

(๓) ส.๓.๓/๑ (๑๓๙ หน้า) กส.๑ ๒๗

ส.ก.ช. งานพ.ร.บ. (๔๗)

- ความเป็นมา ส.ก.ช.
- ส.ก.ช. กรณีศึกษา พรบ. สุภาพรแห่งชาติ และกรณีศึกษา
พรบ. ว่าด้วยการแก้ไขข้อบกพร่อง พ.ศ. ๒๕๔๒

เครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน (สกช.):

กรณีศึกษาพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อส่งเสริมกระบวนการศึกษาและพัฒนารูปแบบวิธีการในการใช้ประโยชน์จากรัฐธรรมนูญมาตรา 170
- 1.2 ผลักดันพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติเข้าสู่กระบวนการนิติบัญญัติ
- 1.3 เสนอขอแก้ไขพระราชบัญญัติว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ.2542
- 1.4 จัดทำข้อมูลพื้นฐานสนับสนุนภาคประชาชนในการเสนอกฎหมายฉบับอื่นๆตามบัญญัติในหมวด 3 หรือ หมวด 5 ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2540

2. การบริหารงานและแนวทางการดำเนินงานของเครือข่าย

2.1 การบริหารเครือข่าย

- การกำหนดแผนปฏิบัติงาน การตัดสินใจเชิงหลักการแนวทางขับเคลื่อนเป็นไปโดยที่ประชุมเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน
- การบริหารโครงการ ดำเนินงานโดยคณะทำงานเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน ในมูลนิธิชุมชนท้องถิ่นพัฒนาและสถาบันส่งเสริมการปฏิรูประบบยุติธรรม(สปรย.)

2.2 แนวทางการดำเนินงาน

- จัดทำและเสนอแผนปฏิบัติการฯเสนอที่ประชุมเครือข่ายฯพิจารณา
- จัดทำสิ่งสนับสนุนเพื่อเผยแพร่ให้ความรู้ในการใช้สิทธิของประชาชนตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ.2542 และทำความเข้าใจถึงประโยชน์ของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ
- จัดทำร่างพระราชบัญญัติว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมายภาคประชาชน (ฉบับแก้ไขปรับปรุง)
- จัดทำระบบจัดการและสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการลงชื่อสนับสนุนการเสนอพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ และพระราชบัญญัติว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมายภาคประชาชน (ฉบับแก้ไขปรับปรุง)ตามกระบวนการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย
- นำพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ และพระราชบัญญัติว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมายภาคประชาชน (ฉบับแก้ไขปรับปรุง)เสนอต่อประธานรัฐสภา
- จัดระบบติดตามความก้าวหน้าของกระบวนการนิติบัญญัติในการพิจารณาพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ และพระราชบัญญัติว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมายภาคประชาชน (ฉบับแก้ไขปรับปรุง)

- รายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานสู่สาธารณะตามช่องทางที่เหมาะสม
- รวบรวมฐานข้อมูล และสรุปสังเคราะห์บทเรียนจากการดำเนินงานเพื่อเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชนสามารถพัฒนารูปแบบ วิธีการในการดำเนินงานตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยเพื่อประโยชน์แก่ประชาชนโดยรวม

2.3 รายชื่อผู้ประสานงานคณะทำงานเครือข่ายฯ

- คุณไพฑูรย์ สมแก้ว สปรย. 01 6168789
- คุณเรืองศักดิ์ หวังพรพิมลมาศ โทร/โทรสาร 02 2260227 jsri03@yahoo.com
- คุณปัญญา ไชโยธา 09 1054196 pnac_v@hotmail.com

3. ประเมินการจำนวนเป้าหมาย

3.1 รายชื่อสนับสนุนพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ 200,000 ชื่อ

3.2 รายชื่อสนับสนุนแก้ไขพระราชบัญญัติเสนอกฎหมาย 100,000 ชื่อ

4. แผนปฏิบัติงาน

กิจกรรม	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
- เตรียมร่างเอกสารพร้อมพิมพ์	→								
- ประชุม สกกช.ครั้งที่ 1		2							
- ประชุมสกกช.ครั้งที่ 2 ก่อน		X							
เคลื่อน									
- พิมพ์เอกสาร/จัดสิ่งสนับสนุน									
- จัดการระบบจัดส่ง									
- จัดทำ/ส่งsoftwareเก็บ บันทึกข้อมูล									
- จัดการระบบส่งกลับ(เอกสาร+disc)									
- เครือข่ายรวบรวมรายชื่อ/ บันทึก/ตรวจสอบ				→	→				
- เชิญยอดรายชื่อครั้งแรก: เป้า 150,000 ชื่อ				X (100,000)	X (300,000)				
- ยื่นประธานรัฐสภา					III				
- เปิดตัว เริ่มสื่อสารสาธารณะ									
- ทวงถาม และรายงานความ คืบหน้าต่อภาคประชาชน								→ 5-6 ส.ค.	

5. งบประมาณการดำเนินงานของเครือข่าย

5.1 คิดเป็น unit cost ต่อจำนวนเป้าหมายรายชื่อ

11 บาท ต่อรายชื่อ

5.2 unit cost นี้ครอบคลุมกิจกรรม

- การหารายชื่อพร้อมเอกสารหลักฐานเพื่อเสนอ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ
- การหารายชื่อพร้อมเอกสารหลักฐานเพื่อเสนอปรับแก้ พ.ร.บ.เสนอชื่อแก้ไขกฎหมาย
- สร้างความเข้าใจกับผู้ที่เกี่ยวข้องสนับสนุนเอกสารทั้ง 2 ฉบับ
- ตรวจสอบข้อมูลเอกสาร และkeyข้อมูล (แยกfileระหว่าง 2 พ.ร.บ.)
- การบริหารจัดการ

6. สิ่งสนับสนุน

- | | | |
|---|---------|------|
| - คู่มือแกนทำงาน | 50,000 | เล่ม |
| - แบบลงชื่อ(ขก.1) | 400,000 | ฉบับ |
| - บัตรขอบคุณ | 200,000 | ใบ |
| - แผ่นบันทึกข้อมูลที่บันทึกFileจัดเก็บข้อมูลให้แล้ว | 50,000 | แผ่น |

7. เป้าหมายงานรายภาคี

ชื่อภาคี	ผู้ประสานงานหลัก/เบอร์โทร	เป้าหมายพรบ. สุขภาพ	เป้าหมายพรบ. แก้กฎหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีการรับสิ่งสนับสนุน
1. หมออนามัย					
2. สมัชชาภาคกลาง ตอ. ตก.					
3. สมัชชาภาคเหนือ					
4. สมัชชาภาคใต้					
5. สมัชชาภาคอีสาน					
6. มูลนิธิคุ้มครองผู้บริโภค					
7. มูลนิธิสุขภาพไทย					
8. เครือข่ายแรงงานนอกระบบ					
9. เครือข่ายเด็กและเยาวชน					
10. เครือข่าย 5 วิชาชีพ					
11. เครือข่ายภูมิปัญญา					
12. กปอพช.					
13. เครือข่าย อบต.					
14. เครือข่าย สสร.					

ชื่อภาคี	ผู้ประสานงานหลัก/เบอร์โทร	เป้าหมายพรบ. สุขภาพ	เป้าหมายพรบ. แก้กฎหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีการรับสิ่งสนับสนุน
15. เครือข่ายพลังแผ่นดินพลัง ชุมชน กองทุนหมู่บ้าน				/	
					~

แบบแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อ ที่อยู่ และลายมือชื่อของผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑.	ชื่อตัวและชื่อสกุล	
๒.	เลขประจำตัวประชาชน	
๓.	ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	เลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่..... ถนน.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๔.	อาชีพ	
๕.	ขอเข้าชื่อเสนอกฎหมาย	ร่าง พ.ร.บ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ปรากฏข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย
(.....)

หมายเหตุ

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาพร้อมกับแบบ ข.ก.๑ ดังนี้

๑. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
☐ บัตรประจำตัวประชาชนที่หมดอายุ
☐ บัตรหรือหลักฐานอื่นใดของทางราชการที่มีรูปถ่ายสามารถแสดงตนได้
๒. ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

แบบแสดงบัญชีรายชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย

ร่างพระราชบัญญัติ.....

รายชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมายที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านตำบลเขตจังหวัด.....

อำเภอ.....ตำบล.....บ้าน.....หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย/ถนน.....

[illegible]

“โครงการส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน (สกช.)
 กรณีศึกษาพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ และ กรณีศึกษาพระราชบัญญัติว่าด้วย
 การเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ. 2542”

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

คือ ธรรมนูญสุขภาพคนไทย

คือ กฎหมายแม่บทด้านสุขภาพของสังคมไทย

คือ ร่างกฎหมายที่คนไทยหลายแสนคนร่วมกันกร่างเมื่อปี 2544 – 2545

คือ ร่างกฎหมายที่คนไทยกว่า 4 ล้าน 7 แสนคน เคยลงชื่อสนับสนุนการจัดทำเมื่อปี 2545

ศูนย์ประสานงานเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน (สกช.)

สารบัญ

1. ความเป็นมา – เป็นไป
2. ความสำคัญของ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ
 - สาระสำคัญ
 - ทำไมต้องออกเป็นกฎหมาย?
 - พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ จะซ้ำซ้อนกับ พ.ร.บ.หลักประกันของรัฐบาล?
 - พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ก้าวำยงานของรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข?
 - พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติกระทบต่อวิชาชีพแพทย์และสาธารณสุขอื่น?
3. สาระบัญญัติของรัฐธรรมนูญ พ.ศ. 2540 ที่ใช้อย่างอิงในการทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ
4. ขั้นตอนการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย 5 หมื่นชื่อ
5. ข้อจำกัดที่เป็นอุปสรรคของพ.ร.บ. ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ. 2542
 - ข้อจำกัด
 - สิ่งที่ต้องแก้ไขข้อจำกัดของ พ.ร.บ.
6. ภาคผนวก (เอกสารประกอบต่างๆ)

1. ความเป็นมา – เป็นไป

1. ปี 2543 รัฐบาลออกระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ตั้งคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (คปรส.) จัดทำร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติให้เป็นกฎหมายแม่บทด้านสุขภาพให้สำเร็จภายในเวลาไม่เกิน 3 ปี ต่อมาขยายเวลาเป็นไม่เกิน 5 ปี (ไม่เกิน สิงหาคม 2548) มีสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.) เป็นฝ่ายเลขานุการ
2. ปี 2544 – 2545 มีกระบวนการยกร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ โดยระดมความร่วมมือจากทุกฝ่าย (ประชาชน – วิชาการ – ราชการ – การเมือง) ในทุกจังหวัดกว่า 3,000 เครือข่าย มีผู้เข้าร่วมกระบวนการปลายแสนคน จนกระทั่งได้ออกมาเป็นร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ฉบับปรับปรุง 24 กันยายน 2545
3. ตุลาคม – พฤศจิกายน 2545 มีการรณรงค์ร่วมพลังสร้างสุขภาพตามรอยพระยุคลบาท ชวนคนไทยลงชื่อสนับสนุนการจัดทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ มีคนไทยร่วมลงชื่อ 4.7 ล้านคน ส่งมอบให้แก่ประธานรัฐสภาที่ท้องสนามหลวง เมื่อวันที่ 7 พฤศจิกายน 2545 (เป็นในรูปของการแสดงเจตนารมณ์ร่วม แต่ไม่ใช้การลงชื่อเสนอกฎหมายตามรัฐธรรมนูญ)
4. รัฐบาลรับเป็นเจ้าภาพเสนอกฎหมายแทนประชาชน ตามที่นายกรัฐมนตรี (พ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตร) ประกาศต่อที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ 8 สิงหาคม 2545 แต่ร่างกฎหมายไปติดอยู่ที่การพิจารณาของรัฐบาล ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2545 – มกราคม 2546 เป็นเวลา 15 เดือน โดยมีทราบสาเหตุแน่ชัดซึ่งหลายฝ่ายมองว่ารัฐบาลอาจคิดว่าเป็นการไปซ้ำซ้อนกับ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (30 บาทรักษาทุกโรค) ที่เป็นของรัฐบาลเอง
 ที่จริง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เป็น พ.ร.บ. แม่บทด้านสุขภาพ ครอบคลุมระบบสุขภาพ (ระบบสุขภาพ) ที่กว้างกว่า พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพของรัฐบาล ซึ่งมุ่งปฏิรูปในส่วนหนึ่งของระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขเป็นสำคัญ
 นอกจาก พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติไม่ซ้ำซ้อนกับ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแล้วยังจะเป็นการช่วยเสริมให้ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติของรัฐบาลดำเนินไปได้อย่างเข้มแข็งและสมบูรณ์ยิ่งขึ้น และจะเป็นการเปิดช่องทางให้ประชาชนเข้ามีส่วนร่วมในการสร้างสุขภาพได้กว้างขวางและชัดเจนยิ่งขึ้นอีกด้วย
5. เครือข่ายรณรงค์ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ภาคประชาชนพิจารณาเห็นว่า เพื่อเป็นการเสริมแรงกับ รัฐบาล ในการจัดทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติให้เป็นผลสำเร็จโดยเร็ว จึงเห็นสมควรเชิญชวนประชาชนร่วมลงชื่อเสนอร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติเข้าสู่สภาผู้แทนราษฎรตามช่องทางที่ระบุอยู่ใน รัฐธรรมนูญฯ พ.ศ. 2540
6. พร้อมกันนี้ เพื่อเป็นการบุกเบิกปูทางให้กระบวนการเสนอกฎหมายโดยภาคประชาชนในเรื่องสำคัญมีความสะดวกยิ่งขึ้นจึงได้รวมตัวกันเป็น “เครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน (สทช.)” ขึ้นโดยจะรวบรวมรายชื่อประชาชนเพื่อเสนอแก้ไข “พ.ร.บ.ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ. 2542 เสียในคราวเดียวกัน

2. ความสำคัญของ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

ศ.นพ.ประเวศ วะสี ราษฎรอาวุโส กล่าวถึง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติไว้ว่า

“พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เป็นการออกแบบเครื่องมือสนองตอบเจตนารมณ์ของรัฐธรรมนูญ พ.ศ. 2540 เป็นระบบแรก ที่จะสร้างกลไกเปิดให้คนไทยทุกคนร่วมกันขับเคลื่อนสังคมไปสู่สังคมที่มีความสุขและมีความถูกต้อง

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เป็นสิ่งประดิษฐ์ใหม่ในทางสังคมที่จะทำให้ทุกฝ่ายเข้ามาร่วมคิด ร่วมทำงานอย่างอิสระและสร้างสรรค์ เพื่อแก้ทุกข์ สร้างสุขด้วยกัน

กระบวนการยกร่าง พ.ร.บ.นี้ และการใช้ พ.ร.บ.นี้ ขับเคลื่อนไปสู่การสร้างสุขภาพ หรือสุขภาวะ จึงเป็นกระบวนการถักทอสังคมเข้ามาร่วมกันด้วยใจที่จะร่วมทุกข์ร่วมสุข ร่วมคิด ร่วมทำ อย่างไม่ทอดทิ้งกัน โดยมี พ.ร.บ.ฯ นี้ เป็นเครื่องมือสำคัญ”

สาระสำคัญ

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ที่คนไทยหลายแสนคนช่วยกันยกร่างขึ้นมา ประกอบด้วยสาระ 6 หมวดหลัก รวม 93 มาตรา มีจุดเด่นที่สำคัญ ได้แก่

1. สร้างระบบและกลไกที่เป็นรูปธรรมให้ทุกฝ่ายในสังคมเข้ามีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ (ร่วมรับรู้ ร่วมคิด ร่วมทำ ผลักดัน ติดตาม กำกับ ตรวจสอบในทุกเรื่องที่มีผลกระทบต่อสุขภาพคนไทยและสุขภาวะของสังคมไทย) ตามเจตนารมณ์แห่งรัฐธรรมนูญฯ พ.ศ. 2540 มาตรา 76 ที่ว่า
“รัฐต้องส่งเสริมและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชนในการกำหนดนโยบาย การตัดสินใจทางการเมือง การวางแผนพัฒนาทางเศรษฐกิจ สังคม และการเมือง รวมทั้งการตรวจสอบการใช้อำนาจรัฐทุกระดับ” โดยผ่านการทำงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) และกระบวนการจัดสมัชชาสุขภาพในระดับต่างๆ ซึ่งเป็นการทำงานอย่างใกล้ชิดระหว่างภาคประชาชน – ภาควิชาการ – ภาครัฐและการเมือง (ม. 34 – 63)
2. ขยายขอบเขตเรื่องสุขภาพกว้างไปถึงเรื่องสุขภาวะทางกาย – ใจ – สังคม และปัญญา ไม่ใช่แค่เรื่องการบริการการแพทย์และสาธารณสุขเท่านั้น โดยกำหนดให้สุขภาพหรือสุขภาวะเป็นอุดมการณ์ของชาติและเป็นเป้าหมายของการพัฒนาบนฐานคิดเรื่องความพอดี-พอเพียง ไม่ใช่ถือเอาเงินเป็นสิ่งสูงสุด (ม. 5-7)
3. มีการกำหนดสิทธิด้านสุขภาพให้ชัดเจนสืบต่อจากรัฐธรรมนูญ เช่น สิทธิในการดำรงชีวิตในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ (ม. 8) สิทธิด้านสุขภาพของหญิง เด็ก คนพิการ คนสูงอายุ คนด้อยโอกาสในสังคมที่ต้องได้รับการส่งเสริมคุ้มครองดูแลอย่างสอดคล้องกับความจำเป็นของคนกลุ่มต่าง ๆ (ม. 9) สิทธิที่จะได้รับการตรวจสุขภาพตามระยะเวลาที่เหมาะสม (ม. 14) สิทธิในการรวมตัวกันจัดบริการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเอง (ม.12) สิทธิในการร้องขอให้มีการประเมินและมีส่วนร่วม

- ในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ (ม.21) สิทธิในการแสดงความคิดเห็นที่จะปฏิเสธการรักษาพยาบาล เพื่อการตายอย่างสงบและมีศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ (ม.24) ฯลฯ
4. มีการกำหนดหน้าที่ด้านสุขภาพ เช่น บุคคล ครอบครัวและชุมชนมีหน้าที่สร้างเสริมสุขภาพของตนเองและคนในชุมชนตนเอง และต้องรับผิดชอบต่อการกระทำที่คุกคามสุขภาพคนอื่น (ม. 25) เป็นต้น
 5. มีการกำหนดให้รัฐต้องส่งเสริม สนับสนุน และคุ้มครองความมั่นคงด้านสุขภาพเพื่อไม่ให้คนไทยต้องเสียสุขภาพ บาดเจ็บ ล้มตาย หรือพิการโดยไม่สมควร (ม. 32-33)
 6. จะทำให้ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาหมอพื้นบ้านได้รับการยอมรับตามกฎหมาย และมีการพัฒนาอย่างชัดเจนเป็นรูปธรรมมากขึ้น (ม.80-82)
 7. ส่งเสริมสนับสนุนการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชนในการดำเนินงานด้านสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรมมากขึ้น (ม. 34,67, 70, 76 เป็นต้น)
 8. ให้ความสำคัญกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างเสมอกัน และให้มีการเสริมสร้างความเข้มแข็งองค์กรคุ้มครองผู้บริโภคอย่างเป็นรูปธรรม (ม.78,79(4) เป็นต้น)
 9. มีการกำหนดแนวนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพไว้ 6 เรื่อง เพื่อให้สังคมใช้เป็นแนวทางร่วมกันในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพสำหรับอนาคต (ม.64-88)

ทำไมต้องออกเป็นกฎหมาย?

ที่ต้องออกเป็นกฎหมายมหาชน เพราะต้องการให้ทุกฝ่ายนำไปเป็นหลักในการปฏิบัติและต้องจัดตั้งกลไกเพื่อดูแลระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมได้อย่างยั่งยืน

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ จะซ้ำซ้อนกับ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพของรัฐบาลหรือไม่

ไม่ซ้ำซ้อน แต่จะหนุนเสริมกัน เพราะ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพของรัฐบาล (30 บาทรักษาทุกโรค) เป็นเครื่องมือของรัฐบาลจัดระบบให้คนไทยเข้าถึงบริการสาธารณสุขในยามจำเป็นได้อย่างถ้วนหน้าแต่ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติเป็นเครื่องมือของคนไทยทั้งสังคมเปิดให้ทุกฝ่ายเข้ามาร่วมดูแลและรับผิดชอบต่อสุขภาพด้วยกันอย่างสมานฉันท์ จึงหนุนเสริม พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพของรัฐบาลได้เป็นอย่างดี (ดูตาราง)

ตารางเปรียบเทียบร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. กับ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545

ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ	พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
1. ทำโดยมี 3 ฝ่ายร่วมกันเป็นเจ้าของ (ฝ่ายการเมือง/ราชการ + ฝ่ายประชาชน + ฝ่ายวิชาการ/วิชาชีพ) • เริ่ม ส.ศ. 43 กำหนดทำให้เสร็จใน 3 ปี	รัฐบาลเป็นเจ้าของ • เริ่ม มี.ค. 44 กฎหมายสำเร็จแล้วในปี 2545
2. มุ่งการปฏิรูประบบสุขภาพทั้งระบบ (total health systems) อย่างเป็นพลวัต	มุ่งการปฏิรูประบบบริการสาธารณสุข (health care system) ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพ
3. เป็นกฎหมายมหาชน ที่เป็นเครื่องมือสำหรับให้ทุกฝ่ายในสังคมใช้ร่วมกัน • กฎหมายแม่บทระบบสุขภาพหรือธรรมนูญสุขภาพ • วางปรัชญา ทิศทาง กลไก และมาตรการสำคัญๆ ของระบบสุขภาพ ที่เน้นการมีส่วนร่วม • ไม่ลงรายละเอียดวิธีปฏิบัติ	เป็นกฎหมายในรูปเครื่องมือบริหารของรัฐบาล • ปฏิรูประบบการเงินการคลังเพื่อให้ประชาชนมีหลักประกันการเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างถ้วนหน้า • มีรายละเอียดวิธีปฏิบัติ
4. กำหนด • หลักการทั่วไป สิทธิ หน้าที่ และความมั่นคงด้านสุขภาพที่เน้น “สร้างนำซ่อม” • กลไกเสนอแนะนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพที่เปิดให้ 3 ฝ่ายเข้ามีส่วนร่วม (รัฐธรรมนูญ 2540 ม.76 และอื่นๆ) • แนวนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพให้กลไกนโยบายฯ ใช้ประกอบการทำงาน ไม่ก้าวล่วงอำนาจบริหารของรัฐบาล	กำหนด • วิธีปฏิบัติทางการเงินการคลังเพื่อจัดบริการสาธารณสุขแก่ประชาชน • กลไกดูแลการบริหารการเงินการคลังและการจัดบริการสาธารณสุข (รัฐธรรมนูญ 2540 ม.52) เป็นการใช้อำนาจบริหารของรัฐบาลโดยตรง
5. เป็นรุ่มให้เกิดการปฏิรูป ปรับปรุงและพัฒนา ระบบย่อยต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมและเป็นพลวัต	ทำให้เกิดการปฏิรูปในส่วนหนึ่งของระบบบริการสาธารณสุขซึ่งเป็นระบบย่อยของระบบสุขภาพแห่งชาติที่เป็นรูปธรรม (สอดคล้องกับทิศทางที่วางอยู่ใน พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ)

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ก้าวทำงานของรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุขหรือไม่

ไม่ก้าวถ่าย แต่จะหนุนเสริมกัน เพราะพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติเป็นกฎหมายมหาชนที่ครอบคลุมหลัก การ แนวคิด ทิศทางและมาตรการต่าง ๆ อย่างกว้าง กลไกในร่าง พ.ร.บ.ไม่ใช่กลไกอำนาจที่จะไปแย่งงาน ของรัฐบาลและกระทรวงต่าง ๆ มาทำ ตรงกันข้ามจะเป็น “กลไกตัวช่วย” (ร่วมคิด-ร่วมทำ-เชื่อมโยงทุกฝ่าย ในสังคม) รัฐบาลและกระทรวงต่าง ๆ ที่ทำงานเกี่ยวข้องกับสุขภาพจะทำงานประสบผลสำเร็จได้มากและง่ายขึ้น

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติกระทบต่อวิชาชีพแพทย์และสาธารณสุขอื่นหรือไม่

ไม่กระทบในทางเสียหาย ตรงกันข้ามจะช่วยทำให้ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ประกอบการวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขกับประชาชนเป็นไปในทางสร้างสรรค์และเป็นกัลยาณมิตรกันมากขึ้น เพราะมีกระบวนการส่งเสริมการทำงานและเรียนรู้ร่วมกันอย่างต่อเนื่อง (ม.34,73(5),84(4) เป็นต้น)

“ประเทศไทยเป็นประเทศแรก ๆ ของโลก ที่ชวนกันมองเรื่องสุขภาพกว้างออกไปจาก มิติทางการแพทย์ ไปจนถึงเรื่องของสุขภาวะ มีการชวนกันทำกฎหมายแม่บทด้านสุขภาพให้ เป็นธรรมนูญสุขภาพ เปิดช่องทางให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมสร้างนโยบายสาธารณะ ร่วม ทำกิจกรรมและร่วมผลักดันการสร้างสุขภาวะ เป็นการมองเห็นคุณค่าและศักดิ์ศรีของทุกฝ่าย ในสังคม เป็นการมองทางบวก บทเรียนตรงนี้มีค่ามากสำหรับการเรียนรู้ของประเทศอื่น ๆ ใน โลก”

นพ.โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์

3. สาระบัญญัติของรัฐธรรมนูญ พ.ศ. 2540 ที่ใช้อ้างอิงในการจัดทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

- ม.76 รัฐต้องส่งเสริมและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชนในการกำหนดนโยบาย การตัดสินใจทางการเมือง การวางแผนพัฒนาทางเศรษฐกิจ สังคม และการเมือง รวมทั้งการตรวจสอบการใช้อำนาจรัฐทุกระดับ
- ม.52 บุคคลย่อมมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการทางสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน และผู้ยากไร้มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ ตามที่กฎหมายบัญญัติ
- การบริการทางสาธารณสุขของรัฐต้องเป็นไปอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ โดยจะต้องส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและเอกชนมีส่วนร่วมด้วยเท่าที่จะกระทำได้
- การป้องกันและขจัดโรคติดต่ออันตราย รัฐต้องจัดให้แก่ประชาชนโดยไม่คิดมูลค่าและทันต่อเหตุการณ์ ทั้งนี้ ตามที่กฎหมายบัญญัติ
- (รัฐบาลออก พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อรองรับการปฏิรูปมาตรานี้ไปแล้วบางส่วน)
- ม.56 (วรรค 1) สิทธิของบุคคลที่จะมีส่วนร่วมทั้งกับรัฐและชุมชนในการบำรุงรักษาและการได้ประโยชน์จากทรัพยากรธรรมชาติและหลากหลายทางชีวภาพ และในการคุ้มครอง ส่งเสริม และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม เพื่อให้ดำรงชีพอยู่ได้อย่างปกติและต่อเนื่อง ในสิ่งแวดล้อมที่จะไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพอนามัย สวัสดิภาพ หรือคุณภาพชีวิตของตน ย่อมได้รับความคุ้มครอง ทั้งนี้ ตามที่กฎหมายบัญญัติ
- ม.57 (วรรค 1) สิทธิของบุคคลซึ่งเป็นผู้บริโภคย่อมได้รับความคุ้มครอง ทั้งนี้ ตามที่กฎหมายบัญญัติ
- ม.59 บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับข้อมูล คำชี้แจง และเหตุผล จากหน่วยงานราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือราชการส่วนท้องถิ่น ก่อนการอนุญาตหรือการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมใดที่อาจมีผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อม สุขภาพอนามัย คุณภาพชีวิต หรือส่วนได้เสียสำคัญอื่นใดที่เกี่ยวกับตนหรือชุมชนท้องถิ่น และมีสิทธิแสดงความคิดเห็นของตนในเรื่องดังกล่าว ทั้งนี้ ตามกระบวนการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่กฎหมายบัญญัติ
- ม.79 รัฐต้องส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการสงวน บำรุงรักษา และใช้ประโยชน์จากทรัพยากรธรรมชาติและหลากหลายทางชีวภาพอย่างสมดุล รวมทั้งมีส่วนร่วมในการส่งเสริม บำรุงรักษา และคุ้มครองคุณภาพสิ่งแวดล้อมตามหลักการการพัฒนาที่ยั่งยืน ตลอดจนควบคุมและกำจัดการะมลพิษที่มีผลต่อสุขภาพอนามัย สวัสดิภาพ และคุณภาพชีวิตของประชาชน
- ม.82 รัฐต้องจัดและส่งเสริมการสาธารณสุขให้ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึงเป็นต้น

4. ขั้นตอนการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย 5 หมื่นชื่อตามพ.ร.บ.ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ. 2542

1. รวบรวมรายชื่อผู้มีสิทธิเลือกตั้งตามกฎหมาย
(อายุ 18 ปีขึ้นไป และได้ไปทำหน้าที่เลือกตั้ง สว., สส.มาแล้ว) จำนวน 5 หมื่นชื่อ
โดยจะต้องมีเอกสารประกอบ ได้แก่ ก.สำเนาบัตรประชาชน (หรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยราชการ)
ข.สำเนาทะเบียนบ้าน
2. ยื่นเรื่องต่อเอกสารต่าง ๆ ต่อประธานรัฐสภา
3. ประธานรัฐสภา จัดให้มีการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารทั้งหมด
4. เมื่อตรวจสอบแล้วเห็นว่าถูกต้องประธานรัฐสภาจะดำเนินการให้ปิดประกาศรายชื่อของผู้เข้าชื่อไว้ที่ศาลากลางจังหวัด ที่ว่าการอำเภอ สำนักงานเทศบาล (ตามกฎหมายนี้หมายถึงเมืองพัทยา) ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านและเขตชุมชนหนาแน่น โดยการปิดประกาศนี้จะปิดเฉพาะในเขตท้องที่ของผู้ที่เข้าชื่อผู้นั้นที่มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้าน
5. หลังจากมีการปิดประกาศรายชื่อแล้ว หากผู้ใดก็ตามที่ไม่ได้มีความประสงค์ในการเข้าชื่อแต่พบว่ามีรายชื่อตัวเองปรากฏอยู่ให้คนนั้นยื่นคำร้องคัดค้านต่อประธานรัฐสภา หรือว่าคนที่ประธานรัฐสภาแต่งตั้งให้ทำหน้าที่แทนภายใน 20 วัน โดยเริ่มนับตั้งแต่วันที่ปิดประกาศ
6. แต่หลังจากเลยระยะเวลา 20 วันแล้ว ทุกคนที่มีรายชื่อไม่มีสิทธิคัดค้าน และถือว่าเป็นรายชื่อที่ถูกต้อง
7. ประธานรัฐสภาตรวจสอบความถูกต้องอีกครั้ง และเมื่อมีรายชื่อครบ 5 หมื่นคน ประธานรัฐสภา ดำเนินการให้รัฐสภาพิจารณาร่างกฎหมายที่ประชาชนเสนอนั้นต่อไป
8. หากจำนวนรายชื่อไม่ครบ 5 หมื่นคน ประธานรัฐสภาจะต้องแจ้งให้ผู้ทำการแทนในการเข้าชื่อเสนอกฎหมายรับทราบ เพื่อดำเนินการจัดให้มีการเข้าชื่อเพิ่มเติมให้ครบภายในระยะเวลา 30 วัน โดยเริ่มนับตั้งแต่วันที่ประธานรัฐสภาแจ้งให้ทราบ
ซึ่งหากเลยระยะเวลา 30 วันแล้ว การเข้าชื่อเพิ่มเติมยังได้ไม่ครบจำนวนให้ประธานรัฐสภา สั่งจำหน่ายเรื่อง

5. ข้อจำกัดที่เป็นอุปสรรคของ พ.ร.บ.ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ. 2542

ข้อจำกัด

5.1 ข้อจำกัดเกี่ยวกับเงื่อนไขของระยะเวลาในการดำเนินการ พ.ร.บ. ฉบับนี้จะกำหนดเงื่อนไขระยะเวลาในการดำเนินการต่อการจัดการเฉพาะของฝ่ายประชาชน เป็นระยะเวลาที่สั้นไป และไม่กำหนดระยะเวลาเพื่อใช้สำหรับการตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนทางเอกสารของภาครัฐ (รัฐสภา + กกต.) มีผลสูงทำให้พรรคที่ยื่นต้องตกไปเพราะเหตุเงื่อนไขของระยะเวลา

5.2 ข้อจำกัดเกี่ยวกับค่าใช้จ่าย ประชาชนไม่มีงบประมาณแบบภาครัฐมาดำเนินการ ต้องใช้งบประมาณส่วนตัวหรืองบประมาณสนับสนุนที่น้อยอย่างประหยัดที่สุด จึงต้องลดเงื่อนไขการดำเนินการที่มีผลกระทบทำให้ต้องเพิ่มค่าใช้จ่ายมากขึ้น โดยไม่มีผลจริงต่อความจำเป็นเพื่อตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสารตามกระบวนการ

5.3 ข้อจำกัดเกี่ยวกับความรับผิดชอบร่วมกันของภาครัฐกับประชาชน เพื่อสร้างสรรค์กฎหมาย พ.ร.บ. จากการริเริ่มของประชาชน ทั้งที่ผลของ พ.ร.บ. เป็นประโยชน์ของสังคมโดยรวม ภาครัฐจึงต้องหนุนเสริมและช่วยเหลืออย่างเต็มที่ และต้องไม่มีลักษณะปิดกั้นหรือขัดขวางความร่วมมือเช่นนี้ที่ประชาชนมีต่อภาครัฐ

5.4 ข้อจำกัดเกี่ยวกับระเบียบเพิ่มเติมของ พ.ร.บ. ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ. 2542 ที่เพิ่มเติมเนื้อหาทำให้ประชาชนต้องเพิ่มภาระในการดำเนินการมากขึ้นกว่าข้อกำหนดที่มีอยู่ในมาตรา 170 ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย และระเบียบที่เพิ่มเติมของประกาศรัฐสภาเรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย ลงวันที่ 23 เมษายน พ.ศ. 2542 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 116 ตอนที่ 55 ง 13 กรกฎาคม พ.ศ. 2542 หน้า 27,28,29,30 ที่เพิ่มเติมเนื้อหาทำให้ประชาชนต้องเพิ่มภาระในการดำเนินการมากขึ้นกว่าข้อกำหนดที่มีอยู่ใน พ.ร.บ. ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ. 2542

สิ่งที่ต้องแก้ไขข้อจำกัดของ พ.ร.บ. เข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ. 2542 ดังนี้

มาตรา ๗ กำหนดให้ใช้เอกสารสำเนาทะเบียนบ้านของทุกคน (โดยไม่มีเหตุจำเป็นต้องใช้) จึงควรยกเลิกการใช้ทะเบียนบ้านมาประกอบการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย ให้ตัดคำว่า “และสำเนาทะเบียนบ้าน”

มาตรา ๘ ไม่มีระยะเวลาในการดำเนินการตามขั้นตอนของรัฐสภาในการตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสารจึงต้องกำหนดระยะเวลาที่เหมาะสมให้แล้วเสร็จภายในหนึ่งร้อยยี่สิบวันโดยระบุ “ให้มีการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารตาม มาตรา ๗ “ภายในเก้าสิบวัน” ถ้าเห็นว่าถูกต้อง

มาตรา ๘ กำหนดระยะเวลาเพิ่มเติมรายชื่อให้ครบภายในสามสิบวันนับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจากประธานรัฐสภาให้ประธานรัฐสภาสั่งจำหน่ายเรื่องทำให้ พ.ร.บ. ฉบับนั้นต้องตกไปจึงต้องขยายระยะเวลาที่เหมาะสมจาก “ภายในสามสิบวัน” เป็น “ภายในหนึ่งร้อยยี่สิบวัน”

มาตรา ๑๐ การระบุให้ กกต. มีหน้าที่เพื่อดำเนินการประกาศทำให้อ้างว่า กกต. มีหน้าที่เพียงประกาศไม่ต้องดำเนินการเรื่องอื่นๆ จึงควรตัดทิ้งคำว่าประกาศ เพื่อให้มีความหมายว่า กกต. ต้องดำเนินการทุกด้านที่เกี่ยวข้อง และการกำหนดระยะเวลาเข้าชื่อต้องไม่น้อยกว่าเก้าสิบวันในทางปฏิบัติประจักษ์ว่าหลังเก้าสิบวันก็หยุดดำเนินการหรือประธานรัฐสภาสั่งให้จำหน่ายเรื่องทำให้ พ.ร.บ. ต้องตกไปจึงควรขยายเวลาจากต้อง “ไม่น้อยกว่าเก้าสิบวัน” เป็น “ไม่น้อยกว่าหนึ่งร้อยยี่สิบวัน”

สิ่งที่ต้องแก้ไขข้อจำกัดของประกาศรัฐสภา เรื่องหลักเกณฑ์วิธีการดำเนินการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย

ข้อ 2 ต้องตัด “และสำเนาทะเบียนบ้าน”

ข้อ 3 ต้องตัด ผู้เข้ารายชื่อเสนอกฎหมาย หรือ “ต้องกรอกรายละเอียด” เกี่ยวกับชื่อที่อยู่ และลายมือเปลี่ยนเป็น “ต้องแสดงรายละเอียด” พร้อมเพิ่มเติมคำว่า “ลง” ที่ และ “ลง” ลายมือชื่อ และตัด “และสำเนาทะเบียนบ้าน”

ข้อ ๑๐ ให้เปลี่ยนแปลงระยะเวลาจาก “ภายในสามสิบวัน” เป็น “ภายในหนึ่งร้อยยี่สิบวัน”

การเข้าชื่อเสนอกฎหมายตามพ.ร.บ.ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ.2542

วิธีการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย

โดยการจัดการของ กกต. ...

เริ่มต้น โดยเสนอกฎหมายกันเอง

ผู้มีสิทธิเลือกตั้ง (450,000คน)
ซึ่งไปเลือก สส./ สว. ครั้งล่าสุด
(ลงชื่อเสนอ กม.แล้วถอนชื่อไม่ได้)

1. ทำความเข้าใจ
ประโยชน์ของกม.
และกระบวนการ
เสนอชื่อ

ผู้แทนเสนอกฎหมาย
(ผู้ริเริ่มเสนอกฎหมาย)

2. รวบรวม / จัดทำ

- ต้องเข้าเกณฑ์หมวด3(สิทธิและเสรีภาพของชนชาวไทย)หรือหมวด 5(แนวนโยบายพื้นฐานแห่งรัฐ)ของ รธน.
- ต้องมีบันทึกหลักการ&เหตุผล
- บทบัญญัติต้องเป็นรายมาตรา

ลงชื่อและ
มอบ
เอกสาร

กรอกแบบขก.1(แสดง
ชื่อ ที่อยู่ ลายมือชื่อ -
ด้วยตนเอง)

สำเนาบัตรประจำตัว
ประชาชน หรือบัตร
ราชการอื่นที่มีรูป

สำเนาทะเบียนบ้าน

ร่าง พ.ร.บ.

สรุปบัญชีรายชื่อผู้เข้าชื่อ
เสนอกม.(แบบ ขก.2)

แบบแสดงรายละเอียด
ชื่อ ที่อยู่ (แบบ ขก.3)

3. ส่ง

ประธานรัฐสภา โดย
สำนักงานเลขาธิการ
สภาผู้แทนราษฎร

4.เพิ่มชื่อครบแต่
ละครั้ง แล้วแจ้ง

จำหน่ายเรื่อง

ผู้มีชื่อโดยมิได้ลงชื่อยื่น
คัดค้าน(แบบขก.4)+
สำเนาบัตรฯ+สำเนา
ทะเบียนบ้าน

ตรวจสอบ ทำหนังสือรับรอง
รายการ จำนวนเอกสาร ให้ผู้
เสนอกม.+พยานลงชื่อ

จำหน่ายเรื่อง
ไม่เข้า

ปธ.รัฐสภา
วินิจฉัย ว่ากม.
เข้าเกณฑ์หมวด
3หรือ5ของรธน.

[18]

ตรวจสอบความถูกต้อง
ครบถ้วนของชื่อ+เอกสาร

ครบ1

ส่ง กกต.

ตรวจสอบการเสีย
สิทธิเลือก สส./สว.

ครบ 2

สรุปเอกสารรายชื่อ
แต่ละจังหวัด

ส่งจังหวัดปิดประกาศ

ครบ 3

ส่งรัฐสภา

เข้ากระบวนการ
ของรัฐสภา

20 วันหลังปิด
ประกาศ

ไม่ครบ1

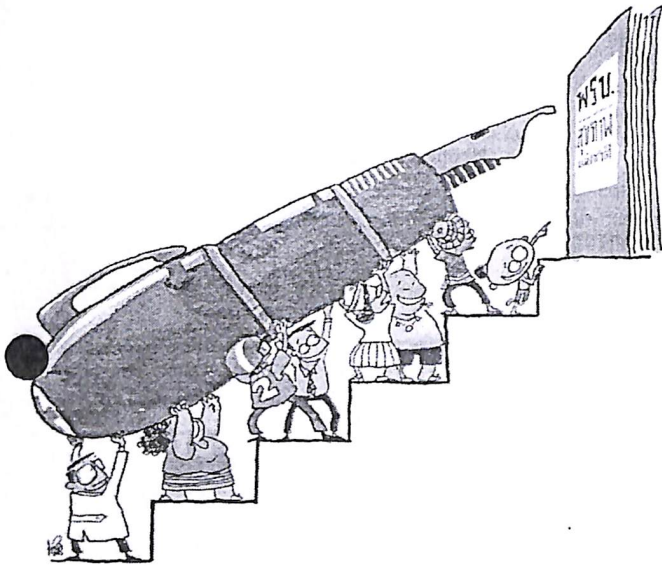
ไม่ครบ2

ไม่ครบ 3

จำหน่ายเรื่อง

สุขภาพดี : คนไทยมีสิทธิไหมครับ

เพราะสุขภาพเป็นของเรา เราทุกคนจึงมีสิทธิอันชอบธรรมในการกำหนดหนทางในการสร้าง สุขภาวะ ของคนไทย



สุขภาพเป็นเรื่องของเราทุกคน

ทุกวันนี้พี่น้องประชาชนไทยยังต้องทุกข์ทนกับ การเจ็บป่วยมากมายทั้งที่เทคโนโลยีทางการแพทย์พัฒนาไปไกล
ทุกวันนี้พี่น้องประชาชนไทยยังต้องเผชิญกับ คุณภาพชีวิตที่เลวร้าย ทั้งที่เราทุ่มเทงบประมาณด้านสุขภาพไปมากมาย
และ ทุกวันนี้ พี่น้องประชาชนไทย ยังประสบพบพาน ปัญหาสุขภาพ ที่รุมเร้าและกัดกร่อน "ความสุข" ของคนไทย

จะเป็นไปได้หรือไม่ที่ เราทุกคนจะ ช่วยกันลงแรงสร้าง "คุณภาพชีวิต" ของเรา

และ ท่ามกลางความเจียบจ้าน "พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ" อาจจะเป็นทางออกจากความมืดมิด

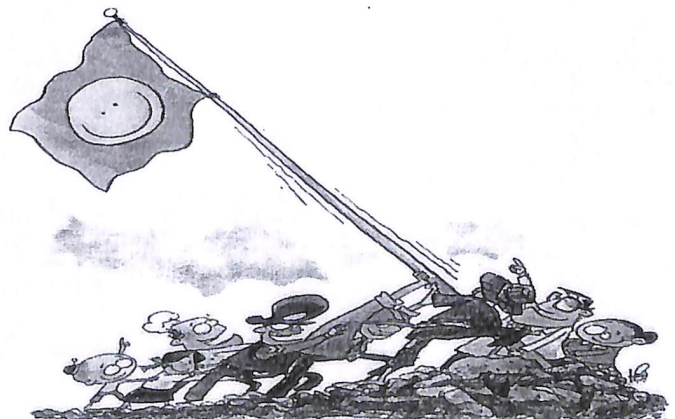
จะต้องจารึกไว้บนร่องรอยแห่งความทรงจำว่า ครั้งหนึ่ง
สองมือน้อย น้อย ของท่านได้เป็น
มือที่ร่วมสร้าง สุขภาวะ ของผืนแผ่นดินไทย

กว่าจะได้มาซึ่งธรรมนูญของเรา

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ คือ ธรรมนูญ หรือ กฎหมายแม่บท ด้านสุขภาพ ซึ่งจะ เป็นกลไกทางนโยบายที่สำคัญที่สุดของภาคประชาชนที่จะใช้เติมเต็มสุขภาวะ ให้กับสังคมไทยทั้งมวล และ อาจจะเป็นกฎหมายฉบับแรกในประเทศไทย ที่ประชาชนมีส่วนร่วม "ร่วมคิด ร่วมฝัน ร่วมกลั่นกรอง" ช่วยกันขีดเขียน ยกร่าง ออกความเห็น ปะทะสังสรรค์ และ กระบวนการประชาธิปไตย จนกลายเป็น ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพ ฉบับประชาชน ในที่สุด
ดังนั้นการ "สร้าง" พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ขึ้นมาจึงเป็น "การเคลื่อนไหวทางสังคม" ไม่ว่าจะเป็น กระบวนการ "สมัชชาสุขภาพ" ที่สร้างเวทีนโยบายสาธารณะให้ประชาชนมีส่วนร่วม นับพันเวที หรือ การวิ่ง "ล่ารายชื่อ" ผู้สนับสนุน พ.ร.บ.สุขภาพ และนำมาส่งให้ฝ่ายรัฐบาล (?) เมื่อปี 2545

เนื้อหาโดยย่อของร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ จะเป็นการขยายความหมายของสุขภาพจากที่เราเคยคุ้นเคยแค่โรคและการรักษาโรค ไปเป็น "สุขภาวะ" ที่ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และ ปัญญา โดยกระบวนการ "สร้าง (สุขภาพ) นำซ่อม" ที่อยู่บนพื้นฐานความพอดี-พอเพียงโดยเคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

แต่ วันนี้ ผลผลิตของประชาชน ยังไปไม่ถึงฝั่งฝัน



ร่างแก้ไขพระราชบัญญัติว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ.

มาตรา ๑ พระราชบัญญัตินี้เรียกว่า "พระราชบัญญัติว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ."

มาตรา ๒ พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

มาตรา ๓ ในพระราชบัญญัตินี้ "ผู้มีสิทธิเลือกตั้ง" หมายความว่า ผู้มีสิทธิเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรตามบทบัญญัติของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย

"ศาลากลางจังหวัด" หมายความว่า การกรุงเทพมหานคร

"ที่ว่าการอำเภอ" หมายความว่า การรวมทั้ง สำนักงานเขตและที่ว่าการกิ่งอำเภอ

"สำนักงานเทศบาล" หมายความว่า การรวมทั้ง การเมืองพัทยา

มาตรา ๔ ให้ประธานรัฐสภาพิจารณาการตามพระราชบัญญัตินี้

หมวด ๑

บททั่วไป

มาตรา ๕ บุคคลผู้มีสิทธิเข้าชื่อร้องขอต่อประธานรัฐสภาเพื่อให้รัฐสภาพิจารณากฎหมายตามมาตรา ๑๗๐ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย จะต้องเป็นผู้มีสิทธิเลือกตั้งอยู่ในวันที่เข้าชื่อเสนอกฎหมาย

กฎหมายที่จะเสนอให้รัฐสภาพิจารณาต้องจัดทำในรูปแบบร่างพระราชบัญญัติ ซึ่งต้องมีหลักการเกี่ยวกับเรื่องที่บัญญัติในหมวด ๓ สิทธิและเสรีภาพของชนชาวไทย หรือหมวด ๕ แนวนโยบายพื้นฐานแห่งรัฐ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย และต้องบันทึกหลักการและเหตุผลประกอบในการเสนอกฎหมาย รวมทั้งต้องมีบทบัญญัติแบ่งเป็นมาตราที่ชัดเจนเพียงพอที่จะเข้าใจได้ว่ามีความประสงค์จะตรากฎหมายในเรื่องใด และมีหลักเกณฑ์ และวิธีการในการปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายนั้นอย่างไร

เพื่อประโยชน์ในการพิจารณากฎหมายของรัฐสภา การเสนอกฎหมายอาจจัดทำบันทึกสรุปสาระสำคัญและคำชี้แจงความมุ่งหมายของการกำหนดหลักการในแต่ละบทบัญญัติของกฎหมายที่เสนอให้เพียงพอที่จะเข้าใจเหตุผลที่กำหนดไว้ในแต่ละมาตราก็ได้

มาตรา ๖ วิธีการเข้าชื่อเสนอกฎหมายตามพระราชบัญญัตินี้อาจกระทำโดยผู้มีสิทธิเลือกตั้งร่วมกันเข้าชื่อเสนอกฎหมายกันเอง หรืออาจร้องขอให้คณะกรรมการเลือกตั้งเป็นผู้ดำเนินการจัดให้มีการเข้าชื่อเสนอกฎหมายก็ได้

ผู้มีสิทธิเลือกตั้งผู้ใดร่วมลงชื่อในการเข้าชื่อเสนอกฎหมายโดยถูกต้องตามพระราชบัญญัตินี้แล้ว ให้ถือว่าการเข้าชื่อนั้นมีผลสมบูรณ์และจะถอนการเข้าชื่อภายหลังอีกมิได้

หมวด ๒

การเข้าชื่อโดยผู้มีสิทธิเลือกตั้ง

มาตรา ๗ ในกรณีที่ผู้มีสิทธิเลือกตั้งร่วมกันเข้าชื่อเสนอกฎหมายกันเองครบจำนวนห้าหมื่นคนให้ยื่นเรื่องเสนอต่อประธานรัฐสภาโดยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) ร่างพระราชบัญญัติที่จะเสนอให้รัฐสภาพิจารณา

(๒) แบบแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อ ที่อยู่ ลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมชื่อเสนอกฎหมาย และผู้แทนการเสนอกฎหมายตามที่ประธานรัฐสภากำหนด พร้อมทั้งสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรหรือหลักฐานอื่นใดของทางราชการที่มีรูปถ่ายสามารถแสดงตนได้

มาตรา ๘ เมื่อประธานรัฐสภาได้รับเรื่องการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย ให้ประธานรัฐสภาจัดให้มีการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารตามมาตรา ๗ ภายในเก้าสิบวัน ถ้าเห็นว่าถูกต้อง ให้ประธานรัฐสภาจัดให้มีการปิดประกาศรายชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมายไว้ ณ ศาลากลางจังหวัด ที่ว่าการอำเภอ สำนักงานเทศบาล ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน และเขตชุมชนหนาแน่น ทั้งนี้ เฉพาะในเขตท้องที่ที่ผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมายผู้นั้นมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน

ในกรณีที่ผู้ใดมีชื่อเป็นผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมายตามประกาศในวรรคหนึ่ง โดยมิได้ร่วมชื่อเสนอกฎหมายด้วย ให้ผู้นั้นมีสิทธิยื่นคำร้องคัดค้านต่อประธานรัฐสภาหรือบุคคลที่ประธานรัฐสภาแต่งตั้ง เพื่อให้ขีดฆ่าชื่อตนเองออกจากบัญชีรายชื่อผู้เข้าร่วมเสนอกฎหมายได้ภายในยี่สิบวันแต่วันปิดประกาศตามวรรคหนึ่ง

เมื่อพ้นกำหนดระยะเวลาคัดค้านตามวรรคสองแล้ว ให้ถือว่ารายชื่อของผู้เข้าเสนอกฎหมายที่ไม่มี การคัดค้านเป็นรายชื่อที่ถูกต้อง และถ้ามีจำนวนครบห้าหมื่นคนให้ประธานรัฐสภาดำเนินการให้รัฐสภาพิจารณาร่างพระราชบัญญัตินั้นต่อไปแต่ถ้ามีจำนวนไม่ครบห้าหมื่นคน ให้ประธานรัฐสภาแจ้งให้ผู้แทนการเสนอกฎหมายตามมาตรา ๗ (๒) ทราบเพื่อดำเนินการจัดการจัดให้มีการเข้าชื่อเสนอกฎหมายเพิ่มเติมให้ครบห้าหมื่นคน ภายในหนึ่งร้อยยี่สิบวัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจากประธานรัฐสภา ถ้าพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าวมิได้เสนอการเข้าชื่อเพิ่มเติมจนครบห้าหมื่นคนให้ประธานรัฐสภาสั่งจำหน่ายเรื่อง

หมวด ๓

การเข้าชื่อโดยการจัดการของคณะกรรมการเลือกตั้ง

มาตรา ๙ ในกรณีที่ผู้มีสิทธิเลือกตั้งมีจำนวนตั้งแต่หนึ่งร้อยคนขึ้นไปประสงค์จะขอให้คณะกรรมการการเลือกตั้งเป็นผู้ดำเนินการจัดให้มีการเข้ารายชื่อเสนอกฎหมาย ให้ยื่นคำขอต่อประธานกรรมการการเลือกตั้งพร้อมทั้งร่างพระราชบัญญัติที่จะเสนอให้รัฐสภาพิจารณา

มาตรา ๑๐ เมื่อประธานกรรมการการเลือกตั้งได้รับคำขอตามมาตรา ๙ ให้ดำเนินการจัดส่งร่างพระราชบัญญัติและเอกสารที่เกี่ยวข้องไปให้คณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดหรือผู้ที่คณะกรรมการการเลือกตั้งแต่งตั้งในแต่ละจังหวัด ดำเนินการเพื่อให้ผู้มีสิทธิเลือกตั้งในแต่ละจังหวัดทราบว่าการเสนอกฎหมายในเรื่องใด และให้ผู้มีสิทธิเลือกตั้งที่ประสงค์จะร่วมเข้าชื่อเสนอกฎหมายไปลงชื่อตามระยะเวลาและสถานที่ที่กำหนด ทั้งนี้การกำหนดระยะเวลาเข้าชื่อต้อง ไม่น้อยกว่าหนึ่งร้อยสี่สิบวัน นับตั้งแต่วันประกาศ

มาตรา ๑๑ ในระหว่างระยะเวลาที่กำหนดให้มีการเข้าชื่อเสนอกฎหมายผู้มีสิทธิเลือกตั้งมีสิทธิร่วมเข้าชื่อเสนอกฎหมายในสถานที่ที่กำหนดไว้ในจังหวัดที่ตนมีสิทธิเลือกตั้ง

ในการใช้สิทธิเข้าชื่อเสนอกฎหมายให้ผู้มีสิทธิเลือกตั้งไปแสดงตนต่อคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดหรือผู้ที่คณะกรรมการการเลือกตั้ง พร้อมทั้งแสดงบัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานอื่นใดตามที่กำหนดในกฎหมายประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร และสมาชิกวุฒิสภา

เมื่อคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดหรือผู้ที่คณะกรรมการการเลือกตั้งแต่งตั้งได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่าผู้แสดงตนเป็นผู้มีสิทธิเลือกตั้งโดยถูกต้อง ให้จัดให้ผู้ยื่นกรอกข้อความ และลงชื่อในแบบพิมพ์การเข้าชื่อเสนอกฎหมาย

ในกรณีจำเป็นให้การจัดการเข้าชื่อเสนอกฎหมายของคณะกรรมการการเลือกตั้งเป็นไปด้วยความเรียบร้อย คณะกรรมการการเลือกตั้งอาจกำหนดระเบียบวิธีปฏิบัติในการจัดให้มีการเข้าชื่อเสนอกฎหมายด้วยก็ได้

มาตรา ๑๒ ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอตามมาตรา ๙ ร้องขอคณะกรรมการการเลือกตั้งอาจกำหนดสถานที่ในการเข้าชื่อเสนอกฎหมายเพื่อให้ผู้มีสิทธิเลือกตั้งสามารถใช้สิทธิเข้าชื่อเสนอกฎหมายในถิ่นที่บุคคลนั้นมีที่อยู่นอกเหนือจากการกำหนดสถานที่ในแต่ละจังหวัดใด ในกรณีเช่นนี้ให้คณะกรรมการเลือกตั้งมีอำนาจกำหนดหลักเกณฑ์การขอใช้สิทธิเข้าชื่อนอกเขตจังหวัดที่ตนมีสิทธิเลือกตั้ง และหลักเกณฑ์การตรวจสอบการเป็นผู้มีสิทธิเลือกตั้งของผู้ยื่นได้ตามสมควร

มาตรา ๑๓ เมื่อครบกำหนดระยะเวลาการเข้าชื่อเสนอกฎหมายให้คณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดหรือผู้ที่คณะกรรมการการเลือกตั้งแต่งตั้งรวบรวมแบบพิมพ์ที่มีการเข้าชื่อเสนอกฎหมายส่ง

ให้คณะกรรมการการเลือกตั้งเพื่อตรวจสอบความถูกต้องและจัดทำบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิเลือกตั้งที่เข้าชื่อเสนอกฎหมายทั้งหมด

มาตรา ๑๔ ให้ประธานกรรมการการเลือกตั้งจัดส่งพระราชบัญญัติและเอกสารที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิเลือกตั้งที่เข้าชื่อเสนอกฎหมายไปยังประธานรัฐสภา ถ้าประธานรัฐสภาเห็นว่าถูกต้อง และมีผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมายครบห้าหมื่นคน ให้ประธานรัฐสภาดำเนินการให้รัฐสภาพิจารณาร่างพระราชบัญญัตินั้นต่อไป

ในกรณีที่มีการเข้าชื่อเสนอกฎหมายมีจำนวนไม่ครบห้าหมื่นคน ให้ประธานกรรมการการเลือกตั้งรายงานให้ประธานรัฐสภาทราบ เพื่อให้ประธานรัฐสภาสั่งจำหน่ายเรื่อง

หมวด ๔

บทกำหนดโทษ

มาตรา ๑๕ ผู้ใดกระทำการใดโดยไม่มีอำนาจโดยชอบด้วยกฎหมาย เพื่อมิให้ผู้มีสิทธิเลือกตั้งสามารถใช้สิทธิเข้าชื่อเสนอกฎหมายหรือขัดขวางการดำเนินการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หนึ่งปีถึงห้าปี หรือปรับตั้งแต่สองหมื่นบาทถึงหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

หน้า ๒๗

เล่ม ๑๑๖ ตอนที่ ๕๕ ง

ราชกิจจานุเบกษา

๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๒

ประกาศรัฐสภา

เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินการเข้าซื้อเสนอกฎหมาย .

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ มาตรา ๗ และมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติว่าด้วยการเข้าซื้อเสนอกฎหมาย พ.ศ. ๒๕๕๒ ประธานรัฐสภา จึงออกประกาศรัฐสภาเพื่อกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินการเข้าซื้อเสนอกฎหมายไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในประกาศนี้

“การเข้าซื้อเสนอกฎหมาย” หมายความว่า การเข้าซื้อของผู้มีสิทธิเลือกตั้งซึ่งร่วมกันเข้าซื้อเสนอกฎหมายกันเองตามความในมาตรา ๗ แห่งพระราชบัญญัติว่าด้วยการเข้าซื้อเสนอกฎหมาย พ.ศ. ๒๕๕๒

“ผู้มีสิทธิเข้าซื้อเสนอกฎหมาย” หมายความว่า ผู้มีสิทธิเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร ตามบทบัญญัติของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ที่มีได้เป็นผู้ต้องห้ามเข้าซื้อเสนอกฎหมายตามบทบัญญัติของกฎหมาย

“ผู้แทนการเสนอกฎหมาย” หมายความว่า ผู้แทนการเสนอกฎหมายตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการเข้าซื้อเสนอกฎหมาย พ.ศ. ๒๕๕๒ ซึ่งเป็นผู้ริเริ่มเสนอกฎหมาย

ข้อ ๒ ผู้ที่ประสงค์จะรวบรวมรายชื่อเพื่อเสนอกฎหมายกันเอง ตามมาตรา ๗ แห่งพระราชบัญญัติว่าด้วยการเข้าซื้อเสนอกฎหมาย พ.ศ. ๒๕๕๒ ให้ผู้นั้นเป็นผู้ริเริ่มเสนอกฎหมายและเป็นผู้ดำเนินการจัดให้มีการเข้าซื้อเสนอกฎหมาย โดยจัดให้มีผู้มีสิทธิเข้าซื้อเสนอกฎหมายตามแบบแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อ ที่อยู่ และลายมือชื่อ

ของผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย (แบบ ข.ก. ๑) ทำयประกาศนี้ พร้อมทั้งรวบรวมสำเนา บัตรประจำตัวประชาชน บัตรประจำตัวประชาชนที่หมดอายุ หรือบัตรหรือหลักฐานอื่นใด ของทางราชการที่มีรูปถ่ายสามารถแสดงตนได้ และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ร่วมเข้าชื่อ เสนอกฎหมายทุกคน

ข้อ ๓ ผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย ต้องกรอกรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อ ที่อยู่ และลายมือชื่อตามแบบแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อ ที่อยู่ และลายมือชื่อของผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย (แบบ ข.ก. ๑) ทำยประกาศนี้ พร้อมทั้งแนบสำเนา บัตรประจำตัวประชาชน บัตรประจำตัวประชาชนที่หมดอายุ หรือบัตรหรือหลักฐานอื่นใด ของทางราชการที่มีรูปถ่ายสามารถแสดงตนได้ และสำเนาทะเบียนบ้านของตน โดยยื่นต่อผู้ริเริ่มเสนอกฎหมาย

ข้อ ๔ ให้ผู้ริเริ่มเสนอกฎหมายจัดทำบัญชีรายชื่อผู้ร่วมกันเข้าชื่อเสนอกฎหมาย โดยแยกบัญชีรายชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมายออกเป็นจังหวัด อำเภอ ตำบล และหมู่บ้าน ตามแบบแสดงบัญชีรายชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย (แบบ ข.ก. ๒) ทำยประกาศนี้

ข้อ ๕ เมื่อมีผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมายรวมกันไม่น้อยกว่าห้าหมื่นคน ให้ผู้ริเริ่ม เสนอกฎหมายเป็นผู้แทนการเสนอกฎหมาย โดยยื่นเรื่องการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย ตามแบบแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อ ที่อยู่ และลายมือชื่อผู้แทนการเสนอกฎหมาย (แบบ ข.ก. ๓) ทำยประกาศนี้ ที่สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร ในวัน เวลาราชการ พร้อมเอกสาร ดังต่อไปนี้

(๑) ร่างพระราชบัญญัติที่จะเสนอให้รัฐสภาพิจารณา พร้อมทั้งบันทึกหลักการ และเหตุผลประกอบ

(๒) บัญชีรายชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย ซึ่งผู้ริเริ่มเสนอกฎหมายจัดทำขึ้นตามข้อ ๔

(๓) รายละเอียดเกี่ยวกับชื่อ ที่อยู่ และลายมือชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมายตามแบบ ข.ก. ๑ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน บัตรประจำตัวประชาชนที่หมดอายุ หรือบัตรหรือหลักฐานอื่นใดของทางราชการที่มีรูปถ่ายสามารถแสดงตนได้ และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมายทุกคน

ข้อ ๖ การประกาศรายชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมายตามมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ. ๒๕๔๒ ให้สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร มีหนังสือแจ้งไปยังกระทรวงมหาดไทยเพื่อขอให้จังหวัดต่างๆ ประกาศรายชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมายไว้ ณ ศาลากลางจังหวัด ที่ว่าการอำเภอ สำนักงานเทศบาล ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน และเขตชุมชนหนาแน่น ทั้งนี้ เฉพาะในเขตท้องที่ที่ผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมายมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน

ข้อ ๗ ผู้ใดมีชื่อปรากฏในบัญชีรายชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย โดยที่ตนมิได้เป็นผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย ผู้นั้นมีสิทธิยื่นคำร้องคัดค้านตามแบบคำร้องคัดค้านรายชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย (แบบ ข.ก. ๔) ท้ายประกาศนี้ โดยยื่นคำร้องคัดค้านต่อประธานรัฐสภาหรือบุคคลที่ประธานรัฐสภาแต่งตั้ง เพื่อให้ชี้แจงชื่อของตนออกจากบัญชีรายชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย ภายในยี่สิบวันนับแต่วันที่ปิดประกาศรายชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย

ผู้ยื่นคำร้องคัดค้านตามวรรคหนึ่งต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน บัตรประจำตัวประชาชนที่หมดอายุ หรือบัตรหรือหลักฐานอื่นใดของทางราชการที่มีรูปถ่ายสามารถแสดงตนได้ และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำร้องคัดค้านด้วย

ข้อ ๘ ให้บุคคลที่ประธานรัฐสภาแต่งตั้งตามข้อ ๗ รวบรวมคำร้องคัดค้านเสนอต่อประธานรัฐสภา ภายในเจ็ดวันนับแต่วันครบกำหนดเวลาคัดค้าน

ข้อ ๙ กรณีที่มีผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมายรวมกันไม่ถึงห้าหมื่นคน หรือมีผู้คัดค้านการเข้าชื่อเสนอกฎหมายจนทำให้มีผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมายรวมกันไม่ถึงห้าหมื่นคน ให้ประธานรัฐสภาแจ้งให้ผู้แทนการเสนอกฎหมายทราบ

ข้อ ๑๐ ภายในสามสิบวันนับแต่ได้รับแจ้งตามข้อ ๙ ผู้แทนการเสนอกฎหมายอาจดำเนินการจัดให้มีการเข้าชื่อเสนอกฎหมายเพิ่มเติมให้ครบจำนวนห้าหมื่นคน ถ้ารวบรวมรายชื่อผู้เสนอกฎหมายได้ครบห้าหมื่นคนภายในเวลาที่กำหนด ให้ผู้แทนการเสนอกฎหมายเสนอรายชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมายเพิ่มเติมต่อประธานรัฐสภา ณ สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร

ข้อ ๑๑ การดำเนินการจัดให้มีการเข้าชื่อเสนอกฎหมายเพิ่มเติม การจัดทำบัญชีรายชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมายเพิ่มเติม การประกาศบัญชีรายชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมายเพิ่มเติม และการคัดค้านรายชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมายเพิ่มเติมของผู้มีสิทธิเลือกตั้งที่มีได้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย ให้นำข้อ ๒ ข้อ ๓ ข้อ ๔ ข้อ ๕ ข้อ ๖ ข้อ ๗ และข้อ ๘ แล้วแต่กรณี มาใช้บังคับโดยอนุโลม

ข้อ ๑๒ ให้สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร ควบคุมการตรวจสอบรายชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย และปฏิบัติการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๔๒

วันมูหะมัดนอร์ มะทา

ประธานรัฐสภา

สรุปการหารือหรือเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน (กกช.)

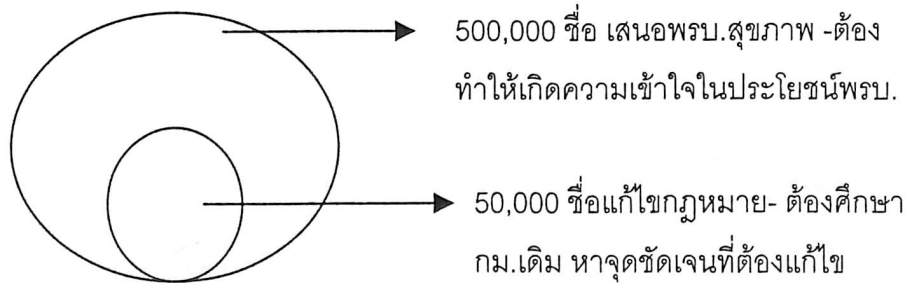
กรณีศึกษาพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ

ณ ห้องประชุมสถาบันชุมชนท้องถิ่นพัฒนา

วันที่ 15 มกราคม 2547

- ผู้เข้าประชุม 1. นายแพทย์พลเดช ปิ่นประทีป มูลนิธิชุมชนท้องถิ่นพัฒนา
 2. คุณไพฑูรย์ สถาบันปฏิรูปกระบวนการยุติธรรม(สปรย.)
 3. คุณปัญญา เครือข่ายต่อต้านคอร์รัปชัน
 4. คุณปิติพร จันทรทัต ณ อยุธยา สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ
 5. คุณอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ(สปรส.)

- วัตถุประสงค์ร่วมในการขับเคลื่อนของสปรย. และสปรส. คือ "แนวร่วมผลักดันกฎหมายภาคประชาชน"
- เป้าหมายร่วม มี 2 ประการคือ
 1. (เป้าหมายหลัก) หา 500,000 ชื่อเพื่อเสนอพระราชบัญญัติสุขภาพใน 1 ปี
 2. (เป้าหมายรอง) หา 50,000 ชื่อเพื่อเสนอแก้ไขกฎหมายประกอบรัฐธรรมนูญเพื่อลดความยุ่งยากของกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน



- เงื่อนไขเชิงคุณภาพงาน ต้องเป็น 500,000 ชื่อเชิงคุณภาพ ซึ่งจะเป็นกองทัพภาคประชาชนในอนาคต สิ่งสำคัญคือต้องมีการรวมศูนย์จิตใจ ต้องสร้างความรู้ ความเข้าใจให้เกิด ต้องชี้ได้ชัดว่า "ลงชื่อได้กฎหมายแล้วได้อะไร"
- ร่าง วาระการประชุมวันที่ 2 กพ.
 1. กำหนดเป้าหมาย และแผนงานที่ชัดเจน
 2. กำหนดรายละเอียดสิ่งสนับสนุน ** ต้องจัดทำร่างคู่มือ แบบฟอร์มที่ต้องใช้
 3. นัดหมายการรวมพล สร้างความชัดเจนอีกครั้งก่อนขับเคลื่อน

** ประชุม 2 กพ. 10.00 น. สถานที่ สปรส.รับผิดชอบแจ้งให้สปรย.ทราบ

- สปрыз. จะเป็นผู้ร่างแผน เป้าหมาย วิธีดำเนินงาน flow chart ของการเชื่อมประสานระหว่างเครือข่าย และเนื้อหาคู่มือเฉพาะส่วนเรื่องการแก้กฎหมายภาคประชาชน เสนอในที่ประชุม 2 ก.พ. ต่อไป รวมทั้งงบประมาณที่จะใช้ตลอดกระบวนการด้วย(เบื้องต้นคาดว่าจะประมาณ 10 ล้านบาท)
- สำนักงานฯเครือข่าย จะตั้งที่อาคารLDI โดยมีคุณสุณีย์ ซึ่งสปรต.จะยืมตัวมาเป็นผู้ประสานงานหลัก(เริ่มประมาณต้น ก.พ.) ส่วนของสปрыз. มี 3 คน และทีมประสานงานจากสปรต. 3 คน

อรรถพรณ สปรต. สรุป

15 ม.ค. 47

เครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน : กรณีศึกษาพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ (วงภายใน และวง 2 เชิญประชุม 2 ก.พ.)



เรียน อาจารย์พิชัย ศรีไธ 8 ถ.มงคลประชา 1 อ.หาดใหญ่ สงขลา 90110 06-969-3134	เรียน [32] อาจารย์ศรีสว่าง พัววงศ์แพทย์ 43/3 ซ.อัครพัฒน์ สุขุมวิท 43 กทม. 10110 02-391-6864
เรียน ผศ.ทศพล สมพงษ์ สถาบันราชภัฏสกลนคร อ.เมือง จ.สกลนคร 47000 01-872-9882	เรียน คุณวีรพงษ์ เกรียงสินยศ มูลนิธิสุขภาพไทย 403 ซ.7 ถ.เทศบาลนิมิตรใต้ เขตจตุจักร กทม.10900 09-668-1132
เรียน อาจารย์สมพันธ์ เตชะอธิก สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยขอนแก่น 40002 01-391-1307	เรียน คุณวิเชียร กุตตวัธ 499 ถ.ศรีสุริยวงศ์ ต.หน้าเมือง อ.เมือง จ.ราชบุรี 70000 01-941-4041,01-5712938
เรียน อาจารย์ดวง อันทะไชย 55/5 ต.จันทาร อ.จันทาร ร้อยเอ็ด 45000 01-058-2497,01-544-1539	เรียน คุณนิมิตร สมบูรณ์วิทย์ 31/46 ถ.หมื่นหาร อ.เมือง จ.สุพรรณบุรี 72000 09-918-6965
เรียน คุณไพศาล เจียนศิริจินดา ศูนย์ สสม. จ.นครสวรรค์ อ.เมือง จ.นครสวรรค์ 60000 01-886-1809	เรียน นพ.นิรันดร์ พิทักษ์วัชระ 471/439 ถ.ศรีอยุธยา ทุ่งพญาไท ราชเทวี กทม. 10400 01-876-7099
คุณเรืองศักดิ์ หวังพรพิมลมาศ (สปรย.) 693 ถนนบำรุงเมือง เขตป้อมปราบฯ กทม. 10100 06-3178529	คุณไพฑูรย์ สมแก้ว (สปรย.) 693 ถนนบำรุงเมือง เขตป้อมปราบฯ กทม. 10100 01 - 6168789

เรียน คุณสารี อ่องสมหวัง มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค 211/2 ซ.งามวงศ์วาน 31 ถ.งามวงศ์วาน อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 02-952-5060-2	เรียน [34] คุณระกาวิณ ลิขนะวานิชพันธ์ ศูนย์ศึกษาและพัฒนาผู้รับงานไปทำที่บ้าน 386/59 ซ.รัชดาภิเษก 42 ถ.รัชดาภิเษก ลาดยาว จตุจักร กทม. 10900 01-682-3839
เรียน นายแพทย์ทักษพล ธรรมรังสี สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ ชั้น 3 อาคารด้านทิศเหนือสวนสุขภาพ ถ.สาธิตสุข 6 กระทรวงสาธารณสุข ดิวนนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000	เรียน นายแพทย์ประพนธ์ เกตุรากาศ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ดิวนนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 09-922-6118
เรียน คุณสุทธิพงษ์ วสุโสภภาพ ศูนย์ประสานงานประชาสังคม โรงพยาบาลน่าน อ.เมือง จ.น่าน 55000 01-885-5365	เรียน คุณปรีชา จันทร์ภักดี เลขที่ 634/2 ถ.หน้าเมือง อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000 01-968-7247
เรียน คุณกาญจนา ทองทั่ว ศูนย์ประชาสังคม 126 ถ.อุปราช อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000 01-321-7874	เรียน คุณผ่องศรี อินทสุวรรณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด อ.เมือง จ.ตราด 23000 06-051-5397
เรียน นายเวียงชัย ศรีวิวัฒน์ สมาชิกสภาที่ปรึกษา 155 หมู่ 1 ซอยศรีวิพัฒนา ถ.ศรีสะเกษ-กันทรลักษ์ ต.กระแซง อ.กันทรลักษ์ จ.ศรีสะเกษ	เรียน นายประโมทย์ สังหาญ 1/15 หมู่ 2 ต.ควนกาหลง อ.ควนกาหลง จ.สตูล

เรียน นายชัยวัฒน์ สุรวิชัย 96/81 ถบรมราชชนนี แขวงบางละมุด เขต. คลองจั่น กทม.10170 01-6467709,02-422-4172	เรียน นายพนธ์ จันทรวินัย ประชาคมเมือง กรุงเทพมหานคร 02-8878426
เรียน นายพิทยา ว่องกุล	เรียน นายสุรศักดิ์ เย็นทั่ว (เครือข่ายองค์กรชุมชนเพื่อเอกเขียบรรทัด) ศูนย์การศึกษาและพัฒนาชุมชนต้นน้ำเพื่อเอก เขียบรรทัด 12/5 ม.1 ต.น้ำตก อ.ทุ่งสง จ.นครศรีธรรมราช 80110
เรียน นพ.สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ รพ.จะนะ จ.สงขลา 01-766-4512	เรียน นพ.สุวัฒน์ วิริยะพงษ์สุกิจ รพ. เทพา จ.สงขลา 01-897-0201
เรียน ดร.โกวิท พวงงาม สนง.คณะทำงานเครือข่ายส่งเสริมศักยภาพอบต. ศูนย์ศึกษาและพัฒนาการปกครองท้องถิ่น ชั้น 6 คณะรัฐศาสตร์ ม.ธรรมศาสตร์ ท่าพระจันทร์ เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10200 06-052-5567,01-827-1549,02-623-5182,F02-613-3123	
เรียน คุณณิณ บุญสุวรรณ 01-9110132 (F) 02-6620826	เรียน นายสุทิน ธาราทิน โครงการถักทอเครือข่ายพลังชุมชนพลังแผ่นดิน 693 ถ.บำรุงเมือง เขตป้อมปราบฯ กทม. 10100 02-621-8922-3
เรียน นายทรงกิจ จันทนู โครงการถักทอเครือข่ายพลังชุมชนพลังแผ่นดิน 693 ถ.บำรุงเมือง เขตป้อมปราบฯ กทม. 10100 02-621-8922-3	เรียน คุณพนธ์ จันทรวินัย โครงการถักทอเครือข่ายพลังชุมชนพลังแผ่นดิน 693 ถ.บำรุงเมือง เขตป้อมปราบฯ กทม. 10100 02-621-8922-3
เรียน คุณชาญ รูปสม 320/138 การเคหะทุ่งสองห้อง ม.2 แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กทม. 10210	เรียน คุณมาลัย มินศรี 1222/71 ซ.วัดไผ่เงิน ถ.จันทน์ แขวงบางโคล่ บางคอแหลม กทม.10120

เรียน นายอำนาจ พลกล้า 174/26 ถ.ยันตรกิจโกศล ต.ในเวียง อ.เมือง จ.แพร่ (เครือข่ายเหล่าพี่น้องบ้าน)	เรียน นายปราโมทย์ พิพัฒนาศัย บ.สำนักพิมพ์วิญญูชน จำกัด 2/251 ซอย 14 (ซอยมัยลาภ) ถ.รามอินทรา แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน กรุงเทพ 10230
เรียน คุณลัดดาวัลย์ ตันติวิทยาพิทักษ์ สำนักงานคณะกรรมการเลือกตั้ง ชั้น 20 44 ถ.พระราม 1 เขตปทุมวัน กทม. 10330	เรียน คุณชัยพร จันทรหอม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง อ.เมือง จ.ตรัง 92000
เรียน คุณอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ชั้น 2 อาคารด้านทิศเหนือสวนสุขภาพ ถ.สาธารณสุข 6 กระทรวงสาธารณสุข ดิوانนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000	เรียน ทันตแพทย์หญิงเมธิณี กุปพัฒนานันท์ สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ชั้น 2 อาคารด้านทิศเหนือสวนสุขภาพ ถ.สาธารณสุข 6 กระทรวงสาธารณสุข ดิوانนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
เรียน คุณสุรศักดิ์ บุญเทียน สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ชั้น 2 อาคารด้านทิศเหนือสวนสุขภาพ ถ.สาธารณสุข 6 กระทรวงสาธารณสุข ดิวนนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000	เรียน นพ.อำพล จินดาวัฒนะ สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ชั้น 2 อาคารด้านทิศเหนือสวนสุขภาพ ถ.สาธารณสุข 6 กระทรวงสาธารณสุข ดิวนนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
เรียน คุณปิติพร จันทรทัต ณ อรุณยา สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ชั้น 2 อาคารด้านทิศเหนือสวนสุขภาพ ถ.สาธารณสุข 6 กระทรวงสาธารณสุข ดิวนนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000	

(ร่าง)
แผนงานและงบประมาณ
สำนักประสานงานโครงการ
เครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน

รวบรวมรายชื่อ 500,000 รายชื่อ ตาม พรบ. ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ. 2542

- กรณีศึกษา พรบ. สุขภาพแห่งชาติ
- กรณีศึกษาการปรับปรุงแก้ไข พรบ. ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ. 2542 (ตามมาตรา 170 ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย)

(ระยะเวลา 12 เดือน : 1 กุมภาพันธ์ 2547 – 31 มกราคม 2548)

คณะทำงานเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน
ภายใต้มูลนิธิชุมชนท้องถิ่นพัฒนาและสถาบันส่งเสริมการปฏิรูประบบยุติธรรม
มกราคม 2547

1. ชื่อโครงการ

โครงการจัดตั้งเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชนเพื่อรวบรวมรายชื่อ 500,000 รายชื่อ ตามพรบ. ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ. 2542

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อส่งเสริมกระบวนการศึกษาและพัฒนารูปแบบวิธีการในการใช้ประโยชน์จากรัฐธรรมนูญ มาตรา 170

2.2 จัดทำโครงการและดำเนินการรวบรวมรายชื่อ 500,000 รายชื่อตาม พรบ. ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ. 2542

2.3 เสนอกฎหมาย พรบ. สุขภาพแห่งชาติให้รัฐสภาพิจารณา และผลักดันต่อเนื่องจนผ่านการพิจารณาประกาศใช้เป็นกฎหมายเพื่อเป็นแบบอย่างการเสนอกฎหมายภาคประชาชน

2.4 เสนอกฎหมายแก้ไข พรบ. ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ. 2542 เพื่อปรับปรุงขั้นตอนการปฏิบัติให้งานและสะดวก (ยกเลิกลักษณะปิดกั้น) ต่อภาคประชาชนในการเสนอกฎหมายตามมาตรา 170 ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย

2.5 จัดตั้งเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน เพื่อจัดทำระบบข้อมูลพื้นฐานและข้อมูลทางวิชาการเพื่อสนับสนุนภาคประชาชนในการเสนอกฎหมาย พรบ. อื่นๆ ตามบัญญัติในหมวด 3 หรือหมวด 5 ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย

3. ภารกิจ

3.1 จัดทำและเสนอแผนการจัดตั้งเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน เพื่อนำเสนอแหล่งทุนสนับสนุนงบประมาณ

3.2 จัดทำและเสนอแผนการรวบรวมรายชื่อ 500,000 รายชื่อ ตาม พรบ. ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ. 2542 ในระยะเวลาการดำเนินงาน 1 ปี

3.3 จัดทำ พรบ. ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมายภาคประชาชน (ฉบับแก้ไขปรับปรุง พรบ. ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ. 2542) ด้วยกระบวนการร่างกฎหมายภาคประชาชน

3.4 ประชาสัมพันธ์แนะนำทำความเข้าใจกับประชาชนในวงกว้างต่อสาระและคุณค่าของ พรบ. สุขภาพแห่งชาติที่คนไทยหลายแสนคนร่วมกันร่างขึ้นมาแล้ว

3.5 นำพรบ.สุขภาพแห่งชาติที่คนไทยหลายแสนคนช่วยกันร่างขึ้นมาแล้ว เสนอต่อประธานรัฐสภาเพื่อเข้าสู่การพิจารณาของ รัฐสภาจัดตั้งคณะทำงานติดตามประเด็นซึ่งอาจจะมีการปรับเปลี่ยนเนื้อหาสาระสำคัญใน พรบ. ระหว่างเข้าสู่กระบวนการพิจารณา

3.6 จัดทำชุดข้อมูลเพื่อเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชนเพื่อพัฒนา รูปแบบวิธีการในการใช้ประโยชน์จากรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย

3.7 รวบรวมและจัดทำข้อมูลทางวิชาการที่ทันสมัยเพื่อเป็นศูนย์ข้อมูลและองค์ความรู้สำหรับภาคประชาชนในการนำเสนอกฎหมายอื่นๆ ต่อไป

4. การบริหารโครงการ

4.1 การบริหารโครงการอยู่ภายใต้คณะทำงานเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชนในมูลนิธิชุมชนท้องถิ่นพัฒนาและสถาบันส่งเสริมการปฏิรูประบบยุติธรรม

4.2 โครงสร้างการบริหารโครงการฯ

4.2.1 คณะกรรมการ 1 ชุด

- คณะวิชาการ
- คณะประสานงานเครือข่าย
- คณะทำงานสื่อ/ประชาสัมพันธ์
- คณะทำงานประสานเวที

4.2.2 โครงสร้างการบริหารสำนักประสานงานโครงการ

- งานธุรการ
- งานการเงินและบัญชี
- งานระบบฐานข้อมูล
- งานสื่อและประชาสัมพันธ์
- งานประสานเวที
- งานประสานเครือข่าย
- งานรวบรวมรายชื่อ

4.3 หน้าที่รับผิดชอบหลักของโครงสร้างการบริหาร

4.3.1 คณะทำงานเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน

- อำนวยการบริหารโครงการ
- ดูแลและให้คำปรึกษาการทำงานในสำนักงานโครงการ
- พิจารณาและให้ข้อเสนอแนะการดำเนินงานในโครงการต่างๆ
- วางกรอบแนวคิดเตรียมการจัดตั้งเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน
- พิจารณาให้ข้อเสนอแนะและผ่านความเห็นชอบกระบวนการความก้าวหน้าของโครงการฯ

4.3.2 คณะวิชาการ

- ประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญสาขาต่าง ๆ นักพัฒนาประชาสังคม เป็นต้น
- ให้คำปรึกษาการทำงานของฝ่ายวิชาการ

- พิจารณาและให้ข้อเสนอแนะในประเด็นปัญหาวิชาการ
- ให้คำแนะนำและข้อเสนอแนะในเนื้อหาสาระ เพื่อจัดทำลงในสื่อ และการเคลื่อนไหว/ประชาสัมพันธ์

4.3.3 คณะทำงานสื่อ และประชาสัมพันธ์

- การทำงานด้านสื่อ และการประชาสัมพันธ์
- ให้คำปรึกษา และวางกรอบการทำงานด้านสื่อ สิ่งพิมพ์ และการประชาสัมพันธ์ทุกประเภท

4.3.4 หน้าที่รับผิดชอบหลักของการบริหารสำนักงานโครงการ

(1) ฝ่ายสำนักงานประสานงาน

- งานธุรการ
- จัดทำรายงาน
- งานเลขานุการ

(2) งานการเงิน / บัญชี

- จัดทำบัญชีค่าใช้จ่าย
- ดูแลงบประมาณ

(3) งานระบบฐานข้อมูล

- รวบรวมข้อมูล เครือข่าย / วิชาการ
- จัดทำฐานข้อมูล

(4) งานสื่อและประสานงานประชาสัมพันธ์

- จัดทำโปสเตอร์, สติกเกอร์, นิทรรศการ
- จัดทำรายการ TV , ต้นฉบับ VDO
- จัดทำรายการวิทยุ, ต้นฉบับ
- จัดทำเอกสาร, แผ่นพับ
- จัดทำบัตรพลเมืองดี
- กำหนดแผนงานด้านประชาสัมพันธ์

(5) ฝ่ายวิชาการและการเคลื่อนไหว

- บริหารงานวิชาการ
- ประสานงานวิชาการ
- ตรวจสอบติดตามและประเมินผลงานวิชาการ
- ประสานงานและเข้าร่วมกิจกรรมเวที
- ประสานงานเครือข่าย
- ประสานงานองค์กรภาคี

- ปฏิบัติงานเวที
- ปฏิบัติงานขับเคลื่อนล่า 500,000 รายชื่อ

5. แนวทางการบริหารสำนักประสานงานฯ ระยะเวลา 1 ปี

ใช้วิธีการจัดการแบบมีส่วนร่วมของผู้รับผิดชอบฝ่ายต่าง ๆ
ให้ผู้รับผิดชอบแต่ละฝ่ายเป็นผู้ช่วยซึ่งกันและกัน

6. ระยะเวลาการดำเนินโครงการ

โครงการฯ มีระยะเวลาดำเนินการ 12 เดือน ตั้งแต่ 1 กุมภาพันธ์ 2547 – 31 มกราคม 2548

7. กำลังพลแบ่งเป็น 2 ส่วน

7.1 เจ้าหน้าที่ประจำสำนักโครงการ

คุณไพฑูรย์ สมแก้ว
คุณเรืองศักดิ์ หวังพรพิมลมาศ
คุณปัญญา ชัยโยธา
คุณสุนีย์

7.2 บุคลากรจัดจ้างพิเศษ

8. แหล่งทุนสนับสนุนงบประมาณ / งดการจ่ายเงิน

8.1 งบประมาณตลอดระยะเวลา ดำเนินกิจกรรมของโครงการ 12 เดือน รวม 11 ล้านบาท

8.2 แหล่งสนับสนุนงบประมาณ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส)

ตารางแสดงกิจกรรมและประมวณผลงานระยะการดำเนินงาน 1 ปี ตั้งแต่ 1 ก.พ. 2547 – 31 ม.ค. 2548

ม.ค. 2547	ประสานงานกรรมการเครือข่าย/จัดระบบสำนักงาน กภช.
ก.พ. 2547 2 ก.พ.	ประชุมเครือข่ายครั้งที่ 1 / จัดทำเอกสารสิ่งพิมพ์ / จัดทำระบบฐานข้อมูล ประชุมเครือข่ายครั้งที่ 2 / จัดส่งแจกจ่ายเอกสาร / อุปกรณ์สู่เครือข่าย
มี.ค. 2547	เผยแพร่เอกสาร / ประสานงาน / เก็บรวบรวมรายชื่อ / จัดประชุม / ร่วมประชุมเวทีเครือข่าย
เม.ย. 2547 30 เม.ย.	ตรวจสอบติดตาม / ประสานงาน / ร่วมงานกับเครือข่าย / รวบรวมสรุปปัญหาอุปสรรคต่างๆ / แก้ไขปัญหา ตรวจสอบผลงานครั้งที่ 1 / รวบรวมได้ 200,000 รายชื่อ / ประเมินปรับปรุงระบบ
พ.ค. 2547	ยื่น พรบ. สุขภาพแห่งชาติต่อประธานรัฐสภา / สื่อสารคณะ / ตั้งกรมมาธิการตัวแทนภาคประชาชน
มิ.ย. 2547	ประชาสัมพันธ์ / เผยแพร่เอกสาร / ประสานเครือข่าย / เก็บรวบรวมรายชื่อ
ก.ค. 2547	ติดตามผลการพิจารณา พรบ.สุขภาพแห่งชาติ / ประสานเครือข่าย / เพิ่มศักยภาพการรวบรวมรายชื่อ
ส.ค. 2547	ร่วมเวทีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ / รายงานความคืบหน้าการผลักดัน พรบ. ในรัฐสภา / ทวงถามรัฐบาลรวบรวมรายชื่อเพิ่มเติมอีก 200,000 รายชื่อ
ก.ย. 2547	ประชาสัมพันธ์ / ประสานงานเครือข่าย / เก็บรวบรวมรายชื่อ / จัดทำฐานข้อมูลเครือข่าย ยื่น พรบ. ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมายภาคประชาชน (พรบ.แก้ไขปรับปรุง พรบ. ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ. 2542) / ตั้งกรมมาธิการตัวแทนจากภาคประชาชน
ต.ค. 2547	ประชาสัมพันธ์ / ประสานเครือข่าย / เก็บรวบรวมรายชื่อ / ติดตามความคืบหน้า พรบ. ในรัฐสภา
พ.ย. 2547	ประชาสัมพันธ์ / ประสานเครือข่าย / เก็บรวบรวมรายชื่อ / จัดทำฐานข้อมูล
ธ.ค. 2547	ประสานเครือข่าย / เก็บรายชื่อได้ 100,000 รายชื่อ / จัดทำฐานข้อมูลเครือข่าย / สรุปผลงาน
ม.ค. 2548	ประชาสัมพันธ์ / สรุปผลการติดตามความคืบหน้า พรบ. ในรัฐสภา / รายงานความคืบหน้าต่อสังคม สรุปผลการรวบรวมรายชื่อ / สรุปผลการจัดฐานข้อมูล / รายงานผลต่อคณะกรรมการและเครือข่ายสิ้นสุดโครงการ / จัดตั้งเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชนเพื่อสลายงานต่อเนื่องต่อไป

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

โครงการจัดตั้งเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน (สกกข.)

วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2547 เวลา 10.00-12.00 น.

ณ ห้องประชุม 806 ชั้น 8 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

1	นพ.อำพล จินดาวัฒนะ
2	ทันตแพทย์หญิงเมธิณี คุปัทนันท์
3	นพ.พลเดช ปิ่นประทีป
4	นพ.ประพจน์ เกตรากาศ
5	นพ.นิรันดร์ พิทักษ์วัชระ
6	คุณระกาวิณ ลีชนะวานิชพันธ์
7	นพ.ทักษพล ธรรมรังสี
8	อาจารย์พิชัย ศรีใส
9	ผศ.ทศพล สมพงษ์
10	นพ.สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ
11	คุณคณิน บุญสุวรรณ
12	อาจารย์ศรีสว่าง พัววงศ์แพทย์
13	อาจารย์สมพันธ์ เตชะอธิก
14	อาจารย์ดวง อันทะไชย
15	คุณไพศาล เจียนศิริจินดา
16	คุณสารี อ่องสมหวัง
17	ดร.โกวิทย์ พวงงาม
18	คุณสุทธิพงษ์ วสุโสภณ
19	คุณกาญจนา ทองทั่ว
20	นายเวียงชัย ศรีวิวัฒน์
21	นายชัยวัฒน์ สุวิชัย
22	นายพิทยา ว่องกุล
23	คุณลัดดาวัลย์ ดันติวิทยาพิทักษ์
24	คุณอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา
25	คุณสุรศักดิ์ บุญเทียน

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

โครงการจัดตั้งเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน (สกกช.)

วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2547 เวลา 10.00-12.00 น.

ณ ห้องประชุม 806 ชั้น 8 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

26	คุณปิติพร จันทรทัต ณ อุทยา
27	คุณวีรพงษ์ เกรียงสินยศ
28	คุณวิเชียร กุตตวัศ
29	คุณนิมิตร สมบูรณ์วิทย์
30	นายปราโมทย์ พิพัฒน์นาคัย
31	คุณปรีชา จันทร์ภักดี
32	คุณผ่องศรี อินทสุวรรณ
33	นายประโมทย์ สังหาญ
34	นายสุรศักดิ์ เข็นทั่ว
35	นพ.สุวัฒน์ วิริยะพงษ์สุกิจ
36	คุณชัยพร จันทร์หอม
37	นายไพฑูรย์ สมแก้ว
38	นายเรืองศักดิ์ หวังพรพิมลมาศ
39	นายพยนต์ จันทร์วิฑูรย์
40	นายสุทิน ธาราทิน
41	นายทรงกิจ จันทนุ
42	คุณชาญ รูปสม
43	นายอำนาจ พลกล้า
44	คุณมาลัย มินศรี

วาระการประชุม เครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน

ครั้งที่ 1/2547

วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2547

ณ ห้องประชุม 806 ชั้น 8 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

- วาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ
ความเป็นมาของเครือข่าย
- วาระที่ 2 เรื่องเพื่อพิจารณา
- 2.1 แนวทางการดำเนินงานของเครือข่ายฯ
- 2.2 เป้าหมายรวมและเป้าหมายรายเครือข่าย
- 2.3 แผนปฏิบัติการ
- 2.4 การบริหารจัดการ
- 2.4.1 วิธีการจัดการ
- การทำข้อตกลง
 - การให้ได้มาซึ่งรายชื่อ
 - การรวบรวมและรายงานผล
- 2.4.2 สิ่งสนับสนุน
- วาระที่ 3 เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

สรุปการประชุมปรึกษาหารือยุทธศาสตร์การผลักดัน พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.

เมื่อวันที่ 12 มกราคม 2547 ระหว่างเวลา 10.00 -14.00 น.

ณ ห้องประชุม 1 สปปรส.

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นพ.อำพล จินดาวัฒนะ
2. อาจารย์ศรีสว่าง พัววงศ์แพทย์
3. นพ.พลเดช ปิ่นประทีป
4. คุณวิเชียร กุศตวัศ
5. อาจารย์พิชัย ศรีใส
6. อาจารย์สมพันธ์ เศษะอริก
7. อาจารย์ดวง อันทะไชย
8. อาจารย์ทศพล สมพงษ์
9. คุณชัยพร จันทร์หอม
10. คุณสารี อ๋องสมหวัง
11. คุณวีรพงษ์ เกรียงสินยศ
12. คุณกาญจนา ทองทั่ว
13. คุณปิติพร จันทรรัตน์ ณ อยุธยา
14. คุณกรรณิการ์ บรรเทิงจิตร
15. คุณสุรศักดิ์ บุญเทียน
16. คุณอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา
17. คุณสุรณี พิพัฒน์โรจน์กมล

นพ.อำพล จินดาวัฒนะ ได้กล่าวถึงความเป็นมาของการประชุมครั้งนี้ว่าสืบเนื่องมาจากการประชุมครั้งที่แล้วเมื่อวันที่ 15 พ.ย. 2547 ที่ประชุมมอบหมายให้ไปดำเนินการ Lobby ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณากฎหมาย ให้แล้วเสร็จภายใน 1-2 เดือน หากไม่มีความคืบหน้าควรที่จะดำเนินการกระบวนการภาคประชาชนที่มีการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย (เข้าชื่อ 50,000 ชื่อ) โดยให้ทำงานในเชิง Positive movement นั้น ฝ่ายเลขานุการไปติดต่อประสานผู้ที่อยู่รอบตัวของผู้มีอำนาจตัดสินใจไปแล้วหลายรูปแบบ แต่ไม่มีผล ดังนั้นวันนี้จึงเรียนเชิญทุกท่านมาช่วยกันพิจารณาว่าเราควรจะต้องอย่างไร โดยตั้งประเด็นในการอภิปรายดังนี้

1. ควรมีการทวงถามต่อนายกรัฐมนตรีเป็นลายลักษณ์อักษร หรือผ่านช่องทางต่างๆ หรือไม่
2. ควรมีการเสนอกฎหมายภาคประชาชน (เข้าชื่อเสนอกฎหมาย 5 หมื่นชื่อ) หรือไม่
3. ถ้าควรมีองค์กรประสานงานควรเป็นองค์กรใด เนื่องจาก สปปรส. ไม่เหมาะสมที่จะเป็นผู้ดำเนินการอย่างเป็นทางการ และจะมีวิธีการจัดการอย่างไร

4. ควรมีการแถลงข่าวเปิดตัวกิจกรรมเข้าชื่อเสนอกฎหมายหรือไม่

ซึ่งที่ประชุมได้มีการเสนอข้อคิดเห็นอย่างกว้างขวาง พอสรุปเป็นสาระสำคัญได้ดังนี้

1. การทวงถามกับนายกรัฐมนตรี ไม่ควรดำเนินการเพราะเมื่อดำเนินการไปแล้วคาดว่าจะได้คำตอบ เช่นเดิมคืออยู่ระหว่างการพิจารณา และการทวงถามดังกล่าวก็คิดว่าสื่อคงจะให้ความสำคัญน้อย จึงเห็นว่าไม่น่าจะมีการทวงถามในขณะนี้ แต่ควรจะดำเนินการเมื่อเรามีการเตรียมการในส่วนของการเข้าชื่อเสนอกฎหมายได้พร้อมบ้างแล้ว

2. ที่ประชุมเห็นชอบให้มีการดำเนินการให้ภาคประชาชนเข้าเสนอกฎหมาย 5 หมื่นชื่อ โดยใช้ชื่อว่า " เครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน : กรณีศึกษา พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ " (คสช.) เนื่องจาก

- 2.1 การดำเนินการดังกล่าว ผลที่ได้มีแต่เชิงบวก หรือเสมอตัว
- 2.2 เป็นการเสนอกฎหมายตามสิทธิภาคประชาชนตาม รัฐธรรมนูญ
- 2.3 ได้ Standing member ที่มีกลไกการจัดการที่จัดตั้งโดยภาคประชาชน ซึ่งจำเป็นต่อการเคลื่อนไหวให้เกิดการถ่วงดุล
- 2.4 ถือโอกาสสังคายนากระบวนการเสนอกฎหมายโดยภาคประชาชน ที่มีขั้นตอนกระบวนการค่อนข้างยุ่งยากเป็นอุปสรรคต่อการดำเนินการ
- 2.5 การดำเนินการดังกล่าวเน้นกระบวนการเรียนรู้ ที่มีกลุ่มเป้าหมายทั้งที่เป็นกลุ่มสมาชิกเดิม แต่มีการทำงานเชิงคุณภาพ และกลุ่มธรรมชาติ ไม่ใช่หวังให้ได้เฉพาะ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติอย่างเดียว

3. องค์การเลขานุการหรือศูนย์ประสานงาน ที่ประชุมเห็นร่วมกันว่าควรเป็นมูลนิธิชุมชนท้องถิ่นพัฒนา (LDI) โดยมี อาจารย์ศรีสว่าง พัววงศ์แพทย์ เป็นผู้ใหญ่ที่คอยอุ้มชูมีเครือข่ายที่ทำงานด้านสุขภาพต่างๆ ดังทำนุนี้เป็น เจ้าภาพร่วมในเบื้องต้น

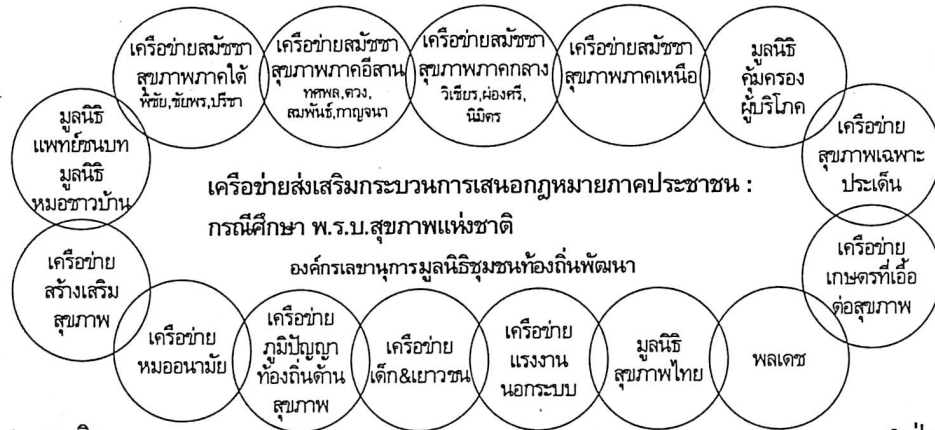
- เครือข่ายสมัชชาสุขภาพ 4 ภาค
- มูลนิธิชุมชนท้องถิ่นพัฒนา
- มูลนิธิเครือข่ายหมออนามัย และสมาคมอนามัยแห่งประเทศไทย
- มูลนิธิเพื่อผู้บริโภคและเครือข่าย
- มูลนิธิสุขภาพไทย
- เครือข่ายเกษตรที่เอื้อต่อสุขภาพ
- เครือข่ายภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ ต่าง ๆ
- เครือข่ายสุขภาพเฉพาะประเด็น

การจัดกลไกการทำงาน

กระบวนการเรียนรู้ภาค ปชช.

ส่งชื่อ 3 เดือน

กำหนดเวลา 1 ปี



1. เสนาธิการ

ก่อน - สร้างยุทธศาสตร์ ยุทธวิธี
ระหว่าง - คิดค้นกระบวนการสร้างเครือข่าย
หลัง - ผลักดัน พ.ร.บ.
- คิดเชื่อมโยงกับการจัดสมัชชาฯ หรือภารกิจอื่น ๆ

2. วิชาการ

- คู่มือรณรงค์
- คิดค้นแนวทางสร้างเวทีต่าง ๆ
- สังคายนาระบบการทาง กม. / รธน.
- ข้อมูล / บทความวิชาการ

3. ประสานเครือข่าย

- เครือข่ายเดิม
- เครือข่ายใหม่ ๆ
- ทำความเข้าใจ
- หาเจ้าภาพรายหมวด / มาตรา
- บทเรียนการประสานเครือข่าย

4. ปฏิบัติการ

- แผนปฏิบัติการ
- action
- กำหนดเป้าหมาย (พื้นที่ / คน)
- รณรงค์, ปชส., ให้ความรู้
- จัดเวที
- เคลื่อนไหวติดตามต่อเนื่อง

5. ฝ่ายสื่อ

- แดลงข่าว
- จัดคนสร้างภาพพจน์
- โฆษณา
- ผลิตสื่อกลาง
- ประสานงานสื่อ
- คิดจุดขาย

6. ฝ่ายเสบียงและต่างประเทศ

- หาเงิน
- หาคน
- หาจุดสะท้อนนายกฯ
- เผยแพร่

ข้อเสนอเพิ่มเติม

1. หลังการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย ถ้ารัฐบาลนำ พ.ร.บ. สุขภาพฯ เข้าสู่กระบวนการพิจารณา ซึ่งอาจจะมีปรับเปลี่ยนเนื้อหาสาระสำคัญใน พ.ร.บ. ซึ่งอาจจะมากหรือน้อย ควรมีคณะทำงานติดตามประเด็นที่ถูกปรับด้วย และอาจจะต้องมีการเตรียมการสำหรับเรื่องนี้ด้วย โดยอาจมีเจ้าภาพในแต่ละประเด็น ซึ่งควรจะหาตัวกันตั้งแต่ตอนนี้อย่างน้อย

2. ควรมีการรณรงค์ในพื้นที่กับกลุ่มเป้าหมายให้ชัดเจนว่าประชาชนจะได้อะไร และควรเปิดเวทีกับจุดอ่อนของกระบวนการ เช่น กลุ่ม สส. สว.

ที่ประชุมเห็นชอบให้มีการประชุมครั้งต่อไปในวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2547 เวลา 10.00-14.00 น. ณ สปส. ซึ่งในการประชุมครั้งต่อไปจะคุยกันในเรื่องแผนการขับเคลื่อนอย่างเป็นระบบ วางเป้าหมายเวลาในการทำงาน ดังนั้นจึงขอให้เครือข่ายต่างๆ ตรวจสอบเครือข่ายของตนที่จะชักชวนเข้าร่วมกันขับเคลื่อนงานนี้ได้เพื่อประกอบการจัดทำแผนการดำเนินการต่อไป

ปิดประชุมเวลา 14.00 น.

แบบแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อ ที่อยู่ และลายมือชื่อของผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย

เขียนที่.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.

๑.	ชื่อตัวและชื่อสกุล	
๒.	เลขประจำตัวประชาชน	
๓.	ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	เลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่..... ถนน.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๔.	อาชีพ	
๕.	ขอเข้าชื่อเสนอกฎหมาย	ร่าง พ.ร.บ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ปรากฏข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย

(.....)

หมายเหตุ

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาพร้อมกับแบบ ข.ก.๑ ดังนี้

๑. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ บัตรประจำตัวประชาชนที่หมดอายุ
- ☐ บัตรหรือหลักฐานอื่นใดของทางราชการที่มีรูปถ่ายสามารถแสดงตนได้
๒. ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

"โครงการส่งเสริมส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน

(สกกช.) :

กรณีศึกษาพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ "

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

คือ ธรรมนูญสุขภาพคนไทย

คือ กฎหมายแม่บทด้านสุขภาพของสังคมไทย

คือ ร่างกฎหมายที่คนไทยหลายแสนคนร่วมกันยกร่างเมื่อปี 2544 – 2545

คือ ร่างกฎหมายที่คนไทยกว่า 4 ล้าน 7 แสนคน เคยลงชื่อสนับสนุนการจัดทำเมื่อปี 2545

ศูนย์ประสานงานเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน (สกกช.)

สารบัญ

1. ความเป็นมา – เป็นไป
2. ความสำคัญของ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ
 - สาระสำคัญ
 - ทำไมต้องออกเป็นกฎหมาย?
 - พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ จะเข้าช้อนกับ พ.ร.บ.หลักประกันของรัฐบาล?
 - พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ก้าวทำงานของรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข?
 - พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติกระทบต่อวิชาชีพแพทย์และสาธารณสุขอื่น?
3. สาระบัญญัติของรัฐธรรมนูญ พ.ศ. 2540 ที่ใช้อย่างอิงในการทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ
4. ขั้นตอนการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย 5 หมื่นชื่อ
5. ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. (ฉบับปรับปรุง 24 ก.ย. 45) พร้อมคำอธิบาย

ความเป็นมา – เป็นไป

1. ปี 2543 รัฐบาลออกระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ตั้งคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (คปรส.) จัดทำร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติให้เป็นกฎหมายแม่บทด้านสุขภาพให้สำเร็จภายในเวลาไม่เกิน 3 ปี ต่อมาขยายเวลาเป็นไม่เกิน 5 ปี (ไม่เกิน สิงหาคม 2548) มีสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.) เป็นฝ่ายเลขานุการ
2. ปี 2544 – 2545 มีกระบวนการยกร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ โดยระดมความร่วมมือจากทุกฝ่าย (ประชาชน – วิชาการ – ราชการ – การเมือง) ในทุกจังหวัดกว่า 3,000 เครือข่าย มีผู้เข้าร่วมกระบวนการปลายแสนคน จนกระทั่งได้ออกมาเป็นร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ฉบับปรับปรุง 24 กันยายน 2545
3. ตุลาคม – พฤศจิกายน 2545 มีการรณรงค์ร่วมพลังสร้างสุขภาพตามรอยพระยุคลบาท ชวนคนไทยลงชื่อสนับสนุนการจัดทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ มีคนไทยร่วมลงชื่อ 4.7 ล้านคน ส่งมอบให้แก่ประธานรัฐสภาที่ท้องสนามหลวง เมื่อวันที่ 7 พฤศจิกายน 2545 (เป็นในรูปของการแสดงเจตนารมณ์ร่วม แต่ไม่ใช่การลงชื่อเสนอกฎหมายตามรัฐธรรมนูญ)
4. รัฐบาลรับเป็นเจ้าภาพเสนอกฎหมายแทนประชาชน ตามที่นายกรัฐมนตรี (พ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตร) ประกาศต่อที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ 8 สิงหาคม 2545 แต่ร่างกฎหมายไปติดอยู่ที่การพิจารณาของรัฐบาล ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2545 – มกราคม 2546 เป็นเวลา 15 เดือน โดยฝ่ายรัฐบาลมองว่าอาจไปขัดข้องกับ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (30 บาทรักษาทุกโรค) ที่เป็นของรัฐบาลเอง
 ที่จริง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เป็น พ.ร.บ. แม่บทด้านสุขภาพ ครอบคลุมระบบสุขภาพ (ระบบสุขภาพะ) ที่กว้างกว่า พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพของรัฐบาล ซึ่งมุ่งปฏิรูปในส่วนของระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขเป็นสำคัญ
 นอกจาก พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติไม่ขัดข้องกับ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแล้วยังจะเป็นการช่วยเสริมให้ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติของรัฐบาลดำเนินไปได้อย่างเข้มแข็งและสมบูรณ์ยิ่งขึ้น และจะเป็นการเปิดช่องทางให้ประชาชนเข้ามีส่วนร่วมในการสร้างสุขภาพได้กว้างขวางและชัดเจนยิ่งขึ้นอีกด้วย
5. เครือข่ายรณรงค์ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ภาคประชาชนพิจารณาเห็นว่า เพื่อเป็นการร่วมมือกับรัฐบาลในการจัดทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติให้เป็นผลสำเร็จโดยเร็ว จึงเห็นสมควรเชิญชวนประชาชนร่วมลงชื่อเสนอร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติเข้าสู่สภาผู้แทนราษฎรตามช่องทางที่ระบุอยู่ในรัฐธรรมนูญฯ พ.ศ. 2540

ความสำคัญของ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

ศ.นพ.ประเวศ วะสี ราษฎรอาวุโส กล่าวถึง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติไว้ว่า

“พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เป็นการออกแบบเครื่องมือสนองตอบเจตนารมณ์ของรัฐธรรมนูญ พ.ศ. 2540 เป็นระบบแรก ที่จะสร้างกลไกเปิดให้คนไทยทุกคนร่วมกันขับเคลื่อนสังคมไปสู่สังคมที่มีความสุขและมีความถูกต้อง

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เป็นสิ่งประดิษฐ์ใหม่ในทางสังคมที่จะทำให้ทุกฝ่ายเข้ามาร่วมคิด ร่วมทำงานอย่างอิสระและสร้างสรรค์ เพื่อแก้ทุกข์ สร้างสุขด้วยกัน

กระบวนการยกร่าง พ.ร.บ.นี้ และการใช้ พ.ร.บ.นี้ ขับเคลื่อนไปสู่การสร้างสุขภาพ หรือสุขภาวะ จึงเป็นกระบวนการถักทอสังคมเข้ามาร่วมกันด้วยใจที่จะร่วมทุกข์ร่วมสุข ร่วมคิด ร่วมทำ อย่างไม่ทอดทิ้งกัน โดยมี พ.ร.บ.ฯ นี้ เป็นเครื่องมือสำคัญ”

สาระสำคัญ

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ที่คนไทยหลายแสนคนช่วยกันยกร่างขึ้นมา ประกอบด้วยสาระ 6 หมวดหลักรวม 93 มาตรา มีจุดเด่นที่สำคัญ ได้แก่

1. สร้างระบบและกลไกที่เป็นรูปธรรมให้ทุกฝ่ายในสังคมเข้ามีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ (ร่วมรับรู้ ร่วมคิด ร่วมทำ ผลักดัน ติดตาม กำกับ ตรวจสอบในทุกเรื่องที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพคนไทยและสุขภาวะของสังคมไทย) ตามเจตนารมณ์แห่งรัฐธรรมนูญฯ พ.ศ. 2540 มาตรา 76 ที่ว่า

“รัฐต้องส่งเสริมและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชนในการกำหนดนโยบาย การตัดสินใจทางการเมือง การวางแผนพัฒนาทางเศรษฐกิจ สังคม และการเมือง รวมทั้งการตรวจสอบการใช้อำนาจรัฐทุกระดับ”

โดยผ่านการทำงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) และกระบวนการจัดสมัชชาสุขภาพในระดับต่างๆ ซึ่งเป็นการทำงานอย่างใกล้ชิดระหว่างภาคประชาชน – ภาควิชาการ – ภาคราชการและการเมือง (ม. 34 – 63)

2. ขยายขอบเขตเรื่องสุขภาพกว้างไปถึงเรื่องสุขภาวะทางกาย – ใจ – สังคม และปัญญา ไม่ใช่แค่เรื่องบริการการแพทย์และสาธารณสุขเท่านั้น โดยกำหนดให้สุขภาพหรือสุขภาวะเป็นอุดมการณ์ของชาติและเป็นเป้าหมายของการพัฒนาบนฐานคิดเรื่องความพอดี-พอเพียง ไม่ใช่ถือเอาเงินเป็นสิ่งสูงสุด (ม. 5-7)
3. มีการกำหนดสิทธิด้านสุขภาพใช้ชัดเจนสืบต่อจากรัฐธรรมนูญ เช่น สิทธิในการดำรงชีวิตในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ (ม. 8) สิทธิด้านสุขภาพของหญิง เด็ก คนพิการ คนสูงอายุ คนด้อยโอกาสในสังคมที่ต้องได้รับการส่งเสริมคุ้มครองดูแลอย่างสอดคล้องกับความต้องการ

- จำเพาะของคนกลุ่มต่าง ๆ (ม. 9) สิทธิที่จะได้รับการตรวจสอบสุขภาพตามระยะเวลาที่เหมาะสม (ม. 14) สิทธิในการรวมตัวกันจัดบริการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเอง (ม.12) สิทธิในการร้องขอให้มีการประเมินและมีส่วนร่วมในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ (ม.21) สิทธิในการแสดงความจำนงค์ที่จะปฏิเสธการรักษาพยาบาล เพื่อการตายอย่างสงบและมีศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ (ม.24) ฯลฯ
4. มีการกำหนดหน้าที่ด้านสุขภาพ เช่น บุคคล ครอบครัวและชุมชนมีหน้าที่สร้างเสริมสุขภาพของตนเองและคนในชุมชนตนเอง และต้องรับผิดชอบต่อการกระทำที่คุกคามสุขภาพคนอื่น (ม. 25) เป็นต้น
 5. มีการกำหนดให้รัฐต้องส่งเสริม สนับสนุน และคุ้มครองความมั่นคงด้านสุขภาพเพื่อไม่ให้คนไทยต้องเสียสุขภาพ บาดเจ็บ ล้มตาย หรือพิการโดยไม่สมควร (ม. 32-33)
 6. จะทำให้ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาหมอพื้นบ้านได้รับการยอมรับตามกฎหมาย และมีการพัฒนาอย่างชัดเจนเป็นรูปธรรมมากขึ้น (ม.80-82)
 7. ส่งเสริมสนับสนุนการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชนในการดำเนินงานด้านสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรมมากขึ้น (ม. 34,67, 70, 76 เป็นต้น)
 8. ให้ความสำคัญกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างเสมอกัน และให้มีการเสริมสร้างความเข้มแข็งองค์กรคุ้มครองผู้บริโภคอย่างเป็นรูปธรรม (ม.78,79(4) เป็นต้น)
 9. มีการกำหนดแนวนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพไว้ 6 เรื่อง เพื่อให้สังคมใช้เป็นแนวทางร่วมกันในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพสำหรับอนาคต (ม.64-88)

ทำไมต้องออกเป็นกฎหมาย?

ที่ต้องออกเป็นกฎหมายมหาชน เพราะต้องการให้ทุกฝ่ายนำไปเป็นหลักในการปฏิบัติและต้องจัดตั้งกลไกเพื่อดูแลระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมได้อย่างยั่งยืน

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ จะซ้ำซ้อนกับ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพของรัฐบาลหรือไม่

ไม่ซ้ำซ้อน แต่จะหนุนเสริมกัน เพราะพ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพของรัฐบาล (30 บาทรักษาทุกโรค) เป็นเครื่องมือของรัฐบาลจัดระบบให้คนไทยเข้าถึงบริการสาธารณสุขในยามจำเป็นได้อย่างถ้วนหน้า แต่พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติเป็นเครื่องมือของคนไทยทั้งสังคมเปิดให้ทุกฝ่ายเข้ามาร่วมดูแลและรับผิดชอบเรื่องสุขภาพด้วยกันอย่างสมานฉันท์ จึงหนุนเสริม พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพของรัฐบาลได้เป็นอย่างดี (ดูตาราง)

ตารางเปรียบเทียบร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. กับ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545

ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ	พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
1. ทำโดยมี 3 ฝ่ายร่วมกันเป็นเจ้าของ (ฝ่ายการเมือง/ราชการ + ฝ่ายประชาชน + ฝ่ายวิชาการ/วิชาชีพ) • เริ่ม ส.ค. 43 กำหนดทำให้เสร็จใน 3 ปี	รัฐบาลเป็นเจ้าของ • เริ่ม มี.ค. 44 กฎหมายสำเร็จแล้วในปี 2545
2. มุ่งการปฏิรูประบบสุขภาพทั้งระบบ (total health systems) อย่างเป็นพลวัต	มุ่งการปฏิรูประบบบริการสาธารณสุข (health care system) ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพ
3. เป็นกฎหมายมหาชน ที่เป็นเครื่องมือสำหรับให้ทุกฝ่ายในสังคมใช้ร่วมกัน • กฎหมายแม่บทระบบสุขภาพหรือธรรมนูญสุขภาพ • วางปรัชญา ทิศทาง กลไก และมาตรการสำคัญๆ ของระบบสุขภาพ ที่เน้นการมีส่วนร่วม • ไม่ลงรายละเอียดวิธีปฏิบัติ	เป็นกฎหมายในรูปเครื่องมือบริหารของรัฐบาล • ปฏิรูประบบการเงินการคลังเพื่อให้ประชาชนมีหลักประกันการเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างถ้วนหน้า • มีรายละเอียดวิธีปฏิบัติ
4. กำหนด • หลักการทั่วไป สิทธิ หน้าที่ และความมั่นคงด้านสุขภาพที่เน้น “สร้างนำซ่อม” • กลไกเสนอแนะนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพที่เปิดให้ 3 ฝ่ายเข้ามีส่วนร่วม (รัฐธรรมนูญ 2540 ม.76 และอื่นๆ) • แนวนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพให้กลไกนโยบายฯ ใช้ประกอบการทำงาน ไม่ก้าวล่วงอำนาจบริหารของรัฐบาล	กำหนด • วิธีปฏิบัติทางการเงินการคลังเพื่อจัดบริการสาธารณสุขแก่ประชาชน • กลไกดูแลการบริหารการเงินการคลังและการจัดบริการสาธารณสุข (รัฐธรรมนูญ 2540 ม.52) เป็นการใช้อำนาจบริหารของรัฐบาลโดยตรง
5. เป็นร่วมให้เกิดการปฏิรูป ปรับปรุงและพัฒนา ระบบย่อยต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมและเป็นพลวัต	ทำให้เกิดการปฏิรูปในส่วนหนึ่งของระบบบริการสาธารณสุขซึ่งเป็นระบบย่อยของระบบสุขภาพแห่งชาติที่เป็นรูปธรรม (สอดคล้องกับทิศทางที่วางอยู่ใน พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ)

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ก้าวก้าวหน้าของรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุขหรือไม่

ไม่ก้าว ก้าว แต่จะหนุนเสริมกัน เพราะพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติเป็นกฎหมายมหาชนที่ครอบคลุมหลักการ แนวคิด ทิศทางและมาตรการต่างๆ อย่างกว้าง กลไกในร่าง พ.ร.บ.ไม่ใช่กลไกอำนาจที่จะไปแย่งงานของรัฐบาลและกระทรวงต่าง ๆ มาทำ ตรงกันข้ามจะเป็น “กลไกตัวช่วย” (ร่วมคิด-ร่วมทำ-เชื่อมโยงทุกฝ่ายในสังคม) รัฐบาลและกระทรวงต่าง ๆ ที่ทำงานเกี่ยวข้องกับสุขภาพจะทำงานประสบผลสำเร็จได้มากและง่ายขึ้น

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติกระทบต่อวิชาชีพแพทย์และสาธารณสุขอื่นหรือไม่

ไม่กระทบในทางเสียหาย ตรงกันข้ามจะช่วยให้ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ประกอบการวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขกับประชาชนเป็นไปในทางสร้างสรรค์และเป็นกัลยาณมิตรกันมากขึ้น เพราะมีกระบวนการส่งเสริมการทำงานและเรียนรู้ร่วมกันอย่างต่อเนื่อง (ม.34,73(5),84(4) เป็นต้น)

“ประเทศไทยเป็นประเทศแรก ๆ ของโลก ที่ชวนกันมองเรื่องสุขภาพกว้างออกไปจากมิติทางการแพทย์ ไปจนถึงเรื่องของสุขภาพะ มีการชวนกันทำกฎหมายแม่บทด้านสุขภาพให้เป็นธรรมนูญสุขภาพ เปิดช่องทางให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมสร้างนโยบายสาธารณะ ร่วมทำกิจกรรมและร่วมผลักดันการสร้างสุขภาพะ เป็นการมองเห็นคุณค่าและศักดิ์ศรีของทุกฝ่ายในสังคม เป็นการมองทางบวก บทเรียนตรงนี้มีค่ามากสำหรับการเรียนรู้ของประเทศอื่น ๆ ในโลก”

นพ.โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์

สาระบัญญัติของรัฐธรรมนูญฯ พ.ศ. 2540 ที่ใช้อ้างอิงในการจัดทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

- ม.76 รัฐต้องส่งเสริมและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชนในการกำหนดนโยบาย การตัดสินใจทางการเมือง การวางแผนพัฒนาทางเศรษฐกิจ สังคม และการเมือง รวมทั้งการตรวจสอบการใช้อำนาจรัฐทุกระดับ
- ม.52 บุคคลย่อมมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการทางสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน และผู้ยากไร้มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ ตามที่กฎหมายบัญญัติ

การบริการทางสาธารณสุขของรัฐต้องเป็นไปอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ โดยจะต้องส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและเอกชนมีส่วนร่วมด้วยเท่าที่จะกระทำได้

การป้องกันและขจัดโรคติดต่ออันตราย รัฐต้องจัดให้แก่ประชาชนโดยไม่คิดมูลค่าและ
ทันต่อเหตุการณ์ ทั้งนี้ ตามที่กฎหมายบัญญัติ

(รัฐบาลออก พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อรองรับการปฏิรูปมาตรานี้ไปแล้ว
บางส่วน)

- ม.56 (วรรค 1) สิทธิของบุคคลที่จะมีส่วนร่วมกับรัฐและชุมชนในการบำรุงรักษาและการได้
ประโยชน์จากทรัพยากรธรรมชาติและความหลากหลายทางชีวภาพ และในการคุ้มครอง ส่ง
เสริม และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม เพื่อให้ดำรงชีพอยู่ได้อย่างปกติและต่อเนื่อง ในสิ่งแวดล้อม
ที่จะไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพอนามัย สวัสดิภาพ หรือคุณภาพชีวิตของตน ย่อมได้
ได้รับความคุ้มครอง ทั้งนี้ ตามที่กฎหมายบัญญัติ
- ม.57 (วรรค 1) สิทธิของบุคคลซึ่งเป็นผู้บริโภคย่อมได้รับความคุ้มครอง ทั้งนี้ ตามที่กฎหมายบัญญัติ
- ม.59 บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับข้อมูล คำชี้แจง และเหตุผล จากหน่วยงานของรัฐ รัฐ
วิสาหกิจ หรือราชการส่วนท้องถิ่น ก่อนการอนุญาตหรือการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมใดที่
อาจมีผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อม สุขภาพอนามัย คุณภาพชีวิต หรือส่วนได้เสียสำคัญอื่น
ใดที่เกี่ยวกับตนหรือชุมชนท้องถิ่น และมีสิทธิแสดงความคิดเห็นของตนในเรื่องดังกล่าว ทั้งนี้
ตามกระบวนการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่กฎหมายบัญญัติ
- ม.79 รัฐต้องส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการสงวน บำรุงรักษา และใช้ประโยชน์
จากทรัพยากรธรรมชาติและความหลากหลายทางชีวภาพอย่างสมดุล รวมทั้งมีส่วนร่วมในการ
ส่งเสริม บำรุงรักษา และคุ้มครองคุณภาพสิ่งแวดล้อมตามหลักการการพัฒนาที่ยั่งยืน ตลอดจน
ควบคุมและกำจัดการสะสมพิษที่มีผลต่อสุขภาพอนามัย สวัสดิภาพ และคุณภาพชีวิตของประชา
ชน
- ม.82 รัฐต้องจัดและส่งเสริมการสาธารณสุขให้ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิ
ภาพอย่างทั่วถึง
เป็นต้น

ขั้นตอนการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย 5 หมื่นชื่อ

1. รวบรวมรายชื่อผู้มีสิทธิเลือกตั้งตามกฎหมาย (อายุ 18 ปีขึ้นไป และได้ไปทำหน้าที่เลือกตั้ง
สว., สส.มาแล้ว) จำนวน 5 หมื่นชื่อ
โดยจะต้องมีเอกสารประกอบ ได้แก่ ก.สำเนาบัตรประชาชน (หรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยราชการ)
ข.สำเนาทะเบียนบ้าน
2. ยื่นเรื่องต่อเอกสารต่าง ๆ ต่อประธานรัฐสภา
3. ประธานรัฐสภา จัดให้มีการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารทั้งหมด
4. เมื่อตรวจสอบแล้วเห็นว่าถูกต้องประธานรัฐสภาจะดำเนินการให้ปิดประกาศรายชื่อของผู้เข้าชื่อไว้
ที่ ศาลากลางจังหวัด ที่ว่าการอำเภอ สำนักงานเทศบาล (ตามกฎหมายนี้หมายถึงเมืองพัทยา) ที่

ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านและเขตชุมชนหนาแน่น โดยการปิดประกาศนี้ จะปิดเฉพาะในเขตท้องที่ของผู้ที่เข้าชื่อผู้ที่มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้าน

5. หลังจากมีการปิดประกาศรายชื่อแล้ว หากผู้ใดก็ตามที่ไม่ได้มีความประสงค์ในการเข้าชื่อแต่พบว่ามีรายชื่อตัวเองปรากฏอยู่ให้คนนั้นยื่นคำร้องคัดค้านต่อประธานรัฐสภา หรือว่าคนที่ประธานรัฐสภาแต่งตั้งให้ทำหน้าที่แทนภายใน 20 วัน โดยเริ่มนับตั้งแต่วันที่ปิดประกาศ
6. แต่หลังจากเลยระยะเวลา 20 วันแล้ว ทุกคนที่มีรายชื่อไม่มีสิทธิคัดค้าน และถือว่าเป็นรายชื่อที่ถูกต้อง
7. ประธานรัฐสภาตรวจสอบความถูกต้องอีกครั้ง และเมื่อมีรายชื่อครบ 5 หมื่นคน ประธานรัฐสภาดำเนินการให้รัฐสภาพิจารณาร่างกฎหมายที่ประชาชนเสนอนั้นต่อไป
8. หากจำนวนรายชื่อไม่ครบ 5 หมื่นคน ประธานรัฐสภาจะต้องแจ้งให้ผู้ทำการแทนในการเข้าชื่อเสนอกฎหมายรับทราบ เพื่อดำเนินการจัดให้มีการเข้าชื่อเพิ่มเติมให้ครบภายในระยะเวลา 30 วัน โดยเริ่มนับตั้งแต่วันที่ประธานรัฐสภาแจ้งให้ทราบ

ซึ่งหากเลยระยะเวลา 30 วันแล้ว การเข้าชื่อเพิ่มเติมยังได้ไม่ครบจำนวนให้ประธานรัฐสภาสั่งจำหน่ายเรื่อง

ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. (ฉบับปรับปรุง 24 ก.ย. 45) พร้อมคำอธิบาย

แบบแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อ ที่อยู่ และลายมือชื่อของผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย

เขียนที่.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.

๑.	ชื่อตัวและชื่อสกุล	
๒.	เลขประจำตัวประชาชน	
๓.	ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	เลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่..... ถนน.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๔.	อาชีพ	
๕.	ขอเข้าชื่อเสนอกฎหมาย	ร่าง พ.ร.บ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ปรากฏข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย

(.....)

หมายเหตุ

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาพร้อมกับแบบ ข.ก.๑ ดังนี้

๑. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
☐ บัตรประจำตัวประชาชนที่หมดอายุ
☐ บัตรหรือหลักฐานอื่นใดของทางราชการที่มีรูปถ่ายสามารถแสดงตนได้
๒. ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

ร่างพระราชบัญญัติ.....

อำเภอ.....ตำบล.....บ้าน.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน.....

[illegible]

แบบแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อ ที่อยู่ และลายมือชื่อของผู้แทนการเสนอกฎหมาย

เขียนที่.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.

๑.	ชื่อตัวและชื่อสกุล	
๒.	เลขประจำตัวประชาชน	
๓.	ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	เลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่..... ถนน.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๔.	อาชีพ	
๕.	ผู้แทนการเสนอกฎหมาย	ร่าง พ.ร.บ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ปรากฏข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้แทนการเสนอกฎหมาย

(.....)

หมายเหตุ

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาพร้อมกับแบบ ข.ก.๓ ดังนี้

๑. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ บัตรประจำตัวประชาชนที่หมดอายุ
- ☐ บัตรหรือหลักฐานอื่นใดของทางราชการที่มีรูปถ่ายสามารถแสดงตนได้
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

แบบ ข.ก.๔

แบบคำร้องคัดค้านรายชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย

เขียนที่.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.

๑.	ชื่อตัวและชื่อสกุล	
๒.	เลขประจำตัวประชาชน	
๓.	ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	เลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่..... ถนน.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๔.	มีชื่อในบัญชีรายชื่อผู้เข้าชื่อ เสนอกฎหมาย	ลำดับที่.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้าพเจ้ามิได้ร่วมเข้าชื่อเสนอร่างพระราชบัญญัติ.....

ลงชื่อ.....ผู้คัดค้าน

(.....)

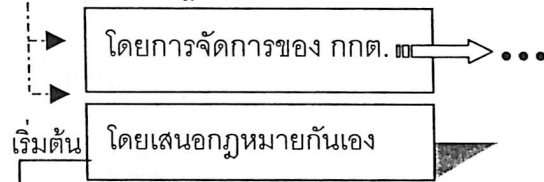
หมายเหตุ

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาพร้อมกับแบบ ข.ก.๔ ดังนี้

๑. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
☐ บัตรประจำตัวประชาชนที่หมดอายุ
☐ บัตรหรือหลักฐานอื่นใดของทางราชการที่มีรูปถ่ายสามารถแสดงตนได้
๒. ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

การเข้าชื่อเสนอกฎหมายตามพ.ร.บ.ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ.2542

วิธีการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย



ผู้มีสิทธิเลือกตั้ง (450,000คน)
ซึ่งไปเลือก สส./ สว. ครั้งล่าสุด
(ลงชื่อเสนอกม. แล้วถอนชื่อไม่ได้)

1. ทำความเข้าใจ
ประโยชน์ของกม.
และกระบวนการ
เสนอชื่อ

ผู้แทนเสนอกฎหมาย
(ผู้ริเริ่มเสนอกฎหมาย)

2. รวบรวม / จัดทำ

- ต้องเข้าเกณฑ์หมวด3(สิทธิและเสรีภาพของชนชาวไทย)หรือหมวด 5(แนวนโยบายพื้นฐานแห่งรัฐ)ของ รธน.
- ต้องมีบันทึกหลักการ&เหตุผล
- บทบัญญัติต้องเป็นรายมาตรา

ลงชื่อและ
มอบ
เอกสาร

กรอกแบบขก.1(แสดง
ชื่อ ที่อยู่ ลายมือชื่อ -
ด้วยตนเอง)

สำเนาบัตรประจำตัว
ประชาชน หรือบัตร
ราชการอื่นที่มีรูป

สำเนาทะเบียนบ้าน

ร่าง พ.ร.บ.

สรุปบัญชีรายชื่อผู้เข้าชื่อ
เสนอกม.(แบบ ขก.2)

แบบแสดงรายละเอียด
ชื่อ ที่อยู่ (แบบ ขก.3)

3. ส่ง

ประธานรัฐสภา โดย
สำนักงานเลขาธิการ
สภาผู้แทนราษฎร

4. เพิ่มชื่อครบแต่
ละครั้ง แล้วแจ้ง

จำหน่ายเรื่อง

ผู้มีชื่อโดยมิได้ลงชื่อยื่น
คัดค้าน(แบบขก.4)+
สำเนาบัตร+สำเนา
ทะเบียนบ้าน

วันรับมอบเอกสาร

ตรวจสอบ ทำหนังสือรับรอง
รายการ จำนวนเอกสาร ให้ผู้
เสนอกม.+พยานลงชื่อ

จำหน่ายเรื่อง

ไม่เข้า

ปธ.รัฐสภา
วินิจฉัย ว่ากม.
เข้าเกณฑ์หมวด
3หรือ5ของรธน.

ตรวจสอบความถูกต้อง
ครบถ้วนของชื่อ+เอกสาร

ครบ1

ส่ง กกต.

ตรวจสอบการเสีย
สิทธิเลือก สส./สว.

ครบ 2

สรุปเอกสารรายชื่อ
แต่ละจังหวัด

ส่งจังหวัดปิดประกาศ

ครบ 3

ส่งรัฐสภา

เข้ากระบวนการ
ของรัฐสภา

20 วันหลังปิด
ประกาศ

ไม่ครบ1

ไม่ครบ2

ไม่ครบ3

ไม่ครบ(แต่
ละครั้ง)

[63]

ส่ง กรุงเทพมหานคร

02-2260227

[64]

on www.parliament.go.th

A:link { TEXT-DECORATION: none } A:visited { TEXT-DECORATION: none }

๑. สำหรับประชาชนทั่วไป

๑.๑ ควรไปใช้สิทธิทุกครั้งในการเลือกตั้งทุกระดับ เพราะนอกจากจะเป็นการใช้สิทธิในฐานะเจ้าของอำนาจอธิปไตย และเป็นการปฏิบัติหน้าที่ของคนไทยตามที่รัฐธรรมนูญกำหนดแล้ว ยังเป็นการรักษาสิทธิทางการเมืองที่มี ๘ ประการ มิฉะนั้นจะกลายเป็นผู้เสียสิทธิดังกล่าวตามที่กำหนดไว้ใน พระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการเลือกตั้ง สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรและสมาชิกวุฒิสภา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๒ ซึ่งรวมถึงสิทธิในการเข้าชื่อเสนอกฎหมายด้วย

๑.๒ ก่อนที่จะร่วมเข้าชื่อเสนอกฎหมายใด ๆ ควรพิจารณาศึกษาร่างกฎหมายนั้น ๆ อย่างละเอียดรอบคอบ เมื่อเห็นว่าการกฎหมายดังกล่าวมีสาระสำคัญที่เป็นประโยชน์ต่อส่วนรวมอย่างแท้จริงแล้ว จึงค่อยลงลายมือชื่อลงในแบบแสดง รายละเอียดเกี่ยวกับชื่อ ที่อยู่และลายมือชื่อของผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย (แบบ ข.ก.๑) และควรกรอกข้อมูลตามที่ระบุไว้ใน แบบฟอร์มดังกล่าวให้ครบถ้วน ชัดเจน

๑.๓ จัดเตรียมเอกสารประกอบการเข้าชื่อเสนอกฎหมายให้ครบถ้วน ได้แก่ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที่มีรูปถ่ายแสดงตนที่ทางราชการออกให้ โดยเอกสารดังกล่าวควรเป็นเอกสารที่มีความชัดเจนและเป็นปัจจุบัน ซึ่งจะทำให้เกิดความสะดวกรวดเร็วและถูกต้องในการตรวจสอบ

๑.๔ สำหรับผู้ที่มิได้ร่วมลงชื่อเข้าชื่อเสนอกฎหมาย เมื่อมีการปิดประกาศบัญชีรายชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมายในพื้นที่ที่ตนมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านอยู่ ควรไปตรวจสอบบัญชีรายชื่อดังกล่าว หากพบว่ามิชื่อของตนเป็นผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมายร่วมอยู่ ควรทำการ ร้องคัดค้านให้ชัดเจนชื่อของตนออกจากบัญชีรายนี้นภายใน ๒๐ วันนับแต่วันปิดประกาศ

๒. สำหรับผู้แทนการเสนอกฎหมาย

๒.๑ ก่อนที่จะทำการรวบรวมรายชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย ควรศึกษาขั้นตอนและวิธีการเกี่ยวกับการเข้า ชื่อเสนอกฎหมายจากกฎหมายที่เกี่ยวข้องโดยละเอียด หากมีข้อสงสัย ควรติดต่อประสานงานกับหน่วยงานที่รับผิดชอบคือ สำนักงานประสานสภา

ผู้แทนราษฎร สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร (กรณีการเข้าชื่อเสนอกฎหมายกันเอง) หรือสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้ง (กรณีการเข้าชื่อเสนอกฎหมายโดยการจัดการของคณะกรรมการการเลือกตั้ง)

๒.๒ ในระหว่างที่ทำการรวบรวมรายชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย ผู้แทนการเสนอกฎหมายควรตรวจสอบเอกสารของผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมายโดยละเอียด ในกรณีที่เอกสารดังกล่าวไม่ครบถ้วนหรือไม่ชัดเจน ผู้แทนการเสนอกฎหมายควรแก้ไข

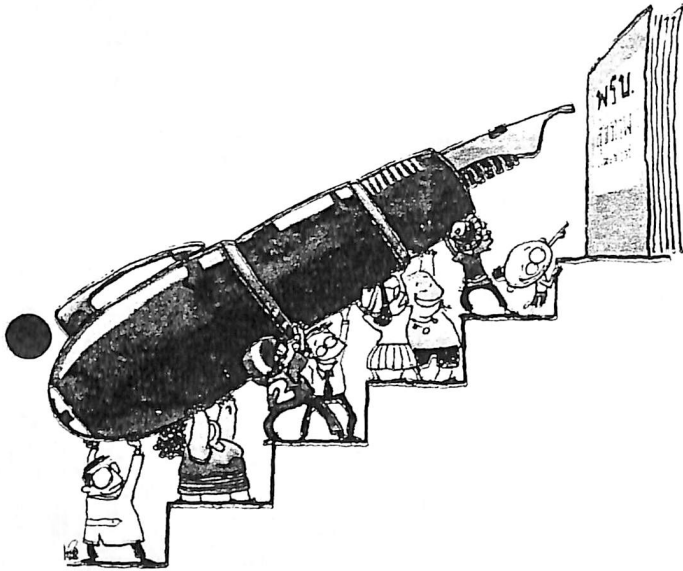
ให้ถูกต้องและชัดเจนก่อนที่จะส่งมอบให้กับหน่วยงานที่รับผิดชอบ ทั้งนี้เพื่อความสะดวกรวดเร็วและถูกต้องในการตรวจสอบเอกสาร

๒.๓ เมื่อรวบรวมรายชื่อครบตามจำนวนที่กฎหมายกำหนดแล้ว ต้องจัดแบ่งหมวดหมู่เอกสารของผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมายตามที่กำหนดไว้ในประกาศรัฐสภาเรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย ในกรณีนี้สำนักงานประธานสภาผู้แทนราษฎรร่วมกับศูนย์คอมพิวเตอร์ ได้จัดทำโปรแกรมการบันทึกข้อมูลของผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย พร้อมทั้งคู่มือการใช้งานโปรแกรมห้แก่ผู้แทนการเสนอกฎหมายและเพื่อความรวดเร็วในการตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ โดยผู้แทนการเสนอกฎหมายสามารถติดต่อขอรับโปรแกรมห้แก่ที่สำนักงานประธานสภาผู้แทนราษฎร

บทบัญญัติแห่งรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ มาตรา ๑๐๖

สุขภาพดี : คนไทยมีสิทธิไหมครับ

เพราะสุขภาพเป็นของเรา เราทุกคนจึงมีสิทธิอันชอบธรรมในการทวงถามถึงหนทางในการสร้าง สุขภาวะ ของคนไทย



สุขภาพเป็นเรื่องของเราทุกคน

ทุกวันนี้พี่น้องประชาชนไทยยังต้องทุกข์ทนกับ การเจ็บป่วยมากมายทั้งที่เทคโนโลยีทางการแพทย์พัฒนาไปไกล

ทุกวันนี้พี่น้องประชาชนไทยยังต้องเผชิญกับ คุณภาพชีวิตที่เลวร้าย ทั้งที่เราทุ่มเทงบประมาณด้านสุขภาพไปมากมาย และทุกวันนี้ พี่น้องประชาชนไทย ยังประสบพบพาน ปัญหาสุขภาพ ที่รุมเร้าและกัดกร่อน "ความสุข" ของคนไทย

จะเป็นไปได้หรือไม่ที่ เราทุกคนจะ ช่วยกันลงแรงสร้าง "คุณภาพชีวิต" ของเรา

และท่ามกลางความเงียบบัน "พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ" อาจจะเป็นทางออกจากความมืดมิด

จะต้องจารึกไว้บนร่องรอยแห่งความทรงจำว่า ครั้งหนึ่ง
สองมือน้อย น้อย ของท่านได้เป็น
มือที่ร่วมสร้าง สุขภาวะ ของผืนแผ่นดินไทย

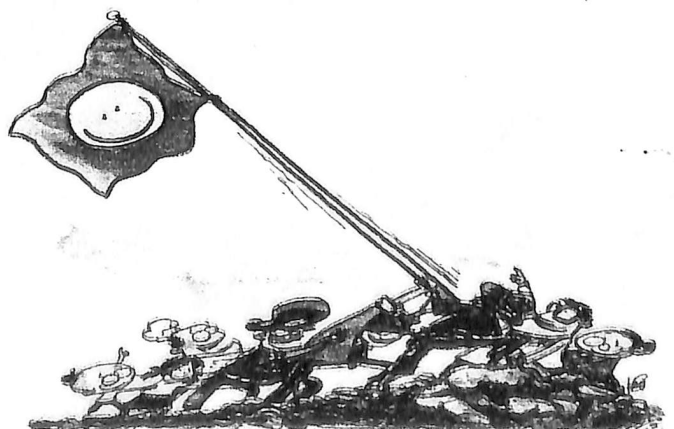
กว่าจะได้มาซึ่งธรรมนูญของเรา

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ คือ ธรรมนูญ หรือ กฎหมายแม่บทด้านสุขภาพ ซึ่งจะเป็นเพียงกลไกเดียวเท่านั้นที่จะ เป็นกลไกในการเติมเต็มสุขภาวะ ให้กับปวงประชาชนชาวไทย และอาจจะ เป็นกฎหมายฉบับแรกในประเทศไทย ที่ประชาชนมีส่วนร่วม "ร่วมคิด ร่วมฝัน ร่วมกลั่นกรอง" ช่วยกันขีดเขียน ยกวาง ออกความเห็น ปะทะสังสรรค์ และ กระบวนการประชาธิปไตย จนกลายเป็น ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพ ฉบับ ประชาชน ในที่สุด

ดังนั้นการ "สร้าง" พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ขึ้นมาจึงเป็น "การเคลื่อนไหวทางสังคม" ไม่ว่าจะเป็น กระบวนการ "สมัชชาสุขภาพ" ที่สร้างเวทีนโยบายสาธารณะให้ประชาชนมีส่วนร่วม นับพันเวที หรือ การ วัง "ล่ารายชื่อ" ผู้สนับสนุน พ.ร.บ.สุขภาพ และนำมาส่งให้ฝ่ายนิติบัญญัติ เมื่อปี 2545

เนื้อหาโดยย่อของร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ จะเป็นการขยายความหมายของสุขภาพจากที่เราเคยคุ้นเคยแค่โรคและการรักษาโรค ไปเป็น "สุขภาวะ" ที่ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และปัญญา โดยกระบวนการ "สร้าง (สุขภาพ) นำซ่อม" ที่อยู่บนพื้นฐานความพอดี-พอเพียงโดยเคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

แต่ วันนี้ ผลผลิตของประชาชน ยังไปไม่ถึงฝั่งฝัน



วันนี้ เราจะทำอะไรได้บ้าง

แม้ว่าวันนี้พี่น้องประชาชนจะยังไม่มี พ.ร.บ.สุขภาพฯ ตามที่เคยตั้งตารอคอย แต่ไม่ใช่เราจะไร้หนทางเสียทีเดียว เมื่อเราทุกคนสามารถใช้สิทธิอันชอบธรรมในการเข้าชื่ออย่างน้อย ห้าหมื่นรายชื่อ เพื่อร้องขอให้รัฐสภาพิจารณากฎหมาย ซึ่งเป็นกลวิธีการสิทธิตามแบบประชาธิปไตย ซึ่งบัญญัติไว้ในรัฐธรรมนูญมาตรา 170

หลังจากทางประธานรัฐสภาทำการตรวจสอบความถูกต้องของรายชื่อและเอกสารจนครบถ้วน และ ดำเนินการให้รัฐสภารับพิจารณาร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฉบับประชาชน ตามที่พวกเราทุกคนได้นำเสนอไปนั้น ถึงเวลาที่เรจะต้อง "ตามดูผู้แทน" คอยติดตามกระบวนการทางนิติบัญญัติ ของเหล่าบรรดาสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร และสมาชิกวุฒิสภา ผู้ทรงเกียรติ ว่าได้ เอื้อหนุน ธรรมนูญสุขภาพ ที่ประชาชนคาดหวังไว้อย่างไร

สร้างมากับมือ ร่วมลงชื่อเสนอกฎหมาย

ในการสนับสนุนการนำเสนอร่าง พ.ร.บ.สุขภาพ ที่ร่างและกลั่นกรองจากน้ำมือของประชาชนนั้น ให้กับฝ่ายนิติบัญญัตินั้น ท่านสามารถร่วมลงชื่อได้โดยขอเพียงให้ท่านเป็นผู้ไปใช้สิทธิในการเลือกตั้ง สส. และ สว. ในครั้งที่ผ่านม่านั้น ก่อนจะลงชื่อ ท่านควรได้อ่านเนื้อหาของร่าง พ.ร.บ.สุขภาพฉบับประชาชน เมื่อเห็นว่า สำคัญเป็นประโยชน์ต่อตัวของท่าน ครอบครัวของท่าน ชุมชนของท่าน แล้วจึงค่อยเข้าสู่กระบวนการลงชื่อสนับสนุน ซึ่งก็ได้ยุ่งยากซับซ้อนอะไร

เริ่มต้นที่การมอบหลักฐาน ที่ประกอบด้วย สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านเพื่อยืนยันการเป็น "คนไทยผู้รักสุขภาพ" จากนั้นก็ กรอกข้อมูลและรายละเอียดในรูปแบบฟอร์มที่เจ้าหน้าที่จัดไว้ให้ แต่ต้องกรอกด้วยลายมือของท่านเองเท่านั้น ลายมือไม่สวยก็ไม่เป็นไร เพราะท่าน...

**"ไม่ได้กำลังขีดเขียนแค่ชื่อของท่าน
แต่กำลังขีดเขียนอนาคตให้กับเราทุกคน"**

ลงชื่อ แล้วได้อะไร

การสนับสนุนครั้งนี้ ท่านจะได้ใช้สิทธิอันชอบธรรมในการทวงถามหา สุขภาพ ที่ยังแหงงเข้าไปในสังคมไทย แม้ว่าจะไม่ได้ผลตอบแทน ในรูปแบบของเงินทอง แต่อย่างน้อยท่านคงภูมิใจในการร่วม "สร้างทำ" และจะต้องจารึกไว้บนร่องรอยแห่งความทรงจำว่า ครั้งหนึ่ง สองมือน้อย น้อย ของท่านได้เป็นมือที่ร่วมสร้าง สุขภาวะ ของผืนแผ่นดินไทย



กระบวนการที่จะได้มาซึ่งตัวบทกฎหมาย ที่สอดคล้องกับความต้องการของประชาชน สร้างโดยประชาชน และเป็นของประชาชน อาจจะเคยเป็นเพียงสิ่งเพ้อฝันในอดีตมานาน แต่วันนี้ เราจะช่วยกันสร้างตำนานนั้นให้กลายเป็นจริง โดยร่วมกันลงชื่อสนับสนุน ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติของเราให้กลายเป็นเครื่องมือในการสร้าง ความสุข และ รอยยิ้ม ให้แก่บ้าน อีกครั้งในหัวใจของคนไทย

(ร่าง)
แผนงานและงบประมาณ
สำนักประสานงานโครงการ
เครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน

รวบรวมรายชื่อ 500,000 รายชื่อ ตาม พรบ. ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ. 2542

- กรณีศึกษา พรบ. สุขภาพแห่งชาติ
- กรณีศึกษาการปรับปรุงแก้ไข พรบ. ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ. 2542 (ตามมาตรา 170 ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย)

(ระยะเวลา 12 เดือน : 1 กุมภาพันธ์ 2547 – 31 มกราคม 2548)

คณะทำงานเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน
ภายใต้มูลนิธิชุมชนท้องถิ่นพัฒนาและสถาบันส่งเสริมการปฏิรูประบบยุติธรรม
มกราคม 2547

1. ชื่อโครงการ

โครงการจัดตั้งเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชนเพื่อรวบรวมรายชื่อ 500,000 รายชื่อ ตามพรบ. ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ. 2542

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อส่งเสริมกระบวนการศึกษาและพัฒนา รูปแบบวิธีการในการใช้ประโยชน์จากรัฐธรรมนูญ มาตรา 170

2.2 จัดทำโครงการและดำเนินการรวบรวมรายชื่อ 500,000 รายชื่อตาม พรบ. ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ. 2542

2.3 เสนอกฎหมาย พรบ. สุขภาพแห่งชาติให้รัฐสภาพิจารณาและผลักดันต่อเนื่องจนผ่านกรพิจารณาประกาศใช้เป็นกฎหมายเพื่อเป็นแบบอย่างการเสนอกฎหมายภาคประชาชน

2.4 เสนอกฎหมายแก้ไข พรบ. ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ. 2542 เพื่อปรับปรุงขั้นตอนการปฏิบัติให้งานและสะดวก (ยกเลิกลักษณะปิดกั้น) ต่อภาคประชาชนในการเสนอกฎหมายตามมาตรา 170 ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย

2.5 จัดตั้งเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน เพื่อจัดทำระบบข้อมูลพื้นฐานและข้อมูลทางวิชาการเพื่อสนับสนุนภาคประชาชนในการเสนอกฎหมาย พรบ. อื่นๆ ตามบัญญัติในหมวด 3 หรือหมวด 5 ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย

3. ภารกิจ

3.1 จัดทำและเสนอแผนการจัดตั้งเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน เพื่อนำเสนอแหล่งทุนสนับสนุนงบประมาณ

3.2 จัดทำและเสนอแผนการรวบรวมรายชื่อ 500,000 รายชื่อ ตาม พรบ. ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ. 2542 ในระยะเวลาการดำเนินงาน 1 ปี

3.3 จัดทำ พรบ. ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมายภาคประชาชน (ฉบับแก้ไขปรับปรุง พรบ. ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ. 2542) ด้วยกระบวนการร่างกฎหมายภาคประชาชน

3.4 ประชาสัมพันธ์แนะนำทำความเข้าใจกับประชาชนในวงกว้างต่อสาระและคุณค่าของ พรบ. สุขภาพแห่งชาติที่คนไทยหลายแสนคนร่วมกันยกย่องขึ้นมาแล้ว

3.5 นำพรบ.สุขภาพแห่งชาติที่คนไทยหลายแสนคนช่วยกันยกย่องขึ้นมาแล้ว เสนอต่อประธานรัฐสภาเพื่อเข้าสู่การพิจารณาของ รัฐสภาจัดตั้งคณะทำงานติดตามประเด็นซึ่งอาจจะมีปรับเปลี่ยนเนื้อหาสาระสำคัญใน พรบ. ระหว่างเข้าสู่กระบวนการพิจารณา

3.6 จัดทำชุดข้อมูลเพื่อเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชนเพื่อพัฒนารูปแบบวิธีการในการใช้ประโยชน์จากรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย

3.7 รวบรวมและจัดทำข้อมูลทางวิชาการที่ทันสมัยเพื่อเป็นศูนย์ข้อมูลและองค์ความรู้สำหรับภาคประชาชนในการนำเสนอกฎหมายอื่นๆ ต่อไป

4. การบริหารโครงการ

4.1 การบริหารโครงการอยู่ภายใต้คณะทำงานเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชนในมูลนิธิชุมชนท้องถิ่นพัฒนาและสถาบันส่งเสริมการปฏิรูประบบยุติธรรม

4.2 โครงสร้างการบริหารโครงการฯ

4.2.1 คณะกรรมการ 1 ชุด

- คณะวิชาการ
- คณะประสานงานเครือข่าย
- คณะทำงานสื่อ/ประชาสัมพันธ์
- คณะทำงานประสานเวที

4.2.2 โครงสร้างการบริหารสำนักประสานงานโครงการ

- งานธุรการ
- งานการเงินและบัญชี
- งานระบบฐานข้อมูล
- งานสื่อและประชาสัมพันธ์
- งานประสานเวที
- งานประสานเครือข่าย
- งานรวบรวมรายชื่อ

4.3 หน้าที่รับผิดชอบหลักของโครงสร้างการบริหาร

4.3.1 คณะทำงานเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน

- อำนวยการบริหารโครงการ
- ดูแลและให้คำปรึกษาการทำงานในสำนักงานโครงการ
- พิจารณาและให้ข้อเสนอแนะการดำเนินงานในโครงการต่างๆ
- วางกรอบแนวคิดเตรียมการจัดตั้งเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน
- พิจารณาให้ข้อเสนอแนะและผ่านความเห็นชอบกระบวนการความก้าวหน้าของโครงการฯ

4.3.2 คณะวิชาการ

- ประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญสาขาต่าง ๆ นักพัฒนาประชาสังคม เป็นต้น
- ให้คำปรึกษาการทำงานของฝ่ายวิชาการ

- พิจารณาและให้ข้อเสนอแนะในประเด็นปัญหาวิชาการ
- ให้คำแนะนำและข้อเสนอแนะในเนื้อหาสาระ เพื่อจัดทำลงในสื่อ และการเคลื่อนไหว/ประชาสัมพันธ์

4.3.3 คณะทำงานสื่อ และประชาสัมพันธ์

- การทำงานด้านสื่อ และการประชาสัมพันธ์
- ให้คำปรึกษา และวางกรอบการทำงานด้านสื่อ สิ่งพิมพ์ และการประชาสัมพันธ์ทุกประเภท

4.3.4 หน้าที่รับผิดชอบหลักของการบริหารสำนักงานโครงการ

(1) ฝ่ายสำนักงานประสานงาน

- งานธุรการ
- จัดทำรายงาน
- งานเลขานุการ

(2) งานการเงิน / บัญชี

- จัดทำบัญชีค่าใช้จ่าย
- ดูแลงบประมาณ

(3) งานระบบฐานข้อมูล

- รวบรวมข้อมูล เครือข่าย / วิชาการ
- จัดทำฐานข้อมูล

(4) งานสื่อและประสานงานประชาสัมพันธ์

- จัดทำโปสเตอร์, สติกเกอร์, นิตยสาร
- จัดทำรายการ TV , ดันฉบับ VDO
- จัดทำรายการวิทยุ, ดันฉบับ
- จัดทำเอกสาร, แผ่นพับ
- จัดทำบัตรพลเมืองดี
- กำหนดแผนงานด้านประชาสัมพันธ์

(5) ฝ่ายวิชาการและการเคลื่อนไหว

- บริหารงานวิชาการ
- ประสานงานวิชาการ
- ตรวจสอบติดตามและประเมินผลงานวิชาการ
- ประสานงานและเข้าร่วมกิจกรรมเวที
- ประสานงานเครือข่าย
- ประสานงานองค์กรภาคี

- ปฏิบัติงานเวที

- ปฏิบัติงานขับเคลื่อนล่า 500,000 รายชื่อ

5. แนวทางการบริหารสำนักประสานงานฯ ระยะเวลา 1 ปี

ใช้วิธีการจัดการแบบมีส่วนร่วมของผู้รับผิดชอบฝ่ายต่าง ๆ

ให้ผู้รับผิดชอบแต่ละฝ่ายเป็นผู้ช่วยซึ่งกันและกัน

6. ระยะเวลาการดำเนินโครงการ

โครงการฯ มีระยะเวลาดำเนินการ 12 เดือน ตั้งแต่ 1 กุมภาพันธ์ 2547 – 31 มกราคม 2548

7. กำลังพลแบ่งเป็น 2 ส่วน

7.1 เจ้าหน้าที่ประจำสำนักโครงการ

คุณไพฑูรย์ สมแก้ว

คุณเรืองศักดิ์ หวังพรพิมลมาศ

คุณปัญญา ชัยโยธา

คุณสุนีย์

7.2 บุคคลากรจัดจ้างพิเศษ

8. แหล่งทุนสนับสนุนงบประมาณ / งดการจ่ายเงิน

8.1 งบประมาณตลอดระยะเวลา ดำเนินกิจกรรมของโครงการ 12 เดือน รวม 11 ล้านบาท

8.2 แหล่งสนับสนุนงบประมาณ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส)

ตารางแสดงกิจกรรมและประมวผลผลงานระยะการดำเนินงาน 1 ปี ตั้งแต่ 1 ก.พ. 2547 – 31 ม.ค. 2548

ม.ค. 2547	ประสานงานกรรมการเครือข่าย/จัดระบบสำนักงาน กภช.
ก.พ. 2547	ประชุมเครือข่ายครั้งที่ 1 / จัดทำเอกสารสิ่งพิมพ์ / จัดทำระบบฐานข้อมูล
ก.พ.	ประชุมเครือข่ายครั้งที่ 2 / จัดส่งแจกจ่ายเอกสาร / อุปกรณ์สู่เครือข่าย
มี.ค. 2547	เผยแพร่เอกสาร / ประสานงาน / เก็บรวบรวมรายชื่อ / จัดประชุม / ร่วมประชุมเวทีเครือข่าย
เม.ย. 2547 30 เม.ย.	ตรวจสอบติดตาม / ประสานงาน / ร่วมงานกับเครือข่าย / รวบรวมสรุปปัญหาอุปสรรคต่างๆ / แก้ไขปัญหา ตรวจสอบผลงานครั้งที่ 1 / รวบรวมได้ 150,000 รายชื่อ / ประเมินปรับปรุงระบบ
พ.ค. 2547	ยื่น พรบ. สุขภาพแห่งชาติต่อประธานรัฐสภา / สื่อสาธารณะ / ตั้งกรรมการตัวแทนภาคประชาชน
มิ.ย. 2547	ประชาสัมพันธ์ / เผยแพร่เอกสาร / ประสานเครือข่าย / เก็บรวบรวมรายชื่อ
ก.ค. 2547	ติดตามผลการพิจารณา พรบ.สุขภาพแห่งชาติ / ประสานเครือข่าย / เพิ่มศักยภาพการรวบรวมรายชื่อ
ส.ค. 2547	ร่วมเวทีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ / รายงานความคืบหน้าการผลักดัน พรบ. ในรัฐสภา / ทวงถามรัฐบาลรวบรวมรายชื่อเพิ่มเติมอีก 200,000 รายชื่อ
ก.ย. 2547	ประชาสัมพันธ์ / ประสานงานเครือข่าย / เก็บรวบรวมรายชื่อ / จัดทำฐานข้อมูลเครือข่าย ยื่น พรบ. ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมายภาคประชาชน (พรบ.แก้ไขปรับปรุง พรบ. ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ. 2542) / ตั้งกรรมการตัวแทนจากภาคประชาชน
ต.ค. 2547	ประชาสัมพันธ์ / ประสานเครือข่าย / เก็บรวบรวมรายชื่อ / ติดตามความคืบหน้า พรบ. ในรัฐสภา
พ.ย. 2547	ประชาสัมพันธ์ / ประสานเครือข่าย / เก็บรวบรวมรายชื่อ / จัดทำฐานข้อมูล
ธ.ค. 2547	ประสานเครือข่าย / เก็บรายรายชื่อได้ 100,000 รายชื่อ / จัดทำฐานข้อมูลเครือข่าย / สรุปผลงาน
ม.ค. 2548	ประชาสัมพันธ์ / สรุปผลการติดตามความคืบหน้า พรบ. ในรัฐสภา / รายงานความคืบหน้าต่อสังคม สรุปผลการรวบรวมรายชื่อ / สรุปผลการจัดฐานข้อมูล / รายงานผลต่อคณะกรรมการและเครือข่ายสิ้นสุดโครงการ / จัดตั้งเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชนเพื่อสลายงานต่อเนื่องต่อไป

งบประมาณ

งบประมาณจ่าย

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินกิจกรรมของโครงการฯ ตลอดระยะเวลา 12 เดือน ตั้งแต่ 1 กุมภาพันธ์ 2547 – 31 มกราคม 2548 รวม 11 ล้านบาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

รายการ	จำนวน (บาท)	ร้อยละ
1. หมวดค่าจ้าง		
1.1 ผู้อำนวยการโครงการ (25,000 บาท x 12 เดือน)	300,000	
1.2 หัวหน้าสำนักงาน (22,000 บาท x 12 เดือน)	264,000	
1.3 ประจำสำนักงาน (14,000 บาท x 12 เดือน)	168,000	
1.4 ประจำสำนักงาน (14,000 บาท x 12 เดือน)	168,000	
1.5 ประจำสำนักงาน (14,000 บาท x 12 เดือน)	168,000	
รวม	<u>1,068,000</u>	(9.71%)
2. หมวดค่าตอบแทน		
2.1 ค่าใช้จ่ายผู้ประสานงาน (10,000บาท x 36 คน)	360,000	
2.2 ค่าใช้จ่ายคณะวิชาการ / ที่ปรึกษา (10,000บาท x 12 เดือน)	120,000	
2.3 ค่าใช้จ่ายการจัดประชุมเบี้ยประชุม (10,000บาท x 12 เดือน)	120,000	
รวม	<u>600,000</u>	(5.46%)
✓ 3. ค่าใช้จ่ายเพื่อรวบรวมรายชื่อต่อคน		
(10 บาท x 500,000 รายชื่อ) may be 300,000 or	5,000,000	
รวม	<u>5,000,000</u>	(45.46%)
4. ค่าใช้สอย		
4.1 ค่าเบี้ยเลี้ยงและที่พัก (30,000บาท x 12 เดือน)	360,000	
4.2 ค่าพาหนะ/น้ำมันเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน / ค่าเดินทาง (30,000บาท x 12 เดือน)	360,000	
4.3 ค่าเช่ารถยนต์ 1 คัน (17,000บาท x 12 เดือน)	204,000	
รวม	<u>924,000</u>	(8.4%)

Ordering cost - Unit Cost

① dimensions (length, width, height - 300)

→ 1000 3 200
→ 2000 3000

② dimensions

③ 2000 3000 2000

④ key steps

⑤ road

⑥ 2000 3000 2000 2000 2000

10 km.

$$300,000 \text{ km} = 3,000,000$$

Cost analysis in km.

- 2000 3000

(1000) 2000 - 50,000

(2000) 2000 - 100,000

(1000) 2000 - 50,000

(1000) 2000 - 50,000

(1000) 2000 - 100,000

(1000) 2000 - 100,000

400,000

- 2000 500,000 km.

1000 2000

- 2000 2000

2000 2000

File - 1000

merger - 1000

key steps

- 2000 2000 (Tel, Fax) - 100,000

- 2000 2000 2000 (10%)

100,000

$$N = 9,000,000 \text{ km} +$$

$$2000. 1,000,000 = 10 \text{ km}$$

Ordering -

- 1000 2000 + 1000 2000

2000 - 500,000 - 2 km

$$= 1,000,000 \text{ km}$$

- 2000 2000 100,000 - 5 km

$$= 500,000 \text{ km}$$

- 2000 2000 500,000 km - 1.50 km

$$= 750,000 \text{ km}$$

- 2000 100,000 km - 6 km

$$= 600,000 \text{ km}$$

- 2000 100,000 km = 1,000,000 km

- 2000 - 1,000,000 km - 1.50 km

$$= 500,000 \text{ km}$$

Total 4,000,000 km

5. ค่าอาหาร

ค่าอาหาร – อาหารว่างสำหรับการประชุม (20,000บาทX12เดือน)	240,000	
รวม	<u>240,000</u>	(2.18%)

6. ฐานข้อมูล

ค่าจัดทำฐานข้อมูลและวางระบบการรวบรวมข้อมูล	200,000	
รวม	<u>200,000</u>	(1.82%)

7. ค่าวัสดุสิ้นเปลือง

7.1 ค่าเครื่องเขียนแบบพิมพ์/วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน (10,000บาทX12เดือน)	120,000	
7.2 ค่ากระดาษ/ถ่ายเอกสาร/เครื่องเอกสารการประชุม เบ็ดเตล็ด (20,000บาทX12เดือน)	240,000	
รวม	<u>360,000</u>	(3.27%)

8. หมวดครุภัณฑ์

8.1 เครื่องคอมพิวเตอร์ (PC) และอุปกรณ์ 2 ชุด ระบบ/อุปกรณ์เสริม/อินเทอร์เน็ต/สแกนเนอร์	90,000	
8.2 โต๊ะ/เก้าอี้สำหรับทำงานค่าตกแต่งสำนักงาน	40,000	
รวม	<u>130,000</u>	(1.18%)

9. ค่าสาธารณูปโภค

9.1 ค่าน้ำ+ไฟฟ้า (5,000บาทX12เดือน)	60,000	
9.2 ค่าไปรษณีย์ (20,000บาทX12เดือน)	240,000	
9.3 ค่าโทรศัพท์ (10,000บาทX12เดือน)	120,000	
รวม	<u>420,000</u>	(3.81%)

10. ค่าเอกสารสิ่งพิมพ์

10.1 ฟอร์มกรอกรายชื่อ 500,000 รายชื่อ/เอกสารชี้แจง (จำนวน 2,000,000 ฉบับ 2 กรณี) 2,000,000 ฉบับ	1,500,000	
10.2 ค่าพิมพ์เอกสารประชาสัมพันธ์ สติ๊กเกอร์คู่มือคณะทำงาน	500,000	
รวม	<u>2,000,000</u>	(18.18%)

11. เบ็ดเตล็ด

ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด

5,8000

รวม

5,8000

(0.53%)

ยอดรวมทั้งสิ้น

11,000,000.-

การสนับสนุนงบประมาณ การเตรียมการจัดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้วัฒนธรรมการสร้างเสริมสุขภาพแก่กลุ่มจังหวัดบูรณาการ

ภาคเหนือ

เหนือบน 1.1	เชียงใหม่	ห		30,000	
	ลำพูน	ล			
	ลำปาง	ก			
	แม่ฮ่องสอน	ล			
เหนือบน 1.2	เชียงราย	ห		30,000	
	พะเยา	ก			
	แพร่	ล			
	น่าน	ล			
เหนือล่าง 2.1	พิษณุโลก	ก		30,000	
	ตาก	ล			
	เพชรบูรณ์	ห			
	สุโขทัย	ก			
เหนือล่าง 2.2	อุตรดิตถ์	ล		30,000	
	นครสวรรค์	ห			
	อุทัยธานี	ล			
	กำแพงเพชร	ก			
รวมภาคเหนือ	พิจิตร	ก		120,000	

ภาคอีสาน (ตะวันออกเฉียงเหนือ)

6.1 อีสาน	อุดรธานี	ห		30,000	
	หนองบัวลำภู	ล			
	หนองคาย	ห			
	เลย	ก			
6.2 อีสาน	มุกดาหาร	ล		30,000	
	สกลนคร	ห			
	นครพนม	ก			
	กาฬสินธุ์	ห			
6.3 อีสาน	ขอนแก่น	ห		30,000	
	มหาสารคาม	ห			
	ร้อยเอ็ด	ห			
	นครราชสีมา	ห			
7.1 อีสานเหนือ	ชัยภูมิ	ห		30,000	
	บุรีรัมย์	ห			
	สุรินทร์	ห			
	อุบลราชธานี	ห			
7.2 อีสานเหนือ	อำนาจเจริญ	ล		30,000	
	ศรีสะเกษ	ห			
	ยโสธร	ก			
รวมตะวันออกเฉียงเหนือ				150,000	

ภาคกลาง / ตะวันออก / ตะวันออกเฉียงเหนือ

กลางบน 3.1	นนทบุรี	ก		30,000	
	กรุงเทพมหานคร	ห			
	พระนครศรีอยุธยา	ก			
	ปทุมธานี	ก			
	อ่างทอง	ล			
กลางบน 3.2	สระบุรี	ก		30,000	
	ลพบุรี	ก			
	สิงห์บุรี	ล			
	ชัยนาท	ล			
กลางล่าง 4.1	ราชบุรี	ก		30,000	
	สุพรรณบุรี	ก			
	นครปฐม	ก			
	กาญจนบุรี	ก			
กลางล่าง 4.2	เพชรบุรี	ล		30,000	
	ประจวบคีรีขันธ์	ล			
	สมุทรสงคราม	ล			
	สมุทรสาคร	ล			
กลางล่าง 4.3	ฉะเชิงเทรา	ก		30,000	
	สมุทรปราการ	ห			
	นครนายก	ล			
	สระแก้ว	ก			
	ปราจีนบุรี	ล			
ตะวันออก 5.1	ชลบุรี	ห		30,000	
	ระยอง	ก			
	จันทบุรี	ล			
	ตราด	ล			
รวมภาคกลาง/ตะวันออก				180,000	

ภาคใต้

ใต้ 8.1	สุราษฎร์ธานี	ก		30,000	
	ชุมพร	ล			
ใต้ 8.2	ระนอง	ล		60,000	
	ตรัง	ก			
	ภูเก็ต	ล			
	พังงา	ล			
	กระบี่	ล			
ใต้ 8.3	สตูล	ล		30,000	
	ปัตตานี	ก			
	ยะลา	ล			
ใต้ 8.4	นราธิวาส	ก		30,000	
	นครศรีธรรมราช	ห			
ใต้ 8.5	สงขลา	ห		30,000	
	พัทลุง	ก			
รวมภาคใต้				180,000	

รวมงบประมาณทั้งสิ้น 630,000

*** ตัวธรรมดา จังหวัดเล็ก (ล)

*** ตัวหนา จังหวัดกลาง (ก)

*** ตัวหนา + เอน จังหวัดใหญ่ (ห)

ตารางแสดงกิจกรรมและการจ่ายงบประมาณรายงวด

กิจกรรม	2547											2548
	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.
1. ค่าจ้าง	89,000	89,000	89,000	89,000	89,000	89,000	89,000	89,000	89,000	89,000	89,000	89,000
2. ค่าตอบแทน	200,000	20,000	20,000	200,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000
3. ค่ารวบรวมรายชื่อ	1,000,000	1,000,000	1,000,000	500,000	500,000	500,000	500,000					
4. ค่าใช้สอย	77,000	77,000	77,000	77,000	77,000	77,000	77,000	77,000	77,000	77,000	77,000	77,000
5. ค่าอาหาร	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000
6. ฐานข้อมูล	200,000											
7. วัสดุสิ้นเปลือง	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000
8. ครุภัณฑ์	130,000											
9. สารานุกรมโภาค	35,000	35,000	35,000	35,000	35,000	35,000	35,000	35,000	35,000	35,000	35,000	35,000
10. เอกสารสิ่งพิมพ์	2,000,000											
11. เบ็ดเตล็ด	58,000											
รวม	3,839,000	1,271,000	1,271,000	951,000	771,000	771,000	771,000	271,000	271,000	271,000	271,000	271,000
รวมทั้งหมด												11,000,000.00

เครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน (สกกช.)
กรณีศึกษาพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ

ความเป็นมา

จากการที่รัฐบาลได้ออกระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ตั้งคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (คปรส.) จัดทำร่าง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ ให้เป็นกฎหมายแม่บทด้านสุขภาพให้เสร็จสิ้นภายในเวลาไม่เกิน 3 ปี ต่อมาได้ขยายเวลาเป็นไม่เกิน 5 ปี. (ไม่เกิน สิงหาคม 2548) โดยมีสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.) เป็นเลขานุการ ซึ่งในระยะเวลา 3 ปี ที่ผ่านมามีกระบวนการยกร่าง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ โดยความร่วมมือของทุกภาคส่วน ในทุกจังหวัด กว่า 3,000 เครือข่าย จนกระทั่งได้ร่าง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. และ คปรส. ได้เห็นชอบในหลักการตั้งแต่ 24 กันยายน 2545 และนำเสนอให้ คณะรัฐมนตรีพิจารณาตามกระบวนการนิติบัญญัติ ตั้งแต่เดือน มกราคม 2546 จนกระทั่งขณะนี้ ร่าง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ยังอยู่ในกระบวนการพิจารณาของคณะกรรมการกฤษฎีกาเสนอเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ 7 ที่มี รองนายกรัฐมนตรี (ดร.วิษณุ เครืองาม) เป็นประธาน

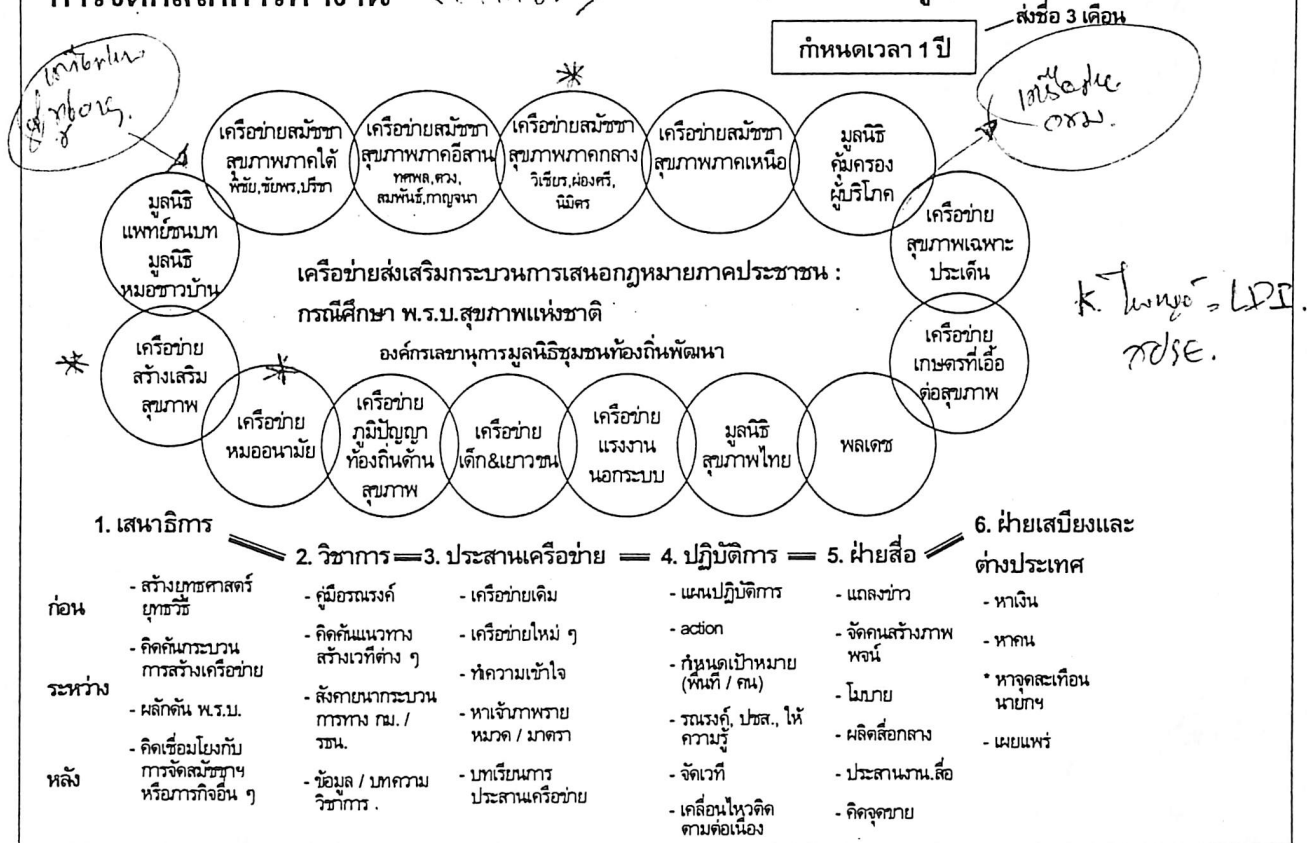
ซึ่งในเรื่องดังกล่าว คปรส. ได้มีการประชุมและเห็นชอบให้มีกิจกรรมในการผลักดันให้มีการพิจารณา ร่าง พ.ร.บ. ดังกล่าว ซึ่ง สปรส. ได้ปรึกษาหารือเรื่องดังกล่าวกับผู้แทนประชาคมต่างๆ เมื่อวันที่ 15 พ.ย. 2546 แล้วเห็นว่าน่าจะมีการดำเนินการเป็นขั้นตอน โดยในช่วงเดือนพฤศจิกายน - ธันวาคม 2546 ใช้วิธีการ Lobby ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณากฎหมาย และหากไม่มีความคืบหน้าควรที่จะมีดำเนินการกระบวนการภาคประชาชนที่มีการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย(เข้าชื่อ 50,000 ชื่อ) โดยให้ทำงานเชิงPositive ซึ่งดำเนินการแล้วไม่ได้ผล และเมื่อวันที่ 12 มกราคม 2547 ได้มีการประชุมผู้แทนประชาคม และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในเรื่องดังกล่าว ซึ่งที่ประชุมได้เห็นร่วมกันว่าควรมีการดำเนินการให้ภาคประชาชนเข้าชื่อเสนอกฎหมาย โดยใช้ชื่อว่า " เครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน " โดยมีสถาบันชุมชนท้องถิ่นพัฒนา (LDI) เป็นสำนักงานเลขานุการ และสำหรับการดำเนินการในครั้งนี้ใช้กรณี พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ เป็นกรณีศึกษา การดำเนินการดังกล่าวเน้นกระบวนการเรียนรู้ของประชาชน มีการทำงานทั้งเชิงคุณภาพและกลุ่มธรรมชาติ มิได้หวังผลเฉพาะให้ได้ พ.ร.บ. สุขภาพอย่างเดียว แต่จะถือโอกาสสังคายนากระบวนการเสนอกฎหมายโดยภาคประชาชนที่มีกระบวนการและขั้นตอนที่ค่อนข้างยุ่งยากและเป็นอุปสรรคต่อการดำเนินการของภาคประชาชน

เป้าหมายการดำเนินงาน

1. (เป้าหมายหลัก) หา 2 - 5 แสนรายชื่อ เพื่อเสนอพระราชบัญญัติสุขภาพในระยะเวลาไม่เกิน 1 ปี
2. (เป้าหมายรอง) หา 50,000 ชื่อเพื่อเสนอแก้ไขกฎหมายประกอบรัฐธรรมนูญเพื่อลดความยุ่งยากของกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน

7 ธันวาคม 2546 - ๑๐ ธันวาคม ๒๕๔๖

กระบวนการเรียนรู้ภาค ปวช.



แผนการดำเนินการ (ร่าง)

[illegible]

ข้อเสนอต่อภารกิจของเครือข่าย

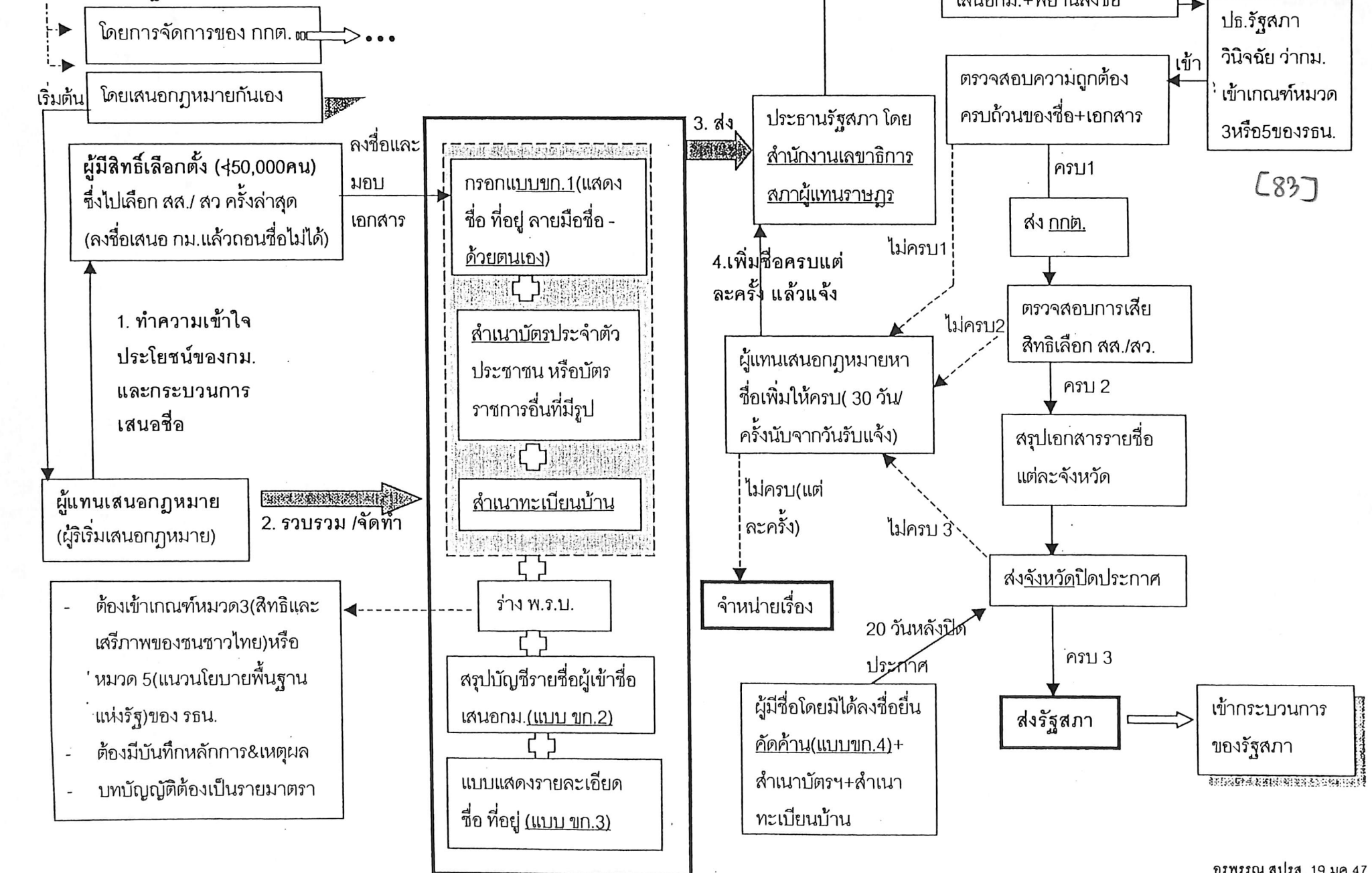
1. พิจารณาทบทวนของเครือข่ายฯ ต่อการเข้าร่วมกระบวนการเข้าสู่ข้อเสนอกฎหมายภาคประชาชน
2. พิจารณากำหนดเป้าหมายจำนวนรายชื่อที่จะสามารถรวบรวมได้
3. วิธีการบริหารจัดการเพื่อให้ได้รายชื่อและการติดตามทวงถาม

สิ่งสนับสนุน

1. เอกสารประชาสัมพันธ์ แผ่นปลิว " สุขภาพดี : คนไทยมีสิทธิไหมครับ "
2. คู่มือสำหรับผู้ประสานงาน
3. อื่น ๆ

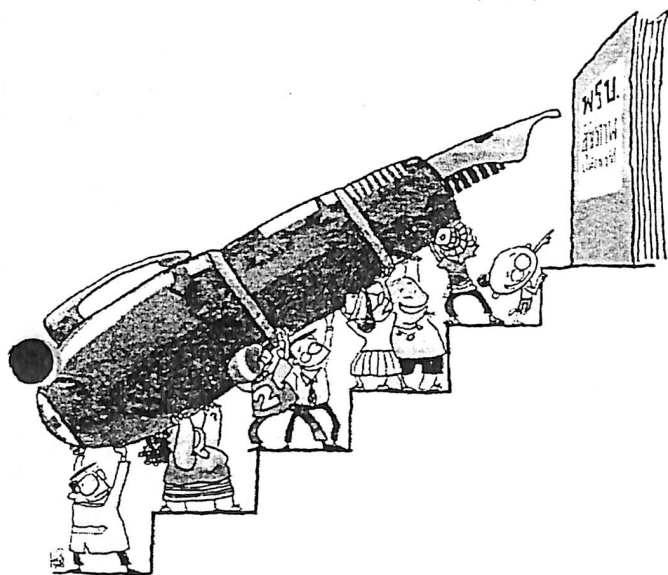
การเข้าชื่อเสนอกฎหมายตามพ.ร.บ.ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ.2542

วิธีการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย



สุขภาพดี : คนไทยมีสิทธิไหมครับ

เพราะสุขภาพเป็นของเรา เราทุกคนจึงมีสิทธิอันชอบธรรมในการทวงถามถึงหนทางในการสร้าง สุขภาวะ ของคนไทย



สุขภาพเป็นเรื่องของเราทุกคน

ทุกวันนี้พี่น้องประชาชนไทยยังต้องทุกข์ทนกับ การเจ็บป่วยมากมายทั้งที่เทคโนโลยีทางการแพทย์พัฒนาไปไกล

ทุกวันนี้พี่น้องประชาชนไทยยังต้องเผชิญกับ คุณภาพชีวิตที่เลวร้าย ทั้งที่เราทุ่มเทงบประมาณไปมากมาย

และทุกวันนี้ พี่น้องประชาชนไทย ยังประสบพบพาน ปัญหาสุขภาพ ที่รุมเร้าและกัดกร่อน "ความสุข" ของคนไทย

จะเป็นไปได้หรือไม่ที่ เราทุกคนจะ ช่วยกันลงแรงสร้าง "คุณภาพชีวิต" ของเรา

และ ท่ามกลางความเจ็บบั่น "พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ" อาจจะเป็นทางออกจากความมืดมิด

จะต้องจารึกไว้บนร่องรอยแห่งความทรงจำว่า ครั้งหนึ่ง
สองมือน้อย น้อย ของท่านได้เป็น
มือที่ร่วมสร้าง สุขภาวะ ของผืนแผ่นดินไทย

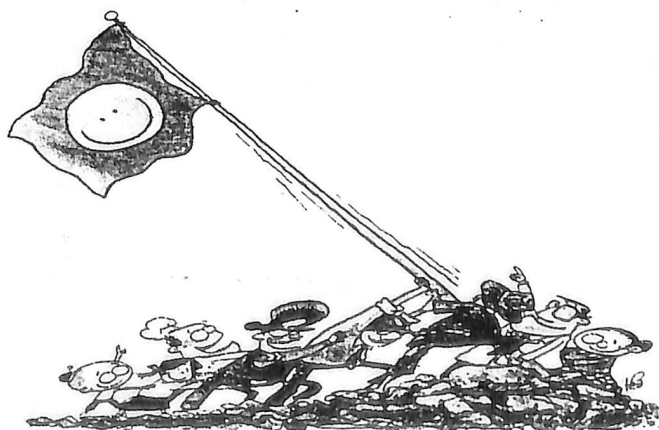
กว่าจะได้มาซึ่งธรรมนูญของเรา

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ คือ ธรรมนูญ หรือ กฎหมายแม่บท ด้านสุขภาพ ซึ่งจะ เป็นเพียงกลไกเดียวเท่านั้นที่จะ เป็นกลไกในการเติมเต็มสุขภาวะ ให้กับปวงประชาชนชาวไทย และอาจจะเป็นกฎหมายฉบับแรกในประเทศไทย ที่ประชาชนมีส่วนร่วม "ร่วมคิด ร่วมฝัน ร่วมกลั่นกรอง" ช่วยกันขีดเขียน ยกร่าง ออกความเห็น ปะทะสังสรรค์ และ กระบวนการประชาธิปไตย จนกลายเป็น ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพ ฉบับ ประชาชน ในที่สุด

ดังนั้นการ "สร้าง" พ.ร.บ.สุขภาพ ขึ้นมาจึงเป็น "การเคลื่อนไหวทางสังคม" ไม่ว่าจะเป็น กระบวนการ "สมัชชาสุขภาพ" ที่สร้างเวทีนโยบายสาธารณะให้ประชาชนมีส่วนร่วมนับพันเวที หรือ การวิ่ง "ล่ารายชื่อ" ผู้สนับสนุน พ.ร.บ.สุขภาพ และนำมา ส่งให้ฝ่ายนิติบัญญัติ เมื่อปี 2545

เนื้อหาโดยย่อของร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ จะเป็นการขยายความหมายของสุขภาพจากที่เราเคยคุ้นเคยแค่โรคและการรักษาโรค ไปเป็น "สุขภาวะ" ที่ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย/จิตใจ สังคม และ ปัญญา โดยกระบวนการ "สร้าง (สุขภาพ) นำซ่อม" ที่อยู่บนพื้นฐานความพอดี-พอเพียงโดยเคารพในคุณค่า และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

แต่ วันนี้ ผลผลิตของประชาชน ยังไปไม่ถึงฝั่งฝัน



วันนี้ เราจะทำอะไรได้บ้าง

แม้ว่าวันนี้พี่น้องประชาชนจะยังไม่มี พ.ร.บ.สุขภาพ ตามที่เคยตั้งตารอคอย แต่ไม่ใช่เราจะไร้หนทางเสียทีเดียว เมื่อเราทุกคนสามารถใช้สิทธิอันชอบธรรมในการเข้าชื่อน้อย ห้าหมื่นรายชื่อ เพื่อร้องขอให้รัฐสภาพิจารณากฎหมาย ซึ่งเป็นกลวิธีการสิทธิตามแบบประชาธิปไตย ซึ่งบัญญัติไว้ใน รัฐธรรมนูญมาตรา 170

หลังจากทางประธานรัฐสภาทำการตรวจสอบความถูกต้องของรายชื่อและเอกสารจนครบถ้วน และ ดำเนินการให้รัฐสภา รับพิจารณาร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฉบับประชาชน ตามที่พวกเราทุกคนได้นำเสนอไปนั้น ถึงเวลาที่เรต้อง "ตามดูผู้แทน" คอยติดตามกระบวนการทางนิติบัญญัติ ของเหล่าบรรดาสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร และสมาชิกวุฒิสภา ผู้ทรงเกียรติ ว่าได้ เอื้อหนุน ธรรมนูญสุขภาพ ที่ประชาชนคาดหวังไว้อย่างไร

สร้างมากับมือ ร่วมลงชื่อเสนอกฎหมาย

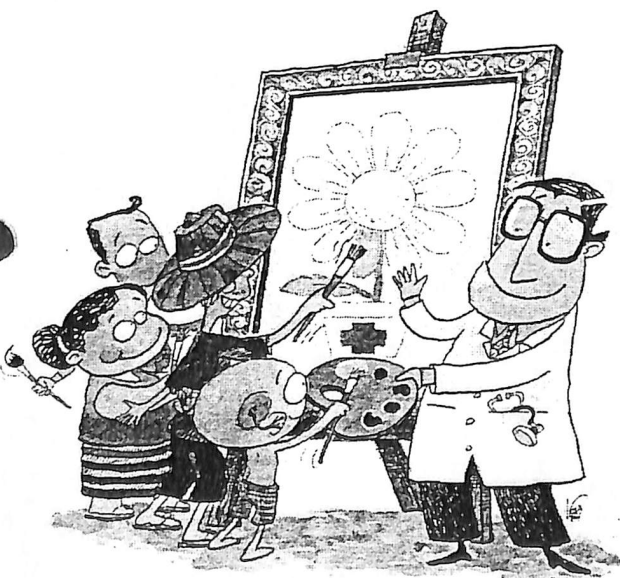
ในการสนับสนุนการนำเสนอร่าง พ.ร.บ.สุขภาพ ที่ร่างและกลั่นกรองจากน้ำมือของประชาชนนั้น ให้กับฝ่ายนิติบัญญัตินั้น ท่านสามารถร่วมลงชื่อได้โดยขอเพียงให้ท่านเป็นผู้ไปใช้สิทธิในการเลือกตั้ง สส. และ สว. ในครั้งที่ผ่านมา เท่านั้น ก่อนจะลงชื่อ ท่านควรได้อ่านเนื้อหาของร่าง พ.ร.บ.สุขภาพฉบับประชาชน เมื่อเห็นว่า สำคัญเป็นประโยชน์ต่อตัวของท่าน ครอบครัวของท่าน ชุมชนของท่าน แล้วจึงค่อยเข้าสู่กระบวนการลงชื่อสนับสนุน ซึ่งก็ได้ยุ่งยากซับซ้อนอะไร

เริ่มต้นที่การมอบหลักฐาน ที่ประกอบด้วย สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านเพื่อยืนยันการเป็น "คนไทยผู้รักสุขภาพ" จากนั้นก็ กรอกข้อมูลและรายละเอียดในแบบฟอร์มที่เจ้าหน้าที่จัดไว้ให้ แต่ต้องกรอกด้วยลายมือของท่านเองเท่านั้น ลายมือไม่สวยก็ไม่เป็นไร เพราะท่าน...

"ไม่ได้กำลังขีดเขียนแค่ชื่อของท่าน แต่กำลังขีดเขียนอนาคตให้กับเราทุกคน"

ลงชื่อ แล้ว ได้อะไร

การสนับสนุนครั้งนี้ ท่านจะได้ใช้สิทธิอันชอบธรรมในการทวงถามหา สุขภาพ ที่ยังแหงงไว้ในสังคมไทย แม้ว่าจะไม่ได้ผลตอบแทน ในรูปแบบของเงินทอง แต่อย่างน้อยท่านคงภูมิใจในการร่วม "สร้างทำ" และจะต้องจารึกไว้บนร่องรอยแห่งความทรงจำว่า ครั้งหนึ่ง สองมือน้อย น้อย ของท่านได้เป็นมือที่ร่วมสร้าง สุขภาพ ของ ผืนแผ่นดินไทย



กระบวนการที่จะได้มาซึ่งตัวบทกฎหมาย ที่สอดคล้องกับความต้องการของประชาชน สร้างโดยประชาชน และ เป็นของประชาชน อาจจะเคยเป็นเพียงสิ่งเพ้อฝันในตำนาน แต่วันนี้ เราจะช่วยกันสร้างตำนานนั้นให้กลายเป็นจริง โดยร่วมกันลงชื่อสนับสนุน ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพ ^{ฉบับประชาชน} ของเราให้กลายเป็นเครื่องมือในการสร้างความสุข และ รอยยิ้ม ให้เบงบาน อีกครั้งในหัวใจของคนไทย

5 หมิ่นชื่อเสนอ

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ภาคประชาชน เข้าสู่สภาผู้แทนราษฎร

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

คือ ธรรมนูญสุขภาพคนไทย

คือ กฎหมายแม่บทด้านสุขภาพของสังคมไทย

คือ ร่างกฎหมายที่คนไทยหลายแสนคนร่วมกันยกร่างเมื่อปี 2544 – 2545

คือ ร่างกฎหมายที่คนไทยกว่า 4 ล้าน 7 แสนคน เคยลงชื่อสนับสนุนการจัดทำเมื่อปี 2545

ศูนย์ประสานงานเครือข่ายรณรงค์ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ภาคประชาชน

สารบัญ

1. ความเป็นมา – เป็นไป
2. ความสำคัญของ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ
 - สาระสำคัญ
 - ทำไมต้องออกเป็นกฎหมาย?
 - พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ จะซ้ำซ้อนกับ พ.ร.บ.หลักประกันของรัฐบาล?
 - พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ก้าวทำงานของรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข?
 - พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติกระทบต่อวิชาชีพแพทย์และสาธารณสุขอื่น?
3. สาระบัญญัติของรัฐธรรมนูญ พ.ศ. 2540 ที่ใช้อย่างยิ่งในการทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ
4. ขั้นตอนการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย 5 หมื่นชื่อ
5. ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. (ฉบับปรับปรุง 24 ก.ย. 45) พร้อมคำอธิบาย

ความเป็นมา - เป็นไป

1. ปี 2543 รัฐบาลออกระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ตั้งคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (คปรส.) จัดทำร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติให้เป็นกฎหมายแม่บทด้านสุขภาพให้สำเร็จภายในเวลาไม่เกิน 3 ปี ต่อมาขยายเวลาเป็นไม่เกิน 5 ปี (ไม่เกิน สิงหาคม 2548) มีสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.) เป็นฝ่ายเลขานุการ
2. ปี 2544 - 2545 มีกระบวนการยกร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ โดยระดมความร่วมมือจากทุกฝ่าย (ประชาชน - วิชาการ - ราชการ - การเมือง) ในทุกจังหวัดกว่า 3,000 เครือข่าย มีผู้เข้าร่วมกระบวนการปลายแสนคน จนกระทั่งได้ออกมาเป็นร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ฉบับปรับปรุง 24 กันยายน 2545
3. ตุลาคม - พฤศจิกายน 2545 มีการรณรงค์รวมพลังสร้างสุขภาพตามรอยพระยุคลบาท ชวนคนไทยลงชื่อสนับสนุนการจัดทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ มีคนไทยร่วมลงชื่อ 4.7 ล้านคน ส่งมอบให้แก่ประธานรัฐสภาที่ท้องสนามหลวง เมื่อวันที่ 7 พฤศจิกายน 2545 (เป็นในรูปของการแสดงเจตนารมณ์ร่วม แต่ไม่ใช่การลงชื่อเสนอกฎหมายตามรัฐธรรมนูญ)
4. รัฐบาลรับเป็นเจ้าภาพเสนอกฎหมายแทนประชาชน ตามที่นายกรัฐมนตรี (พ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตร) ประกาศต่อที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ 8 สิงหาคม 2545 แต่ร่างกฎหมายไปติดอยู่ที่การพิจารณาของรัฐบาล ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2545 - มกราคม 2546 เป็นเวลา 15 เดือน โดยฝ่ายรัฐบาลมองว่าอาจไปขัดซ้อนกับ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (30 บาทรักษาทุกโรค) ที่เป็นของรัฐบาลเอง
 ที่จริง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เป็น พ.ร.บ. แม่บทด้านสุขภาพ ครอบคลุมระบบสุขภาพ (ระบบสุขภาพะ) ที่กว้างกว่า พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพของรัฐบาล ซึ่งมุ่งปฏิรูปในส่วน of ระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขเป็นสำคัญ
 นอกจาก พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติไม่ขัดซ้อนกับ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแล้วยังจะเป็นการช่วยเสริมให้ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติของรัฐบาลดำเนินไปได้อย่างเข้มแข็งและสมบูรณ์ยิ่งขึ้น และจะเป็นการเปิดช่องทางให้ประชาชนเข้ามีส่วนร่วมในการสร้างสุขภาพได้กว้างขวางและชัดเจนยิ่งขึ้นอีกด้วย
5. เครือข่ายรณรงค์ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ภาคประชาชนพิจารณาเห็นว่า เพื่อเป็นการร่วมมือกับรัฐบาลในการจัดทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติให้เป็นผลสำเร็จโดยเร็ว จึงเห็นสมควรเชิญชวนประชาชนร่วมลงชื่อเสนอร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติเข้าสู่สภาผู้แทนราษฎรตามช่องทางที่ระบุอยู่ในรัฐธรรมนูญฯ พ.ศ. 2540

ความสำคัญของ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

ศ.นพ.ประเวศ วะสี ราษฎรอาวุโส กล่าวถึง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติไว้ว่า

“พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เป็นการออกแบบเครื่องมือสนองตอบเจตนารมณ์ของรัฐธรรมนูญ พ.ศ. 2540 เป็นระบบแรก ที่จะสร้างกลไกเปิดให้คนไทยทุกคนร่วมกันขับเคลื่อนสังคมไปสู่สังคมที่มีความสุขและมีความถูกต้อง

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เป็นสิ่งประดิษฐ์ใหม่ในทางสังคมที่จะทำให้ทุกฝ่ายเข้ามาร่วมคิด ร่วมทำงานอย่างอิสระและสร้างสรรค์ เพื่อแก้ทุกข์ สร้างสุขด้วยกัน

กระบวนการยกร่าง พ.ร.บ.นี้ และการใช้ พ.ร.บ.นี้ ขับเคลื่อนไปสู่การสร้างสุขภาพ หรือสุขภาวะ จึงเป็นกระบวนการถักทอสังคมเข้ามาร่วมกันด้วยใจที่จะร่วมทุกข์ร่วมสุข ร่วมคิด ร่วมทำ อย่างไม่ทอดทิ้งกัน โดยมี พ.ร.บ.ฯ นี้ เป็นเครื่องมือสำคัญ”

สาระสำคัญ

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ที่คนไทยหลายแสนคนช่วยกันยกย่องขึ้นมา ประกอบด้วยสาระ 6 หมวดหลักรวม 93 มาตรา มีจุดเด่นที่สำคัญ ได้แก่

1. สร้างระบบและกลไกที่เป็นรูปธรรมให้ทุกฝ่ายในสังคมเข้ามีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ (ร่วมรับรู้ ร่วมคิด ร่วมทำ ผลักดัน ติดตาม กำกับ ตรวจสอบในทุกเรื่องที่จะส่งผลกระทบต่อสุขภาพคนไทยและสุขภาวะของสังคมไทย) ตามเจตนารมณ์แห่งรัฐธรรมนูญฯ พ.ศ. 2540 มาตรา 76 ที่ว่า

“รัฐต้องส่งเสริมและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชนในการกำหนดนโยบาย การตัดสินใจทางการเมือง การวางแผนพัฒนาทางเศรษฐกิจ สังคม และการเมือง รวมทั้งการตรวจสอบการใช้อำนาจรัฐทุกระดับ”

โดยผ่านการทำงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) และกระบวนการจัดสมัชชาสุขภาพในระดับต่างๆ ซึ่งเป็นการทำงานอย่างใกล้ชิดระหว่างภาคประชาชน – ภาควิชาการ – ภาคราชการและการเมือง (ม. 34 – 63)

2. ขยายขอบเขตเรื่องสุขภาพกว้างไปถึงเรื่องสุขภาวะทางกาย – ใจ – สังคม และปัญญา ไม่ใช่แค่เรื่องบริการการแพทย์และสาธารณสุขเท่านั้น โดยกำหนดให้สุขภาพหรือสุขภาวะเป็นอุดมการณ์ของชาติและเป็นเป้าหมายของการพัฒนาบนฐานคิดเรื่องความพอดี-พอเพียง ไม่ใช่ถือเอาเงินเป็นสิ่งสูงสุด (ม. 5-7)
3. มีการกำหนดสิทธิด้านสุขภาพใช้ชัดเจนสืบต่อจากรัฐธรรมนูญ เช่น สิทธิในการดำรงชีวิตในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ (ม. 8) สิทธิด้านสุขภาพของหญิง เด็ก คนพิการ คนสูงอายุ คนด้อยโอกาสในสังคมที่ต้องได้รับการส่งเสริมคุ้มครองดูแลอย่างสอดคล้องกับความจำเป็นของคนกลุ่มต่าง ๆ (ม. 9) สิทธิที่จะได้รับการตรวจสุขภาพตามระยะเวลาที่เหมาะสม (ม. 14) สิทธิในการรวมตัวกันจัดบริการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเอง

- (ม.12) สิทธิในการร้องขอให้มีการประเมินและมีส่วนร่วมในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ (ม.21) สิทธิในการแสดงความจำนงค์ที่จะปฏิเสธการรักษาพยาบาล เพื่อการตายอย่างสงบและมีศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ (ม.24) ฯลฯ
4. มีการกำหนดหน้าที่ด้านสุขภาพ เช่น บุคคล ครอบครัวและชุมชนมีหน้าที่สร้างเสริมสุขภาพของตนเองและคนในชุมชนตนเอง และต้องรับผิดชอบต่อการกระทำที่คุกคามสุขภาพคนอื่น (ม. 25) เป็นต้น
 5. มีการกำหนดให้รัฐต้องส่งเสริม สนับสนุน และคุ้มครองความมั่นคงด้านสุขภาพเพื่อไม่ให้คนไทยต้องเสียสุขภาพ บาดเจ็บ ล้มตาย หรือพิการโดยไม่สมควร (ม. 32-33)
 6. จะทำให้ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาหมอพื้นบ้านได้รับการยอมรับตามกฎหมาย และมีการพัฒนาอย่างชัดเจนเป็นรูปธรรมมากขึ้น (ม.80-82)
 7. ส่งเสริมสนับสนุนการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชนในการดำเนินงานด้านสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรมมากขึ้น (ม. 34, 67, 70, 76 เป็นต้น)
 8. ให้ความสำคัญกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างเสมอกัน และให้มีการเสริมสร้างความเข้มแข็งองค์กรคุ้มครองผู้บริโภคอย่างเป็นรูปธรรม (ม.78,79(4) เป็นต้น)
 9. มีการกำหนดแนวนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพไว้ 6 เรื่อง เพื่อให้สังคมใช้เป็นแนวทางร่วมกันในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพสำหรับอนาคต (ม.64-88)

ทำไมต้องออกเป็นกฎหมาย?

ที่ต้องออกเป็นกฎหมายมหาชน เพราะต้องการให้ทุกฝ่ายนำไปเป็นหลักในการปฏิบัติและต้องจัดตั้งกลไกเพื่อดูแลระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมได้อย่างยั่งยืน

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ จะซ้ำซ้อนกับ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพของรัฐบาลหรือไม่

ไม่ซ้ำซ้อน แต่จะหนุนเสริมกัน เพราะพ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพของรัฐบาล (30 บาท รักษาทุกโรค) เป็นเครื่องมือของรัฐบาลจัดระบบให้คนไทยเข้าถึงบริการสาธารณสุขในยามจำเป็นได้อย่างถ้วนหน้า แต่พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติเป็นเครื่องมือของคนไทยทั้งสังคมเปิดให้ทุกฝ่ายเข้ามาร่วมดูแลและรับผิดชอบเรื่องสุขภาพด้วยกันอย่างสมานฉันท์ จึงหนุนเสริม พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพของรัฐบาลได้เป็นอย่างดี (ดูตาราง)

ตารางเปรียบเทียบร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. กับ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545

ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ	พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
1. ทำโดยมี 3 ฝ่ายร่วมกันเป็นเจ้าของ (ฝ่ายการเมือง/ราชการ + ฝ่ายประชาชน + ฝ่ายวิชาการ/วิชาชีพ) • เริ่ม ส.ค. 43 กำหนดทำให้เสร็จใน 3 ปี	รัฐบาลเป็นเจ้าของ • เริ่ม มี.ค. 44 กฎหมายสำเร็จแล้วในปี 2545
2. มุ่งการปฏิรูประบบสุขภาพทั้งระบบ (total health systems) อย่างเป็นพลวัต	มุ่งการปฏิรูประบบบริการสาธารณสุข (health care system) ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพ
3. เป็นกฎหมายมหาชน ที่เป็นเครื่องมือสำหรับให้ทุกฝ่ายในสังคมใช้ร่วมกัน • กฎหมายแม่บทระบบสุขภาพหรือธรรมนูญสุขภาพ • วางปรัชญา ทิศทาง กลไก และมาตรการสำคัญๆ ของระบบสุขภาพ ที่เน้นการมีส่วนร่วม • ไม่ลงรายละเอียดวิธีปฏิบัติ	เป็นกฎหมายในรูปเครื่องมือบริหารของรัฐบาล • ปฏิรูประบบการเงินการคลังเพื่อให้ประชาชนมีหลักประกันการเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างถ้วนหน้า • มีรายละเอียดวิธีปฏิบัติ
4. กำหนด • หลักการทั่วไป สิทธิ หน้าที่ และความมั่นคงด้านสุขภาพที่เน้น “สร้างนำซ่อม” • กลไกเสนอแนะนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพที่เปิดให้ 3 ฝ่ายเข้ามีส่วนร่วม (รัฐธรรมนูญ 2540 ม.76 และอื่นๆ) • แนวนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพให้กลไกนโยบายฯ ใช้ประกอบการทำงาน ไม่ก้าวล่วงอำนาจบริหารของรัฐบาล	กำหนด • วิธีปฏิบัติทางการเงินการคลังเพื่อจัดบริการสาธารณสุขแก่ประชาชน • กลไกดูแลการบริหารการเงินการคลังและการจัดบริการสาธารณสุข (รัฐธรรมนูญ 2540 ม.52) เป็นการใช้อำนาจบริหารของรัฐบาลโดยตรง
5. เป็นรื้อให้เกิดการปฏิรูป ปรับปรุงและพัฒนา ระบบย่อยต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมและเป็นพลวัต	ทำให้เกิดการปฏิรูปในส่วนหนึ่งของระบบบริการสาธารณสุข ซึ่งเป็นระบบย่อยของระบบสุขภาพแห่งชาติที่เป็นรูปธรรม (สอดคล้องกับทิศทางที่วางอยู่ใน พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ)

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ก้าวทำงานของรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุขหรือไม่

ไม่ก้าวถ่าย แต่จะหนุนเสริมกัน เพราะพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติเป็นกฎหมายมหาชนที่ครอบคลุมหลักการ แนวคิด ทิศทางและมาตรการต่างๆ อย่างกว้าง กลไกในร่าง พ.ร.บ.ไม่ใช่กลไกอำนาจที่จะไปแย่งงานของรัฐบาลและกระทรวงต่าง ๆ มาทำ ตรงกันข้ามจะเป็น “กลไกตัวช่วย” (ร่วมคิด-ร่วมทำ-เชื่อมโยงทุกฝ่ายในสังคม) รัฐบาลและกระทรวงต่าง ๆ ที่ทำงานเกี่ยวข้องกับสุขภาพจะทำงานประสบผลสำเร็จได้มากและง่ายขึ้น

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติกระทบต่อวิชาชีพแพทย์และสาธารณสุขอื่นหรือไม่

ไม่กระทบในทางเสียหาย ตรงกันข้ามจะช่วยให้ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ประกอบการวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขกับประชาชนเป็นไปในทางสร้างสรรค์และเป็นกัลยาณมิตรกันมากขึ้น เพราะมีกระบวนการส่งเสริมการทำงานและเรียนรู้ร่วมกันอย่างต่อเนื่อง (ม.34,73(5),84(4) เป็นต้น)

“ประเทศไทยเป็นประเทศแรก ๆ ของโลก ที่ชวนกันมองเรื่องสุขภาพกว้างออกไปจากมิติทางการแพทย์ ไปจนถึงเรื่องของสุขภาวะ มีการชวนกันทำกฎหมายแม่บทด้านสุขภาพให้เป็นธรรมนูญสุขภาพ เปิดช่องทางให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมสร้างนโยบายสาธารณะ ร่วมทำกิจกรรมและร่วมผลักดันการสร้างสุขภาวะ เป็นการมองเห็นคุณค่าและศักดิ์ศรีของทุกฝ่ายในสังคม เป็นการมองทางบวก บทเรียนตรงนี้มีค่ามากสำหรับการเรียนรู้ของประเทศอื่น ๆ ในโลก”

นพ.โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์

สาระบัญญัติของรัฐธรรมนูญฯ พ.ศ. 2540 ที่ใช้อ้างอิงในการจัดทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

- ม.76 รัฐต้องส่งเสริมและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชนในการกำหนดนโยบาย การตัดสินใจทางการเมือง การวางแผนพัฒนาทางเศรษฐกิจ สังคม และการเมือง รวมทั้งการตรวจสอบการใช้อำนาจรัฐทุกระดับ
- ม.52 บุคคลย่อมมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการทางสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน และผู้ยากไร้มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ ตามที่กฎหมายบัญญัติ

การบริการทางสาธารณสุขของรัฐต้องเป็นไปอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ โดยจะต้องส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและเอกชนมีส่วนร่วมด้วยเท่าที่จะกระทำได้

การป้องกันและขจัดโรคติดต่ออันตราย รัฐต้องจัดให้แก่ประชาชนโดยไม่คิดมูลค่า และทันต่อเหตุการณ์ ทั้งนี้ ตามที่กฎหมายบัญญัติ

(รัฐบาลออก พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อรองรับการปฏิรูปมาตรานี้ไปแล้วบางส่วน)

- ม.56 (วรรค 1) สิทธิของบุคคลที่จะมีส่วนร่วมกับรัฐและชุมชนในการบำรุงรักษาและการได้ประโยชน์จากทรัพยากรธรรมชาติและ ความหลากหลายทางชีวภาพ และในการคุ้มครอง ส่งเสริม และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม เพื่อให้ดำรงชีพอยู่ได้อย่างปกติและต่อเนื่อง ในสิ่งแวดล้อมที่จะไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพอนามัย สวัสดิภาพ หรือคุณภาพชีวิตของตน ย่อมได้รับความคุ้มครอง ทั้งนี้ ตามที่กฎหมายบัญญัติ
- ม.57 (วรรค 1) สิทธิของบุคคลซึ่งเป็นผู้บริโภคย่อมได้รับความคุ้มครอง ทั้งนี้ ตามที่กฎหมายบัญญัติ
- ม.59 บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับข้อมูล คำชี้แจง และเหตุผล จากหน่วยราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือราชการส่วนท้องถิ่น ก่อนการอนุญาตหรือการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมใดที่อาจมีผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อม สุขภาพอนามัย คุณภาพชีวิต หรือส่วนได้เสียสำคัญอื่นใดที่เกี่ยวกับตนหรือชุมชนท้องถิ่น และมีสิทธิแสดงความคิดเห็นของตนในเรื่องดังกล่าว ทั้งนี้ ตามกระบวนการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่กฎหมายบัญญัติ
- ม.79 รัฐต้องส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการสงวน บำรุงรักษา และใช้ประโยชน์จากทรัพยากรธรรมชาติและ ความหลากหลายทางชีวภาพอย่างสมดุล รวมทั้งมีส่วนร่วมในการส่งเสริม บำรุงรักษา และคุ้มครองคุณภาพสิ่งแวดล้อมตามหลักการการพัฒนาที่ยั่งยืน ตลอดจนควบคุมและกำจัดการสะสมพิษที่มีผลต่อสุขภาพอนามัย สวัสดิภาพ และคุณภาพชีวิตของประชาชน
- ม.82 รัฐต้องจัดและส่งเสริมการสาธารณสุขให้ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง
- เป็นต้น

ขั้นตอนการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย 5 หมื่นชื่อ

1. รวบรวมรายชื่อผู้มีสิทธิเลือกตั้งตามกฎหมาย (อายุ 18 ปีขึ้นไป และได้ไปทำหน้าที่เลือกตั้ง สว., สส.มาแล้ว) จำนวน 5 หมื่นชื่อ
โดยจะต้องมีเอกสารประกอบ ได้แก่ ก.สำเนาบัตรประชาชน (หรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยราชการ)
ข.สำเนาทะเบียนบ้าน
2. ยื่นเรื่องต่อเอกสารต่าง ๆ ต่อประธานรัฐสภา
3. ประธานรัฐสภา จัดให้มีการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารทั้งหมด
4. เมื่อตรวจสอบแล้วเห็นว่าถูกต้องประธานรัฐสภาจะดำเนินการให้ปิดประกาศรายชื่อของผู้เข้าชื่อไว้ที่ ศาลากลางจังหวัด ที่ว่าการอำเภอ สำนักงานเทศบาล (ตามกฎหมายนี้หมายถึงเมืองพัทยา)

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านและเขตชุมชนหนาแน่น โดยการปิดประกาศนี้ จะปิดเฉพาะในเขตท้องที่ของผู้ที่เข้าชื่อผู้ที่มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้าน

5. หลังจากมีการปิดประกาศรายชื่อแล้ว หากผู้ใดก็ตามที่ไม่ได้มีความประสงค์ในการเข้าชื่อแต่พบว่ามีรายชื่อตัวเองปรากฏอยู่ให้คนนั้นยื่นคำร้องคัดค้านต่อประธานรัฐสภา หรือว่าคนที่ประธานรัฐสภาแต่งตั้งให้ทำหน้าที่แทนภายใน 20 วัน โดยเริ่มนับตั้งแต่วันที่ปิดประกาศ
6. แต่หลังจากเลยระยะเวลา 20 วันแล้ว ทุกคนที่มีรายชื่อไม่มีสิทธิคัดค้าน และถือว่าเป็นรายชื่อที่ถูกต้อง
7. ประธานรัฐสภาตรวจสอบความถูกต้องอีกครั้ง และเมื่อมีรายชื่อครบ 5 หมื่นคน ประธานรัฐสภาดำเนินการให้รัฐสภาพิจารณาร่างกฎหมายที่ประชาชนเสนอนั้นต่อไป
8. หากจำนวนรายชื่อไม่ครบ 5 หมื่นคน ประธานรัฐสภาจะต้องแจ้งให้ผู้ทำการแทนในการเข้าชื่อเสนอกฎหมายรับทราบ เพื่อดำเนินการจัดให้มีการเข้าชื่อเพิ่มเติมให้ครบภายในระยะเวลา 30 วัน โดยเริ่มนับตั้งแต่วันที่ประธานรัฐสภาแจ้งให้ทราบ

ซึ่งหากเลยระยะเวลา 30 วันแล้ว การเข้าชื่อเพิ่มเติมยังได้ไม่ครบจำนวนให้ประธานรัฐสภาสั่งจำหน่ายเรื่อง

ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. (ฉบับปรับปรุง 24 ก.ย. 45) พร้อมคำอธิบาย

แบบแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อ ที่อยู่ และลายมือชื่อของผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย

เขียนที่.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.

๑.	ชื่อตัวและชื่อสกุล	
๒.	เลขประจำตัวประชาชน	
๓.	ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	เลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่..... ถนน.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๔.	อาชีพ	
๕.	ขอเข้าชื่อเสนอกฎหมาย	ร่าง พ.ร.บ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ปรากฏข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย

(.....)

หมายเหตุ

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาพร้อมกับแบบ ข.ก.๑ ดังนี้

๑. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
☐ บัตรประจำตัวประชาชนที่หมดอายุ
☐ บัตรหรือหลักฐานอื่นใดของทางราชการที่มีรูปถ่ายสามารถแสดงตนได้
๒. ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

ร่างพระราชบัญญัติ.....

อำเภอ.....ตำบล.....บ้าน.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน.....

[illegible]

แบบแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อ ที่อยู่ และลายมือชื่อของผู้แทนการเสนอกฎหมาย

เขียนที่.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.

๑.	ชื่อตัวและชื่อสกุล	
๒.	เลขประจำตัวประชาชน	
๓.	ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	เลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่..... ถนน.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๔.	อาชีพ	
๕.	ผู้แทนการเสนอกฎหมาย	ร่าง พ.ร.บ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ปรากฏข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้แทนการเสนอกฎหมาย

(.....)

หมายเหตุ

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาพร้อมกับแบบ ข.ก.๓ ดังนี้

๑. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
☐ บัตรประจำตัวประชาชนที่หมดอายุ
☐ บัตรหรือหลักฐานอื่นใดของทางราชการที่มีรูปถ่ายสามารถแสดงตนได้
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

แบบ ข.ก.๔

แบบคำร้องคัดค้านรายชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย

เขียนที่.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.

๑.	ชื่อตัวและชื่อสกุล	
๒.	เลขประจำตัวประชาชน	
๓.	ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	เลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่..... ถนน.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๔.	มีชื่อในบัญชีรายชื่อผู้เข้าชื่อ เสนอกฎหมาย	ลำดับที่.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้าพเจ้ามิได้ร่วมเข้าชื่อเสนอร่างพระราชบัญญัติ.....

ลงชื่อ.....ผู้คัดค้าน

(.....)

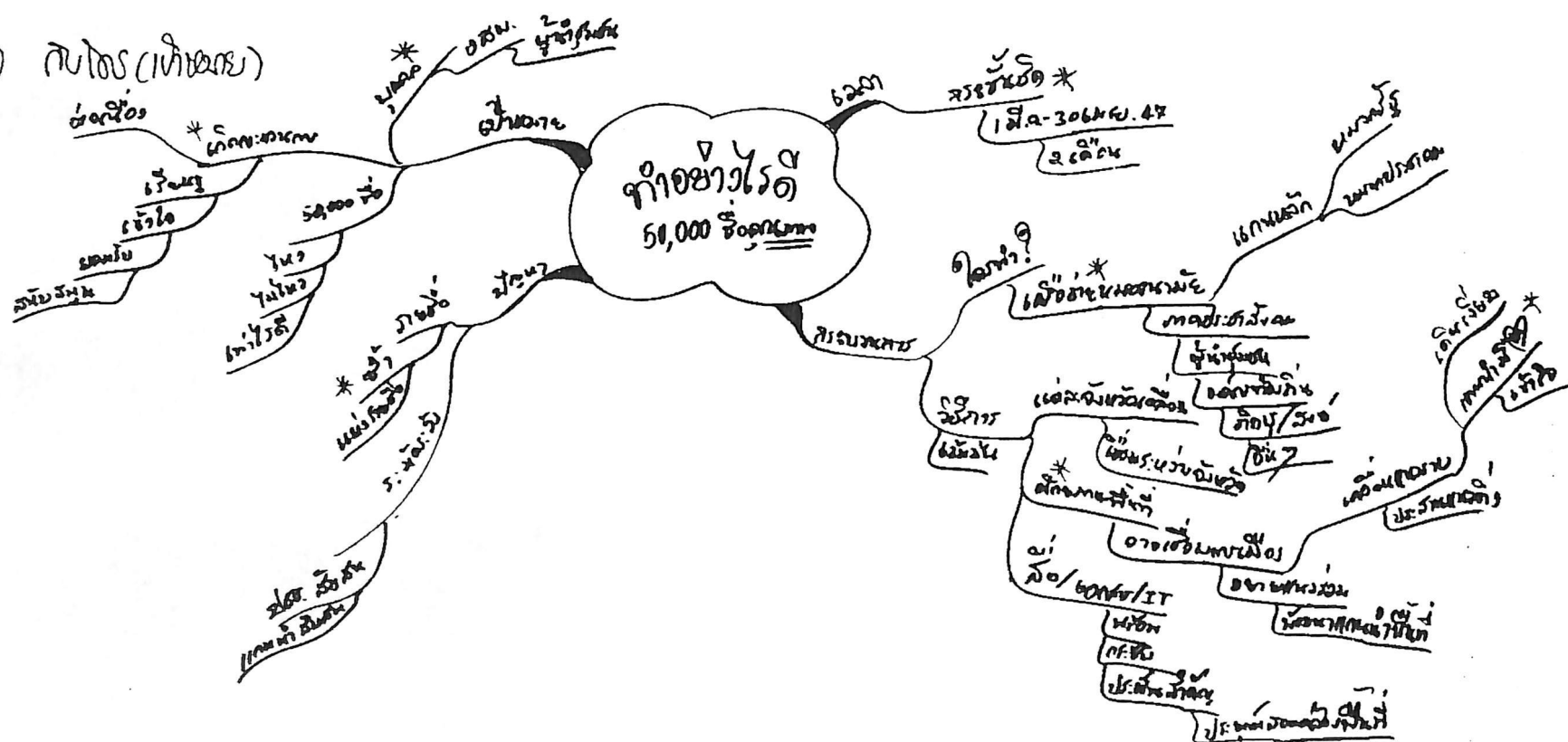
หมายเหตุ

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาพร้อมกับแบบ ข.ก.๔ ดังนี้

๑. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
☐ บัตรประจำตัวประชาชนที่หมดอายุ
☐ บัตรหรือหลักฐานอื่นใดของทางราชการที่มีรูปถ่ายสามารถแสดงตนได้
๒. ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

① $\text{H}_2\text{O} \rightarrow \text{H}_2 + \text{O}_2$

II സിദ്ധ (1972)



สรุปการหารือหรือเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน (กทช.)

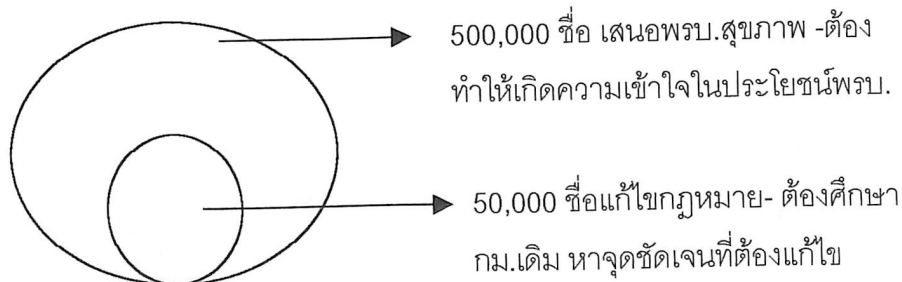
กรณีศึกษาพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ

ณ ห้องประชุมสถาบันชุมชนท้องถิ่นพัฒนา

วันที่ 15 มกราคม 2547

- ผู้เข้าร่วม 1. นายแพทย์พลเดช ปิ่นประทีป มูลนิธิชุมชนท้องถิ่นพัฒนา
 2. คุณไพฑูรย์ สถาบันปฏิรูปกระบวนการยุติธรรม(สปรย.)
 3. คุณปัญญา เครือข่ายต่อต้านคอร์รัปชัน
 4. คุณปิติพร จันทรรัตน์ ณ อยุธยา สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ
 5. คุณอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ(สปรส.)

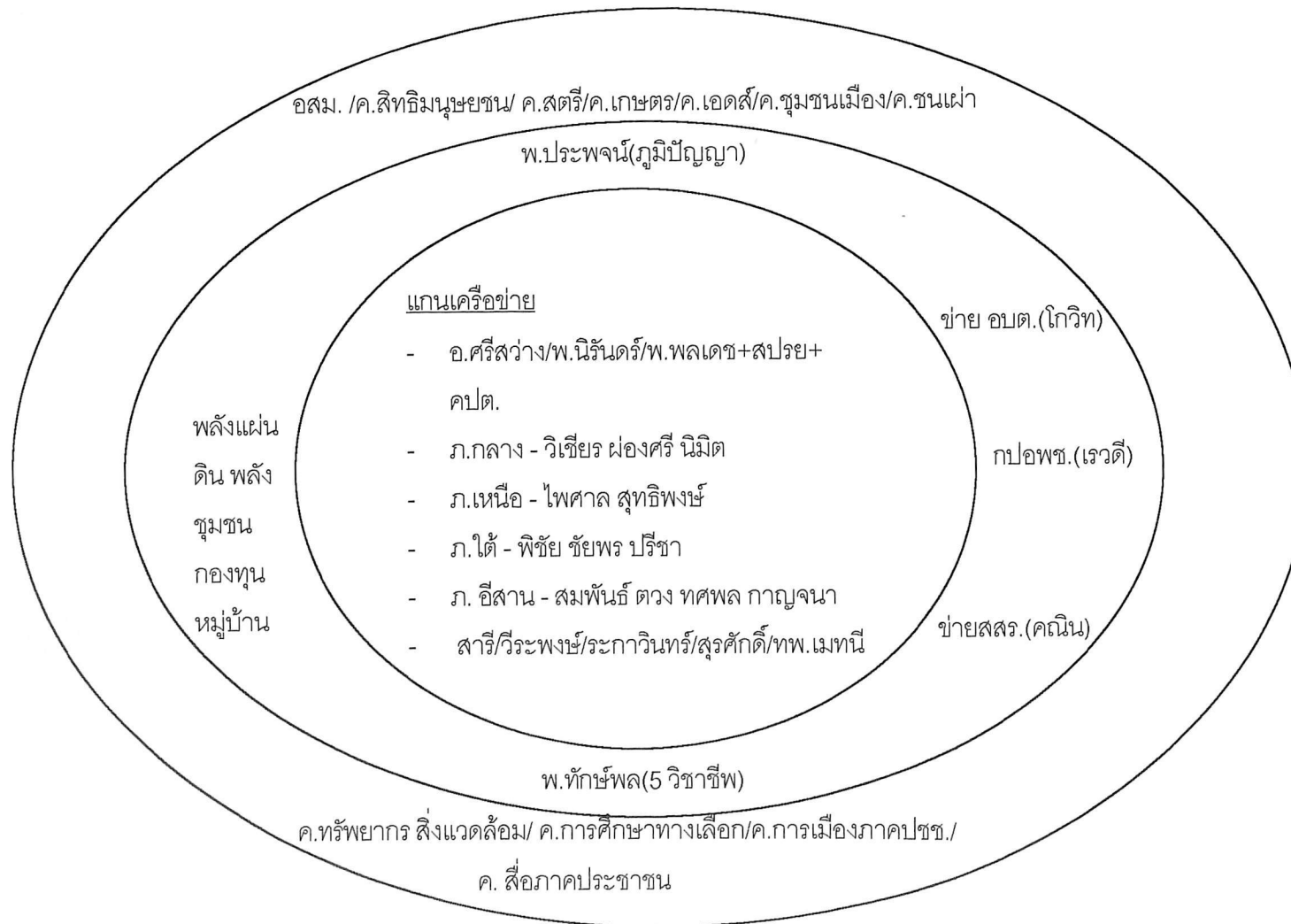
- วัตถุประสงค์ร่วมในการขับเคลื่อนของสปรย. และสปรส. คือ "แนวร่วมผลักดันกฎหมายภาคประชาชน"
- เป้าหมายร่วม มี 2 ประการคือ
 1. (เป้าหลัก)หา 500,000 ชื่อเพื่อเสนอพระราชบัญญัติสุขภาพใน 1 ปี
 2. (เป้ารอง) หา 50,000 ชื่อเพื่อเสนอแก้ไขกฎหมายประกอบรัฐธรรมนูญเพื่อลดความยุ่งยากของกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน



- เงื่อนไขเชิงคุณภาพงาน ต้องเป็น 500,000 ชื่อเชิงคุณภาพ ซึ่งจะเป็นกองทัพภาคประชาชนในอนาคต สิ่งสำคัญคือต้องมีการรวมศูนย์จิตใจ ต้องสร้างความรู้ ความเข้าใจให้เกิด ต้องชี้ได้ชัดว่า "ลงชื่อได้กฎหมายแล้วได้อะไร"
- ร่าง วาระการประชุมวันที่ 2 กพ.
 1. กำหนดเป้าหมาย และแผนงานที่ชัดเจน
 2. กำหนดรายละเอียดสิ่งสนับสนุน ** ต้องจัดทำร่างคู่มือ แบบฟอร์มที่ต้องใช้
 3. นัดหมายการรวมพล สร้างความชัดเจนอีกครั้งก่อนขับเคลื่อน

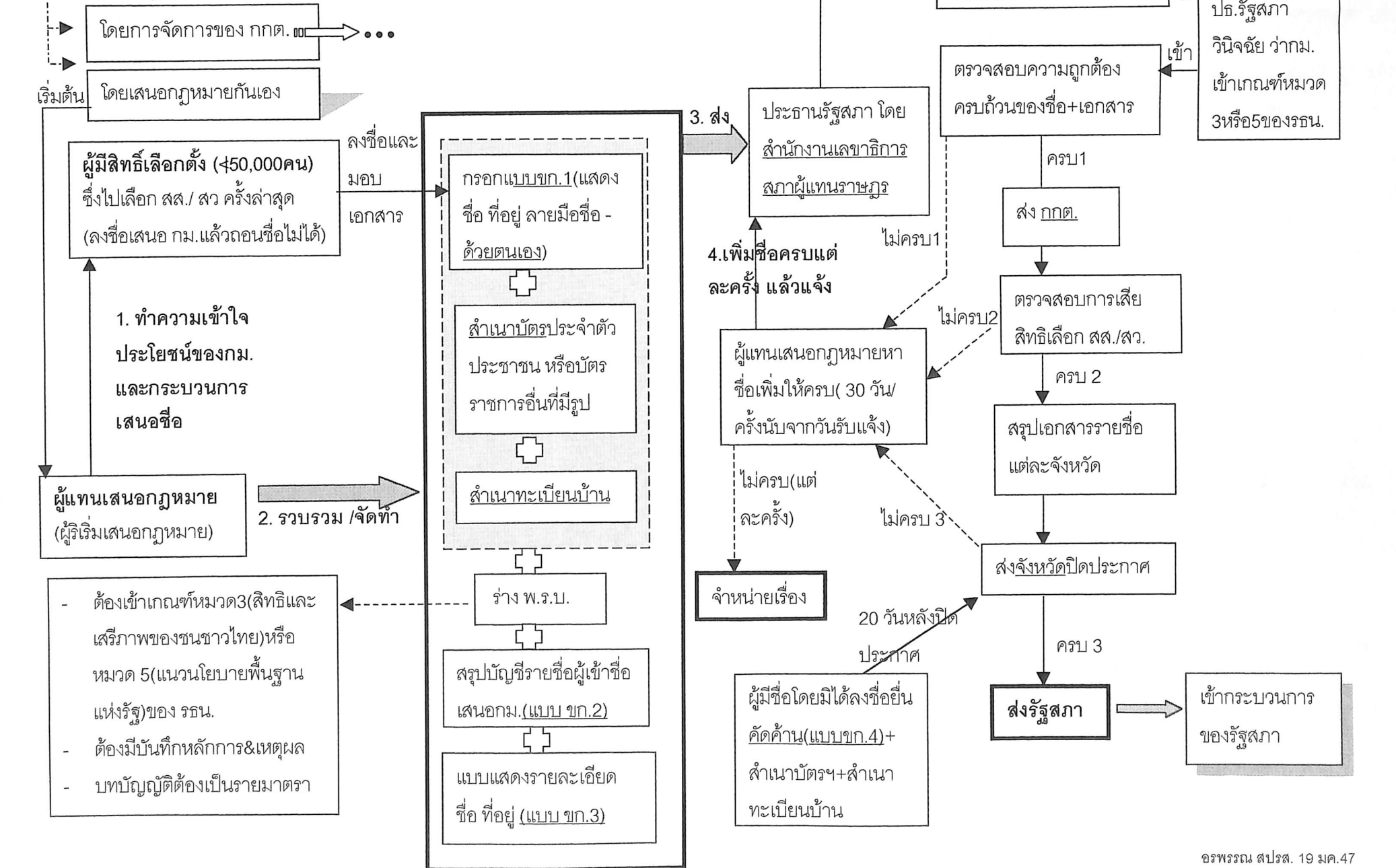
** ประชุม 2 กพ. 10.00 น. สถานที่ สปรส.รับผิดชอบแจ้งให้สปรย.ทราบ

เครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน : กรณีศึกษาพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ (วงแกนใน และวง 2 เชิญประชุม 2 ก.พ.)



การเข้าชื่อเสนอกฎหมายตามพ.ร.บ.ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ.2542

วิธีการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย



(ร่าง)

แผนงานและงบประมาณ

เครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน :

กรณีศึกษาพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ

รวบรวมรายชื่อ 300,000 รายชื่อ ตามพ.ร.บ.ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ.2542

- กรณีศึกษาพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ
- กรณีศึกษาการปรับปรุงแก้ไขพระราชบัญญัติว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ.2542(ตามมาตรา 170 ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2540)

คณะทำงานเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน

ในมูลนิธิชุมชนท้องถิ่นพัฒนาและสถาบันส่งเสริมการปฏิรูประบบยุติธรรม

มกราคม 2547

1. ชื่อโครงการ

เครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน กรณีศึกษาพระราชบัญญัติ
สุขภาพแห่งชาติ

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อส่งเสริมกระบวนการศึกษาและพัฒนา รูปแบบวิธีการในการใช้ประโยชน์จากรัฐธรรมนูญ
มาตรา 170
- 2.2 ผลักดันพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติเข้าสู่กระบวนการนิติบัญญัติ
- 2.3 เสนอขอแก้ไขพระราชบัญญัติว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ.2542
- 2.4 จัดทำข้อมูลพื้นฐานสนับสนุนภาคประชาชนในการเสนอกฎหมายฉบับอื่นๆตามบัญญัติใน
หมวด 3 หรือ หมวด 5 ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2540

3. แนวทางการดำเนินงาน

- 3.1 จัดทำและเสนอแผนปฏิบัติการเพื่อผลักดันพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติเข้าสู่กระบวนการ
นิติบัญญัติ และกระบวนการเสนอขอแก้ไขพระราชบัญญัติว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย
พ.ศ.2542 เสนอเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชนพิจารณา
- 3.2 จัดทำสิ่งสนับสนุนเพื่อเผยแพร่ให้ความรู้ในการใช้สิทธิของประชาชนตามพระราชบัญญัติว่า
ด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ.2542 และทำความเข้าใจถึงประโยชน์ของพระราช
บัญญัติสุขภาพแห่งชาติ
- 3.3 จัดทำร่างพระราชบัญญัติว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมายภาคประชาชน (ฉบับแก้ไขปรับ
ปรุง)
- 3.4 จัดทำระบบจัดการและสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการลงชื่อสนับสนุนการเสนอพระราช
บัญญัติสุขภาพแห่งชาติ และพระราชบัญญัติว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมายภาคประชาชน
(ฉบับแก้ไขปรับปรุง)ตามกระบวนการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย
- 3.5 นำพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ และพระราชบัญญัติว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย
ภาคประชาชน (ฉบับแก้ไขปรับปรุง)เสนอต่อประธานรัฐสภา
- 3.6 จัดระบบติดตามความก้าวหน้าของกระบวนการนิติบัญญัติในการพิจารณาพระราชบัญญัติ
สุขภาพแห่งชาติ และพระราชบัญญัติว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมายภาคประชาชน (ฉบับ
แก้ไขปรับปรุง)
- 3.7 รายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานสู่สาธารณะตามช่องทางที่เหมาะสม
- 3.8 รวบรวมฐานข้อมูล และสรุปสังเคราะห์บทเรียนจากการดำเนินงานเพื่อเครือข่ายส่งเสริม
กระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชนสามารถพัฒนารูปแบบ วิธีการในการดำเนินงาน
ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยเพื่อประโยชน์แก่ประชาชนโดยรวม

4. การบริหารโครงการ

4.1 การกำหนดแผนปฏิบัติงาน การตัดสินใจเชิงหลักการแนวทางขับเคลื่อนเป็นไปโดยที่ประชุม
เครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน ซึ่งประกอบด้วยผู้แทนองค์กร
ภาคประชาชนและองค์กรเอกชน ที่เห็นด้วยกับหลักการและแนวทางการดำเนินงาน

4.2 การบริหารโครงการ ดำเนินงานโดยคณะทำงานเครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน ในมูลนิธิชุมชนท้องถิ่นพัฒนาและสถาบันส่งเสริมการปฏิรูประบบยุติธรรม

5. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

1 กุมภาพันธ์ 2547 ถึง 31 มกราคม 2548

6. คณะทำงานเครือข่ายฯ ประกอบด้วย

- คุณไพฑูรย์ สมแก้ว
- คุณเรืองศักดิ์ หวังพรพิมลมาศ
- คุณปัญญา ชัยโยธา

7. แผนปฏิบัติงานโครงการ

กิจกรรม	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย	ตค	พย	ธค
- เตรียมร่างเอกสารพร้อมพิมพ์ - ประชุม สกกช. ครั้งที่ 1 - ประชุมสกกช. ครั้งที่ 2 ก่อนเคลื่อน	→	2	X									
- พิมพ์เอกสาร/จัดสิ่งสนับสนุน - จัดการระบบจัดส่ง - จัดทำ/ส่ง software เก็บ บันทึกข้อมูล - จัดการระบบส่งกลับ (เอกสาร+disc)												
- เครือข่ายรวบรวมรายชื่อ/บันทึก/ตรวจสอบ (รวม) - เช็ดยอดรายชื่อครั้งแรก: เป้า 100,000 ชื่อ - ยื่นประธานรัฐสภา - เปิดตัว เริ่มสื่อสารสาธารณะ - ทวงถาม และรายงานความคืบหน้าของงานภาคประชาชน												

8. งบประมาณ

6,200,000
6,450,000 บาท(หกล้านสี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

8.1 ค่าใช้จ่ายเพื่อรวบรวมรายชื่อต่อคน(เป้าหมาย 200,000 ชื่อ)

- (11) $10 \text{ บาท} \times 200,000 \text{ ชื่อ} = 2,000,000$ บาท (31.0 %) (53)

ค่าใช้จ่ายนี้ครอบคลุม

- การบริหารจัดการ(เตรียมประชุมแกนเครือข่าย และ คุยกับชาวบ้าน)
- การถ่ายเอกสารหลักฐาน
- การตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล เอกสาร
- การkeyข้อมูลใส่ software ที่ส่งให้
- ค่าจัดส่งเอกสารจากแกนเครือข่ายถึงแกนทำงาน และส่งเอกสารกับ สกกช.
- ค่าติดตามแจ้งความเคลื่อนไหวหลังยื่นรายชื่อ

(30.6)

8.2 ค่าจัดทำเอกสาร สิ่งสนับสนุน

3,450,000 บาท (53.5%)

~~1,900,000~~ 2m

ประกอบด้วย

- เอกสารชี้แจงพ.ร.บ.สุขภาพ + แบบลงลายมือชื่อ ขก.1 จำนวน 300,000 ชุดx2 บาท 600,000
- เอกสารชี้แจงแก้กม.รายชื่อ+แบบ ขก.1 จำนวน $\frac{100,000}{300,000}$ ชุดx 2 บาท 200,000
- คู่มือแกนทำงาน จำนวน 50,000 ชุดx5บาท 250,000
- บัตรขอบคุณ จำนวน 200,000 ใบx1 บาท 200,000
- X โปสเตอร์ให้ความรู้ จำนวน 50,000 ชุดx15 บาท 1,000,000
- X สติกเกอร์ จำนวน 500,000 ใบx0.50บาท 250,000
- แผ่นบันทึกข้อมูล จำนวน $\frac{50,000}{100,000}$ แผ่นx10บาท 500,000
- ค่าขนส่งสิ่งสนับสนุนให้แกนจังหวัด 300,000 บาท 150,000

8.3 ค่าบริหารจัดการ

1,000,000 บาท (15.5%)

(16%)

ประกอบด้วย

- ค่าใช้จ่ายในการจัดการประชุมแกน สกกช. 500,000 บาท
- ค่าประสานงานและบริหารจัดการ 500,000 บาท

ใบปะหน้าโทรสาร

ถึง: คุณไพฑูรย์ สปรย./คุณบัญญัติ คปต. โทรสาร: ๐๒-๖๒๑๘๙๒๒-๓ LDI
๐๒-๒๒๖๐๒๒๗ จปบค

จาก: อรพรรณ ศรีสุขวัฒนา วันที่: 19/1/04

เรื่อง: ส่งชื่อและสถานที่ประชุม กกช. หน้า:

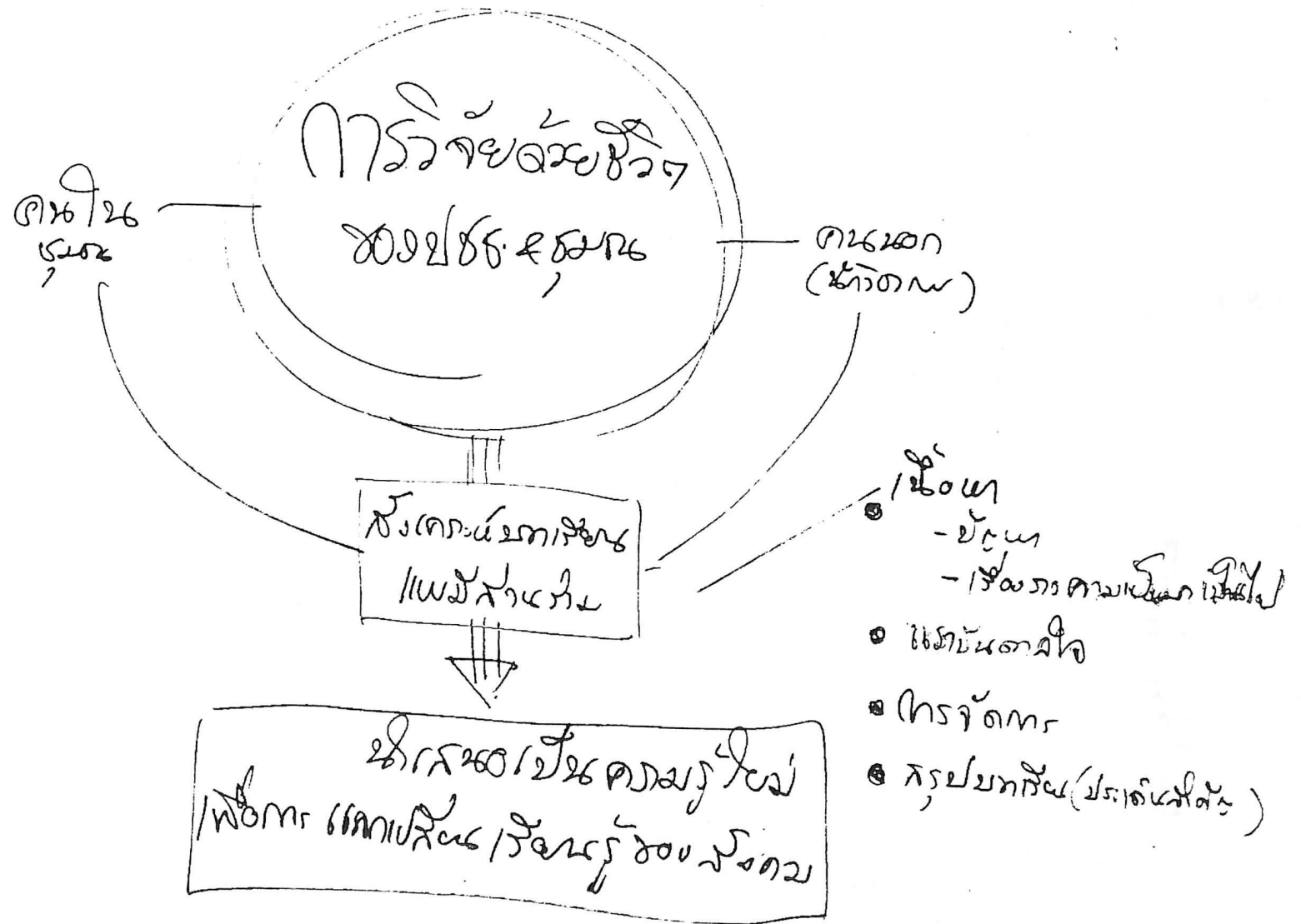
cc:

☐ ดูวนมาก ☐ เพื่อตรวจทาน ☐ ขอความคิดเห็น ☐ โปรดตอบกลับ ☐ โปรดรีไซเคิล

เรียน คุณไพฑูรย์/คุณบัญญัติ

สปรส. ขอส่งกรอบเครือข่าย กกช. รายชื่อพร้อมที่อยู่ของเครือข่ายที่สปรส.รับประสานงาน เพื่อสปรย.ออกหนังสือเชิญประชุมวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2546 สถานที่ ห้องประชุม 806 ชั้น 8 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ถนนพหลโยธิน เวลา 10.00 น. (ได้แนบแผนที่มาด้วยแล้วค่ะ) รบกวนถ้าคุณไพฑูรย์ และคุณบัญญัติ ทำร่างแผนงานและงบฯแล้วช่วยส่งให้ทาง e mailตาม addressในนามบัตรด้วยค่ะ ทาง สปรส.จะส่งรายงานการประชุม เมื่อ 15 ม.ค. และFlow ของกระบวนการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย ตามพ.ร.บ. ที่ทำเสร็จแล้วให้ดูค่ะ ส่วนตุ๊กตา คู่มือทั้งฉบับย่อและเต็ม คาดว่าจะส่งให้ดูได้ภายในสัปดาห์นี้ค่ะ

อรพรรณ ศรีสุขวัฒนา สปรส.



เรียน อ.พิชัย ศรีไธ 8 ถ.มงคลประชา 1 อ.หาดใหญ่ สงขลา 90110	เรียน อ.ศรีสว่าง พัววงศ์แพทย์ 43/3 ซ.อัศวพัฒน์ สุขุมวิท 43 กทม.10110
เรียน ผศ.ทศพล สมพงษ์ สถาบันราชภัฏสกลนคร อ.เมือง สกลนคร 47000	เรียน คุณวีรพงษ์ เกรียงสินยศ มูลนิธิสุขภาพไทย 403 ซ.7 ถ.เทศบาลนิ มิตรใต้ เขตจตุจักร กทม.10900
เรียน อ.สมพันธ์ เตชะอธิก สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยขอนแก่น อ.เมือง ขอนแก่น 40002	เรียน คุณวิเชียร คุณตวัธ 499 ถ.ศรีสุริยวงศ์ ต.หน้าเมือง อ.เมือง ราชบุรี 70000
เรียน อ.ดวง อันทะไชย 55/5 ต.จันทาร อ.จันทาร ร้อยเอ็ด 45000	เรียน คุณนิมิตร สมบูรณ์วิทย์ 31/46 ถ.หมื่นหาร อ.เมือง สุพรรณบุรี 72000
เรียน คุณไพศาล เจียนศิริจินดา ศูนย์สสม. จ.นครสวรรค์ อ.เมือง นครสวรรค์ 60000	เรียน นพ.นิรันดร์ พิทักษ์วัชร 471/439 ถ.ศรีอยุธยา พุ่งพญาไท ราชเทวี กทม. 10400
เรียน คุณชัยพร จันทร์หอม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง อ.เมือง ตรัง 92000	เรียน นพ.พลเดช ปิ่นประทีป สถาบันชุมชนท้องถิ่นพัฒนา 693 ถ.บำรุงเมือง เขตป้อมปราบฯ กทม. 10100
เรียน คุณสารี อ่องสมหวัง มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค 211/2 ซ.งามวงศ์วาน 31 ถ.งามวงศ์วาน อ.เมือง นนทบุรี 11000	เรียน คุณระกาวัน ลิขณะวานิชพันธ์ ศูนย์ศึกษาและพัฒนาผู้รับงานไปทำที่บ้าน 386/59 ซ.รัชดาภิเษก 42 ถ.รัชดาภิเษก ลาดยาว จตุจักร กทม. 10900
เรียน นายแพทย์ทักษพล สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพ ระหว่างประเทศ ชั้น 3 อาคารด้านทิศเหนือสวนสุขภาพ ถ.สาธารณสุข 6 กระทรวงสาธารณสุข ติวานนท์ อ.เมือง นนทบุรี 11000	เรียน นายแพทย์ประพจน์ เกตุรากาศ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ติวานนท์ อ.เมือง นนทบุรี 11000

เรียน คุณสุทธิพงษ์ วสุโสภาพล ศูนย์ประสานงานประชาสังคม โรงพยาบาลน่าน อ.เมือง น่าน 55000	เรียน คุณปรีชา จันทร์ภักดี เลขที่ 634/2 ถ.หน้าเมือง อ.เมือง สุราษฎร์ธานี 84000
เรียน คุณกาญจนา ทองทั่ว ศูนย์ประชาสังคม 126 ถ.อุปราช อ.เมือง อุบลราชธานี 34000	เรียน คุณผ่องศรี อินทสุวรรณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด อ.เมือง ตราด 23000
เรียน นายแพทย์อำพล จินดาวัฒนะ ทันตแพทย์หญิงเมธิณี คุปัทนันท์ นางปิติพร จันทร์ทัต ณ อยุธยา นางอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา นายสุรศักดิ์ บุญเทียน สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ. ชั้น 2 อาคารด้านทิศเหนือสวนสุขภาพ (ถ.สาธารณสุข6) ภายในกระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000	เรียน คุณเรวดี กปอพช. ยังไม่มีที่อยู่ถ้ำ LDI มี รบกวนด้วยคะ

← ไปสะพานพระราม5

ผู้เขียนบท

ປະມຸດ

รพ. ศรีธัญญา

สถาบันพระปกเกล้า

สถาบันพัฒนาข้าราชการ ก.พ.

■ สำนักงานประกันสังคม

รพ.
ป๋าราศนราธิว

ช.งามวงศ์วาน 2
(อัครินทร์) ←

ร.ไทย
พาณิชย์

ព.វាង្សឧត្តរាណ

ช.งามวงศ์วาน 4

องค์การโทรศัพท์

ฝ่ายช่างหล่อ
งานช่างสี

 The mail
ງານຈັດການ

ทางด่วนลงงามวงศ์วาน (แคราย)

ไปแจ้งวัฒนะ

ทางด่วนชั้นที่ ๒

แผนที่ตั้ง

ห้องประชุม 806 อาคาร 8 ชั้น 8 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ภายในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี

สร้างมากับมือ ร่วมลงชื่อเสนอกฎหมาย

สร้างมาอย่างไร

พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ หรือ ธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ ไม่ใช่กฎหมายที่ออกมาบังคับใช้กับประชาชน แต่เป็นเครื่องมือของประชาชน สำหรับร่วมกันแก้ทุกข์ สร้างสุขภาพ หรือสุขภาวะด้วยกัน สุขภาพไม่ใช่เรื่องแค่วัยไข้แล้วไปหาหมอเท่านั้น ไม่ใช่เครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข แต่ " สุขภาพ " หมายถึง การมีสุขภาวะอย่างเป็นองค์รวมในทุกมิติ เป็นเรื่องของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม

ร่าง พ.ร.บ.ฯ นี้ เกิดจากทุกฝ่ายในสังคมร่วมกันสร้าง ไม่ใช่รัฐกำหนดฝ่ายเดียว มีกระบวนการจัดทำต่อเนื่องมาประมาณ สองปี ด้วยการสร้างความรู้ไปพร้อม ๆ กัน กับการร่วมกันเรียนรู้ด้วยการแลกเปลี่ยนความเห็นข้อเสนอแนะอย่างกว้างขวางมาโดยตลอด

ถึงวันนี้ ร่างกฎหมายที่ก่อตัวและและช่วยกันยกร่างจากพลังปัญญาและพลังประชาชนทุกหมู่เหล่าได้เสร็จเรียบร้อยแล้ว ตั้งแต่เดือน กันยายน 2545 และได้ส่งให้ คณะรัฐมนตรี พิจารณาดำเนินการในขั้นตอนการบริหารต่อไป ตั้งแต่ เดือน ตุลาคม 2545 จนกระทั่งบัดนี้ คณะรัฐมนตรี ยังไม่มีการพิจารณา

สิทธิของประชาชนตามรัฐธรรมนูญ มาตรา 170

" ประชาชนผู้มีสิทธิเลือกตั้งไม่น้อยกว่า ห้าหมื่นคนมีสิทธิเข้าชื่อร้องขอต่อประธานรัฐสภาเพื่อให้รัฐสภาพิจารณากฎหมาย "

ดังนั้นเพื่อเป็นการใช้สิทธิตามแบบประชาธิปไตยโดยตรง จึงเชิญชวนประชาชนคนไทยทุกคนมาร่วมกันใช้สิทธิตามรัฐธรรมนูญมาตรา 170 แสดงถึงการมีส่วนร่วมในการสร้างสังคม สร้างชาติไทย อันเป็นที่รักยิ่งของเรา โดยการสนับสนุนให้มี " ธรรมนูญสุขภาพคนไทย " หรือมีกฎหมายแม่บทด้านสุขภาพของสังคมไทยขึ้น

คำแนะนำสำหรับประชาชนที่มีสิทธิเข้าชื่อเสนอกฎหมาย

1. เป็นผู้ที่ไปใช้สิทธิทุกครั้งในการเลือกตั้งสภาผู้แทนราษฎร และสมาชิกวุฒิสภา
2. ก่อนที่จะร่วมลงชื่อเสนอกฎหมายใด ๆ ควรพิจารณาศึกษาร่างกฎหมายนั้นอย่างละเอียดรอบคอบ เมื่อเห็นว่าสาระสำคัญของกฎหมายเป็นประโยชน์ต่อส่วนรวมอย่างแท้จริง จึงค่อยลงมือชื่อในแบบแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อ ที่อยู่และลายมือชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย(แบบ ขก.1) และควรกรอกข้อมูลตามที่ระบุไว้ในแบบฟอร์มอย่างครบถ้วนชัดเจน ด้วยลายมือของตนเอง
3. จัดเตรียมเอกสารประกอบการเข้าชื่อเสนอกฎหมายให้ครบถ้วน ได้แก่ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที่มีรูปถ่ายแสดงตนที่ทางราชการออกให้ โดยเอกสารดังกล่าวควรเป็นเอกสารที่มีความชัดเจนและเป็นปัจจุบัน ซึ่งจะทำให้เกิดความสะดวกรวดเร็วและถูกต้องในการตรวจสอบ

4. สำหรับผู้ที่มิได้ร่วมลงชื่อเข้าชื่อเสนอกฎหมายเมื่อมีการปิดประกาศบัญชีรายชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมายในพื้นที่ที่ตนมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านอยู่ ควรไปตรวจสอบบัญชีรายชื่อดังกล่าว หากพบว่ามีชื่อของตนเ็นผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมายร่วมอยู่ ควรทำการร้องคัดค้านให้ขีดฆ่าชื่อของตนออกจากบัญชีรายชื่อนั้นภายใน 20 วันนับแต่วันปิดประกาศ

แล้วจะทำอย่างไรกับต่อไป

หลังจากที่เข้าชื่อเสนอกฎหมายแล้ว ประชาชนต้องคอยติดตามและตรวจสอบดังนี้

1. มีการยื่นเรื่องต่อเอกสารต่าง ๆ ต่อประธานรัฐสภาหรือไม่
2. ประธานรัฐสภา จัดให้มีการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารทั้งหมด และเมื่อตรวจสอบแล้วเห็นว่าถูกต้องประธานรัฐสภาจะดำเนินการให้ปิดประกาศรายชื่อของผู้เข้าชื่อไว้ที่ศาลากลางจังหวัด ที่ว่าการอำเภอ สำนักงานเทศบาล (ตามกฎหมายนี้หมายถึงเมืองพัทยา) ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านและเขตชุมชนหนาแน่น โดยการปิดประกาศนี้ จะปิดเฉพาะในเขตท้องที่ของผู้ที่เข้าชื่อผู้นั้นที่มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้าน ท่านต้องติดตามตรวจสอบรายชื่อของตนเองว่าถูกต้อง ครบถ้วนหรือไม่
3. หลังจากมีการปิดประกาศรายชื่อแล้ว หากผู้ใดก็ตามที่ไม่ได้มีความประสงค์ในการเข้าชื่อ แต่พบว่ามีรายชื่อตัวเองปรากฏอยู่ให้คนนั้นยื่นคำร้องคัดค้านต่อประธานรัฐสภา หรือว่าคนที่ประธานรัฐสภาแต่งตั้งให้ทำหน้าที่แทนภายใน 20 วัน โดยเริ่มนับตั้งแต่วันที่ปิดประกาศ
4. แต่หลังจากเลยระยะเวลา 20 วันแล้ว ทุกคนที่มีรายชื่อไม่มีสิทธิคัดค้าน และถือว่าเป็นรายชื่อที่ถูกต้อง
5. ประธานรัฐสภาตรวจสอบความถูกต้องอีกครั้ง และเมื่อมีรายชื่อครบ 5 หมื่นคน ประธานรัฐสภา ดำเนินการให้รัฐสภาพิจารณาร่างกฎหมายที่ประชาชนเสนอนั้นต่อไป
6. หากจำนวนรายชื่อไม่ครบ 5 หมื่นคน ประธานรัฐสภาจะต้องแจ้งให้ผู้ทำการแทนในการเข้าชื่อเสนอกฎหมายรับทราบ เพื่อดำเนินการจัดให้มีการเข้าชื่อเพิ่มเติมให้ครบภายในระยะเวลา 30 วัน โดยเริ่มนับตั้งแต่วันที่ประธานรัฐสภาแจ้งให้ทราบ

ซึ่งหากเลยระยะเวลา 30 วันแล้ว การเข้าชื่อเพิ่มเติมยังได้ไม่ครบจำนวนให้ประธานรัฐสภาสั่งจำหน่ายเรื่อง

ประโยชน์ที่จะได้รับจากการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย

ต่อตัวเอง	ท่านจะเป็นพลเมืองดีตาม รัฐธรรมนูญ มาตรา 170 มีสุขภาพดีทั้งกาย ใจ สังคม และจิตวิญญาณ
ต่อครอบครัว	ครอบครัวท่านจะสุขภาพดี เพราะมีสิ่งแวดล้อมที่ดี
ต่อชุมชนสังคม	ชุมชนสังคมของท่านจะเป็นสังคมที่สุขภาวะ ไม่มีปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ
ต่อชาติ	ช่วยนำชาติไทยไปสู่การพ้นทุกข์ร่วมกัน

5 หมิ่นชื่อเสนอ

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ภาคประชาชน เข้าสู่สภาผู้แทนราษฎร

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

คือ ธรรมนูญสุขภาพคนไทย

คือ กฎหมายแม่บทด้านสุขภาพของสังคมไทย

คือ ร่างกฎหมายที่คนไทยหลายแสนคนร่วมกันยกร่างเมื่อปี 2544 – 2545

คือ ร่างกฎหมายที่คนไทยกว่า 4 ล้าน 7 แสนคน เคยลงชื่อสนับสนุนการจัดทำเมื่อปี 2545

ศูนย์ประสานงานเครือข่ายรณรงค์ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ภาคประชาชน

สารบัญ

1. ความเป็นมา – เป็นไป
2. ความสำคัญของ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ
 - สาระสำคัญ
 - ทำไมต้องออกเป็นกฎหมาย?
 - พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ จะซ้ำซ้อนกับ พ.ร.บ.หลักประกันของรัฐบาล?
 - พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ก้าวกำงานของรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข?
 - พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติกระทบต่อวิชาชีพแพทย์และสาธารณสุขอื่น?
3. สาระบัญญัติของรัฐธรรมนูญ พ.ศ. 2540 ที่ใช้อย่างยิ่งในการทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ
4. ขั้นตอนการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย 5 หมื่นชื่อ
5. ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. (ฉบับปรับปรุง 24 ก.ย. 45) พร้อมคำอธิบาย

ความเป็นมา – เป็นไป

1. ปี 2543 รัฐบาลออกระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ตั้งคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (คปรส.) จัดทำร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติให้เป็นกฎหมายแม่บทด้านสุขภาพให้สำเร็จภายในเวลาไม่เกิน 3 ปี ต่อมาขยายเวลาเป็นไม่เกิน 5 ปี (ไม่เกิน สิงหาคม 2548) มีสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.) เป็นฝ่ายเลขานุการ
2. ปี 2544 – 2545 มีกระบวนการยกร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ โดยระดมความร่วมมือจากทุกฝ่าย (ประชาชน – วิชาการ – ราชการ – การเมือง) ในทุกจังหวัดกว่า 3,000 เครือข่าย มีผู้เข้าร่วมกระบวนการปลายแสนคน จนกระทั่งได้ออกมาเป็นร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ฉบับปรับปรุง 24 กันยายน 2545
3. ตุลาคม – พฤศจิกายน 2545 มีการรณรงค์ร่วมพลังสร้างสุขภาพตามรอยพระยุคลบาท ชวนคนไทยลงชื่อสนับสนุนการจัดทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ มีคนไทยร่วมลงชื่อ 4.7 ล้านคน ส่งมอบให้แก่ประธานรัฐสภาที่ท้องสนามหลวง เมื่อวันที่ 7 พฤศจิกายน 2545 (เป็นในรูปของการแสดงเจตนารมณ์ร่วม แต่ไม่ใช้การลงชื่อเสนอกฎหมายตามรัฐธรรมนูญ)
4. รัฐบาลรับเป็นเจ้าภาพเสนอกฎหมายแทนประชาชน ตามที่นายกรัฐมนตรี (พ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตร) ประกาศต่อที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ 8 สิงหาคม 2545 แต่ร่างกฎหมายไปติดอยู่ที่การพิจารณาของรัฐบาล ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2545 – มกราคม 2546 เป็นเวลา 15 เดือน โดยฝ่ายรัฐบาลมองว่าอาจไปซ้ำซ้อนกับ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (30 บาทรักษาทุกโรค) ที่เป็นของรัฐบาลเอง

ที่จริง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เป็น พ.ร.บ. แม่บทด้านสุขภาพ ครอบคลุมระบบสุขภาพ (ระบบสุขภาพะ) ที่กว้างกว่า พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพของรัฐบาล ซึ่งมุ่งปฏิรูปในส่วน ของระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขเป็นสำคัญ

นอกจาก พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติไม่ซ้ำซ้อนกับ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแล้วยังจะ เป็นการช่วยเสริมให้ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติของรัฐบาลดำเนินไปได้อย่าง เข้มแข็งและสมบูรณ์ยิ่งขึ้น และจะเป็นการเปิดช่องทางให้ประชาชนเข้ามีส่วนร่วมใน การสร้างสุขภาพได้กว้างขวางและชัดเจนยิ่งขึ้นอีกด้วย

5. เครือข่ายรณรงค์ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ภาคประชาชนพิจารณาเห็นว่า เพื่อเป็นการร่วมมือกับ รัฐบาลในการจัดทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติให้เป็นผลสำเร็จโดยเร็ว จึงเห็นสมควรเชิญชวน ประชาชนร่วมลงชื่อเสนอร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติเข้าสู่สภาผู้แทนราษฎรตามช่องทางที่ระบุ อยู่ในรัฐธรรมนูญฯ พ.ศ. 2540

ความสำคัญของ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

ศ.นพ.ประเวศ วะสี ราษฎรอาวุโส กล่าวถึง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติไว้ว่า

“พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เป็นการออกแบบเครื่องมือสนองตอบเจตนารมณ์ของรัฐธรรมนูญ พ.ศ. 2540 เป็นระบบแรก ที่จะสร้างกลไกเปิดให้คนไทยทุกคนร่วมกันขับเคลื่อนสังคมไปสู่สังคมที่มีความสุขและมีความถูกต้อง

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เป็นสิ่งประดิษฐ์ใหม่ในทางสังคมที่จะทำให้ทุกฝ่ายเข้ามาร่วมคิด ร่วมทำงานอย่างอิสระและสร้างสรรค์ เพื่อแก้ทุกข์ สร้างสุขด้วยกัน

กระบวนการยกร่าง พ.ร.บ.นี้ และการใช้ พ.ร.บ.นี้ ขับเคลื่อนไปสู่การสร้างสุขภาพ หรือสุขภาวะ จึงเป็นกระบวนการถักทอสังคมเข้ามาร่วมกันด้วยใจที่จะร่วมทุกข์ร่วมสุข ร่วมคิด ร่วมทำ อย่างไม่ทอดทิ้งกัน โดยมี พ.ร.บ.ฯ นี้ เป็นเครื่องมือสำคัญ”

สาระสำคัญ

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ที่คนไทยหลายแสนคนช่วยกันยกร่างขึ้นมา ประกอบด้วยสาระ 6 หมวดหลักรวม 93 มาตรา มีจุดเด่นที่สำคัญ ได้แก่

1. สร้างระบบและกลไกที่เป็นรูปธรรมให้ทุกฝ่ายในสังคมเข้ามีส่วนร่วมในการ กำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ (ร่วมรับรู้ ร่วมคิด ร่วมทำ ผลักดัน ติดตาม กำกับ ตรวจสอบในทุกเรื่องที่เกิดผลกระทบต่อสุขภาพคนไทยและสุขภาวะของสังคม ไทย) ตามเจตนารมณ์แห่งรัฐธรรมนูญฯ พ.ศ. 2540 มาตรา 76 ที่ว่า

“รัฐต้องส่งเสริมและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชนในการกำหนดนโยบาย การตัดสินใจทางการเมือง การวางแผนพัฒนาทางเศรษฐกิจ สังคม และการเมือง รวมทั้งการตรวจสอบการใช้อำนาจรัฐทุกระดับ”

โดยผ่านการทำงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) และกระบวนการจัด สมัชชาสุขภาพในระดับต่างๆ ซึ่งเป็นการทำงานอย่างใกล้ชิดระหว่างภาคประชาชน – ภาควิชาการ – ภาคราชการและการเมือง (ม. 34 – 63)

2. ขยายขอบเขตเรื่องสุขภาพกว้างไปถึงเรื่องสุขภาวะทางกาย – ใจ – สังคม และปัญญา ไม่ใช่แค่เรื่องบริการการแพทย์และสาธารณสุขเท่านั้น โดยกำหนดให้สุขภาพหรือ สุขภาวะเป็นอุดมการณ์ของชาติและเป็นเป้าหมายของการพัฒนาบนฐานคิดเรื่องความ พอดี-พอเพียง ไม่ใช่ถือเอาเงินเป็นสิ่งสูงสุด (ม. 5-7)
3. มีการกำหนดสิทธิด้านสุขภาพใช้ชัดเจนสืบต่อจากรัฐธรรมนูญ เช่น สิทธิในการดำรง ชีวิตในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ (ม. 8) สิทธิด้านสุขภาพของหญิง เด็ก คนพิการ คนสูงอายุ คนด้อยโอกาสในสังคมที่ต้องได้รับการส่งเสริมคุ้มครองดูแลอย่างสอดคล้อง กับความจำเป็นของคนกลุ่มต่าง ๆ (ม. 9) สิทธิที่จะได้รับการตรวจสุขภาพตามระยะ เวลาที่เหมาะสม (ม. 14) สิทธิในการรวมตัวกันจัดบริการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเอง

- (ม.12) สิทธิในการร้องขอให้มีการประเมินและมีส่วนร่วมในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ (ม.21) สิทธิในการแสดงความจำนงค์ที่จะปฏิเสธการรักษาพยาบาล เพื่อการตายอย่างสงบและมีศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ (ม.24) ฯลฯ
4. มีการกำหนดหน้าที่ด้านสุขภาพ เช่น บุคคล ครอบครัวและชุมชนมีหน้าที่สร้างเสริมสุขภาพของตนเองและคนในชุมชนตนเอง และต้องรับผิดชอบต่อการกระทำที่คุกคามสุขภาพคนอื่น (ม. 25) เป็นต้น
 5. มีการกำหนดให้รัฐต้องส่งเสริม สนับสนุน และคุ้มครองความมั่นคงด้านสุขภาพเพื่อไม่ให้คนไทยต้องเสียสุขภาพ บาดเจ็บ ล้มตาย หรือพิการโดยไม่สมควร (ม. 32-33)
 6. จะทำให้ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาหมอพื้นบ้านได้รับการยอมรับตามกฎหมาย และมีการพัฒนาอย่างชัดเจนเป็นรูปธรรมมากขึ้น (ม.80-82)
 7. ส่งเสริมสนับสนุนการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชนในการดำเนินงานด้านสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรมมากขึ้น (ม. 34, 67, 70, 76 เป็นต้น)
 8. ให้ความสำคัญกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างเสมอกัน และให้มีการเสริมสร้างความเข้มแข็งองค์กรคุ้มครองผู้บริโภคอย่างเป็นรูปธรรม (ม.78, 79(4) เป็นต้น)
 9. มีการกำหนดแนวนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพไว้ 6 เรื่อง เพื่อให้สังคมใช้เป็นแนวทางร่วมกันในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพสำหรับอนาคต (ม.64-88)

ทำไมต้องออกเป็นกฎหมาย?

ที่ต้องออกเป็นกฎหมายมหาชน เพราะต้องการให้ทุกฝ่ายนำไปเป็นหลักในการปฏิบัติและต้องจัดตั้งกลไกเพื่อดูแลระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมได้อย่างยั่งยืน

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ จะซ้ำซ้อนกับ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพของรัฐบาลหรือไม่

ไม่ซ้ำซ้อน แต่จะหนุนเสริมกัน เพราะพ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพของรัฐบาล (30 บาท รักษาทุกโรค) เป็นเครื่องมือของรัฐบาลจัดระบบให้คนไทยเข้าถึงบริการสาธารณสุขในยามจำเป็นได้อย่างถ้วนหน้า แต่พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติเป็นเครื่องมือของคนไทยทั้งสังคมเปิดให้ทุกฝ่ายเข้ามาร่วมดูแลและรับผิดชอบเรื่องสุขภาพด้วยกันอย่างสมานฉันท์ จึงหนุนเสริม พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพของรัฐบาลได้เป็นอย่างดี (ดูตาราง)

ตารางเปรียบเทียบร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. กับ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545

ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ	พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
1. ทำโดยมี 3 ฝ่ายร่วมกันเป็นเจ้าของ (ฝ่ายการเมือง/ราชการ + ฝ่ายประชาชน + ฝ่ายวิชาการ/วิชาชีพ) • เริ่ม ส.ค. 43 กำหนดทำให้เสร็จใน 3 ปี	รัฐบาลเป็นเจ้าของ • เริ่ม มี.ค. 44 กฎหมายสำเร็จแล้วในปี 2545
2. มุ่งการปฏิรูประบบสุขภาพทั้งระบบ (total health systems) อย่างเป็นพลวัต	มุ่งการปฏิรูประบบบริการสาธารณสุข (health care system) ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพ
3. เป็นกฎหมายมหาชน ที่เป็นเครื่องมือสำหรับให้ทุกฝ่ายในสังคมใช้ร่วมกัน • กฎหมายแม่บทระบบสุขภาพหรือธรรมนูญสุขภาพ • วางปรัชญา ทิศทาง กลไก และมาตรการสำคัญๆ ของระบบสุขภาพ ที่เน้นการมีส่วนร่วม • ไม่ลงรายละเอียดวิธีปฏิบัติ	เป็นกฎหมายในรูปเครื่องมือบริหารของรัฐบาล • ปฏิรูประบบการเงินการคลังเพื่อให้ประชาชนมีหลักประกันการเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างถ้วนหน้า • มีรายละเอียดวิธีปฏิบัติ
4. กำหนด • หลักการทั่วไป สิทธิ หน้าที่ และความมั่นคงด้านสุขภาพที่เน้น “สร้างนำซ่อม” • กลไกเสนอแนะนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพที่เปิดให้ 3 ฝ่ายเข้ามีส่วนร่วม (รัฐธรรมนูญ 2540 ม.76 และอื่นๆ) • แนวนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพให้กลไกนโยบายฯ ใช้ประกอบการทำงาน ไม่ก้าวล่วงอำนาจบริหารของรัฐบาล	กำหนด • วิธีปฏิบัติทางการเงินการคลังเพื่อจัดบริการสาธารณสุขแก่ประชาชน • กลไกดูแลการบริหารการเงินการคลังและการจัดบริการสาธารณสุข (รัฐธรรมนูญ 2540 ม.52) เป็นการใช้อำนาจบริหารของรัฐบาลโดยตรง
5. เป็นร่มให้เกิดการปฏิรูป ปรับปรุงและพัฒนา ระบบย่อยต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมและเป็นพลวัต	ทำให้เกิดการปฏิรูปในส่วนของระบบบริการสาธารณสุข ซึ่งเป็นระบบย่อยของระบบสุขภาพแห่งชาติที่เป็นรูปธรรม (สอดคล้องกับทิศทางที่วางอยู่ใน พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ)

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ก้าวก้าวหน้าของรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุขหรือไม่

ไม่ก้าวไกล แต่จะหนุนเสริมกัน เพราะพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติเป็นกฎหมายมหาชนที่ครอบคลุมหลักการ แนวคิด ทิศทางและมาตรการต่างๆ อย่างกว้าง กลไกในร่าง พ.ร.บ.ไม่ใช่กลไกอำนาจที่จะไปแย่งงานของรัฐบาลและกระทรวงต่าง ๆ มาทำ ตรงกันข้ามจะเป็น “กลไกตัวช่วย” (ร่วมคิด-ร่วมทำ-เชื่อมโยงทุกฝ่ายในสังคม) รัฐบาลและกระทรวงต่าง ๆ ที่ทำงานเกี่ยวข้องกับสุขภาพจะทำงานประสบผลสำเร็จได้มากและง่ายขึ้น

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติกระทบต่อวิชาชีพแพทย์และสาธารณสุขอื่นหรือไม่

ไม่กระทบในทางเสียหาย ตรงกันข้ามจะช่วยทำให้ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ประกอบการวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขกับประชาชนเป็นไปในทางสร้างสรรค์และเป็นกัลยาณมิตรกันมากขึ้น เพราะมีกระบวนการส่งเสริมการทำงานและเรียนรู้ร่วมกันอย่างต่อเนื่อง (ม.34,73(5),84(4) เป็นต้น)

“ประเทศไทยเป็นประเทศแรก ๆ ของโลก ที่ชวนกันมองเรื่องสุขภาพกว้างออกไปจากมิติทางการแพทย์ ไปจนถึงเรื่องของสุขภาวะ มีการชวนกันทำกฎหมายแม่บทด้านสุขภาพให้เป็นธรรมนูญสุขภาพ เปิดช่องทางให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมสร้างนโยบายสาธารณะ ร่วมทำกิจกรรมและร่วมผลักดันการสร้างสุขภาวะ เป็นการมองเห็นคุณค่าและศักดิ์ศรีของทุกฝ่ายในสังคม เป็นการมองทางบวก บทเรียนตรงนี้มีค่ามากสำหรับการเรียนรู้ของประเทศอื่น ๆ ในโลก”

นพ.โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์

สาระบัญญัติของรัฐธรรมนูญฯ พ.ศ. 2540 ที่ใช้อ้างอิงในการจัดทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

- ม.76 รัฐต้องส่งเสริมและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชนในการกำหนดนโยบาย การตัดสินใจทางการเมือง การวางแผนพัฒนาทางเศรษฐกิจ สังคม และการเมือง รวมทั้งการตรวจสอบการใช้อำนาจรัฐทุกระดับ
- ม.52 บุคคลย่อมมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการทางสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน และผู้ยากไร้มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ ตามที่กฎหมายบัญญัติ

การบริการทางสาธารณสุขของรัฐต้องเป็นไปอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ โดยจะต้องส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและเอกชนมีส่วนร่วมด้วยเท่าที่จะกระทำได้

การป้องกันและขจัดโรคติดต่ออันตราย รัฐต้องจัดให้แก่ประชาชนโดยไม่คิดมูลค่า และทันต่อเหตุการณ์ ทั้งนี้ ตามที่กฎหมายบัญญัติ

(รัฐบาลออก พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อรองรับการปฏิรูปมาตรานี้ไปแล้วบางส่วน)

- ม.56 (วรรค 1) สิทธิของบุคคลที่จะมีส่วนร่วมกับรัฐและชุมชนในการบำรุงรักษาและการได้ประโยชน์จากทรัพยากรธรรมชาติและความหลากหลายทางชีวภาพ และในการคุ้มครอง ส่งเสริม และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม เพื่อให้ดำรงชีพอยู่ได้อย่างปกติและต่อเนื่อง ในสิ่งแวดล้อมที่จะไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพอนามัย สวัสดิภาพ หรือคุณภาพชีวิตของตน ย่อมได้รับความคุ้มครอง ทั้งนี้ ตามที่กฎหมายบัญญัติ
- ม.57 (วรรค 1) สิทธิของบุคคลซึ่งเป็นผู้บริโภคย่อมได้รับความคุ้มครอง ทั้งนี้ ตามที่กฎหมายบัญญัติ
- ม.59 บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับข้อมูล คำชี้แจง และเหตุผล จากหน่วยราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือราชการส่วนท้องถิ่น ก่อนการอนุญาตหรือการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมใดที่อาจมีผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อม สุขภาพอนามัย คุณภาพชีวิต หรือส่วนได้เสียสำคัญอื่นใดที่เกี่ยวกับตนหรือชุมชนท้องถิ่น และมีสิทธิแสดงความคิดเห็นของตนในเรื่องดังกล่าว ทั้งนี้ ตามกระบวนการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่กฎหมายบัญญัติ
- ม.79 รัฐต้องส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการสงวน บำรุงรักษา และใช้ประโยชน์จากทรัพยากรธรรมชาติและความหลากหลายทางชีวภาพอย่างสมดุล รวมทั้งมีส่วนร่วมในการส่งเสริม บำรุงรักษา และคุ้มครองคุณภาพสิ่งแวดล้อมตามหลักการการพัฒนาที่ยั่งยืน ตลอดจนควบคุมและกำจัดการสะสมพิษที่มีผลต่อสุขภาพอนามัย สวัสดิภาพ และคุณภาพชีวิตของประชาชน
- ม.82 รัฐต้องจัดและส่งเสริมการสาธารณสุขให้ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง
- เป็นต้น

ขั้นตอนการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย 5 หมื่นชื่อ

1. รวบรวมรายชื่อผู้มีสิทธิเลือกตั้งตามกฎหมาย (อายุ 18 ปีขึ้นไป และได้ไปทำหน้าที่เลือกตั้ง สว., สส.มาแล้ว) จำนวน 5 หมื่นชื่อ

โดยจะต้องมีเอกสารประกอบ ได้แก่ ก.สำเนาบัตรประชาชน (หรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยราชการ)

ข.สำเนาทะเบียนบ้าน

2. ยื่นเรื่องต่อเอกสารต่าง ๆ ต่อประธานรัฐสภา
3. ประธานรัฐสภา จัดให้มีการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารทั้งหมด
4. เมื่อตรวจสอบแล้วเห็นว่าถูกต้องประธานรัฐสภาจะดำเนินการให้ปิดประกาศรายชื่อของผู้เข้าชื่อไว้ที่ ศาลากลางจังหวัด ที่ว่าการอำเภอ สำนักงานเทศบาล (ตามกฎหมายนี้หมายถึงเมืองพัทยา)

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านและเขตชุมชนหนาแน่น โดยการปิดประกาศนี้ จะปิดเฉพาะในเขตท้องที่ของผู้ที่เข้าซื้อผู้ที่มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้าน

5. หลังจากมีการปิดประกาศรายชื่อแล้ว หากผู้ใดก็ตามที่ไม่ได้มีความประสงค์ในการเข้าซื้อแต่พบว่า มีรายชื่อตัวเองปรากฏอยู่ให้คนนั้นยื่นคำร้องคัดค้านต่อประธานรัฐสภา หรือว่าคนที่ประธานรัฐสภาแต่งตั้งให้ทำหน้าที่แทนภายใน 20 วัน โดยเริ่มนับตั้งแต่วันที่ปิดประกาศ
6. แต่หลังจากเลยระยะเวลา 20 วันแล้ว ทุกคนที่มีรายชื่อไม่มีสิทธิคัดค้าน และถือว่าเป็นรายชื่อที่ถูกต้อง
7. ประธานรัฐสภาตรวจสอบความถูกต้องอีกครั้ง และเมื่อมีรายชื่อครบ 5 หมื่นคน ประธานรัฐสภาดำเนินการให้รัฐสภาพิจารณาร่างกฎหมายที่ประชาชนเสนอนั้นต่อไป
8. หากจำนวนรายชื่อไม่ครบ 5 หมื่นคน ประธานรัฐสภาจะต้องแจ้งให้ผู้ทำการแทนในการเข้าซื้อเสนอกฎหมายรับทราบ เพื่อดำเนินการจัดให้มีการเข้าซื้อเพิ่มเติมให้ครบภายในระยะเวลา 30 วัน โดยเริ่มนับตั้งแต่วันที่ประธานรัฐสภาแจ้งให้ทราบ

ซึ่งหากเลยระยะเวลา 30 วันแล้ว การเข้าซื้อเพิ่มเติมยังได้ไม่ครบจำนวนให้ประธานรัฐสภาสั่งจำหน่ายเรื่อง

ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. (ฉบับปรับปรุง 24 ก.ย. 45) พร้อมคำอธิบาย

แบบแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อ ที่อยู่ และลายมือชื่อของผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย

เขียนที่.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.

๑.	ชื่อตัวและชื่อสกุล	
๒.	เลขประจำตัวประชาชน	
๓.	ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	เลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่..... ถนน.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๔.	อาชีพ	
๕.	ขอเข้าชื่อเสนอกฎหมาย	ร่าง พ.ร.บ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ปรากฏข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย
(.....)

หมายเหตุ

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาพร้อมกับแบบ ข.ก.๑ ดังนี้

๑. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ บัตรประจำตัวประชาชนที่หมดอายุ
- ☐ บัตรหรือหลักฐานอื่นใดของทางราชการที่มีรูปถ่ายสามารถแสดงตนได้
๒. ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

[illegible]

แบบ ข.ก.๓

แบบแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อ ที่อยู่ และลายมือชื่อของผู้แทนการเสนอกฎหมาย

เขียนที่.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.

๑.	ชื่อตัวและชื่อสกุล	
๒.	เลขประจำตัวประชาชน	
๓.	ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	เลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่..... ถนน.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๔.	อาชีพ	
๕.	ผู้แทนการเสนอกฎหมาย	ร่าง พ.ร.บ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ปรากฏข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้แทนการเสนอกฎหมาย
(.....)

หมายเหตุ

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาพร้อมกับแบบ ข.ก.๓ ดังนี้

๑. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
☐ บัตรประจำตัวประชาชนที่หมดอายุ
☐ บัตรหรือหลักฐานอื่นใดของทางราชการที่มีรูปถ่ายสามารถแสดงตนได้
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

แบบ ข.ก.๔

แบบคำร้องคัดค้านรายชื่อผู้เข้าชื่อเสนอกฎหมาย

เขียนที่.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.

๑.	ชื่อตัวและชื่อสกุล	
๒.	เลขประจำตัวประชาชน	
๓.	ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	เลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่..... ถนน.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๔.	มีชื่อในบัญชีรายชื่อผู้เข้าชื่อ เสนอกฎหมาย	ลำดับที่.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้าพเจ้ามิได้ร่วมเข้าชื่อเสนอร่างพระราชบัญญัติ.....

ลงชื่อ.....ผู้คัดค้าน

(.....)

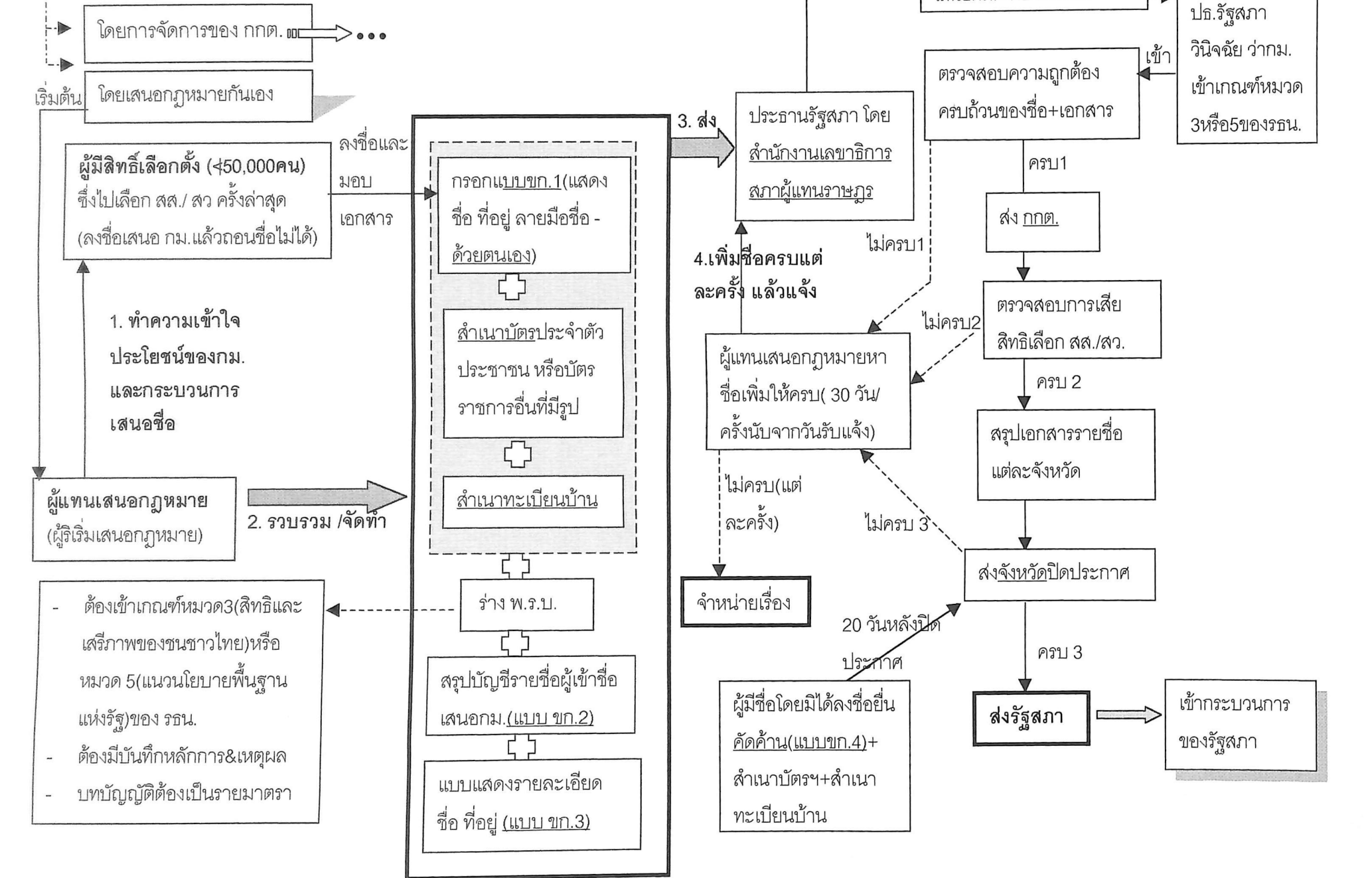
หมายเหตุ

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาพร้อมกับแบบ ข.ก.๔ ดังนี้

๑. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
☐ บัตรประจำตัวประชาชนที่หมดอายุ
☐ บัตรหรือหลักฐานอื่นใดของทางราชการที่มีรูปถ่ายสามารถแสดงตนได้
๒. ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

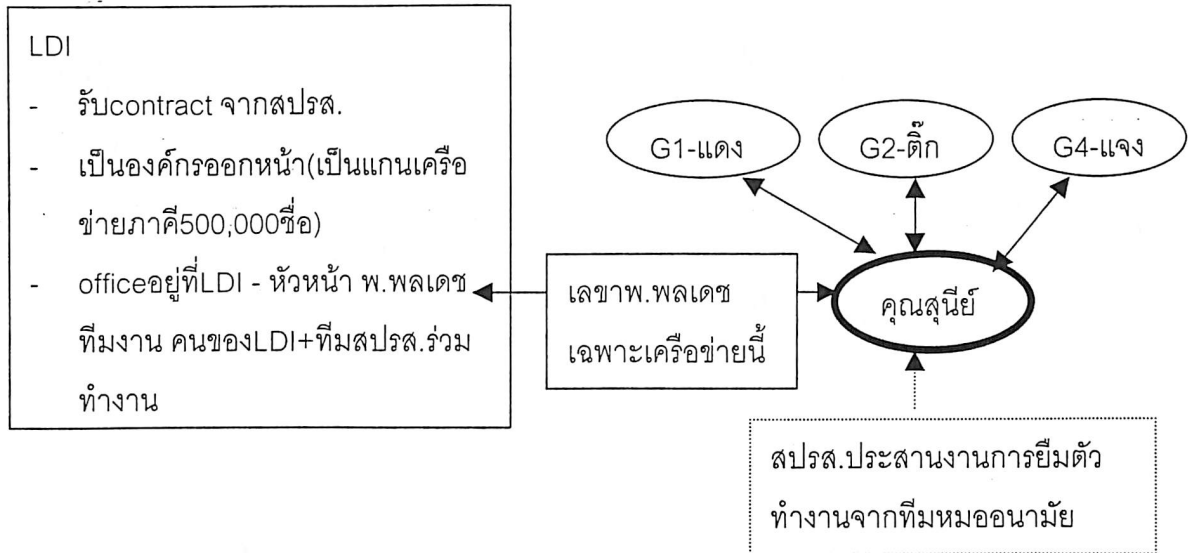
การเข้าชื่อเสนอกฎหมายตามพ.ร.บ.ว่าด้วยการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย พ.ศ.2542

วิธีการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย



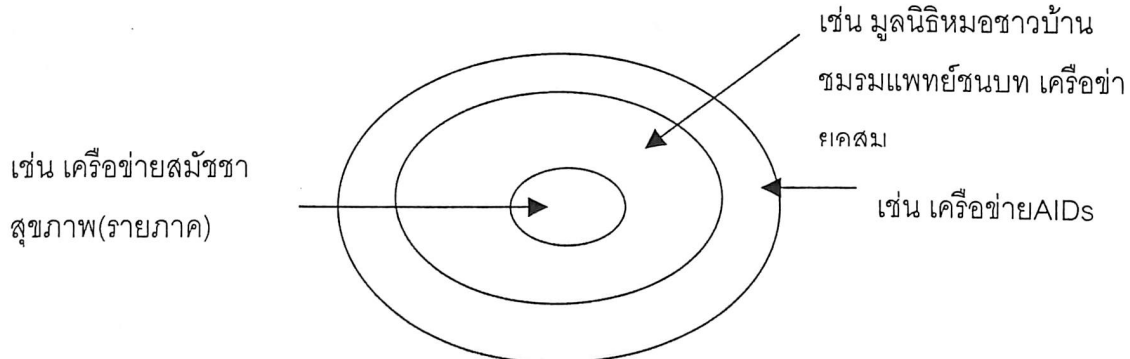
ประเด็นหารือกับคุณหมอพลเดช

1. การบริหารจัดการกลไกเลขาเครือข่าย



2.หารือเตรียมการประชุมวันที่ 2 ก.พ.

- พิจารณาเครือข่ายโดยอาจพิจารณาเป็นลำดับชั้นวงของภาคีตามความเหมาะสม



- กำหนดคนที่จะเข้าร่วมประชุม 2 ก.พ. (ควรเพิ่มภาคีใหม่ แต่ผู้ประสานงานต้องinformข้อมูลก่อนเพื่อให้เข้ามาต่อยอดได้เลยในวันที่2)

- กำหนดวาระการประชุมวันที่ 2 ได้แก่

1. กำหนดเป้าหมาย และแผน(timing)การทำงานหา 500,000 ชื่อ (ต้องการเป้าหมายในระยะใดแค่ไหน)

** ควรพิจารณาในประเด็นการสื่อสารออกสู่สาธารณะด้วยว่าจะทำแบบเงียบๆไปตลอดจนถึงวันยื่นรายชื่อ หรือจะทำเป็นขั้นตอน เช่น ได้รายชื่อจำนวนหนึ่ง แล้วสื่อสารออกสู่สาธารณะเพื่อสร้างกระแส และการเรียนรู้ของสังคม(ซึ่งน้ำหนักข้อดี ข้อเสียแต่ละวิธี)

**หากช่วงเวลาที่สามารถยื่นรายชื่อ ใกล้กับสมัชชาชาติ(5-6 ส.ค.)จะใช้ประโยชน์จาก event อย่างไร จะจัดเวทีสาธารณะถามผู้แทนพรรคการเมืองเลยหรือไม่ว่าสนใจพบบ.??

2. กำหนดผู้ประสานงานเครือข่ายตัวจริง เพื่อให้สามารถประสานการทำงานให้เป็นจริงได้
 3. การเตรียมสิ่งสนับสนุน เช่น นิทรรศการ เอกสาร
 4. การทบทวนกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชนควรมีขั้นตอนอย่างไร
 5. การประชุมครั้งต่อไปควรเชิญภาคีใดมาเพิ่ม หวังผลอะไร
- เครือข่ายที่มีความพร้อม เช่น หมออนามัย จะสามารถดำเนินการหารายชื่อได้ก่อนวันที่ 2 หรือ ไม่ (จะมีการประชุมในวันที่ 23 ม.ค. ที่สปรส.)
 - การเตรียมตุ๊กตาเข้าที่ประชุม 1. คู่มือสำหรับการลงชื่อ - ฉบับ 1 สำหรับแกนหารายชื่อ
- ฉบับ 2 สำหรับคนลงชื่อ(สั้น ง่าย)

2. ตัวอย่างบัตรพลเมืองดี

3. ตัวอย่างสติ๊กเกอร์

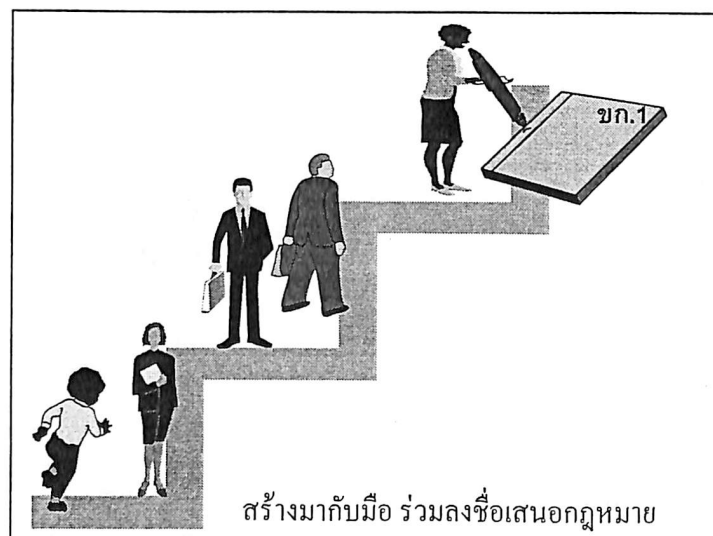
"มีบัตรทองก็ดี บัตรพลเมืองดีมีหรือยัง"

คู่มือสำหรับคนลงชื่อ

สาระประกอบด้วย

1. สร้างมาอย่างไร
2. สิทธิของประชาชนตาม รธน. ม.170
3. ขั้นตอน คำแนะนำการลงชื่อ
4. แล้วจะทำไมอย่างไรงั้นต่อไป
5. ประโยชน์ที่ได้รับจากเข้าชื่อเสนอกฎหมาย

ตัวอย่างสติ๊กเกอร์



"พลเมืองดี ตามรัฐธรรมนูญ 170"

card ด้านหลังเป็น chart แสดงขั้นตอนเสนอ กม.

เกียรติบัตรนี้แสดงถึง

ข้าพเจ้า

ได้ทำหน้าที่พลเมืองดี ตามรัฐธรรมนูญ มาตรา 170

โดยร่วมลงชื่อเสนอร่างกฎหมายพระราชบัญญัติสุขภาพ
แห่งชาติขอให้มีความสุข ความเจริญ ทำหน้าที่พลเมืองดี
เพื่อชาติบ้านเมืองต่อไป

ลงชื่อ

สรุปการประชุมปรึกษาหารือยุทธศาสตร์การผลักดัน พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.

เมื่อวันที่ 12 มกราคม 2547 ระหว่างเวลา 10.00 -14.00 น.

ณ ห้องประชุม 1 สปปรส.

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นพ.อำพล จินดาวัฒนะ
2. อาจารย์ศรีสว่าง พัววงศ์แพทย์
3. นพ.พลเดช ปิ่นประทีป
4. คุณวิเชียร กุตตวัศ
5. อาจารย์พิชัย ศรีใส
6. อาจารย์สมพันธ์ เตชะอธิก
7. อาจารย์ดวง อันทะไชย
8. อาจารย์ทศพล สมพงษ์
9. คุณชัยพร จันทรหอม
10. คุณสารี อ่องสมหวัง
11. คุณวีรพงษ์ เกรียงสินยศ
12. คุณกาญจนา ทองทั่ว
13. คุณปิธิพร จันทรทัต ณ อยุธยา
14. คุณกรรณิการ์ บรรเทิงจิตร
15. คุณสุรศักดิ์ บุญเทียน
16. คุณอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา
17. คุณสุรณี พิพัฒน์โรจน์กมล

นพ.อำพล จินดาวัฒนะ ได้กล่าวถึงความเป็นมาของการประชุมครั้งนี้ว่าสืบเนื่องมาจากการประชุมครั้งที่แล้วเมื่อวันที่ 15 พ.ย. 2547 ที่ประชุมมอบหมายให้ไปดำเนินการ Lobby ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณากฎหมาย ให้แล้วเสร็จภายใน 1-2 เดือน หากไม่มีความคืบหน้าควรที่จะดำเนินการกระบวนการภาคประชาชนที่มีการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย (เข้าชื่อ 50,000 ชื่อ) โดยให้ทำงานในเชิง Positive movement นั้น ฝ่ายเลขานุการไปติดต่อประสานผู้ที่อยู่รอบตัวของผู้มีอำนาจตัดสินใจไปแล้วหลายรูปแบบ แต่ไม่มีผล ดังนั้นวันนี้จึงเรียนเชิญทุกท่านมาช่วยกันพิจารณาว่าเราควรจะต้องอย่างไร โดยตั้งประเด็นในการอภิปรายดังนี้

1. ควรมีการทวงถามต่อนายกรัฐมนตรีเป็นลายลักษณ์อักษร หรือผ่านช่องทางต่างๆ หรือไม่
2. ควรมีการเสนอกฎหมายภาคประชาชน (เข้าชื่อเสนอกฎหมาย 5 หมื่นชื่อ) หรือไม่
3. ถ้าควรมีองค์กรประสานงานควรเป็นองค์กรใด เนื่องจาก สปปรส. ไม่เหมาะสมที่จะเป็นผู้ดำเนินการอย่างเป็นทางการ และจะมีวิธีการจัดการอย่างไร

4. ควรมีการแถลงข่าวเปิดตัวกิจกรรมเข้าซื้อเสนอกฎหมายหรือไม่

ซึ่งที่ประชุมได้มีการเสนอข้อคิดเห็นอย่างกว้างขวาง พอสรุปเป็นสาระสำคัญได้ดังนี้

1. การทวงถามกับนายกรัฐมนตรี ไม่ควรดำเนินการเพราะเมื่อดำเนินการไปแล้วคาดว่าจะได้คำตอบ เช่นเดิมคืออยู่ระหว่างการพิจารณา และการทวงถามดังกล่าวก็คิดว่าสื่อคงจะให้ความสำคัญน้อย จึงเห็นว่าไม่น่าจะมีการทวงถามในขณะนี้ แต่ควรจะดำเนินการเมื่อเรามีการเตรียมการในส่วนของการเข้าซื้อเสนอกฎหมายได้พร้อมบ้างแล้ว

2. ที่ประชุมเห็นชอบให้มีการดำเนินการให้ภาคประชาชนเข้าเสนอกฎหมาย 5 หมื่นชื่อ โดยใช้ชื่อว่า " เครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน : กรณีศึกษา พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ "

(คสช.) เนื่องจาก *รชช.*

2.1 การดำเนินการดังกล่าว ผลที่ได้มีแต่เชิงบวก หรือเสมอตัว

2.2 เป็นการเสนอกฎหมายตามสิทธิภาคประชาชนตาม รัฐธรรมนูญ

2.3 ได้ Standing member ที่มีกลไกการจัดการที่จัดตั้งโดยภาคประชาชน ซึ่งจำเป็นต่อการเคลื่อนไหวให้เกิดการถ่วงดุล

2.4 ถือโอกาสสังคายนากระบวนการเสนอกฎหมายโดยภาคประชาชน ที่มีขั้นตอนกระบวนการค่อนข้างยุ่งยากเป็นอุปสรรคต่อการดำเนินการ

2.5 การดำเนินการดังกล่าวเน้นกระบวนการเรียนรู้ ที่มีกลุ่มเป้าหมายทั้งที่เป็นกลุ่มสมาชิกเดิม แต่มีการทำงานเชิงคุณภาพ และกลุ่มธรรมชาติ ไม่ใช่หวังให้ได้เฉพาะ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติอย่างเดียว

3. องค์การเลขาธิการหรือศูนย์ประสานงาน ที่ประชุมเห็นร่วมกันว่าควรเป็นมูลนิธิชุมชนท้องถิ่นพัฒนา (LDI) โดยมี อาจารย์ศรีสว่าง พัววงศ์แพทย์ เป็นผู้ใหญ่ที่คอยอุ้มชูมิเครือข่ายที่ทำงานด้านสุขภาพต่างๆ ดังทำนองนี้เป็น เจ้าภาพร่วมในเบื้องต้น

- เครือข่ายสมัชชาสุขภาพ 4 ภาค
- มูลนิธิชุมชนท้องถิ่นพัฒนา
- มูลนิธิเครือข่ายหมออนามัย และสมาคมอนามัยแห่งประเทศไทย
- มูลนิธิเพื่อผู้บริโภคและเครือข่าย
- มูลนิธิสุขภาพไทย
- เครือข่ายเกษตรที่เอื้อต่อสุขภาพ
- เครือข่ายภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ ต่าง ๆ
- เครือข่ายสุขภาพเฉพาะประเด็น

การจัดกลไกการทำงาน

กระบวนการเรียนรู้ภาค ปชช.

ส่งชื่อ 3 เดือน

กำหนดเวลา 1 ปี



1. เสนาธิการ

ก่อน - สร้างยุทธศาสตร์
ยุทธวิธี
ระหว่าง - คิดค้นกระบวนการ
การสร้างเครือข่าย
- ผลักดัน พ.ร.บ.
หลัง - คิดเชื่อมโยงกับ
การจัดสมัชชาฯ
หรือภารกิจอื่น ๆ

2. วิชาการ

- คู่มือรณรงค์
- คิดค้นแนวทาง
สร้างเวทีต่าง ๆ
- สังกัดนากระบวนการ
การทาง กม. /
รชน.
- ข้อมูล / บทความ
วิชาการ

3. ประสานเครือข่าย

- เครือข่ายเดิม
- เครือข่ายใหม่ ๆ
- ทำความเข้าใจ
- หาเจ้าภาพราย
หมวด / มาตรา
- บทเรียนการ
ประสานเครือข่าย

4. ปฏิบัติการ

- แผนปฏิบัติการ
- action
- กำหนดเป้าหมาย
(พื้นที่ / คน)
- รณรงค์, ปชช., ให้
ความรู้
- จัดเวที
- เคลื่อนไหวติด
ตามต่อเนื่อง

5. ฝ่ายสื่อ

- แถลงข่าว
- จัดคนสร้างภาพ
พจน์
- โฆษณา
- ผลิตรายการ
- ประสานงาน สื่อ
- คิดจุดขาย

6. ฝ่ายเสียงและ

ต่างประเทศ

- หาเงิน
- หาคน
- หาจุดสะท้อน
นายกฯ
- เผยแพร่

ข้อเสนอเพิ่มเติม

1. หลังการเข้าชื่อเสนอกฎหมาย ถ้ารัฐบาลนำ พ.ร.บ. สุขภาพฯ เข้าสู่กระบวนการพิจารณา ซึ่งอาจจะมีการปรับเปลี่ยนเนื้อหาสาระสำคัญใน พ.ร.บ. ซึ่งอาจจะมากหรือน้อย ควรมีคณะทำงานติดตามประเด็นที่ถูกปรับด้วย และอาจจะต้องมีการเตรียมการสำหรับเรื่องนี้ด้วย โดยอาจมีเจ้าภาพในแต่ละประเด็น ซึ่งควรจะหาตัวกันตั้งแต่ตอนนี้

2. ควรมีการรณรงค์ในพื้นที่กับกลุ่มเป้าหมายให้ชัดเจนว่าประชาชนจะได้อะไร และควรเปิดเวทีกับจุดอ่อนของกระบวนการ เช่น กลุ่ม สส. สว.

ที่ประชุมเห็นชอบให้มีการประชุมครั้งต่อไปในวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2547 เวลา 10.00-14.00 น. ณ สปรศ. ซึ่งในการประชุมครั้งต่อไปจะคุยกันในเรื่องแผนการขับเคลื่อนอย่างเป็นระบบ วางเป้าหมาย เวลาในการทำงาน ดังนั้นจึงขอให้เครือข่ายต่างๆ ตรวจสอบเครือข่ายของตนที่จะชักชวนเข้าร่วมกันขับเคลื่อนงานนี้ได้ เพื่อประกอบการจัดทำแผนการดำเนินการต่อไป

ปิดประชุมเวลา 14.00 น.

ปิติพร/ผู้สรุปการประชุม

14 มี.ค.46

[139]

Front of South Asia

$215:5m^2$

2548

Ne 269
2552

~~25-49~~
~~2527~~

R. Gours. design.