



ที่ สธ ๐๒๐๒.๓.๒/๒๕๖๑

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๓ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ร่างพระราชบัญญัติคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

- | | |
|--|----------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือรองนายกรัฐมนตรีเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรี | จำนวน ๑๑๐ ฉบับ |
| ๒. บันทึกหลักการและเหตุผลประกอบร่างพระราชบัญญัติ
คณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. | จำนวน ๑๑๐ ฉบับ |
| ๓. ร่างพระราชบัญญัติคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. | จำนวน ๑๑๐ ฉบับ |
| ๔. หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบความจำเป็นในการตราพระราชบัญญัติ (Checklist) | จำนวน ๑๑๐ ฉบับ |
| ๕. สรุปสาระสำคัญของร่างพระราชบัญญัติ
คณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. | จำนวน ๑๑๐ ฉบับ |
| ๖. รายงานสรุปผลการรับฟังความคิดเห็นร่างพระราชบัญญัติ
คณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. | จำนวน ๑๑๐ ฉบับ |
| ๗. การวิเคราะห์ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากร่างพระราชบัญญัติ
คณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. | จำนวน ๑๑๐ ฉบับ |
| ๘. แผนการจัดทำกฎหมายลำดับรอง กรอบระยะเวลาและกรอบสาระสำคัญของ
กฎหมายลำดับรองที่ออกตามร่างพระราชบัญญัติคณะกรรมการ
นโยบายสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. | จำนวน ๑๑๐ ฉบับ |
| ๙. แผ่นบันทึกข้อมูลร่างพระราชบัญญัติคณะกรรมการ
นโยบายสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. | จำนวน ๒ แผ่น |

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ขอเสนอร่างพระราชบัญญัติคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. มาเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา ทั้งนี้ รองนายกรัฐมนตรี (พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ) ซึ่งกำกับ การบริหารราชการกระทรวงสาธารณสุข ได้เห็นชอบให้นำเรื่องดังกล่าวเสนอคณะรัฐมนตรีด้วยแล้ว

ทั้งนี้ เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ความเป็นมาของเรื่องที่จะเสนอ

โดยที่ปัจจุบันระบบสาธารณสุขของประเทศไทยมีความก้าวหน้าเป็นอย่างมาก และมีระบบหลักประกันสุขภาพที่ทำให้คนไทยสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างทั่วถึง มีหน่วยงาน ด้านสุขภาพหลายหน่วยงานจากเดิมที่มีกระทรวง ทบวง กรมต่างๆ ทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงหน่วยงานที่ให้บริการด้านสุขภาพที่มีในราชการส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค ส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน รวมถึง หน่วยงานเกิดใหม่ตามกฎหมายเฉพาะ การที่มีหน่วยงานดำเนินงานในระบบสุขภาพหลายหน่วยงาน แต่ละหน่วยงาน มีอิสระต่อกัน จึงทำให้การดำเนินงานในระบบสุขภาพขาดความเป็นเอกภาพ มีความซ้ำซ้อนและสิ้นเปลือง

มีการ ...

มีการใช้ทรัพยากรที่ไม่เหมาะสม ทำให้การดำเนินงานในระบบสุขภาพขาดประสิทธิภาพและเกิดความเหลื่อมล้ำ ทำให้ประชาชนขาดโอกาสการเข้าถึงระบบสุขภาพที่ดีส่งผลกระทบต่อสุขภาพที่ดีของประชาชนในภาพรวม ดังนั้น จึงควรมีคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ เพื่อสร้างเอกภาพในการกำหนดทิศทางการนโยบาย ยุทธศาสตร์และมาตรการ การดำเนินงานด้านสุขภาพ และลดความเหลื่อมล้ำของประชาชนในการเข้าถึงระบบสุขภาพที่ดี ซึ่งหากไม่มีคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติจะขาดกลไกในการแก้ไขปัญหา ความซ้ำซ้อนของหน่วยงานที่จัดทำบริการสาธารณะด้านสาธารณสุข

โดยหลักการของการมีคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาตินั้น รัฐธรรมนูญ แห่งราชอาณาจักรไทย มาตรา ๕๕ ได้บัญญัติให้รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุข ที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม และป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสุขภาพ และรัฐต้องพัฒนาการบริการสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมีมาตรฐานสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง จากบทบัญญัติดังกล่าว ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย สอดคล้องกับนโยบายของคณะรัฐมนตรีที่มุ่งเน้นการวางรากฐาน พัฒนา และเสริมความเข้มแข็งให้แก่การให้บริการด้านสาธารณสุขและสุขภาพของประชาชนโดยเน้นความทั่วถึง ความมีคุณภาพ และประสิทธิภาพ รวมทั้งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำ ในสังคมตามแผนพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่มุ่งเน้นกระจายการให้บริการภาครัฐ ทั้งด้านการศึกษา สาธารณสุข และสวัสดิการที่มีคุณภาพให้ครอบคลุมและทั่วถึง ตลอดจนสอดคล้องกับการสร้าง และพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนอันเป็นหัวใจสำคัญของการขับเคลื่อนสู่ประเทศไทย ๔.๐ ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุขซึ่งมีหน้าที่และอำนาจตามพระราชบัญญัติปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม พ.ศ. ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพอนามัย การป้องกัน ควบคุม และรักษาโรคภัยการฟื้นฟูสมรรถภาพ ของประชาชน ได้ดำเนินการให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนทั่วประเทศอยู่แล้วนั้น แต่ปัจจุบันมีหน่วยงาน ด้านสุขภาพหลายหน่วยงานก่อตั้งขึ้นใหม่และมีต้นสังกัดที่แตกต่างกัน ทำให้ระบบสุขภาพขาดความเป็นเอกภาพ มีความซ้ำซ้อนและสิ้นเปลือง มีการใช้ทรัพยากรที่ไม่เหมาะสม จึงสมควรมีกฎหมายว่าด้วยคณะกรรมการนโยบาย สุขภาพแห่งชาติ เพื่อสร้างเอกภาพในทางนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านการจัดทำบริการสาธารณะด้านสาธารณสุข และลดความเหลื่อมล้ำของประชาชนในการเข้าถึงระบบสุขภาพที่ดีโดยดำเนินการยกย่องพระราชบัญญัติ คณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ที่มีคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติทำหน้าที่ กำหนดนโยบายสุขภาพแห่งชาติ และตรวจสอบ กำกับ หน่วยงานด้านสุขภาพต่างๆ ที่มีการดำเนินการ ในระบบสุขภาพเพื่อให้ระบบสุขภาพของประเทศมีความเป็นเอกภาพ ลดความเหลื่อมล้ำ มีประสิทธิภาพ เสมอภาค คำนึง และเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน ทำให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีขึ้น โดยประชาชนชาวไทย มีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ และมีมาตรฐานด้วยกันทุกคน

๑.๒ มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๑ เห็นชอบร่างแผนการปฏิรูปประเทศ ทั้ง ๑๑ ด้าน ตามที่สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติเสนอและเห็นชอบ ความเห็นของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตาม ร่างแผนปฏิรูปประเทศพิจารณาดำเนินการต่อไป โดยที่แผนการปฏิรูปประเทศด้านการสาธารณสุขมีเป้าหมายสำคัญ ประการหนึ่งเพื่อจัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติเพื่อให้มีการอภิบาลระบบบริการสุขภาพ เพื่อให้ ระบบสุขภาพของประเทศมีเอกภาพการดำเนินงานด้านสุขภาพของทุกภาคส่วนเป็นไปในทิศทางเดียวกัน มีการกระจายอำนาจและความรับผิดชอบให้แก่แต่ละพื้นที่ โดยมีระบบสนับสนุนที่เอื้อต่อการแก้ปัญหาในแต่ละพื้นที่ ระบบบริการมีความคล่องตัวในการบริหารจัดการและจัดบริการเป็นเครือข่าย ภายใต้การติดตามกำกับที่มีประสิทธิภาพ มีธรรมาภิบาล และสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ

๑.๓ ผลการดำเนินการที่ผ่านมา

-ไม่มี-

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

ปัจจุบันนอกจากกระทรวงสาธารณสุขที่มีการกิจในการจัดทำบริการสาธารณะด้านสุขภาพแล้ว ยังมีหน่วยงานด้านสุขภาพที่เกิดขึ้นใหม่ตามกฎหมายอีกหลายหน่วยงาน ทำให้ขาดความเป็นเอกภาพ ในการกำหนดทิศทางนโยบาย ยุทธศาสตร์และมาตรการการดำเนินงานด้านสุขภาพ และลดความเหลื่อมล้ำของประชาชน ในการเข้าถึงระบบสุขภาพที่ดี จึงมีความจำเป็นต้องมีการเสนอร่างพระราชบัญญัติคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. เพื่อให้มีคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติมาทำหน้าที่ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพในระดับประเทศ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้ารับบริการสุขภาพได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพซึ่งเป็นการเสนอร่างพระราชบัญญัติตามมาตรา ๔(๒) แห่งพระราชกฤษฎีกา ว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้เป็นเรื่องที่ต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรี

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

มีความเร่งด่วน เนื่องจากเป็นการเสนอร่างกฎหมายเพื่อดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศด้านการสาธารณสุขที่มีเป้าหมายสำคัญประการหนึ่งเพื่อจัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้มีการอภิบาลระบบบริการสุขภาพ และเพื่อให้ระบบสุขภาพของประเทศไทยมีเอกภาพ

๔. สาระสำคัญ/ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

๔.๑ เหตุผลและความจำเป็นในการเสนอร่างพระราชบัญญัติ

โดยที่มาตรา ๕๕ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยกำหนดให้รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง โดยบริการสาธารณสุขดังกล่าวต้องครอบคลุม การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพด้วย และรัฐต้อง พัฒนาการบริการสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมีมาตรฐานสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง และในปัจจุบันระบบสาธารณสุขไทย มีความก้าวหน้าเป็นอย่างมาก และมีระบบหลักประกันสุขภาพที่ทำให้คนไทยสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพ ได้อย่างทั่วถึง มีหน่วยงานด้านสุขภาพหลายหน่วยงานจากเดิมที่มีกระทรวง ทบวง กรมต่างๆ ทั้งในและนอก กระทรวงสาธารณสุข รวมถึงหน่วยงานที่ให้บริการด้านสุขภาพที่มีในราชการส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค ส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน รวมถึงหน่วยงานเกิดใหม่ตามกฎหมายเฉพาะ การที่มีหน่วยงานดำเนินงานในระบบสุขภาพ หลายหน่วยงาน แต่ละหน่วยงานมีอิสระต่อกัน จึงทำให้การดำเนินงานในระบบสุขภาพขาดความเป็นเอกภาพ มีความซ้ำซ้อนและสิ้นเปลือง มีการใช้ทรัพยากรที่ไม่เหมาะสม ทำให้การดำเนินงานในระบบสุขภาพขาดประสิทธิภาพ และเกิดความเหลื่อมล้ำ ทำให้ประชาชนขาดโอกาสการเข้าถึงระบบสุขภาพที่ดีส่งผลกระทบต่อสุขภาพที่ดี ของประชาชนในภาพรวม ดังนั้น สมควรมีกฎหมายเพื่อให้เป็นไปตามบทบัญญัติดังกล่าว โดยการสร้างเอกภาพในการกำหนดทิศทาง นโยบาย ยุทธศาสตร์และมาตรการ การดำเนินงานด้านสุขภาพด้วยการมีคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติเป็นองค์กรกลาง ในการทำหน้าที่กำหนดนโยบายสุขภาพแห่งชาติ และตรวจสอบ กำกับดูแล หน่วยงานด้านสุขภาพต่างๆ ที่มีการดำเนินการ ในระบบสุขภาพ เพื่อให้ระบบสุขภาพของประเทศไทยมีความเป็นเอกภาพ ลดความเหลื่อมล้ำ มีประสิทธิภาพ เสมอภาค คำนึง และเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน ทำให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีขึ้น โดยประชาชนชาวไทยมีสิทธิได้รับ บริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ และมีมาตรฐานด้วยกันทุกคน จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้

๔.๒ สาระสำคัญของร่างพระราชบัญญัติ

ร่างพระราชบัญญัติคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. มีสาระสำคัญสรุปได้ดังนี้

๔.๒.๑ ขอบเขตการใช้บังคับกฎหมาย

(๑) ...

(๑) มีผลบังคับใช้กับหน่วยงานด้านสุขภาพ และหน่วยงานหรือองค์กรอื่นใดที่มีการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ และใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

(๒) กำหนดนิยามคำว่า “สุขภาพ” หมายความว่า ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญา และทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล

(๓) กำหนดนิยามคำว่า “ระบบสุขภาพ” หมายความว่า ระบบความสัมพันธ์ทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ

(๔) กำหนดนิยามคำว่า “คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ

(๕) กำหนดนิยามคำว่า “หน่วยงานด้านสุขภาพ” หมายความว่า หน่วยงานของรัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน องค์กรในกำกับของรัฐ องค์กรควบคุมการประกอบวิชาชีพ ภาคเอกชน ภาคประชาชน หน่วยงานหรือองค์กรอื่นใดที่มีการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ

(๖) เนื่องจากกลไกการบริหารและการจัดระบบสุขภาพตามร่างพระราชบัญญัตินี้ เกี่ยวข้องกับการกิจของกระทรวงสาธารณสุข จึงกำหนดให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้รักษาการเพื่อทำหน้าที่บริหารกฎหมายให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย

๔.๒.๒ คณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ

กำหนดให้มีคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ จำนวนสี่สิบห้าคน ประกอบด้วย

(๑) นายกรัฐมนตรี เป็นประธานกรรมการ

(๒) รองนายกรัฐมนตรีที่นายกรัฐมนตรีมอบหมาย เป็นรองประธานกรรมการ คนที่หนึ่ง

(๓) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นรองประธานกรรมการ คนที่สอง

(๔) กรรมการโดยตำแหน่งจากหน่วยงานของรัฐ จำนวนสิบสองคน ได้แก่ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงกลาโหม รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ผู้อำนวยการสำนักงานกบประมาณ อธิบดีกรมควบคุมโรค อธิบดีกรมการแพทย์

(๕) กรรมการโดยตำแหน่งจากหน่วยงานที่มีกฎหมายจัดตั้งเฉพาะด้านสุขภาพ จำนวนหกคน ได้แก่ เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ผู้จัดการสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ และผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

(๖) กรรมการจากสภาวิชาชีพ จำนวนเก้าคน ได้แก่ ผู้แทนแพทยสภา ผู้แทนทันตแพทยสภา ผู้แทนสภาเภสัชกรรม ผู้แทนสภาการพยาบาล ผู้แทนสภาเทคนิคการแพทย์ ผู้แทนสภากายภาพบำบัด ผู้แทนสภาการแพทย์แผนไทย และผู้แทนสภาการสาธารณสุขชุมชน สภาวิชาชีพละหนึ่งคน และผู้แทนจากคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่างๆ จำนวนหนึ่งคน

(๗) กรรมการผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำนวนห้าคน ได้แก่ ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครและกรรมการจากผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษหนึ่งคน ผู้แทนเทศบาลหนึ่งคน ผู้แทนองค์การบริหารส่วนจังหวัดหนึ่งคน และผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบลหนึ่งคน โดยให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษ เทศบาล องค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนตำบลคัดเลือกกันเอง

(๘) กรรมการผู้แทนภาคประชาสังคมและเอกชน จำนวนห้าคน ได้แก่ ผู้แทนสภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยหนึ่งคน ผู้แทนสภาหอการค้าแห่งประเทศไทยหนึ่งคน ผู้แทนภาคประชาสังคมสามคน โดยให้คัดเลือกกันเอง

(๙) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวนสี่คน จากบุคคลที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ หรือประสบการณ์เป็นที่ประจักษ์ด้านระบบสุขภาพ ด้านเศรษฐกิจ ด้านสังคม และด้านชุมชน ด้านละหนึ่งคน

(๑๐) ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นกรรมการและเลขานุการ และให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้งผู้ช่วยเลขานุการได้ไม่เกินสองคน

หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกกรรมการตาม (๗), (๘) และ (๙) ให้เป็นไปตามระเบียบที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด

๔.๒.๓ หน้าที่และอำนาจ

(๑) กำหนดทิศทางและนโยบายหลักด้านสุขภาพของประเทศและประชาชน ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันและสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติเพื่อเสนอต่อคณะรัฐมนตรีทุกสี่ปี ซึ่งอาจทบทวนแก้ไขนโยบายดังกล่าวได้ทุกปีโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี

(๒) พิจารณากลับกรองนโยบายเฉพาะที่สำคัญตามที่คณะกรรมการประกาศกำหนด ก่อนนำเสนอคณะรัฐมนตรี อาทิเช่น นโยบายด้านระบบบริการสุขภาพ นโยบายกำลังคนด้านสุขภาพ นโยบายด้านระบบข้อมูลสุขภาพ นโยบายด้านเทคโนโลยีทางการแพทย์ นโยบายด้านการเงินการคลังสุขภาพ ระเบียบข้อกฎหมายที่จะมีผลกระทบต่อสุขภาพและพันธะสัญญาระหว่างประเทศ เป็นต้น

(๓) เชื่อมโยงบูรณาการการดำเนินงานด้านสุขภาพ รวมทั้งงบประมาณ กฎหมายและกฎระเบียบ ในประเด็นที่กำหนดให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันและมีประสิทธิภาพ

(๔) ดำเนินการเพื่อให้หน่วยงานด้านสุขภาพ สามารถนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม

(๕) กำกับ ติดตาม ประเมินประสิทธิผลและประสิทธิภาพของหน่วยงานด้านสุขภาพ ในการดำเนินงานตามนโยบายหลักและสำคัญด้านสุขภาพให้เป็นไปตาม (๑) รวมทั้งเสนอแนะมาตรการแก้ไขปัญหา และอุปสรรคของหน่วยงานด้านสุขภาพ ในการปฏิบัติตามนโยบายดังกล่าวนั้นต่อคณะรัฐมนตรี

(๖) เชิญข้าราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของหน่วยราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือราชการส่วนท้องถิ่น หรือบุคคลหนึ่งบุคคลใดมาให้ข้อเท็จจริงหรือแสดงความคิดเห็น หรือให้จัดส่งเอกสารหรือข้อมูล เพื่อประกอบการพิจารณาดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้

(๗) เสนอแนะต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณากำหนดมาตรการทางการเงิน หรือการคลังที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบสุขภาพให้มีคุณภาพและมีมาตรฐานสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง

(๘) พิจารณาให้ความเห็นหรือข้อเสนอแนะต่อร่างกฎหมายที่เกี่ยวกับระบบสุขภาพของประเทศ

(๙) ออกข้อบังคับ ระเบียบหรือประกาศตามที่กำหนดในพระราชบัญญัตินี้

(๑๐) แต่งตั้งที่ปรึกษา ผู้เชี่ยวชาญ คณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงาน เพื่อพิจารณาศึกษา เสนอแนะ หรือดำเนินการอย่างหนึ่งอย่างใดตามที่คณะกรรมการมอบหมายได้

(๑๑) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่คณะรัฐมนตรีมอบหมาย

๔.๒.๔ คณะอนุกรรมการกลั่นกรอง

ให้มีคณะอนุกรรมการกลั่นกรองประเด็นที่จะเข้าสู่การพิจารณาของคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ จำนวนเก้าคน ประกอบด้วย

(๑) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานอนุกรรมการ

(๒) ผู้แทนหน่วยงานของรัฐ จำนวนสองคน ได้แก่ กระทรวงกลาโหม กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงแรงงาน กระทรวงการคลัง สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักงานงบประมาณ และกระทรวงสาธารณสุข โดยให้คัดเลือกกันเอง

(๓) ผู้แทนของกรรมการตามมาตรา ๖ (๕) (๖) (๗) (๘) และ (๙) ด้านละหนึ่งคน โดยให้คัดเลือกกันเอง

(๔) ให้ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นอนุกรรมการและเลขานุการโดยตำแหน่ง และให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้งผู้ช่วยเลขานุการได้ไม่เกินสองคน

๔.๒.๕ หน้าที่และอำนาจของคณะอนุกรรมการกลั่นกรอง

กำหนดให้คณะอนุกรรมการกลั่นกรอง มีหน้าที่และอำนาจดังนี้

(๑) กลั่นกรองประเด็นตามที่คณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ ประกาศกำหนด

(๒) รับเรื่องหรือประเด็นจากหน่วยงานด้านสุขภาพเข้าสู่การพิจารณาของคณะอนุกรรมการกลั่นกรองก่อนเสนอคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ

(๓) จัดทำร่างข้อเสนอแนะนโยบาย ทิศทางด้านสุขภาพ เสนอต่อคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติพิจารณา

(๔) เชิญข้าราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของหน่วยราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือราชการส่วนท้องถิ่น หรือบุคคลหนึ่งบุคคลใดมาให้ข้อเท็จจริงหรือแสดงความคิดเห็น หรือให้จัดส่งเอกสารหรือข้อมูล เพื่อประกอบการพิจารณาดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้

(๕) แต่งตั้งคณะทำงานตามความจำเป็นและเหมาะสม

(๖) ดำเนินการเรื่องอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ มอบหมาย

๔.๒.๖ สำนักงานเลขานุการ

กำหนดให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทำหน้าที่เป็นสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ โดยมีหน้าที่และอำนาจในการรับผิดชอบงานด้านธุรการ งานประชุม การศึกษา

ข้อมูลและกิจกรรมต่างๆที่เกี่ยวข้องกับงานของคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการที่ตั้งขึ้น ประสานงานกับหน่วยงานด้านนโยบายและยุทธศาสตร์ของรัฐบาล และหน่วยงานอื่นๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนที่ดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องสุขภาพ และดำเนินการเพื่อให้เกิดการทำงานร่วมกันในระดับนโยบายยุทธศาสตร์และแผนงานด้านสุขภาพ สํารวจ ศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลต่างๆ ด้านสุขภาพ รวบรวมและจัดเตรียมข้อมูลเพื่อจัดทำรายงานหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการของคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการ ช่วยเหลือและให้คำแนะนำหน่วยงานที่มีหน้าที่จัดให้มีระบบสุขภาพและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามที่ได้รับคำร้องขอ พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อเชื่อมโยงระบบข้อมูลการบริหารจัดการด้านระบบสุขภาพของประเทศตลอดจนปฏิบัติการอื่นตามที่คณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติมอบหมาย

๔.๒.๗ งบประมาณ

กำหนดให้สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติสามารถขอรับการจัดสรรเงินงบประมาณรายจ่ายที่จำเป็น เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๔.๒.๘ มาตรการของฝ่ายบริหาร

หากหน่วยงานด้านสุขภาพใดไม่ปฏิบัติตามมติและข้อสั่งการของคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ ให้คณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติรายงานต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณา

๔.๒.๙ ระยะเริ่มแรก

กำหนดให้มีการรองรับการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ ในวาระเริ่มแรก โดยให้คณะกรรมการดังกล่าวประกอบด้วย นายกรัฐมนตรีเป็นประธานกรรมการ รองนายกรัฐมนตรีที่นายกรัฐมนตรีมอบหมายเป็นรองประธานกรรมการคนที่หนึ่ง รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นรองประธานกรรมการคนที่สอง กรรมการโดยตำแหน่งจากหน่วยงานรัฐและหน่วยงานที่มีกฎหมายเฉพาะด้านสุขภาพ และปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นกรรมการและเลขาธิการ ปฏิบัติหน้าที่คณะกรรมการตามพระราชบัญญัตินี้ไปพลางก่อน จนกว่าจะมีการแต่งตั้งกรรมการจากผู้แทนด้านอื่นๆ ซึ่งต้องไม่เกินหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

๕. รายงานการวิเคราะห์ หรือศึกษาตามกฎหมาย มติคณะรัฐมนตรี หรือคำสั่งใดๆ

การวิเคราะห์ผลกระทบต่อร่างพระราชบัญญัติคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. โดยสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๗)

๖. ค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มา

-ไม่มี-

๗. ผลกระทบ

๗.๑ ส่งผลกระทบต่อหน่วยงานหรือองค์กรที่ทำหน้าที่ด้านสุขภาพทุกหน่วยจะต้องผูกพันต่อข้อกำหนด นโยบาย แนวทาง การวินิจฉัยสั่งการของคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ โดยเฉพาะหน่วยงาน/องค์กรของรัฐ

๗.๒ ส่งผลกระทบต่อการขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพอย่างมีเอกภาพ จะลดความซ้ำซ้อน ทำให้ประเทศใช้งบประมาณอย่างคุ้มค่า มุ่งเป้าหมายและสามารถตรวจสอบความสอดคล้องในการดำเนินงาน รวมถึงสามารถสั่งการให้มีการปรับแก้ไขได้หากพบความบกพร่อง

๗.๓ ส่งผลกระทบในเชิงบวกต่อการลดความขัดแย้ง และความเหลื่อมล้ำขององค์ภาคีด้านสุขภาพ อีกทั้งหากบูรณาการกันมากขึ้น ผลสำเร็จในการดำเนินงานจะมีมากขึ้น (Synergy) และองค์ประกอบการ

กำหนดทิศทางนโยบายสุขภาพระดับชาติที่มีจากหลายภาคส่วนทำให้เกิดความเป็นเจ้าของนโยบายร่วมกัน อันจะทำให้โอกาสในการขับเคลื่อนร่วมกันให้สำเร็จจึงมีมากกว่าต่างคนต่างทำ

๘. ความเห็นของคณะกรรมการหรือหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง

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

๑. รับฟังความคิดเห็นโดยการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ ร่วมกับผู้บริหารและบุคลากร ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒. รับฟังความคิดเห็นโดยการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ ร่วมกับผู้บริหารและบุคลากร ภายนอกกระทรวงสาธารณสุข เช่น ผู้แทนหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง ผู้แทนผู้ประกอบการวิชาชีพด้านการแพทย์ และสาธารณสุข

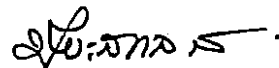
๓. รับฟังความคิดเห็นผ่านทางเว็บไซต์ www.lawamendment.go.th จำนวน ๒ ครั้ง

๙. ข้อเสนอของส่วนราชการ

กระทรวงสาธารณสุขขอเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาอนุมัติหลักการร่างพระราชบัญญัติ คณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองกฎหมาย

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๓๕

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๓๔

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