



สำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี
รังที่ 4090
วันที่ 8 ก.ค. 57 11.35 น.

ที่ สธ ๐๒๒๔.๐๒/ ๑๗๕๕

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗ กรกฎาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความเห็นชอบกรอบการเจรจาความตกลงการค้าบริการอาเซียน

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

ความเห็นประกอบเรื่องเพื่อ พิจารณา
เรื่องที่ ๑๖

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ส่วนที่ สด ที่ นร ๐๕๐๓/ว(ล)๑๐๑๔๘ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๗

ตามที่สำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรีขอให้กระทรวงสาธารณสุขเสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ประเด็นความเห็นเรื่อง ขอความเห็นชอบกรอบการเจรจาความตกลงการค้าบริการอาเซียน ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

จัดเข้าวาระ ๘ ก.ค. ๒๕๕๗

กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาแล้ว เห็นชอบต่อการเจรจาดังกล่าว เพราะได้มีการยึดกำหนดกฎ กติกาสากล โดยอ้างอิงจากความตกลงทั่วไปว่าด้วยการค้าและบริการ (General Agreement on Trade in Services : GATS) ภายใต้องค์การการค้าโลก (WTO) และความตกลงอื่นๆ ที่ประเทศสมาชิกเป็นภาคี รวมทั้งการใช้หลักไม่เลือกการปฏิบัติ (Non-discrimination Principle) การปฏิบัติเยี่ยงคนชาติ (National Treatment) และการจัดข้อผูกพันการค้าบริการ (Scheduling) เป็นต้น ซึ่งจะเป็นผลดีต่อการดำเนินงานด้านระบบบริการสาธารณสุขของประเทศอย่างเป็น องค์รวม และขอสนับสนุนกรอบการเจรจา ในการใช้มาตรการที่จำเป็น และการใช้สิทธิเพื่อป้องกันความเสียหายที่อาจเกิดขึ้น ในกรณีเหตุการณ์ที่อาจกระทบต่อดุลการชำระเงิน รวมทั้งความมั่นคงวัฒนธรรม ประเพณี โดยเฉพาะอย่างยิ่งผลประโยชน์ของผู้บริโภคในประเทศ ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขมีข้อสังเกตเพิ่มเติม คือ

๑) ตามข้อกำหนดในการคุ้มครองผู้บริโภค การกำหนดให้ผู้ประกอบการต่างชาติที่ต้องการเข้ามาลงทุนธุรกิจบริการสุขภาพในประเทศไทย ทั้งที่เป็นโรงพยาบาลเอกชน และคลินิกเวชกรรม ต้องขึ้นทะเบียนกับกองการประกอบโรคศิลปะกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ภายใต้เงื่อนไขว่าด้วยผู้ดำเนินการสถานพยาบาลนั้นๆ จะต้องเป็นผู้ที่ได้รับใบอนุญาตการประกอบวิชาชีพในประเทศไทย และกำหนดให้บุคคลธรรมดา สาขาแพทย์ ทันตแพทย์ และพยาบาล ต้องขึ้นทะเบียนการประกอบวิชาชีพในประเทศไทยกับสภาวิชาชีพนั้นๆ ภายใต้เงื่อนไข limited practice ใน ๒ ลักษณะ ได้แก่ (ก) ใบอนุญาตการประกอบวิชาชีพเฉพาะสำหรับผู้ที่ย้ายมาโดยการรับรองของสภาวิชาชีพ และ (ข) ใบอนุญาตการประกอบวิชาชีพชั่วคราวสำหรับผู้เชี่ยวชาญที่ได้รับเชิญให้มาสอนหรือฝึกอบรมที่จัดขึ้นในประเทศไทย

๒) เนื่องจากสินค้าบุหรี่ยาสูบหรือผลิตภัณฑ์ยาสูบเป็นสินค้าที่ถือเป็นสิ่งเสพติด ส่งผลให้ผู้บริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบต้องบริโภคประจำและส่งผลต่อการเกิดโรคร้ายก่อให้เกิดความสูญเสียต่อตัวผู้บริโภคและผู้ใกล้ชิด และรัฐที่ต้องใช้งบประมาณจำนวนมากในการรักษาผู้ป่วยอันเนื่องมาจากบุหรี่ อีกทั้งประเทศไทยรับนโยบาย Global NCD targets ในการลดอัตราผู้บริโภคนิโคตินให้ได้ร้อยละ ๓๐ ในปี ๒๕๖๘ ซึ่งมาตรการที่ดีที่สุดใน การดำเนินงานที่ทั่วโลกยอมรับ คือ มาตรการเพิ่มภาษี และข้อเสนอแนะในการดำเนินงานนี้ คือ ประเทศไทยไม่ควร

กำหนด ...

กำหนดให้ผลิตภัณฑ์ยาสูบและการดำเนินธุรกิจยาสูบ อยู่ในรายการสินค้าและบริการของกรอบการเจรจาในทุกมิติ และประเทศไทยควรเพิ่มประเด็นการรักษาสิทธิของไทยในการใช้มาตรการที่จำเป็นโดยเฉพาะเพื่อคุ้มครองสุขภาพของประชาชน ตามข้อ 4.3 ของการเจรจา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายณรงค์ สหเมธาพัฒน์)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวง

สำนักงานสาธารณสุขระหว่างประเทศ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๖๖, โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๕๖๒, ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๗๔