



ສໍາເພັນສັງຄູກາວ:

ທີ່ສະໜອງ/ປະບຸ. ០៥៥/ ២៥៥៨

ລົບ
ດັບ-0.09
14.10.18

ສໍານັກງານຄະນະການສຸຂພາພແ່ງໝາດ

ສໍານັກເລົກສິກຳການຄະນະຮູມນຕີ

ຮັດສະເໜີ: ສ20575 ຮ3 ກໍລົງ

ຮັບທີ: ລ9814/59 ມະນີຫຼື✓

ວັນທີ: 22 ມັງ. 59 ເວລາ: 13:33

LMO ມີຖຸນາຍັນ ២៥៥៨

ເຮືອງ (ຮ່າງ) ດຣມນູ້ງວ່າດ້ວຍຮະບບສຸຂພາພແ່ງໝາດ ຂັບທີ ២ ພ.ສ.

ເຮືອນ ເລົກສິກຳການຄະນະຮູມນຕີ

ສິ່ງທີ່ສ່າງມາດ້ວຍ	១. ບັນທຶກຮອງນາຍກົມນຕີເຫັນຂອບໃຫ້ເສັນຄະນະຮູມນຕີ	ຈຳນວນ ១០០ ປຸດ
	២. ເອກສາກປະກອບການເສັນອາເຮືອງຕ່ອຄະນະຮູມນຕີ	ຈຳນວນ ១០០ ປຸດ
	៣. ແຜ່ນບັນທຶກຂໍ້ອມຸລເອກສາກປະກອບການເສັນອາເຮືອງ	ຈຳນວນ ១ ແຜ່ນ

ດ້ວຍຄະນະການສຸຂພາພແ່ງໝາດ ຂອເສັນອາເຮືອງ (ຮ່າງ) ດຣມນູ້ງວ່າດ້ວຍຮະບບສຸຂພາພແ່ງໝາດ ຂັບທີ ២ ພ.ສ. ມາເພື່ອຄະນະຮູມນຕີພິຈານາ ອັນເປັນການດຳເນີນການຕາມມາຕາ ២៥ (១) ແລະ ມາຕາ ៤៦ ແ່ງພຣະຣາຊບັນຍຸຕື່ສຸຂພາພແ່ງໝາດ ພ.ສ. ២៥៥០ ທີ່ກຳຫັດໄທ້ຄະນະການສຸຂພາພແ່ງໝາດມີໜ້າທີ່ຈັດທໍາ ດຣມນູ້ງວ່າດ້ວຍຮະບບສຸຂພາພແ່ງໝາດ ເພື່ອເສັນຄະນະຮູມນຕີພິຈານາໄທ້ຄວາມເຫັນຂອບ ໂດຍໃຫ້ດຣມນູ້ງວ່າດ້ວຍ ຮະບບສຸຂພາພແ່ງໝາດເປັນກຽບແລະແນວທາງໃນການກຳຫັດໂຍບາຍ ຍຸතສາສົ່ຽງ ແລະ ການດຳເນີນງານດ້ານສຸຂພາພ ຂອງປະເທດ ທັງນີ້ມາຕາ ៤៥ ຮະບຸວ່າ ດຣມນູ້ງວ່າດ້ວຍຮະບບສຸຂພາພແ່ງໝາດທີ່ຄະນະຮູມນຕີໄທ້ຄວາມເຫັນຂອບແລ້ວ ໄທຝັກພັນໜ່ວຍງານຂອງຮູ້ແລະໜ່ວຍງານອື່ນທີ່ເກີວຂຶ້ອງທີ່ຈະຕ້ອງດຳເນີນການຕ່ອໄປຕາມອຳນາຈນ້າທີ່ຂອງຕົນ ຊື່ (ຮ່າງ) ດຣມນູ້ງວ່າດ້ວຍຮະບບສຸຂພາພແ່ງໝາດຂັບນີ້ ໄມມີຜລບັງຄັບໃຫ້ທາງກູ່ນາຍ ແລະ ໄມມີບຄລົງໂທ່ງໃດໆ ແຕ່ເປັນກຽບແລະແນວທາງໃນການກຳຫັດໂຍບາຍເພື່ອນຳໄປໃຫ້ປະໂຍົນຮ່ວມກັນທຸກການຄ່ວ່າງໃນສັງຄນ

ທັງນີ້ ເຮືອງດັ່ງກ່າວມີຮາຍລະເອີ້ດ ດັ່ງນີ້

១. ເຮືອງເດີມ

១.១ ຄວາມເປັນມາຂອງເຮືອງທີ່ຈະເສັນ

១.១.១ ຕາມມາຕາ ៤៩ ວຣຄສີ ກຳຫັດໄທ້ທັບທວນດຣມນູ້ງວ່າດ້ວຍຮະບບສຸຂພາພ ແ່ງໝາດອີ່ງໜ້ານ້ອຍທຸກທ້າປີ ຊື່ດຣມນູ້ງວ່າດ້ວຍຮະບບສຸຂພາພແ່ງໝາດ ພ.ສ. ២៥៥២ ມີຜລບັງຄັບໃຫ້ມີປະກາສ ໃນຮາຈກິຈຈານບົກຫາ ໃນວັນທີ ២ ວັນວາຄມ ២៥៥២

១.១.២ ຄະນະການສຸຂພາພແ່ງໝາດ ມີຄຳສັ່ງທີ ៦/២៥៥៧ ແຕ່ງຕັ້ງຄະນະການ ທັບທວນດຣມນູ້ງວ່າດ້ວຍຮະບບສຸຂພາພແ່ງໝາດ ພ.ສ. ២៥៥២ ເມື່ອວັນທີ ២៨ ພຸດສະພາບ ២៥៥៧ ໂດຍມີ ນາຍແພຍ່ ຜຽງຄົກດີ ວົງຄະສຸວພາ ກຽມການສຸຂພາພແ່ງໝາດ ເປັນປະຮານ

១.១.៣ ກະບວນການທັບທວນດຣມນູ້ງວ່າດ້ວຍຮະບບສຸຂພາພແ່ງໝາດ ໄດ້ໄທ້ ຄວາມສຳຄັນກັບ (១) ການທຳການບັນຫຼານວິຊາການແລະຂໍ້ອມຸລເຊີງປະຈັບປັບ ໂດຍມີການປະເມີນຜລຈາກກະບວນການ ຂັບເຄື່ອນແລະໃຫ້ປະໂຍົນຈາກດຣມນູ້ງວ່າດ້ວຍຮະບບສຸຂພາພແ່ງໝາດ ພ.ສ. ២៥៥២ (២) ການສຶກສາ ທາຂໍ້ອມຸລອົງຄໍຄວາມຮູ້ໃນການເສັນອທິທະບຽນດຣມນູ້ງວ່າດ້ວຍຮະບບສຸຂພາພແ່ງໝາດ ທາມສາຮະຮາຍໝວດ ແລະ (៣) ກະບວນການມີສ່ວນຮ່ວມໂຍດຮັບຝຶກຄວາມເຫັນຈາກທຸກການຄ່ວ່າງໃນທັງກ່ອນກາຍກ່າວ່າ ໂດຍການຈັດເວົ້າປະ

/ສ່ວນ...

เสวนาลูกขุนผลเมือง เวทีรับฟังความเห็นเป็นรายประเด็นในช่วงก่อนการยกร่าง และระหว่างการยกร่างมีการจัด เวทีรับฟังความเห็นจากทุกภาคส่วน ได้แก่ ภาครัฐ ภาควิชาการ/วิชาชีพ ภาคเอกชน และภาคประชาชนในพื้นที่ ทั้ง ๔ ภาคทั่วประเทศ และเวทีรับฟังความเห็นในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๘ พ.ศ. ๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๘ ณ อาคารอิมแพ็คฟอร์ม เมืองทองธานี ซึ่งเป็นการดำเนินการตามมาตรา ๔๖ วรรคสอง ที่กำหนดให้ในการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ให้นำความเห็นและข้อเสนอแนะของสมัชชา สุขภาพมาประกอบด้วย นอกจากนี้ยังได้รับฟังความเห็นจากองค์กรและหน่วยงานต่างๆ ทางเอกสารอีกด้วย และหลังการยกร่างธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ ได้มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการของคณะกรรมการ ทบทวนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗ ร่วมกับผู้ทรงคุณวุฒิและนักวิชาการ เพื่อนำความเห็น และข้อเสนอแนะต่างๆ มาพิจารณาปรับปรุง

๑.๑.๔ คณะกรรมการทบทวนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗ ได้มีมติเห็นชอบ (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๕๘ และเห็นชอบให้นำเสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เพื่อพิจารณา ก่อนเสนอต่อ คณะกรรมการรัฐมนตรีเพื่อให้ความเห็นชอบต่อไป

๑.๑.๕ ในการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๘ มีมติต่อ (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ดังนี้

- ๑) เห็นชอบ (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. โดยมอบหมายฝ่ายเลขานุการนำข้อสังเกตและข้อเสนอของกรรมการไปพิจารณาปรับปรุงให้สมบูรณ์
- ๒) เห็นชอบให้เสนอ (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ที่นำข้อสังเกตและข้อเสนอของกรรมการไปพิจารณาปรับปรุงแล้ว ต่อคณะกรรมการรัฐมนตรีเพื่อพิจารณา ให้ความเห็นชอบต่อไป

๑.๒ มติคณะกรรมการรัฐมนตรีหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

๑.๒.๑ คำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติที่ ๖/๒๕๕๗ เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการทบทวนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๗

๑.๒.๒ มติการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๘ เห็นชอบ (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. และเห็นชอบให้ เสนอต่อคณะกรรมการรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบต่อไป

๑.๓ ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑.๓.๑ ผลการดำเนินงานของธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗ พบว่า แผนระดับชาติ และแผนระดับหน่วยงานได้ดำเนินถึงการมีทิศทางและสาระที่สอดคล้อง/ไม่ขัดแย้ง กับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ เช่น แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ (พ.ศ. ๒๕๕๕-๒๕๕๙) แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ (พ.ศ. ๒๕๕๕-๒๕๕๙) การกำหนดนโยบาย ของคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน ส่วนผลสำเร็จของการขับเคลื่อนสาธารณะหมวดของธรรมนูญว่าด้วย ระบบสุขภาพแห่งชาติฯ ได้แก่ การพัฒนาระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพสนับสนุนให้เกิดการพัฒนาระบบวิจัย

สุขภาพไทย และการขับเคลื่อนสาระผ่านเครื่องมืออื่นตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เช่น การพัฒนาเป็นข้อเสนอโดยนายสาธารณชนในการประชุมของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และมีการขยายผลการจัดทำและใช้ประโยชน์รัฐมนตรีสุขภาพในระดับพื้นที่อย่างมาก ปัจจุบันมีรัฐมนตรีสุขภาพพื้นที่ประจำศิริเช้าแล้ว กว่า ๔๐๐ ฉบับทั่วประเทศ โดยใช้ยุทธศาสตร์บูรณาการและใช้ประโยชน์รัฐมนตรีว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ สนับสนุนการกิจของหน่วยงานต่างๆ เช่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เขตพื้นที่

๑.๓.๒ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ(สช.) ได้เริ่มเตรียมกระบวนการทำงานทางวิชาการเพื่อให้ได้ข้อมูลมาใช้ประโยชน์ในการทบทวนรัฐมนตรีว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ ตั้งแต่ปี ๒๕๕๖ และเมื่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติแต่งตั้งคณะกรรมการทบทวนรัฐมนตรีว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗ จึงได้เริ่มกระบวนการทบทวนรัฐมนตรีว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ โดยยึด (๑) หลักการทำงานทางวิชาการ มีข้อมูลเชิงประจำปี (๒) หลักการสร้างการรับรู้และเรียนรู้ของสังคม (๓) หลักการมีส่วนร่วม และ (๔) หลักการสร้างความเป็นเจ้าของ ตลอดกระบวนการ ดังนี้

๑) กระบวนการก่อนยกร่างรัฐมนตรีว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ

๑.๑) จัดทำโครงการศึกษาและทบทวนความรู้จากการขับเคลื่อนและใช้ประโยชน์รัฐมนตรีว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ ใน ๓ เรื่อง คือ (๑) การประเมินผลและทบทวนแนวคิดการนำรัฐมนตรีว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติไปใช้ในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพและสังคมไทย (๒) การศึกษาเพื่อทบทวน ประเมิน และวิเคราะห์สถานการณ์ โอกาสและภัยคุกคามของแต่ละหมวดในรัฐมนตรีฯ รายประเด็น จากการดำเนินงานในช่วง ๕ ปีที่ผ่านมา (๓) การวิเคราะห์และจัดทำภาพอนาคตของระบบสุขภาพในอีก ๑๐ ปีข้างหน้า (Foresight research)

๑.๒) รับฟังความเห็นต่อภาพพึงประสงค์ของระบบสุขภาพในอนาคต ของประชาชนทั่วไป โดยการจัดเวทีประชาเสวนาทางออก ๕ เวที (เวที ๔ ภาคและเวทีรวม) และจัดเวทีเสวนาลูกぶนพลเมือง ๑ เวที เพื่อรับฟังความเห็นเรื่อง การจัดระบบการดูแลระยะยาวในผู้สูงอายุ

๑.๓) การทำงานทางวิชาการโดยคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติฯ ตามสาระรายเรื่อง โดยให้ความสำคัญกับการจัดกระบวนการรับฟังความเห็นจากกลุ่มผู้ส่วนเกี่ยวข้องและผู้ส่วนได้ส่วนเสียไปพร้อมกันด้วย

๑.๔) คณะกรรมการทบทวนรัฐมนตรีฯ มีการประชุม ๘ ครั้ง ในปี ๒๕๕๘ จนกระทั่งได้ (ร่าง) รัฐมนตรีว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ฉบับรับฟังความเห็นในเดือนพฤษจิกายน ๒๕๕๘

๒) กระบวนการรับฟังความเห็นในขั้นตอนการยกร่างรัฐมนตรีว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ

๒.๑) เวทีรับฟังความเห็นระดับภาค ๔ ภาค มีผู้เข้าร่วมเป็นภาคีทุกภาคส่วนทั้งรัฐ เอกชน วิชาการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประชาสังคม ธุรกิจเอกชน สื่อท้องถิ่น รวมถึงกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ เช่น คนพิการ กลุ่มชาติพันธุ์ในพื้นที่ โดยมารจากทุกจังหวัดทั่วประเทศไทย รวม ๑,๑๑๕ คน

๒.๒) เวทีรับฟังความเห็นในสังคมชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๘ ณ อาคารอิมแพ็คฟอร์ม เมืองทองธานี มีผู้เข้าร่วม ๔๖๐ คน ซึ่งเป็นไปตามมาตรา ๔๖ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ที่ให้นำความเห็นและข้อเสนอแนะจากสังคมชาสุขภาพแห่งชาติมาประกอบการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติด้วย

๒.๓) การรับฟังความเห็นทางเอกสาร โดยจัดส่งเอกสารไปยังหน่วยงาน องค์กรภาครัฐและผู้ทรงคุณวุฒิ ได้รับความเห็นและข้อแนะนำจาก ๙๙ องค์กร ส่วนใหญ่เป็นหน่วยงานราชการ

๓) กระบวนการปรับปรุงร่างธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ หลังการฟังความคิดเห็น

๓.๑) การประชุมเชิงปฏิบัติการของคณะกรรมการทบทวนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ คณะนักวิชาการและผู้ทรงคุณวุฒิ รวม ๖๐ คน ที่ประชุมได้นำความเห็นที่ประมวลได้จากการรับฟังความเห็นทุกเวที ทุกรูปแบบมาพิจารณาไว้ร่วมกัน เพื่อปรับปรุง (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ

๓.๒) การประชุมคณะกรรมการทบทวนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๕๘ ที่ประชุมได้มีมติเห็นชอบต่อ (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. และเห็นชอบให้นำเสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเพื่อพิจารณา ก่อนเสนอต่อคณะกรรมการรัฐมนตรี

๓.๓) การประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๘ ได้ให้ความเห็นชอบ (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. และเห็นชอบให้นำเสนอต่อคณะกรรมการรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาต่อไป

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรี

๒.๑ มาตรา ๒๕ (๑) แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมีหน้าที่และอำนาจจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบ

๒.๒ มาตรา ๔๖ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติเพื่อใช้เป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศไทยเสนอต่อคณะกรรมการรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ ทั้งนี้ กำหนดให้ทบทวนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยทุกห้าปี

๒.๓ มาตรา ๔๘ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติที่คณะกรรมการรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบแล้ว ให้ผูกพันหน่วยงานของรัฐและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องที่จะต้องดำเนินการต่อไปตามอำนาจหน้าที่ของตน

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

เป็นการดำเนินงานตามมาตรา ๔๖ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ที่กำหนดให้ทบทวนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยทุกห้าปี ซึ่งธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ ฉบับปัจจุบันได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๒ จึงถึงระยะเวลาการทบทวนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฉบับแรกแล้ว

๔. สาระสำคัญ/ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

ตามมาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติต้องสอดคล้องกับรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย และอย่างน้อยต้องมีสาระสำคัญ ๑๒ เรื่อง ซึ่ง (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. มีความสอดคล้องกับรัฐธรรมนูญ แห่งราชอาณาจักรไทย (ฉบับชั่วคราว) พุทธศักราช ๒๕๕๗ และมีสาระสำคัญครอบคลุม ๑๒ เรื่องตามมาตรา ๔๗ รวมทั้งมีสาระสำคัญเพิ่มเติมอีก ๕ เรื่อง ตามที่คณะกรรมการทบทวนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ เห็นว่า สอดคล้องกับสถานการณ์ระบบสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงไป (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. มีสาระสำคัญโดยสรุป ดังนี้

๔.๑ ส่วนนำ ประกอบด้วย

๔.๑.๑ แนวโน้มสถานการณ์ที่อาจมีผลต่อระบบสุขภาพใน ๑๐ ปีข้างหน้า

๔.๑.๒ สถานะของ (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ.

เพื่อการใช้ประโยชน์ของภาคีเครือข่าย ได้แก่

(๑) หน่วยงานและองค์กรของรัฐด้านสุขภาพ สามารถนำหลักการสำคัญ และภาพพึงประสงค์หมวดต่างๆ ในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ ไปใช้ในฐานะ “กรอบและแนวทาง” พัฒนารูปธรรมให้เกิด “นโยบาย ยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพ” ที่สนับสนุนภารกิจการจัดการระบบสุขภาพของหน่วยงานนั้นๆ ผ่านระบบและแผนการบริหารราชการแผ่นดิน

(๒) ภาคีเครือข่ายต่างๆ สามารถนำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ ไปใช้ในฐานะ “ภาพพึงประสงค์ร่วม” เป็นเป้าหมายที่ต้องพัฒนาไปให้ถึงของระบบสุขภาพใน ๑๐ ปีข้างหน้า ตามหลักการและภาพพึงประสงค์ของสาธารณะรายหมวด โดยอาศัยความร่วมมือของภาคีภาคส่วนต่างๆ ผ่านกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม

(๓) ภาคีเครือข่ายในระดับพื้นที่ รวมถึงภาคีสุขภาพรายประเด็น สามารถนำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ ไปใช้ในฐานะต้นแบบของแนวคิด หลักการ เพื่อจัดทำ “ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่หรือประเด็น” เพื่อใช้เป็นกติกาและพันธะร่วมกันของชุมชน

(๔) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ มีสถานะเป็นเครื่องมือสื่อสารให้คนในสังคมเข้าใจกรอบและแนวทางของระบบสุขภาพในอนาคต ทำให้เห็นถึงความสำคัญและสามารถเลือกนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ตามบริบทที่เหมาะสมของตน เพื่อให้เกิดการเคลื่อนไหวหรือการเปลี่ยนแปลงของระบบสุขภาพในสังคมไทย

๔.๒ นิยามศัพท์ มีนิยามศัพท์ที่สอดคล้องตามสาระของ (ร่าง) ธรรมนูญฯด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. รวมทั้งสิ้น ๗๓ คำนิยาม

๔.๓ หลักการสำคัญของระบบสุขภาพ ประกอบด้วยสาระสำคัญ ๓ เรื่อง ตามมาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ซึ่งมีสาระสำคัญ ดังนี้

๔.๓.๑ ปรัชญาและแนวคิดหลักของระบบสุขภาพ สาระสำคัญ ได้แก่ สุขภาพเป็นสิทธิ์ขั้นพื้นฐานของคน โดยบุคคลมีความตระหนักรู้ และมีบทบาทในการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว บุคคล ในความดูแล และชุมชน มีให้เกิดความเสียหายทางสุขภาพ หรือหลีกเลี่ยงพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม โดยรัฐ มีหน้าที่ส่งเสริมสนับสนุนและคุ้มครอง ทั้งนี้ ระบบสุขภาพเป็นส่วนหนึ่งของระบบสังคมและความมั่นคง ของประเทศ การกำหนดนโยบายสาธารณะต้องคำนึงถึงผลกระทบด้านสุขภาพเสมอ และระบบสุขภาพต้องให้ ความสำคัญกับศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ความเป็นธรรม ลดความเหลื่อมล้ำ

๔.๓.๒ คุณลักษณะที่พึงประสงค์และเป้าหมายของระบบสุขภาพ ได้แก่ รัฐและทุกภาคส่วนต้องให้ความสำคัญกับการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรค และการจัดการกับปัจจัย สังคมที่กำหนดสุขภาพ รวมทั้งการมีหลักประกันและการคุ้มครองให้เกิดสุขภาพที่จะนำไปสู่สุขภาวะที่มั่นคง และยั่งยืนของทุกกลุ่มวัย การพัฒนาระบบสุขภาพต้องเชื่อมโยงกัน และต้องสนับสนุนให้ทุกภาคส่วนนำแนวทาง “ทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพ (Health in All Policies)” ไปใช้ เพื่อให้เกิดนโยบายที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี และไม่ก่อให้เกิดผลกระทบที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในทุกระดับโดยรัฐและทุกภาคส่วนต้องให้ความสำคัญ กับหลักการทำงานแบบเครือข่ายและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในทุกระดับ

๔.๓.๓ การจัดให้มีหลักประกันและความคุ้มครองให้เกิดสุขภาพ จะต้องครอบคลุม ปัจจัยทั้งหลายที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพ ทั้งปัจจัยส่วนบุคคล ระบบบริการสาธารณสุข และปัจจัยสิ่งแวดล้อม เช่นธุรกิจ สังคม และนโยบายสาธารณะต่างๆ ครอบคลุมบุคคลทุกคนบนผืนแผ่นดินไทยอย่างเสมอภาค เท่าเทียม และไม่เลือกปฏิบัติ และการสร้างหลักประกันและความคุ้มครองให้เกิดสุขภาพ ต้องเกิดจากการมีส่วนร่วมของ ทุกภาคส่วนในสังคม

๔.๔ สาระรายหมวด ประกอบด้วย สาระสำคัญ ๔ เรื่อง และเพิ่มเติมสาระใหม่ ๕ เรื่อง รวมเป็น ๑๙ เรื่อง ตามมาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ได้แก่

- (๑) สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ (สาระใหม่เพิ่มเติม)
- (๒) การสร้างเสริมสุขภาพ
- (๓) การป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ
- (๔) การบริการสาธารณสุขและการสร้างหลักประกันคุณภาพ
- (๕) การส่งเสริม สนับสนุน การใช้และการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือกอื่น
- (๖) การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
- (๗) การสร้างองค์ความรู้ด้านสุขภาพ
- (๘) การเผยแพร่ความรู้และข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ
- (๙) การสร้างและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ

- (๑๐) การเงินการคลังด้านสุขภาพ
- (๑๑) สุขภาพจิต (สาระใหม่เพิ่มเติม)
- (๑๒) สุขภาพทางปัญญา (สาระใหม่เพิ่มเติม)
- (๑๓) การอภิบาลระบบสุขภาพ (สาระใหม่เพิ่มเติม)
- (๑๔) ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ (สาระใหม่เพิ่มเติม)

ทั้งนี้ สาระสำคัญแต่ละหมวด ประกอบด้วย “หลักการสำคัญ” และ “ภาพพึงประสงค์” ของเรื่องนั้นๆ พร้อมแสดงเจตนาرمณในการเขียนไว้ด้วย เพื่อให้ผู้อ่านและผู้นำไปใช้ประโยชน์สามารถเข้าใจ ความหมายของแต่ละข้อความได้ชัดเจนมากขึ้น

๔.๕ ภาคผนวก

แสดงรายชื่อคณะกรรมการทบทวนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ และคณะกรรมการยกร่างธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ

๕. รายงานการวิเคราะห์หรือศึกษาตามกฎหมาย มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งใดๆ

๕.๑ (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. มีความสอดคล้อง และไม่ขัดแย้งกับรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย (ฉบับชั่วคราว) พุทธศักราช ๒๕๔๗ ซึ่งเป็นไปตามความ ในมาตรา ๔๙ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๐

๕.๒ (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. สอดคล้องกับ ร่างกรอบแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๘๐) ที่คณะกรรมการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติฯ ซึ่งจัดตั้งตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘ จัดทำขึ้น ได้แก่ (๑) (ร่าง) ธรรมนูญระบบสุขภาพ แห่งชาติฯ กำหนดในสาระเรื่อง คุณลักษณะที่พึงประสงค์และเป้าหมายของระบบสุขภาพ ให้ยึดแนวทาง ตามปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง เช่นเดียวกับวิสัยทัศน์ตามร่างแผนยุทธศาสตร์ชาติฯ (๒) สาระเรื่อง ปรัชญา และแนวคิดหลักของระบบสุขภาพ กำหนดให้ระบบสุขภาพเป็นส่วนหนึ่งของระบบสังคมและระบบความมั่นคง ของประเทศ ซึ่งจะทำให้ประชาชนมีความมั่นคงในชีวิต (๓) สาระเรื่อง การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันและ ควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพการบริการสาธารณสุขและการสร้างหลักประกันคุณภาพ การสร้างและ พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ เป็นสาระที่สนับสนุนการสร้างทุนมนุษย์ ทุนทางปัญญา ทุนทางทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อมที่ก่อเกิดความมั่นคง (๔) สาระเรื่อง ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ การอภิบาลระบบสุขภาพ เป็นสาระ ที่สนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชนเพื่อการพัฒนาในทุกระดับอย่างสมดุล มีเสถียรภาพและยั่งยืน

๕.๓ (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. สอดคล้องกับกรอบ ยุทธศาสตร์การพัฒนาของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ที่คณะรัฐมนตรีเห็นชอบ เมื่อวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๘ ได้แก่ (๑) สาระเรื่อง การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกัน และควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ การบริการสาธารณสุขและการสร้างหลักประกันคุณภาพ การสร้าง และพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ สุขภาพจิต สุขภาพทางปัญญา สนับสนุนยุทธศาสตร์การสร้างเสริมและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์ (๒) สาระเรื่องสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ การเงินการคลังด้านสุขภาพ การบริการสาธารณสุข

และการสร้างหลักประกันคุณภาพ การสร้างและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ สนับสนุนยุทธศาสตร์การสร้างความเป็นธรรมและความเหลื่อมล้ำในสังคม (๓) สาระเรื่องการเงินการคลังด้านสุขภาพ การบริการสาธารณสุขและการสร้างหลักประกันคุณภาพ การส่งเสริม สนับสนุนการใช้และการพัฒนา กฎบัญญัติท้องถิ่นด้านสุขภาพฯ สนับสนุนยุทธศาสตร์การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน (๔) สาระเรื่องการป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ สนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน (๕) สาระเรื่อง ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ การอภิบาลระบบสุขภาพ สนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง (๖) สาระเรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ การอภิบาลระบบสุขภาพสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการเพิ่มประสิทธิภาพและธรรมาภิบาลภาครัฐ (๗) สาระเรื่อง การสร้างองค์ความรู้ด้านสุขภาพ การเผยแพร่ความรู้และข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ สนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัยและนวัตกรรม (๘) สาระเรื่องการบริการสาธารณสุขและการสร้างหลักประกันคุณภาพ การเงินการคลังด้านสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ สนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการต่างประเทศ

๕.๔ (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. สอดคล้องกับนโยบาย “กลไกประชาธิรัฐ” เพื่อขับเคลื่อนการบริหารราชการแผ่นดิน โดยสาระเรื่อง ปรัชญาและแนวคิดหลักของระบบสุขภาพ กำหนดให้การพัฒนาระบบสุขภาพต้องคำนึงหลักการพัฒนาและบูรณาการอย่างเป็นองค์รวม อย่างยั่งยืนและอย่างมีส่วนร่วมของประชาชนและองค์กรทุกระดับและทุกภาคส่วน อีกทั้งยังมีการกำหนดบทบาทของภาครัฐ ภาคเอกชน ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไว้ในสาระของ (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ ด้วย จึงเน้นการทำงานร่วมกันระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน/ประชาสังคม เพื่อมุ่งสู่ ภาพอนาคตของระบบสุขภาพที่ยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน ลดความเหลื่อมล้ำและเพิ่มขีดความสามารถ ของภาคประชาชนและประชาสังคมนำไปสู่สังคมสุขภาวะ

๖. ผลกรอบ

การมีธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ นอกจากจะนำไปใช้เป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศไทยแล้ว ยังจะช่วยให้ทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาควิชาการ/วิชาชีพ ภาคเอกชน และภาคประชาชน เห็นกรอบทิศทางระบบสุขภาพที่ชัดเจน ในแต่ละเรื่อง และสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในส่วนที่ตนเองเกี่ยวข้องได้ เนื่องจากสถานะของธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ ในทางปฏิบัตินั้นมีหลากหลาย ได้แก่

๖.๑ องค์กรรัฐสามารถนำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ ไปใช้เป็น “กรอบและแนวทาง” เพื่อพัฒนาให้เกิดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานด้านสุขภาพผ่านแผนบริหารราชการแผ่นดิน

๖.๒ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ เป็น “ภาพพึงประสงค์ร่วม” ของระบบสุขภาพที่ภาคส่วนต่างๆ นำไปใช้เป็นเป้าหมายในการพัฒนาไปให้ถึง

๖.๓ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ เป็นต้นแบบแนวคิดและหลักการ เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่หรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับประเด็นในหมวดต่างๆ นำไปใช้จัดทำ “ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่/ประเด็น”

๖.๔ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ เป็น “เครื่องมือสื่อสาร” เพื่อให้เกิดการเคลื่อนไหวเปลี่ยนแปลงสู่ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ในอนาคต

๗. ค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มา

(ไม่มี)

๘. ความเห็นหรือความเห็นชอบ/อนุมัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

หน่วยงาน	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	สาระสำคัญโดยย่อ
๑. กระทรวงสาธารณสุข ๑.๑ กรมการแพทย์ ๑.๒ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ๑.๓ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	/		๑. ผู้แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข, กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์, กระทรวงอุตสาหกรรม, กระทรวงเกษตรและสหกรณ์, กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่ได้ลงมติเห็นชอบในการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๙
๒. กระทรวงการพัฒนาสังคมและ ความมั่นคงของมนุษย์ - กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ	/		๒. ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ นพ.โสภณ เมฆธน ปลัดกระทรวงฯ, พญ.ประนอม คำเที่ยง รองปลัดกระทรวงฯ, รองเลขานุการ คณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, ผู้แทนนายก แพทยสภา, นายกสภากาล因地制宜, นายนิศาคุณรงค์พยาบาล, นายกสมาคมโรงพยาบาลเอกชน และผู้แทนคณะกรรมการร่วมเอกชน สามสถาบัน เป็นกรรมการทบทวน
๓. กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ๓.๑ กรมชลประทาน ๓.๒ กรมปศุสัตว์	/		
๔. กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อม ๔.๑ กรมส่งเสริมคุณภาพ สิ่งแวดล้อม ๔.๒ กรมทรัพยากรธรรมชาติ ๔.๓ กรมทรัพยากรน้ำ地下 ๔.๔ กรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า ^{และพันธุ์พืช} ๔.๕ กรมป่าไม้	/		
๕. กระทรวงมหาดไทย	/		
๖. กระทรวงอุตสาหกรรม	/		

หน่วยงาน	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	สาระสำคัญโดยย่อ
๗. กระทรวงพลังงาน	/		ธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติฯ
๘. กระทรวงศึกษาธิการ	/		
๙. กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา	/		
๑๐. กระทรวงคมนาคม	/		
๑๑. กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสาร	/		
๑๒. กระทรวงพาณิชย์	/		
๑๓. กระทรวงยุติธรรม	/		
๑๔. กระทรวงวัฒนธรรม	/		
๑๕. กระทรวงวิทยาศาสตร์และ เทคโนโลยี	/		
๑๖. สำนักงานคณะกรรมการ ข้าราชการพลเรือน	/		
๑๗. สำนักงานคณะกรรมการ พัฒนาการเศรษฐกิจและสังคม แห่งชาติ	/		
๑๘. สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริม การลงทุน	/		
๑๙. สำนักเลขานุการนายกรัฐมนตรี	/		
๒๐. สำนักงานอัยการสูงสุด	/		
๒๑. สำนักงานคณะกรรมการวิจัย แห่งชาติ	/		
๒๒. สำนักงานคณะกรรมการสิทธิ มนุษยชนแห่งชาติ	/		
๒๓. สำนักงานคณะกรรมการกำกับ และส่งเสริมการประกอบธุรกิจ ประกันภัย	/		
๒๔. สำนักงานคณะกรรมการกิจการ กระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ	/		

หน่วยงาน	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	สาระสำคัญโดยย่อ
๒๕. สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	/		
๒๖. กระทรวงการคลัง ๒๖.๑ กรมบัญชีกลาง ๒๖.๒ กรมสรรพากร ๒๖.๓ สำนักงานเศรษฐกิจการคลัง ๒๖.๔ โรงงานยาสูบ	/		
๒๗. กระทรวงการต่างประเทศ - กรมองค์การระหว่างประเทศ	/		
๒๘. กระทรวงแรงงาน ๒๘.๑ กรมการจัดหางาน ๒๘.๒ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ๒๘.๓ สำนักงานประกันสังคม	/		
๒๙. กระทรวงกลาโหม - กองบัญชาการกองทัพไทย	/		

*** ความเห็นหน่วยงานได้มาจากกระบวนการรับฟังความเห็นต่อ (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ.

ในเดือนมกราคม ๒๕๕๙

๙. ข้อกฎหมายและมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง

๙.๑ รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย (ฉบับชั่วคราว) พุทธศักราช ๒๕๔๗

๙.๒ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

๙.๒.๑ มาตรา ๒๕ (๑) ให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีหน้าที่และอำนาจจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบ

๙.๒.๒ มาตรา ๔๖ ให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติเพื่อใช้เป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศไทยเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ เมื่อคณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติแล้ว ให้รายงานต่อสภาผู้แทนราษฎรและวุฒิสภาเพื่อทราบและประกาศในราชกิจจานุเบกษา ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติทบทวนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยทุกห้าปี

๙.๒.๓ มาตรา ๔๗ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ต้องสอดคล้องกับรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย และอย่างน้อยต้องมีสาระสำคัญเกี่ยวกับเรื่องดังต่อไปนี้

(๑) ปรัชญา...

- (๑) ปรัชญาและแนวคิดหลักของระบบสุขภาพ
- (๒) คุณลักษณะที่พึงประสงค์และเป้าหมายของระบบสุขภาพ
- (๓) การจัดให้มีหลักประกันและความคุ้มครองให้เกิดสุขภาพ
- (๔) การสร้างเสริมสุขภาพ
- (๕) การป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ
- (๖) การบริการสาธารณสุขและการควบคุมคุณภาพ
- (๗) การส่งเสริม สนับสนุน การใช้และการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่น ด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือกอื่นๆ
- (๘) การคุ้มครองผู้บริโภค
- (๙) การสร้างและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพ
- (๑๐) การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ
- (๑๑) การผลิตและการพัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุข
- (๑๒) การเงินการคลังด้านสุขภาพ

๙.๒.๕ มาตรา ๔๕ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติที่คณะกรรมการตรีให้ความเห็นชอบแล้ว ให้ผูกพันหน่วยงานของรัฐและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องที่จะต้องดำเนินการต่อไปตามอำนาจหน้าที่ของตน

๑๐. ข้อพิจารณา

คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติขอเสนอคณะกรรมการตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะกรรมการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

พลเรือเอก 
อนันดา ใจดี

(ณรงค์ พิพัฒนาศัย)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

งานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ผู้ประสานงาน : นางปิติพร จันทร์ทัต ณ อยธยา

โทร ๐ ๒๔๓๒ ๙๐๐๘

โทรสาร ๐ ๒๔๓๒ ๙๐๐๑