

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๒.๓.๗/๑๖๖๔



สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
รหัสเรื่อง : ศ27748 ล3ก6๐๐
วันที่ : ๑65๑6/๑1 กน
วันที่ : 11 พ.ค. 61 เวลา : 15:01

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ร่างพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือรองนายกรัฐมนตรีเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรี จำนวน ๑๑๐ ฉบับ
๒. บันทึกหลักการและเหตุผลประกอบ
ร่างพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. จำนวน ๑๑๐ ฉบับ
๓. ร่างพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. จำนวน ๑๑๐ ฉบับ
๔. สรุปสาระสำคัญของร่างพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. จำนวน ๑๑๐ ฉบับ
๕. หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบความจำเป็นในการตราพระราชบัญญัติ (Checklist) จำนวน ๑๑๐ ฉบับ
๖. สรุปผลการรับฟังความคิดเห็นร่างพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. จำนวน ๑๑๐ ฉบับ
๗. การวิเคราะห์ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการร่างพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. จำนวน ๑๑๐ ฉบับ
๘. แผนการจัดทำกฎหมายลำดับรอง และกรอบระยะเวลาที่ออกตามร่างพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. จำนวน ๑๑๐ ฉบับ
๙. แผ่นบันทึกข้อมูลร่างพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. จำนวน ๒ ฉบับ

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ขอเสนอร่างพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. มาเพื่อให้คณะรัฐมนตรีพิจารณา ทั้งนี้ รองนายกรัฐมนตรี (พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ) กำกับกับการบริหารราชการกระทรวงสาธารณสุขได้เห็นชอบให้นำเรื่องดังกล่าวเสนอคณะรัฐมนตรีด้วยแล้ว

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ปัจจุบันประเทศไทยมีแนวโน้มของโครงสร้างประชากรที่จะเปลี่ยนแปลงเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ขณะที่ปัญหาด้านสุขภาพและจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อกลับมีจำนวนสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง อันเป็นการสะท้อนให้เห็นถึงค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพและงบประมาณสำหรับการดูแลแก้ไขปัญหาดังกล่าวที่เพิ่มขึ้น และในขณะเดียวกันจำนวนผู้ป่วยซึ่งเข้ารับบริการด้านสุขภาพจากหน่วยบริการที่เป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่หรือโรงพยาบาลที่ให้การรักษาโรคเฉพาะทางมีจำนวนมากขึ้น จนอาจทำให้หน่วยบริการดังกล่าวไม่สามารถให้บริการด้านสุขภาพได้อย่างทั่วถึงและได้มาตรฐานอย่างที่เราควรจะเป็น สถานการณ์เช่นนี้ย่อมก่อให้เกิดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพของส่วนกลางและภูมิภาคที่แตกต่างกัน ทั้งที่จริงแล้วประชาชนสมควรได้รับบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพ ครอบคลุม และทั่วถึง

ด้วยเหตุนี้...

ด้วยเหตุนี้จึงมีความจำเป็นต้องลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบด้านสุขภาพ ตลอดจนเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการและลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ โดยอาศัยแนวทางของการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิให้มีความเข้มแข็ง อันจะเป็นการแก้ไขสภาพปัญหาในส่วนต้นสายหรือการแก้ไขปัญหามูลฐานด้วยการให้บริการด้านสุขภาพในเชิงรุก ซึ่งดำเนินการโดยกลุ่มบุคลากรสหวิชาชีพ ไม่ว่าจะเป็นแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ทันตแพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักกายภาพบำบัด อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เป็นต้น รับผิดชอบดูแลให้บริการประชาชนตามกลุ่มหรือเขตพื้นที่ โดยใช้หลักการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมในทุกมิติทั้งการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ ซึ่งมีการเชื่อมโยงระบบบริการสุขภาพระหว่างปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ ด้วยระบบการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ

โดยหลักการของระบบการแพทย์ปฐมภูมินี้ ได้บัญญัติรับรองไว้ในรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย โดยมาตรา ๒๕๗ (๓) ได้กำหนดเป้าหมายการปฏิรูปประเทศที่จะต้องดำเนินการให้ประชาชนมีความสุข มีคุณภาพชีวิตที่ดี และมาตรา ๒๕๘ ข. (๕) กำหนดให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม จากบทบัญญัติดังกล่าวของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ประกอบกับสอดคล้องกับนโยบายของคณะรัฐมนตรีที่มุ่งเน้นการวางรากฐาน พัฒนา และเสริมความเข้มแข็งให้แก่การให้บริการด้านสาธารณสุขและสุขภาพของประชาชนโดยเน้นความทั่วถึง ความมีคุณภาพ และประสิทธิภาพ รวมทั้งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคมตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่มุ่งเน้นกระจายการให้บริการภาครัฐทั้งด้านการศึกษา สาธารณสุข และสวัสดิการที่มีคุณภาพให้ครอบคลุมและทั่วถึง ตลอดจนสอดคล้องกับการสร้างและพัฒนาคูณภาพชีวิตของประชาชนอันเป็นหัวใจสำคัญของการขับเคลื่อนสู่ประเทศไทย ๔.๐

ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุขซึ่งมีอำนาจหน้าที่ตามพระราชบัญญัติปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม พ.ศ. ๒๕๔๕ เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพอนามัย การป้องกัน ควบคุม และรักษาโรคภัย การฟื้นฟูสมรรถภาพของประชาชน ได้ดำเนินการให้บริการด้านสุขภาพด้วยระบบการแพทย์ปฐมภูมิมาบ้างแล้วก็ตาม แต่การดำเนินการดังกล่าวยังไม่อาจสัมฤทธิ์ผลได้เนื่องจากยังขาดกลไกตามกฎหมาย ดังนั้นจึงสมควรมีกฎหมายว่าด้วยระบบการแพทย์ปฐมภูมิ โดยดำเนินการยกย่องพระราชบัญญัติระบบการแพทย์ปฐมภูมิ พ.ศ. ที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชน ในสัดส่วนที่เหมาะสม และกำหนดกลไกการขับเคลื่อนระบบการแพทย์ปฐมภูมิให้เป็นรูปธรรม และมีประสิทธิภาพ

๑.๒ คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๑ เห็นชอบร่างแผนการปฏิรูปประเทศทั้ง ๑๑ ด้าน ตามที่สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) เสนอ และเห็นชอบความเห็นของ สศช. เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามร่างแผนปฏิรูปประเทศพิจารณาดำเนินการต่อไป โดยที่แผนการปฏิรูปประเทศด้านการสาธารณสุขมีเป้าหมายสำคัญประการหนึ่งเพื่อให้มีระบบบริการปฐมภูมิที่มีความครอบคลุม ตอบสนองความจำเป็น รวมถึงการปรับระบบหลักประกันสุขภาพให้มีความยั่งยืน พอเพียง มีประสิทธิภาพ และสร้างความเป็นธรรม ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพียงพอที่จะดูแลตนเอง จากความเสี่ยงต่อการเกิดโรคที่ป้องกันได้ และได้กำหนดให้ระบบบริการปฐมภูมิเป็นหนึ่งในประเด็นปฏิรูป ด้านสาธารณสุข ซึ่งมีพันธกิจสำคัญประการหนึ่ง คือ การพัฒนากลไกอภิบาลระบบโดยจัดทำร่างพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. รวมทั้งพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิด้านอื่นๆ เพื่อให้สอดคล้องกันด้วย

๒. เหตุผล...

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายปฏิรูปกระทรวงโดยดำเนินการปรับบทบาทและโครงสร้างของกระทรวงสาธารณสุขให้สอดคล้องกับแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ซึ่งเป็นการเสนอร่างพระราชบัญญัติตามมาตรา ๔ (๒) แห่งพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้เป็นเรื่องที่ต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรี

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

- ไม่มี -

๔. สารสำคัญ/ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

๔.๑ สารสำคัญของร่างพระราชบัญญัติ

ร่างพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. มีสาระสำคัญสรุปได้ดังนี้

๔.๑.๑ ขอบเขตการใช้บังคับกฎหมาย

๔.๑.๑.๑ ร่างพระราชบัญญัตินี้มีหลักการสำคัญเป็นการกำหนดกลไกการจัดระบบสุขภาพปฐมภูมิ เพื่อให้สอดคล้องกับมาตรา ๕๕ และมาตรา ๒๕๘ ข. (๕) ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย

๔.๑.๑.๒ กำหนดนิยามคำว่า “สุขภาพปฐมภูมิ” หมายความว่า การดูแลสุขภาพแต่แรกแบบองค์รวม ผสมผสาน ต่อเนื่อง ทั้งบริการเชิงรุกเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ บริการควบคุมป้องกันโรคคุ้มครองผู้บริโภค และปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสุขภาพ สนับสนุนการจัดการสุขภาพตนเองและครอบครัว การดูแลสุขภาพที่บ้าน ชุมชน และหน่วยบริการปฐมภูมิ รวมทั้งการรับส่งต่อ

๔.๑.๑.๓ กำหนดนิยามคำว่า “ระบบสุขภาพปฐมภูมิ” หมายความว่า กลไกและกระบวนการที่มีประสิทธิภาพในการประสานความร่วมมือเพื่อจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ โดยการมีส่วนร่วมกันระหว่างภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน และภาคประชาชน รวมทั้งการส่งต่อผู้รับบริการและการเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยบริการทั้งระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ

๔.๑.๑.๔ กำหนดนิยามคำว่า “หน่วยบริการ” หมายความว่า สถานพยาบาลที่ดำเนินการโดยกระทรวง ทบวง กรม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ สถาบันการศึกษาของรัฐ หน่วยงานอื่นของรัฐ และสถานกาชาดไทย สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หน่วยบริการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยบริการอื่นตามที่คณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิประกาศกำหนด

๔.๑.๑.๕ กำหนดนิยามคำว่า “ผู้ประกอบการวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุข” หมายความว่า ผู้ประกอบโรคศิลปะ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน หรือผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขอื่นตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น และให้หมายความรวมถึงบุคคลตามมาตรา ๓๑ แห่งกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ

๔.๑.๑.๖ กำหนดนิยามคำว่า “คณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ” หมายความว่า ผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขซึ่งปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิและให้หมายความรวมถึงผู้ซึ่งผ่านการฝึกอบรมด้านสุขภาพปฐมภูมิเพื่อเป็นผู้สนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและผู้ประกอบวิชาชีพดังกล่าว ทั้งนี้ ตามที่คณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิประกาศกำหนด

๔.๑.๑.๗ เนื่องจาก...

๔.๑.๑.๗ เนื่องจากกลไกการจัดระบบสุขภาพปฐมภูมิตามร่างพระราชบัญญัตินี้ เกี่ยวข้องกับการกิจของกระทรวงสาธารณสุข จึงกำหนดให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้รักษาการ เพื่อทำหน้าที่บริหารกฎหมายให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย

๔.๑.๒ คณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๔.๑.๒.๑ องค์ประกอบ กำหนดให้คณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิประกอบด้วย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกรรมการ กรรมการโดยตำแหน่ง จำนวนแปดคน ได้แก่ ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ปลัดกระทรวงมหาดไทย ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ อธิบดีกรมบัญชีกลาง เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม และเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรรมการผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวนสี่คน ซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งจากผู้แทนองค์การบริหารส่วนจังหวัดหนึ่งคน ผู้แทนเทศบาลหนึ่งคน ผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบลหนึ่งคน และผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่นหนึ่งคน โดยให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แต่ละประเภทคัดเลือกกันเอง กรรมการผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิจำนวนสี่คน ซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งจากผู้แทน หน่วยบริการปฐมภูมิซึ่งคัดเลือกกันเอง โดยเป็นผู้แทนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่เป็นหน่วยบริการ ปฐมภูมิหนึ่งคน ผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุขหนึ่งคน ผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิของรัฐ ที่ไม่ได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุขหนึ่งคน และผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิของภาคเอกชนหนึ่งคน กรรมการ ผู้แทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด จำนวนหนึ่งคน ผู้แทนสาธารณสุขอำเภอ จำนวนหนึ่งคน ผู้แทนอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวนหนึ่งคน และผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร จำนวนหนึ่งคน ซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งจากผู้แทนแต่ละประเภทซึ่งคัดเลือกกันเอง กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวนสองคน ซึ่งรัฐมนตรี แต่งตั้งจากผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและมีประสบการณ์เป็นที่ประจักษ์ในด้านการสาธารณสุข และการแพทย์ เวชศาสตร์ครอบครัวด้านละหนึ่งคน ทั้งนี้ ให้รองปลัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมาย เป็นกรรมการและเลขานุการ

๔.๑.๒.๒ อำนาจหน้าที่ กำหนดให้คณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิมีหน้าที่ และอำนาจในลักษณะของการกำกับดูแลเชิงนโยบายควบคู่ไปกับการกำหนดหลักเกณฑ์การให้บริการสุขภาพ ปฐมภูมิ เช่น เสนอนโยบายและแผนยุทธศาสตร์เกี่ยวกับระบบสุขภาพปฐมภูมิต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณา ให้ความเห็นชอบและให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปปฏิบัติ กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินการ ตามร่างพระราชบัญญัตินี้ กำหนดมาตรการเพื่อแก้ไขปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติตามนโยบาย และยุทธศาสตร์ดังกล่าวและเสนอแนวทางต่อคณะรัฐมนตรีในการผลิตและพัฒนาแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ รวมทั้งกำหนดมาตรการ ส่งเสริม และสร้างเสริมให้ประชาชนมีศักยภาพ และมีความรู้ในการจัดการสุขภาพของตนเอง นอกจากนั้น คณะกรรมการดังกล่าวยังมีหน้าที่และอำนาจออก ประกาศเพื่อปฏิบัติการตามที่ร่างพระราชบัญญัตินี้กำหนดไม่ว่าจะเป็นหลักเกณฑ์การจัดการข้อมูลด้านสุขภาพ ของผู้รับบริการ หลักเกณฑ์การตรวจสอบควบคุมคุณภาพและมาตรฐานของหน่วยบริการปฐมภูมิ และ หลักเกณฑ์การอุทธรณ์และวิธีพิจารณาวินิจฉัยอุทธรณ์ เป็นต้น

๔.๑.๒.๓ งานเลขานุการ กำหนดให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบ งานเลขานุการของคณะกรรมการดังกล่าว โดยมีหน้าที่และอำนาจเป็นหน่วยงานกลางในการขับเคลื่อนกลไกต่างๆ ตามร่างพระราชบัญญัตินี้ให้เกิดผลสัมฤทธิ์ เช่น จัดทำนโยบายและแผนยุทธศาสตร์เกี่ยวกับระบบสุขภาพปฐมภูมิ

โดยต้อง...

โดยต้องคำนึงถึงหลักการมีส่วนร่วมของประชาชน ประสานงานกับหน่วยบริการปฐมภูมิ เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยงานของรัฐ องค์กรระหว่างประเทศ และองค์กรเอกชนที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการให้เป็นไปตามร่างพระราชบัญญัตินี้ เป็นศูนย์กลางฐานข้อมูลเกี่ยวกับระบบสุขภาพปฐมภูมิ จัดให้มีทะเบียนผู้รับบริการ หน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ และพัฒนาระบบสารสนเทศสำหรับเชื่อมโยงข้อมูลเกี่ยวกับการบริหารจัดการระบบสุขภาพปฐมภูมิ รวมทั้งส่งเสริมและสร้างเสริมให้ประชาชนมีศักยภาพ และมีความรู้ในการจัดการสุขภาพของตนเอง ตลอดจนส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิให้เพียงพอกับการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

๔.๒ การจัดการบริการสุขภาพปฐมภูมิ

กำหนดกลไกการจัดการบริการสุขภาพปฐมภูมิ ดังนี้

๔.๒.๑ สิทธิได้รับบริการสุขภาพปฐมภูมิ

๔.๒.๑.๑ บุคคลทุกคนมีสิทธิได้รับบริการสุขภาพปฐมภูมิที่เป็นธรรม มีคุณภาพ มีมาตรฐาน มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิดูแล และมีการบันทึกข้อมูลด้านสุขภาพที่ครบถ้วน เหมาะสม ทั้งนี้ คุณภาพและมาตรฐาน ประเภท และขอบเขตของบริการสุขภาพปฐมภูมิที่บุคคลมีสิทธิได้รับดังกล่าว ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิประกาศกำหนด

๔.๒.๑.๒ บุคคลซึ่งมีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลหรือรับบริการสาธารณสุขตามสวัสดิการหรือตามสิทธิที่บุคคลนั้นได้รับอยู่ตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ มติคณะรัฐมนตรี หรือคำสั่งอื่นใด ให้การใช้สิทธิเข้ารับบริการสุขภาพปฐมภูมิในหน่วยบริการปฐมภูมิเป็นไปตามหลักเกณฑ์การได้รับสวัสดิการหรือสิทธิของบุคคลนั้น

๔.๒.๑.๓ การขยายสวัสดิการหรือสิทธิของบุคคลเพื่อให้ได้รับบริการสุขภาพปฐมภูมิ ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิตกลงกับคณะรัฐมนตรี คณะกรรมการประกันสังคม หรือคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แล้วแต่กรณี และให้ดำเนินการแก้ไขกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ มติคณะรัฐมนตรี หรือคำสั่งอื่นใดที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ได้รับบริการสุขภาพปฐมภูมิ

๔.๒.๒ กระบวนการรับบริการสุขภาพปฐมภูมิ

๔.๒.๒.๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจัดให้มีการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการเพื่อเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ และแจ้งให้ประชาชนทราบ

๔.๒.๒.๒ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย และหน่วยบริการปฐมภูมิตาม ๑) ร่วมกันจัดทำบัญชีรายชื่อบุคคลซึ่งเป็นผู้รับบริการสุขภาพปฐมภูมิในเขตพื้นที่ของหน่วยบริการปฐมภูมินั้น

๔.๒.๒.๓ หน่วยบริการปฐมภูมิแจ้งให้ผู้รับบริการซึ่งมีรายชื่อตาม ๒) ทราบถึงการใช้สิทธิรับบริการสุขภาพปฐมภูมิและแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวผู้ดูแลผู้รับบริการ ทั้งนี้ ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวนั้น ให้หน่วยบริการปฐมภูมิแจ้งให้ผู้รับบริการและสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบโดยเร็ว

๔.๒.๒.๔ เพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม และป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ หน่วยบริการปฐมภูมิอาจกำหนดสถานที่ วัน และเวลาในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิตามความเหมาะสม รวมทั้งแจ้งผู้รับบริการเพื่อรับบริการสุขภาพปฐมภูมิตามสถานที่ วัน และเวลานั้นได้

๔.๒.๒.๕ เพื่อความสะดวกและความจำเป็นในการรับบริการสุขภาพปฐมภูมิ ผู้รับบริการอาจขอเปลี่ยนแปลงหน่วยบริการปฐมภูมิซึ่งตนมีรายชื่อได้

๔.๒.๒.๖ หน่วยงาน...

๔.๒.๒.๖ หน่วยงานของรัฐหรือกองทุนที่รับผิดชอบบริหารจัดการค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลหรือค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขจัดสรรเงินค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลหรือค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ มติคณะรัฐมนตรี หรือคำสั่งอื่นใด ให้แก่หน่วยบริการปฐมภูมิ ตามหลักเกณฑ์สำหรับการรักษาพยาบาลหรือบริการสาธารณสุขนั้น

๔.๒.๓ หน้าที่ของหน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการปฐมภูมิตามร่างพระราชบัญญัตินี้มีหน้าที่ เช่น ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ให้ข้อมูลการบริการสุขภาพปฐมภูมิและสิทธิของผู้รับบริการ แก่ผู้รับบริการ ให้ข้อมูลเกี่ยวกับแพทย์ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข หรือผู้รับผิดชอบในการดูแลอย่างต่อเนื่องแก่ญาติ หรือผู้ที่ใกล้ชิดกับผู้รับบริการ รักษาความลับของผู้รับบริการจากการปฏิบัติหน้าที่อย่างเคร่งครัด และจัดทำระบบข้อมูลการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ รวมทั้งปฏิบัติตามมาตรการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ตลอดจนส่งเสริมและพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิหรือส่งเสริมและสร้างเสริมให้ประชาชนมีศักยภาพและมีความรู้ในการจัดการสุขภาพของตนเอง นอกจากนี้ หน่วยบริการปฐมภูมิมีหน้าที่ จัดให้มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ซึ่งมีจำนวนที่เหมาะสม เพื่อทำหน้าที่ ดูแลผู้รับบริการซึ่งมีรายชื่อในเขตพื้นที่ของหน่วยบริการนั้นในสัดส่วนที่เหมาะสม

๔.๒.๔ การส่งต่อผู้รับบริการสุขภาพปฐมภูมิ

๔.๒.๔.๑ ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องส่งต่อผู้รับบริการ ให้แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิซึ่งดูแลผู้รับบริการดำเนินการให้มีการส่งต่อผู้รับบริการดังกล่าว

๔.๒.๔.๒ ให้หน่วยบริการปฐมภูมิ เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ หรือหน่วยบริการ ที่รับการส่งต่อตาม ๑) ดำเนินการตามความเหมาะสมและจำเป็น

๔.๒.๔.๓ เพื่อประโยชน์ในการส่งต่อผู้รับบริการ กำหนดให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิจัดให้มีระบบข้อมูลด้านสุขภาพของผู้รับบริการและการเชื่อมโยงเพื่อใช้ข้อมูลดังกล่าว

๔.๓ การควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน

๔.๓.๑ กำหนดให้คณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิจัดให้มีการตรวจสอบ เพื่อควบคุมคุณภาพและมาตรฐานของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ อย่างสม่ำเสมอ โดยสนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชนในการตรวจสอบดังกล่าว

๔.๓.๒ ในกรณีที่พนักงานเจ้าหน้าที่หรือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตรวจสอบพบว่าหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิใดไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ให้รายงานต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวนพิจารณา เมื่อสอบสวนแล้วเสร็จ ให้เสนอเรื่องพร้อมความเห็นต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อพิจารณาต่อไป

๔.๓.๓ ในกรณีที่ผลการสอบสวนปรากฏว่าหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคำสั่งแจ้งให้ปฏิบัติโดยถูกต้อง หรือในกรณีที่มีเจตนากระทำความผิด ให้มีคำสั่งแจ้งให้ปฏิบัติโดยถูกต้องและมีคำสั่งให้หน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมินั้นชำระค่าปรับทางปกครอง หรือแจ้งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้มีการสอบสวนและวินิจฉัยชี้ขาดข้อกล่าวหาหรือข้อกล่าวโทษผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุข และให้มีการดำเนินการทางวินัยในกรณีที่ผู้กระทำความผิดเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ

๔.๓.๔ ในกรณี...

๔.๓.๔ ในกรณีที่ผู้รับบริการไม่ได้รับบริการตามที่กำหนดไว้ ให้ผู้นั้นมีสิทธิร้องเรียนต่อสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อให้มีการสอบสวน หากผลการสอบสวนปรากฏว่าหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมินั้นไม่ได้กระทำตามที่ถูกร้องเรียนให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งให้ผู้ร้องเรียนทราบ ในกรณีที่ผลการสอบสวนปรากฏว่าหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมินั้นมีการกระทำตามที่ถูกร้องเรียนให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขแจ้งเป็นหนังสือให้หน่วยบริการปฐมภูมิ หรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมินั้นทราบพร้อมแจ้งให้ปฏิบัติต่อผู้ร้องเรียนให้เหมาะสมหรือถูกต้องตามสิทธิประโยชน์ของผู้ร้องเรียนนั้น

๔.๓.๕ ในกรณีที่การกระทำผิดของหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิเป็นการกระทำผิดร้ายแรงหรือเกิดซ้ำหลายครั้ง ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขสั่งเพิกถอนการขึ้นทะเบียนของหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมินั้น แจ้งต่อรัฐมนตรีผู้รักษาการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลเพื่อพิจารณาดำเนินการตามกฎหมาย แจ้งต่อรัฐมนตรีผู้กำกับดูแลเพื่อให้มีการดำเนินการทางวินัยแก่ผู้บริหารของหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมินั้นในกรณีที่สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ หรือแจ้งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้มีการสอบสวนและวินิจฉัยชี้ขาดข้อกล่าวหา หรือข้อกล่าวโทษ ผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขซึ่งมีส่วนรับผิดชอบในการกระทำผิดของหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมินั้น และให้มีการดำเนินการทางวินัยในกรณีที่ผู้กระทำผิดเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ

๔.๓.๖ ผู้ร้องเรียนหรือหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่ได้รับคำสั่งจากปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๔.๔ การส่งเสริมและพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๔.๔.๑ เพื่อให้การบริการสุขภาพปฐมภูมิเป็นไปตามความต้องการของประชาชนในพื้นที่ ให้คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอหรือคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขตตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ทำหน้าที่ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ บูรณาการค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค และติดตามดูแลดำเนินการของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ รวมทั้งร่วมกันประสานให้เกิดเครือข่ายบริการรับส่งต่อกับหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่

๔.๔.๒ หน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิอาจขอรับการสนับสนุนเพื่อการส่งเสริมและพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิหรือการส่งเสริมและสร้างเสริมให้ประชาชนมีศักยภาพและมีความรู้ในการจัดการสุขภาพของตนเองได้ในทุกมิติ จากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขก็ได้

๔.๔.๓ ให้คณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิจัดให้มีการรับฟังความคิดเห็นจากผู้รับบริการ หน่วยบริการปฐมภูมิ และผู้เกี่ยวข้อง เพื่อส่งเสริม ปรับปรุง และพัฒนาการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิให้มีคุณภาพและมาตรฐานสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง

๔.๕ พนักงานเจ้าหน้าที่

๔.๕.๑ กำหนดให้พนักงานเจ้าหน้าที่เข้าไปในสถานที่ของหน่วยบริการปฐมภูมิในเวลาระหว่างพระอาทิตย์ขึ้นถึงพระอาทิตย์ตกหรือในเวลาทำการของสถานทีนั้น เพื่อตรวจสอบ สอบถามข้อเท็จจริง ตรวจสอบทรัพย์สินหรือเอกสารหรือหลักฐาน ถ่ายภาพ ถ่ายสำเนา หรือนำเอกสารที่เกี่ยวข้องไปตรวจสอบ หรือกระทำการอย่างอื่นตามสมควรเพื่อให้ได้ข้อเท็จจริงอันจะปฏิบัติการให้เป็นไปตามกฎหมาย และถ้าพบการกระทำผิดให้มีอำนาจยึดหรืออายัดเอกสารหรือหลักฐาน ทรัพย์สิน หรือสิ่งของเพื่อใช้เป็นพยานหลักฐานในการพิจารณาดำเนินการต่อไป

๔.๕.๒ กำหนด...

๔.๕.๒ กำหนดให้พนักงานเจ้าหน้าที่มีหนังสือเรียกให้บุคคลใดมาให้อัยคำหรือให้ส่งคำชี้แจง เอกสาร ข้อมูล หรือหลักฐานที่จำเป็นเพื่อประกอบการพิจารณาของพนักงานเจ้าหน้าที่ได้

๔.๕.๓ กำหนดให้บุคคลซึ่งเกี่ยวข้องอำนวยความสะดวกแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามสมควร

๔.๕.๔ กำหนดให้ในการปฏิบัติหน้าที่ พนักงานเจ้าหน้าที่ต้องแสดงบัตรประจำตัวแก่บุคคลซึ่งเกี่ยวข้อง

๔.๖ บทกำหนดโทษ

กำหนดโทษสำหรับผู้ไม่ปฏิบัติตามคำสั่งเรียกมาให้ถ้อยคำหรือให้ส่งเอกสารหรือหลักฐาน ของคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ คณะอนุกรรมการ คณะกรรมการสอบสวน หรือคำสั่งของพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือขัดขวางหรือไม่อำนวยความสะดวกแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ ทั้งนี้ โดยไม่มีเหตุหรือข้อแก้ตัวตามสมควร และกำหนดอัตราโทษให้สอดคล้องกับสภาพเศรษฐกิจและสังคมในปัจจุบัน

๔.๗ มาตรการรองรับการดำเนินการ

๔.๗.๑ กำหนดบทเฉพาะกาลรองรับคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ เพื่อให้ปฏิบัติหน้าที่ไปพลางก่อนได้

๔.๗.๒ กำหนดบทเฉพาะกาลให้ดำเนินการออกประกาศตามร่างพระราชบัญญัตินี้ให้แล้วเสร็จภายในหนึ่งปีนับแต่วันที่ร่างพระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ หากไม่สามารถดำเนินการได้ให้รัฐมนตรีรายงานเหตุผลที่ไม่อาจดำเนินการได้ต่อคณะรัฐมนตรี

๔.๗.๓ กำหนดบทเฉพาะกาลรองรับภายในสิบปีนับแต่วันที่ร่างพระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจัดให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิในสัดส่วนที่เหมาะสมกับจำนวนผู้รับบริการและพื้นที่ หากหน่วยบริการที่จะขึ้นทะเบียนเพื่อเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิไม่มี หรือมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวไม่เพียงพอกับจำนวนผู้รับบริการ ให้หน่วยบริการดังกล่าวจัดให้มีแพทย์อื่นซึ่งผ่านการอบรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัวและผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุข ทำหน้าที่ดูแลผู้รับบริการซึ่งมีรายชื่อในเขตพื้นที่ของหน่วยบริการนั้น และให้กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการและสถาบันอุดมศึกษาดำเนินการเพื่อให้มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสมต่อไป ทั้งนี้ ในกรณีที่มีเหตุจำเป็น ให้คณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิเสนอคณะรัฐมนตรี เพื่อให้มีการขยายระยะเวลาออกไปอีกเป็นระยะเวลาตามที่กำหนดในพระราชกฤษฎีกา

๕. รายงานการวิเคราะห์ หรือศึกษาตามกฎหมาย มติคณะรัฐมนตรี หรือคำสั่งใดๆ

การวิเคราะห์ผลกระทบต่อร่างพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. โดยสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ได้วิเคราะห์ผลกระทบต่อร่างพระราชบัญญัติ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๗)

๖. ค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มา

- ไม่มี -

๗. ผลกระทบ

๗.๑ ส่งผลกระทบในการให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขแก่ประชาชนและผู้รับบริการตามกลุ่มหรือเขตพื้นที่ และประสิทธิภาพในการให้บริการของหน่วยบริการ โดยเป็นการยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนให้มีสุขภาพที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง ทำให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพปฐมภูมิที่เป็นธรรม มีคุณภาพ มีมาตรฐาน มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิดูแล

๗.๒ ส่งผล...

๗.๒ ส่งผลกระทบต่อความคล่องตัวในการบริหารจัดการและให้เกิดประสิทธิภาพในการให้บริการของหน่วยบริการ โดยรัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค โดยบริการสาธารณสุขดังกล่าวต้องครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสุขภาพ

๘. ความเห็นของคณะกรรมการหรือหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง

ได้มีการดำเนินการจัดทำประชาพิจารณ์ ร่างพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. เพื่อรับฟังความคิดเห็นของผู้เกี่ยวข้องโดยเป็นไปตามแนวทางของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย มาตรา ๗๗ วรรคสอง ที่บัญญัติว่า “ก่อนการตรากฎหมายทุกฉบับ รัฐพึงจัดให้มีการรับฟังความคิดเห็นของผู้เกี่ยวข้อง วิเคราะห์ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากกฎหมายอย่างรอบด้านและเป็นระบบ รวมทั้งเปิดเผยผลการรับฟังความคิดเห็น และการวิเคราะห์นั้นต่อประชาชนและนำมาประกอบการพิจารณาในกระบวนการตรากฎหมายทุกชั้นตอน” ตามช่องทางดังต่อไปนี้

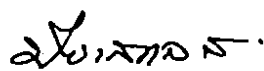
๑. รับฟังความคิดเห็นโดยการจัดประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ
๒. รับฟังความคิดเห็นผ่าน VDO Conference ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง
๓. รับฟังความคิดเห็นผ่าน Focus Group ร่วมกับทีมวิชาชีพสาธารณสุข แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว พยาบาลวิชาชีพ และสหสาขาวิชาชีพ
๔. รับฟังความคิดเห็นจากการประชุมสัมมนาประชาพิจารณ์ร่างพระราชบัญญัติระบบการแพทย์ปฐมภูมิและบริการสาธารณสุข พ.ศ. โดยมีผู้เกี่ยวข้อง เช่น ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้แทนหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง ผู้แทนหน่วยงานภาคเอกชน ผู้ประกอบวิชาชีพด้านการแพทย์และสาธารณสุข ผู้แทนสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและภาคเอกชน รวมทั้งประชาชน
๕. รับฟังความคิดเห็นผ่านทางเว็บไซต์ www.lawamendment.go.th

๙. ข้อเสนอของส่วนราชการ

กระทรวงสาธารณสุขขอเสนอร่างพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. เพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาอนุมัติในหลักการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองกฎหมาย

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๓๕

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๓๔

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