

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๑/ ๐๒๒๐

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา
๑ ถนนพระอาทิตย์ เขตพระนคร
กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐

๑๗ เมษายน ๒๕๕๖

เรื่อง ข้อเสนอของคณะกรรมการวิสามัญพิจารณาร่างพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
พ.ศ.

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๓/๘๓๙๓
ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๕๖

ตามหนังสืออ้างถึง สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้ขอให้สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาให้ความเห็นเกี่ยวกับข้อเสนอของคณะกรรมการวิสามัญพิจารณาร่างพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ในข้อ ๑ และข้อ ๓ เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีความละเอียดทราบแล้ว นั้น

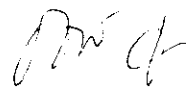
สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาพิจารณาข้อเสนอดังกล่าวแล้ว มีความเห็นดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ กรณีร่างพระราชบัญญัตินี้ดังกล่าวมีการใช้คำว่า “วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน” ในหลายมาตรา แต่ปรากฏว่าในบางมาตราก็มีการใช้คำว่า “วิชาชีพการสาธารณสุข” ด้วย ดังนั้น เพื่อให้บทบัญญัติมีความสอดคล้องกัน จึงควรมีการพิจารณาเกี่ยวกับความหมายและการใช้คำดังกล่าวให้มีความชัดเจน นั้น เห็นว่า คำว่า “วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน” หมายถึง วิชาชีพที่กระทำต่อมนุษย์และสิ่งแวดล้อมในชุมชนเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การควบคุมโรค การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การฟื้นฟูสภาพ การอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้ เพื่อลดความเสี่ยงจากการเจ็บป่วยในชุมชน ซึ่งถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของวิชาชีพการสาธารณสุข ดังนั้น เพื่อเป็นการให้โอกาสแก่บุคคลที่มีความรู้ในวิชาชีพการสาธารณสุขได้มีโอกาสประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน จึงกำหนดคุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเป็นสมาชิกสภาการสาธารณสุขชุมชน ที่มีสิทธิขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนให้เป็นเพียงผู้ที่มีความรู้ในวิชาชีพการสาธารณสุขเท่านั้น ปรากฏตามร่างมาตรา ๑๐ และร่างมาตรา ๑๑ ส่วนคำว่า “วิชาชีพการสาธารณสุข” ตามร่างมาตรา ๗ (๔) และร่างมาตรา ๑๐ (๑) (ข) หมายถึง วิชาชีพการสาธารณสุขที่มีการศึกษาในระดับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญา อนุปริญญา ประกาศนียบัตร หรือวุฒิบัตรในวิชาชีพการสาธารณสุขจากสถาบันการศึกษาที่ใช้เป็นคุณสมบัติในการสมัครเป็นสมาชิกสภาการสาธารณสุขชุมชนเท่านั้น และหากจะประกอบวิชาชีพการสาธารณสุข

ชุมชนจะต้องขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดในร่างมาตรา ๒๙ ซึ่งตามร่างมาตรา ๒๙ ก็ได้กำหนดให้สอดคล้องกับคุณสมบัติด้านความรู้วิชาชีพการสาธารณสุขด้วย โดยกำหนดให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตต้องเป็นสมาชิกแห่งสภาการสาธารณสุขชุมชนรวมทั้งต้องได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาด้านการสาธารณสุข เมื่อได้รับการขึ้นทะเบียนและได้รับใบอนุญาตแล้ว จึงจะประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนได้ต่อไป ดังนั้น การใช้ถ้อยคำที่แตกต่างกันในแต่ละมาตรา จึงเป็นเรื่องที่ถูกต้องแล้ว

ข้อ ๓ กรณีร่างพระราชบัญญัติดังกล่าวเป็นร่างพระราชบัญญัติที่มีทั้งคณะรัฐมนตรี สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร และประชาชนผู้มีสิทธิเลือกตั้งเป็นผู้เสนอ รวม ๔ ฉบับ ดังนั้น การที่วุฒิสภามีมติรับร่างพระราชบัญญัตินี้ไว้พิจารณาในวาระที่หนึ่ง จะถือว่าวุฒิสภาได้รับหลักการและเหตุผลประกอบร่างพระราชบัญญัติทั้ง ๔ ฉบับ ไว้พิจารณาแล้วหรือไม่ นั้น เห็นว่า การที่วุฒิสภามีมติรับร่างพระราชบัญญัตินี้ดังกล่าวไว้พิจารณา จะถือว่าวุฒิสภาได้รับหลักการและเหตุผลประกอบร่างพระราชบัญญัติทั้ง ๔ ฉบับ ไว้พิจารณาแล้วหรือไม่ นั้น ย่อมเป็นไปตามข้อบังคับการประชุมวุฒิสภา พ.ศ. ๒๕๕๑ ซึ่งอยู่ในการวินิจฉัยของวุฒิสภา สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาไม่อาจให้ความเห็นได้ อย่างไรก็ตาม สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาขอเรียนชี้แจงเป็นข้อมูลว่า ตามมาตรา ๑๔๖ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยได้บัญญัติว่า เมื่อสภาผู้แทนราษฎรได้พิจารณาร่างพระราชบัญญัติที่เสนอตามมาตรา ๑๔๒ และลงมติเห็นชอบแล้ว ให้สภาผู้แทนราษฎรเสนอร่างพระราชบัญญัตินั้นต่อวุฒิสภา วุฒิสภาต้องพิจารณาร่างพระราชบัญญัติที่เสนอมานั้นให้เสร็จภายในหกสัปดาห์ และมาตรา ๑๔๗ การพิจารณาของวุฒิสภาอาจพิจารณาเห็นชอบ ไม่เห็นชอบ หรือแก้ไขเพิ่มเติม กับร่างที่สภาผู้แทนราษฎรได้พิจารณาไว้แล้วได้ ดังนั้น ตามบทบัญญัติของรัฐธรรมนูญ การพิจารณาร่างพระราชบัญญัติของวุฒิสภา จึงหมายถึงการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติที่สภาผู้แทนราษฎรได้พิจารณาเห็นชอบแล้ว และส่งร่างพระราชบัญญัตินั้นให้วุฒิสภาพิจารณาต่อไปเท่านั้น จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายอึ้งพร จารุจินดา)

เลขาธิการคณะกรรมการกฤษฎีกา

สำนักอำนวยการ

ฝ่ายกฎหมายสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๒๒๒ ๐๒๐๖-๙ ต่อ ๑๔๐๕ (นายดำรงฯ)

โทรสาร ๐ ๒๒๒๐ ๗๖๘๑

www.krisdika.go.th

www.lawreform.go.th