเงิน การงบประมาณและการบริหารด้านอื่นของ สำนักงาน ตามระเบียบที่คณะกรรมการบริหารกำหนด

(๔) วางระเบียบเกี่ยวกับการดำเนินงานของสำนักงานเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับกฎหมาย นโยบาย มติ ข้อบังคับ ระเบียบหรือประกาศของ คสช. และคณะกรรมการบริหาร

(๕) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่คณะรัฐมนตรี คสช. และคณะกรรมการบริหารมอบหมาย

มาตรา ๓๕ เงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของเลขาธิการให้คณะกรรมการบริหารกำหนด ตามหลักเกณฑ์ที่คณะรัฐมนตรีกำหนด

มาตรา ๓๖ ให้เลขาธิการเป็นผู้แทนของสำนักงานในกิจการของสำนักงานที่เกี่ยวข้องกับ บุคคลภายนอก แต่เลขาธิการจะมอบหมายให้บุคคลใดปฏิบัติงานในเรื่องใดแทนตามระเบียบที่ คณะกรรมการบริหารกำหนดก็ได้

มาตรา ๓๗ ให้ คสช. แต่งตั้งคณะกรรมการบริหาร ประกอบด้วย

(๑) ประธานกรรมการบริหารซึ่งแต่งตั้งจากกรรมการ

(๒) กรรมการบริหารซึ่งแต่งตั้งจากผู้แทนกระทรวงสาธารณสุขหนึ่งคน

(๓) กรรมการบริหารซึ่งแต่งตั้งจากผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนไม่เกินห้าคน

(๔) เลขาธิการเป็นกรรมการบริหารและเลขานุการ

คุณสมบัติ หลักเกณฑ์และวิธีการในการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิตาม (๓) ให้เป็นไปตามระเบียบที่ คสช. กำหนด

มาตรา ๓๘ การดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง การประชุมและการปฏิบัติงานของ คณะกรรมการบริหาร ให้เป็นไปตามระเบียบที่ คสช. กำหนด

มาตรา ๓๙ คณะกรรมการบริหารมีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

(๑) กำหนดนโยบาย และกำกับดูแลการดำเนินงานของสำนักงานให้เกิดการจัดการที่ดี มีประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ตามอำนาจหน้าที่

(๒) กำหนดคุณสมบัติของเลขาธิการและรองเลขาธิการ และดำเนินการคัดเลือกเลขาธิการตาม ระเบียบที่ คสช. กำหนด

(๓) อนุมัติแผนงานหลัก แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณประจำปีของสำนักงาน

(๔) ออกข้อบังคับ ระเบียบหรือประกาศตามที่กำหนดในพระราชบัญญัตินี้

(๕) จัดให้มีการประเมินผลการดำเนินงานของสำนักงานและรายงานต่อ คสช. อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

(๖) จัดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานของเลขาธิการ

(๗) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อให้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่คณะกรรมการบริหารมอบหมาย

(๘) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัตินี้หรือตามที่ คสช. มอบหมาย

- ๑๒ -

หมวด ๔

สมัชชาสุขภาพ

มาตรา ๔๐ การจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น หรือสนับสนุนให้ประชาชนรวมตัวกันเพื่อจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ คสช. กำหนด

ในกรณีที่สมัชชาสุขภาพตามวรรคหนึ่ง มีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติหรือนำไปพิจารณาประกอบในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ให้เสนอต่อ คสช. เพื่อพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควรแก่กรณีต่อไป

มาตรา ๔๑ ให้ คสช. จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

มาตรา ๔๒ ในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ให้ คสช. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติคณะหนึ่งมีจำนวนตามที่ คสช. กำหนด

กรรมการตามวรรคหนึ่งให้แต่งตั้งจากผู้แทนหน่วยงานของรัฐและผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้แทนหน่วยงานของรัฐในอัตราส่วนที่ คสช. กำหนด ทั้งนี้ ผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้แทนหน่วยงานของรัฐจะต้องมีจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ หกสิบของจำนวนกรรมการตามวรรคหนึ่ง

ให้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีอำนาจกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการเกี่ยวกับการจัดประชุมและหลักเกณฑ์อื่นที่เกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่

มาตรา ๔๓ ให้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีหน้าที่ในการจัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ กำหนดวัน เวลาและสถานที่ในการประชุม ซึ่งต้องประกาศให้ประชาชนทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่าสามสิบวันก่อนวันประชุม

มาตรา ๔๔ ผู้ใดประสงค์จะเข้าร่วมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในการประชุมครั้งใด ให้สมัครลงทะเบียนสำหรับการประชุมครั้งนั้นต่อเจ้าหน้าที่ที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกำหนดตามแบบและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกำหนด

นอกจากผู้ลงทะเบียนตามวรรคหนึ่ง คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติจะกำหนดให้เชิญบุคคล ผู้แทนหน่วยงานของรัฐหรือองค์กรภาคเอกชนตามที่เห็นสมควรมาร่วมประชุมด้วยก็ได้

มาตรา ๔๕ ในกรณีที่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติหรือนำไปพิจารณาประกอบในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ให้เสนอต่อ คสช. เพื่อพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควรแก่กรณีต่อไป

หมวด ๕

ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ

มาตรา ๔๖ ให้ คสช. จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติเพื่อใช้เป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ

ในการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ให้ คสช. นำความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรมาประกอบด้วย

เมื่อคณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติแล้ว ให้รายงานต่อสภาผู้แทนราษฎรและวุฒิสภาเพื่อทราบและประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ให้ คสช. ทบทวนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยทุกห้าปี

มาตรา ๔๗ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ต้องสอดคล้องกับรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย และอย่างน้อยต้องมีสาระสำคัญเกี่ยวกับเรื่องดังต่อไปนี้

- (๑) ปรัชญาและแนวคิดหลักของระบบสุขภาพ
- (๒) คุณลักษณะที่พึงประสงค์และเป้าหมายของระบบสุขภาพ
- (๓) การจัดให้มีหลักประกันและความคุ้มครองให้เกิดสุขภาพ
- (๔) การสร้างเสริมสุขภาพ
- (๕) การป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ
- (๖) การบริการสาธารณสุขและการควบคุมคุณภาพ
- (๗) การส่งเสริม สนับสนุน การใช้และการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือกอื่น ๆ
- (๘) การคุ้มครองผู้บริโภค
- (๙) การสร้างและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพ
- (๑๐) การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ
- (๑๑) การผลิตและการพัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุข
- (๑๒) การเงินการคลังด้านสุขภาพ

มาตรา ๔๘ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ และนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ตามมาตรา ๒๕ (๒) ที่คณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบแล้ว ให้ผูกพันหน่วยงานของรัฐและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องที่จะต้องดำเนินการต่อไปตามอำนาจหน้าที่ของตน

- ๑๔ -

หมวด ๖
บทกำหนดโทษ

มาตรา ๔๙ ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๗ หรือมาตรา ๙ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ความผิดตามมาตรานี้เป็นความผิดอันยอมความได้

บทเฉพาะกาล

มาตรา ๕๐ ให้โอนบรรดากิจการ ทรัพย์สิน สิทธิ หนี้สิน และเงินงบประมาณของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขในส่วนของสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ไปเป็นของสำนักงานตามพระราชบัญญัตินี้ ให้โอนพนักงานของสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ไปเป็นพนักงานของสำนักงานตามพระราชบัญญัตินี้

ข้าราชการและลูกจ้างผู้ใดถูกสั่งให้ไปช่วยปฏิบัติงานที่สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข อยู่ในวันที่พระราชบัญญัตินี้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อได้แสดงความจำนงเป็นหนังสือต่อเลขาธิการภายในหกสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้โอนมาเป็นพนักงานหรือลูกจ้างของสำนักงานนับแต่วันที่แสดงความจำนง

มาตรา ๕๑ ให้นำบรรดาข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติมาใช้บังคับกับการปฏิบัติงานของสำนักงานโดยอนุโลม จนกว่าจะได้มีข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งที่ออกตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๕๒ ให้ถือว่าข้าราชการที่โอนตามมาตรา ๕๐ ออกจากราชการเพราะทางราชการเลิกหรือยุบตำแหน่งตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการหรือกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ แล้วแต่กรณี

ให้ถือว่าลูกจ้างที่โอนตามมาตรา ๕๐ ออกจากงานเพราะทางราชการยุบเลิกตำแหน่งหรือเลิกจ้าง โดยไม่มีความผิด และให้ได้รับบำเหน็จตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง

มาตรา ๕๓ ให้นำความในมาตรา ๕๒ มาใช้บังคับกับการออกจากราชการหรือออกจากงานของข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการที่สำนักงานรับเข้าทำงานด้วยโดยอนุโลม แต่ข้าราชการหรือลูกจ้างนั้นต้องแสดงความจำนงเป็นหนังสือสมัครเข้าทำงานต่อสำนักงานภายในหนึ่งปี นับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

- ๑๕ -

มาตรา ๕๔ ให้ผู้ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติอยู่ในวันที่พระราชบัญญัตินี้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ปฏิบัติหน้าที่เลขาธิการไปจนกว่าจะมีการแต่งตั้งเลขาธิการตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๕๕ ในวาระเริ่มแรก ให้นายกรัฐมนตรีเป็นผู้แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหาตามมาตรา ๑๙ ให้แล้วเสร็จภายในหกสิบวัน นับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

(๑) ประธานกรรมการสรรหาตามมาตรา ๑๙ (๑) ให้แต่งตั้งจากผู้เคยดำรงตำแหน่งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๓

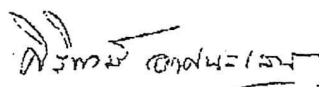
(๒) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามมาตรา ๑๙ (๒) ให้นายกรัฐมนตรีแต่งตั้งตามข้อเสนอแนะของเลขาธิการ

ให้คณะกรรมการสรรหาดำเนินการตามมาตรา ๒๐ ให้แล้วเสร็จภายในสองร้อยสี่สิบวัน นับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

.....

.....

ถูกต้องตามมติของสภานิติบัญญัติแห่งชาติ



(นางสาวศิริพงษ์ อาตนะเสน)

ผู้อำนวยการสำนักการประชุม

สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา

ปฏิบัติหน้าที่สำนักงานเลขาธิการสภานิติบัญญัติแห่งชาติ

สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ

22 มกราคม 2550

เรื่อง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

เรียน เพื่อนพี่น้องชาวสาธารณสุขที่เคารพรัก

การจัดทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ริเริ่มขึ้นโดยกระทรวงสาธารณสุขเมื่อปี 2543 ในสมัยที่มี พื้สุจริต ศรีประพันธ์ เป็นปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีท่านกร ทวีรังสี เป็นรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ผมถูกชักชวนและแนะนำให้มาช่วยดูแลงานนี้ด้วยความกรุณาของผู้ใหญ่ 4-5 ท่าน ทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข เดิมคาดว่าจะใช้เวลาทำไม่เกิน 3 ปี แต่เมื่อทำจริงก็พบว่าค่อนข้างขัดข้อง จนถึงสมัยที่ท่านพินิจ จารุสมบัติ เป็นรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ท่านช่วยผลักดันที่จนร่างกฎหมายเข้าสู่การพิจารณาของสภาผู้แทนราษฎร แต่ก็เกิดการยุบสภาและปฏิรูปการปกครอง ร่างกฎหมายจึงต้องมาผ่าน ครม. และเข้าสภานิติบัญญัติแห่งชาติใหม่ จนกระทั่งสภานิติบัญญัติแห่งชาติเห็นชอบให้ประกาศใช้เป็นกฎหมายได้ เมื่อ 4 มกราคม 2550 ที่ผ่านมา กฎหมายนี้จึงใช้เวลาทำอย่างเป็นทางการเกือบ 7 ปี ถึงสำเร็จ

ผมทราบว่าเพื่อนพี่น้องชาวสาธารณสุขยินดีกับความสำเร็จของพ.ร.บ.สุขภาพ แต่มีบางท่านอาจมีความกังวลโดยเข้าใจว่าเมื่อมีพ.ร.บ.สุขภาพแล้ว จะกระทบอย่างมากกับการทำงานของกระทรวงสาธารณสุขมากเหมือนกับพ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพ ผมจึงขอถือโอกาสนี้เล่าให้ท่านทราบถึง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ซึ่งจะ让您เข้าใจและคลายกังวล ในขณะเดียวกันก็จะได้อธิบายโอกาสชวนท่านร่วมกันใช้ พ.ร.บ.สุขภาพกันด้วยครับ

เมื่อมี พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ จะมีสิ่งใหม่ ๆ เกิดขึ้น 5 ประการ คือ

1. มีการให้ความหมายของคำว่า สุขภาพอย่างกว้าง ว่า หมายถึง ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญา และทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล (ปัญญา หมายถึง ความรู้ทั่ว รู้เท่าทันและความเข้าใจอย่างแยกได้ในเหตุผลแห่งความดี ความชั่ว ความมีประโยชน์และความมีโทษ ซึ่งนำไปสู่ความมีจิตอันดีงามและเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่) งานตาม พ.ร.บ.สุขภาพ จึงครอบคลุมเกี่ยวข้องกับทุกภาคส่วนในสังคม ไม่ใช่เฉพาะงานการแพทย์และสาธารณสุข

มีการกำหนดสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพเพิ่มเติม 7-8 เรื่อง เช่น สิทธิในการอยู่ในสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ สิทธิในการร้องขอและเข้าร่วมกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ สิทธิในการแสดงความจำนงล่วงหน้าที่จะปฏิเสธการรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิต เป็นต้น



2. มีคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) มีนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นรองประธาน มีกรรมการจากฝ่ายการเมืองส่วนกลาง อปท. ตัวแทนวิชาชีพ ด้านสุขภาพ ผู้ทรงคุณวุฒิและตัวแทนประชาคมทั่วประเทศ รวมประมาณ 39 คน ทำหน้าที่

- ส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดการพัฒนายุทธศาสตร์และนโยบายด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วม
- กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการประเมินผลระบบสุขภาพ และผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ
- ให้ข้อเสนอแนะและให้คำปรึกษาแก่กรมที่เกี่ยวข้องกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ
- จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ
- สนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพ

จะเห็นได้ว่า คสช. เป็นกลไกเชื่อมประสานพลังทุกฝ่ายในสังคมเข้าด้วยกันเพื่อร่วมกันพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพที่เน้นการมีส่วนร่วม เป็นกลไกที่ไม่มีอำนาจ แต่ทำหน้าที่เป็น “ตัวช่วย” การทำงานของกระทรวง ทบวง กรม และองค์กรต่าง ๆ ที่ทำงานเกี่ยวกับสุขภาพ ที่ต้องเน้นการทำงานแบบเชื่อมประสาน

ในส่วนของกระทรวงสาธารณสุข ยังคงเป็นองค์กรหลักของรัฐบาลในการทำงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขเช่นเดิม ยังคงมีหน้าที่ดูแลนโยบายและยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (ที่เกี่ยวกับการแพทย์และสาธารณสุข) เช่นเดิม ไม่เปลี่ยนแปลง เพียงแต่ คสช. จะต้องมาร่วมทำงานเชื่อมโยงกับกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงอื่นอย่างใกล้ชิด เพื่อให้กระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงอื่นมาร่วมขับเคลื่อนกลไกทำงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพที่เป็นรูปธรรมมากยิ่งขึ้น

3. มีสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) เป็นหน่วยงานของรัฐที่มีใช้ส่วนราชการ ในกำกับนายกรัฐมนตรี ทำหน้าที่เป็นองค์กรเลขานุการให้กับคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) เพื่อบริหารงานได้อย่างคล่องตัว เพราะต้องเชื่อมโยงกับทุกหน่วยงานและทุกภาคส่วนของสังคมทั้งแนวตั้งและแนวนอน

หน่วยงานนี้จะมีสำนักงานตั้งอยู่ในกระทรวงสาธารณสุขเพื่อที่จะสามารถประสานทำงานร่วมกันได้อย่างใกล้ชิด กระทรวงสาธารณสุขสั่งไม่ได้แต่ใช้งานได้ ในรูปขององค์กรภาคีตามแนวคิดและแนวทางการบริหารงานสมัยใหม่ที่ไม่เน้นการบังคับบัญชา แต่เน้นการร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างเคียงบ่าเคียงไหล่และเป็นกัลยาณมิตร

หน่วยงานนี้จะไม่ทำงานซ้ำซ้อนกับสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ (สนย.) อย่างแน่นอน สนย. ยังคงเป็นกลไกหลักด้านนโยบายและยุทธศาสตร์สาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุขเช่นเดิม โดย สช. จะเชื่อมประสานทำงานกับ สนย. เพื่อช่วยกันพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพที่

กว้างกว่าการแพทย์และสาธารณสุข และเลยไปถึงนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ (Healthy Public Policy : HPP) ด้วย

4. มีการสนับสนุนและการจัดกระบวนการสาธารณะที่เรียกว่า**สมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่** **สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น** และ**สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ** เพื่อเปิดช่องทางให้ทุกฝ่ายในสังคมเข้ามาทำงานพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพร่วมกัน รวมทั้งเข้ามาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพร่วมกันอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง

กระบวนการสาธารณะนี้ จะเป็นอีกเครื่องมือหนึ่งที่กระทรวงสาธารณสุขสามารถเข้ามาร่วมใช้เพื่อทำงานพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องได้สบาย ๆ เลยละครับ

5. จะมีการจัดทำ **“ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ”** เพื่อกำหนดกรอบทิศทางนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของประเทศที่เน้นการมีส่วนร่วมอย่างกว้างขวาง โดยมี คสช. เป็นผู้ดูแลและให้มีการปรับปรุงแก้ไขอย่างน้อยทุก 5 ปี เพื่อให้สอดคล้องกับบริบทสังคมที่เปลี่ยนแปลงไป

ธรรมนูญ ฯ ฉบับนี้ จะเป็นเสมือนภาพอันพึงประสงค์ของระบบสุขภาพแห่งชาติที่คนไทยทุกฝ่ายช่วยกันวาดขึ้น และก็จะเหมือนกรอบที่ทุกภาคส่วนในสังคมที่เกี่ยวข้องจะได้ใช้อ้างอิงสำหรับการทำงานด้านสุขภาพร่วมกันต่อไปนั่นเอง ซึ่งจะแตกต่างกับแผนพัฒนาด้านสุขภาพที่รัฐบาลจัดทำขึ้นทุก 5 ปี เพื่อเป็นแนวทางการพัฒนาประเทศ

เพื่อนพี่น้องชาวสาธารณสุขครับ กลไกและงานภายใต้ พ.ร.บ.สุขภาพ จะไม่ทับซ้อนกับงานของกระทรวงสาธารณสุข แต่จะเสริมซึ่งกันและกัน (synergy) บนกระบวนการที่มองเรื่องสุขภาพกว้างกว่างานการแพทย์และสาธารณสุข และมองสังคมแบบพหุลักษณะที่ทุกฝ่ายล้วนเกี่ยวข้องกับเรื่องสุขภาพ และสุขภาพก็เป็นเรื่อง que ทุกฝ่ายต้องเข้ามาช่วยรับผิดชอบร่วมกัน

ผมจึงหวังว่าเพื่อนพี่น้องชาวสาธารณสุขจะได้เข้ามาร่วมใช้สาระสำคัญและกลไกภายใต้พ.ร.บ.สุขภาพให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อการทำงานด้านสุขภาพกันต่อไปนะครับ

ด้วยความเคารพรัก

อิทธิพล จินดาวัฒนะ

(นายแพทย์อำพล จินดาวัฒนะ)

ผู้อำนวยการสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ



1. แม่บทความคิดเรื่องสุขภาพเดิม แคบ และแยกส่วน *เห็นส่วนน้อย*

3. ยิ่งพัฒนาไป สังคมมีทุกภาวะมากขึ้น - ทดลองใหม่
ทั้ง มรดก วัฒนธรรม วิทยาศาสตร์
(อยู่ร้อนนอนทุกข์)
วัฒนธรรมใหม่
2. อดทนอดกลั้น

3

พื้นที่ของการแพทย์แผนปัจจุบัน (ประเภท วะสี)	
โรคที่นิยามได้ชัดเจน	แบ่งพื้นที่ตามโรคเฉพาะ เฉพาะ - เฉพาะ จักษุวิทยา
สุขภาพเสีย	๑. การแพทย์
	๒. ความเจ็บป่วยที่นิยามไม่ได้ชัดเจน หรือ "ไม่รู้สาเหตุ"
สุขภาพดี	๓.

พื้นที่ ๑ + ๒ + ๓ คือ ปริมาณทางสุขภาพทั้งหมด
 ๑ + ๒ = สุขภาพเสีย
 ๓ = สุขภาพดี

[illegible][illegible]

สุขภาพ
ว่าด้วย
เรื่องโรค

สุขภาพ
ว่าด้วย
สุขภาพะ

[illegible]

4) Wiederholung ginnend flüssig
Wiederholung flüssig von Wiederholung
Wiederholung flüssig von Wiederholung
Wiederholung flüssig von Wiederholung

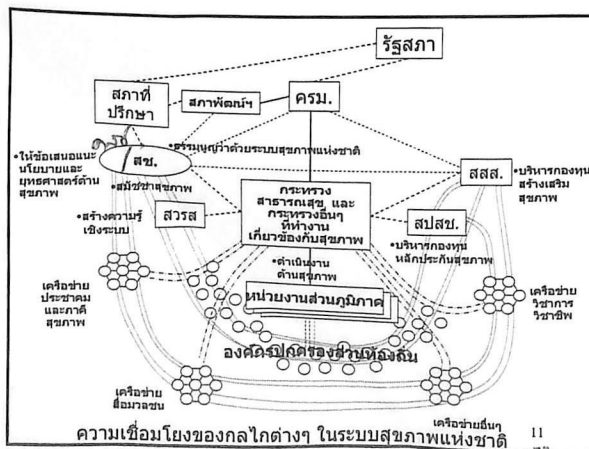
7

- เป็นเครื่องมือเคลื่อนไหวสังคมเพื่อการปฏิรูประบบสุขภาพที่เน้น สร้างนำซ่อม

8

9

10



5 สิ่งใหม่ เมื่อมี พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ
5. กำหนดให้ คสช. จัดทำ “ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ” เพื่อกำหนดทิศทางนโยบายยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานต่าง ๆ ในระบบสุขภาพแห่งชาติ - เน้นการมีส่วนร่วม - ให้ ทรบ. เห็นชอบ - เสนอวุฒิสภาและสภาผู้แทนฯทราบแล้วประกาศในราชกิจจานุเบกษา - ให้ทบทวนทุก 5 ปี เพื่อให้เป็นพลวัตและเหมาะสมกับสังคม
13

ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ
- มีทั้งสิ้น 55 มาตรา - กำหนดนิยามของ “สุขภาพ” ไว้อย่างกว้าง ครอบคลุมกว้างกว่าการแพทย์และสาธารณสุข - มาตรา 3 สุขภาพ หมายถึง ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญาและทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล - ระบบสุขภาพ หมายถึง ระบบความสัมพันธ์ทั้งมวลที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ
14

หมวด 1 สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ (ม.5-ม.12)
- กำหนดสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพบางอย่างที่ไม่มีในกฎหมายอื่น ม.5 มีสิทธิในการดำรงชีวิตในสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ และมีหน้าที่ร่วมกับหน่วยงานภาครัฐที่จะดำเนินการ ม.6 สุขภาพหญิงในด้านสุขภาพทางเพศฯ เด็ก คนพิการ คนสูงอายุ คนด้อยโอกาสในสังคมและกลุ่มคนต่าง ๆ ที่มีความจำเพาะต้องได้รับการสร้างเสริมและคุ้มครองอย่างสอดคล้องและเหมาะสม ม.7 ได้รับการคุ้มครอง เรื่องข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล ม.8 บุคลากรด้านสาธารณสุขต้องแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับการให้บริการอย่างเพียงพอ เพื่อการตัดสินใจรับ/ไม่รับบริการ (ยกเว้นจำเป็นหรือ ไม่อยู่ในฐานะรับทราบได้) หากปฏิเสธการรับบริการ จะให้บริการนั้นไม่ได้
15

หมวด 1 สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ (ม.5-ม.12)
ม. 9 ผู้ประกอบวิชาชีพฯต้องแจ้งให้ผู้รับบริการทราบล่วงหน้า และต้องได้รับความยินยอมเป็นหนังสือก่อนใช้เป็นส่วนหนึ่งของการวินิจฉัย ม. 10 หน่วยงานรัฐต้องเปิดเผยข้อมูลและวิธีป้องกันกรณีที่จะมีผลกระทบต่อสุขภาพให้ทราบและจัดหาข้อมูลให้โดยเร็ว ม. 11 บุคคลที่มีสิทธิร้องขอให้มีการประเมินและมีสิทธิร่วมในกระบวนการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ และมีสิทธิได้รับรู้ข้อมูล คำชี้แจง และเหตุผลจากหน่วยงานของรัฐ และแสดงความเห็นของตนก่อนการอนุญาตฯ ม. 12 มีสิทธิทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์ที่จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่อยื้อชีวิตในวาระสุดท้ายของชีวิต หรือยุติการทรมานจากการเจ็บป่วย ทั้งนี้ การดำเนินการตามหนังสือแสดงเจตนาต้องกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการเป็นกฎกระทรวง
16

หมวด 2 คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (ม13-ม.25)
- กำหนดให้มีกลไกระดับชาติ คือ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) เพื่อเป็นเครื่องมือให้ทุกฝ่ายในสังคมเข้ามาร่วมกันดูแลระบบสุขภาพ - คสช.แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหาทำหน้าที่กำหนดหลักเกณฑ์ ระยะเวลา ในการได้มาซึ่ง คสช.(ม.19 – 20) - คสช.มีหน้าที่สนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ (Healthy Public Policy) อย่างมีส่วนร่วม และช่วยกันผลักดันให้เกิดผลสำเร็จ
17

หมวด 2 คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (ม13-ม.25) (ต่อ)
- องค์ประกอบ 3 ฝ่าย (ม.13) ได้แก่ นายกรัฐมนตรี ประธาน (1) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข รองประธาน (1) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงที่นายกรัฐมนตรีกำหนด (5) ประธานสภาที่ปรึกษาฯ (1) ประธานกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ(1) ผู้แทน อปท. (4) ผู้แทนสภาวิชาชีพด้านสาธารณสุข (องค์กรละ 1 คน) ผู้แทน คกก.วิชาชีพ ตามกฎหมายประกอบโรคติดต่อ (1) ผู้ทรงคุณวุฒิ (6) ผู้แทนองค์กรภาคเอกชน ไม่ว่าดทะเบียนหรือไม่ (13) เลขาธิการ (1)
18

[23]

25



தொழில்நுட்ப

- အိမ်က ဂ.ဂ. အိမ်က - ၆၀၅၄ မြက်ပင်လှေကား
မာရ်ကော့
- အိမ်က အိမ်က. - ၂၄၀.၅၄
- စီတိုင်းအိမ်က အိမ်က မြက်ပင်လှေကား
အိမ်က အိမ်က. အိမ်က အိမ်က.

$\lambda_{\text{max}} \rightarrow$ 700 nm

Հասկանալի է, որ արդեն 1990-ականներին, ընդհանուր առմամբ, հայկական հասարակությունը արդեն չէր համարում իրեն ինքնիշխան և անկախ:

เสวนา เรื่อง “ เส้นทาง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ ”

ประเด็นการเสวนา

- กฎหมายฉบับนี้มีความสำคัญอย่างไรต่อสังคมไทย

แนวตอบ

- ๑) ก.ม. ฉบับนี้มีลักษณะเป็น ก.ม. มหาชน ที่มาจากการมีส่วนร่วมของคนไทยจำนวนมาก และเป็นเครื่องมือของทุกฝ่ายในสังคมใช้ร่วมกัน เพื่อดูแลระบบสุขภาพของชาติอย่างมีส่วนร่วม ก่อให้เกิดกลไกการสนับสนุนการพัฒนาโยบายสาธารณะอย่างมีส่วนร่วมในภาพรวมของประเทศ
- ๒) ก.ม. เป็นก.ม. ที่ให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน

- มินวตกรรมที่สร้างสุขภาวะให้กับคนไทยและสังคมไทยอย่างไร

แนวตอบ

ก.ม. ฉบับนี้ให้ ๕ สิ่งใหม่กับสังคมไทย ซึ่งได้แก่

๑) ให้ความหมายคำว่า สุขภาพ ในมุมที่กว้างขึ้น สุขภาพ คือสุขภาวะ หรือสุขภาพ ๔ มิติ กาย ใจ สังคม และปัญญา และยังให้สิทธิ อีกหลายด้าน ตาม มาตรา ๕- ๑๒ เช่น ม. ๕ สิทธิในการดำรงชีวิตอยู่ในสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ ม. ๖ สุขภาพหญิง เด็ก คนพิการ ผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาสต้องได้รับการสร้างเสริมและคุ้มครองอย่างเหมาะสม ม.๗ สิทธิในการได้รับความคุ้มครองเรื่องข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล ม. ๑๒ สิทธิทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพื่อการยืดการตาย เป็นต้น

๒) มีกลไกระดับชาติ คือ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ที่มีนายกฯ เป็นประธาน รวบ.สธ. เป็นรองประธาน กรรมการจาก ๓ ภาคส่วน เป็นกรรมการ จำนวน ๓๙ คน เป็นกลไกที่ดูแลระบบสุขภาพของประเทศ ไม่มีอำนาจสั่งการหรือบังคับบัญชา แต่ให้ข้อเสนอแนะ

๓) มีกลไกที่ทำหน้าที่ในการประสานงาน คือ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) เป็นหน่วยงานที่มีใช้ส่วนราชการ ทำหน้าที่เชื่อม ประสานการทำงานทั้งแนวนอนและแนวตั้ง

๔) มีสมัชชาสุขภาพ ทั้งในระดับพื้นที่ ประเด็นและระดับชาติ ซึ่งสมัชชา จะเป็นกระบวนการที่ให้ทุกภาคส่วนได้เข้ามาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ อย่างสมานฉันท์ นำไปสู่การเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพของประชาชน

๕) ให้จัดทำธรรมนูญสุขภาพ ซึ่งเป็นกรอบแนวทางของนโยบายและยุทธศาสตร์ในการดำเนินการในระบบสุขภาพ ที่เน้นการมีส่วนร่วมอย่างกว้างขวาง และมีความเป็นพลวัตร ธรรมนูญ เป็นเสมือนภาพพึงประสงค์ของระบบสุขภาพแห่งชาติ

- กระบวนการผลักดัน พ.ร.บ.สุขภาพฯ หลังจากถูกดองมานาน การมีส่วนร่วมของประชาชน

- เส้นทางหลังพรบ.ผ่านแล้วจะดำเนินไปอย่างไร

ภารกิจตาม ก.ม. หลังจากประกาศใช้ จะมีการสรรหา ก.ก. สรรหา เมื่อได้กรรมการสรรหา แล้ว จึงมีการสรรหากรรมการ เพื่อหา คสช. เมื่อได้คสช. แล้วจึงมีกรรมการสรรหา ซึ่งกระบวนการนี้ ต้องประชาชนต้องเข้ามีส่วนร่วมในกระบวนการสรรหาด้วย

- ประชาชนมีสิทธิและหน้าที่อะไรใน พ.ร.บ.นี้

ร่วมดูแลทิศทาง นโยบายด้านสุขภาพของประเทศ

- กฎหมายนี้จะช่วยแก้วิกฤติระบบสุขภาพไทยได้อย่างไร

ศ.นพ. ประเวศ วะสี กล่าวว่า “ พ.ร.บ. นี้ เป็นเครื่องมือที่จะเป็นพลังแห่งการสังเคราะห์และการจัดการ ที่จะทำให้เกิดการพัฒนาอย่างบูรณาการ ซึ่งประเทศขาดพลังนี้ ซึ่งพลังดังกล่าวคือ ความรู้ สังคม การเมือง

เมื่อระบบดี ก็จะทำให้ในระยะยาวคนไทยจะป่วย พิกัด หรือตายด้วยเหตุอันไม่สมควรลดลง ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพลดลง หรือเพิ่มขึ้นน้อยลง จะทำให้รัฐลดภาระค่าใช้จ่าย ตามนโยบายหลักประกันได้

- กระบวนการผลักดัน พ.ร.บ.สุขภาพฯ หลังจากถูกคองมานาน → ทำให้มีขบวนการต่อสู้
- เส้นทางหลังพรบ.ผ่านแล้วจะดำเนินไปอย่างไร - การกำหนด ก.ก → ก.ก สภากาชาด → สภากาชาด เป็น
- ประชาชนมีสิทธิและหน้าที่อะไรใน พ.ร.บ.นี้ - ร่วมดูแลป้องกัน และ ตักเตือนหมอ
- กฎหมายนี้จะช่วยแก้วิกฤติระบบสุขภาพไทยได้อย่างไร → เมื่อพบตัว วิจัยใหม่
→ ในกระบวนการที่จะใช้ มีการตั้งคณะกรรมการ คัดเลือกกรรมการ ค.ก. ตักเตือนหมอ
จากที่ไม่รู้เรื่องทางการแพทย์ คณะแพทย์ แพทย์อาสาสมัคร

ร่าง พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ....

สรุปความเป็นมาของ ร่าง พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ....

๑. ปี ๒๕๔๓ คณะกรรมการการสาธารณสุข วุฒิสภา ที่มี ศ.นพ.ประสพ รัตนากร เป็นประธาน ศ.นพ.เกษม วัฒนชัย เป็นหัวหน้าคณะทำงาน ได้เสนอ “รายงานระบบสุขภาพแห่งชาติ” ข้อเสนอการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ต่อมากระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมกับสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) เสนอให้คณะรัฐมนตรีออกระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๓ ตั้งคณะกรรมการการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (คปรส.) มีนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นรองประธาน ทำหน้าที่ดำเนินการให้มีพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ เพื่อใช้เป็นกฎหมายแม่บทด้านสุขภาพ โดยกำหนดให้มีคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติทำหน้าที่ให้คำปรึกษาแก่คณะรัฐมนตรี เป็นกลไกเชื่อมโยงภาคีรัฐ ภาควิชาการ และภาคสังคมเข้ามาพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพร่วมกัน อันจะเป็นกลไกช่วยรัฐบาลและช่วยกระทรวงสาธารณสุขทำงานด้านสุขภาพให้มีความเข้มแข็งมากขึ้น กำหนด ให้มีการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติเพื่อใช้เป็นกรอบทิศทางการดำเนินงานด้านสุขภาพของชาติ และกำหนดให้มีกระบวนการสมัชชาสุขภาพทุกระดับเพื่อเป็นเวทีพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมและต่อเนื่อง

๒. การยกร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ใช้กระบวนการมีส่วนร่วมอย่างกว้างขวาง โดยมีการจัดทำ “กรอบความคิดระบบสุขภาพแห่งชาติ” จากการสังเคราะห์งานทวิภาคี แล้วจัดเวทีสาธารณะรับฟังความเห็นมากกว่า ๕๕๐ เวที มีผู้เข้าร่วมเวทีกว่า ๒๐๐,๐๐๐ คน และจัดช่องทางรับฟังความเห็นผ่านสื่อสาธารณะอื่นๆ เสนอเป็นร่าง พ.ร.บ.สุขภาพ พ.ศ...แก่รัฐบาล เมื่อวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๔๕ ในเวทีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ต่อมาในเดือนพฤศจิกายน มีการรณรงค์ร่วมพลังสร้างสุขภาพ ตามรอยพระยุคลบาท เชิญชวนประชาชนที่สนับสนุนการจัดทำ พ.ร.บ.ฉบับนี้ร่วมลงชื่อจำนวน ๔.๗ ล้านคน แสดงเจตนารมณ์ต่อประธานรัฐสภาเมื่อปี ๒๕๔๕

๓. ปี ๒๕๔๗ เครือข่ายประชาคมที่มีส่วนร่วมยกร่าง พระราชบัญญัตินี้ ได้ร่วมกันจัดตั้ง “เครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน” (สกช.) ใช้สิทธิในรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย มาตรา ๑๗๐ รวบรวมรายชื่อประชาชนจำนวน ๑๕๐,๐๐๐ คน เสนอร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ฉบับประชาชน ต่อรัฐสภาเมื่อวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๔๗ และต่อมาได้ผ่านการตรวจสอบรายชื่อถูกต้อง ๙๕,๔๑๐ คน แล้ว ร่าง พ.ร.บ.ฉบับประชาชนก็ได้รับการบรรจุวาระการพิจารณาในสภาผู้แทนราษฎร ในปี ๒๕๔๘

๔. พ.ศ. ๒๕๔๘ รัฐบาลได้เห็นชอบร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ฉบับที่ผ่านการปรับปรุงแก้ไขจากสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาเสนอต่อสภาผู้แทนราษฎร ซึ่งสภาผู้แทนราษฎรได้พิจารณาให้ความเห็นชอบต่อร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. วาระที่ ๑ เมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๔๘ (มติเห็นชอบ ๒๗๗ เสียง งดออกเสียง ๓ เสียง ไม่เห็นชอบ ๐ เสียง) พร้อมตั้งคณะกรรมการวิสามัญพิจารณา จำนวน ๔๗ คน ขึ้นพิจารณา โดยใช้ร่างของรัฐบาลเป็นหลัก พิจารณาพร้อมร่างของภาคประชาชน และพรรคการเมืองอื่นอีก ๓ พรรค คณะกรรมการวิสามัญมีการประชุมไป ๗ ครั้ง พิจารณาไปถึงมาตรา ๑๖ ของ ร่าง พ.ร.บ. ก่อนรัฐบาลประกาศยุบสภาเมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๙

๕. เดือนกันยายน ๒๕๔๙ เมื่อมีการประกาศของคณะปฏิรูปการปกครองในระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข มีผลทำให้รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๔๐ เป็นอันระงับไปและเป็นการยุติรัฐสภา ทำให้ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติที่ค้างอยู่ในสภาผู้แทนราษฎร เป็นอันระงับไปด้วย

เหตุผลในการจัดทำ ร่าง พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ...

โดยที่สุขภาพหมายถึง ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญา และทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล การวางระบบเพื่อดูแลแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชน จึงไม่อาจมุ่งเน้นที่การจัดบริการเพื่อการรักษาพยาบาลเพียงด้านเดียว เพราะจะทำให้รัฐและประชาชนต้องเสียค่าใช้จ่ายมาก และจะเพิ่มมากขึ้นตามลำดับ ในขณะที่เดียวกันโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพมีการเปลี่ยนแปลงและมีความยุ่งยากสลับซับซ้อนมากขึ้น จำเป็นต้องดำเนินการให้ประชาชนมีความรู้เท่าทัน มีส่วนร่วม และมีระบบสร้างเสริมสุขภาพและระวังป้องกันอย่างสมบูรณ์ สมควรมีกฎหมายว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ เพื่อวางกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ รวมทั้งมีองค์กรและกลไกเพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย อันจะนำไปสู่เป้าหมายในการสร้างเสริมสุขภาพ รวมทั้งสามารถดูแลแก้ไขปัญหา ด้านสุขภาพของประชาชน ได้อย่างมีประสิทธิภาพและทั่วถึง

สาระสำคัญของร่าง พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ...

๑. หลักการของกฎหมายนี้กำหนดจากวิสัยทัศน์ใหม่ที่ว่าเรื่อง สุขภาพ หมายถึง ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย จิต สังคมและปัญญา โดยเชื่อมโยงกันอย่างสมดุล เพื่อนำสู่เป้าหมายการเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนในสังคมร่วมกันดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพ และร่วมกันดูแลแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพและทั่วถึง

๒. กำหนดให้มีกลไกคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) มีนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน โดยกรรมการมาจากทั้งภาคราชการ นักวิชาการ วิชาชีพด้านสาธารณสุข และภาคประชาชน ทำหน้าที่เสนอแนะและให้คำปรึกษาแก่คณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ

๓. กำหนดให้มีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นอย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นระบบและกลไกที่ให้ทุกฝ่ายในสังคม ทั้งภาคประชาชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคธุรกิจ สื่อ นักวิชาการและรัฐ ได้เข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนา นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพและแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ อันจะเป็นการพัฒนาและดำเนินการบรรลุดัชนีสุขภาพที่เป็นส่วนหนึ่งของดัชนีความสุขของประชาชนไทย

๔. กำหนดให้มีการจัดทำ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ เสนอให้คณะรัฐมนตรีเห็นชอบ และรายงานรัฐสภาทราบ เพื่อใช้เป็นกรอบ แนวทางกำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของประเทศ โดยให้มีการทบทวนอย่างน้อยทุกห้าปี

ประโยชน์ที่ประชาชนจะได้จากกฎหมาย

๑. ได้กลไกระดับชาติที่มีส่วนร่วมจากภาคการเมือง & ราชการ ภาควิชาการ & วิชาชีพ และภาคประชาชนมาร่วมกันดูแลทิศทางและนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ซึ่งเป็นกลไกช่วยสนับสนุนการดำเนินงานของรัฐบาล กระทรวงสาธารณสุขและองค์กรทุกภาคส่วนที่ทำงานเกี่ยวข้องกับสุขภาพ

๒. ได้สมัชชาสุขภาพ เป็นกลไกเชิงกระบวนการที่เปิดให้ทุกฝ่ายในสังคมได้ร่วมกันพัฒนา และผลักดันนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพและการสร้างสุขภาพ

๓. ได้ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติที่ทุกภาคส่วนร่วมกันจัดทำขึ้น เพื่อใช้เป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ ที่ส่วนราชการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรต่าง ๆ จะนำไปใช้ประกอบการทำงานด้านสุขภาพร่วมกัน

๔. ในระยะยาวคนไทยจะป่วย พิกัด และตายด้วยเหตุอันไม่สมควรลดลง ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพก็จะลดลงหรือเพิ่มขึ้นน้อย ซึ่งจะหนุนช่วยให้รัฐบาลลดภาระค่าใช้จ่ายตามนโยบายสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติอีกทางหนึ่งด้วย

๕. ร่าง พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ...ไม่ซ้ำซ้อนกับพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๕ และพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕

พระราชบัญญัติทั้ง ๓ ฉบับไม่ซ้ำซ้อนกัน แต่จะเสริมซึ่งกันและกัน รายละเอียดตามตารางต่อไปนี้

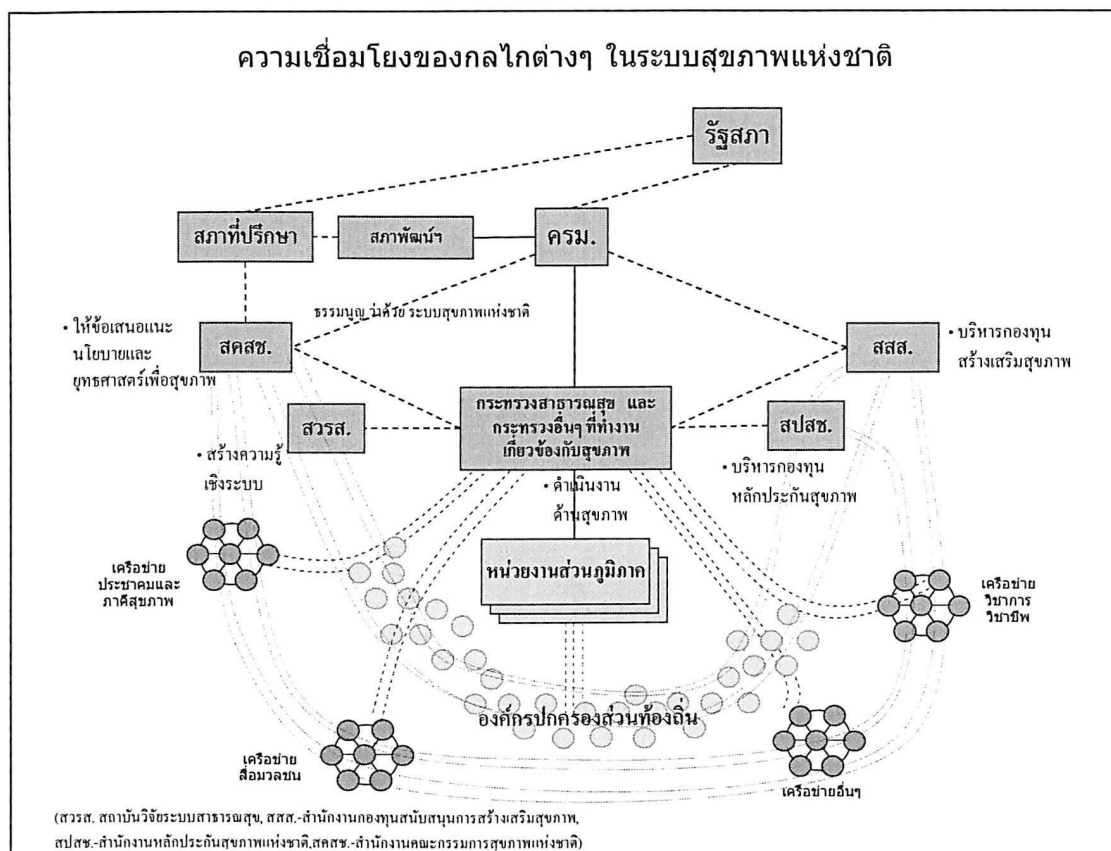
ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.	พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพ พ.ศ.๒๕๔๕	พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕
๑. จัดทำโดย ๓ ฝ่าย (การเมือง/ราชการ วิชาชีพ/วิชาการ และประชาชน)	๑. จัดทำโดยรัฐบาล ตามนโยบายของ รัฐบาล	๑. จัดทำโดยภาคราชการ
๒. ครอบคลุมระบบสุขภาพทั้งระบบ (Total Health Systems) กว้างกว่า ระบบการแพทย์และสาธารณสุข	๒. ครอบคลุมการปฏิรูประบบบริการ สาธารณสุข (Health Service Systems)	๒. ครอบคลุมการจัดการเกี่ยวกับงาน สาธารณสุข (Public Health)
๓. เป็นเครื่องมือสำหรับทุกฝ่ายในสังคมใช้ เพื่อทำงานด้านสุขภาพร่วมกัน	๓. เป็นเครื่องมือของรัฐบาลในการบริหาร การเงินเพื่อจัดบริการสาธารณสุข	๓. เป็นเครื่องมือการบริหารงาน สาธารณสุขของรัฐ
๔. ใช้กระบวนการพัฒนาโยบาย สาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (Participatory Healthy Public Policy) เป็นกลไกสำคัญ	๔. ใช้การปรับระบบการเงินการคลัง (Health Care Financial Reform) เป็น เครื่องมือปฏิรูประบบบริการสาธารณสุข เพื่อให้ทุกคนเข้าถึงบริการสาธารณสุข ที่จำเป็น	๔. ใช้อำนาจรัฐเข้าจัดการด้านสาธารณสุข ได้แก่ ความสะอาด ตลาด อาคาร การเลี้ยงสัตว์ กิจการที่เป็นอันตรายต่อ สุขภาพ ฯลฯ

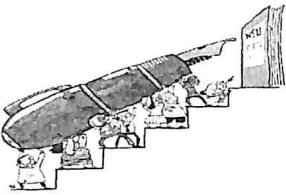
๖. ผลกระทบของร่างพระราชบัญญัตินี้ต่อวิชาชีพแพทย์และสาธารณสุข

กระทบในทางหนุนเสริม เพราะกลไกในร่างพระราชบัญญัติจะเป็นกลไกที่ทำให้เกิดกระบวนการ ร่วมคิด ร่วมทำ เชื่อมโยงความเห็นทุกฝ่ายในสังคมมาช่วยให้รัฐบาล กระทรวงต่าง ๆ และองค์กรทุกภาคส่วน ที่ทำงานเกี่ยวข้องกับสุขภาพทำงานได้มากและง่ายขึ้น ขณะเดียวกันก็จะช่วยทำให้ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขกับประชาชนมีช่องทางสื่อสารและทำงานร่วมกันที่ใกล้ชิด และเป็นกลไกยามมิตรมากขึ้น

๗. การทำงานของกระทรวงสาธารณสุขเมื่อมี พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ....

กระทรวงสาธารณสุขยังคงเป็นกลไกหลักของรัฐบาลในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขเช่นเดิม หน่วยงานและองค์กรต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องก็ยังคงดำเนินงานเช่นเดิม ส่วนกลไกภายใต้พระราชบัญญัตินี้มิใช่ เป็นกลไกอำนาจ แต่จะเป็นกลไกทำหน้าที่ช่วยสนับสนุนให้ทุกฝ่ายเข้ามาร่วมกันพัฒนาโยบายสาธารณะ เพื่อสุขภาพที่ครอบคลุมมิติที่กว้างกว่างานของกระทรวงใดกระทรวงหนึ่ง จนกระทั่งได้กรอบทิศทางและ แนวทางในการกำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพที่ทุกฝ่ายสามารถนำไปใช้ร่วมกัน พระราชบัญญัตินี้จึงเป็นตัวช่วยการทำงานของรัฐบาล ของกระทรวงสาธารณสุขและขององค์กร อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง(ดูภาพความเชื่อมโยงกลไกต่างๆในระบบสุขภาพแห่งชาติ)





มีอะไรใน พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ???

ความเป็นมา

ร่าง พระราชบัญญัติแห่งชาติ นั้น เป็นกฎหมายที่ยกร่าง โดยผ่านกระบวนการการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนมากที่สุด ตั้งแต่ ปี 2544 เป็นต้นมา มีการจัดเวทีรับฟังความเห็นทั่วประเทศ กว่า 1,000 เวที มีเครือข่ายองค์กรต่างๆ เข้าร่วมกว่า 3,000 เครือข่าย มีคนเข้าร่วมกว่า 200,000 คน และเมื่อปี 2545 ได้มี กิจกรรมรณรงค์ร่วมพลังสร้างสุขภาพตามรอยพระยุคลบาท วังและ บันจากรยาน 5 สายทั่วประเทศ รวบรวมรายชื่อประชาชน ที่สนับสนุนการจัดทำ ร่างพระราชบัญญัติฉบับนี้ได้ถึง 4.7 ล้านคน มอบต่อประธานรัฐสภา เพื่อแสดงให้เห็นถึงเจตนารมณ์ร่วมกันของ ประชาชนทุกหมู่เหล่า เมื่อวันที่ 7 พฤศจิกายน 2545 ณ บริเวณ ท้องสนามหลวง



ต่อจากนั้น รัฐบาลพันตำรวจโททักษิณ ชินวัตร ได้รับเป็นเจ้าภาพผลักดันร่างพระราชบัญญัติฯ ดังกล่าว แต่ก็ติดค้างอยู่ในขั้นตอนการบริหารของรัฐบาลนานประมาณ 2 ปี โดยไม่ทราบเหตุผล ภาคประชาชนจึงได้รวมตัวกันเป็น เครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน (สกช.) ใช้สิทธิตามมาตรา 170 ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2540 รวบรวม รายชื่อประชาชนจำนวน 95,410 คน เสนอ ร่าง พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ..... ต่อประธาน รัฐสภาขณะนั้น (นายอุทัย พิมพ์ใจชน) เมื่อวันที่ 27 พฤษภาคม 2547 ผ่านกระบวนการตรวจสอบรายชื่อ ผู้มีสิทธิและได้รับการบรรจุเข้ารอพิจารณาในสภาผู้แทนราษฎร

ในที่สุด ปลายปี 2548 รัฐบาลจึงได้เสนอร่างพระราชบัญญัติที่ผ่านการพิจารณาจาก คณะกรรมการกฤษฎีกาชุดพิเศษ เพื่อเข้าสู่การพิจารณาในสภาผู้แทนราษฎร พร้อมกับร่าง พระราชบัญญัติของประชาชนและพรรคการเมืองอีก 3 พรรค ได้แก่ พรรคประชาธิปัตย์ พรรคชาติไทย และพรรคไทยรักไทย รวมทั้งสิ้น 5 ร่าง ผ่านการพิจารณาของสภาผู้แทนราษฎรในวาระ 1 รับหลักการ โดยมติเอกฉันท์ของที่ประชุม เมื่อวันที่ 14 ธันวาคม 2548 และได้แต่งตั้งคณะกรรมการวิสามัญเพื่อ พิจารณาร่างกฎหมายฉบับนี้ จำนวน 47 คน โดยมีสัดส่วนกรรมการจากภาคประชาชนจำนวน 8 คน แต่ปรากฏว่าพิจารณาไปได้เพียง 16 มาตรา รัฐบาลได้ประกาศยุบสภาเมื่อวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2549 มีผลให้การพิจารณาร่าง พ.ร.บ.สุขภาพฯ ฉบับนี้ต้องยุติลง

เมื่อวันที่ 7 พฤศจิกายน 2549 คณะรัฐมนตรีภายใต้การนำของพลเอกสุรยุทธ์ จุลานนท์ ได้เห็นชอบต่อร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ....ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ และเข้าสู่การ พิจารณาวาระที่ 1 รับหลักการจากสมาชิกสภาิติบัญญัติแห่งชาติ เมื่อวันที่ 22 พฤศจิกายน 2549 และตั้งคณะกรรมการวิสามัญพิจารณาร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. .. จำนวน 33 คน ซึ่งกรรมการวิสามัญฯ พิจารณาแล้วเสร็จอย่างรวดเร็วภายใน 3 สัปดาห์ และนำเข้าสู่การพิจารณา วาระที่ 2 และ 3 ในวันที่ 27-28 ธันวาคม 2549 และ 4 มกราคม 2550 ที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้ ผ่านร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เพื่อประกาศใช้ต่อไป

5 สิ่งใหม่ใน พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ..... มีลักษณะเป็นกฎหมายมหาชนที่จะเป็นเครื่องมือของทุกฝ่ายในสังคมใช้ร่วมกันเพื่อดูแลระบบสุขภาพแห่งชาติอย่างมีส่วนร่วม ก่อให้เกิดกลไกสนับสนุนการพัฒนา นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพในภาพรวมของประเทศ ประกอบด้วยสาระ 6 หมวดหลัก รวม 55 มาตรา ในกฎหมายฉบับนี้มีสิ่งใหม่ 5 เรื่อง ดังนี้

1. มีการให้ความหมายของคำว่า **สุขภาพอย่างกว้าง**ว่า หมายถึง ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญา และทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล (ปัญญา หมายถึง ความรู้ทั่ว รู้เท่าทันและความเข้าใจอย่างแยกได้ในเหตุผลแห่งความดี ความชั่ว ความมีประโยชน์และความมีโทษ ซึ่งนำไปสู่ความมีจิตอันดีงามและเอื้อเพื่อผู้อื่น) **งานตาม พ.ร.บ.สุขภาพฯ จึงครอบคลุมเกี่ยวข้องกับทุกภาคส่วนในสังคม ไม่ใช่เฉพาะงานทางการแพทย์และสาธารณสุข**

มีการกำหนดสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพเพิ่มเติม 7-8 เรื่อง เช่น สิทธิในการอยู่ในสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ สิทธิในการร้องขอและเข้าร่วมกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ สิทธิในการแสดงความจำนงล่วงหน้าที่จะปฏิเสธการรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิต เป็นต้น

2. มี**คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.)** มีนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นรองประธาน มีกรรมการจากฝ่ายการเมืองส่วนกลาง อปท. ตัวแทนวิชาชีพด้านสุขภาพ ผู้ทรงคุณวุฒิและตัวแทนประชาคมทั่วประเทศ รวมประมาณ 39 คน ทำหน้าที่

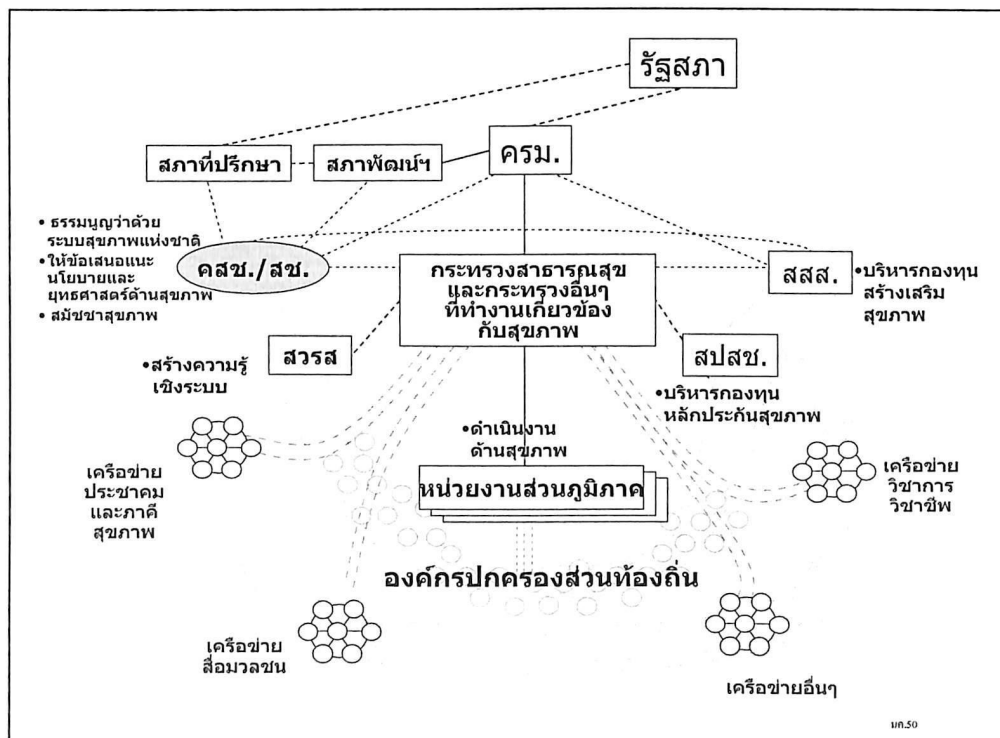
- ส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดการพัฒนายุทธศาสตร์และนโยบายด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วม
- กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการประเมินผลระบบสุขภาพ และผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ
- ให้ข้อเสนอแนะและให้คำปรึกษาแก่กรมที่เกี่ยวข้องกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ
- จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ
- สนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพ

จะเห็นได้ว่า คสช. เป็นกลไกเชื่อมประสานพลังทุกฝ่ายในสังคมเข้าด้วยกันเพื่อร่วมกันพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพที่เน้นการมีส่วนร่วม เป็นกลไกที่**ไม่มีอำนาจ** แต่ทำหน้าที่เป็น**“ตัวช่วย”** การทำงานของกระทรวง ทบวง กรม และองค์กรต่างๆ ที่ทำงานเกี่ยวกับสุขภาพ ที่**ต้องเน้นการทำงานแบบเชื่อมประสาน**



3. มีสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) เป็นหน่วยงานของรัฐที่มีอิสระราชการ ในกำกับนายกรัฐมนตรี ทำหน้าที่เป็นองค์กรเลขานุการให้กับคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) เพื่อบริหารงานได้อย่างคล่องตัว เพราะต้องเชื่อมโยงกับทุกหน่วยงานและทุกภาคส่วนของสังคม ทั้งแนวตั้งและแนวนอน

หน่วยงานนี้จะมีสำนักงานตั้งอยู่ในกระทรวงสาธารณสุขเพื่อที่จะสามารถประสานทำงานร่วมกัน ได้อย่างใกล้ชิด กระทรวงสาธารณสุขสั่งไม่ได้แต่ใช้งานได้ ในรูปขององค์กรภาคีตามแนวคิดและ แนวทางการบริหารงานสมัยใหม่ที่ไม่เน้นการบังคับบัญชา แต่เน้นการร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างเคียงบ่าเคียงไหล่และเป็นกัลยาณมิตร



4. มีการสนับสนุนและการจัดกระบวนการสาธารณะ ที่เรียกว่าสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ สมัชชาสุขภาพเฉพาะ ประเด็น และสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เพื่อเปิดช่องทางให้ ทุกฝ่ายในสังคมเข้ามาทำงานพัฒนานโยบายสาธารณะ เพื่อสุขภาพร่วมกัน รวมทั้งเข้ามาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพร่วมกันอย่างเป็น ระบบและต่อเนื่อง



5. จะมีการจัดทำ “ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ” เพื่อกำหนดกรอบทิศทางนโยบาย และยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของประเทศที่เน้นการมีส่วนร่วมอย่างกว้างขวาง โดยมี คสช. เป็นผู้ดูแลและ ให้มีการปรับปรุงแก้ไขอย่างน้อยทุก 5 ปี เพื่อให้สอดคล้องกับบริบทสังคมที่เปลี่ยนแปลงไป

ธรรมนูญฯ ฉบับนี้ จะเป็นเสมือนภาพอันพึงประสงค์ของระบบสุขภาพแห่งชาติที่คนไทยทุกฝ่ายช่วยกันวาดขึ้น และก็จะเหมือนกรอบที่ทุกภาคส่วนในสังคมที่เกี่ยวข้องจะได้ใช้อ้างอิงสำหรับการทำงานด้านสุขภาพร่วมกันต่อไปนั่นเอง ซึ่งจะแตกต่างกับแผนพัฒนาด้านสุขภาพที่รัฐบาลจัดทำขึ้นทุก 5 ปี เพื่อเป็นแนวทางการพัฒนาประเทศ

กระบวนการจัดทำ ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ถือเป็นการบุกเบิกประวัติศาสตร์การพัฒนา นโยบายสาธารณะอย่างมีส่วนร่วมจากภาคประชาชนครั้งสำคัญของประเทศไทย โดยในปี 2543 รัฐบาลได้จัดตั้ง สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.) เพื่อทำหน้าที่เป็นองค์กรประสานงานการจัดทำร่าง พ.ร.บ.ดังกล่าวด้วยวิธีการระดมความคิดเห็น ข้อมูล และความร่วมมือจากผู้แทนภาคประชาชน ภาคราชการ และการเมือง จำนวนหลายแสนคน โดยใช้วิธีการสังเคราะห์ความคิดเห็นทั้งหมด แล้วมอบให้ผู้เชี่ยวชาญด้านกฎหมาย ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญด้านการพัฒนาสังคมด้านต่าง ๆ ประมวลขึ้นเป็นร่างกฎหมาย จนได้ชื่อว่าเป็น **กฎหมายของคนไทย โดยคนไทย และเพื่อคนไทย** ที่สำคัญฉบับหนึ่ง

ณ วันนี้ กระบวนการจัดทำและผลักดันร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ บนเจตนารมณ์ให้ประเทศไทยมีกฎหมายแม่บทด้านสุขภาพ ที่มีความเท่าทันสถานการณ์ ไวต่อการแก้ปัญหา และสนับสนุนให้เกิดระบบสุขภาพที่มีคุณลักษณะของการ **“สร้างนำซ่อม”** อย่างแท้จริง



ถ้าเมื่อก่อนสถาบันนิติบัญญัติแห่งชาติไม่ผ่านร่าง พ.ร.บ.ฉบับนี้ แม้เพราะเหตุใด เพื่อคนไทยยัง ต้องเพิ่มความเข้าใจและการมีส่วนร่วม แต่ถ้าสถาบันนิติบัญญัติแห่งชาติรับรอง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ก็จะเป็น 4 มกราคมหา มงคล เพราะประเทศไทยจะมีเครื่องมือแก้ วิกฤตชาติ ในโอกาสแห่งปีเฉลิมพระชนม พรรษาครบ 80 พรรษาของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ○

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ นวัตกรรมการเมืองภาคประชาชน

สมพันธ์ เตชะอธิก

คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

กรรมการวิสามัญพิจารณา ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ คลอดแล้ว

หลังจากที่ประชาชนรอคอยกันมานานกว่า 6 ปี พลังขับเคลื่อนภาคประชาชนที่ได้ร่วมกันจัดเวทีระดมความคิดเห็นกว่า 1,500 เวที มีประชาชนเข้าร่วมนับแสนๆ คน จนยกร่างพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติเสร็จเรียบร้อยตั้งแต่ปี 2545 นับเป็นการรวมพลังประชาชนมาแสดงเจตจำนงว่าต้องการมีกฎหมายในลักษณะเช่นไร? การทำนโยบายสาธารณะเช่นนี้ถือเป็นการเมืองภาคพลเมืองที่ทรงพลังยิ่ง จนสามารถนำเสนอเข้าสู่สภานิติบัญญัติตั้งแต่รัฐบาลชุดที่แล้ว แต่การพิจารณายังไม่แล้วเสร็จก็เกิดการรัฐประหาร 19 กันยายน 2549 ขึ้น

รัฐบาลปัจจุบันได้กำหนดเป็นนโยบายสำคัญและผลักดันผ่านกระทรวงสาธารณสุข โดยรัฐมนตรี น.พ. มงคล ฅน สงขลา ได้ทุ่มเทเวลาให้ความสำคัญร่วมกับกรรมการวิสามัญ 33 ท่าน ประชุมทุกพุธและพฤหัสบดี ประมาณ 6 ครั้ง จนเสนอผ่านสภานิติบัญญัติและได้รับเสียงสนับสนุน 154 เสียง โดยมิผู้ไม่เห็นด้วย 9 เสียง

สาระสำคัญของ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติที่เป็นนวัตกรรมการเมืองภาคประชาชน โดยจะมีผลกระทบต่อสังคมไทยและหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง มีดังนี้ คือ

นิยามสุขภาพในมาตรา 3 ซึ่งให้ความหมายกว้างขวางกว่าเรื่องร่างกาย ไปสู่เรื่องจิตใจ สังคม และปัญญา ทำให้เรื่องสุขภาพไม่ใช่แค่เรื่องหมอ พยาบาล เกษัชกร เทคนิคการแพทย์และบุคลากรสาธารณสุขเท่านั้น แต่ครอบคลุมไปถึงทุกกระทรวง ทุกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ทุกองค์กรธุรกิจ ทุกองค์กรสาธารณะ ทุกหน่วยงานและประชาชนทุกคน

เรื่องการเปิดเผยข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลและการทดลองในงานวิจัย โดยไม่ให้เกิดผลเสียหยา และได้รับความยินยอม ตามมาตรา 7 และ 9 หากมีการฝ่าฝืนจะต้องจำคุก 6 เดือน ปรับไม่เกิน 10,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ตามมาตรา 49 แต่ยอมความกันได้

เรื่องการตัดสินใจปฏิเสธไม่รับบริการ กฎหมายกำหนดให้ผู้ให้บริการต้องแจ้งข้อมูลด้านสุขภาพอย่างเพียงพอ เพื่อให้ผู้รับบริการใช้ข้อมูลนั้นในการตัดสินใจ อันนับเป็นสิทธิของผู้รับบริการตามมาตรา 8 ที่ จะรับบริการหรือไม่ก็ได้ ยกเว้นแต่ภาวะอันตรายถึงชีวิตและไม่อยู่ในภาวะรับรู้ข้อมูล

เรื่องการเปิดเผยข้อมูลและการมีส่วนร่วมในกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ โดยหน่วยงานของรัฐต้องเปิดเผยข้อมูลและจัดหาข้อมูลให้โดยเร็ว เรื่องนี้เป็นปัญหาความยากลำบากของประชาชนในพื้นที่มาอย่างยาวนาน ทั้งเรื่องแร่โปแตช มาบตาพุด ถ่านหินลิกไนต์ การสร้างเขื่อนต่างๆ การระเบิดหิน การทิ้งน้ำเสียลงแม่น้ำ ฯลฯ ต่อไปมาตรา 10 และมาตรา 11 นี้จะช่วยภาคประชาชนได้มากขึ้น และภาครัฐต้องบริการและเปิดเผยข้อมูลให้ประชาชนตามกฎหมาย ไม่เยี่ยงกหรือเก็บงำข้อมูลอีกต่อไป

เรื่องการแสดงเจตนาไม่ประสงค์รับบริการเพื่อยืดการตาย มาตรา 12 เรื่องนี้มีผู้ไม่เห็นด้วยและตีความแตกต่างกัน โดยเจตนาของมาตรานี้ต้องการให้ประชาชนได้ใช้สิทธิและไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายจากการรักษาพยาบาลเป็นจำนวนมาก แต่มีผู้คัดค้านว่าอาจเปิดช่องให้เกิดการฆ่าตัวตายหรือผิดจรรยาบรรณแพทย์ ประเด็นนี้จึงเป็นประเด็นสาธารณะและมีผลต่อแพทย์และผู้ป่วยเมื่อกฎหมายบังคับใช้แล้วยังต้องถกเถียงกันอีกมาก

เรื่องคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ตามมาตรา 13 ที่มีสัดส่วนนักการเมือง ข้าราชการ ผู้ทรงคุณวุฒิและตัวแทนภาคประชาชนในสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน โดยมีนายกรัฐมนตรีหรือรองนายกฯ เป็นประธาน นับเป็นกฎหมายฉบับแรกๆ ที่เปิดโอกาสให้ภาคประชาชนอย่างมากต่างจากกฎหมายทั่วไปที่มักให้นักการเมืองและข้าราชการใช้อำนาจเป็นส่วนใหญ่ คสช. มีหน้าที่สำคัญในการทำธรรมนูญสุขภาพ การเสนอนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ การศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ การจัดสมัชชาสุขภาพประจำปี และการสนับสนุนการจัดสมัชชาพื้นที่และสมัชชาเฉพาะประเด็น

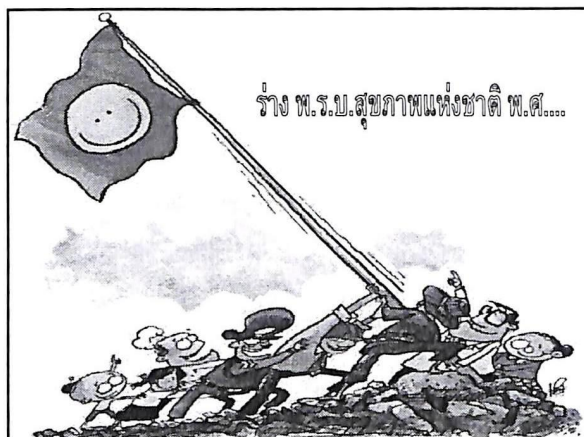
เรื่องการจัดสมัชชาเฉพาะพื้นที่และสมัชชาเฉพาะประเด็น ตามมาตรา 40 เป็นประชาธิปไตยทางตรงและการเมืองแบบมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายสาธารณะและยุทธศาสตร์สุขภาพที่มีผลให้หน่วยงานต่างๆ นำไปปฏิบัติและสนับสนุนภาคประชาชน ต่อไปกลุ่ม/เครือข่ายผู้ติดเชื้อ ผู้พิการ เด็ก สตรี ผู้สูงอายุ ชนกลุ่มน้อย ชาวชนบท ชาวชุมชนแออัด เกษตรกร กรรมการ ฯลฯ สามารถรวมตัวจัดกระบวนการสมัชชาสุขภาพได้ เมื่อได้ข้อเสนอโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ ก็เสนอให้ คสช. หน่วยงานรัฐ อบต. จังหวัด และกลุ่ม/เครือข่ายร่วมกันปฏิบัติเพื่อสุขภาพ โดยจัดงบประมาณ กลไก และวัสดุอุปกรณ์สนับสนุนประชาชน

นวัตกรรมการเมืองภาคประชาชนโดยผ่านพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ซึ่งภาคประชาชนได้ร่วมกันปฏิบัติร่วมกันมานาน แม้ว่าในอดีตยังไม่มีกฎหมายรองรับ ซึ่งทำให้ข้อเสนอโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพไม่มีพลังและผลทางปฏิบัติมากเท่าที่ควร

การที่กฎหมายฉบับนี้ออกมาได้ในรัฐบาลและสภานิติบัญญัติชุดนี้ก็ให้เห็นคุณค่าและความต้องการประชาธิปไตยร่วมกัน การพิจารณาในชั้นกรรมาธิการวิสามัญจึงเป็นไปด้วยความรวดเร็วและไม่เย็นเยื่อตีความคำแต่ละคำที่เขียนไว้ แต่ได้ยึดเนื้อหาสาระและภาษากฎหมายเป็นหลัก

บทเรียนและประสบการณ์การพัฒนากกระบวนการสมัชชาสุขภาพยังเป็นเรื่องที่ทุกฝ่ายต้องร่วมกันทำให้มีพลังขับเคลื่อนที่เป็นจริง ต้องช่วยกันพัฒนาศักยภาพของประชาชนให้สามารถทำข้อมูลมา สร้างนโยบายและยุทธศาสตร์ให้ได้ รวมทั้งประสานงานกลไกต่างๆ ให้เกิดการสนับสนุนงบประมาณและการปฏิบัติที่ดี

บัดนี้กฎหมายแม่บทด้านสุขภาพ ที่คนไทยทุกคนร่วมร่างกันมานานกว่า 6 ปี ได้คลอดออกมาเรียบร้อยแล้ว นับจากนี้ไปเราทุกคนโดยเฉพาะประชาชนที่ได้ร่วมร่างกันมา มีหน้าที่จะต้องช่วยกันใช้กฎหมายนี้อย่างเต็มที่ให้สมกับการรอคอยมานาน



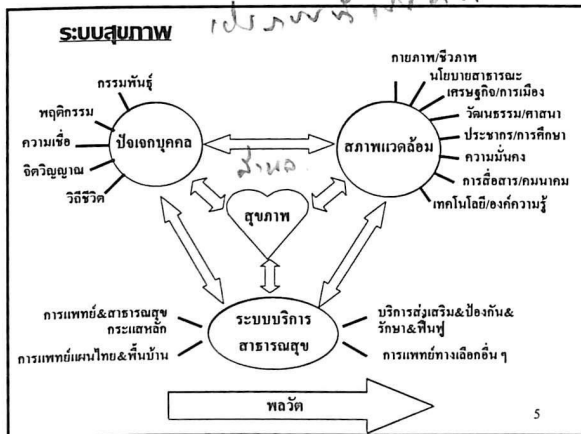
ฐานคิดอันเป็นที่มาของ พ.ร.บ.

1. แม่บทความคิดเรื่องสุขภาพเดิม แคบ และแยกส่วน *เน้นส่วน ๑๐๐*
2. เน้น ช้อนนำ ใช้เงินมากแต่ได้ - *เน้นการรัก*
ผลตอบแทนต่ำ
3. ยิ่งพัฒนาไป สังคมมีทุกภาวะมากขึ้น *→ พจนานุกรมโรคและอาการต่าง ๆ*
ที่เพิ่มขึ้นในสังคม (อยู่ร้อนนอนทุกข์)

4. ตัวระบบบริการการแพทย์และ
สาธารณสุขแม้จะพัฒนาเร็ว แต่ยังมีปัญหา
การเข้าถึง และเริ่มมีความขัดแย้งเพิ่มขึ้น
5. ระบบต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับสุขภาพแยกส่วน
ต่างคิดต่างทำ
6. ยังขาดกลไกการมีส่วนร่วม ดูแล
รับผิดชอบ การสร้างสุขภาวะอย่าง
องค์รวมร่วมกัน

พื้นที่ของการแพทย์แผนปัจจุบัน (ประเภท ะติ)	
สุขภาพเสีย	โรคที่นิยามได้ชัดเจน
	๑. การแพทย์
สุขภาพดี	๒. ความเจ็บป่วยที่นิยามไม่ได้ชัดเจน หรือ "ไม่รู้สาเหตุ"
	๓.
พื้นที่ ๑ + ๒ + ๓ คือ ปริมาณของสุขภาพทั้งหมด	
๑ + ๒ = สุขภาพเสีย	
๓ = สุขภาพดี	

4



5

ความเป็นมา
2540 รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย
2542 รายงานระบบสุขภาพประชาชาติ ของ
กรมการสาธารณสุข วุฒิสภา
(ส.บ.พ.เกษม วัฒนชัย ประธานคณะทำงานจัดทำ)
2543 ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี
๑ คณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (คปรส.)
- นายกรัฐมนตรีเป็นประธาน
๑ สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปส.)
- องค์การอิสระเฉพาะกิจภายใต้ สวรส. ใบกำกับ กสธ.
(เริ่มงาน ส.ค. 43 ต่ออายุ 2 ครั้ง จนกว่าพ.ร.บ.สุขภาพฯสำเร็จ)

ความเป็นมา(ต่อ)

2544 - 45 ยกร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

- เน้นการมีส่วนร่วมอย่างกว้างขวาง
- เปิดเวทีรับฟังความเห็นกว่า 1,000 เวที
- องค์กรภาคีร่วมกว่า 3,000 เครือข่าย
- ผู้เข้าร่วมกว่า 200,000 คน



ความเป็นมา (ต่อ)

7 พ.ย. 49 กรม.ชุดป้องกันเห็นชอบให้ส่ง ร่าง พ.ร.บ.
สุขภาพ พ.ศ...เข้าสู่ สนช. (ตามนโยบายรัฐบาลข้อ 3.4)

22 พ.ย. 49 สภานิติบัญญัติแห่งชาติ รับหลักการ
ร่าง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ...
(เห็นด้วย 118 เสียง ไม่เห็นด้วย 5 เสียง
ไม่ออกความเห็น 1 เสียง)



ความเป็นมา (ต่อ)

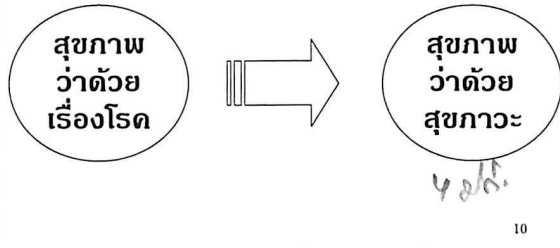
14 ธ.ค 49 กรรมการวิสามัญ(33คน)พิจารณาร่าง
พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติเสร็จสิ้น

27-28 ธ.ค.49 และ 4 ม.ค.50 ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพฯ เข้าสู่
การพิจารณาวาระ2และ3ของสภานิติบัญญัติ
แห่งชาติ ผ่านความเห็นชอบด้วยเสียงข้างมาก (เห็น
ด้วย 154 เสียง ไม่เห็นด้วย 9 เสียง ไม่ออกความเห็น 2
เสียง)



หลักการของการปฏิรูประบบสุขภาพ

คือการปฏิรูปแม่บทความคิด



10

1. เป็นกรอบแนวคิดที่ครอบคลุมทั้งด้านสุขภาพ
และสังคม

เป้าหมาย

- ทำ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ
 - เป็นกฎหมายมหาชนที่เป็นแม่บทด้านสุขภาพ
 - เป็นเครื่องมือของทุกฝ่ายในสังคมใช้ร่วมกัน
 - (ไม่ใช่ พ.ร.บ. ทางการแพทย์และสาธารณสุข)
- ใช้กระบวนการจัดทำ พ.ร.บ.
 - เป็นเครื่องมือเคลื่อนไหวสังคมเพื่อการปฏิรูประบบสุขภาพที่เน้น สร้างนำซ่อม

11

ร่าง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ

- มีทั้งสิ้น 55 มาตรา
- กำหนดนิยามของ “สุขภาพ” ให้อย่างกว้าง ครอบคลุมกว้างกว่าการแพทย์และสาธารณสุข
- มาตรา 3

สุขภาพ หมายถึง ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญาและทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล
- ระบบสุขภาพ หมายถึง ระบบความสัมพันธ์ทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ

12

หมวด 1 สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ (ม.5-ม.12)
- กำหนดสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพบางอย่างที่ไม่มีในกฎหมายอื่น
ม.5 มีสิทธิในการดำรงชีวิตในสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ และมีหน้าที่ร่วมกับหน่วยงานภาครัฐที่จะดำเนินการ
ม.6 สุขภาพหญิงในด้านสุขภาพทางเพศฯ เด็ก คนพิการ คนสูงอายุ คนด้อยโอกาสในสังคมและกลุ่มคนต่าง ๆ ที่มีความจำเพาะต้องได้รับการสร้างเสริมและคุ้มครองอย่างสอดคล้องและเหมาะสม
ม.7 ได้รับการคุ้มครอง เรื่องข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล
ม.8 บุคลากรด้านสาธารณสุขต้องแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับการให้บริการอย่างเพียงพอ เพื่อการตัดสินใจรับ/ไม่รับบริการ (ยกเว้นจำเป็น หรือ ไม่อยู่ในฐานะรับทราบได้) หากปฏิเสธการรับบริการ จะให้บริการนั้นไม่ได้
13

หมวด 1 สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ (ม.5-ม.12)
ม. 9 ผู้ประกอบวิชาชีพฯ ต้องแจ้งให้ผู้รับบริการทราบล่วงหน้า และต้องได้รับความยินยอมเป็นหนังสือก่อนใช้เป็นส่วนหนึ่งของการวิจัย
ม. 10 หน่วยงานรัฐต้องเปิดเผยข้อมูลและวิธีป้องกันกรณีที่จะมีผลกระทบต่อสุขภาพให้ทราบและจัดหาข้อมูลให้โดยเร็ว
ม. 11 บุคคลามีสิทธิร้องขอให้มีการประเมินและมีสิทธิร่วมในกระบวนการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ และมีสิทธิได้รับรู้ข้อมูล คำชี้แจง และเหตุผลจากหน่วยงานของรัฐ และแสดงความเห็นของตนก่อนการอนุญาตฯ
ม. 12 มีสิทธิทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์ที่จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิต หรือ ยุติการทรมานจากการเจ็บป่วย ทั้งนี้ การดำเนินการตามหนังสือแสดงเจตนาต้องกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการเป็นกฎกระทรวง
14

หมวด 2 คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (ม.13-ม.25)
- กำหนดให้มีกลไกระดับชาติ คือ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) เพื่อเป็นเครื่องมือให้ทุกฝ่ายในสังคมเข้ามาร่วมกันดูแลระบบสุขภาพ
- คสช. แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหาทำหน้าที่กำหนดหลักเกณฑ์ ระยะเวลา ในการได้มาซึ่ง คสช.(ม.19 - 20)
- คสช. มีหน้าที่สนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ (Healthy Public Policy) อย่างมีส่วนร่วม และช่วยกันผลักดันให้เกิดผลสำเร็จ
15

หมวด 2 คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (ม.13-ม.25) (ต่อ)

- องค์ประกอบ 3 ฝ่าย (ม.13) ได้แก่
 - นายกรัฐมนตรี ประธาน (1)
 - รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข รองประธาน (1)
 - รัฐมนตรีว่าการกระทรวงที่นายกรัฐมนตรีกำหนด (5)
 - ประธานสภาที่ปรึกษา (1)
 - ประธานกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ(1)
 - ผู้แทน อปท. (4)
 - ผู้แทนสภาวิชาชีพด้านสาธารณสุข (องค์กรละ 1 คน)
 - ผู้แทน คกก.วิชาชีพ ตามกฎหมายประกอบโรคติดต่อ (1)
 - ผู้ทรงคุณวุฒิ (6)
 - ผู้แทนองค์กรภาคเอกชน ไม่ว่าจดทะเบียนหรือไม่ (13)
 - เลขาธิการ (1)

16

หมวด 2 คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (ม.13-ม.25) (ต่อ)

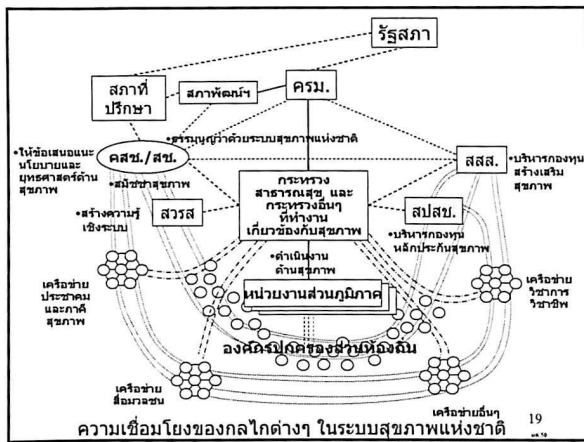
หน้าที่และอำนาจ คสช.(ม.25)

- ไม่มีอำนาจสั่งการ บังคับบัญชา
- เสนอแนะ /ให้คำปรึกษาต่อ ครม.เกี่ยวกับนโยบายสุขภาพ
- ทำธรรมเนียมว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ
- สนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพ
- ส่งเสริม/ สนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม
- กำหนดเกณฑ์ / วิธีการติดตามประเมินผลระบบสุขภาพ และผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ

หมวด 3 สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
(ม.26-ม.39)

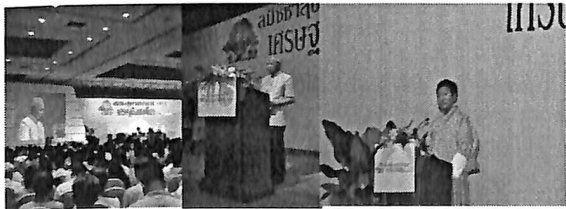
- มีสำนักงานเลขาธิการ คสช. เป็นกลไกทำงาน
 - เป็นหน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ส่วนราชการ ทำหน้าที่เชื่อมประสานทุกฝ่ายในสังคมเข้าทำงานร่วมกัน
 - มีกรรมการบริหารแต่งตั้งจาก คสช. ดูแลการบริหารงาน
 - มีผู้แทนกระทรวงสาธารณสุขร่วมดูแลด้วย
 - มีเลขาธิการรับผิดชอบบริหารจัดการ

18



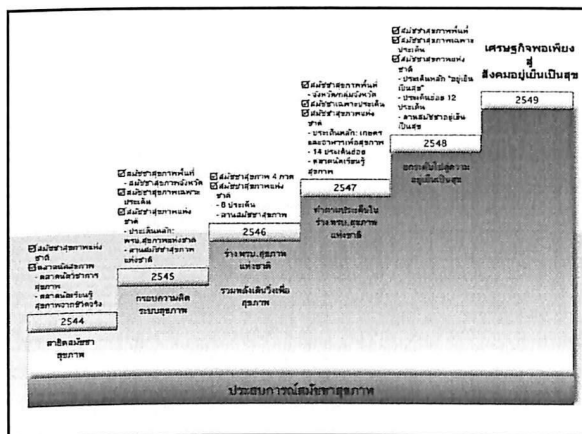
หมวด 4 สมัชชาสุขภาพ (ม.40-ม.45)

กำหนดให้มีเครื่องมือสำคัญ คือ สมัชชาสุขภาพ
เป็นกระบวนการสาธารณะให้ทุกฝ่ายเข้ามาทำงาน
พัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม
อย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง



สมัชชาสุขภาพ หมายถึง “กระบวนการที่ให้ประชาชนและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพของประชาชน โดยจัดให้มีการประชุมอย่างเป็นระบบและอย่างมีส่วนร่วม”

22



หมวด 5 ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ (ม.46-ม.48)

กำหนดให้ ดสช. จัดทำ “ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ” เพื่อกำหนดทิศทางการนโยบายยุทธศาสตร์และการดำเนินงานต่าง ๆ ในระบบสุขภาพแห่งชาติ

- เน้นการมีส่วนร่วม
- ให้ ดร.ม. เห็นชอบ
- เสนอวุฒิสภาและสภาผู้แทนราษฎรแล้วประกาศในราชกิจจานุเบกษา
- ให้ทบทวนทุก 5 ปี เพื่อให้เป็นพลวัตและเหมาะสมกับสังคม

24

หมวด 6 บทกำหนดโทษ (ม.49)

- กำหนดโทษผู้ฝ่าฝืนม.7 หรือ ม.9

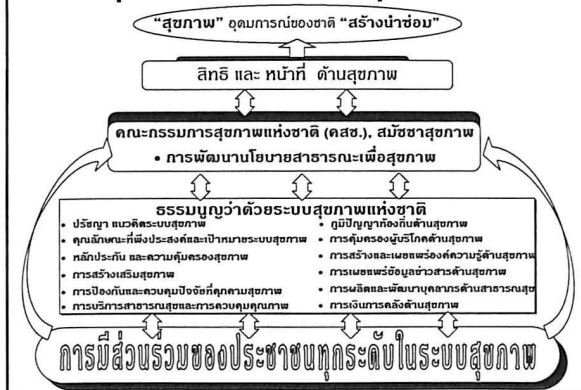
บทเฉพาะกาล (ม.50-ม.55)

- กำหนดการปฏิบัติในช่วงเปลี่ยนผ่าน

(มี คกก.สรรหาชุดแรกภายใน 60 วัน และ คสช.ชุดแรกภายใน 240 วัน นับแต่พ.ร.บ.มีผลบังคับใช้)

25

ภาพสรุปแสดงสาระ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ





พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวพระราชนาน ส.ค.ส. ปีพุทธศักราช 2550 แก่พสกนิกรชาวไทย เป็นพระบรมฉายาลักษณ์ของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวในฉลองพระองค์พระกรยาวสีเหลือง ปักตราสัญลักษณ์งานฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี ประทับบนพระเก้าอี้ ทรงฉายกับคุณทองแดง สุนัขทรงเลี้ยง และลูกสุนัขที่เป็นเหลนคุณทองแดงอีก 9 สุนัข

พระกรหนึ่งทรงอุ้มลูกสุนัข 1 สุนัข อีกพระกรหนึ่งทรงถือกล้องถ่ายภาพ ที่พื้นแทบพระบาทมีลูกสุนัขอีก 8 สุนัข พร้อมด้วยคุณทองแดงหมอบเฝ้าอยู่ มุมบนด้านซ้ายมีตราสัญลักษณ์และตัวหนังสือสีเหลืองทอง ข้อความว่า ส.ค.ส. พ.ศ. 2550 สวัสดีปีใหม่ (สอ คอ สอ พอ คอ สองพันห้าร้อยห้าสิบ สวัสดีปีใหม่)

มุมบนด้านขวามีตราสัญลักษณ์ พร้อมข้อความภาษาอังกฤษว่า HAPPY NEW YEAR 2007 (แฮปปี้ นิวเยียร์ ทูเทวัวร์ซันด์ แอนด์เซเวน) ด้านล่างมีข้อความว่า ขอจงมีความสุขความเจริญ และมีตัวเลขสีแดง ระบุเดือนปีที่ทรงฉายพระบรมฉายาลักษณ์ว่า 2006 12 28 18:00 (สองพันหก สิบสอง ยี่สิบแปด สิบแปดศูนย์ศูนย์)

ด้านล่างสุดมีข้อความ ก.ส.9 ปจุ 29 23 05 ๕.ค.49 (กอ สอ เก้า ปจุ ยี่สิบเก้า ยี่สิบสามศูนย์ห้า ทอ คอ สี่เก้า) พิมพ์ที่โรงพิมพ์สุวรรณชาด ท.พรหมบุตร ผู้พิมพ์โฆษณา PRINTED AT THE SUVARNNACHARD PUBLISHING, C.BRAHMAPUTRA, PUBLISHER (พรินเทด แอท เดอะ สุวรรณชาด พับลิชชิง, ซี.พรหมบุตร พับลิชเชอร์) กรอบของ ส.ค.ส. พระราชนานแผ่นนี้ เป็นภาพใบหน้าคนเล็ก ๆ ทุกใบหน้ามีแต่รอยยิ้ม



สค.สาร

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ปีที่ 15 ฉบับที่ 1 เดือนมกราคม 2550

ขอบคุณด้วย

สวัสดิ์ปีใหม่ 2550

คณะกรรมการจัดทำ สลค.สาร ได้ัญเชิญ ส.ค.ส. พระราชทาน พร้อมด้วยพระราชดำรัสของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวที่พระราชทานแก่พสกนิกรชาวไทยในโอกาสวันขึ้นปีใหม่ พุทธศักราช 2550 มาเผยแพร่ ทั้งนี้ ก็เพื่อให้ท่านผู้อ่าน สลค.สาร ได้น้อมนำมาเป็นแนวทางปฏิบัติในการดำเนินชีวิต และเพื่อความรู้สึกดีดีพัฒนาตนเองแก่ผู้อ่านตลอดปี และตลอดไป

ในโอกาสวันขึ้นปีใหม่ 2550 คณะกรรมการจัดทำ สลค.สาร ขออาราธนาคุณพระศรีรัตนตรัย สิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายที่ท่านเคารพบูชา และบารมีแห่งองค์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวโปรดดลบันดาลให้ท่านผู้อ่านทุกท่านประสบแต่ความสุขความเจริญทั้งกายและใจตลอดไป

เมื่อเริ่มปีใหม่ สลค.สาร มักจะปรับปรุงโฉม แต่สำหรับในปี 2550 นี้ ซึ่งเป็นปีที่ 15 ของ สลค.สาร ไม่เพียงแต่ปรับปรุงโฉมเท่านั้น ยังมีการเพิ่มคอลัมน์ใหม่ ๆ มากขึ้น เพิ่มจำนวนหน้า และจำนวนพิมพ์ เพื่อขยายกลุ่มเป้าหมายผู้อ่าน สลค.สาร ให้กว้างขวางยิ่งขึ้น สำหรับในส่วนเนื้อหาของเนื้อหาที่มีมากมายและหลากหลาย เริ่มต้นด้วยเรื่องที่ สลค. ขอประชาสัมพันธ์ อันได้แก่โครงการเด่นปี 2550 คลังข้อมูลราชกิจจานุเบกษา CABINET dot THAIGOV เรื่องเล่าชาวอากษณีย์ ฯลฯ นอกจากนี้ยังมีมติคณะรัฐมนตรีที่สำคัญ และแนวทางในการดำเนินคดีอาญา คดีแพ่ง และคดีปกครอง ไม่เพียงเท่านั้น ยังมีเรื่องที่ท้องถิ่น ควรรู้ เรื่องนี้สำหรับกลุ่มเป้าหมายใหม่ที่ สลค.สาร ปีนี้ได้แจกจ่ายไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งมีเรื่องเบา ๆ เช่น บัญญัติ 10 ประการ ที่มาของความโชคดี ฯลฯ

คณะกรรมการจัดทำ สลค.สาร

บทความ/ข้อความ หรือความเห็นใด ๆ ที่ปรากฏใน "สลค.สาร" เป็นความคิดเห็นส่วนตัวของผู้เขียน ซึ่งสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรีและคณะทำงานฯ ไม่จำเป็นต้องเห็นพ้องด้วย

เรื่องเด่นในเล่ม

โครงการเด่น
ปี 2550

4



ทำอย่างไร
ถ้าหมดไฟทำงาน
(ตอนจบ)

7



คลังข้อมูล
ราชกิจจานุเบกษา

10



เรื่องมาประสมการณ์จริง

14



แนวทางในการดำเนิน
คดีอาญา คดีแพ่ง
และคดีปกครอง

18



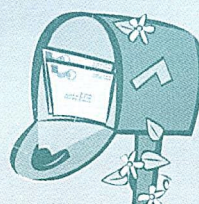
อาชญากรรมออนไลน์
ภัยร้าย "Phishing"

24



"สลค.ใสสะอาด"

เปิดรับเรื่องร้องเรียน
ข้อมูลการทุจริตคอร์รัปชัน



ผ่านทางตู้ ปณ. 2 ทำเนียบรัฐบาล
กรุงเทพฯ 10302

พระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
พระราชทานแก่พสกนิกรชาวไทย ในโอกาสวันขึ้นปีใหม่ พุทธศักราช 2550
วันอาทิตย์ที่ 31 ธันวาคม 2549



ประชาชนชาวไทยทั้งหลาย

บัดนี้ถึงวาระจะขึ้นปีใหม่ เป็นเวลาที่เรารอคอยระลึกถึงกัน และอวยพรแก่กัน
เพื่อเป็นนิมิตหมายอันดีของปีใหม่ ข้าพเจ้าขอส่งความปรารถนาดี มาอวยพรแก่ท่านทุก ๆ คน

ในปีที่แล้ว บ้านเมืองของเราเกิดเหตุการณ์ขึ้นหลายอย่างบางเรื่องก็กระทบกระเทือน
ถึงฐานะทางเศรษฐกิจ การคลัง การเมือง ตลอดจนจิตวิญญาณและเชื่อมั่นและความมั่นคง ปอดภัย
สมคณาธิราชไทยจะร่วมมือกันแก้ไขให้คลี่คลายไปโดยเร็ว แต่เรื่องที่เราควรแก้การขึ้นนม ก็มี
อยู่ไม่น้อย ข้าพเจ้าขอขอบใจท่านเป็นอย่างมาก ที่จัดงานฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี
ให้ยิ่งใหญ่งดงามยิ่งใหญ่มาก และในคราวที่เจ็บป่วย ก็พากันแสดงความวิตกกังวลอย่างจริงใจ
ข้าพเจ้ายังรู้สึกประทับใจที่ได้เห็นท่านทั้งหลาย ไม่ว่าเพศใด วัยใด อยู่ในฐานะหน้าที่ใด
พร้อมเพรียงกันมาให้กำลังใจแก่ข้าพเจ้า กำลังใจนี้เป็นพลังอย่างสำคัญ ที่ทำให้คนเรากล้าเผชิญ
กับปัญหาและอุปสรรค สามารถดำเนินชีวิตและประกอบกิจการงานให้ประสบผลสำเร็จที่ดีได้

ในปีใหม่นี้ ขอให้ท่านทั้งหลาย ตั้งจิตตั้งใจ ให้มั่นอยู่ในความเมตตาปรารถนาดี
ให้กำลังใจแก่กันและกัน เพื่อแต่ละคนจะได้มีกำลังใจ กำลังกาย กำลังความคิด สร้างสรรค์
ความเจริญมั่นคงให้แก่ตน แก่ชาติบ้านเมืองได้ ดังที่ตั้งใจปรารถนา

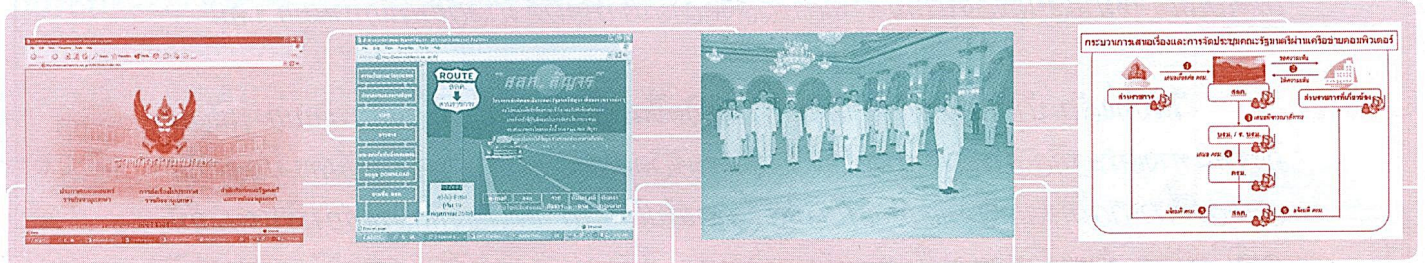
ขออำนาจแห่งคุณพระศรีรัตนตรัย และสิ่งศักดิ์สิทธิ์ที่ชาวไทยเคารพบูชา ออกรักษา
ท่านทุกคน ให้ปราศจากทุกข์ ปราศจากภัย ให้มีความสุขกายสุขใจ และประสบแต่สิ่งที่พึงประสงค์
ตลอดศกนี้โดยทั่วกัน

• สลค. • Focus

โครงการเด่นปี 2550

วิสัยทัศน์ : สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
เป็นองค์กรหลักในการสนับสนุน
การบริหารราชการแผ่นดิน
ของคณะรัฐมนตรี
ด้วยความถูกต้อง รวดเร็ว
ทันการณ์ และมีประสิทธิภาพ

จากวิสัยทัศน์ของสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีที่กล่าวข้างต้น ประกอบกับยุทธศาสตร์การสนับสนุนการบริหารราชการแผ่นดินของคณะรัฐมนตรีและพัฒนาระบบประสานงานให้มีประสิทธิภาพ และความมุ่งมั่นที่จะพัฒนางานในทุก ๆ ด้านของสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ดังนั้น ในปี 2550 สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีจึงได้กำหนดที่จะดำเนินโครงการเพื่อสนองตอบต่อวิสัยทัศน์ดังกล่าว คณะทำงานจัดทำ สลค.สาร จึงขอกล่าวถึงโครงการเด่น ๆ ที่สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีจะดำเนินการในปี 2550 ดังนี้



โครงการสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีสัญจรเกี่ยวกับภารกิจคณะรัฐมนตรี

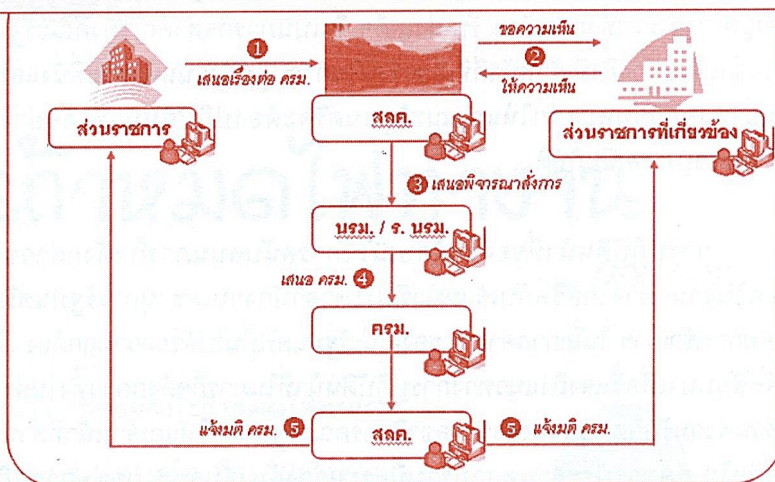
เมื่อปีงบประมาณ 2549 ที่ผ่านมา สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้ดำเนินโครงการสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีสัญจรเกี่ยวกับภารกิจคณะรัฐมนตรี หรือที่เรียกกันติดปากว่า “สลค.สัญจร” โดยได้สัญจรไปยังส่วนราชการระดับกระทรวงมาแล้ว 12 กระทรวง เพื่อซักซ้อมความเข้าใจและรับฟังปัญหา อุปสรรคในการปฏิบัติงานของส่วนราชการต่าง ๆ เกี่ยวกับกระบวนการเสนอเรื่องต่อคณะรัฐมนตรี และจากการประเมินผลการดำเนินการตามโครงการดังกล่าวพบว่า มีข้อเสนอที่จะให้สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีขยายกลุ่มเป้าหมายไปยังส่วนราชการระดับกรมที่มีหน้าที่โดยตรงในกระบวนการจัดทำเรื่องเสนอต่อคณะรัฐมนตรีด้วย

ดังนั้น ในปีงบประมาณ 2550 นี้ สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีจึงดำเนินโครงการนี้ต่อ โดยขยายเป้าหมายไปยังส่วนราชการระดับกรมที่จัดทำเรื่องเสนอต่อคณะรัฐมนตรีได้มีโอกาสทำความเข้าใจแนวทางปฏิบัติอันเนื่องมาจากการประกาศใช้พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ. 2548 และระเบียบว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการเสนอเรื่องต่อคณะรัฐมนตรี พ.ศ. 2548 โดยจะจัดทีมงานไปพบปะเจ้าหน้าที่ของส่วนราชการระดับกรมประมาณ 20 กรม

โครงการสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อรองรับระบบ CABNET ของผู้ประสานงานคณะรัฐมนตรีและรัฐสภา

ในปี 2550 สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีจะเริ่มดำเนินโครงการจัดการระบบสารสนเทศการประชุมคณะรัฐมนตรีแบบอิเล็กทรอนิกส์หรือ CABNET ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อปรับเปลี่ยนระบบและวิธีการเสนอเรื่องต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อให้การประชุมคณะรัฐมนตรีมีประสิทธิภาพ มีความรวดเร็ว และทันสมัยยิ่งขึ้น CABNET จะเปลี่ยนแปลงกระบวนการจัดการในทุกขั้นตอนของกระบวนการตัดสินใจของคณะรัฐมนตรีที่เดิมใช้เอกสารมาเป็นอิเล็กทรอนิกส์ผ่านเครือข่ายคอมพิวเตอร์ด้วยระบบออนไลน์ ทั้งนี้ ความสำเร็จของการนำระบบ CABNET มาใช้ ขึ้นกับบทบาทของผู้ประสานงานคณะรัฐมนตรีและรัฐสภา (ปคร.) ซึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ประสานงานและติดตามการเสนอเรื่องต่อคณะรัฐมนตรี และการเสนอร่างกฎหมายในกระบวนการนิติบัญญัติ และเนื่องจากเป็นผู้ใช้งานโดยตรง ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติงานสามารถดำเนินไปอย่างราบรื่นเมื่อเปิดใช้ระบบ CABNET สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีจึงกำหนดจะจัดสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อเตรียมความพร้อมในการใช้งานระบบ CABNET

กระบวนการเสนอเรื่องและการจัดประชุมคณะรัฐมนตรีผ่านเครือข่ายคอมพิวเตอร์



โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเกี่ยวกับการส่งเรื่องลงประกาศในราชกิจจานุเบกษาระบบอิเล็กทรอนิกส์นำร่อง

สืบเนื่องจากสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีในฐานะที่มีบทบาทและภารกิจด้านการนำข้อมูลกฎหมายประเภทต่าง ๆ รวมทั้งข้อมูลข่าวสารที่สำคัญของทางราชการประกาศในราชกิจจานุเบกษา เพื่อเผยแพร่ให้ประชาชนได้รับทราบ ได้ปรับเปลี่ยนกระบวนการการบริหารจัดการเกี่ยวกับการส่งเรื่องและการประกาศราชกิจจานุเบกษาดำเนินการนำเทคโนโลยีสารสนเทศเข้ามาใช้ในการปฏิบัติงาน และโดยที่ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการประกาศในราชกิจจานุเบกษา พ.ศ. 2547 มีผลใช้บังคับแล้ว ทำให้การส่งเรื่องและการประกาศเรื่องในราชกิจจานุเบกษาเพื่อเผยแพร่ไปสู่ประชาชนดำเนินการได้อย่างรวดเร็วด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์

ดังนั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของส่วนราชการและหน่วยงานอื่นของรัฐได้มีความรู้ความเข้าใจระเบียบ รูปแบบ แนวทางหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง และสามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น จึงกำหนดจะจัดฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการจัดทำต้นฉบับและเอกสารแนบท้ายเรื่องที่ส่งไปประกาศราชกิจจานุเบกษาดำเนินการด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ตามรูปแบบไฟล์ข้อมูลมาตรฐาน (template) การส่ง การรับ และการแก้ไขเพิ่มเติมเรื่องและข้อมูล การติดตามสถานการณ์การดำเนินการ การแจ้งการประกาศเรื่องในราชกิจจานุเบกษาดำเนินการด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ และการให้บริการต่าง ๆ ของระบบงานราชกิจจานุเบกษาอิเล็กทรอนิกส์ ตลอดจนให้ความรู้และทักษะเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ วิธีการ ขั้นตอน แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการส่งเรื่อง และการประกาศราชกิจจานุเบกษาระบบอิเล็กทรอนิกส์

โครงการสัมมนาเพื่อเพิ่มทักษะและพัฒนาศักยภาพในการปฏิบัติงานหน้าพระที่นั่งและการปฏิบัติหน้าที่ต้อนรับและอำนวยความสะดวกแก่คณะรัฐมนตรีในงานพระราชพิธี รัฐพิธี และการเฝ้าฯ รับ-ส่งเสด็จ

โดยที่การปฏิบัติงานหน้าพระที่นั่งของอาลักษณ์เป็นงานลักษณะเฉพาะและมีความสำคัญยิ่ง ประกอบกับการปฏิบัติหน้าที่อำนวยความสะดวกแก่คณะรัฐมนตรีในงานพระราชพิธี รัฐพิธี และโอกาสสำคัญต่าง ๆ รวมทั้งการเฝ้าฯ รับ-ส่งเสด็จ ซึ่งเป็นภารกิจสำคัญของคณะรัฐมนตรีเช่นกัน ดังนั้น จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานหน้าพระที่นั่งและการปฏิบัติหน้าที่ต้อนรับและอำนวยความสะดวกให้แก่คณะรัฐมนตรีจะต้องปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างถูกต้องตามธรรมเนียมโบราณราชประเพณีปฏิบัติ

การปฏิบัติหน้าที่ของอาลักษณ์ในการสนับสนุนภารกิจดังกล่าวของคณะรัฐมนตรีจะต้องประสานงานอย่างใกล้ชิดกับเจ้าหน้าที่ประจำสำนักงานเลขาธิการรัฐมนตรีทุกกระทรวง เพื่อให้การเตรียมการเข้าเฝ้าฯ ในโอกาสต่าง ๆ ของคณะรัฐมนตรีเป็นไปด้วยความถูกต้อง เรียบร้อย ดังนั้น จึงกำหนดจะจัดสัมมนาเพื่อชี้แจงถึงแนวทางการปฏิบัติหน้าที่ในภารกิจดังกล่าวทั้งในส่วนของคณะรัฐมนตรี และในส่วนความรับผิดชอบของสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีให้แก่เจ้าหน้าที่สำนักงานเลขาธิการรัฐมนตรี เพื่อก่อให้เกิดการประสานความร่วมมือระหว่างกัน อันจะส่งผลต่อการปฏิบัติภารกิจดังกล่าวของคณะรัฐมนตรีให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

โครงการที่กล่าวมาข้างต้นจะสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้วางไว้ จะต้องได้รับการสนับสนุนจากส่วนราชการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งก็ถือเป็นกลไกหนึ่งในการขับเคลื่อนให้สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีก้าวไปสู่วิสัยทัศน์ที่วางไว้ได้ และนอกจากโครงการที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว ในปี 2550 นี้ ยังมีโครงการอีกจำนวนมากที่สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีจะดำเนินการ ทั้งนี้ ก็เพื่อสนับสนุนการบริหารราชการแผ่นดินของคณะรัฐมนตรีให้ดำเนินไปด้วยความถูกต้อง รวดเร็ว ทันการณ์ และมีประสิทธิภาพ■

รู้เฟื่องเรื่องพลังงาน :

ข้อดีของการใช้น้ำมันแก๊สโซล

ผลดีต่อเครื่องยนต์

- ⊗ ช่วยประหยัดเชื้อเพลิงเช่นเดียวกับน้ำมันเบนซินออกเทน 95
- ⊗ ไม่มีผลกระทบต่อสมรรถนะการใช้งานและอัตราการเร่งดีกว่าหรือไม่แตกต่างจากน้ำมันเบนซินออกเทน 95
- ⊗ ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการดำเนินการปรับแต่งเครื่องยนต์
- ⊗ สามารถเติมผสมกับน้ำมันที่เหลืออยู่ในถังได้เลย โดยไม่ต้องรอให้น้ำมันในถังหมด

ผลดีต่อประเทศ

- ⊗ ช่วยลดการนำเข้าน้ำมันเชื้อเพลิงจากต่างประเทศ ลดการขาดดุลทางการค้า
- ⊗ ใช้ประโยชน์จากพืชผลทางการเกษตรสูงสุดและยกระดับราคาพืชผลทางการเกษตร
- ⊗ เครื่องยนต์มีการเผาไหม้ที่ดีขึ้น ทำให้ช่วยลดมลพิษไอเสียทางอากาศและแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อม สามารถลดปริมาณไฮโดรคาร์บอน และคาร์บอนมอนอกไซด์ลง 20-25% ทำให้ลดค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับสุขภาพของประชาชนในประเทศ
- ⊗ ทำให้เกิดการลงทุนที่หลากหลายทั้งด้านการเกษตรและอุตสาหกรรม

ที่มา : <http://www.energy.go.th/th/knowledgeDetail.asp?id=92>

ติดกลม ๆ

โชนา

ทำอย่างไรถ้าหมดไฟทำงาน

(ตอนจบ)

ฉบับที่แล้วได้แสดงความเห็นต่อคำถามที่มีผู้ถามว่า “ทำอย่างไรถ้าหมดไฟทำงาน”

ในข้อเขียนได้ตั้งให้คนที่ถามรวมทั้งตัวเราด้วยว่าจะใช้ “ไฟ” หรือ “ใจ” ในการทำงาน

เพราะถ้าแรงผลักดันให้ทำงานอยู่ได้ทุกวันนี้ เราารู้สึกว่ามันเป็นเหมือน “ไฟ” ที่ต้องลุกโชนจึงจะทำให้เรากระวีกระวาดทำงาน เราก็ต้องเข้าใจธรรมชาติของไฟ ว่าจะลุกติดอยู่ได้ ต้องอาศัยเชื้อ จะให้ไฟติดตลอดไป ไม่มอด ไม่ดับ ก็ต้องคอยหาเชื้อไฟมาเติม ความอยากในลักษณะต่าง ๆ หรือการแสวงหาประโยชน์ (ไม่ว่าจะด้านใดก็ตาม) เข้าตัวเอง ดูเหมือนจะเป็นเชื้อไฟอย่างดี แต่ก็มีวันหมดเพราะจะเห็นว่าหลายคนพอมอดความอยาก หรือเห็นว่าไม่มีหนทางก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่ที่เป็นอยู่แล้ว ก็ทำงานพอให้ผ่านไปวันหนึ่ง ๆ

แข็งทั้งตัวเอง และทั้งคนอื่นที่เห็น

แต่ถ้าเราใช้ “ใจ” ในการทำงาน ความรู้สึกจะต่างกัน เราจะรักในงานที่ทำมากกว่าที่จะเห็นว่างานนั้นเป็นแค่เครื่องมือที่จะทำให้เราได้รายได้มากขึ้น หรือตำแหน่งสูงขึ้นหรือได้รับคำสรรเสริญมากขึ้น

เพราะใช้ “ใจ” ในการทำงาน เราจึงเห็นหลายคนทำงานชนิดที่ไม่เคยท้อถอย และสามารถสร้างสรรค์สิ่งที่เป็นประโยชน์ต่อสังคมได้มากมายโดยที่ตัวเองไม่ได้รู้สึก “ร้อน”

ฉบับนั้นข้อใหญ่ใจความเป็นดังที่เล่ามาข้างต้น

และแล้วก็มีบางคนที่ย่านแล้วดิงว่า ประเด็นที่ยกขึ้นมาถามมาตอบนี้น่าจะเป็นเรื่องของการใช้ภาษาเท่านั้น จะใช้ “ไฟ” หรือ “ใจ” ก็เหมือนกันแหละน่า จริง ๆ แล้วเราก็จะหมายถึง “แรงจูงใจ” นั่นแหละ เปลี่ยนคำถามใหม่ก็ได้ว่า “ทำอย่างไรถ้าหมดแรงจูงใจให้ทำงาน ?”

เอาเถอะ ถึงจะเปลี่ยนมาใช้คำว่า “แรงจูงใจ” ก็ตาม ก็ยังเห็นว่าคำตอบน่าจะแตกต่างจากสาระเดิมข้างต้นที่กล่าวมาแล้ว

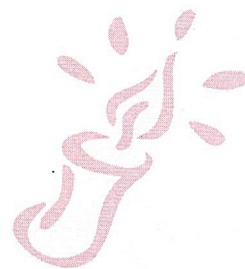
แรงจูงใจที่ทำให้คนเราทำงานมีหลายอย่างในแต่ละคน



“ทำอย่างไร

ถ้าหมดแรงจูงใจ

ให้ทำงาน ?”



มีทั้งแรงจูงใจที่ทำเพื่อตัวเอง เช่น ให้มีรายได้ ให้มีชื่อเสียง ให้มียศ สร้างชื่อเสียงให้วงศ์ตระกูล แม้กระทั่งเพื่อให้ตัวเองมีความภูมิใจว่าเรายัง "มีค่า" อยู่ ซึ่งก็ถือเป็นแรงจูงใจอย่างแคบที่ยังหันตัวเองไม่พ้น

ส่วนแรงจูงใจที่ทำเพื่อสิ่งอื่นที่กว้างออกไปจากตัวเอง เช่น เพื่อพัฒนาหน่วยงานให้ก้าวหน้ามากขึ้น หรือบางคนทำเพื่อชุมชน เพื่อสังคม เพื่อคนยากไร้ด้วยโอกาสต่าง ๆ นั่นถือได้ว่าเป็นแรงจูงใจอย่างกว้าง

โดยทั่วไปเราก็มีทั้งแรงจูงใจอย่างแคบและอย่างกว้างผสมกันไปตามเงื่อนไขหรือข้อจำกัดของแต่ละคน อย่างเช่นมีความจำเป็นเรื่องต้องมีรายได้มาเลี้ยงดูครอบครัว หรือเกิดเป็นลูกคนเดียวของพ่อแม่ก็ต้องพยายามทำให้ท่านสมหวังโดยการก้มหน้าก้มตาทำงานเพื่อให้ได้ยศได้ศักดิ์เป็นเกียรติเป็นศรีแก่วงศ์ตระกูล และก็มีเหมือนกันที่บางคนรับราชการทำงานประจำอยู่ดี ๆ พอพ่อแม่ตายก็ผันตัวเองออกไปทำงานกับองค์กรการกุศลต่าง ๆ เพราะถือว่าชีวิตที่เหลือต่อไปนี้ไม่จำเป็นต้องดำเนินอยู่บนความคาดหวังของพ่อแม่แล้ว ก็จะทำตามแรงจูงใจที่ยังมีอยู่ในตัวเอง

บางคนสนุกสนานกับการทำงานโดยที่มีทั้งรายได้ดี ตำแหน่งดี และมีความมุ่งมั่นที่จะพัฒนาหน่วยงานตัวเองให้ก้าวหน้า ว่าง ๆ เสาร์อาทิตย์ก็ทำงานกับมูลนิธิเด็กอนาถาบ้าง เป็นต้น

ส่วนผสมของแรงจูงใจทั้งสองประเภทที่มีอยู่ในตัวเรา ถ้าเป็นไปอย่างเหมาะสมและเราสามารถปรับให้สมดุลกับตัวเองและความถูกต้องได้ ชีวิตการทำงานของเราก็ไม่น่าจะพบกับวิกฤตจนกระทั่งไม่อยากทำงาน

ที่เกิดปัญหาขึ้นมาส่วนใหญ่นะเพราะบางครั้งเราทำงานเพื่อตัวเองมากเกินไป ความคาดหวังให้ตัวเองประสบความสำเร็จมาก ๆ ทำให้เราไม่มีความสุขในการทำงาน

และที่สำคัญคืออะไร ๆ หลาย ๆ อย่างก็ไม่ได้มีอะไรมารับประกันว่าจะต้องเป็นไปตามที่เราคิดหรือคาดหวังเสียด้วย

คนเราเวลาที่ผิดหวังมาก ๆ หรือพบกับปัญหาอุปสรรคมาก ๆ โดยเฉพาะไม่เป็นไปตามที่เราต้องการให้เกิด "เพื่อตัวเราเอง" ก็มักจะมีทางออกอยู่ไม่มากนัก

อย่างหนึ่งอาจไหมทำอะไรบางอย่างที่ทั้งที่รู้ว่าเป็นวิธีการที่ไม่ถูกต้อง

อีกอย่างหนึ่งคือถอดใจ หรือหมดกำลังใจที่ทำต่อไป

แต่ถ้าเป็นแรงจูงใจอย่างกว้าง เราจะพบว่าจะทำให้เราทำงานได้อย่างสนุกมากกว่ากันเยอะเลย

ลองสังเกตความรู้สึกของตัวเองดูก็ได้ว่าเวลาที่เราพบปัญหาในการทำงานที่มีเป้าหมายที่จะทำเพื่อหน่วยงาน เพื่อส่วนรวม เพื่อชุมชน เพื่อคนอื่นที่เขา กำลังยากไร้ เราจะพยายามใช้สติปัญญาของเราในการที่จะหาหนทางเอาชนะปัญหาหรือก้าวข้ามอุปสรรคต่าง ๆ ให้ได้

คนที่ทำงานกับองค์กรชุมชนที่ช่วยเหลือประชาชน หรือบรรดานักต่อสู้เพื่อสังคมทั้งหลาย (ที่ไม่มีวาระซ่อนเร้นแอบแฝงอยู่ด้วย) คงจะเข้าใจความจริงข้อนี้ได้

เหนื่อยมากแต่ก็ไม่ท้อแท้หรือหมดกำลังใจ

หรือบางช่วงอาจท้อแท้บ้างเพราะเจออุปสรรคหนักเหลือเกิน แต่ก็กลับฟื้นคืนตัวใหม่ได้เร็ว



ที่ยกตัวอย่างนี้ขึ้นมาไม่ได้หมายความว่าเราจะชกชนว่าพวกเราไปทำงานกับองค์กรการกุศลทั้งหมดเกิด

เพียงแต่ยกตัวอย่างที่สุด ๆ มาให้เปรียบเทียบระหว่างการมีแรงจูงใจที่จะทำงานเพื่อตัวเอง กับทำเพื่อส่วนรวม ถ้าไม่ได้ตั้งใจแล้วความคับแค้นใจจนหมดแรงที่จะทำอะไรจะมีมากกว่ากัน

เมื่อไหร่ก็ตามที่เราารู้สึกว่าเราหมดกำลังใจหรือแรงจูงใจในการทำงาน ขอให้ลองหวนกลับมาคิด ในประเด็นที่น่าเสนอไว้ข้างต้นบ้าง บางทีอาจทำให้เราได้รู้สาเหตุของการ “หมดไฟ” “หมดแรงจูงใจ” ในการทำงานก็ได้

ความจริงมีหนังสือด้านการบริหารจัดการหรือด้านจิตวิทยาการทำงานหลายเล่มที่เขียนเกี่ยวกับเรื่องการทำงาน แต่ละเรื่องก็มักจะเกี่ยวกับสาเหตุที่ทำให้คนไม่ยอมทำงาน เช่น

บรรยากาศในที่ทำงานไม่ดี

มีหัวหน้าที่ใจเฝ้า

มีลูกน้องที่หัวแข็ง

มีเพื่อนร่วมงานที่แฉ่งน้ำใจ

ฯลฯ

มีข้อเสนอมากมายหลายวิธีที่จะจัดการกับปัญหาเหล่านี้

จัดการกับสภาพแวดล้อมด้านกายภาพในที่ทำงานบ้าง

จัดการกับคนอื่นบ้าง

จัดการกับตัวเองบ้าง ซึ่งข้อนี้ดูจะสำคัญที่สุด

โดยธรรมชาติ คนที่เรารักมากที่สุดก็คือตัวเราเองและไม่มีอะไรที่สามารถจะกระทบใจเราได้มากเท่ากับความคิดของเราเอง

แรงจูงใจในการทำงานไม่ได้เกิดขึ้นเอง หากแต่เกิดขึ้นจากการที่เราสั่งสมความคิดของเราเอง ให้เลือกที่จะมีแรงจูงใจที่จะทำงานเพราะอะไรหรือเพื่ออะไร

บางทีถ้าเราสนใจศึกษาแรงจูงใจในการทำงานของเราที่เนืองอยู่กับความคิดของเรา อาจจะทำให้เรารู้จักตัวเองในแง่มุมอื่นได้ด้วย

สรุปว่าจะใช้ “ไฟ” หรือ “ใจ” หรือ “แรงจูงใจ” ในการทำงาน ถ้าคิดและเข้าใจจริง ๆ ว่า ทั้ง 3 คำ เหมือนกัน ก็แล้วไป

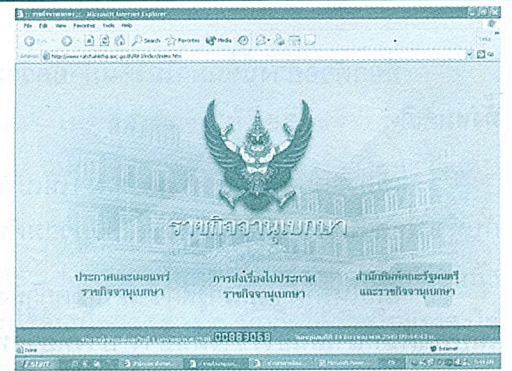
แต่ถ้าชกไม่แน่ใจ ก็อยากบอกว่ก็สมควร เพราะในชีวิตของเรา “ภาษา” มักจะ “พาจน”

ความคิดเห็นในประเด็นต่าง ๆ ที่ปรากฏในคอลัมน์นี้ เกิดจากคำถามที่ผู้อ่านตั้งขึ้น
จึงพร้อมที่จะรับการโต้แย้งในทุกประเด็นหากผู้อ่านมีหน้าที่จะรับผิดชอบ
ความคิดร่วมกันเพื่อจุดประสงค์ “ความหวัง” ให้แก่ผู้อ่าน รวมทั้งแก่ตัวเองด้วย
ที่บางครั้งอาจ “เสียงหลัก” ได้เหมือนกัน



คลังข้อมูลราชกิจจานุเบกษา

<http://www.ratchakitcha.soc.go.th/>



ปี 2550 นี้ สลค.สาร เปิดคอลัมน์ใหม่ “เรื่องประกาศในราชกิจจานุเบกษาที่สำคัญ” เป็นการประชาสัมพันธ์ให้ทราบว่าในเดือนที่ผ่านมา มีเรื่องสำคัญอะไรบ้าง ทั้งที่เป็นเรื่องกฎหมายและเรื่องทั่วไปลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา โดย สลค.สาร จะคัดเลือกเรื่องสำคัญและเรื่องน่าสนใจเท่านั้นมานำเสนอ สำหรับรายละเอียดของแต่ละเรื่องท่านผู้สนใจสามารถเข้าไปดูได้ที่เว็บไซต์ของราชกิจจานุเบกษา ดังนั้นจึงขอแนะนำวิธีการเข้าค้นหาข้อมูลเรื่องที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษาในเว็บไซต์ราชกิจจานุเบกษา

การเข้าค้นหาข้อมูลเรื่องที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษาในเว็บไซต์ สามารถเข้าได้ 2 ช่องทาง คือ

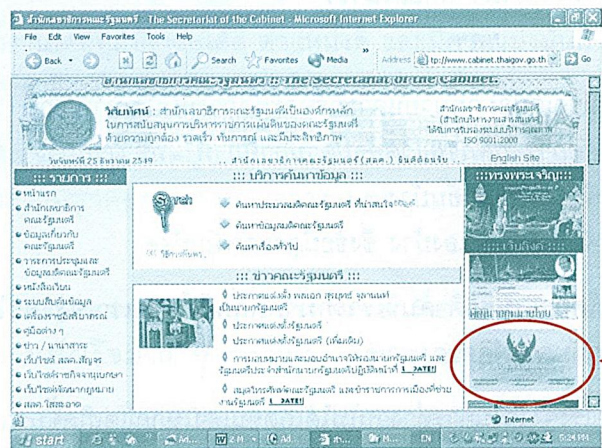
ช่องทางที่ 1 เข้าเว็บไซต์ราชกิจจานุเบกษา

(<http://www.ratchakitcha.soc.go.th/>)

ช่องทางที่ 2 เข้าผ่านเว็บไซต์ของสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

(<http://www.cabinet.thaigov.go.th/>)

และ click ที่ banner เว็บไซต์ราชกิจจานุเบกษา



ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับ “ราชกิจจานุเบกษา”

“ราชกิจจานุเบกษา” (Royal Gazette) มีความหมายตรงตัวว่า “หนังสือเป็นที่เพ่งดูราชกิจ” ตีพิมพ์เผยแพร่ครั้งแรกในรัชกาลที่ 4 เมื่อวันที่ 15 มีนาคม 2401 ถือเป็นสิ่งพิมพ์ประเภทวารสารฉบับแรกของรัฐบาลไทย มีวัตถุประสงค์เพื่อประกาศเรื่องสำคัญของทางราชการ อาทิ การประกาศเกี่ยวกับกฎหมาย และเรื่องต่าง ๆ ที่มีผลต่อสิทธิและหน้าที่ของส่วนราชการและประชาชนผู้เกี่ยวข้อง ตลอดจนเผยแพร่เรื่องสำคัญต่าง ๆ ของทางราชการให้ประชาชนทั่วไปได้รับทราบ ... จะเห็นได้ว่าราชกิจจานุเบกษาเป็นเอกสารอ้างอิงที่สำคัญของทางราชการและประชาชน ตลอดจนเป็นหลักฐานที่สำคัญทางประวัติศาสตร์อย่างยิ่ง แม้แต่ผู้ที่ต้องการศึกษาวิจัยเรื่องราวเกี่ยวกับประวัติศาสตร์ก็ต้องเข้ามาสืบค้นข้อมูลจากราชกิจจานุเบกษา เพราะเป็นเอกสารที่มีความน่าเชื่อถือมากที่สุด ราชกิจจานุเบกษาแบ่งออกเป็น 4 ประเภท ได้แก่

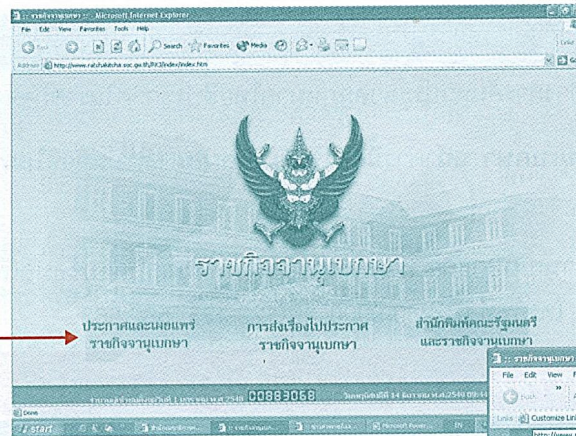
- ประเภท ก ฉบับกฎหมาย** เป็นประกาศเกี่ยวกับกฎหมาย อาทิ รัฐธรรมนูญ พระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญ พระราชบัญญัติ พระราชกำหนด คำวินิจฉัยของศาลรัฐธรรมนูญ ตลอดจนกฎอื่น อนุบัญญัติที่ออกโดยองค์กรตามรัฐธรรมนูญ ฯลฯ
- ประเภท ข ฉบับทะเบียนฐานันดร** หมายถึงกำหนดการ และข่าวในพระราชสำนัก เป็นประกาศเกี่ยวกับการสถาปนาและถอดถอนสมณศักดิ์ รายชื่อผู้ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ เหรียญราชการ หรือยศ หมายถึงกำหนดพระราชพิธีต่าง ๆ และข่าวในพระราชสำนัก
- ประเภท ค ฉบับทะเบียนการค้า** เป็นประกาศเกี่ยวกับการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วน บริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด การเปลี่ยนแปลงและการเพิกถอนทางทะเบียน
- ประเภท ง ฉบับประกาศและงานทั่วไป** เป็นการประกาศเรื่องอื่น ๆ นอกเหนือจากที่ระบุในประเภท ก, ข และ ค

และเพื่อให้การบริการหนังสือราชกิจจานุเบกษาแก่ประชาชนสามารถดำเนินการได้อย่างรวดเร็ว ทันต่อเหตุการณ์ มีขอบข่ายกว้างขวาง และช่วยลดภาระด้านงบประมาณในการจัดพิมพ์จึงได้มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาพัฒนาราชกิจจานุเบกษาในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ซึ่งช่วยให้ประชาชนทั่วไปสามารถสืบค้น/เรียกดูราชกิจจานุเบกษาได้อย่างง่ายดายผ่านเว็บไซต์ www.ratchakitcha.soc.go.th

เมื่อเข้าสู่หน้าต่างของ
เว็บไซต์ราชกิจจานุเบกษา

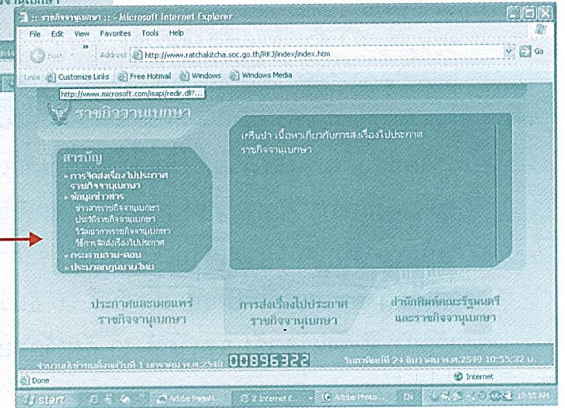
1. Click ที่

ประกาศและเผยแพร่
ราชกิจจานุเบกษา



2. Click ที่

ค้นหาราชกิจจานุเบกษา



3. ในหน้าต่างนี้ ท่านสามารถระบุ
เงื่อนไขในการค้นหาตั้งแต่

- ชื่อเรื่อง (เท่าที่ทราบ)
- ประเภทราชกิจจานุเบกษา
ประเภท ก, ข, ค, ง หรือค้นหาจากทุกประเภท
- เล่ม ตอน รวมทั้งตอนพิเศษ
- ช่วงวันที่ที่ประกาศ
- ชนิดของเรื่อง ได้แก่ กฎกระทรวง ข้อบังคับ ฯลฯ
- ค้นหาจากเนื้อหา (เท่าที่ทราบ)

ทั้งนี้ ในการค้นหาไม่จำเป็นต้องระบุทุกหัวข้อ สามารถ
ระบุเฉพาะหัวข้อเท่าที่ทราบก็ได้ นอกจากนี้ ด้านขวามือสุด
ยังสามารถกำหนดการจัดเรียงผลการค้นหาได้ด้วย
แล้วอย่าลืม! Click **เริ่มการค้นหา** ด้วยล่ะ

วิธีการค้นหาข้อมูลที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ที่ได้แนะนำไปขอให้ท่านผู้สนใจลองเข้าไปค้นหาเรื่องที่เรานำเสนอ นอกจาก
ที่เว็บไซต์นี้จะสามารถค้นหาข้อมูลเรื่องที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษาได้แล้ว ยังมีเรื่องราวที่น่าสนใจอีกมากมาย อาทิ

ข้อมูลข่าวสาร ได้แก่ ข่าวสารราชกิจจานุเบกษา ประวัติราชกิจจานุเบกษา วิวัฒนาการราชกิจจานุเบกษา และวิธีการจัดส่งเรื่อง
ไปประกาศ

กระดานถาม-ตอบ โดยแบ่งเป็นคำถามด้านการบริการข้อมูล ด้านการส่งเรื่องไปประกาศ ด้านการสมัครสมาชิก ฯลฯ

ประมวลกฎหมายไทย เป็นหน้าตาการค้นหาประมวลกฎหมายไทยที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา

การส่งเรื่องไปประกาศราชกิจจานุเบกษา หน้าตาสำหรับผู้มีรหัสผ่าน และมีหน้าที่ในการส่งเรื่องไปประกาศราชกิจจานุเบกษา เท่านั้น

ท่านที่เข้าเยี่ยมชมเว็บไซต์ราชกิจจานุเบกษาแล้ว หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มงานราชกิจจานุเบกษา สำนักนิติธรรม สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี โทรศัพท์ 0-2280-9000 ต่อ 122-123, 562-563

เรื่องประกาศในราชกิจจานุเบกษาที่สำคัญ เดือนธันวาคม 2549

เรื่อง	เล่ม	ตอน	วันที่ประกาศ
1. ประกาศอธิบดีกรมสรรพากร เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการให้เงินกู้ยืมเงินที่ดำเนินการปรับปรุงโครงสร้างหนี้ตามหลักเกณฑ์การปรับปรุงโครงสร้างหนี้ของสถาบันการเงินที่ธนาคารแห่งประเทศไทยประกาศกำหนด ในกรณีที่ลูกหนี้ได้รับความเสียหายจากกรณีพิบัติภัย เมื่อวันที่ 26 ธันวาคม พ.ศ. 2547 ในท้องที่ จังหวัดกระบี่ จังหวัดตรัง จังหวัดพังงา จังหวัดภูเก็ต จังหวัดระนอง และจังหวัดสตูล	123	127 ง	7 ธันวาคม 2549
2. ประกาศอธิบดีกรมสรรพากร เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการยกเว้นภาษีเงินได้ ภาษีธุรกิจเฉพาะและอากรแสตมป์ ให้แก่ลูกหนี้ที่ประสบกรณีพิบัติภัยของสถาบันการเงิน สำหรับเงินได้หรือรายรับที่ได้รับจากการโอนอสังหาริมทรัพย์ ซึ่งลูกหนี้ดังกล่าวนำมาจำนองเป็นประกันหนี้ต่อสถาบันการเงิน ให้แก่ผู้อื่นซึ่งมิใช่เจ้าหนี้ที่เป็นสถาบันการเงิน โดยเงินได้นั้นต้องนำไปชำระหนี้แก่เจ้าหนี้ที่เป็นสถาบันการเงินซึ่งดำเนินการปรับปรุงโครงสร้างหนี้ ตามหลักเกณฑ์การปรับปรุงโครงสร้างหนี้ของสถาบันการเงินที่ธนาคารแห่งประเทศไทยประกาศกำหนด	123	127 ง	7 ธันวาคม 2549
3. กฎกระทรวงกำหนดลักษณะของเหรียญกษาปณ์ที่ระลึกเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช เนื่องในโอกาสที่สำนักงานโครงการพัฒนาแห่งสหประชาชาติทูลเกล้าทูลกระหม่อมถวายรางวัลความสำเร็จสูงสุดด้านการพัฒนามนุษย์ ปี 2549 พ.ศ. 2549 (กฎกระทรวงออกตามความในพระราชบัญญัติเงินตรา พ.ศ. 2501)	123	120 ก	8 ธันวาคม 2549
4. กฎกระทรวงกำหนดจำนวนเงินที่ให้เหรียญกษาปณ์ราคาเก้าร้อยบาทเป็นเงินที่ชำระหนี้ได้ตามกฎหมาย พ.ศ. 2549 (กฎกระทรวงออกตามความในพระราชบัญญัติเงินตรา พ.ศ. 2501)	123	120 ก	8 ธันวาคม 2549
5. ประกาศคณะกรรมการการเลือกตั้ง เรื่อง การแบ่งเขตเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาล ในจังหวัดสระบุรี (เทศบาลตำบลบ้านหมอ อำเภอบ้านหมอ เทศบาลตำบลหินกอง อำเภอหนองแค)	123	120 ก	8 ธันวาคม 2549
6. ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ออกใช้เหรียญกษาปณ์ที่ระลึกเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชเนื่องในโอกาสที่สำนักงานโครงการพัฒนาแห่งสหประชาชาติทูลเกล้าทูลกระหม่อมถวายรางวัลความสำเร็จสูงสุดด้านการพัฒนามนุษย์ ปี 2549 พ.ศ. 2549	123	พิเศษ 126 ง	8 ธันวาคม 2549

เรื่อง	เล่ม	ตอน	วันที่ประกาศ
7. ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการสำหรับการปฏิบัติงานประจำสำนักงานในพื้นที่พิเศษ พ.ศ. 2549	123	พิเศษ 129 ง	15 ธันวาคม 2549
8. ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง พระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่เชิดชูยิ่งช้างเผือก และเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันมีเกียรติยศยิ่งมงกุฎไทย (ในโอกาสพระราชพิธีเฉลิมพระชนมพรรษา วันที่ 5 ธันวาคม พ.ศ. 2549 จำนวน 7,575 ราย)	123	23 ข	18 ธันวาคม 2549
9. ประกาศคณะกรรมการการเลือกตั้ง เรื่อง การแบ่งเขตเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาล ในจังหวัดสตูล (เทศบาลตำบลควนโดน อำเภอควนโดน)	123	121 ก	19 ธันวาคม 2549
10. กฎกระทรวงกำหนดทางอนุมัติ ด้านพรมแดน และด้านศุลกากร จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2549 [กฎกระทรวงออกตามความในพระราชบัญญัติศุลกากร (ฉบับที่ 7) พุทธศักราช 2480]	123	121 ก	19 ธันวาคม 2549
11. ระเบียบคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ ว่าด้วยการบริหารงานทั่วไป การแบ่งส่วนราชการ การบริหารงานบุคคล การงบประมาณ การเงินและทรัพย์สิน และการดำเนินการอื่น รวมทั้งการกำหนดตำแหน่ง ระดับเงินเดือน เงินประจำตำแหน่ง ของข้าราชการและลูกจ้างของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2549	123	121 ก	19 ธันวาคม 2549
12. ประกาศคณะกรรมการการเลือกตั้ง เรื่อง การแบ่งเขตเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาล ในจังหวัดตรัง (เทศบาลตำบลนาหวาง อำเภอห้วยยอด เทศบาลตำบลลำภูรา อำเภอห้วยยอด)	123	121 ก	19 ธันวาคม 2549
13. พระบรมราชโองการ ประกาศเรียกประชุมสมัชชาแห่งชาติ พ.ศ. 2549 (วันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ. 2549)	123	121 ก	19 ธันวาคม 2549
14. ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง การยกเว้นอากรและการลดอัตราอากรศุลกากร สำหรับเขตการค้าเสรีอาเซียน - จีน (อจ.) (ฉบับที่ 4)	123	พิเศษ 131 ง	20 ธันวาคม 2549
15. ประกาศธนาคารแห่งประเทศไทย เรื่อง สินทรัพย์ที่ไม่มีราคาหรือเรียกคืนไม่ได้ และสินทรัพย์ที่สงสัยว่าจะไม่มีราคาหรือเรียกคืนไม่ได้ของบริษัทเงินทุน และบริษัทเครดิตฟองซิเอร์	123	พิเศษ 131 ง	20 ธันวาคม 2549
16. ประกาศธนาคารแห่งประเทศไทย เรื่อง รายการย่อแสดงสินทรัพย์และหนี้สิน	123	พิเศษ 131 ง	20 ธันวาคม 2549
17. ประกาศธนาคารแห่งประเทศไทย เรื่อง การประกาศรายการและเปิดเผยข้อมูล เกี่ยวกับบริษัทเงินทุน และบริษัทเครดิตฟองซิเอร์	123	พิเศษ 131 ง	20 ธันวาคม 2549
18. ประกาศธนาคารแห่งประเทศไทย เรื่อง สินทรัพย์ที่ไม่มีราคาหรือเรียกคืนไม่ได้ และสินทรัพย์ที่สงสัยว่าจะไม่มีราคาหรือเรียกคืนไม่ได้ของธนาคารพาณิชย์	123	พิเศษ 131 ง	20 ธันวาคม 2549

เรื่องเล่า... ชาวอักษณ

เรื่องราวประสมทรงอาร์ย

โดย นายอักษณ พงษ์อักษณ

สวัสดีครับ ฉบับนี้ถือว่าการพบกันเป็นครั้งแรก ตามธรรมเนียมไทยแท้แต่โบราณ เมื่อพบกันครั้งแรกต้องกล่าวคำว่า “สวัสดี” พร้อมกับ “แนะนำตัวเอง” (ถือเป็นสิ่งสำคัญยิ่ง โดยเฉพาะผู้ที่อ่อนอาวุโสกว่าพึงกระทำครับ) เพื่อให้ทราบว่าเป็นลูกเต้าเหล่าใคร ซึ่งอักษณก็เช่นกันบรรพบุรุษของอักษณสืบทอดกันมาแต่โบราณ ปรากฏอย่างชัดเจนในพงศาวดารสมัยกรุงศรีอยุธยาว่าท่านนี้เป็นพระนคร โดยทำหน้าที่หมอบกราบเข้าเฝ้าฯ ไกล่ลิด คอยจดบันทึกข้อราชการงานเมือง เมื่อพระมหากษัตริย์เสด็จออกจากราชการ รวมทั้งบันทึกพระราชกระแสรับสั่งต่าง ๆ จัดทำประกาศพระบรมราชโองการ โดยมีความชำนาญด้านอักษรศาสตร์ ทำหน้าที่ตั้งราชทินนามของพระบรมวงศานุวงศ์ในการสถาปนาอิสริยยศ อิศริยศศักดิ์ รวมทั้งการสถาปนาสมณศักดิ์พระสงฆ์ผู้ใดเป็นอักษณจึงนับว่ามีความสำคัญ เนื่องจากเป็นผู้ถวายงานไกล่ลิดและเป็นที่ไว้วางพระราชหฤทัย บรรพบุรุษของอักษณรับราชการด้วยความก้าวหน้า จนถึงขั้นได้รับพระราชทานบรรดาศักดิ์สูงสุดถึงขั้น “พระยา” เรียกเต็ม ๆ ว่า “พระยาศรีสุนทรโวหาร” ซึ่งผู้ได้รับตำแหน่งดังกล่าว จะมีชื่อเสียงเป็นที่ประจักษ์ คือ พระยา-



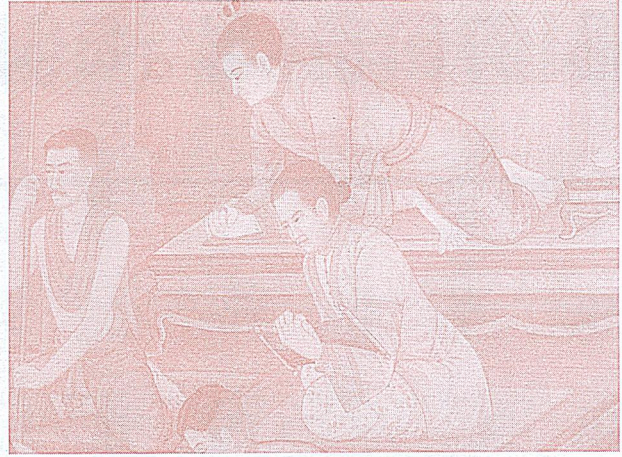
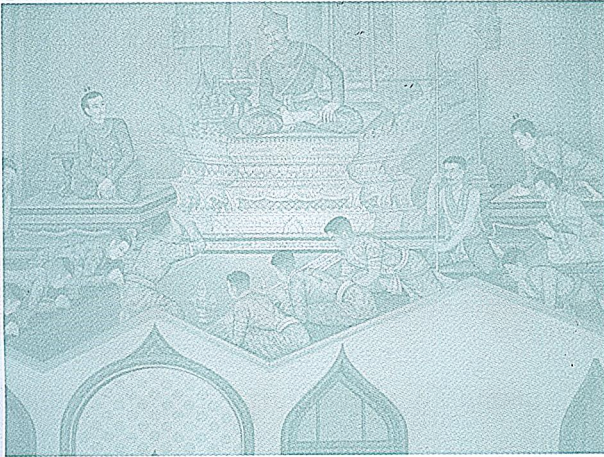
พระยาศรีสุนทรโวหาร
(น้อย อาจารย์ยางกูร)

ศรีสุนทรโวหาร (น้อย อาจารย์ยางกูร) ซึ่งถือเป็นปราชญ์คู่พระบารมีของพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 5 นอกจากนี้ ยังมีอีกท่านหนึ่งที่ชาวอักษณภูมิใจและเชื่อว่าทุกท่านต้องรู้จักเป็นอย่างดี เพราะท่านถือเป็นกวีที่ยิ่งใหญ่ จนกระทั่งองค์การ UNESCO ได้ประกาศเป็นบุคคลสำคัญ ผลงานสำคัญของท่านมีมากมายไม่ว่าจะเป็นเรื่องพระอภัยมณี ที่มีนางผีเสื้อสมุทรเป็นตัวเดินเรื่อง และเรา ๆ ท่าน ๆ ต่างมาใช้เรียกขานคนที่บ้านในบางโอกาส (โดยเฉพาะเวลาที่เขาไม่อยู่หรือไม่ได้ยินเราเรียก) สุภาสิตสอนหญิง และนิราศต่าง ๆ อีกมากมาย และที่สำคัญอักษณ (หนุ่ม ๆ) ในปัจจุบันเหมือนกับว่าจะรักษาและยึดถือท่านเป็นแบบอย่าง (อย่างเหนียวแน่น) ซึ่งสามารถถ่ายทอดผ่านบทประพันธ์นิราศภูเขาทองของท่านครูได้เป็นอย่างดี

“ถึงโรงเตาเผาถ่านดินไหมง
ไฉนปรกรรมน้ำรักเสียออกเรา
ไม่เมาเหล้าแล้วเรายังเมารัก
ถึงเมาเหล้าเข้าสายก็หายไป

มีต้นโยงผูกสายไว้ปลายเสา
ให้แมวเฝ้าเหมือนหนึ่งบ้านเฝ้านาย
สุดจะรักทำมิจิตคิดโง่
แต่แมวเฝ้านี้ประจำทุกค่ำคืน”

พออ่านบทกลอนนี้จบ ทุกท่านคงจะเห็นภาพอักษณอยู่รำไรแล้วใช่ไหมละครับ ส่วนท่านที่ผมกล่าวถึงก็คือ “ท่านสุนทรภู่” แต่คำว่า “สุนทร” ไม่ใช่ชื่อ แต่เป็นราชทินนามท่านในฐานะของอักษณ ชื่อท่านคือ “ภู่” เมื่อเรียกราชทินนามรวมกับชื่อก็คือ “สุนทรภู่” ทั้งนี้ ทั้งนั้น ท่านมีความสำคัญจนถึงขนาดที่มีการกำหนดให้วันที่ 26 มิถุนายนของทุกปี เป็น “วันสุนทรภู่”



ครับ เมื่อพูดถึงที่เ อยู่ของชาวอาลักษณ์มิใช่ต้องอยู่ในเรือแจวแบบท่านครูสุนทรภู่ แต่เดิมพวกชาวอาลักษณ์ก็มีกรมกองเจ้าสังกัด อยู่กับกรมพระอาลักษณ์ ต่อมาภายหลังเปลี่ยนแปลงการปกครอง ชาวอาลักษณ์จึงมาเป็นส่วนหนึ่งของสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี (สค.) ชื่อกองก็น่าเกรงขาม คือ “กองประกาศิต” แต่หลังจากปี 2538 เมื่อมีการปรับโครงสร้าง สค. กองของชาวอาลักษณ์จึงกลายเป็น “สำนักอาลักษณ์และเครื่องราชอิสริยาภรณ์” โดยมีชื่ออาลักษณ์ปรากฏให้เห็นอย่างเด่นชัด และสิ่งที่เราน่าภูมิใจที่สุด คือ ชาวอาลักษณ์มีอยู่เฉพาะที่นี่แห่งเดียว ที่ซึ่งกระทรวงกรมอื่น ๆ ไม่มีแม้กระทั่งส่วนราชการในพระองค์เอง

ปัจจุบัน แม้ว่าชาวอาลักษณ์จะมีการโอนย้ายเปลี่ยนแปลงมาอยู่ในหน่วยงานสังกัดของรัฐบาล แต่งานของอาลักษณ์ก็ยังเป็นหน้าที่เกี่ยวข้องกับราชการในพระองค์ ซึ่งมีมากมายหลากหลาย อาทิ งานขอพระราชทานความเป็นธรรมและขอพระราชทานพระบรมราชานุเคราะห์ ซึ่งราษฎรทูลเกล้าฯ ถวายฎีกาต่อพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและพระบรมวงศ์ นักโทษทูลเกล้าฯ ขอพระราชทานอภัยโทษ การขอพระราชทานแปลงสัญชาติเป็นไทย ขอพระราชทานนามอาคารสถานที่/ชื่อค่ายทหาร การขออยู่ในพระบรมราชูปถัมภ์ งานพระราชพิธี รัฐพิธี งานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ทั้งกระบวนการ งานสถาปนาพระอิสริยยศ อิสริยศักดิ์ สมณศักดิ์พระสงฆ์ การแต่งตั้งข้าราชการทหาร ตำรวจ การขอพระราชทานยศและถ้อยยศ งานด้านลิขสิทธิ์ พระราชสาส์น จัดทำใบประกาศนียบัตรกำกับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ตลอดจนการประทับและเก็บรักษาพระราชลัญจกรที่สำคัญของแผ่นดิน รวมทั้งงานทะเบียนฐานันดร ซึ่งเป็นงานข้อมูลเกี่ยวกับผู้ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ทั้งหมด นอกจากนี้ มีงานที่ต้องปฏิบัติหน้าพระที่นั่ง ได้แก่ การอ่านประกาศพระบรมราชโองการ การทูลเกล้าฯ ถวายสุพรรณบัฏ/หิรัญบัฏและเครื่องราชอิสริยาภรณ์เพื่อทรงพระราชทาน และการดูแลอำนวยความสะดวกให้แก่นายกรัฐมนตรีและคณะรัฐมนตรีในการพระราชพิธีและรัฐพิธีต่าง ๆ ซึ่งงานต่าง ๆ ดังกล่าวให้ประสบการณ์มากมาย ชาวอาลักษณ์จึงอยากจะนำมาเล่าสู่กันฟัง แต่ฉบับนี้เห็นที่ที่ว่างจะไม่พอ จึงได้แต่แนะนำให้ทุกท่านได้ทราบความเป็นมาของอาลักษณ์เท่านั้น ตอนแรกตั้งใจจะคุยเกี่ยวกับเรื่องการแต่งกายประดับเครื่องราชอิสริยาภรณ์นั้นสำคัญไฉน เหตุเพราะข้าราชการส่วนใหญ่ยังขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเครื่องราชอิสริยาภรณ์และการประดับ ทั้งที่เป็นเรื่องใกล้ตัวเราที่สุด โดยเฉพาะข้าราชการในสังกัด สค. ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับเครื่องราชอิสริยาภรณ์โดยตรง ควรมีความรู้เกี่ยวกับเรื่องดังกล่าว เขาเป็นว่านายอาลักษณ์ฯ ขอติดไว้ฉบับหน้านะครับ ขอฝากไว้อีกสักนิดว่า หากผู้ใดสนใจในเรื่องอื่นใดเป็นพิเศษที่จะให้นายอาลักษณ์ฯ นำมาสารยาย เล่าสู่กันฟังแล้ว ขอให้ส่งคำถามผ่านมาทางบรรณาธิการได้ครับ รับรองไม่ผิดหวังแน่ ฉบับนี้ขอลาไปก่อน... สวัสดีครับ



มติคณะรัฐมนตรีที่สำคัญ

1. เรื่อง ขออนุมัติหลักการปรับเพิ่มเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2549 ลงมติอนุมัติในหลักการให้ปรับเพิ่มเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จากเดิมคนละ 300 บาทต่อเดือน เป็นคนละ 500 บาทต่อเดือน ตามที่กระทรวงมหาดไทยเสนอ

ที่มา : หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ส่วนมาก ที่ นร 0506/15207 ลงวันที่ 19 ธันวาคม 2549

2. เรื่อง ร่างระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ พ.ศ.

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ 19 ธันวาคม 2549 เห็นชอบร่างระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ พ.ศ. ตามที่กระทรวงการคลังเสนอ และให้ดำเนินการต่อไปได้

โดยระเบียบดังกล่าวได้กำหนดหลักเกณฑ์และอัตราการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในวันทำการและในวันหยุดราชการ ดังนี้

วันที่ปฏิบัติงาน	ช่วงเวลา	อัตราค่าตอบแทนตามระเบียบใหม่	อัตราค่าตอบแทนตามระเบียบปี 2536
วันทำการ (จันทร์ - ศุกร์)	16.30 - 20.30 น. (รวม 4 ชั่วโมง)	ชั่วโมงละ 50 บาท (รวม 4 ชั่วโมง) เป็นเงิน 200 บาท ต่อวัน	16.30 - 20.00 น. (รวม 3 ชั่วโมงครึ่ง) เป็นเงิน 100 บาท ต่อวัน
วันหยุดราชการ (เสาร์, อาทิตย์) และวันหยุดพิเศษอื่น ๆ	8.30 - 16.30 น. (รวม 7 ชั่วโมง)	ชั่วโมงละ 60 บาทรวม 7 ชั่วโมง เป็นเงิน 420 บาท ต่อวัน	8.30 - 16.30 น. (รวม 7 ชั่วโมง) เป็นเงิน 200 บาท ต่อวัน

ที่มา : หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ส่วนที่สุด ที่ นร 0503/15314 ลงวันที่ 20 ธันวาคม 2549

3. เรื่อง ขอให้ทบวงแก้ไขภารกิจ การถ่ายโอนงานด้านโครงสร้างพื้นฐาน ด้านสาธารณูปโภค (แหล่งน้ำ/ระบบประปาชนบท) ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีได้ขอให้เสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาติดคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ครั้งที่ 6/2549 วันที่ 13 พฤศจิกายน 2549 เกี่ยวกับการทบทวนแก้ไขภารกิจ การถ่ายโอนงานด้านโครงสร้างพื้นฐาน ด้านสาธารณูปโภค (แหล่งน้ำ/ระบบประปาชนบท) ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีมติเห็นชอบยืนยันให้มีการถ่ายโอนภารกิจดังกล่าวของกรมทรัพยากรน้ำ และกรมทรัพยากรน้ำบาดาล ตามแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำหรับในช่วงปัจจุบันที่ประสบปัญหาวิกฤติการณ์จากภัยน้ำท่วมและปัญหาภัยแล้ง โดยมีความจำเป็นเร่งด่วนที่ต้องดำเนินการบรรเทาความเดือดร้อนให้แก่ประชาชน ก็ไม่ขัดข้องที่รัฐบาลจะให้การสนับสนุนงบประมาณดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2550 และขอให้มีการเร่งรัดการถ่ายโอนภารกิจให้เสร็จสิ้นโดยเร็วต่อไป

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2549 ลงมติเห็นชอบตามมติคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในคราวประชุมครั้งที่ 6/2549 เมื่อวันที่ 13 พฤศจิกายน 2549 ตามที่สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีเสนอ ทั้งนี้ ให้สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) รับข้อสังเกตของคณะรัฐมนตรีไปพิจารณาดำเนินการด้วยว่า การถ่ายโอนภารกิจจะดำเนินการได้อย่างรวดเร็วและเกิดผลดีต่อท้องถิ่นเพียงใด ย่อมขึ้นอยู่กับการพัฒนาศักยภาพและความสามารถในการบริหารจัดการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีความพร้อมที่จะรองรับการดำเนินการตามภารกิจที่ได้รับถ่ายโอนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ที่มา : หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ที่ นร 0506/ว(ล)15327 ลงวันที่ 20 ธันวาคม 2549

4. เรื่อง การรวบรวมและกำหนดแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลความคืบหน้าในการดำเนินการตามเจตนารมณ์ของรัฐธรรมนูญ สภาการณบ้านเมือง และวัตถุประสงค์ที่จะเสริมสร้างสังคมอยู่เย็นเป็นสุขร่วมกัน

ด้วยในคราวประชุมคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 19 ธันวาคม 2549 นายกรัฐมนตรี เสนอว่าเหตุผลสำคัญที่ทำให้คณะปฏิรูปการปกครองในระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขได้ตัดสินใจดำเนินการปฏิรูปการปกครองของประเทศ มี 4 ประการ คือ

1. การบริหารราชการแผ่นดินของรัฐบาลชุดที่แล้วก่อให้เกิดความขัดแย้งแตกแยกในสังคม และมีแนวโน้มที่จะทวีความรุนแรงมากยิ่งขึ้น
2. การบริหารราชการแผ่นดินส่อไปในทางทุจริตประพฤติดมิชอบอย่างกว้างขวาง
3. หน่วยงานและองค์กรอิสระถูกครอบงำจากทางการเมือง
4. มีการกระทำที่หมิ่นเหม่ต่อการหมิ่นพระบรมเดชานุภาพ

จนถึงปัจจุบัน การดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าวข้างต้นมีความคืบหน้าไปเป็นลำดับ โดยเฉพาะปัญหาข้อ 1 ซึ่งรวมถึงการแก้ไขปัญหาคอขวดไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ รัฐบาลได้ใช้แนวทางสันติวิธีที่ก่อให้เกิดความรักและสมานฉันท์ในสังคม และปัญหาข้อที่ 3 ได้มีการแก้ไขไปบ้างแล้ว เช่น การแต่งตั้ง คัดสรร ผู้ดำรงตำแหน่งในองค์กรตรวจสอบต่าง ๆ ปัญหาข้อ 2 เป็นเรื่องที่องค์กรที่เกี่ยวข้อง เช่น คณะกรรมการตรวจสอบการกระทำที่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่รัฐ (คตส.) และสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) กำลังดำเนินการอยู่ นอกจากนี้ ทางรัฐบาล เช่น รัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี (คุณหญิงทิพาวดี เมฆสวรรค์) กำลังดำเนินการเพื่อวางรากฐานการปฏิบัติราชการให้สอดคล้องกับหลักธรรมาภิบาล ส่วนปัญหาข้อ 4 กระทรวงยุติธรรมได้ติดตามการดำเนินการมาระยะหนึ่งแล้วปรากฏว่าเรื่องอยู่ในกระบวนการยุติธรรมตามขั้นตอนต่าง ๆ

แม้ว่าในการแถลงนโยบายของรัฐบาลต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติมิได้กล่าวถึงปัญหา ทั้ง 4 ประการข้างต้น แต่ที่ประชุมได้มีการอภิปรายถึงปัญหาดังกล่าวเพื่อให้รัฐบาลรับไปดำเนินการ นอกจากนี้ ประชาชนและสื่อมวลชนมักตั้งคำถามเสมอว่ารัฐบาลได้ดำเนินการในเรื่องเหล่านี้ไปแล้วอย่างไรบ้าง ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนได้รับทราบความคืบหน้าและผลการดำเนินการอย่างครบถ้วนถูกต้อง โดยทั่วกัน ทุกกระทรวงจึงควรตรวจสอบและรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าว ทั้ง 4 ข้อให้ครบถ้วนและเป็นปัจจุบันเพื่อจะได้ชี้แจงและเผยแพร่ให้กับประชาชนได้ทราบต่อไป โดยเฉพาะอย่างยิ่งปัญหาการทุจริตและประพฤติมิชอบในแต่ละหน่วยงานในระยะที่ผ่านมา ซึ่งอาจมีทั้งการกระทำที่เป็นความผิดตามบทบัญญัติของกฎหมายโดยตรง และการทุจริตเชิงนโยบาย รวมทั้งผลประโยชน์ทับซ้อน ซึ่งข้อมูลเรื่องข้างต้นถือเป็นกรณีศึกษาและบทเรียนที่ควรต้องนำไปสู่ การแก้ไข ปรับปรุงกฎหมาย กฎ ระเบียบ แนวทางปฏิบัติราชการให้เกิดผลที่ดีต่อสังคมไทยในอนาคตต่อไป

ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้พิจารณาแล้ว ลงมติเห็นชอบตามที่นายกรัฐมนตรีเสนอ โดย

1. ให้ทุกกระทรวงรวบรวมข้อมูลความคืบหน้าเกี่ยวกับการดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าวทั้ง 4 ข้อ ในส่วนที่เกี่ยวข้องรวมทั้งให้ตรวจสอบข้อมูลย้อนหลังเกี่ยวกับปัญหาการทุจริตและประพฤติมิชอบในเรื่องต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินการในรอบภารกิจของกระทรวงในระยะเวลาที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน
2. ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์รับไปหารือกับรัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี (นายประสิทธิ์ โสวิไลกุล) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงยุติธรรม รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงวัฒนธรรม และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินการที่เหมาะสม รวมทั้งการชี้แจงและเผยแพร่ข้อมูลตามข้อ 1 แก่ประชาชน แล้วนำเสนอคณะรัฐมนตรีต่อไป

อ่านต่อหน้า 20



แนวทางในการดำเนินคดีอาญา

คดีแพ่ง และคดีปกครอง

นางสาวอมรภัทร พงษ์พันธุ์¹

เนื่องจากการกระทำของรัฐปัจจุบันมีลักษณะที่กว้างขวางและสลับซับซ้อน ส่งผลให้เกิดการฟ้องร้องดำเนินคดีทั้งที่รัฐถูกฟ้องและที่รัฐเป็นผู้ฟ้อง ทั้งทางคดีอาญา คดีแพ่ง และคดีปกครอง สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีจึงได้ดำเนินการพัฒนามติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวกับการดำเนินคดีอาญา คดีแพ่ง และคดีปกครองที่เกี่ยวกับการกระทำของรัฐ ซึ่งมีอยู่จำนวน 11 มติให้มีความทันสมัยและเป็นหมวดหมู่ เพื่อให้ส่วนราชการสะดวกในการนำไปปฏิบัติ โดยคณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2549 เห็นชอบแนวทางการดำเนินคดีอาญา คดีแพ่ง และคดีปกครอง ซึ่งมีรายละเอียดโดยสรุปดังนี้²

1. การดำเนินคดีในศาลยุติธรรม

1.1 การดำเนินคดีอาญา

เมื่อมีการกระทำความผิดทางอาญาต่อส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจ ให้แจ้งความร้องทุกข์ให้พนักงานสอบสวนดำเนินคดีกับผู้กระทำความผิด ไม่สมควรว่าจ้างทนายความยื่นฟ้องคดีอาญาต่อผู้กระทำความผิดเอง

ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจที่ถูกเอกชนฟ้องเป็นคดีอาญาให้ส่งเรื่องให้พนักงานอัยการแก้ต่างคดีให้ ถ้าพนักงานอัยการปฏิเสธหรือขัดข้องในการรับแก้ต่างให้ ให้ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจมีสิทธิว่าจ้างทนายความดำเนินคดีได้

1.2 การดำเนินคดีแพ่ง

1.2.1 ให้ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจที่ได้แย้งเกี่ยวกับสิทธิและหน้าที่กับเอกชนในทางแพ่ง หรือกรณีจำเป็นต้องใช้สิทธิทางศาล และกรณีที่ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจถูกเอกชนฟ้องคดีแพ่ง ส่งเรื่องให้พนักงานอัยการที่มีอำนาจหน้าที่ดำเนินคดีคดีเรื่องนั้น โดยตรงดำเนินการ

1.2.2 ถ้าพนักงานอัยการเห็นว่าคดีนั้นตัวความอยู่ในฐานะเสียเปรียบไม่สามารถชนะคดีได้ ให้พนักงานอัยการแจ้งฐานะคดีให้ตัวความพิจารณาว่า ควรยุติการดำเนินคดี หากตัวความเห็นพ้องด้วยกับความเห็นของพนักงานอัยการเป็นอันยุติการดำเนินคดีในเรื่องนั้น

1.2.3 หากตัวความมีความเห็นขัดหรือแย้งกับความเห็นของพนักงานอัยการให้แจ้งความเห็นไปยังพนักงานอัยการ และให้พนักงานอัยการปฏิบัติ ดังนี้

(ก) ถ้าตัวความเป็นส่วนราชการ ให้พนักงานอัยการส่งเรื่องให้อัยการสูงสุดวินิจฉัย ถ้าอัยการสูงสุดวินิจฉัยชี้ขาดให้ดำเนินคดีต่อไปตามความเห็นของตัวความให้แจ้งพนักงานอัยการดำเนินการไปตามนั้น แต่หากอัยการสูงสุดวินิจฉัยชี้ขาดเห็นพ้องกับความเห็นของพนักงานอัยการว่าควรยุติการดำเนินคดี ให้ส่งเรื่องให้คณะกรรมการพิจารณาชี้ขาดการยุติในการดำเนินคดีแพ่งของส่วนราชการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องวินิจฉัยชี้ขาด

¹ นางสาวอมรภัทร พงษ์พันธุ์ เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน 7ว สำนักพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

² สนใจมติคณะรัฐมนตรีเรื่องแนวทางการดำเนินคดีอาญา คดีแพ่ง และคดีปกครองในรายละเอียด โปรดดูมติคณะรัฐมนตรีฉบับสมบูรณ์ที่ www.cabinet.thaigov.go.th

(ข) ถ้าตัวความเป็นราชการส่วนท้องถิ่น หน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ ให้งานอัยการนำความเห็นของตัวความประกอบการพิจารณาสิ่งคดี หากยังเห็นว่าคดีนั้นตัวความอยู่ในฐานะเสียเปรียบไม่สามารถชนะคดีได้ ให้งานอัยการใช้ดุลพินิจสั่งไม่รับว่าต่างแก้ต่างได้

2. การดำเนินคดีในศาลปกครอง

2.1 ให้งานอัยการทางปกครอง หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐที่เป็นคู่กรณีในคดีปกครอง หากมีเจ้าหน้าที่หรือนิติกรที่มีความรู้ความสามารถอยู่แล้วและประสงค์จะดำเนินคดีปกครองเอง ก็ให้ดำเนินคดีปกครองเองจนถึงที่สุด แต่ถ้าไม่มีเจ้าหน้าที่หรือนิติกรดังกล่าวหรือมีแต่ประสงค์ให้งานอัยการดำเนินการแทน ให้ทำความเข้าใจกับงานอัยการให้ดำเนินคดีแทนโดยเร่งด่วน

2.2 ในกรณีหน่วยงานทางปกครอง หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐส่งเรื่องให้งานอัยการดำเนินคดีแทนในฐานะผู้รับมอบอำนาจ ถ้างานอัยการมีความเห็นว่าหน่วยงานทางปกครองหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐดังกล่าวอยู่ในฐานะเสียเปรียบไม่สามารถชนะคดีได้ ให้งานอัยการแจ้งฐานะคดีและดำเนินการต่อไป เพื่อให้อัยการสูงสุดวินิจฉัยชี้ขาด และนำเสนอให้คณะกรรมการพิจารณาชี้ขาดการยุติในการดำเนินคดีแห่งของส่วนราชการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยปฏิบัติตามข้อ 1.2.3 (ก) โดยอนุโลม

2.3 กรณีคณะรัฐมนตรี นายกรัฐมนตรี รองนายกรัฐมนตรี รัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เป็นผู้ถูกฟ้องคดีปกครองและไม่มีหน่วยงานเจ้าของเรื่องโดยตรง ให้สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีนำคำสั่งศาลปกครองที่ให้ทำคำให้การแก้คำฟ้อง เสนอนายกรัฐมนตรี หรือรองนายกรัฐมนตรีที่ได้รับมอบหมาย สั่งการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป โดยให้ถือเป็นมติคณะรัฐมนตรีและไม่ต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรี

3. การดำเนินคดีขึ้นอนุญาตตุลาการ

ให้ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจที่มีข้อพิพาทในคดีแพ่งและคดีปกครองที่ต้องใช้อุญาตตุลาการในการระงับข้อพิพาทก่อนนำคดีขึ้นสู่ศาล ให้งานอัยการเป็นผู้ดำเนินคดีแทนได้ในชั้นอนุญาตตุลาการ หรือให้ว่าจ้างทนายความดำเนินคดีแทนได้ ทั้งนี้ โดยความเห็นชอบจากสำนักงานอัยการสูงสุด

4. ระยะเวลาส่งเรื่องให้งานอัยการ

ในการดำเนินคดีทุกประเภท ให้งานอัยการเจ้าของเรื่องส่งเรื่องข้อพิพาทไปยังงานอัยการก่อนครบกำหนดอายุความไม่น้อยกว่า 3 เดือน

5. การดำเนินคดีที่ขาดอายุความ

กรณีคดีขาดอายุความแล้ว แต่ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจยังยืนยันให้งานอัยการดำเนินคดีให้ ทั้งที่เห็นได้ล่วงหน้าว่า หากดำเนินคดีต่อไปก็มีแต่จะก่อให้เกิดความเสียหายแก่ทางราชการ จึงไม่ควรนำคดีที่ขาดอายุความแล้วส่งให้งานอัยการดำเนินการ

6. การยุติข้อพิพาทระหว่างส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจ

6.1 กรณีเกิดข้อพิพาทในระหว่างส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจ เมื่อมีพยานหลักฐานชัดเจนว่าฝ่ายที่ก่อให้เกิดความเสียหายนั้นต้องรับผิดชอบ และไม่ติดใจโต้แย้งในเรื่องจำนวนค่าเสียหาย ให้ฝ่ายที่ก่อให้เกิดความเสียหายดำเนินการชำระค่าเสียหายให้แก่ฝ่ายที่ได้รับความเสียหายให้เรียบร้อยโดยเร็ว

6.2 กรณีส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจเกิดข้อพิพาทระหว่างกันมิให้ฟ้องคดีต่อศาล ให้ส่งเรื่องที่มีข้อพิพาทเรียกร้องไปยังสำนักงานอัยการสูงสุดภายในอายุความเพื่อพิจารณาเสนอคณะกรรมการพิจารณาชี้ขาดการยุติในการดำเนินคดีแพ่งของส่วนราชการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

7. ให้มีคณะกรรมการพิจารณาชี้ขาดการยุติในการดำเนินคดีแพ่งของส่วนราชการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ให้มีคณะกรรมการพิจารณาชี้ขาดการยุติในการดำเนินคดีแพ่งของส่วนราชการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เรียกโดยย่อว่า “กยพ.” มีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงยุติธรรม เป็นประธานกรรมการ และอัยการสูงสุด เป็นกรรมการและเลขานุการ

ที่มา : หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ค่วนมาก ที่ นร0505/ว 184 ลงวันที่ 14 ธันวาคม 2549



มติคณะรัฐมนตรีที่สำคัญ

ต่อจากหน้า 17

5. เรื่อง วาระแห่งชาติด้านจริยธรรม ธรรมภิบาล และการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐ

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ 19 ธันวาคม 2549 ลงมติเห็นชอบตามที่รัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี (คุณหญิงทิพาวดี เมฆสวรรค์) เสนอ ทั้งนี้ ให้รัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี (คุณหญิงทิพาวดี) ประสานกับรัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี (รองศาสตราจารย์ธีรภัทร์ เสรีรังสรรค์) เพื่อมิให้การดำเนินการจัดตั้งสภาธรรมภิบาลแห่งชาติมีความซ้ำซ้อนกับสำนักงานคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการที่จะจัดตั้งขึ้น

โดยยุทธศาสตร์ในการดำเนินการตามวาระแห่งชาติ 7 ยุทธศาสตร์ มีดังนี้

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 การสร้างกลุ่มผู้นำและรูปแบบองค์การแห่งสุจริตธรรม
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 การปรับเปลี่ยนกระบวนทัศน์ วัฒนธรรม ค่านิยม และการพัฒนาข้าราชการ
- ยุทธศาสตร์ที่ 3 การให้คำปรึกษา แนะนำ และการจัดการความรู้เพื่อส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาล
- ยุทธศาสตร์ที่ 4 การปรับปรุงระบบบริหารงานบุคคลให้เอื้อต่อการส่งเสริมคุณธรรมและจริยธรรม
- ยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนาระบบบริหารจัดการด้านคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาล
- ยุทธศาสตร์ที่ 6 การวัดผลและตรวจสอบด้านจริยธรรม
- ยุทธศาสตร์ที่ 7 การวางระบบสนับสนุนและปัจจัยพื้นฐานด้านจริยธรรมและธรรมาภิบาล

ที่มา : หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ค่วนที่สุด ที่ นร 0506/ว 192 ลงวันที่ 27 ธันวาคม 2549



ประกาศสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
เรื่อง ผลการคัดเลือกข้าราชการและลูกจ้างสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2549

ด้วยสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้จัดทำโครงการ "ข้าราชการและลูกจ้างสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2549" เพื่อเป็นการส่งเสริมขวัญกำลังใจในการปฏิบัติราชการของข้าราชการและลูกจ้างสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี และเพื่อเป็นการเชิดชูข้าราชการและลูกจ้างสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีที่ได้อุทิศตัวเองในการทำงาน โดยได้กำหนดขั้นตอนในการคัดเลือก 3 ขั้นตอน คือ

- 1) ขั้นตอนการคัดเลือกของสำนัก/กอง
- 2) ขั้นตอนการคัดเลือกของผู้บริหารระดับสูง
- 3) ขั้นตอนการเลือกของข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการของสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

บัดนี้ ผลการคัดเลือกทั้งสามขั้นตอนดังกล่าวได้เสร็จสิ้นแล้ว ปรากฏผลการคัดเลือกข้าราชการและลูกจ้างสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2549 ดังนี้

- 1) ข้าราชการตำแหน่งผู้อำนวยการสำนัก/กอง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่
นายสุพิน สุเมธิวิทย์ ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง
- 2) ข้าราชการตำแหน่งระดับ 8 ลงมา

ประเภทที่ 1 ทำงานด้วยหลักวิชาการ มุ่งมั่นยืนหยัดในสิ่งที่ถูกต้อง

- กลุ่มข้าราชการระดับ 6 - 8 ได้แก่ นายปัญญาพล ศรีแสงแก้ว
- กลุ่มข้าราชการระดับ 1 - 5 ได้แก่ นางสาวแสงเดือน เศวตมาลย์
- กลุ่มลูกจ้างประจำและพนักงานราชการ ได้แก่ นางสาวใจ พงษ์โสภา
- พนักงานและลูกจ้างสำนักพิมพ์คณะรัฐมนตรีและราชกิจจานุเบกษา ได้แก่ นางสาวปราณี พงศ์ตานี

ประเภทที่ 2 ทำงานในลักษณะทีมงาน มีมนุษยสัมพันธ์ดี

- กลุ่มข้าราชการระดับ 6 - 8 ได้แก่ นายสถาพร ทรงพร
- กลุ่มข้าราชการระดับ 1 - 5 ได้แก่ นางกัญญ์ชลภรณ์ คลังเงิน
- กลุ่มลูกจ้างประจำและพนักงานราชการ ได้แก่ นายชาลีฮัน รุ่งโรจน์
- พนักงานและลูกจ้างสำนักพิมพ์คณะรัฐมนตรีและราชกิจจานุเบกษา ได้แก่ นายทองจันทร์ เงินประสม

ประเภทที่ 3 เป็นผู้จุดประกายความคิดทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในงาน

- กลุ่มข้าราชการระดับ 6 - 8 ได้แก่ นางสมศรี นาคจำรัสศรี
- กลุ่มข้าราชการระดับ 1 - 5 ได้แก่ นายมนัส ฟองจันทร์
- กลุ่มลูกจ้างประจำและพนักงานราชการ ได้แก่ นายเด่น มณีโชติ
- พนักงานและลูกจ้างสำนักพิมพ์คณะรัฐมนตรีและราชกิจจานุเบกษา ได้แก่ นางนิภา ตรงเที่ยง

ประเภทที่ 4 ทำงานด้วยความรวดเร็ว ถูกต้องเพื่อบรรลุเป้าหมายที่วางไว้

- กลุ่มข้าราชการระดับ 6 - 8 ได้แก่ นางสาวสุลิกกร สุขโทน
- กลุ่มข้าราชการระดับ 1 - 5 ได้แก่ นางนงศัน สุขลาภ
- กลุ่มลูกจ้างประจำและพนักงานราชการ ได้แก่ นายสิริชัย จันทร์แก้ว
- พนักงานและลูกจ้างสำนักพิมพ์คณะรัฐมนตรีและราชกิจจานุเบกษา ได้แก่ นางลัดดา สุตศรี และนายวิรศักดิ์ ธาระศรีศร

ทั้งนี้ ขอให้ข้าราชการและลูกจ้างทุกรายที่ได้รับการคัดเลือกเป็นข้าราชการและลูกจ้างสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2549 ได้รับความคุณความดีไว้ให้ยั่งยืน เพื่อเป็นศรีสง่าแก่ตน และสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีสืบไป

ประกาศ ณ วันที่ 15 ธันวาคม พ.ศ. 2549

ลงชื่อ รองพล เจริญพันธุ์
(นายรองพล เจริญพันธุ์)
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

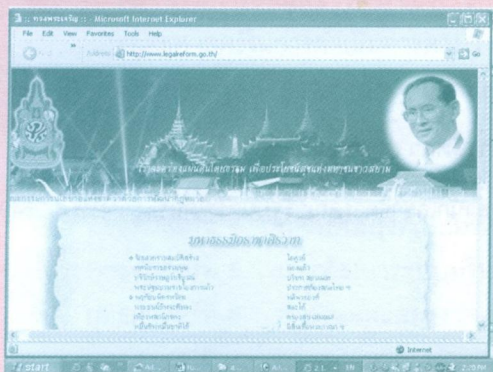
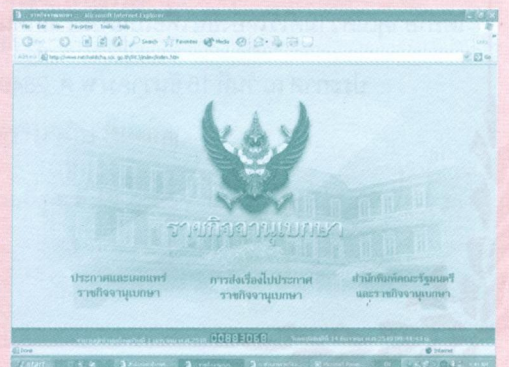
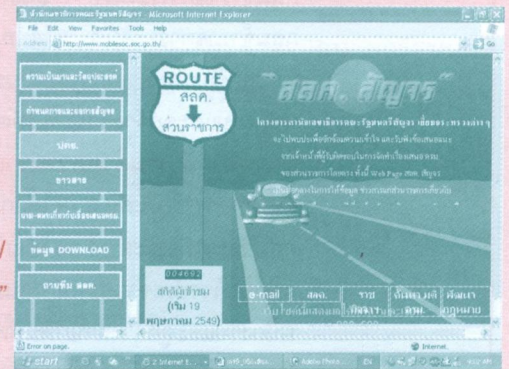
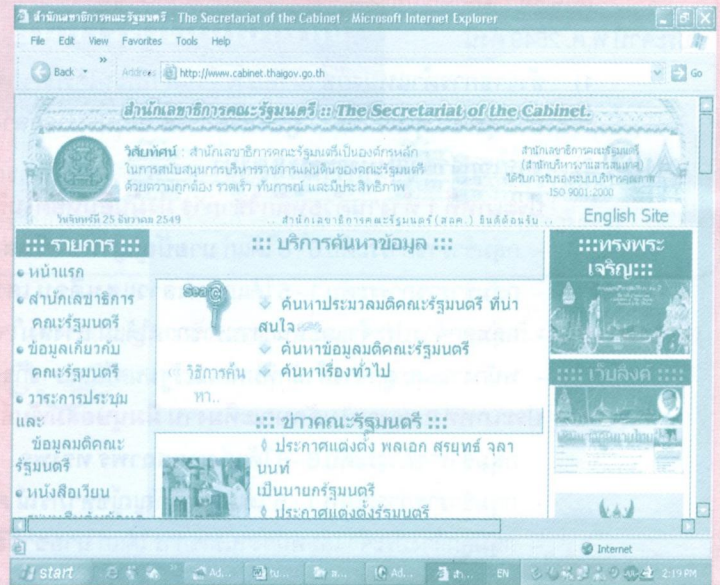
CABINET dot THAIGOV

CABINET dot THAIGOV

- ▶ เป็นอีกหนึ่งคอลัมน์ใหม่ ที่มาพร้อมศักราช 2550
- ▶ มาจาก ชื่อเว็บไซต์ของสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ก็คือ www.cabinet.thaigov.go.th
- ▶ จะแนะนำเรื่องใหม่ ๆ ที่เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ของสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ดังนั้น คอลัมน์นี้ก็จะ เป็นอีกหนึ่งคอลัมน์ใหม่ ที่จะคอยอัพเดทข้อมูลที่ (เราเห็นว่า) สำคัญ และเป็นที่น่าสนใจของท่านผู้อ่าน

ท่านผู้อ่าน สลค.สาร หลายคน อาจเคยแวะเข้าไปเยี่ยมชม หรือค้นหาข้อมูลในเว็บไซต์ของเราบ้างแล้ว ไม่ว่าจะเป็น การเข้าไปดูข้อมูลของคณะรัฐมนตรี ค้นหามติคณะรัฐมนตรี ดาวโหลดเอกสารต่าง ๆ หรือแม้กระทั่งเข้าไปอ่าน สลค.สาร จากเว็บไซต์ หน้าตาเว็บไซต์ของสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี อาจไม่หวือหวา แต่รับรองว่าอัดแน่นไปด้วยคุณภาพ

เพื่อเป็นการประเดิม สลค.สาร ฉบับเดือนมกราคม 2550 คอลัมน์นี้จึงขอแนะนำโดยเริ่มด้วย **เว็บลิงค์** บริเวณแถบด้าน ขาวมื่อ



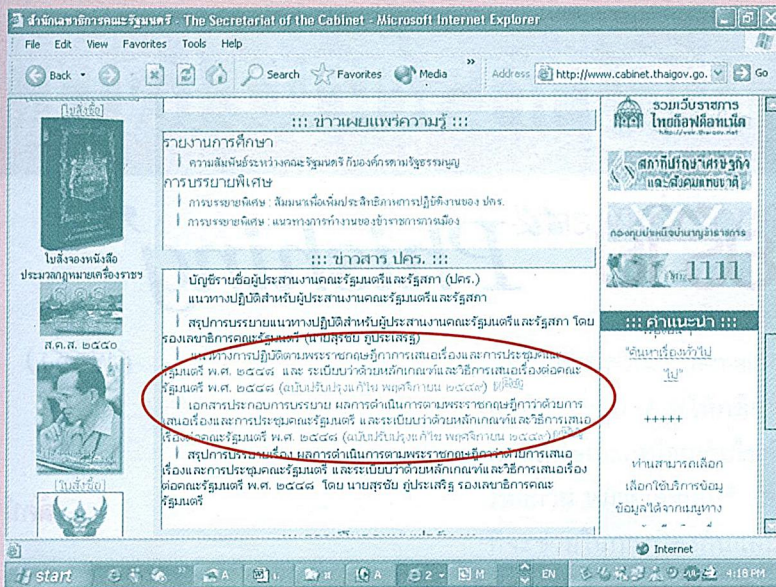
<http://www.legalreform.go.th/>
เว็บ "พัฒนาการกฎหมายไทย"

<http://www.mobilesoc.soc.go.th/>

เว็บ "สลค.สัญจร"

<http://www.rachakitcha.soc.go.th/>

เว็บ "ราชกิจจานุเบกษา"



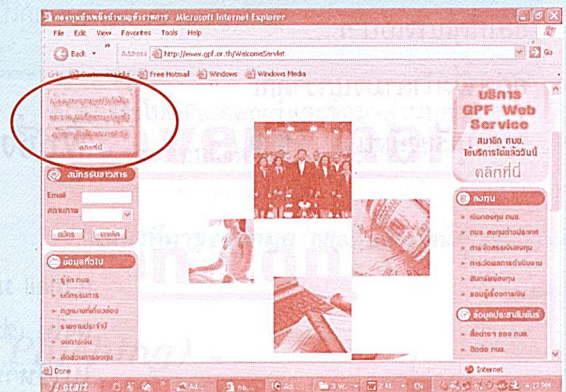
เนื่องจากโศกนาฏกรรมครั้งนี้ที่ได้รับกำลังจะหมดแล้ว จึงขอจบด้วยการแนะนำเอกสารที่กำลังได้รับความสนใจในการดาวน์โหลดไปใช้งานเป็นจำนวนมาก คือ แนวทางการปฏิบัติตามพระราชกฤษฎีกาการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ. 2548 และระเบียบว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการเสนอเรื่องต่อคณะรัฐมนตรี พ.ศ. 2548 และเอกสารประกอบ (ฉบับปรับปรุงแก้ไขเดือนพฤศจิกายน 2549)

ลองเข้าไปชมกันนะครับ
แล้วพบกันใหม่ฉบับหน้า สวัสดีครับ..



ประกาศ ความเคลื่อนไหวใน กบข.

ตอน เชิญสมาชิก กบข. ร่วมใจถวายความจงรักภักดี
แด่องค์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
ด้วยการอัญเชิญพระราชดำรัส
ส่งมาที่เว็บไซต์ กบข.



เนื่องในมหาวโรกาสที่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงครองสิริราชสมบัติครบ 60 ปีในปี พ.ศ. 2549 และจะทรงเจริญพระชนมายุครบ 80 พรรษา ในปี พ.ศ. 2550 ที่จะถึงนี้ กบข. ขอเชิญชวนให้ข้าราชการสมาชิกทุกท่านร่วมกันแสดงออกถึงความจงรักภักดีต่อพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ด้วยการอัญเชิญพระราชดำรัสหรือพระบรมราโชวาทที่ตนได้ยึดถือปฏิบัติในการทำงาน การดำเนินชีวิต หรือใช้เป็นเครื่องยึดเหนี่ยวจิตใจของตน คนละ 1 องค์ ความยาวไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ จัดส่งมาที่ กบข. โดย กบข. จะพิจารณา รวบรวม จัดพิมพ์และทำการเผยแพร่ต่อไป โดยส่งมาได้ที่เว็บไซต์ กบข. www.gpf.or.th ตลอด 24 ชั่วโมง หรือหากสะดวกส่งมาทางจดหมายก็ได้เช่นกันตามที่อยู่ กบข. ตู้ ปณ. 19 ปณฝ. กระทรวงการคลัง กทม. 10411 ตั้งแต่วันนี้จนถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2550 ทั้งนี้หากสมาชิกต้องการสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับโครงการดังกล่าวติดต่อได้ที่ศูนย์บริการข้อมูลสมาชิก กบข. โทร. 1179 กด 6 ในวันและเวลาทำการ



อาชญากรรมออนไลน์

ภัยร้าย “Phishing”

(พิชชิง)

ลัคน์

“หากคุณได้รับอีเมล (e-mail) จากธนาคารหรือสถาบันการเงิน ที่บอกให้คลิกเข้าไปยัง Link ที่อยู่ในอีเมล และบอกว่าเป็นเรื่องด่วน เช่น บัญชีเงินของคุณกำลังจะหมดอายุ หรือต้องการให้คุณเข้าไปแก้ไขข้อมูลตามที่ธนาคารระบุในอีเมล ขอให้คุณใจเย็น ๆ ... อย่าเพิ่งทำตามจนกว่าคุณ จะอ่านเรื่องนี้จนจบ ”

ปัจจุบันความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีคอมพิวเตอร์เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว จนแทบจะตามไม่ทัน (แต่หากท่านผู้อ่านยังติดตามอ่านคอลัมน์นี้สม่ำเสมอ รับรองว่าตามทันแน่นอน) มนุษย์มีความสะดวกสบายในชีวิตประจำวันมากขึ้น สามารถติดต่อสื่อสาร นัดหมายตกลงธุรกิจ และทำธุรกรรมต่าง ๆ ผ่านช่องทางการสื่อสารมากมาย และอีกหนึ่งทางเลือกที่หลายคนรู้จักกันดีนั่นคือ อินเทอร์เน็ต แต่อย่าลืมว่าทุกสิ่งในโลกนี้มีทั้งข้อดีและข้อเสียในตัวเอง คุณอาจนึกไม่ถึงว่าวิทยาการที่ก้าวล้ำนำสมัยนี้เอง ที่เปลี่ยนโฉมหน้าอาชญากรรมระลอกใหม่ที่คุณเคยรู้จัก .. ให้กลายเป็นอาชญากรรมอินเทอร์เน็ต ที่สร้างความเสียหายให้แก่ทรัพย์สินของคนทั่วโลก ชนิดที่คุณคาดไม่ถึงเลยทีเดียว ภัยคุกคามผู้ใช้งานคอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ตมีหลายประเภท เช่น ไวรัสคอมพิวเตอร์ แอดแวร์ (adware) สไปยาแวร์ (spyware) สแปมเมล (e-mail spam) และ สลค.สาร ฉบับนี้มีภัยคุกคามรูปแบบใหม่มาแนะนำ ให้คุณทราบถึงความร้ายกาจของมัน เพราะคุณอาจตกเป็นเหยื่อของพวกพิชชิง (phishing) โดยไม่รู้ตัว

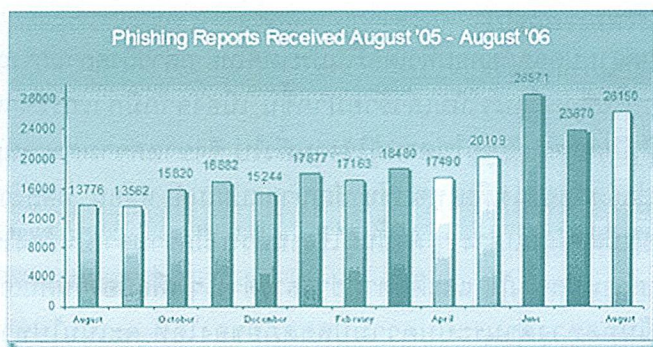
พิชชิง (Phishing) คืออะไร?

พิชชิง (phishing) หมายถึง อาชญากรรมทางอินเทอร์เน็ตรูปแบบใหม่ที่ใช้วิธีส่ง e-mail มาหลอกให้คุณเข้าไปที่เว็บไซต์ปลอม เพื่อให้คุณกรอกข้อมูลส่วนตัวที่สำคัญต่าง ๆ ลงไป เช่น หมายเลขบัญชีธนาคาร บัตรเครดิต รหัสส่วนตัว จากนั้นพิชเชอร์จะนำข้อมูลไปใช้หาประโยชน์ทางการเงินต่อไป พิชชิงเป็นการนำเทคนิคในการส่งสแปมเมล (e-mail spam) มาใช้ร่วมกับเทคนิคการปลอมเว็บไซต์ และทำช่องทางเชื่อมต่อ (link) ที่ส่งมากับอีเมลเชื่อมต่อไปยังเว็บไซต์ปลอมที่สร้างขึ้น (ซึ่งกระทำได้โดยอาศัยช่องโหว่ของ Microsoft Internet Explorer) เพื่อหลอกให้ผู้ใช้งานคอมพิวเตอร์กรอกข้อมูลส่วนตัวที่สำคัญต่าง ๆ ลงไป โดยมักจะพุ่งเป้าหมายไปที่สถาบันการเงิน ธนาคาร ธุรกิจอีคอมเมิร์ซ และนักท่องอินเทอร์เน็ตที่มีรายได้สูง ที่นิยมทำธุรกรรมทางการเงินผ่านทางออนไลน์

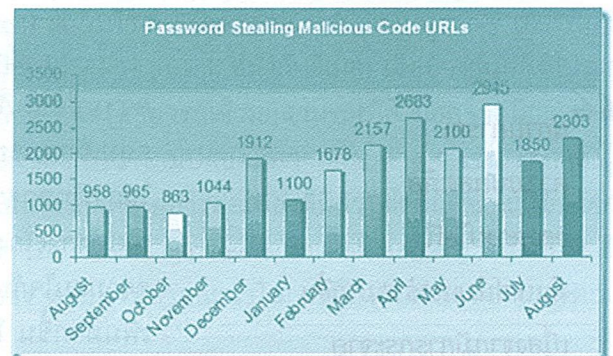


วิธีการฟิชชิ่ง (Phishing)

อาชญากรอินเทอร์เน็ตที่เรียกว่า ฟิชเชอร์ (phisher) ใช้วิธีส่งจดหมายอิเล็กทรอนิกส์หรืออีเมล (e-mail) ปลอมตัวเป็นสถาบันการเงิน เช่น ธนาคารที่เชื่อถือได้ มาหลอกลูกค้าของธนาคารให้คลิก link เชื่อมต่อไปยังเว็บไซต์ปลอมของธนาคารที่ทำหลอกไว้ แต่มีลักษณะเหมือนเว็บไซต์จริงมากจนดูแทบไม่ออก เพื่อเจตนาขโมยข้อมูลส่วนตัว เช่น รหัสผ่าน หมายเลขบัญชี และข้อมูลสำคัญอื่น ๆ หากคุณไม่ได้ลงโปรแกรมเสริม (IE Patch) ที่จะช่วยในการป้องกันและอุดช่องโหว่ต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอ ก็มีโอกาasเป็นเหยื่อของฟิชเชอร์ได้ และหากหลงกล login เข้าไปในหน้าเว็บไซต์ปลอม ฟิชเชอร์จะขโมยรหัสผ่าน หมายเลขบัญชี และข้อมูลส่วนบุคคลของคุณไปใช้ทันที เช่น ใช้รหัสผ่าน และหมายเลขบัญชีของคุณในการชำระค่าสินค้า หรืออาจจะเบิกเงินในบัญชีของคุณออกไปใช้ เหมือนกับที่คุณได้ทำธุรกรรมทางการเงินด้วยตนเอง



สถิติการเกิดฟิชชิ่งในช่วงเดือนสิงหาคม ปี 2005 – 2006



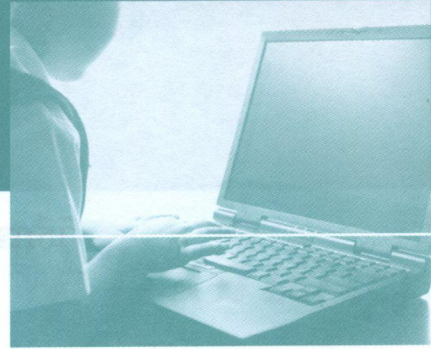
สถิติการขโมย Password และข้อมูลส่วนบุคคล
ในช่วงเดือนสิงหาคม ปี 2005 – 2006

แหล่งที่มาของข้อมูล : <http://www.antiPhishing.org>

อัตราการเกิดฟิชชิ่ง (Phishing)

ภาพรวมของภัยฟิชชิ่งในต่างประเทศ ปี 2006 พบว่าสถานการณ์น่าเป็นห่วงเนื่องจากจำนวนของผู้บริโภคชาวสหรัฐอเมริกาที่ได้รับอีเมลฟิชชิ่งเพิ่มขึ้นถึง 109 ล้านคน คิดเป็นสองเท่าเมื่อเทียบกับช่วงปี 2004 ที่มีอยู่เพียง 57 ล้านคน ความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการฟิชชิ่งในปี 2006 นั้น คิดเป็นมูลค่า 2.8 พันล้านเหรียญสหรัฐ

จากสถิติในเมืองไทยพบว่ามีจำนวนผู้ใช้งานอินเทอร์เน็ตประมาณ 7 ล้านคน ซึ่งคิดเป็นสัดส่วน 11.9% ของประชากรทั้งหมด และในจำนวนนี้มีคน 3 ล้านคน ที่ได้รับการคุกคามจากอาชญากรคอมพิวเตอร์หรือประมาณ 2% ของจำนวนประชากร ซึ่งเห็น



ตัวเลขแล้วอาจรู้สึกว่าเป็นจำนวนเพียงน้อยนิดเมื่อเปรียบเทียบกับประเทศอื่น ๆ ในเอเชีย เช่น ประเทศญี่ปุ่นที่มีสถิติอาชญากรรมคอมพิวเตอร์สูงถึง 80% ของจำนวนประชากร ขณะที่ประเทศเกาหลีก็มีสถิติสูงถึง 60% ตัวเลขสถิติที่ดูน้อยนิดนี้ ส่วนหนึ่งมาจากสาเหตุที่ประเทศไทยยังไม่มีกฎหมายโดยเฉพาะในเรื่องนี้ใช้ ดังนั้น ตัวเลขของผู้กระทำผิดบนอินเทอร์เน็ตจึงไปตกอยู่ในหมวดของกฎหมายอาญาแทน โดยจะใช้ประมวลกฎหมายอาญาเข้ามาพิจารณา เช่น กรณีผู้เผยแพร่เว็บไซต์โป๊จะถูกดำเนินคดีลามกอนาจาร ผู้ซื้อช่องทางอินเทอร์เน็ตจะถูกดำเนินคดีซื้อหาข้อโกงทรัพย์สินธรรมดา ประกอบกับผู้ทำธุรกรรมผ่านออนไลน์ในประเทศไทยมีจำนวนน้อย จึงดูเหมือนว่าไม่มีปัญหาการพิชชิงให้เห็นอย่างชัดเจน

“สถานการณ์
ความปลอดภัย
ของระบบไอที
มีแนวโน้มเลวร้ายมากขึ้น
เนื่องจากการกระจาย
กลุ่มเป้าหมายจากเดิม
ที่เป็นองค์กรใหญ่
ไปตามผู้ใช้งานทั่วไป...”

องค์กรการรักษาความปลอดภัยคอมพิวเตอร์ในประเทศไทย กล่าวถึงสถานการณ์ความปลอดภัยของระบบไอทีว่ามีแนวโน้มเลวร้ายมากขึ้น เนื่องจากการกระจายกลุ่มเป้าหมายจากเดิมที่เป็นองค์กรใหญ่ไปตามผู้ใช้งานทั่วไป ซึ่งขาดความตระหนักในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยอย่างเพียงพอ เช่น ปัญหาสแปมเมล, หนอน, มอลแวร์ รวมทั้งการโจมตีบนอินเทอร์เน็ตรูปแบบต่าง ๆ ดังนั้นผู้ใช้งานทั่วไปมีความจำเป็นต้องให้ความสนใจกับการรักษาความปลอดภัย และติดตามข่าวสารต่าง ๆ เพื่อป้องกันตนเองเพิ่มมากขึ้น โดยแนวโน้มทิศทางด้านระบบความปลอดภัยของไอที จะเน้นไปทางด้านการควบคุมและตรวจสอบภายในมากขึ้น ซึ่งในประเทศสหรัฐอเมริกา มีแนวทางปฏิบัติในการประเมินและบริหารความเสี่ยงแบ่งเป็น 3 ระดับ ได้แก่ แนวปฏิบัติที่ดีที่สุด (best practices), การวางระเบียบ ออกกฎข้อบังคับ (regulation) และการออกกฎหมาย (laws) แต่สำหรับเมืองไทยมีเพียงการนำระดับแนวปฏิบัติที่ดีที่สุด (best practices) มาใช้บ้างในบางหน่วยงาน ในขณะที่ระดับการวางระเบียบ ออกกฎข้อบังคับ (regulation) มีเพียงสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์เพียงหน่วยงานเดียวที่ใช้อยู่ ส่วนกฎหมายเฉพาะคงต้องใช้เวลาเป็นปีถึงจะเกิดขึ้น

ปัจจุบันพบว่าในประเทศไทยมีหลายหน่วยงานพยายามจัดการให้มีการฝึกอบรมเพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจผู้ใช้งานไอทีในองค์กร ตั้งแต่ระดับผู้บริหารสูงสุดไปจนถึงระดับปฏิบัติการเพื่อให้มีความรู้เท่าทันและรับมือกับเทคนิคใหม่ ๆ ของไวรัสคอมพิวเตอร์ และแฮกเกอร์ ล่าสุดได้มีความร่วมมือระหว่างหน่วยงานความปลอดภัยบนโลกไซเบอร์ ได้แก่ กรมสอบสวนคดีพิเศษ (DSI), ศูนย์ประสานงานการรักษาความปลอดภัยคอมพิวเตอร์แห่งประเทศไทย (ThaiCERT), ศูนย์ฝึกอบรมระบบเครือข่ายและความปลอดภัยข้อมูล (Acis Professional Center) และสำนักข่าวกรองแห่งชาติ จัดโครงการอบรมความปลอดภัยข้อมูลคอมพิวเตอร์ เพื่อเสนอวิธีการใช้อินเทอร์เน็ตและอินเทอร์เน็ตอย่างปลอดภัยและถูกกฎหมาย โดยรวบรวมเทคนิคต่าง ๆ เพื่อใช้ป้องกันระบบไอทีให้ปลอดภัยก่อนเกิดปัญหา

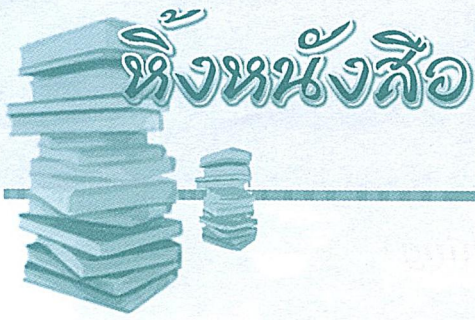
วิธีป้องกันการฟิชชิ่ง (Phishing)

คุณควรหยุด และพิจารณาว่าอีเมลที่ได้รับมีความสมเหตุสมผลหรือไม่ เช่น ถ้ามีการให้คุณกรอกข้อมูล username และ password ซ้ำอีกก็ไม่น่าจะเป็นอีเมลที่มาจากธนาคาร เพราะธนาคารต้องมีข้อมูลของคุณอยู่แล้ว หรือคุณควรจะติดต่อกลับไปยังหน่วยงานที่ติดต่อคุณมา ว่ามีนโยบายในการอีเมลหาลูกค้าแบบนี้หรือไม่ เพื่อให้คุณแน่ใจว่าคุณไม่ถูกหลอก ขณะนี้มีสมาชิกของเว็บไซต์ที่มีชื่อเสียง หรือสถาบันการเงินตกเป็นเหยื่อของการฟิชชิ่งมากมาย ได้แก่ ลูกค้าของธนาคาร CITIBANK, Bank of America หรือแม้แต่เว็บไซต์ประมูลสินค้าชื่อดัง เช่น eBay และ Pay Pal เป็นต้น

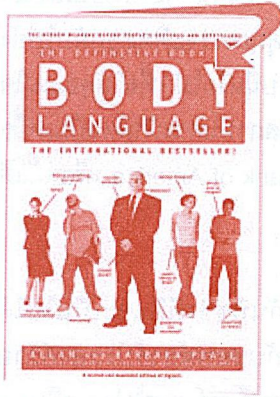
นอกจากวิธีการระวังด้วยตัวเองแล้ว วิธีการป้องกันฟิชชิ่งที่ดีและเป็นไปได้มากที่สุด คือ ต้องใช้วิธีการรักษาความปลอดภัยเพื่อป้องกันซอฟต์แวร์ประสงค์ร้าย และสามารถกรองเว็บไซต์ประสงค์ร้ายได้ด้วย ก่อนที่คุณจะอ่านอีเมล ควรไปดาวน์โหลดโปรแกรมเสริม (IE Patch) ที่เว็บไซต์ www.microsoft.com/security (ควรพิมพ์ชื่อเว็บไซต์ลงในช่องสำหรับพิมพ์ อย่าคลิกจาก link ที่มากับอีเมล) เพื่อป้องกันไม่ให้โปรแกรมที่คุณใช้อยู่มีช่องโหว่ให้พวกฟิชเชอร์สามารถเข้ามาสวมรอยได้ นอกจากนี้การรณรงค์ให้ความรู้ และสร้างความตื่นตัวเรื่องความปลอดภัยจากฝ่ายต่าง ๆ เช่น รัฐบาล ผู้ค้าองค์กรธุรกิจ และชุมชนออนไลน์ ฯลฯ อย่างต่อเนื่องก็มีส่วนสำคัญ ขณะนี้มีองค์กรที่ต่อต้านฟิชชิ่งอย่างเป็นทางการที่ เว็บไซต์ <http://www.antiPhishing.org> ซึ่งมีรายละเอียดเนื้อหาและสถิติการทำฟิชชิ่ง ตลอดจนคำแนะนำในการป้องกันตัวเองจากการตกเป็นเหยื่อของการฟิชชิ่ง

ภัยทางอินเทอร์เน็ตได้เปลี่ยนแปลงโฉมหน้าและพัฒนารูปแบบใหม่ ๆ ทุกวัน ซึ่งไม่ต่างจากขบวนการต้มตุ๋น หลอกหลวงในสังคมของเรา เป็นเรื่องยากที่จะกำจัดให้หมดไป แต่ผู้เขียนเชื่อว่าคงไม่เกินความสามารถของคุณ ในการใช้วิจารณญาณ และความรอบคอบในการดำเนินชีวิตประจำวัน เพื่อป้องกันตนเองไม่ให้ตกเป็นเหยื่อในโลกยุคไซเบอร์เช่นนี้ ■

- ที่มา :
- <http://www.antiPhishing.org>
 - หนังสือ eWeek Thailand ปีที่ 15 เดือนเมษายน 2547 update information : 20 เมษายน 2547
 - บทความของคุณพรณมณี ชูชาวน์ เผยแพร่บนเว็บไซต์ของกลุ่มเผยแพร่และพัฒนาบุคลากรด้านเทคโนโลยี สำนักเทคโนโลยีเพื่อการเรียนการสอน สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ http://techno.obec.go.th/announcement_detail.php?ID_Announcement=00000185&all_rows=&page=
 - หนังสือพิมพ์ไทยรัฐ ปีที่ 56 ฉบับที่ 17293 วันศุกร์ที่ 27 พฤษภาคม 2548 http://www.thaicleannet.com/modules.php?name=tcn_stories_view&sid=10231



The Definitive Book of **Body** Language



ภาษากายเป็นกุญแจสำคัญสำหรับการเผชิญหน้ากันเป็นครั้งแรก คนเราจะส่งสัญญาณลับด้วยท่าทางและท่าที แต่การจะรู้ความหมายของภาษากายที่แสดงออกมานั้นเป็นเรื่องที่ไม่ง่ายนัก หนังสือ The Definitive Book of Body Language ซึ่งเขียนโดย Allan และ Barbara Pease ผู้เขียนหนังสือเกี่ยวกับการติดต่อสื่อสารของมนุษย์และภาษากายที่ขายดีที่สุด เป็นหนังสือที่เปิดเผยความลับของการติดต่อสื่อสารโดยไม่ใช้คำพูด เพื่อให้เกิดความมั่นใจและสามารถควบคุมสถานการณ์ในการพบปะเผชิญหน้า ซึ่งจะนำไปสู่การสร้างความประทับใจแรกพบและความเป็นมืออาชีพในการสัมภาษณ์งานเพื่อค้นหาบุคลากรที่เหมาะสม

หนังสือเล่มนี้ เป็นเรื่องของความจริงทางวิทยาศาสตร์เกี่ยวกับท่าทางการแสดงออกของแต่ละคนที่จะเผยให้รู้ถึงเจตนาที่แท้จริง อย่างไรก็ตามคนส่วนใหญ่ไม่ทราบถึงวิธีที่จะอ่านภาษากายและไม่ได้ตระหนักหรือให้ความสนใจกับการเคลื่อนไหวของร่างกายในขณะที่พูด ปัจจุบันผู้เชี่ยวชาญสำคัญของโลกที่ศึกษาเกี่ยวกับเรื่องนี้ได้มีการแลกเปลี่ยนเทคนิคการอ่านสัญญาณภาษากาย เพื่อนำไปสู่การบรรลุความสำเร็จในชีวิต

การศึกษาในเรื่องนี้มีมากกว่า 30 ปี มีงานวิจัยจากหลายด้านตั้งแต่ชีววิทยา จิตวิทยา และเทคนิคทางการแพทย์ ที่ได้มีการพิสูจน์และแสดงให้เห็นถึงสิ่งที่เกิดขึ้นในสมอง ผู้เขียนได้ทดสอบส่วนประกอบของภาษากายแต่ละส่วน และได้ให้คำนิยามพื้นฐานของภาษากายเพื่ออ่านทัศนคติและอารมณ์ความรู้สึกผ่านพฤติกรรมที่แสดงออกมา เช่น

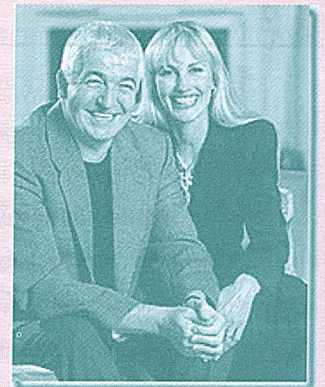
- ความหมายของการสัมผัสมือเมื่อพบกันครั้งแรก
- ท่าทางที่แสดงออกถึงการโกหก
- การเปิดเผยความต้องการของจิตใจโดยสังเกตจากขา
- ท่าทางการแสดงออกของการเกี่ยวพาราสีระหว่างชายหญิง
- สัญญาณความลับของพฤติกรรมกรูบหู การใส่แว่นตา และการแต่งหน้า
- ความมหัศจรรย์ของรอยยิ้ม
- วิธีการใช้สัญญาณของภาษากายเพื่อการติดต่อสื่อสารที่มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และนำไปสู่ปฏิริยาตอบกลับอย่างที่ต้องการ

หนังสือเล่มนี้ได้ให้ข้อสังเกตที่สามารถเข้าใจได้อย่างชัดเจนและนำเสนอด้วยอารมณ์ขัน นอกจากนี้ยังได้ให้ตัวอย่างกลวิธีที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้ในแต่ละสถานการณ์ และช่วยให้สามารถเพิ่มคุณค่าของการติดต่อสื่อสารในการทำ ความเข้าใจบุคคลอื่นได้เสมือนเป็นตัวของตัวเอง ■

ประวัติผู้แต่ง

Allan Pease เป็นที่รู้จักไปทั่วโลกในนามของ Mr. Body Language เมื่อหนังสือที่เขาเขียนเกี่ยวกับภาษากายกลายเป็นหนังสือที่ขายดีที่สุด

จากประสบการณ์และความสำเร็จในอาชีพการงานกว่า 30 ปีของเขา ทำให้เขาได้เรียนรู้วิธีการก้าวสู่ความสำเร็จ และได้เขียนหนังสือเกี่ยวกับภาษากายซึ่งเป็นหนังสือที่ขายดีที่สุด จนเป็นที่ยอมรับจากคนทั่วโลก ปัจจุบันเขาเป็นประธานบริษัทจัดการเกี่ยวกับการฝึกอบรม (Pease Training International) ซึ่งเป็นบริษัทของเขาเอง โดยจัดการสัมมนาให้ภาครัฐและเอกชนทั่วโลก เช่น ตำรวจ ทหารบก ทหารเรือ รวมถึงโรงพยาบาล วิทยาลัย และมหาวิทยาลัยต่าง ๆ โดยมี Barbara Pease เป็น CEO ของบริษัทและเป็นผู้ร่วมเขียนหนังสือเกี่ยวกับภาษากายที่ขายดีที่สุดหลายเรื่อง เช่น Why Men Don't Have a Clue and Women Always Need More Shoes: The Ultimate Guide to the Opposite Sex และ Why Men Don't Listen and Women Can't Read Maps: How We're Different and What to Do About It



บัญญัติ 10 ประการ ที่มาของความโชคดี

คุณเป็นคนหนึ่งที่เชื่อเรื่องโชครชะตาหรือไม่?
คุณเคยคิดไหมว่าความโชคดี
หรือโชคไม่ดีที่เกิดขึ้นกับคุณเป็นเรื่องของโชครชะตา
เป็นเรื่องบังเอิญหรือเป็นสิ่งที่ถูกกำหนดไว้แล้ว
หรือเป็นสิ่งที่คุณสร้างมันขึ้นมาได้เองกันแน่
หาคำตอบได้ในบัญญัติ 10 ประการ ที่มาของความโชคดี

กฎแห่งความโชคดี

- ข้อที่ 1 โชคนั้นอยู่ได้ไม่นาน เพราะว่ามันไม่ได้ขึ้นอยู่กับตัวเรา แต่โชคดีเป็นสิ่งที่เราสร้างขึ้นด้วยตัวเอง
ดังนั้น จะคงอยู่ตลอดไป
- ข้อที่ 2 คนที่อยากจะมีโชคดีมีมาก แต่คนที่จะตัดสินใจไขว่คว้าหามาให้ได้มีน้อย
- ข้อที่ 3 หากตอนนี้คุณไม่มีโชคดี บางทีอาจเป็นเพราะสภาพแวดล้อมยังเป็นสภาพเดิม ๆ
เพื่อให้โชคดีมาเยือน คุณจำเป็นต้องสร้างสภาวะใหม่ ๆ ให้เกิดขึ้น
- ข้อที่ 4 การเตรียมสภาวะที่เหมาะสมสำหรับโชคดี ไม่ได้หมายความว่าให้ผลประโยชน์ของตนฝ่ายเดียว
การสร้างสภาวะที่เหมาะสมเพื่อให้คนอื่นได้รับประโยชน์ด้วย จะนำโชคดีมาให้
- ข้อที่ 5 หากผัดผ่อนการเตรียมสภาวะที่เหมาะสม "ไว้วันหน้า" บางทีโชคดีอาจจะไม่มาเยือนเลย
การสร้างสภาวะที่เหมาะสมต้องมีก้าวแรก ... เริ่มก้าวเสียแต่วันนี้ !
- ข้อที่ 6 แม้ในสภาวะที่ดูเหมือนว่าพร้อมแล้ว บางครั้งโชคดีก็ไม่มาเยือน จงมองหารายละเอียดเล็ก ๆ น้อย ๆ
สภาวะที่ดูเ็น ๆ เหมือนจะไม่จำเป็น ... แต่แท้จริงแล้วเป็นสิ่งที่ขาดไม่ได้
- ข้อที่ 7 คนที่เชื่อแต่เรื่องโชคจะเห็นว่า การสร้างสภาวะที่เหมาะสมเป็นเรื่องไร้สาระ คนที่ลงมือสร้างสภาวะ
ที่เหมาะสมให้เกิดขึ้นจะไม่กังวลเรื่องโชค
- ข้อที่ 8 ไม่มีใครขายโชคได้ โชคดีนั้นไม่มีขาย จงอย่าเชื่อใจผู้เสนอขายโชค
- ข้อที่ 9 เมื่อได้สร้างสภาวะที่เหมาะสมทุกประการแล้ว จงอดทนรอ อย่าละทิ้งไป เพื่อให้โชคดีมาเยือน จงเชื่อมั่น
- ข้อที่ 10 การสร้างโชคดีก็คือ การเตรียมสภาวะแวดล้อมให้พร้อมสำหรับโอกาส
แต่โอกาสไม่ใช่เรื่องของโชค หรือความบังเอิญ โอกาสมีอยู่ตลอด

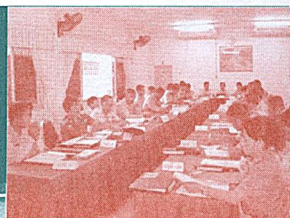
การสร้างโชค

คือ การสร้างสภาวะที่เหมาะสม ความโชคดีจึงขึ้นอยู่กับคุณเท่านั้น คุณเป็นคนหนึ่งที่กำลังจะโชค

Good Luck การสร้างแรงบันดาลใจเพื่อความสำเร็จในชีวิตและธุรกิจด้วยตัวคุณเอง

Alex Rovira และ Fernando Trias de Bes เขียน
หนึ่งฤทัย แรงสัมฤทธิ์ผล และ สุพิศรา พิษณุวงศ์ แปล

ท้องถิ่น “ควรรู้”



สลด.สาร ฉบับเดือนมกราคมขอนำเสนอคอลัมน์ใหม่ “ท้องถิ่น ควรรู้” ซึ่งนำเสนอสาระน่ารู้เกี่ยวกับการปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีทั้งเรื่องอำนาจหน้าที่ แนวทางการบริหารงาน และสาระน่ารู้อื่น ๆ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งในฉบับนี้เป็นการนำเสนออำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดตามพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540 (การจัดซื้อรถแท็กซี่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิจิตร)

เรื่องเสร็จที่ 321/2549

บันทึกสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

เรื่อง อำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดตามพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540 (การจัดซื้อรถแท็กซี่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิจิตร)

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้มีหนังสือ ที่ มท 0808.2/35714 ลงวันที่ 23 มีนาคม 2549 ถึงสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา สรุปความได้ว่า จังหวัดพิจิตรได้มีหนังสือหารือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเกี่ยวกับอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิจิตรในการจัดซื้อรถแท็กซี่เพื่อให้บริการรับขนย้ายรถเกี่ยวข้าวที่องค์การบริหารส่วนตำบลแต่ละแห่งจัดซื้อไว้บริการประชาชน แต่เนื่องจากในการดำเนินการดังกล่าวไม่มีระเบียบหรือแนวปฏิบัติกำหนดไว้ จึงขอหารือว่าองค์การบริหารส่วนจังหวัดจะดำเนินการจัดหาประโยชน์ในการรับจ้างขนย้ายโดยทำเป็น ประกาศหรือข้อบัญญัติได้หรือไม่ อย่างไร

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาข้อหารือดังกล่าวแล้ว มีความเห็นดังนี้

1. กรณีองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิจิตรจะจัดซื้อรถแท็กซี่เพื่อให้บริการรับขนย้ายรถเกี่ยวข้าวที่องค์การบริหารส่วนตำบลแต่ละแห่งจัดซื้อไว้บริการประชาชน น่าจะอยู่ในอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดที่จะดำเนินการได้ ตามมาตรา 45 แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540

2. เมื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิจิตรให้บริการรับขนย้ายรถเกี่ยวข้าว จึงอาจเรียกค่าบริการจากการให้บริการ ดังกล่าวได้โดยตราเป็นข้อบัญญัติ ตามมาตรา 48 แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงขอหารือว่าความเห็นดังกล่าวถูกต้องหรือไม่ อย่างไร

คณะกรรมการกฤษฎีกา (คณะที่ 1) ได้พิจารณาข้อหารือดังกล่าว ประกอบกับได้รับฟังคำชี้แจงจากผู้แทน กระทรวงมหาดไทย (กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และจังหวัดพิจิตร) ผู้แทนสำนักงานกฤษฎีกา (สำนักงานคณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) ผู้แทนองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิจิตร และผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบลเนินสว่าง แล้ว ปรากฏข้อเท็จจริงเพิ่มเติมจากการชี้แจงของผู้แทนว่า จังหวัดพิจิตรเป็นพื้นที่ที่ประชาชนเพาะปลูกข้าวเป็นจำนวนมาก เมื่อถึงฤดูเก็บเกี่ยวเกษตรกรจะจ้างรถเกี่ยวข้าวของเอกชน ซึ่งมีอยู่เป็นจำนวนมากมาทำการเกี่ยวข้าวให้

* ส่งพร้อมหนังสือ ที่ นร 0901/0574 ลงวันที่ 23 มิถุนายน 2549 ซึ่งสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกามีถึงสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ต่อมาในปี พ.ศ. 2548 เกิดปัญหาระหว่างเกษตรกรกับผู้รับจ้างเกี่ยวข้าวด้วยเครื่องจักร เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างเกี่ยวข้าวไปรับจ้างเกี่ยวข้าวในจังหวัดอื่น ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตรจึงประสงค์จะช่วยเหลือเกษตรกร โดยให้องค์การบริหารส่วนตำบลซื้อรถเกี่ยวข้าวไว้บริการ และเนื่องจากมีความจำเป็นต้องขนย้ายรถเกี่ยวข้าวขององค์การบริหารส่วนตำบลไปยังพื้นที่ที่จะให้บริการ จึงประสงค์จะให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดซื้อรถแทรกเตอร์ไว้ให้บริการแก่องค์การบริหารส่วนตำบลด้วย นอกจากนี้ยังได้รับความจากคำชี้แจงของผู้แทนด้วยว่าปัญหาดังกล่าวเกิดขึ้นในปี พ.ศ. 2548 และปัจจุบัน ผู้รับจ้างเกี่ยวข้าวได้กลับมารับจ้างเกี่ยวข้าวตามเดิมแล้ว

จากข้อเท็จจริงดังกล่าวคณะกรรมการกฤษฎีกา (คณะที่ 1) จึงมีความเห็นว่า การที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิจิตรจะอาศัยอำนาจตามมาตรา 45 (3)¹ แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540 เพื่อสนับสนุนราชการส่วนท้องถิ่นอื่นในการพัฒนาท้องถิ่นได้นั้น จะต้องปรากฏว่าเป็นการสนับสนุนกิจการอันเป็นอำนาจหน้าที่ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นด้วยในกรณีตามข้อหาหรือการที่องค์การบริหารส่วนตำบลจะจัดซื้อรถเกี่ยวข้าวไว้บริการเกษตรกรในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมีลักษณะเป็นการซื้อเครื่องจักรเพื่อออกไปรับจ้างเกษตรกรเกี่ยวข้าวแทนที่เอกชนซึ่งประกอบกิจการอยู่ การกระทำดังกล่าว จึงไม่อาจถือได้ว่าเป็นการบำรุงและส่งเสริมการประกอบอาชีพของราษฎรตามที่บัญญัติไว้ในมาตรา 68 (7)² แห่งพระราชบัญญัติสภาพัฒนาการและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. 2537 นอกจากนี้ ลักษณะของกิจกรรมนั้นอาจอยู่ในข่ายของการประกอบกิจการแข่งขันกับเอกชนอื่นเป็นการต้องห้ามตามมาตรา 87³ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วย ดังนั้นเมื่อกิจการที่องค์การบริหารส่วนตำบลจะกระทำในครั้งนี้อยู่ในอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลหรือเป็นกิจการที่ไม่อาจกระทำได้แล้วการที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิจิตรจะจัดซื้อรถแทรกเตอร์ไว้บริการรับขนย้ายรถเกี่ยวข้าวขององค์การบริหารส่วนตำบลแต่ละแห่งเป็นการเฉพาะเช่นนี้ จึงไม่อยู่ในอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดที่จะดำเนินการตามมาตรา 45 (3)⁴ แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ รวมทั้งอาจเป็นการประกอบกิจการแข่งขันกับเอกชนอื่นเป็นการขัดกับบทบัญญัติมาตรา 87⁵ ของรัฐธรรมนูญฯ ด้วย

(ลงชื่อ) พรทิพย์ จาละ

(คุณพรทิพย์ จาละ)

เลขาธิการคณะกรรมการกฤษฎีกา

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

มิถุนายน 2549

มาตรา 45 องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจหน้าที่ดำเนินการภายในเขตองค์การบริหารส่วนจังหวัด ดังต่อไปนี้

ฯลฯ

ฯลฯ

(3) สนับสนุนสภาพัฒนาการและราชการส่วนท้องถิ่นอื่นในการพัฒนาท้องถิ่น

ฯลฯ

ฯลฯ

² มาตรา 68 ภายใต้บังคับแห่งกฎหมาย องค์การบริหารส่วนตำบลอาจจัดทำกิจการในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ดังต่อไปนี้

ฯลฯ

ฯลฯ

(7) บำรุงและส่งเสริมการประกอบอาชีพของราษฎร

ฯลฯ

ฯลฯ

³ มาตรา 87 รัฐต้องสนับสนุนระบบเศรษฐกิจแบบเสรีโดยอาศัยกลไกตลาด กำกับดูแลให้มีการแข่งขันอย่างเป็นธรรม คัดกรอง ผู้บริโภค และป้องกันการผูกขาดตัดตอนทั้งทางตรงและทางอ้อม รวมทั้งยกเลิกและละเว้นการตรากฎหมายและกฎเกณฑ์ ที่ควบคุมธุรกิจที่ไม่สอดคล้องกับความจำเป็นทางเศรษฐกิจ และต้องไม่ประกอบกิจการแข่งขันกับเอกชน เว้นแต่มีความจำเป็น เพื่อประโยชน์ในการรักษาความมั่นคงของรัฐ รักษาผลประโยชน์ส่วนรวม หรือการจัดให้มีการสาธารณูปโภค

⁴ โปรดดูเชิงอรรถที่ 1, ข้างต้น

⁵ โปรดดูเชิงอรรถที่ 3, ข้างต้น

ที่มา : <http://www.krisdika.go.th/lawPDF.jsp?group=comment&formatFile=pdf&VID=47>

ธรรมเตือนใจ

จะพึงทราบบุคคลว่าควรพูดหรือไม่ควรพูด ด้วยการสนทนา

ในอังคุตตรนิกาย ดิกนิบาต กถาวัตถุสูตร มีข้อความว่า

ดูกรภิกษุทั้งหลาย จะพึงทราบบุคคลว่าควรพูดหรือไม่ควรพูดก็ด้วยประชุมสนทนากัน ถ้าบุคคลถูกถามปัญหา พูดกลบเกลื่อน พูดนอกเรื่องนอกราว แสดงความโกรธ ความขัดเคืองและความเสียใจให้ปรากฏ เมื่อเป็นเช่นนั้น บุคคลผู้นี้ ชื่อว่าเป็นบุคคลผู้ไม่ควรพูด สำหรับบุคคลที่ควรพูดนั้น ก็โดยนัยตรงกันข้าม

พระผู้มีพระภาคตรัสต่อไปว่า จะพึงทราบบุคคลว่าควรพูดหรือไม่ควรพูด ก็ด้วยประชุมสนทนากัน ถ้าบุคคล ถูกถามปัญหาพูดฟังเพื่อ พูดนุ้ยว้าย หัวเราะเยาะ คอยจับผิด เมื่อเป็นเช่นนั้น บุคคลนี้ชื่อว่า เป็นผู้ไม่ควรพูด สำหรับบุคคล ที่ควรพูดนั้น ก็โดยนัยตรงกันข้าม

การพูดเป็นชีวิตประจำวัน บางท่านพิจารณาคำพูดของผู้อื่นแต่ไม่ได้พิจารณาคำพูดของตนเอง แต่พระธรรม ที่พระผู้มีพระภาคทรงแสดงนั้น มีประโยชน์สำหรับผู้พิจารณา แล้วน้อมประพฤติปฏิบัติตามธรรม ขัดเกลาตัวเองยิ่งขึ้น

ไม่ควรศึกษาความแข่งดี และไม่ควรมียึดถือความพลั้งพลาด

ชนเหล่าใดเป็นคนเจ้าโทสะ ฟุ้งซ่าน ใ้อวดเจรจา ชนเหล่านั้นมาถึงคุณที่มีโทษของพระอริยเจ้า ต่างหาโทษของกัน และกัน ขึ้นชมคำพหูชาติ ความพลั้งพลาด ความหลงลืมและความปราชัยของกันและกัน ก็ถ้าบัณฑิตรู้จักกาลแล้ว พึงประสงค์จะพูดควรเป็นคนมีปัญญา ไม่ควรเป็นคนเจ้าโทสะ ไม่ใ้อวด มีใจไม่ฟุ้งซ่าน ไม่ใจเบาหุนหันพลันแล่น ไม่เพ่งโทษ กล่าวถ้อยคำที่บุคคลผู้ตั้งอยู่ในธรรมพูดกัน

บุคคลควรอนุโมทนาคำที่เป็นสุภาสิต ไม่ควรรุกรานในถ้อยคำที่กล่าวชั่ว ไม่ควรศึกษาความแข่งดี และไม่ควรมียึดถือความพลั้งพลาด ไม่ควรทักถม ไม่ควรข่มขี ไม่ควรพูดถ้อยคำเหลวไหล เพื่อรู้ เพื่อเลื่อมใส

สัตบุรุษทั้งหลายจึงมีการปรึกษาหารือกัน พระอริยเจ้าทั้งหลายย่อมปรึกษาหารือกันเช่นนั้นแล นี่การปรึกษาหารือ ของพระอริยเจ้าทั้งหลาย เมธาวิบุคคลรู้เช่นนั้นแล้ว ไม่ควรถือตัว ควรปรึกษาหารือกัน ■

ข้อมูลจากมูลนิธิศึกษา และเผยแพร่พระพุทธศาสนา www.dhammhome.com

ท่านสามารถเปิดอ่าน

สลด.สาร ผ่านทาง website

ของสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

www.cabinet.thaigov.go.th

เจ้าของ : สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ทำเนียบรัฐบาล เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300 โทร. 0-2280-9000

ที่ปรึกษา : เลขาธิการคณะรัฐมนตรี รองเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ที่ปรึกษาประจำสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี และผู้อำนวยการสำนัก/กองทุกท่าน

ผู้จัดทำ : คณะทำงานจัดทำ สลด.สาร boca@soc.go.th โทร. 0-2280-9000 ต่อ 454 , 455

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ข้าราชการและลูกจ้างในสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีมีส่วนร่วมในการเผยแพร่ความรู้และรับรู้ ข้อมูลข่าวสารต่าง ๆ อันจะเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานโดยรวมและเป็นการเผยแพร่ความรู้ข้อมูลข่าวสาร ให้แก่ผู้สนใจทั่วไปด้วย

พิมพ์ที่ : สำนักพิมพ์คณะรัฐมนตรีและราชกิจจานุเบกษา ถนนสามเสน กรุงเทพฯ 10300 โทร. 0-2243-0611-3

รหัส : สปค. 50/01-01

To... ผอ. สำนว. ปรับปรุงสภาพแวดล้อม
Total of pages : 6 pages

วันที่ 28 ธันวาคม 2549

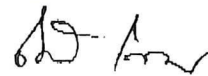
เรียน ผู้ที่เกี่ยวข้อง (ตามที่ได้แจ้งทางโทรศัพท์แล้วค่ะ)
เรื่อง ขอความอนุเคราะห์กรอกแบบสอบถาม

ข้อความ

หลังจากที่ท่านกรอกแบบสอบถามเกี่ยวกับความพึงพอใจของ
องค์กรของท่านที่ใช้บริการจากศูนย์การประชุมต่างๆ เรียบร้อยแล้ว
กรุณาดอกกลับภายในวันที่ 28 ธันวาคม 2549 จักขอขอบคุณอย่างยิ่ง
ทางแฟกซ์ถึง อ. ถิรรัตน์ เกตุเอม ที่เบอร์ 02-728 5835 หรือหากมีข้อ
สงสัยสามารถติดต่อได้ที่เบอร์ 086-6448473

ข้อมูลของท่านจะเป็นประโยชน์อย่างสูงต่อระบบการเรียนการ
สอนเกี่ยวกับการจัดการประชุมต่อไป และจะเป็นความลับซึ่งใช้เฉพาะ
ในงานวิจัยครั้งนี้เท่านั้น

ขอแสดงความนับถือ



อ. ถิรรัตน์ เกตุเอม
หัวหน้าโครงการวิจัย

P' เหวอ ค่ะ

สมแล้ว ไม่ส่ง จดหมาย

โดยส่งใน P' เหวอ ซักดูหน่อย

4 ม.ค 50

แบบสอบถาม

เรื่อง การประเมินคุณภาพการบริการของสถานที่จัดประชุมโดยวัดจากความพึงพอใจของผู้จัดการประชุม
กรณีศึกษา ลูกค้าที่ใช้บริการของศูนย์การประชุมในกรุงเทพมหานคร

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินคุณภาพการบริการของสถานที่จัดประชุม โดยวัดจากความพึงพอใจของผู้จัดการประชุม กรณีศึกษา ลูกค้าที่ใช้บริการของศูนย์การประชุมในกรุงเทพมหานคร สำหรับการค้นคว้าประกอบการวิจัย เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพการบริการของสถานที่จัดประชุมในดียิ่งขึ้นต่อไป โดยในการจัดทำวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัย คือ อาจารย์ถิตติรัตน์ เกตุเอม และ อาจารย์นงลักษณ์ ทองประดับเพชร อาจารย์ประจำคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ ได้รับอนุมัติเงินทุนในการดำเนินงานวิจัยจากกองทุนวิจัยประจำคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ อนึ่ง ในการสำรวจวิจัยครั้งนี้จะเก็บข้อมูลของท่านไว้เป็นความลับ และเพื่อใช้ในการวิจัยข้อมูลตามหัวข้อดังกล่าวข้างต้นเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ในการตอบแบบสำรวจในครั้งนี้ด้วย และกรุณาส่งแบบสอบถามกลับทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ที่ได้แนบไว้ได้ทันทีโดยมีต้องติดแสตมป์ ภายในวันที่ 28 ธันวาคม 2549 จักขอบคุณยิ่ง หรือหากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อได้ที่เบอร์โทรศัพท์ 086-6448473

ส่วนที่ 1: ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ลักษณะองค์กรของท่านเป็นแบบใด

- ☐ (1) องค์กรภาครัฐ / รัฐวิสาหกิจ ☐ (2) บริษัท ห้างร้าน ผู้ประกอบการธุรกิจ
☐ (3) สมาคม ชมรม ☐ (4) ผู้รับจัดประชุมมืออาชีพ (PCO)

2. ท่านเคยใช้บริการของสถานที่จัดประชุมที่ใดบ้างต่อไปนี้ และเคยใช้บริการประมาณกี่ครั้งในช่วงเวลา 2 ปีที่ผ่านมา **(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)**

- ☐ (1) ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์
☐ 1 ครั้ง ☐ 2-3 ครั้ง ☐ 4-5 ครั้ง ☐ มากกว่า 5 ครั้ง
- ☐ (2) ศูนย์การประชุมไบเทค
☐ 1 ครั้ง ☐ 2-3 ครั้ง ☐ 4-5 ครั้ง ☐ มากกว่า 5 ครั้ง
- ☐ (3) ศูนย์การประชุมอิมแพค เมืองทองธานี
☐ 1 ครั้ง ☐ 2-3 ครั้ง ☐ 4-5 ครั้ง ☐ มากกว่า 5 ครั้ง
- ☐ (4) อื่นๆ (โปรดระบุ).....
☐ 1 ครั้ง ☐ 2-3 ครั้ง ☐ 4-5 ครั้ง ☐ มากกว่า 5 ครั้ง

ส่วนที่ 2: ระดับความพึงพอใจต่อคุณภาพการบริการของศูนย์การประชุมที่ท่านใช้บริการ

3. ระดับความพึงพอใจของท่านที่มีต่อการให้บริการในด้านต่างๆ ของศูนย์การประชุมที่ท่านใช้บริการ *(ให้ท่านประเมินเฉพาะศูนย์การประชุมที่ท่านเคยใช้บริการเท่านั้น)*

คำอธิบาย 1 หมายถึง พึงพอใจต่อการบริการน้อยที่สุด 2 หมายถึง พึงพอใจต่อการบริการน้อย 3 หมายถึง พึงพอใจต่อการบริการปานกลาง
4 หมายถึง พึงพอใจต่อการบริการมาก 5 หมายถึง พึงพอใจต่อการบริการมากที่สุด

รูปลักษณะของศูนย์การประชุม (Tangibility)	ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์					ศูนย์การประชุมไบเทค					ศูนย์การประชุมอิมแพค				
	ระดับความพึงพอใจ					ระดับความพึงพอใจ					ระดับความพึงพอใจ				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
3.1 ความทันสมัยของอุปกรณ์และเครื่องมืออำนวยความสะดวกที่เกี่ยวข้องกับการประชุม															
3.2 สภาพแวดล้อมของศูนย์การประชุม เช่น ตัวอาคาร การตกแต่งภายนอก และการตกแต่งภายในของศูนย์การประชุม															
3.3 การแต่งกายของพนักงานที่ให้บริการ															
3.4 เอกสารเผยแพร่ / ป้ายข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการบริการในศูนย์การประชุม															

- ข้อเสนอแนะสำหรับคุณภาพการบริการในด้านรูปลักษณะของศูนย์การประชุม (Tangibility)

.....

.....

ความน่าเชื่อถือในการให้บริการ (Reliability)	ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์					ศูนย์การประชุมไบเทค					ศูนย์การประชุมอิมแพค				
	ระดับความพึงพอใจ					ระดับความพึงพอใจ					ระดับความพึงพอใจ				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
3.5 ความสามารถของพนักงานในการให้บริการตามที่ตกลงไว้															
3.6 การเก็บรักษาข้อมูลและนำข้อมูลมาใช้ในการให้บริการลูกค้า															
3.7 การทำงานได้เรียบร้อยไม่เกิดข้อผิดพลาด															
3.8 การเตรียมเครื่องมืออุปกรณ์ต่างๆ ให้พร้อมใช้งานเสมอ															
3.9 จำนวนพนักงานเพียงพอต่อการให้บริการ															

- ข้อเสนอแนะสำหรับคุณภาพการบริการในด้านความน่าเชื่อถือในการให้บริการ (Reliability)

.....

.....

การตอบสนองต่อลูกค้า (Responsiveness)	ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์					ศูนย์การประชุมไบเทค					ศูนย์การประชุมอิมแพค				
	ระดับความพึงพอใจ					ระดับความพึงพอใจ					ระดับความพึงพอใจ				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
3.10 มีระบบการให้บริการที่ให้บริการได้อย่างรวดเร็ว															
3.11 ความพร้อมของพนักงานในการให้คำแนะนำลูกค้า															
3.12 ความรวดเร็วในการทำงานของพนักงาน															
3.13 ความพร้อมของพนักงานในการบริการลูกค้าได้ทันตามความต้องการ															

- ข้อเสนอแนะสำหรับคุณภาพการบริการในด้านการตอบสนองต่อลูกค้า (Responsiveness)

.....

.....

การให้ความมั่นใจต่อลูกค้าในการให้บริการ (Assurance)	ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์					ศูนย์การประชุมไบเทค					ศูนย์การประชุมอิมแพค				
	ระดับความพึงพอใจ					ระดับความพึงพอใจ					ระดับความพึงพอใจ				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
3.14 ความรู้ความสามารถของพนักงานในการให้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการบริการทางการประชุม															
3.15 การสร้างความปลอดภัยและความเชื่อมั่นในการรับบริการ															
3.16 ความมีมารยาทและความสุภาพของพนักงาน															
3.17 บุคลิกภาพของพนักงานในการสร้างความเชื่อมั่นในการให้บริการ															

- ข้อเสนอแนะสำหรับคุณภาพการบริการในด้านการให้ความมั่นใจต่อลูกค้าในการให้บริการ (Assurance)

การเอาใจใส่ลูกค้าเป็นรายบุคคล (Empathy)	ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์					ศูนย์การประชุมไบเทค					ศูนย์การประชุมอิมแพค				
	ระดับความพึงพอใจ					ระดับความพึงพอใจ					ระดับความพึงพอใจ				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
3.18 การให้ความสนใจต่อลูกค้าแต่ละคนที่เข้ามาใช้บริการ															
3.19 เวลาในการเปิดบริการที่เหมาะสมโดยให้ความสะดวกแก่ลูกค้าที่เข้ามาใช้บริการเป็นสำคัญ															
3.20 ลูกค้ามีโอกาสได้รับทราบข้อมูลต่างๆ ของผู้ให้บริการศูนย์ประชุม															
3.21 ความเอาใจใส่อย่างแท้จริงของพนักงานที่มีต่อลูกค้า															
3.22 ความสามารถในการเข้าใจความต้องการเฉพาะของลูกค้าอย่างชัดเจน															

- ข้อเสนอแนะสำหรับคุณภาพการบริการในด้านการเอาใจใส่ลูกค้าเป็นรายบุคคล (Empathy)

4. ระดับปัญหาที่เกิดขึ้นจากการใช้บริการจากศูนย์การประชุม (ให้ท่านประเมินเฉพาะศูนย์การประชุมที่ท่านเคยใช้บริการเท่านั้น)

คำอธิบาย 1 หมายถึง พบปัญหาน้อยที่สุดหรือแทบจะไม่มีปัญหาเลย 2 หมายถึง พบปัญหาน้อย 3 หมายถึง พบปัญหามากกลาง
4 หมายถึง พบปัญหามาก 5 หมายถึง พบปัญหามากที่สุด

ปัญหาที่พบจากการใช้บริการของศูนย์การประชุม	ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์					ศูนย์การประชุมไบเทค					ศูนย์การประชุมอิมแพค				
	ระดับปัญหา					ระดับปัญหา					ระดับปัญหา				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
4.1 ไม่ได้รับความสะดวกสบายเมื่อมาใช้บริการ															
4.2 สถานที่ตั้งของศูนย์การประชุมไม่สะดวกต่อการเดินทาง															
4.3 พนักงานให้บริการด้วยอัธยาศัยที่ไม่ดี ไม่ใส่ใจในการให้บริการ															
4.4 พนักงานขาดความเอาใจใส่และขาดความกระตือรือร้นในการให้บริการ															
4.5 เกิดความผิดพลาดบ่อยในการให้บริการของพนักงาน															
4.5 พนักงานขาดความรู้ความเข้าใจและทักษะในงานที่ให้บริการด้านการจัดประชุม จึงไม่สามารถให้คำปรึกษาได้															
4.6 จำนวนพนักงานไม่เพียงพอต่อการให้บริการ															
4.7 อุปกรณ์ไม่ทันสมัยจึงไม่สะดวกต่อการให้บริการ															
4.8 สถานที่จอดรถไม่เพียงพอต่อการให้บริการ															
4.9 อื่นๆ.....															

5. ในการจัดประชุมครั้งต่อไป ท่านต้องการกลับมาใช้บริการศูนย์การประชุมดังต่อไปนี้หรือไม่

ศูนย์การประชุม	ต้องการ	ไม่ต้องการ
5.1 ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์		
5.2 ศูนย์การประชุมไบเทค		
5.3 ศูนย์การประชุมอิมแพค		

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ
คณะผู้วิจัย