

สำเนาเอกสารที่ได้รับมา	รับที่.....	10744
	วันที่.....	๑๖ ส.ค. ๒๕๕๒
	หน้า.....	๕/๖

# ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๔.๐๔.๑/๔๗๑๐๙

กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๗) ธันวาคม ๒๕๕๒

เรื่อง ร่างพระราชบัญญัติส่งเสริมวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ พ.ศ. ....

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนมาก ที่ นร ๐๔๐๓/ว(ล) ๒๐๓๐๒  
ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๕๒

ตามหนังสือที่อ้างถึงสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี แจ้งว่ากระทรวง การพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ได้เสนอร่างพระราชบัญญัติส่งเสริมวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ พ.ศ. .... มาเพื่อดำเนินการ โดยที่ร่างพระราชบัญญัติตั้งก่อตัวได้ กำหนดให้งานสังคมสงเคราะห์ตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองเด็ก กฎหมายว่าด้วยค่าตอบแทนผู้เสียหายและค่าตอบแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา กฎหมายว่าด้วยคุ้มครองแรงงาน กฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว และกฎหมายว่าด้วยพื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด เป็นต้น จึงขอให้กระทรวงสาธารณสุขเสนอความเห็นในประเด็นที่เกี่ยวข้อง หรือประเด็นอื่นตามที่เห็นสมควร นั้น

กระทรวงสาธารณสุขได้พิจารณาแล้วเห็นว่า โดยเจตนาณ์ของกฎหมายที่มุ่งประสงค์จะให้ผู้ประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์มีมาตรฐานและมีการควบคุมจรรยาบรรณการประกอบวิชาชีพนั้นถือว่าเป็นหลักการที่ดี อย่างไรก็ตาม กระทรวงสาธารณสุขมีความเห็นในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้

๑. มาตรา ๓ “วิชาชีพสังคมสงเคราะห์” หมายความว่า วิชาชีพที่ต้องใช้ความรู้และทักษะทางสังคมสงเคราะห์ในการปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการป้องกันแก้ไขปัญหาของบุคคล ครอบครัว กลุ่มหรือชุมชนให้สามารถกระทำการหน้าที่ทางสังคมของตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นนิยามที่ไม่ชัดเจน เนื่องจากมิได้มีการขยายความว่า

/“สังคมสงเคราะห์” ...

“สังคมสงเคราะห์” หมายความว่าเป็นการปฏิบัติการด้วยกิจกรรมใด ๆ อายุ่งจำเพาะ ซึ่งหากมีความไม่ชัดเจนดังกล่าวจะทำให้มีปัญหาในการตีความว่า การกระทำใดหรือ กิจกรรมใดที่ถือว่าเป็นการปฏิบัติการของนักสังคมสงเคราะห์ และเป็นการกระทำต่อ บุคคลใดหรือกลุ่มใดที่จะถือได้ว่าถึงขนาดที่จะต้องเข้าไปแก้ปัญหา ส่วนการระบุว่า “ป้องกันแก้ไขปัญหา” เป็นปัญหาลักษณะใดที่ถึงขนาดเป็นปัญหาในทางสังคมที่จะ ถือว่าบุคคลอื่น ๆ ที่มิใช่นักสังคมสงเคราะห์จะกระทำมิได้ ซึ่งจะถือว่าเป็นการก้าวล่วง ในวิชาชีพสังคมสงเคราะห์

๒. มาตรา ๗(๔) ออกหนังสืออนุมัติ หรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพสาขาต่าง ๆ และออกหนังสือแสดงวุฒิบัตรอื่นใน วิชาชีพสังคมสงเคราะห์ให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ของสถาบันวิชาชีพ สังคมสงเคราะห์ เมื่อในมาตรา ๓ ไม่ชัดเจน การกำหนดสาขาวิชานี้ที่แสดงถึงความรู้ ความชำนาญที่มีความจำเพาะจะกระทำได้ยาก

๓. มาตรา ๘(๑) สถาบันวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ อาจมีรายได้จาก “เงินอุดหนุนจากงบประมาณแผ่นดิน” การเป็นสถาบันวิชาชีพครรดุและสถานะทางการเงิน ขององค์กรด้วยตนเองอย่างแท้จริง ไม่ควรขอเงินอุดหนุนจากงบประมาณแผ่นดินอีก เนื่องจากรัฐบาลมีรายจ่ายที่ต้องสนับสนุนในเรื่องต่าง ๆ มากมายอยู่แล้ว ทั้งนี้อาจ สามารถกำหนดให้การอนุญาตมีอายุของการอนุญาตได้ เช่น ในอนุญาต มีอายุ ๕ ปี จะทำให้สามารถกำหนดค่าธรรมเนียมการต่ออายุได้อีกด้วย เป็นการกำหนดให้สมาชิก สนับสนุนกิจการและกิจกรรมต่าง ๆ ให้องค์กรสามารถดำเนรงสถานะอยู่ได้อย่างยั่งยืน โดยแท้จริงได้ ประกอบกับเป็นการพัฒนาวิชาชีพโดยกำหนดให้มีการเพิ่มพูนความรู้ ก่อนการต่ออายุใบอนุญาต ซึ่งเป็นแนวทางหนึ่งที่สมาชิกจะต้องพัฒนาตนเองให้ทันต่อ วิถีทางวิชาการและเทคโนโลยีต่าง ๆ อีกด้วย

๔. มาตรา ๑๙ ให้ลักษณะงานสังคมสงเคราะห์ต่อไปนี้ต้องมีผู้ประกอบ วิชาชีพสังคมสงเคราะห์ ซึ่งต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพในการปฏิบัติงาน โดยที่ใน อนุมาตรา ๒๙(๑) ได้กล่าวถึงงานสังคมสงเคราะห์ตามกฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต และ ในอนุมาตรา ๒๙(๒) กล่าวถึงงานสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์ นั้น การกำหนดใน ลักษณะดังกล่าวจะมีผลกระทบต่อทีมปฏิบัติงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข เนื่องจากในการปฏิบัติงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีผู้ประกอบวิชาชีพต่าง ๆ

เป็นสาขาวิชาชีพ ซึ่งสาขาวิชาชีพเหล่านี้มีจุดมุ่งหมายในการประกอบวิชาชีพที่กระทำหรือ มุ่งหมายจะกระทำการต่อมนุษย์เกี่ยวกับการตรวจโรค การวินิจฉัยโรค การบำบัดโรค การป้องกันโรค การส่งเสริมและการฟื้นฟูสุขภาพ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่วิชาชีพ ทางการแพทย์และสาธารณสุขนั้น ๆ กำหนด ซึ่งในการปฏิบัติงานจะมีการกำหนดอย่าง ชัดเจนว่า วิชาชีพใดสามารถปฏิบัติงานในลักษณะใด โดยการปฏิบัติงานของแต่ละ วิชาชีพจะมีความจำเพาะ และไม่ซ้ำซ้อนกัน การกำหนดให้มีนักสังคมสงเคราะห์ในทีม ปฏิบัติงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข ควรจะมีการกำหนดบทบาทหน้าที่ที่ชัดเจน

๕. มาตรา ๒๔ ให้คณะกรรมการสภาวิชาชีพมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้ ส่วนในอนุมาตรา ๒๔(๑) ได้กล่าวถึง การแต่งตั้งคณะกรรมการ เพื่อทำกิจกรรม หรือพิจารณาเรื่องต่าง ๆ แต่ในมาตรา ๓๘ ได้กล่าวถึง การให้มีคณะกรรมการ จารยาระรัณ จึงไม่ชัดเจนว่า การที่คณะกรรมการสภาวิชาชีพมีอำนาจหน้าที่เพียงการ แต่งตั้งคณะกรรมการ และคณะกรรมการจารยาระรัณดังกล่าวมาจากอำนาจใดใน การแต่งตั้ง

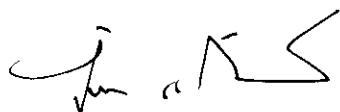
๖. เนื่องจากเป็นร่างกฎหมายที่เกี่ยวกับผู้ประกอบวิชาชีพทางด้าน สังคมสงเคราะห์ ซึ่งในส่วนของกระทรวงสาธารณสุขมีผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับงานด้าน สังคมสงเคราะห์เป็นจำนวนมาก โดยปฏิบัติงานในกรมต่าง ๆ รวมทั้งในโรงพยาบาล ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ทำให้เห็นว่าเป็นการกระทบลิทธิผู้ปฏิบัติงานในตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์โดยตรง และหากพิจารณาจากร่างกฎหมายฉบับนี้ในมาตรา ๓ วรรคสองในคำจำกัดความของคำว่า "ผู้ประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์" หมายความว่า บุคคลซึ่งได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตจากสภาวิชาชีพ สังคมสงเคราะห์ ดังนั้น นักสังคมสงเคราะห์ที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีจำนวนมาก หากเทียบกับหน่วยงานอื่น จึงเห็นควรทำประชาพิจารณ์หรือให้โอกาส นักสังคมสงเคราะห์เหล่านี้ได้แสดงความคิดเห็นอย่างเป็นทางการเพื่ออาจเป็นการ กระทบลิทธิดังกล่าวได้

๗. จากหมวด ๓ คณะกรรมการสภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ มาตรา ๑๖ (๑) กรรมการโดยตำแหน่งมีผู้แทนกระทรวงสาธารณสุขเป็นกรรมการ โดยตำแหน่ง แต่เนื่องจากมีนักสังคมสงเคราะห์ที่ปฏิบัติงานอยู่ในกระทรวงสาธารณสุข

เป็นจำนวนมากแต่มีผู้แทนเพียงคนเดียวตามมาตรฐานดังกล่าว ดูแล้วอาจไม่เหมาะสม  
ดังนั้นกรรมการโดยตำแหน่งในส่วนของกระทรวงสาธารณสุขควรจะมีมากกว่า  
หนึ่งตำแหน่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายวิทยา แก้วภราดัย)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวง  
สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์  
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๓๙๑  
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๓๘๐