

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๗๑๓.๐๕.๓/๑๙๕๙



กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาฉุกเฉินการแพทย์เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บันทึกหลักการและเหตุผลประกอบร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาฉุกเฉินการแพทย์เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. จำนวน ๑๑๐ ฉบับ
๒. ร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาฉุกเฉินการแพทย์เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. จำนวน ๑๑๐ ฉบับ
๓. สรุปสาระสำคัญของร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาฉุกเฉินการแพทย์เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. จำนวน ๑๑๐ ฉบับ
๔. รายงานการประชุมคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑๑๐ ฉบับ
๕. สรุปผลการประชาพิจารณ์รับฟังความคิดเห็นร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาฉุกเฉินการแพทย์เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. จำนวน ๑๑๐ ฉบับ
๖. หลักฐานการรับฟังความคิดเห็นร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาฉุกเฉินการแพทย์เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. จำนวน ๑๑๐ ฉบับ
๗. แผ่นบันทึกข้อมูลร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาฉุกเฉินการแพทย์เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. จำนวน ๒ แผ่น

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ขอเสนอร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาฉุกเฉินการแพทย์เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. โดยเรื่องนี้เข้าข่ายที่จะต้องนำเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะกรรมการรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๔๘ มาตรา ๔ (๔) ร่างพระราชกฤษฎีกา รวมทั้งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้านที่ ๔ การลดความเหลื่อมล้ำของสังคมโดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ความเป็นมาของเรื่องที่จะเสนอ

เนื่องจากประเทศไทยมีอัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรสูงมาก กระทรวงสาธารณสุขจึงให้ความสำคัญแก่ระบบฉุกเฉินการแพทย์เพื่อให้การช่วยเหลือและรักษาชีวิตของผู้ป่วยให้ทันเวลา ลดความสูญเสียและความพิการ โดยกำหนดให้ฉุกเฉินการแพทย์เป็นการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์หรือการประกอบโรคศิลปะ เพื่อให้การให้บริการด้านฉุกเฉินการแพทย์แก่ผู้ป่วยมีมาตรฐานในการประกอบวิชาชีพ ซึ่งสถาบันการศึกษาได้มีการจัดการเรียนการสอนในสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวกับฉุกเฉินการแพทย์ในระดับปริญญา วุฒิปริญญาตรีเกี่ยวกับฉุกเฉินการแพทย์ที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนให้การรับรองในชื่อปริญญา “วิทยาศาสตร์บัณฑิตสาขาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์” โดยมหาวิทยาลัยที่จัดให้มีการเรียนการสอนประกอบด้วย มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยนวมินทราชินราช และมหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ซึ่งใน ...

สำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี
รหัสเรื่อง : ส34509
รับที่ : ๕5975/63
วันที่ : ๐1 มี.ย. 63 เวลา : 10:41

ซึ่งในการกำหนดให้บริการด้านฉุกเฉินการแพทย์เป็นการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์หรือการประกอบโรคศิลปะ อาศัยอำนาจตามมาตรา ๕ (๘) แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๖ และมาตรา ๑๓ (๒) แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ กำหนดให้คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ มีอำนาจและหน้าที่ให้คำแนะนำหรือเสนอความเห็นต่อรัฐมนตรีในการเพิ่มประเภทและสาขาของการประกอบโรคศิลปะ โดยสาขาอื่นให้กำหนดโดยพระราชกฤษฎีกา

๑. คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ ในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๑ วาระที่ ๓.๔ การพิจารณาการขอกำหนดสาขาฉุกเฉินการแพทย์เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ ซึ่งที่ประชุมได้พิจารณาและมีมติเห็นชอบในหลักการ และมอบกองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ นำเสนอคณะกรรมการกฤษฎีกาที่เสนอจากคณะกรรมการวิชาชีพ ดำเนินการร่างพระราชกฤษฎีกาโดยรับข้อสังเกตของที่ประชุมไปพิจารณา

๒. คณะอนุกรรมการพิจารณากฤษฎีกาที่เสนอจากคณะกรรมการวิชาชีพ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ วาระที่ ๓.๑ ร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาฉุกเฉินการแพทย์เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ซึ่งที่ประชุมได้พิจารณาและมีมติเห็นชอบร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาฉุกเฉินการแพทย์เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. และมอบฝ่ายเลขานุการเสนอร่างกฎหมายต่อคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะพิจารณา

๓. คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๓ วาระที่ ๓ ร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาฉุกเฉินการแพทย์เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ซึ่งที่ประชุมได้พิจารณาและมีมติเห็นชอบและมอบฝ่ายเลขานุการประสานกองกฎหมายเพื่อปรับปรุงแก้ไขร่างพระราชกฤษฎีกาฉบับดังกล่าวตามความเห็นของที่ประชุมและให้ดำเนินการเสนอตามขั้นตอนการออกกฎหมายต่อไป

๑.๒ มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

ไม่มี

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

ปัจจุบัน ประเทศไทยยังไม่มีผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพสาขาใดที่เป็นหลักในการบริหารและดูแลรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินนอกที่ตั้งสถานพยาบาล รวมทั้งเคลื่อนย้ายหรือลำเลียงผู้ป่วยตั้งแต่ ณ ที่เกิดเหตุจนถึงสถานพยาบาลหรือระหว่างสถานพยาบาล ซึ่งจากหลักฐานการศึกษา วิจัย ในต่างประเทศแสดงให้เห็นประจักษ์ว่าการที่ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตได้รับการปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง ตั้งแต่สถานพยาบาลมีอัตราการรอดชีวิตสูงขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ นักฉุกเฉินการแพทย์จะเป็นการประกอบโรคศิลปะสาขาใหม่ที่ปฏิบัติงานในส่วนที่ยังขาดของระบบสาธารณสุขไทย ซึ่งตามแผนปฏิรูปประเทศรัฐบาลได้ประกาศเมื่อวันที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๑ กำหนดให้เพิ่มบริการการแพทย์ฉุกเฉินนอกสถานพยาบาล รวมทั้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่างๆ และกรุงเทพมหานครเป็นผู้ดำเนินงานและบริการจัดการการแพทย์ฉุกเฉินดังกล่าวของจังหวัด

โดยเป็นเรื่องที่ต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรีตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๔๘ มาตรา ๔ (๔) ร่างพระราชกฤษฎีกา

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

ไม่มี

๔. สำคัญ ...

๔. สาระสำคัญหรือข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

ร่างพระราชบัญญัติกำหนดให้สาขาฉุกเฉินการแพทย์เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. มีสาระสำคัญดังนี้

๑. กำหนดนิยามความหมาย คำว่า “ฉุกเฉินการแพทย์” หมายความว่า การกระทำต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน เกี่ยวกับการตรวจวินิจฉัยปัญหาฉุกเฉินทางการแพทย์ ประเมิน คัดแยก บำบัด การเคลื่อนย้ายหรือลำเลียง เพื่อการประคับประคองอาการของผู้ป่วยฉุกเฉินให้ได้รับการรักษาพยาบาลให้พ้นภาวะฉุกเฉินได้อย่างทันท่วงที โดยใช้ยา เครื่องมือ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับฉุกเฉินการแพทย์ตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด ทั้งนี้ นับแต่การรับรู้ถึงภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉิน จนถึงการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น และนิยามความหมายของคำว่า “ผู้ป่วยฉุกเฉิน” หมายความว่า ผู้ป่วยฉุกเฉินตามกฎหมายว่าด้วยการแพทย์ฉุกเฉิน รายละเอียดปรากฏตามร่างมาตรา ๓

๒. การกำหนดองค์ประกอบของคณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ซึ่งประกอบด้วยกรรมการโดยตำแหน่ง กรรมการที่เป็นผู้แทนจากสถาบันการศึกษาทั้งภาครัฐและเอกชน กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้ง และกรรมการที่มาจากการเลือกตั้งโดยผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ โดยกำหนดให้ผู้อำนวยการสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะเป็นกรรมการและเลขานุการ รายละเอียดปรากฏตามร่างมาตรา ๕

๓. การกำหนดคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของกรรมการวิชาชีพซึ่งมาจากการเลือกตั้งโดยผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ รายละเอียดปรากฏตามร่างมาตรา ๖

๔. การกำหนดวาระการดำรงตำแหน่งของกรรมการวิชาชีพ และเหตุแห่งการพ้นจากการดำรงตำแหน่งของกรรมการที่เป็นผู้แทนจากสถาบันการศึกษาทั้งภาครัฐและเอกชน กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้ง และกรรมการที่มาจากการเลือกตั้ง รายละเอียดปรากฏตามร่างมาตรา ๗

๕. กำหนดให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข มีอำนาจในการออกระเบียบเกี่ยวกับการเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพ ซึ่งเป็นผู้ได้รับเลือกตั้งโดยผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ การเลือกประธานกรรมการวิชาชีพและรองประธานกรรมการวิชาชีพ รายละเอียดปรากฏตามร่างมาตรา ๘

๖. กำหนดอำนาจหน้าที่ และการดำเนินการของคณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ โดยให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ รายละเอียดปรากฏตามร่างมาตรา ๑๐ และร่างมาตรา ๑๑

๗. การกำหนดคุณสมบัติของผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ซึ่งเป็นผู้ที่ได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาฉุกเฉินการแพทย์จากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์รับรอง และต้องสอบความรู้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์กำหนด ส่วนผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศซึ่งมิได้มีสัญชาติไทย นอกจากจะต้องได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาฉุกเฉินการแพทย์จากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์รับรอง และต้องสอบความรู้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์กำหนด ต้องได้รับใบอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์จากประเทศที่สำเร็จการศึกษาด้วย รายละเอียดปรากฏตามร่างมาตรา ๑๒ วรรคหนึ่งและวรรคสอง

๘. กรณีผู้ที่ได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาอื่นด้านฉุกเฉินการแพทย์ ด้านการแพทย์ ด้านการพยาบาล หรือด้านทันตกรรมอยู่ก่อนวันที่พระราชกฤษฎีกานี้ใช้บังคับ และปฏิบัติงานด้านฉุกเฉินการแพทย์ในโรงพยาบาลหรือองค์กรใดที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์รับรองให้มีสิทธิขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ภายในห้าปีนับแต่วันที่พระราชกฤษฎีกานี้ใช้บังคับ รายละเอียดปรากฏตามร่างมาตรา ๑๒ วรรคสาม

๙. ในระยะเริ่มแรกให้คณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ประกอบด้วยกรรมการวิชาชีพตามมาตรา ๕ (๑) (๒) และ (๓) และให้ผู้อำนวยการสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะเป็นกรรมการและเลขานุการ ปฏิบัติหน้าที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ตามพระราชกฤษฎีกานี้ไปพลางก่อน จนกว่าจะมีการเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพตามมาตรา ๕ (๔) ซึ่งต้องไม่เกินหนึ่งร้อยแปดสิบวัน นับแต่วันที่พระราชกฤษฎีกานี้ใช้บังคับ รายละเอียดปรากฏตามร่างมาตรา ๑๓

ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ดำเนินการจัดประชุม ประชาพิจารณ์รับฟังความคิดเห็นจากอนุกรรมการที่ร่วมยกร่างกฎหมาย อาทิ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ผู้แทนคณะกรรมการวิชาชีพการประกอบโรคศิลปะตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ และสภาวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมถึงกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้มีหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๗๑๓.๐๕.๓/๑๒๒๕ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๒ เรื่อง ขอรับฟังความคิดเห็นเกี่ยวกับร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาฉุกเฉินการแพทย์เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. เพื่อรับฟังความคิดเห็นจากหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข สภาวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกสภาวิชาชีพ คณะกรรมการวิชาชีพการประกอบโรคศิลปะตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด สถาบันการศึกษาที่มีสถานพยาบาลเป็นหน่วยงานในสังกัด รวมถึงได้เผยแพร่ร่างพระราชกฤษฎีกาฉบับดังกล่าวเพื่อรับฟังความคิดเห็นจากประชาชนทั่วไป ทางเว็บไซต์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (<https://hss.moph.go.th>)

๕. ข้อเสนอของส่วนราชการ

กระทรวงสาธารณสุขขอเสนอร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาฉุกเฉินการแพทย์เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. เพื่อเสนอต่อคณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)

รองนายกรัฐมนตรี

และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

โทร. ๐ ๒๑๔๓ ๗๐๔๐

โทรสาร ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๕๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ keroro_2222@hotmail.com