

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๕๒.๒/๖ ๐๖๕



กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
รับที่ 3895
วันที่ 23 มี.ค. 2556 10-30

๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ข้อสังเกตของคณะกรรมการวิสามัญพิจารณาร่างพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ.

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ที่ นร ๐๕๐๓/๓๐๓๒ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ด่วนที่สุด ที่ ศธ ๐๕๐๖(๕)/๓๑๒๖ ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖

ตามที่สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีขอให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการรวบรวมความเห็นเกี่ยวกับข้อสังเกตในส่วนของกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงศึกษาธิการ ของคณะกรรมการวิสามัญพิจารณาร่างพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงสาธารณสุขได้พิจารณาแล้วขอเรียนว่า

๑. การเสนอร่างพระราชบัญญัติเข้าสภาเพื่อพิจารณาใช้ชื่อร่างพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุข พ.ศ. ทำให้คำที่ใช้จึงเป็นวิชาชีพการสาธารณสุข แต่เมื่อร่างพระราชบัญญัตินี้ร่างแล้วเข้าสู่การพิจารณาของสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาก็ได้รับการแก้ไขชื่อเป็นร่างพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน เหตุผลประการหนึ่ง คือ เพื่อมิให้มีการกระทำในทางวิชาชีพซ้ำซ้อนกับวิชาชีพอื่นที่มีได้ปฏิบัติงานในชุมชนประกอบกับวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนมีความหมายตามร่างมาตรา ๓ ซึ่งผ่านการพิจารณาแล้วทั้งจากสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาและกรรมาธิการสภาผู้แทนราษฎรและนอกจากนี้ ความหมายของวิชาชีพการสาธารณสุขมีความหมายที่กว้างกว่าวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนในส่วนการเรียนการสอนในภาคการศึกษา

๒. ในร่างมาตรา ๑๐ ของร่างพระราชบัญญัตินี้ผู้สมัครเป็นสมาชิกสภาสาธารณสุขชุมชนต้องมีความรู้ในวิชาชีพการสาธารณสุขโดยได้รับปริญญา ประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญา อนุปริญญา ประกาศนียบัตรหรือวุฒิปัตรในวิชาชีพการสาธารณสุข โดยมีได้กำหนดว่าเป็นสาขาใดในการศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์หรือหลักสูตรใด ๆ และหากจะขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตต้องเป็นสมาชิกแห่งสภาการสาธารณสุขชุมชนต้องได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาด้านการสาธารณสุข (ร่างมาตรา ๒๙) ดังนั้น สภาการสาธารณสุขชุมชนจึงสามารถพิจารณาว่าผู้ที่ศึกษาในหลักสูตรต่าง ๆ ดังกล่าวข้างต้นเป็นผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนได้

๓. สำหรับ ...

๓. สำหรับข้อสังเกตที่จะถือว่าวุฒิสภาได้รับหลักการและเหตุผลประกอบร่างพระราชบัญญัติ ทั้ง ๔ ฉบับ ไว้พิจารณาแล้วหรือไม่นั้น กระทรวงสาธารณสุขมีอาจให้ความเห็นได้ อยู่ในดุลพินิจของวุฒิสภาที่จะพิจารณาว่าเป็นเช่นใด

กระทรวงศึกษาธิการโดยสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษามีความเห็นว่

๑. ในร่างพระราชบัญญัตินี้มีการใช้คำว่า “วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน” ในหลายมาตรา แต่ปรากฏว่าในบางมาตราก็มีการใช้คำว่า “วิชาชีพการสาธารณสุข” ด้วย ดังนั้นเพื่อให้บทบัญญัติมีความสอดคล้องกัน และในอนาคตเมื่อร่างพระราชบัญญัติ ฯ ดังกล่าวมีผลบังคับใช้และมีสภาการสาธารณสุขชุมชนตามมาตรา ๗ ของร่างพระราชบัญญัติฯ ข้างต้น ซึ่งกำหนดว่า “ข้อ (๑) รับขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาตให้แก่ผู้ขอเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน” ดังนั้น บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนจะต้องขึ้นทะเบียนและมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพอย่างมีคุณภาพและมาตรฐาน การประกอบวิชาชีพให้ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายตลอดจนเป็นการส่งเสริมการประกอบวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน จึงควรมีการพิจารณาเกี่ยวกับความหมายและการใช้คำดังกล่าวข้างต้นให้มีความชัดเจน

๒. เนื่องจากในปัจจุบันการสอนในระดับอุดมศึกษาของประเทศไทย “สาธารณสุขชุมชน” เป็นเพียงสาขาวิชาหนึ่งในการศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ ซึ่งสาขาวิชาอื่น ๆ นอกจากสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชนจะต้องขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบอาชีพการสาธารณสุขชุมชนด้วย เพื่อให้ถูกต้องตามอำนาจหน้าที่ที่สามารถดำเนินการได้ตามกฎหมายและเพื่อคุ้มครองผู้บริโภคและที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนเป็นการเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณะตามร่างพระราชบัญญัตินี้ในมาตรา ๓ ซึ่งระบุความหมายวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน หมายความว่า “วิชาชีพที่กระทำต่อมนุษย์และสิ่งแวดล้อมในชุมชนเกี่ยวกับการส่งเสริมคุณภาพ การป้องกันโรค การควบคุมโรค การตรวจวินิจฉัยและการบำบัดรักษาโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย และการฟื้นฟูสภาพ ทั้งนี้ เพื่อลดความเสี่ยงการเจ็บป่วยในชุมชน โดยการนำหลักวิทยาศาสตร์มาประยุกต์ใช้แต่ไม่รวมถึงการประกอบโรคศิลปะตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะหรือการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และการสาธารณสุขอื่นตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น” ดังนั้น เพื่อให้มีการตรากฎหมายนี้บังคับใช้แล้วสามารถนำไปปฏิบัติได้จริง โดยไม่ก่อให้เกิดปัญหาและส่งผลกระทบต่อประชาชนผู้รับบริการและส่วนอื่นที่เกี่ยวข้อง

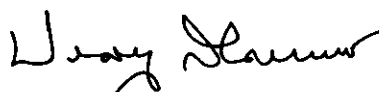
๓. ร่างพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. เป็นร่างพระราชบัญญัติที่มีทั้งคณะรัฐมนตรีเป็นผู้เสนอให้มีกฎหมายนี้ พร้อมกันกับร่างพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุข พ.ศ. ที่เสนอโดยสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร นางสาวปาริชาติ ขาลีเครือ นายจรินทร์ ลักษณะวิศิษฎ์ และนายไพศาล บางชวด กับประชาชนผู้มีสิทธิเลือกตั้ง จำนวน ๑๔,๙๘๒ คน รวมทั้งหมด ๔ ฉบับ ดังนั้น การที่วุฒิสภามีมติรับร่างพระราชบัญญัตินี้ไว้พิจารณารับหลักการในวาระ ๑ แล้วจึงถือว่าวุฒิสภารับหลักการและเหตุผลประกอบร่างพระราชบัญญัติฯ ทั้ง ๔ ฉบับ ไว้พิจารณาเช่นกันเพราะในกระบวนการพิจารณารายละเอียดแต่ละมาตราได้

ศึกษา ...

ศึกษาเปรียบเทียบร่างพระราชบัญญัติฯ ข้างต้น ๔ ฉบับ โดยใช้ร่างพระราชบัญญัตินี้ดังกล่าวซึ่งสภาผู้แทนราษฎรมิมีมติเห็นชอบแล้วเป็นหลักด้วยความรอบคอบเพื่อประกอบการพิจารณาอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล (รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายประดิษฐ์ สิ้นชวนรงค์)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักบริหารกลาง

กลุ่มกฎหมาย

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๒๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๓๔

e-mail : legal@health.moph.go.th