



รายงานการประชุมวุฒิสภา

ครั้งที่ ๖

(สมัยสามัญ ครั้งที่หนึ่ง)

วันศุกร์ที่ ๔ พฤศจิกายน พุทธศักราช ๒๕๖๖

ฉบับสำนักงานพิมพ์

ครั้งที่ ๑ ถึง ครั้งที่ ๖ (สมัยสามัญ ครั้งที่หนึ่ง) เล่ม ๑ พ.ศ. ๒๕๖๖

ครั้งที่ ๖/๒๕๓๖

วันศุกร์ที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๓๖

๑. เรื่องแจ้งที่ประชุม

- รับทราบเรื่องขอให้ศาลมีคำสั่งปล่อยตัวสมาชิกวุฒิสภา

๕๓๐

๒. รับรองรายงานการประชุมวุฒิสภา

- ครั้งที่ ๘ (สมัยสามัญ ครั้งที่สอง)

วันศุกร์ที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๓๖

๕๓๘

๓. เรื่องด่วน

๓.๑ สมาชิกวุฒิสภาถูกฟ้องคดีอาญา

(นายโทกเมเน กัททภิรมย์)

๕๓๘

๓.๒ สมาชิกวุฒิสภาถูกฟ้องคดีอาญา

(นายประเสริฐ บุญศรี)

๕๔๕

๔. เรื่องที่คณะกรรมการพิจารณาเสร็จแล้ว

- รายงานการพิจารณาศึกษา เรื่องการสาธารณสุขอันสืบเนื่อง

กับการพัฒนาประชากรและสิ่งแวดล้อมภาคชีวิต

๕๕๙

๕. เรื่องที่เสนอใหม่

- ร่างพระราชบัญญัติวิชาชีพเกิดชักรรรม พ.ศ.

๖๒๗

๕๓๐

รายงานการประชุมวุฒิสภา
ครั้งที่ ๖ (สมัยสามัญ ครั้งที่หนึ่ง)
วันศุกร์ที่ ๕ พฤศจิกายน พุทธศักราช ๒๕๓๖
ณ ตึกรัฐสภา

เริ่มประชุมเวลา ๑๙.๕๐ นาฬิกา

จำนวนสมาชิกที่ประชุมทั้งหมด ๑๕๓ คน

(เนื่องจาก นายมีชัย ฤชุพันธุ์ ประธานวุฒิสภา และพลเอก วิจิตร บุญยะวัฒน์ รองประธานวุฒิสภา คนที่สอง ไปราชการต่างประเทศ นายคณา เมฆสวรรค์ รองประธานวุฒิสภา คนที่หนึ่ง จึงขอยุติหน้าที่แทน)

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : ขณะนี้มีสมาชิกมาครบองค์ประชุมแล้ว
ผมขอเปิดประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานจะแจ้งต่อที่ประชุม :

ด้วยได้มีหนังสือของคณะผู้พิชิต ร้องไห้ทุกข์ สมาชิกวุฒิสภา แจ้งว่า ได้ถูก
ธนาคารแห่งประเทศไทยร้องทุกข์ได้ดำเนินคดี โดยกล่าวหาว่าได้ร่วมกันกระทำความผิด
ต่อพระราชบัญญัติการประกอบธุรกิจเงินทุน ธุรกิจหลักทรัพย์และธุรกิจเครดิตฟองทิเออร์
พ.ศ. ๒๕๓๕ ปัจจุบันคดีนี้ระหว่างทางคุณตั้งระหว่างการสอบสวนของพนักงานสอบสวนแต่
ได้รับการปล่อยตัวชั่วคราวโดยคำสั่งของศาลอาญา และคดีระหว่างทางฝากขัง ครั้งที่ ๓
ของพนักงานสอบสวน ซึ่งจะครบกำหนดการฝากขังในวันศุกร์ที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๓๕ โดยที่
การฝากขังดังกล่าวของพนักงานสอบสวนเป็นเหตุขัดขวางต่อการที่จะมาประชุม ของสมาชิก
วุฒิสภา จึงขอให้ประธานวุฒิสภาร้องขอต่อประธานศาลฎีกา ขอให้ศาลมีคำสั่งปล่อยตัวตาม
รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย มาตรา ๑๓๕ ผมจึงได้มีหนังสือลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน
๒๕๓๖ ร้องขอประธานศาลฎีกา ขอให้ศาลมีคำสั่งปล่อยตัวสมาชิกดังกล่าวแล้ว จึงขอแจ้ง
ให้ที่ประชุมทราบ ตามข้อบังคับที่ ๑๓๙ เชิญอาจารย์สรเสวีญ

นางสรพรเสวีญ โกรธจัดดี : ท่านประธานวุฒิสภา กระผมที่มีความสงสัยในเรื่องนี้
 กระผมก็เพิ่งทราบเดี๋ยวนี้เองว่าในรัฐกรรมบัญญัติ ในวิधिปฏิบัติคดี ผู้ที่ต้องหม่าเป็นจำเลย
 ก็มีสิทธิที่จะได้รับการทวงวันในทวงค่าเนิ่นคดี ซึ่งหมายความว่าในการพิจารณาแล้ว
 สภาในเรื่องก็ได้เคยลงมติไปแล้วในเรื่องที่คุณประเสริฐ บุญศรี อดีตปลัดกระทรวงยุติธรรม
 ถูกฟ้องร่วมกับท่านอดีตนายกฯ อานันท์ ปันถาวรชัน อดีตรัฐมนตรีฯ วิเชียร วัฒนคุณ
 อดีตประธานศาลฎีกา สวัสดิ์ โชติพานิชย์ และอดีตปลัดกระทรวงประเสริฐ บุญศรี ซึ่งท่าน
 จะมาประชุมในที่นี้หรือไม่กระผมไม่ทราบ แต่ในการพิจารณาครั้งนั้นสภาได้ทำหน้าที่
 โทษถูกต้อง เพราะเหตุว่าได้มีหนังสือจากกระทรวงยุติธรรมทูลดำเนินการพิจารณาผลคำ
 วิจารณ์ดังกล่าว ซึ่งมีนายประวิทย์ ชัยภักดิ์ อดีตอธิบดีผู้พิพากษาศาลอุทธรณ์ภาค ๑
 เป็นโจทก์ และศาลนัดสืบพยานในระหว่างนั้น สภาก็ได้ลงมติไปว่าไม่อนุญาตให้ศาลดำเนิน
 หนี ซึ่งเป็นกรณที่ต้อง แต่สำหรับเรื่องที่ท่านประธานวุฒิสภาแจ้งให้ทราบเมื่อสักครู่นี้
 กระผมไม่ทราบว่ามีหลักกฎหมายอะไรมาเป็นพื้นฐานในการที่ท่านประธานวุฒิสภาได้มีหนังสือ
 ไปถึงท่านประธานศาลฎีกา ตามรัฐกรรมบัญญัติไม่มี ตามกฎหมายก็ไม่มีเพราะเหตุที่ว่าเรื่อง
 การฝากถึงนั้นเป็นเรื่องในระหว่างสอบสวน ไม่ใช่เป็นเรื่องการดำเนินคดีศาล
 รัฐกรรมบัญญัติ กฎหมายอื่นก็ดี บัญญัติไว้เฉพาะเมื่อตกเป็นจำเลยแล้วมีการดำเนินคดี
 สืบพยานหรือดำเนินกระบวนการในศาลเท่านั้นแต่สภาจะไม่อนุญาตได้ แต่เรื่องนี้เป็น
 เรื่องอยู่ในระหว่างการสอบสวน และการฝากถึงนั้นเนื่องจากเจ้าพนักงานสอบสวนซึ่ง
 สอบสวนไม่เสร็จครบบทที่ประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญาได้กำหนดเอาไว้ เขา
 ก็ฟ้องยื่นคำร้องขอต่อศาล ศาลในที่นี้คือศาลอาญา ไม่ใช่ศาลฎีกา ศาลอาญาที่มีอำนาจรับ
 ฝากขังหรือไม่รับฝากขัง คือถ้าไม่รับฝากขังก็หมายความว่าต้องปล่อยจำเลยไป แต่ถ้ารับ
 ฝากขังไว้เขาก็ให้ประกันตัวไป ซึ่งขณะนี้เท่าที่กระผมทราบ คุณหญิงพัชรี ว่องไพฑูริย์
 ก็ได้รับการประกันตัวไป จะไม่เห็นการขัดขวางในการมาประชุมเลย ในวันที่มีการประชุม
 คุณหญิงพัชรีได้รีบประกันตัวไปก็ยอมมาประชุมได้ แล้วเหตุใดท่านประธานจึงได้มีหนังสือ
 ไปถึงประธานศาลฎีกา ซึ่งผิดคน กระผมเรียนให้ทราบได้ว่าประธานศาลฎีกาไม่มีอำนาจ
 ที่จะมาสั่งอธิบดีผู้พิพากษาศาลอาญาให้ถอนคดีหรือไม่อนุญาตในการฝากขัง ดังนั้นกระผม
 จึงสงสัยในที่นี้ แล้วขอทราบเรื่องถึงวิธีทำให้สมาชิกวุฒิสภากลับมาทราบเอาไว้ด้วย และ
 ขอเรียนถามท่านประธานที่ได้ถูกถามหนังสือไปถึงประธานศาลฎีกานั้น ประธานศาลฎีกา
 ตอบว่าอย่างไร

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : ขอบคุณอาจารย์สุว เสวีญ ท่านสมาชิกวุฒิสภาที่ได้กรุณาให้แนวทางที่แรง ความกล้าบ่ามมืออย่างนี้ คือคุณหญิงท่านไม่เคยใช้สิทธิ์ในฐานะเป็นสมาชิกวุฒิสภามาก่อน ท่านคงจะไม่ค่อยทราบ ที่หลังท่านทำหนังสือมา แล้วก็มาด้วยตนเองบอกว่า เวลาที่เราเวลาศาลนัดไปศาลก็ต้องไปศาล ถึงกำหนดฝากขังก็ต้องไป ความทราบเวลาต้องไปรอ ต้องไปในที่อย่างนั้นทุกครั้ง ก็ไปศาลนั้นความรู้สึกก็มีทั้ง ๆ ที่ได้รับความสะดวกดี ทั้งนี้ก็คิดว่าเมื่อเราเป็นสมาชิกวุฒิสภา หรือสมาชิกของรัฐบาล ได้รับการคุ้มครองตามรัฐธรรมนูญ น่าจะให้การสนับสนุน หรือผ่อนหนักให้เป็นเบาไปชั่วระยะเวลาระหว่างสมัยประชุมนี้ ท่านก็ทำหนังสือมา ซึ่งเรื่องนี้ก็จริงอย่างอาจารย์ว่า แต่รัฐธรรมนูญเรามีมาตรา ๑๓๓ มาตรา ๑๓๘ มาตรา ๑๓๘ มาตรา ๑๓๘ มาตรา ๑๓๘ นี่ก็คือว่าในระหว่างสมัยประชุมหน้ามิให้จับสมาชิก เพิ่มเรื่องกาวจับกุม เว้นแต่จะมีกาวจับกุมความผิดเฉพาะหน้า ซึ่งถึงขั้นอย่างนั้นก็ตามทางประธานสภา ก็อาจจะร้องขอให้ปล่อยตัวได้ตามมาตรา ๑๓๓ แล้วดูมาตรา ๑๓๘ เป็นเรื่องอยู่ในระหว่างสมัยประชุมทุกคำในคดีเป็นจำเลย อยู่ในระหว่างประชุมก็ขอยกมาให้พิจารณาก็จริง ในระหว่างสมัยประชุมนี้ยกแล้ว ถึงแม้ไม่ประชุมทันทันทีจริง แต่รัฐธรรมนูญก็บอกว่าเพื่อให้ไม่ต้องถึงศาล ไม่ต้องมีความกังวลเรื่องอื่น ให้ทักทายให้ทางสภาได้เต็มที่ ระหว่างนี้ก็ขอยกไม่ให้ดำเนินคดีในเรื่องอยู่ที่ศาล ศาลก็อนุญาตตามอย่างก็อาจารย์ว่า ถ้าสภาเห็นไม่สมควรอนุญาตเราก็ทำไป โดยที่ขอยกไม่อนุญาตในระหว่างสมัยประชุมนี้ ซึ่งส่วนมากก็ทำกันทั้ง ค สภาที่เป็นทางปฏิบัติ มาตรา ๑๓๘ เป็นเรื่องที่จะถูกสอบสวนอยู่ ไม่ว่าจะเป็นอย่างสอบสวนมาก่อนสมัยประชุมหรือระหว่างสมัยประชุมเมื่อถึงสมัยประชุมแล้ว พนักงานสอบสวนหรือศาล แล้วแต่กรณีต้องสั่งปล่อยทันที ถ้าประธานแห่งสภา ที่นั่นเป็นสมาชิกได้ร้องขอ คำสั่งปล่อยตามวาระหนึ่ง ให้มีผลบังคับตั้งแต่วันนี้ปล่อยจนถึงวันสุดท้ายแห่งวันประชุม ทั้งนี้เมื่อสมาชิกของเราได้หนังสือขอมาตามรัฐธรรมนูญ มาตรา ๑๓๘ นี้ แล้วเขียนมาบอกว่า เป็นสถาบันของศาล เรื่องอยู่ที่ศาล ต้องไปกางศาล ก็ให้ทางประธานวุฒิสภากำหนังสือไป ก็พิจารณว่าจะทำถึงใคร ตรงนี้อาจอาจารย์ว่าก็จริง แต่ที่เราถือว่า สถาบันศาลเราก็ไปถึงผู้ใหญ่จากสถาบันของเรา ที่ทำหนังสือไปตามที่ร้องขอมา หนังสือยื่นเพิ่งส่งไป ดูเหมือนวันนี้ก็ยังไม่ได้รับตอบ คือบางคนก็บอกส่งไปที่รัฐมนตรี ก็จะไม่ตรงสาย จะส่งไปที่สายไหนอะไรก็ไม่เคยปฏิบัติกัน เราส่งไปที่ประธานศาลฎีกา ท่านอาจจะส่งเรื่องมาให้ศาลอาญาก็ได้ เรือนอาจารย์อย่างนี้ วิธีปฏิบัติอย่างนี้ เทียบอาจารย์ครับ

นาคสรวรเสวีญ ไกรจิตติ : ท่านประธานวุฒิสภาครับ กระผมขอขอลงชื่อเรียน
ถามว่า ในกาขสอบส่วน ในชั้นสอบส่วน ในทางปฏิบัติส่กาขเคยชกบ้างหรือม่ และถ้าเคยช
ชกกับใคร

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : คือเท่าที่ผมทามาไม่มี อาจารย์
กรรมนญอาจจะทราบ อาจารย์กรรมนญเสวีญครับ

นาคสรวรเสวีญ ไกรจิตติ : เดียวครับ ขอให้ผมพูดให้ครบก่อน อาจารย์
กรรมนญหรือหลัง วิธีปฏิบัติเท่าที่เคยทำมานั้น รัฐมนตรีม่เก้ชว ถ้าเป็นเร่ล่งของศาล
ปลัดกระทรวงยุติธรรมเป็นผู้กลอนญาค อ่ชางทรวาที่แล่ว เร่ล่งของคณตประเสวีริญ บุญศรี ก็
เป็นเร่ล่งของปลัดกระทรวงยุติธรรม และคราวนี้เร่ล่งของคณตโทเกน กักรกักรก ก็เป็น
เร่ล่งของปลัดกระทรวงยุติธรรม และทั้ง ๓ เร่ล่งนี้ในรายงานของคณตการมาธิการ
วิสามัญ ซึ่งกระผมเห่ล่งอ่านเมื่อสัปดาห์นี้ ซึ่งกระผมเห่ล่งแล้ว เพราะว่าม่สนญาค เหมือนกับ
ราช นาคประเสวีริญ บุญศรี ซึ่งกระผมยังมีความตงิดตงขวางใจอกุ้หนึ่งเห่ล่งกับ แต่
เวลาะในเมื่อม่สนญาคม่สนญาค เพราะความวิธรรมนญมีอยู่ชางั้น แต่อันนี้ม่ใช่เร่ล่ง
ของศาล เป็นเร่ล่งของพนักงานสอบส่วน แล่วเร่ล่งของพนักงานสอบส่วน กระผมเห่ล่ง
ถามเมื่อสัปดาห์นี้ว่า ในทางปฏิบัติเคยชกกับใคร ถ้าจะให้บอกต้งก็ต้งชอหัวหน้าพนักงาน
สอบส่วน ที่นี้ปัญหาถ่ล่ไป หัวหน้าพนักงานสอบส่วนคือใคร โนกรุงเทพา ด้น่ก อภิชาติ
กรมตำรวจ หรือรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย หรือปลัดกระทรวงมหาดไทย ที่ถูก
ควรวจะเป็นปลัดกระทรวงมหาดไทย เพราะในระหว่างหน่วยราชการด้วยกัน ถ้าเร่ล่งลู่ที่
ศาลก็เป็นเร่ล่งที่ปลัดกระทรวงยุติธรรมจะชมา ถ้าเร่ล่งอยู่ในระหว่างหาขสอบส่วนก็เห่ล่ง
เร่ล่งที่หัวหน้าพนักงานสอบส่วน อาจจะเป็นปลัดกระทรวงมหาดไทยชมาก็ได้ แต่เร่ล่งนี้
ลู่ในระหว่างหาขสอบส่วน และเจ้าพนักงานสอบส่วนนี้กำหนดเวลาจะต้องสอบส่ว
ให้เร่ล่งแล่งส่ล่ง ทน่เข้ายังสอบส่วนม่เร่ล่ง เนื่องจากหนยานหลักฐานมาก เขาก็ต้งช
เมื่อคร่กำหนดช่วงหนึ่งแล้ว คือสมมุติว่าเดือนหนึ่งแล่วซึ่งสอบม่เร่ล่ง เขาก็ต้งชอลญาค
ฝากชั่งที่ศาล ศาลก็ให้ต้อทีละ ๑๒ วัน เพราะฉะนั้นเร่ล่งนี้ชั่งม่ได้รับการค่าเนนค้ด อยู่ใน
ระหว่างหาขสอบส่วน แล่วเหตุที่อธิบดีผู้พิพากษาศาลอาญาหรือเจ้าพนักงานที่รับฟังการ
สอบส่วนนั้น อาจจะเป็นศาลแขวงก็ได้ อาจจะเป็นศาลอาญาเห่ลือ ศาลอาญาให้ หรือศาล
อาญากลางก็ได้ แล่วแล้วว่าคุณหญิงพัชรีไปถูกฝากชั่งที่ไหน อธิบดีผู้พิพากษาศาลอาญาเป็น
ผู้รับผิดชอบในการฝากชั่ง

เพราะฉะนั้นการที่ทั้งสี่ถึงประธานศาลฎีกานั้นในความเห็นสองกระผม กระผมว่า
 ประธานศาลฎีกาอาจจะไม่ตอบก็ได้ หรืออาจจะตอบมาบอก โทมิโซ่เรื่องของศาลฎีกา
 เพราะกระบวนการยุติธรรมทางศาลนั้นไม่เหมือนกับกระบวนการทางฝ่ายบริหาร มีรัฐมนตรี
 เป็นใหญ่ ปลัดกระทรวงเป็น รองอธิบดีเป็น บรรดาผู้บริหารของกระทรวง ทบวง กรม
 ต่าง ๆ เป็น ศาลไม่ใช่ออย่างนั้น ประธานศาลฎีกาตามทางราชการจะสั่งหัวหน้าส่วนต่าง
 ก็ไม่ได้ จะสั่งกลับให้ผู้พิพากษาศาลอาญาก็ไม่ได้ เพราะเป็นอำนาจอิสระของแต่ละชั้นศาล
 อันเป็นที่ระดมไม่สมควร ในกรณีที่ทางสักการจะไปแล้วไม่ถูกตั้งตามทำนองคลองธรรม
 และไม่ชอบด้วยกฎหมาย กระผมเห็นว่าไม่น่าจะกระทำอย่างนั้น ตอบคุณทวี

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : อาจารย์ชัชวรมณูผู้สิ้น ๆ นะครับ แล้วผม
 จะได้นำเงินเรื่องนี้คืน

นายชัชวรมณู ลัดพลี : ขอทบทวนคุณท่านประธานวุฒิสภาที่หาผม กระผม
 ชัชวรมณู ลัดพลี สมาชิกวุฒิสภา ก่อนอื่นกระผมต้องกราบเรียนหนึ่งเรื่อง เรื่องนี้เป็นเรื่อง
 สำคัญและเป็นเรื่องตัวอย่าง ค่ะท่านประธานเองก็ยังไม่แน่ใจว่าที่เข้าไปนั้นถูกหรือผิด
 จะนี้และผมสิ้น ๆ คงจะไม่ได้ นอกจากว่ากระผมจะฆ่าตัวเองเท่านั้น หุดสั้นแล้วไม่มีใคร
 เข้าใจ เรื่องนี้เป็นเรื่องหลักการใหญ่ และโคกเฉพาะอย่างทั้งนี้เรื่องถกเรื่องกัน
 มองต่างมุมกันระหว่างท่านประธานวุฒิสภากับท่านสมาชิกผู้มีเกียรติ ซึ่งความจริงก็จริงจริง
 ที่กระผมจะกราบเรียนก็อาจจะไปในทางส่งเสริมสนับสนุนท่านสมาชิกผู้มีเกียรติที่ได้อภิปราย
 ไปแล้วก็ได้ และกระผมก็มีสิทธิเพิ่มเติมที่ กระผมก็ขอใช้สิทธิในการพูดและยกเลิกที่ในฐานะ
 เป็นสมาชิกวุฒิสภา

ประเด็นแรก เรื่องของเรื่องก็คือเป็นเรื่องที่สมาชิกวุฒิสภาเราได้ถูกจับกุมไม่
 ค่าเงินคดี ซึ่งในทางปฏิบัติมีการฟ้องนี้เกิดขึ้นหลายครั้งแล้ว ซึ่งทางสภาผู้แทนราษฎรเขา
 ถือว่าเป็นเรื่องธรรมดา เขาเข้าใจกัน มีทั้งปฏิบัติที่ถูกต้องและยึดถือมา ของวุฒิสภานั้น
 เมื่อสมาชิกวุฒิสภาถูกค่าเงินคดี ก็มักจะมีเรื่องจะต้องคำนึงเหมือนกับเป็นนโยบายเราที่ต้อง
 มาอภิปรายกัน เราต้องการมาตรฐานชัดเจนที่จะทำให้เป็นรูทีน (Routine) ยังไม่ได้
 เพราะฉะนั้นอันนี้กระผมขอกราบเรียนว่า ตามรัฐธรรมนูญอนึ่งที่ทำนประธานวุฒิสภา
 ได้อ้างมาขึ้น มาตรา ๑๓๓ มาตรา ๑๓๔ มาตรา ๑๓๕ เป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับเรื่องที่ว่านี้
 ซึ่งมีประเด็นอยู่ว่า สมาชิกวุฒิสภาถูกจับกุมและอยู่ระหว่างสอบสวนจะก่อนการเปิดสมัย
 ประชุมและเรื่องมาจนถึงเปิดสมัยประชุมแล้วก็ได้ หรือถูกสอบสวนแล้วถูกค่าเงินคดีขึ้นศาล

แล้วเรื่องต่อเรื่องมาถึงมีหมักประทุม เขาก็ต้องรีบกับญัตติเตลานั้นไว้คุ้มครองเอกลีลาชั
 มัละนั้นจะมีมากรักแลหลังโศกเฉพาะสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรได้ ลต่างเช่นเวลานี้จะเปิด
 อกก็ปรายถ้ำเขาว่าคนไหนจะเป็นตัวจักรที่จะอภิปรายรุนแรง เขาคาจจะตั้งเรื่องละโร
 ชัขึ้นมา กลางค้ำกลางคืนไปที่ไหนแล้วอาจงีบไปก็ได้ เพราะฉะนั้นจึงต้องมีเอกลีลาชัอัน
 คุ่มครอง ก็นั้นเข้าลงก็มีประเด็นอยู่ กระผมไม่เอ่ยนาม คือผู้ทูลค้านนั้นคนดีว่าเป็นคนดี
 โนชั้นไหน ข้อเท็จจริงเป็นที่รับฟังกันได้โดยแน่นอน โศกท่านประธานเองก็ยืนยันว่าอยู่ใน
 ระหว่างสอส่วน แต่ว่าได้เข้าไปพาดพิงกระบวนการยุติธรรมคือสถาบันศาลแล้ว โศกศาล
 ภาวษาเป็นผู้สั่งปล่อย เพราะฉะนั้นในเรื่องนี้ก็มี ๓ สถาบันที่เกี่ยวข้อง คือสถาบันพนักงาน
 สอส่วนกับสถาบันตุลาการ สถาบันสอส่วนทั้งสอส่วนนอก ซึ่งสถาบันสอส่วนนี้โดยหลัก
 เจ้าหน้าที่สอส่วนตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา ก็คือพนักงานสอส่วนทั่วไป
 รวมถึงหัวหน้าพนักงานสอส่วนหรืออธิบดีกรมตำรวจ แต่อย่างไกรักตามไม่ว่าศาลหรือสถาบัน
 พนักงานสอส่วนจะต้องมีสถาบันธุรการที่หน้าทับแทน เพราะฉะนั้นในเรื่องของอชิตี
 กรมตำรวจก็เห็นหัวหน้าพนักงานสอส่วน ที่จะต้องทำเรื่องมาถึงสภาตามรัฐธรรมนูญ
 มาตรา ๑๓๕ กระผมขอสนุ่ญุดอำนาจว่า ถ้าสมาชิกวุฒิสภาหรือสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร
 ถูกคุมขังในระหว่างสอส่วนหรือพิจารณาอยู่ก่อนสมัยประชุม เมื่อถึงสมัยประชุมพนักงาน
 สอส่วนหรือศาล แล้วแต่กรณี ต้องสั่งปล่อยทันที ถ้าประธานแห่งสภาที่ผู้นั้นเป็นสมาชิก
 ได้ร้องขอเพราะฉะนั้นประเด็นนี้คือที่ว่าใครจะเป็นผู้ร้องขอ ในกรณีนี้ตามปกติถ้าผู้ตาม
 นำจะเป็นพนักงานสอส่วน โศกหัวหน้าพนักงานสอส่วนคืออธิบดีกรมตำรวจร้องขอ แต่
 อธิบดีกรมตำรวจในทางปฏิบัติก็ไม่เคยขอมาซึ่งวุฒิสภา เพราะฉะนั้นทางปฏิบัติถ้าจะขอมา
 คงต้องผ่านปลัดกระทรวงมหาดไทย เช่นเดียวกับศาลซึ่งเขาเห็นทางปฏิบัติแล้วผู้ค้านนั้นคือ
 ศาลไหนก็ตาม ทางปลัดกระทรวงยุติธรรมจะร้องขอมา โศกได้รับคำร้องขอจากศาลนั้น
 ในเรื่องนี้จะจะเป็นปลัดกระทรวงมหาดไทยร้องขอมา เป็นสถาบันธุรการ เช่นเดียวกับ
 กระทรวงยุติธรรมที่กระผมกราบเรียนในนามของศาล ทั้งนี้ประเด็นเรื่องนี้มีอนุทินหนึ่งเรื่อง
 ของคนที่ถูกค้านั้นคือ เมื่อเขาหรือขอมาทางนั้นก็ได้รับขอมาจนถึงประธานวุฒิสภา
 เราอาจจะคิดว่ากรรมาธิการหรือมีผู้คัดค้านรัฐประหารนั้นหรือเปล่า ในเรื่องนี้เมื่ออธิบดีผู้พิพากษา
 ศาลอาญาได้รับร้องขอตามที่ท่านประธานวุฒิสภาได้ยืนยันมาชัก็ไม่ได้เห็น ความจริง
 เรื่องนี้เป็นเรื่องละเอียดอ่อนกระผมยังนึกว่าทางสภาน่าจะสำเนาเรื่องเหล่านี้ ให้สมาชิก
 ได้รับรู้ เหมือนอย่างการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติเราซึ่งต้องพิจารณา นี้เรื่องเกี่ยวกับ

ส่วนได้เสียของบุคคลซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของสถาบันชาติ เราน่าจะแยกสารดู เราไม่ได้ดูเลย กระผมต้องถือความจำเป็นที่ถามประธานว่า อธิบดีผู้พิพากษาศาลอาญาได้ร้องขอมา เพราะฉะนั้นในเรื่องนี้ เอาละ ถ้าเรามองข้ามขั้นตมคตขนี้ไปว่าไม่จำเป็นต้องมาเกี่ยวข้องว่าต้องเป็นปลัดกระทรวงมหาดไทย โขลร้องขอแทนหัวหน้าพนักงานสอบสวนคืออธิบดีกรมตำรวจ เราตมรับละว่า อธิบดีผู้พิพากษาศาลอาญาร้องขอมา สมมุติว่าร้องขอมาแล้วควรฟังประเด็น จะเกิดขึ้นอีกประเด็นหนึ่งว่าทางเราจะต้องตอบไปว่าอย่างไร เราจะร้องขอสิ่งให้ปล่อยจะสิ่งไปก็จริง เพราะที่บอก คนที่ควบคุมตัวคนคนนี่คือพนักงานสอบสวน พูดง่าย ๆ อธิบดีกรมตำรวจเป็นหัวหน้าพนักงานสอบสวนนั่นเอง ตามหลักเราควรจะต้องขออนุญาตกรมตำรวจ แต่เนื่องจากอธิบดีผู้พิพากษาศาลอาญาร้องขอตามหลักการตามตัวหนังสือ

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : ไม่เกี่ยวกับศาลอาญาครับ คุณหญิงพัชรวิ เป็นผู้แจ้งเรื่องให้เราทราบและร้องทล

นางสทธรรมบุญ ลัดพลี : เอาละครับ คนที่ถูกดำเนินคดีแจ้งมายังเรากระผม ลทกกราบเรียนเพื่อสิทธิของสมาชิกวุฒิสภา เราจึงใช้คำว่า เรา ไม่ได้ครับแจ้งมายังประธานวุฒิสภาเท่านั้นเอง เพราะสมาชิกวุฒิสภาเพิ่งรับทราบเค้ขนี้แล้วเราก็จะต้องผูกกันในเรื่องนี้ให้กระจ่างว่าทางสมาชิกวุฒิสภาควรจะได้รับรู้แค่ไหน ทางปฏิบัติควรจะทำอย่างไร ประธานวุฒิสภากำไปนั้นถูกต้องหรือเปล่า ประเด็นเรื่องนักกระผมออกจากกราบเรียน เราใช้คำว่า ประธานแห่งสภาผู้แทนเป็นสมาชิกได้ร้องขอ ร้องทนี้ได้ร้องขอไปยังใคร เราก็ต้องอ่าวรรคแรก เมื่อถึงสมัยประชุมพนักงานสอบสวนหรือศาลแล้วแต่กรณีต้องสิ่งปล่อยเราก็น่าจะร้องขอไปยังพนักงานสอบสวนหรือศาล เพราะฉะนั้นในกรณีนี้ ประเด็นที่ถามสมาชิกวุฒิสภาผู้เกี่ยวข้องก็ไปคือท่านส่วรเสวัญ กระผมทลเอ่ขนาม ว่าเราน่าจะต้องทลไปยังปลัดกระทรวงมหาดไทยซึ่งเป็นหัวหน้ากำกับ เป็นผู้ดำเนินการทางธุรการแทนหัวหน้าพนักงานสอบสวนโดยไม่ว่าหนึ่งว่าหนังสือที่มานั้นจะมาถึงใคร ถ้าเราจะร้องขอเราต้องร้องขอไปอย่างนั้นแล้วต้องไปร้องขอโดยตรง หรือร้องขอไปยังปลัดกระทรวงยุติธรรม ซึ่งเป็นสถาบันทางธุรการ ค่าเนินงาทางธุรการหรือบริหารงานทางธุรการแทนศาลทั้งหลาย เพราะฉะนั้นอันนี้ประเด็นที่กระผมว่า ไม่มีรัฐธรรมนูญเขียนเอาไว้ถึงไปยังประธานศาลฎีกา กระผมเชื่อว่าประธานศาลฎีกาไม่มีสิทธิหรือก อย่างไรก็ตามแต่มีสิทธิแล้วจะไม่ตอบ ไม่มีสิทธิหรือกที่จะบอกว่าอันนี้ที่จะสิ่งปล่อยให้เพราะว่าไม่ได้เกี่ยวกับศาลเลย เป็นเรื่องของพนักงานสอบสวน อย่างไรก็ตามกระผมกราบเรียนแล้ว แล้วเรายังไม่ได้ไปตีความ

วุฒิสภา ซึ่งตามรัฐธรรมนูญได้กำหนดไว้ เมื่อได้รับแจ้งมาจากเจ้าตัว ซึ่งไม่มีใครแจ้งให้ สภาทราบ สภาก็ไม่ทราบ แล้วกรณีเรื่องนี้ไม่เคยเกิดขึ้นในชั้นนี้ ที่นี้ทางสมาชิกวุฒิสภา ของเราต่างก็ชมเชยกันให้ทราบแล้วว่า ข้าราชการต่างพากันไปถึงศาลแล้วทำหนังสือมาให้ ดั่งรายละเอียด ขอให้ทำหนังสือถึงประธานศาลฎีกา ซึ่งเราเห็นว่าในด้านสถาบัน ที่นี้วิธี ปฏิบัติจากข้ออ้างจะเห็นว่าทางศาลใหม่เหมือนทางอื่นนั้นก็ได้รับความรู้ในทางปฏิบัติ แล้วว่า ที่นครพนมปรึกษาเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัยการวุฒิสภาของเราและเจ้าหน้าที่บอกว่า เรา ส่งไปจากวุฒิสภาสถาบันหนึ่งไปถึงประมุขอีกสถาบันหนึ่งก็แล้วกัน และท่านคงจะส่งไปให้เขา พิจารณาหรืออย่างไร เป็นไปตามความประสงค์ของสมาชิกของเราด้วย ซึ่งผมทำไปตาม คั้นนั้น ที่นี้เรื่องนี้ตามรัฐธรรมนูญฉบับใหม่บอกว่า เมื่อมีเรื่องอย่างนี้เรื่องถูกจับก็ร้องขอให้เขา ซึ่งปล่อยได้ ถูกดำเนินคดีเขาจึงมาเราเสนอสภาอนุญาตหรือไม่อนุญาต หรือกรณีเขา ถูกสอบสวนดำเนินคดีระหว่างนี้ให้หยุด ประธานแห่งสภาซึ่งสมาชิกผู้หนึ่งถึงก็คือวุฒิสภาเรา ทราบเรื่องอย่างนี้ว่า เขามีความประสงค์อย่างนั้น เราก็ร้องขอไปถึงศาล วิธิการของเรา ไม่มีผิด แต่ว่าเราอาจจะเข้าเรื่องไม่ถูกต้องเท่ามาก เมื่อกฎหมายเป็นอย่างนี้ ยัยยังตีบ การประชุมของวุฒิสภา ทั่ว ๑๙๙ เห็นว่าในกรณีที่ประธานสภาต้องขอให้ปล่อยสมาชิกก็ ถูกจับในขณะกระทำความผิดตามมาตรา ๑๓๖ มาตราสอง ของรัฐธรรมนูญ หรือร้องขอให้ ปล่อยสมาชิกซึ่งถูกคุมขังหรือถูกคุมขังระหว่างการสอบสวนตามมาตรา ๑๓๕ ของรัฐธรรมนูญ ให้ประธานแจ้งให้สภาทราบในโอกาสแรกที่ทำการประชุมสภา ฉะนั้นผมก็เห็นในวาระนี้ ซึ่ง เป็นวาระแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ข้อสังเกตคงท่านทั้งหมดจะรีบไปดำเนินการให้เหมาะสม ในโอกาสต่อไป คั้นแจ้งแจ้งแจ้งทราบและขอขอบคุณอาจารย์ผู้หนึ่งผู้หนึ่ง ซึ่งอันนี้ผมขออาจจะขึ้นจง ภาวดีของรัฐธรรมนูญปัจจุบันให้ผ่านางประธานสภาทำอย่างนี้แล้วให้แจ้งให้ทราบ กรณีของ คุณพิชัยเป็นรายแรก เพราะฉะนั้นขอบคุณมาก อีกสิ่งแตกต่าง ๆ จะรีบไปดู ขอขอบคุณ

ระเบียบวาระที่ ๓ รับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๘ (สมัยสามัญ ครั้งที่สอง) วันศุกร์ที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๒๖ มีสมาชิกท่านใดจะขอแก้ไขเพิ่มเติมหรือไม่

(ไม่มีสมาชิกขอแก้ไขเพิ่มเติม)

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : ถ้าไม่มี ก็ถือว่าที่ประชุมรับรอง

ต่อไปนี้เป็นเรื่องด่วน

เรื่องด่วน เรื่องที่ ๑ ตัวผมได้รับหนังสือจากปลัดกระทรวงยุติธรรมแจ้งว่า นายโทกเมเน กัทธาภิรมย์ สมาชิกวุฒิสภาถูกฟ้องเป็นจำเลยคดีอาญา เรื่องเป็นเจ้าพนักงาน

ปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบ ศาลอาญาได้นัดพิจารณาคดีตั้งกล่าวตั้งตั้งไปในวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ศาลอาญาขอให้กระทรวงยุติธรรมดำเนินการขออนุญาตต่อผู้พิพากษา เพื่อให้ศาลอาญาได้พิจารณาคดีตั้งกล่าวระหว่างสมัยประชุมตามมาตรา ๑๓๘ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย

คำนวณสุศล
ที่ สช ๓๕๓๓/๓๓๓๐๙

กระทรวงยุติธรรม
ถนนรัชดาภิเษก เขตจตุจักร
กทม. ๑๐๙๐๒

๒๖ ตุลาคม ๒๕๓๖

เรื่อง สม่าสิกวุฒิสภาญกัฒงค้ค้ชอญว

กรวบเรีชน ประชานวุฒิสภา

ค้ายได้รับรารงานจากศาลอาญาเกีชวกับคดัดหมายเลขที่ ๒๕๕๓/๒๕๓๖ ระหว่าง
นายสุศล ประศาสน์วินิจฉัย วิจิตร นักขโมกเมฆ กักรวิกรมส์ จ่าเลข เรือง เป็นเจ้าพนักงาน
ปฎิบัติหน้ากัคตสมิขอบ พลช โคทกที่นายขโมกเมฆฯ จ่าเลข เป็นสมาชิกวุฒิสภาและศาลอาญา
ได้นัดพิจารณาคดีดังกล่าวครั้งต่อไปในวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๓๖ เวลา ๑๓.๓๐ นาฬิกา
ศาลอาญาจึงได้ขอใ้กระทรวงยุติธรรมคำเนิการขออนุญาตค้วุฒิสภา เพื่อให้ศาลอาญา
พิจารณาคดีดังกล่าวในระหว่างสมัยประชุมต่อไป

โดยที่ได้กำหนดใ้มีการเรียกประชุมรัฐสภา เพื่อให้สมาชิกได้มาประชุมสามัญ
ประจำปี ตั้งแต่วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๓๖ ตามพระราชกฤษฎีกาเรียกประชุมรัฐสภา
พ.ศ. ๒๕๓๖ กระทรวงยุติธรรมจึงได้ขออนุญาตค้วุฒิสภา เพื่อให้ศาลอาญาพิจารณาคดี
ดังกล่าวในระหว่างสมัยประชุม ตามมาตรา ๑๓๓ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย

จะนั้น จึงกราบเรียนมาเพื่อขอคำโปรดพิจารณาและแจ้งผลการพิจารณา ให้
กระทรวงยุติธรรมทราบด้วย จักเป็นที่ขอบพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

สุประดิษฐ์ หุตะสิงห์

(นายสุประดิษฐ์ หุตะสิงห์)

ปลัดกระทรวงยุติธรรม

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : จึงขอเสนอเพื่อที่สภานิติบัญญัติ
เห็นสมควรอนุญาตให้ศาลพิจารณาคำเนิ่นคดีในระหว่างสมัยประชุมนี้หรือไม่เพียงใด ขอเชิญ
คุณวิชัยศรีรับ

นายวิชัย โสสุวรรณจินดา : กราบเรียนท่านประธานวุฒิสภาที่เคารพ กระผม
วิชัย โสสุวรรณจินดา ท่านประธาน ในกรณีอย่างนี้เราเคยมีขรรคมเนื้อมปฏิบัติมาแล้วว่า
วุฒิสภาจะไม่อนุญาตให้ศาลได้คำ เนินคดีกับสมาชิกวุฒิสภา ในระหว่างสมัยประชุม
ท่านประธานครับ กระผมมีเหตุผลที่สภาจะสนับสนุนข้อคิดเห็นอันนี้ ในฐานะซึ่งสมาชิก
วุฒิสภานั้นท่านนักก็เป็นฝ่ายนิติบัญญัติจึงจำเป็นต้องจะต้องมีเวลาในการเตรียม เพื่อจะได้
เข้าประชุม ในขณะที่ตัวกันคดีที่มีการฟ้องร้องซึ่งได้ขอลอนุญาตมาถึงวุฒิสภานั้นเท่าที่ได้ทราบ
ก็เป็นเพียงกรณที่อดีตผู้ได้บังคับบัญชาได้ฟ้องผู้บังคับบัญชาว่าไม่รับเงินเดือนให้ ซึ่งก็เป็น
เรื่องของการบริหารงานภายในของสำนักงานอัยการสูงสุด ก็มันจะเป็นเรื่องซึ่งมี
ความสำคัญที่จะต้องเร่งพิจารณาในขณะนี้ เพราะฉะนั้นกระผมขอกราบเรียนว่าวุฒิสภาน่าจะ
ไม่อนุญาตให้มีการดำเนินคดีได้ ขอพระคุณครับ

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : ไม่มีผู้ขอร้อง ผมจะขอมติจากที่ประชุม
ครับว่าจะอนุญาตให้ศาลอาญา เชิญอาจารย์โทเกเน ทอโททอครับ ผมมองไปทางโน้น

นายโทเกเน กัททภิรมย์ : ท่านประธานวุฒิสภาที่เคารพ กระผมนายโทเกเน
กัททภิรมย์ สมาชิกวุฒิสภา ก่อนที่สภาจะได้พิจารณา เรื่องนี้กระผมอยากกราบเรียนให้ทราบ
อีกเท็จจริงเพื่อประกอบกรณพิจารณา ขอลอนุญาตกราบเรียนว่าความที่กระทรวงยุติธรรมได้
ขอลอนุญาตต่อวุฒิสภาเพื่อให้ศาลอาญาพิจารณาคดีที่นายสุภร ประศาสน์วินิจฉัย ฟ้องกระผม
เป็นจำเลยต่อศาลอาญาในข้อหาว่าเป็นเจ้าพนักงานปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบนั้น โดยที่หนึ่งคือ
ขอลอนุญาตของกระทรวงยุติธรรม ได้ระบุข้อหาแต่เพียงว่าเป็นเจ้าพนักงานปฏิบัติหน้าที่
โดยมิชอบ โดยไม่มีรายละเอียดว่าปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบในเรื่องใด สิ่งใด ซึ่งก็อาจจะ
ทำให้มีการเข้าไปไปได้ว่าในการปฏิบัติหน้าที่โดยทุจริต ฉ้อราษฎร์บังหลวงหรือว่าหา
ผลประโยชน์โดยมิชอบ เพื่อความเข้าใจที่ถูกต้องกระผมขอลอนุญาตกราบเรียนว่า เรื่อง
ที่โจทก์เขาฟ้องกระผมนั้นโจทก์ผู้ฟ้องนั้นเป็นพนักงานอัยการ ซึ่งเคยอยู่ใต้บังคับบัญชาของ
กระผมเมื่อครั้งที่กระผมเป็นอัยการสูงสุด เขาฟ้องกระผมในฐานะอัยการสูงสุดซึ่งเป็น
ผู้บังคับบัญชา เขาว่าไม่เลื่อนตำแหน่งให้แก่โจทก์ที่ฟ้องนี้ ๓ ครั้ง คือเมื่อปี ๒๕๓๓ ครั้งหนึ่ง
ได้แต่งตั้งผู้อื่นเข้ามาเขาไป ๗ คน ปี ๒๕๓๔ แต่งตั้งผู้อื่นเข้ามาเขาไปอีก ๓ คน และ

ในปี ๒๕๑๕ นั้นแต่งตั้งผู้สนิทเข้ามาไปอีก ๓ คน แล้วก็ในปี ๒๕๑๕ เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงบัญชีอัตราเงินเดือนข้าราชการอัยการจาก ๖ ชั้น เป็น ๘ ชั้นนั้น เขาก็ไม่ได้รับการปรับเลื่อนขึ้นเงินเดือน ทั้งเขากับบรรดามาเองว่าเขาได้ร้องเรียนไปที่คณะกรรมการข้าราชการอัยการ คณะกรรมการข้าราชการอัยการได้พิจารณาแล้วเห็นว่าสิ่งที่ได้ทำไปนั้นเป็นการถูกต้องแล้ว โจทก์ในคดีนี้ก็ได้ร้องเรียนไปที่นายกรัฐมนตรี ซึ่งทางนายกรัฐมนตรีได้พิจารณาแล้วเห็นว่าทางสำนักงานอัยการสูงสุดได้ทำถูกต้องตามกฎหมายแล้ว โจทก์จึงมาฟ้องเป็นคดีนี้ กล่าวโดยสรุปคือ กระผมถูกฟ้องว่า เป็นผู้บังคับบัญชาแล้วไม่เลื่อนตำแหน่งให้ลูกน้องที่อยู่ใต้บังคับบัญชา ซึ่งกระผมขอหากจะเรียนเป็นข้อสังเกตกับท่านสมาชิกวุฒิสภาด้วยว่า ในกรณีอย่างนี้เป็นความผิดทางอาญาถ้าเขาผู้บังคับบัญชาไปเข้าคุกหรือติด กระทบขออนุญาตรบายเรียนเพิ่มอีกชนิดหนึ่งว่า ต่อมาในปี ๒๕๑๖ นี้เมื่อเดือนกันยายนนั้นแล้วมา นายสุภคนเดโชกั้นนี้ก็ได้ยื่นฟ้องคณะกรรมการข้าราชการอัยการ ทั้งคณะ ๑๓ คนต่อศาลแห่ง ๑ ให้เพิกถอนมติที่ประชุมคณะกรรมการข้าราชการอัยการในเรื่องการขึ้นเงินเดือนประจำปีข้าราชการอัยการ เพราะว่าผู้ที่ได้เลื่อนเงินเดือน ๓ ชั้น เข้ามาโจทก์ไป ๔๘ คน และก็ได้อ้างเรียนเรื่องเดียวกันไปที่นายกรัฐมนตรี ซึ่งนายกรัฐมนตรีก็ได้สอบถามไปทางสำนักงานอัยการสูงสุด และสำนักงานอัยการสูงสุดโดยคณะกรรมการ ก.อ. ก็ได้ประชุมกันเมื่อเดือนที่แล้ว และได้ยื่นยื่นมติเดิมว่าการเลื่อนเงินเดือนประจำปี ๒๕๑๖ นี้ได้เป็นไปโดยชอบด้วยกฎหมายแล้ว กระผมขอทราบเรื่องข้อเท็จจริงประกอบกรณีพิจารณาขอพระคุณด้วย

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : ท่านสมาชิกครับ ผมจะขอมติที่ประชุมเลยว่า จะอนุญาตให้ศาลมาพิจารณาคดีอาญาดังกล่าว จะมีท่านอภิปรายต่อเชิญครับ พลโท ปรีชา

พลโท ปรีชา วิจารณ์ : กราบเรียนท่านประธานวุฒิสภาที่เคารพกระผมมีความเห็นว่าหากท่านประธานจะรับรัดทอมติเช่นนั้น การที่ผู้เกี่ยวข้องบางท่านที่มีได้เป็นสมาชิกวุฒิสภาได้เคยกล่าวถึงวุฒิสภาของเราในทางที่ไม่เป็นทางบวกอยู่เสมอถ้าเพื่อท่านจะรับรัดไปเสียเลย ก็จะเป็นการรู้จักมากเกินไป กระผมเห็นว่าเนื่องจากในมาตรา ๑๓๘ ระบุว่า เว้นแต่จะได้รับการอนุญาตจากสภา เพราะฉะนั้นถ้าอภิปรายคนเดโชแล้วก็ลงมติเลยกระผมเห็นว่าไม่น่าจะกระทำอย่างนั้น ควรจะให้แต่ละท่านได้มีโอกาสดำเนินความคิดเห็น

แสดงภูมิปัญญา แสดงว่าสมาชิกวุฒิสภาแต่ละคนนั้นไม่ได้มานั่งถกมืออย่างเดียว มีการบ้าน มีอะไรทำอะไรทำที่มากมาย กระหม่อมจึงขออนุญาตอภิปรายตามมาตรา ๑๓๘ การอ้าง มาตรา ๑๓๘ แสดงว่าการดำเนินคดีนั้นได้ดำเนินคดีมาก่อนสมัยประชุมแล้ว แล้วทางศาล ต้องการที่จะพิจารณาคดีในสมัยประชุมต่อไป เพราะฉะนั้นกระหม่อมอาจจะกราบเรียนสิ่งที่ ท่านประธานได้กล่าวไปเมื่อสักครู่นี้ว่าการที่สมาชิกวุฒิสภาปฏิบัติงานนั้น ไม่ได้ปฏิบัติงาน เฉพาะวันประชุมวันเดียว วันอื่น ๆ ก็ปฏิบัติงานกัน มีการทำการบ้าน มีการประชุม กรรมการ มีการกระทำหลายสิ่งหลายอย่าง มีการไปตรวจ ไปดูงานนอกสถานที่ต่าง ๆ เพราะฉะนั้นในระหว่างสมัยประชุมจะเอาเฉพาะวันที่มาประชุมวันเดียวนั้น ก็คงไม่ได้ เพราะฉะนั้นกระหม่อมมีความเห็นว่า ถ้าพิจารณาตามมาตรา ๑๓๘ แล้วก็ไม่สมควรที่จะอนุญาต ให้ศาลพิจารณาคดีในสมัยประชุม นี้ประเด็นที่ ๑ ในประเด็นที่ ๒ เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๘ พฤษภาคม ประมาณ ๘ เดือนก่อนมานี้เอง ขออนุญาตในตอนที่ท่านสรรเสริญท่านอภิปราย พาดพิงไปแล้ว ในครั้งนั้นมีอยู่ ๒ ท่านอภิปราย กระหม่อมขออนุญาตเอ่ยนามท่านคือท่านพิชิต วาสนาสัง และท่านอนุศักดิ์ วรณพงษ์ ได้อภิปรายไม่เห็นด้วยที่จะให้ดำเนินคดีในระหว่าง สมัยประชุม เพราะฉะนั้นจะมีอีกเพียงท่านเดียวที่กระหม่อมเอ่ยนาม ท่านให้เสรี กระหม่อม ขยายจะกราบเรียนว่า ตามเอกลักษณ์ของสมาชิกวุฒิสภาหรือสมาชิกวุฒิสภาท้องถิ่น ถ้าท่านผู้ใด ต้องคดีดังกล่าวในท่านเองนี้ หากท่านไม่ต้องการเอกลักษณ์ของท่าน ท่านก็จะทำหนังสือ ร้องขอต่อประธานวุฒิสภาเพื่อขอไปดำเนินคดีตามที่ศาลต้องการ แต่เมื่อท่านไม่ได้ ทำหนังสือร้องขอดังกล่าวก็แสดงว่าท่านต้องการใช้สิทธิของท่าน เพราะฉะนั้นกระหม่อมจึงมี ความเห็นว่าเมื่อมีลักษณะแบบนี้ แล้วก็ในวุฒิสภาแห่งนี้ก็มีความเห็นตรงกันกระหม่อมมั่นใจ ว่าอย่างนั้น กระหม่อมจึงมีความเห็นว่าไม่สมควรจะยินยอมให้ท่านสมาชิกท่านนี้ต้องปฏิบัติตามที่ ศาลร้องขอมา

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : ไม่มีท่านสมาชิกอภิปราย กระหม่อมก็จะได้ ขอมติจากที่ประชุมว่า จะอนุญาตให้ศาลอาญาพิจารณาคำดำเนินคดีอาญาดังกล่าวในระหว่าง สมัยประชุมหรือไม่ ท่านผู้ใดเห็นควรอนุญาต โปรดยกมือขึ้น

(ไม่มีสมาชิกยกมือ)

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : ไม่มี ท่านผู้ใดเห็นไม่ควรอนุญาต โปรด ยกมือขึ้น

(มีสมาชิกยกมือเป็นส่วนมาก)

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : เป็นอันว่าสภาไม่อนุญาต

ต่อไปเรื่องด่วนที่ ๒ ด้วยกระผมได้รับหนังสือจากปลัดกระทรวงยุติธรรมแจ้งว่า นายประเสริฐ บุญศรี สมาชิกวุฒิสภา ถูกฟ้องเป็นจำเลยในคดีอาญา เวรียง เป็น เจ้าพนักงานปฏิบัติ หรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบ และศาลอาญาได้มีมติจำคุกคดีดังกล่าวตั้งต่อไปในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๓๖ และวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๓๖ ศาลอาญาจึงขอให้กระทรวงยุติธรรมดำเนินการขอลอนุญาตนัดผู้ต้องหา เพื่อให้ศาลอาญาได้พิจารณาคดีดังกล่าวในระหว่างสมัยประชุม ตามความในมาตรา ๑๓๕ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย

ตามที่ส่ง

ที่ ฮอ ๑๕๓๓/๒๕๐๑๘

กระทรวงยุติธรรม

ถนนวิไลวาทีเยก เขตดุสิต

กทม. ๑๐๑๐๐

๒ พฤศจิกายน ๒๕๐๖

เรื่อง สมาชิกวุฒิสภาหญิงคดีอาญา

กราบเรียน ประธานวุฒิสภา

ตัวข้าได้รับรายงานจากศาลอาญาเกี่ยวกับคดีหมายเลขคำที่ ๙๗/๒๕๐๖ ระหว่างนางประวิทย์ ทัมภรัตน์ โจทก์ นายอานันท์ เป็นฮารฐน ที่ ๑ นายวิเชียร วิฒนคุณ ที่ ๒ นายประเสริฐ บุญศรี ที่ ๓ นายสวัสดิ์ รัชตพานิช ที่ ๕ จำเลย เรื่อง เป็นเจ้าพนักงานปฏิบัติหรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบฯ โดยที่นายประเสริฐฯ จำเลยที่ ๓ เป็นสมาชิกวุฒิสภาและศาลอาญาได้นัดพิจารณาคดีดังกล่าวครั้งต่อไป ในวันที่ ๑๐,๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๐๖ ศาลอาญาจึงได้ขอให้กระทรวงยุติธรรมดำเนินการขออนุญาตต่อวุฒิสภา เพื่อให้ศาลอาญาคดีพิจารณาคดีดังกล่าวในระหว่างสมัยประชุมต่อไป

โดยที่ได้กำหนดให้มีการเรียกประชุมรัฐสภา เพื่อให้สมาชิกได้มาประชุมสมัยประชุมประจำปี ตั้งแต่วันที่ ๓๑ กันยายน ๒๕๐๖ ความพระราชบัญญัติการเรียกประชุมรัฐสภา พ.ศ. ๒๕๐๖ กระทรวงยุติธรรมจึงได้ขออนุญาตต่อวุฒิสภา เพื่อให้ศาลอาญาพิจารณาคดีดังกล่าวในระหว่างสมัยประชุม ตามมาตรา ๑๓๕ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย

จะเห็น จึ่งกราบเรียนมาเพื่อขอได้โปรดพิจารณาและบังผลเกล้าพิจารณา
พระทรงยุติธรรมทราบด้วย จักเป็นทูลขอพระคุณซึ่ง

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

สุวัชชัย กุ้งงาม

(นายสุวัชชัย กุ้งงาม)

รองปลัดกระทรวง วิชาการฯ การขนาน
ปลัดกระทรวงยุติธรรม

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : คำคืออำนาจตามข้อบังคับการประชุมวุฒิสภา
ที่ ๓๒ ประกอบกับข้อ ๑๒๘ กระผมจึงขอปรึกษาที่ประชุมเพื่อนำเรื่องเข้าบรรจุระเบียบ
วาระประชุมครั้งนี้เป็นเรื่องด่วน เพราะเพิ่งได้วิทยุหนังสือมาหลังจากจะเก็บวาระออกไป
แล้ว และเรื่องนี้เป็นเรื่องด่วนจริง ๆ ขอปรึกษาที่ประชุมว่าขอเข้าบรรจุระเบียบวาระ
ประชุมเป็นเรื่องด่วนให้ที่ประชุมพิจารณา ที่ประชุมจะจัดข้ออะไรไหมครับ

(ไม่มีสมาชิกขจัดข้อ)

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : ถ้าไม่จัดข้อ ก็รับบรรจุเข้าระเบียบวาระ
ได้

ต่อให้ข้อให้พิจารณาเรื่องนี้ จะมีกาอภิปรายก็เชิญ เรื่องที่ทางองเดีขกน
ถ้าไม่มีสมาชิกอภิปราย ก็จะไม่ขอมติที่ประชุม ลาการสนุ่สนักคักกนล เด็ญครับ

นายขุนศึก วรรณพงษ์ : ขอประทานกราบเรียนท่านประธานวุฒิสภาที่
เคารพ กระผม นายขุนศึก วรรณพงษ์ สมาชิกวุฒิสภา กระผมเห็นว่าเนื้อหาหนังสือ
สองกระทรวงยุติธรรมก็เหมือนกันหนังสือผ่านไปวันละทีแล้ว ความจริงหากจะ
กราบเรียนตั้งเป็นข้อตั้งเกล้า ประเด็นที่เป็นข้อพิพาทนั้นก็ประเด็นที่มาตราของ
กฎหมายอาญาควรจกรวาล คือมาตรา ๑๘๗ เจ้าพนักงานละเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดย
มิชอบ ประเด็นนี้ก็ไม่มีปัญหาอะไร ท่านประธาน กระผมขอกราบเรียนว่าขณะนี้มี
แนวโน้มที่มีการใช้สิทธิข้อนี้กันมาก โดยเฉพาะข้าราชการชั้นผู้ใหญ่ในสังคมไทย
ก็เริ่มชุกกันถึงศาลปกครอง เป็นประเด็นกราบเรียนท่านประธานคิดว่า แต่ละกรม
เมืองไทยเราจะต้องพิจารณาว่าศาลปกครองนี้จะอยู่ที่สังกัดไหนดี จะอยู่ในฝ่ายบริหารจะ
อยู่ในฝ่ายตุลาการ หรือจะอยู่ในฝ่ายนิติบัญญัติ เพราะว่าจะมีประเด็นที่คาบเกี่ยวอย่าง
คาดคิดไม่ถึงได้ต่อไปในอนาคต การจะเบี่ยงอย่างไรนั้นส่วนตั้งแต่เรื่องของอนาคต
ท่านประธานที่เคารพ กระผมกราบเรียนว่า ในเรื่องการขอมติคราวนี้กราบเรียนท่าน
ประธานผ่านไปถึงท่านสมาชิกวุฒิสภาว่าไม่ควรที่วุฒิสภาจะอนุมัติให้คำแนะนำตั้งเกล้า กราบ
ทบทวนพระคุณครับ

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : ไม่มีข้ออภิปรายขอมติที่ประชุมว่า จะ
อนุญาตให้ศาลอาญาพิจารณาคดีอาญาดังกล่าวในระหว่างสมัยประชุมหรือไม่ ผู้ใดเห็นความ
อนุญาต โปรดยกมือขึ้น

(ไม่มีสมาชิกชกมือ)

ชกมือขึ้น

ผู้บัญญัติหน้าที่ชนประธานวุฒิสภา : ไม่มี ผู้ใดเห็นไม่ควรรอญาค ปรพ

(มีสมาชิกชกมือเป็นส่วนมาก)

ผู้มีสิทธิคัดค้านชนประธานวุฒิสภา : ไม่ควรรอญาคนัดรับ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องที่คณะกรรมการพิจารณาเสร็จแล้ว

รายงานการพิจารณาศึกษา เรื่องการสาธารณสุขสัมพันธ์เนื่องกับการพัฒนา

ประชากรและส่งเสริมคุณภาพชีวิต ซึ่งคณะกรรมการสาธารณสุขพิจารณาเสร็จแล้ว



๘๕๖

..... (สำเนา)

ที่ ๑๗๖๖/๒๕๓๖

มูลนิธิสภา

ถนนอุทิศใน กท ๑๐๓๐๑

๑๘ ตุลาคม ๒๕๓๖

เรื่อง การพิจารณาศึกษาเรื่องการสาธารณสุขอันสืบเนื่องกับการพัฒนาประชากร
และส่งเสริมคุณภาพชีวิต

กราบเรียน ประธานมูลนิธิสภา

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานการพิจารณาศึกษาเรื่องการสาธารณสุขอันสืบเนื่องกับ
การพัฒนาประชากรและส่งเสริมคุณภาพชีวิต จำนวน ๑ ชุด

ตามที่รัฐมนตรีมูลนิธิสภาได้พิจารณาผู้ตั้งเรื่อง ขอให้ส่งมอบหมายให้
คณะกรรมการวิชาการสาธารณสุข ทำการพิจารณาศึกษาเรื่อง การสาธารณสุขอันสืบเนื่อง
กับการพัฒนาประชากรและส่งเสริมคุณภาพชีวิต และได้ลงมติมอบหมายให้คณะกรรมการ
การสาธารณสุขพิจารณาศึกษาปัญหาดังกล่าว โดยให้ดำเนินการนอกสมัยประชุมได้ด้วย
ซึ่งกรรมาธิการคณะนี้ประกอบด้วย

๑. ศาสตราจารย์ประสพ รัตนากร ประธานคณะกรรมการวิชาการ
๒. พลโท นพ. พิชายแก้ว รองประธานคณะกรรมการ คนที่หนึ่ง
๓. นายอุทัย สัตย์สุข รองประธานคณะกรรมการ คนที่สอง
๔. ศาสตราจารย์วชิรภักดิ์ วิจารณ์วัฑฒ์ โฆษกคณะกรรมการ
๕. ศาสตราจารย์จรัสศรี สุวรรณเวลา
๖. นายเจริญ สิริวัฒนภักดี
๗. รองศาสตราจารย์ศันยา บุญทอง
๘. นายประสงค์ โฆษิตานนท์

๙. นายไพจิตร ปะบุบุตร
 ๑๐. ศาสตราจารย์รุ่งชรรณ ลัดพลี
 ๑๑. นายลนันต์ กาญจนพานิช
 ๑๒. ศาสตราจารย์อ้นนวัตร ลิ้มสุวรรณ
 ๑๓. พลอากาศตรี อัครชัย สักุลวิริยะ
 ๑๔. นายอาวีส เน้นหาวัน
 ๑๕. นายเอกชัย เคนหาญกมล
 ๑๖. พลเอก เอื้อชัย ชีริกชานนท์ เลขาธิการคณะกรรมการ
 ๑๗. รองศาสตราจารย์วิชา เจริญชัยดี ผู้สําคัญคณะกรรมการ

อนึ่ง นายอาวีส เน้นหาวัน ได้ทูลลาออกจากตำแหน่งสมาชิกวุฒิสภา เมื่อวันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๓๖

คณะกรรมการมีการ ได้พิจารณาศึกษาเรื่องการสําเขารวมสิ่งอันสืบเนื่องกับการพัฒนาประชากรและส่งเสริมคุณภาพชีวิต โดยได้แบ่งการพิจารณาศึกษาออกเป็น

๖ ปัญหา กล่าวคือ

๑. ปัญหาสุขภาพสตรี
๒. ปัญหาโรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
๓. ปัญหาโรคประจำถิ่นในในแต่ละภาค
๔. ปัญหาการคุ้มครองผู้บริโภคในเรื่องอาหารและยา
๕. ปัญหาการประกันสังคมด้านสุขภาพและอุบัติเหตุ ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๑๕ การตั้งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และภาวะขาดแคลนบุคลากรสาธารณสุข
๖. ปัญหาการคุ้มครองผู้บริโภคในเรื่องน้ำ

บัดนี้ คณะกรรมการมีการ ได้พิจารณาศึกษาเรื่องดังกล่าว และได้จัดทำรายงานการพิจารณาศึกษาพร้อมทั้งข้อเสนอนโยบายและชี้แจงเหตุผลเสร็จเรียบร้อยแล้ว

จึงกราบบังคมทูลทูลเกล้าฯ ถวายพรว่า เสด็จไปทอดผ้าบังสุกุลที่ประชุมผู้พิสดาร
คณะกรรมการมาตุภูมิการ และนำเสด็จราชงานต่อคณะรัฐมนตรีจึงจารณาต่อไปถึงจะเป็นผลทาง
ภาคปฏิบัติด้วย จะขอทูลขอคุณ

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง
(ลงชื่อ) ศาสตราจารย์ประสพ รัตนากว
(ประสพ รัตนากว)
ประธานคณะกรรมการมาตุภูมิการสาธารณสุข
อุบลราชธานี

รายงานการนิจาวณาศึกษา เรื่อง การสำรวจสนธิสัญญานี้สงกับมาธิพัฒนาประชากร

และสงเสริมคุณภาพชีวิต

คณะกรรมการนิจาวณาการสำรวจสนธิสัญญา วิจัยสภา

ความที่ที่ประชุมวิจัยสภา ครั้งที่ ๓ (สมัยสามัญ ครั้งที่หนึ่ง) วันศุกร์ที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๓๘ ได้ให้นิจาวณาปฏิบัติ เรื่อง ขอให้สภามอบหมายให้คณะกรรมการนิจาวณาการสำรวจสนธิสัญญา วิจัยสภา ทำการนิจาวณาศึกษาเรื่องการสำรวจสนธิสัญญานี้สงกับการพัฒนาประชากรและสงเสริมคุณภาพชีวิตและอนุมัติให้คณะกรรมการนิจาวณาฯ ดำเนินการเอกสมัยที่ประชุมได้ ซึ่งศาสตราจารย์ประสพ รัตนากกร เป็นผู้เสนอและได้ลงมติมอบหมายให้คณะกรรมการนิจาวณาศึกษา เรื่องดังกล่าวภายในกำหนดเวลา ๓๖๐ วัน นับแต่วันที่ที่ประชุมสภามอบหมาย นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการนิจาวณาฯ ได้ให้นิจาวณาศึกษาเรื่องการสำรวจสนธิสัญญานี้สงกับการพัฒนาประชากรและสงเสริมคุณภาพชีวิตเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานต่อวิจัยสภา ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๓๘ มาตรา ๑๕๓ และข้อบังคับการประชุมวิจัยสภา พ.ศ. ๒๕๓๘ ข้อ ๘๑

สำหรับรายละเอียดของวิจาวณาศึกษา ผลการนิจาวณาศึกษา ข้อเสนอนแนะ และข้อสังเกตของคณะกรรมการฯ พร้อมทั้งเอกสารแนบแนวกฎหมายราชการภายในนี้

๑. วิจัยการนิจาวณาศึกษา

คณะกรรมการนิจาวณาฯ ได้ดำเนินการดังนี้

๑.๑ แต่งตั้งคั้งคั้งทำงานโดยเชิญผู้ทรงคุณวุฒิจากหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง และรับผิดชอบกับปัญหาที่ผลกระทบท่อการพัฒนาประชากรและสงเสริมคุณภาพชีวิต เข้าร่วมเป็นคั้งคั้งทำงาน โดยนบ่งออกเป็น ๑ คณะ ทั้งนี้เพื่อให้การปฏิบัติภาระหน้าที่ ที่ได้มอบหมายสำเร็จลุล่วงอย่างเรียบร้อยและรอบคอบ ซึ่งจะส่งผลให้ประชากรของประเทศได้รับการพัฒนาอย่างถูกต้องและสงเสริมคุณภาพชีวิตให้ดีขึ้น ดังมีรายชื่อคั้งคั้งทำงานดังนี้ คือ

๑.๑.๑ คณะทำงานด้านศึกษาปัญหาสาเหตุ

- ๑. ศาสตราจารย์ประสพ รัตนากกร หัวหน้าคั้งคั้งทำงาน

๒. ศาสตราจารย์จรูญวัชร สวรรธเวลา รองหัวหน้าคณะทำงาน
๓. พลเอก เข็ดชาย ชีวรัตนนท์
๔. เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด
๕. อธิบดีกรมคุมประพฤติ กระทรวงยุติธรรม
๖. นายแพทย์ใหญ่ กรมการแพทย์ (นายถ่าง ทิศนาญชัย)
๗. ผู้อำนวยการกองประสานการปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยา และ
สารเสพติด
๘. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมิถุนารักษ์ (นางสงชัย อุ่นเอกลา)
๙. ผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุเสพติด
๑๐. ผู้อำนวยการกองวิเคราะห์วัตถุเสพติด กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
๑๑. ผู้แทนกองประสานการปฏิบัติ
การบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด เลขานุการคณะทำงาน
- ๑.๑.๒ คณะทำงานด้านปัญหาโรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
๑. ศาสตราจารย์ธนวัชร ลิ่มสุวรรณ หัวหน้าคณะทำงาน
๒. รองศาสตราจารย์วัฒนา เข็ดบุญชาติ รองหัวหน้าคณะทำงาน
๓. อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์
๔. รองอธิบดีกรมควบคุมโรคติดต่อ (นายชาญชัย บุรพวงกูร)
๕. ผู้อำนวยการกองโรคเอดส์
๖. ผู้อำนวยการโครงการโรคเอดส์
๗. ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ทหาร
กรมแพทย์ทหารบก
๘. ผู้แทนกองโรคเอดส์ เลขานุการคณะทำงาน
- ๑.๑.๓ คณะทำงานด้านปัญหาโรคประจำท้องถิ่นในแต่ละภาค
๑. นายอุทัย สุตสุข หัวหน้าคณะทำงาน
๒. นายไพจิตร ป่าบุตร รองหัวหน้าคณะทำงาน
๓. นายอาทิตย์ เบ็ญหาวัน
๔. ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป

๕๕๖

- ๕. พลอากาศตรี อัครวิชัย สกกุลรัตนะ
- ๖. ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคม
- ๗. ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข ฝ่ายนโยบายและแผน
- ๘. ผู้อำนวยการกองโรงพยาบาลภูมิภาค
- ๙. ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขภูมิภาค
- ๑๐. ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข เลขานุการคณะทำงาน

๑.๑.๒ คณะทำงานด้านปัญหาการคุ้มครองผู้บริโภคในเรื่องน้ำ

- ๑. นาสกโชจิตร์ ปะบุตร หัวหน้าคณะทำงาน
- ๒. รุ่งคำสดีจากรักวัฒนา เข็มบุญชาติ รองหัวหน้าคณะทำงาน
- ๓. นายเอกชัย เอกหาญกมล
- ๔. อธิบดีกรมอนามัย
- ๕. ผู้อำนวยการประสานส่วนภูมิภาค
- ๖. รองผู้อำนวยการวาระประปานครหลวง ฝ่ายวิชาการ
(นางชวนพิศ ธรรมศิริ)
- ๗. ผู้อำนวยการกองสุขวิทยา
- ๘. ผู้อำนวยการกองประสานบท
- ๙. ผู้อำนวยการกองอนามัยสิ่งแวดล้อม
- ๑๐. ผู้แทนกองสุขวิทยา เลขานุการคณะทำงาน

ในการมี ประทานคณะกรรมการฯ รองประธานคณะกรรมการฯ และเลขานุการคณะกรรมการฯ เป็นที่ปรึกษาและทำงานทุกคณะ เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามมติของวุฒิสภาดังกล่าว

๑.๒ พิจารณาศึกษาข้อมูลจากหนังสือ เอกสาร กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง สถิติและรายงานที่เกี่ยวข้อง

๑.๓ พิจารณาศึกษาข้อมูลและข้อเท็จจริง โดยเชิญผู้เกี่ยวข้องมาถกแถลงข้อเท็จจริง และแสดงความคิดเห็น ซึ่งประกอบด้วยชาวนามตามเอกสารกำหนด

๑.๔ พิจารณาศึกษาข้อมูลจากการเดินทางไปดูงาน ด้านสาธารณสุขภายในประเทศ ได้แก่

- ๑.๕.๑ ศึกษาดูงานด้านสาธารณสุขและปัญหาสุขภาพ ณ จังหวัด เชียงราย ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๓๕
- ๑.๕.๒ ศึกษาดูงานด้านอาชีพอนามัย การป้องกันอุบัติเหตุ และการบริการสาธารณสุขด้านโรงงาน ณ โรงงานผลิตเสื้อผ้าสำเร็จรูปส่งออกบริษัท วกัทยอุตสาหกรรม จำกัด จังหวัดนนทบุรี ในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๓๖
- ๑.๕.๓ ศึกษาดูงานด้านสาธารณสุขท้องถิ่นในภาคใต้ ณ จังหวัดยะลา และสงขลา ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๓๖
- ๑.๕.๔ ศึกษาดูงานด้านสาธารณสุขท้องถิ่นในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ณ จังหวัดนครราชสีมา ในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๓๖
- ๑.๕.๕ ศึกษาดูงานด้านสาธารณสุขท้องถิ่นในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ณ จังหวัดเลยและขอนแก่น ระหว่างวันที่ ๘-๙ มิถุนายน ๒๕๓๖
- ๑.๕.๖ ศึกษาดูงานด้านสาธารณสุขท้องถิ่นในภาคกลาง ณ จังหวัดสมุทรสาคร ในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๓๖
- ๑.๕ นิยามารศึกษาข้อมูลจากกาการเดินทางไปเยือน และศึกษาดูงานด้านสาธารณสุขในต่างประเทศ โลกแบ่งเป็นคณะย่อย ๆ ได้แก่

- ๑.๕.๑ ศึกษาดูงานด้านบริการสาธารณสุข ในเวืองอันตีบเนื่องกับการพัฒนาประชาคม ปัญหาสุขภาพจิต โรคเอดส์ การบริการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและการคุ้มครองผู้บริโภคในเรื่องยา ณ ประเทศนิวซีแลนด์และประเทศออสเตรเลีย ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๘ มีนาคม ๒๕๓๖
- ๑.๕.๒ ศึกษาดูงานด้านสาธารณสุขมูลฐาน และการพัฒนาคุณภาพชีวิตโรคเอดส์และการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข ณ ประเทศสาธารณรัฐเกาหลีและประเทศสาธารณรัฐฟิลิปปินส์ ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๓๖
- ๑.๕.๓ ศึกษาดูงานด้านสาธารณสุข ในเรื่องการประกันสุขภาพ การประกันสังคม และการพัฒนาสาธารณสุข การคุ้มครอง

ผู้ประสานวิทยากรณ รวมทั้งการวิจัยปัญหาสุขภาพ และ
สิ่งแวดล้อม ณ ประเทศสาธารณรัฐฝรั่งเศส ประเทศ
สหราชอาณาจักรบริเตนใหญ่ และไอร์แลนด์เหนือ และ
ประเทศราชอาณาจักรสวีเดน ระหว่างวันที่ ๒๙ สิงหาคม -
๓ กันยายน ๒๕๖๖

๓. ขอบข่ายความร่วมมือ

๓.๑ คณะกรรมาธิการฯ ขอเสนอรายงานผลการพิจารณาศึกษาเรื่อง
การสำรวจสวนสุกอันสืบเนื่องกับการพัฒนาประชาคมและสิ่งแวดล้อมภาพชีวิต โดย
คณะกรรมการฯ ได้พิจารณารายงานของคณะทำงานทุกชุดตามที่คณะกรรมการฯ ได้
มอบหมายให้ดำเนินการ ทั้งคณะกรรมการฯ และคณะทำงานได้มีการประชุมปรึกษาหารือ
ร่วมกัน มีการให้ข้อเสนอแนะให้ข้อสังเกต และให้ข้อคิดเห็นต่าง ๆ ยินยอมอำนาจประโยชน์
ต่อการพิจารณาศึกษา โดยคณะกรรมการฯ ได้พิจารณารายงานของคณะทำงานทุกชุดด้วย
ความละเอียดรอบคอบแล้ว ได้เห็นชอบตามรายงานของคณะทำงานดังกล่าว วัตถุประสงค์เป็น
รายงานของคณะกรรมการฯ มีรายละเอียดตามรายงานท้ายนี้

คณะกรรมการฯ ยินยอมการสำรวจสวนสุก วุฒิสภา ขอเสนอรายงานผลการพิจารณา
ศึกษาในเรื่องการสำรวจสวนสุกอันสืบเนื่องกับการพัฒนาประชาคม และสิ่งแวดล้อมภาพชีวิต
และการแก้ปัญหา พร้อมทั้งข้อเสนอแนะและข้อสังเกตของคณะกรรมการฯ ตาม
รายงานในเรื่องต่าง ๆ ท้ายนี้ เพื่อให้วุฒิสภาได้โปรดพิจารณา หากวุฒิสภาให้ความ
เห็นชอบแล้วกับผลการพิจารณา รวมทั้งข้อเสนอนแนะและข้อสังเกตของคณะกรรมการฯ
ขอได้โปรดแจ้งไปยังคณะรัฐมนตรี เพื่อดำเนินการต่อไป ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของ
ประเทศชาติและประชาชนสืบไป

ประสพ รัตนกร
(ศาสตราจารย์ประสพ รัตนกร)
ประธานคณะกรรมการฯ

วาทกรรมการนิจาวลาศึกษา เรื่องปัญหาอาเสพติด
คณะกรรมการสภาการสาธารณสุข วุฒิสภา

คณะกรรมการสภาการสาธารณสุข ได้จัดตั้งคณะทำงานด้านศึกษาปัญหา
อาเสพติด โดยมีเจ้าหน้าที่จรมหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องร่วมในการให้ข้อมูลและ
ความคิดเห็น

๑. สภาพปัญหา คณะปัญหาอาเสพติดซึ่งมีทั้งปัญหาเรื้อรังเกิน การสูดสาร
ระเหย และการใช้ยากระตุ้นประสาท ทั้งที่ความรุนแรงและมีผลกระทบต่องสังคมหลายด้าน
เช่นอาชญากรรม อุบัติเหตุจากรถยนต์ และการเกิดโรคหลายชนิด ซึ่งแม้จะได้มีการ
ดำเนินกาในด้านต่าง ๆ อย่างเต็มที่ แต่ก็มีปัญหาทั้งในข้อกฎหมายและทางปฏิบัติอยู่

๒. การดำเนินการตามพระราชบัญญัติมาตรการ ในการปราบปรามผู้กระทำ
ความผิดเกี่ยวกับอาเสพติด พ.ศ. ๒๕๓๘ ได้มีการออกกฎกระทรวงและระเบียบต่าง ๆ
แล้ว และมีการจับกุมดำเนินคดีกับนักสูบแล้ว แต่ยังมีข้อขัดข้องเนื่องจากไม่มีกฎหมาย
เกี่ยวกับการฟอกเงิน (Money Laundering) และเจ้าหน้าที่ยังไม่มีความสามารถในการใช้
วิธีการทางเทคโนโลยีบางประเภทเข้าช่วย เช่น การดักฟังทางโทรศัพท์ เป็นต้น
นอกจากนี้เจ้าหน้าที่ไม่สามารถส่งร่องรอยให้กับผู้ต้องหาเพื่อขอการจับกุมเงินนอกทุนใหญ่
ที่อยู่เบื้องหลังได้

๓. การดำเนินการ ตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด
พ.ศ. ๒๕๓๘ ซึ่งเป็นกาบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยวิธีบังคับ ค่าเงินการโทษ
กระทรวงยุติธรรม ซึ่งได้มีการตั้งคณะทำงานเพื่อร่างกฎ ระเบียบ และข้อบังคับต่าง ๆ
แต่ยังมีปัญหาข้อกฎหมายบางประการ เช่น การคุ้มครองสิทธิเสรีภาพขั้นพื้นฐานของ
ประชาชน และการคุ้มครองพนักงานเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย

กระทรวงยุติธรรมได้จัดให้มีการสัมมนาผู้พิพากษาและพนักงานคุมประพฤติ
ในส่วนกลาง เมื่อเดือนมิถุนายน ๒๕๓๕ และมีแผนงานที่จะมีกลยุธยบุคลากรเพื่องานนี้ต่อไป
รวมทั้งได้จัดทำโครงการจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ผิดอาช้เสพติด ๑๐ แห่ง โดยได้ริบตั้ง
ที่จังหวัดนครปฐมแล้วเป็นแห่งแรก แต่ก็ยังไม่ได้รับงบประมาณในทางดำเนินการ พระราช-
บัญญัติฉบับนี้จึงยังไม่เป็นผล

๘. การบำบัดรักษาผู้ติดอาช้เสพติด การบำบัดรักษาด้วยวิธีฝังมีดหัวใจ ดำเนินการ
โดยกระทรวงสาธารณสุขหน่วยงานภาคีรัฐและภาคเอกชน มีสถานพยาบาลทั้งสิ้น ๑๙๑ แห่ง
ใช้วิธีการหลายวิธีตามความเหมาะสมของกลุ่มเป้าหมาย ยังมีปัญหาขาดแคลนบุคลากรและ
งบประมาณไม่เพียงพอรวมทั้งการกำกับดูแล และการช่วยเหลือผู้ป่วยให้กลับเข้าสู่สังคม

๙. ปัญหาการเสพติดที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท โดยเฉพาะอย่างยิ่ง
ยานอมเฟตามีนหรือคอกายีน ยังเป็นปัญหามาก แม้จะได้มีการปราบปรามอย่างเข้มขัน
แต่โดยที่การผลิตกระทำได้ง่ายและการจำหน่ายสารปะปนแฝงอยู่ในการค้าขายต่าง ๆ จึง
ปราบปรามได้ยาก

ผู้เสพช้ยังก่อให้เกิดปัญหาอุบัติเหตุจากรถ ได้มีการประชาสัมพันธ์ข้ออ้าง
กว้างขวาง แต่การจัดการกับผู้เสพช้ยังไม่เป็นผล เพราะไม่มีกฎหมายที่เหมาะสม การแก้ไข
พระราชบัญญัติจราจรทางบก เมื่อ พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๘๓ ทวิ ที่ให้เจ้าหน้าที่มีอำนาจ
ในการตรวจผู้ขับขี่รถเพื่อหาช้เมา แต่ขณะนี้ยังไม่มีการประกาศกฎกระทรวงถึงวิธีการ เนื่องจาก
ปัญหาทางเทคนิคในการตรวจภาคสนาม นอกจากนี้โทษก็เป็นโทษปรับเพียงสถานเดียว จึง
หวังผลได้น้อย

ส่วนพระราชบัญญัติควบคุมออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทนั้น ไม่สามารถใช้กับ
ผู้เสพช้มาได้ เพราะชาวต่างชาติจะไปพิสูจน์ว่าผู้หนีเสพช้คือร้ว่าเป็นความผิด ตามที่
กำหนดไว้ในกฎหมาย

๑๐. การประชุมปรึกษาหาวิธีและร่วมมือในภูมิภาคอาเซียน ได้มีการประชุม
เรื่องยาเสพติดหลายใต้องค์การรัฐสภาอาเซียน (AIPO) ที่กรุงกัวลาลัมเปอร์ และ
กรุงเทพมหานครเพื่อพิจารณามาตรการทางกฎหมายต่อปัญหาช้เสพติด และแนวทางที่จะให้
กฎหมายในภูมิภาคนี้มีความสอดคล้องกัน

สำหรับในประเทศไทยยังมีประเด็นของกฎหมายเกี่ยวกับการฝากเงินที่จะต้องพิจารณาถึงโดยรอบครบ รวมทั้งในเรื่องที่เกี่ยวกับการส่งผู้ร้ายข้ามแดน ซึ่งนอกเหนือไปจากกฎหมายระหว่างประเทศตามปกติ โดยยังมีบางประเทศที่เห็นว่าการส่งผู้ร้ายข้ามแดนเป็นการล่วงล้ำอธิปไตย ตลอดจนในประเด็นการลงโทษประหารชีวิตผู้ค้ายาเสพติดนั้น ในบางประเทศเห็นว่าขัดกับหลักการทางกฎหมาย จึงจำเป็นจะต้องปรึกษาหาแนวทาง เพื่อนำไปเป็นหลักปฏิบัติร่วมกัน

ข้อเสนอแนะและข้อสังเกต

๑. ในการปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติมาตรา ๖๖ ในการปราบปรามผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๓๘ เนื่องจากตามพระราชบัญญัตินี้เจ้าหน้าที่ยังไม่มีความวางใจในเรื่องการใช้วิธีการสืบสวน เช่น การดักฟังการสื่อสารระหว่างผู้ต้องหาและนาอทุนที่อยู่เบื้องหลัง การตรวจสอบการฝากเงิน ควรจะให้ทางสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด เสนอร่างวิธีการดำเนินการมาเพื่อส่งให้รัฐบาลผลักดันให้เป็นกฎหมายออกมายังตั้งใช้

๒. ควรให้กระทรวงยุติธรรม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเร่งรัดการออกกฎหมายเกี่ยวและข้อบังคับต่าง ๆ ตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้คดียาเสพติด พ.ศ. ๒๕๓๘ เพื่อให้เกิดมีผลในทางปฏิบัติโดยเร่งด่วน และให้เร่งดำเนินการจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้คดียาเสพติดให้ครบทั้ง ๑๐ แห่ง โดยให้รัฐบาลสนับสนุนงบประมาณและอัตราค่าจ้างโดยเร็ว

๓. รัฐบาลควรสนับสนุนหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข หน่วยงานภาครัฐอื่น ๆ และภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง ในด้านงบประมาณและบุคลากรให้เพียงพอ รวมทั้งให้จัดระบบในการกำกับดูแลให้มีการดำเนินการอย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนให้มีการจัดระบบการประสานงาน เพื่อช่วยเหลือการกลับเข้าสู่สังคมในด้านอาชีพ และการสงเคราะห์อื่น ๆ ที่จำเป็น

๔. ให้กระทรวงที่เกี่ยวข้องเร่งรัดการออกกฎกระทรวง เพื่อกำหนดวิธีการทางเทคนิคที่จะใช้ตรวจวิเคราะห์หาปริมาณสารที่มีาจึง รวมทั้งเร่งรัดให้มีการจัดตั้งหน่วยพิสูจน์ผู้เสพยาในเส้นทางที่เกิดอุบัติเหตุทางจราจรบ่อย ๆ ตามภูมิภาคต่าง ๆ ทั่วประเทศ

๕๖๖

๕. จากผลการประชุมขององค์การรัฐสภาอาเซียน ที่เกี่ยวกับปัญหาอาเซียนคดี นั้น ถึงแม้ข้อคิดเห็นที่แตกต่างกันอยู่มาก จึงเสนอให้สำนักงานคณะกรรมการป้องกัน และปราบปรามชาวเสฉวนคดี ติดตามเรื่องนี้โดยยึดหลักยึดเพื่อพิจารณาเสนอแนวทางการแก้ไขต่อไป โดยคดีว่าน

๖. โศกวิบัติการตีมีสุวามีผลให้เกิดปัญหาในทางอุทกภัยทั่วเขต อารยธรรม การเสื่อมสภาพในการทำงานและสวัสดิภาพของครอบครัว ซึ่งก่อให้เกิดความวิตกกลัว เดือดร้อนในทางเศรษฐกิจและสังคมเป็นอย่างมาก โศกเฉพาะอย่างยิ่งการขัดแย้งระหว่าง เมาสู่รา ทางฝ่ายบริหารจึงควรจะต้องเร่งรัดดำเนินการพัฒนากฎหมายและข้อกำหนด ในเรื่องนี้ให้รัดกุม รวมทั้งการให้สิทธิศึกษาและประชาสัมพันธ์พร้อมกันไปด้วยเพื่อป้องกัน เยาวชนให้พ้นจากการตีมีสุวามีและชาวเสฉวนคดี

รายงานการนิจารณาศึกษาเรื่องปัญหาโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
คณะกรรมการการสาธารณสุข วุฒิสภา

คณะกรรมการการสาธารณสุข ได้จัดตั้งคณะทำงานด้านปัญหาโรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยมีเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องร่วมในการให้ข้อมูลและความคิดเห็น โดยแยกพิจารณาและสรุปใน ๓ หัวข้อเรื่อง ดังนี้

๑. เวชศาสตร์
๒. เรื่องการจัดตั้ง ASEAN AIDS Research and Information Centre (AARIC)
๓. เรื่องโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และร่างพระราชบัญญัติปรามการค้าประเวณี พ.ศ.

เรื่องเอดส์

๑. ปัญหา ได้มีการศึกษาอุบัติการณ์ ความชุกชุม ปัญหา และผลกระทบของโรคเอดส์ที่มีต่อประเทศไทยในปัจจุบัน และอีก ๗ ปีข้างหน้า คือ ค.ศ. ๒๐๐๐ (พ.ศ. ๒๕๔๓)

๑.๑ อุบัติการณ์ จะเห็นได้ว่า มีการเพิ่มการติดเชื้อไวรัส ที่เป็นต้นตอของภูมิคุ้มกันบกพร่องอย่างรวดเร็ว จากรายงานของกระทรวงสาธารณสุขพบว่า จนถึงสิ้นเดือนสิงหาคม ๒๕๓๖ มีผู้ป่วยด้วยโรคเอดส์ (ระยะ ๓) ๓,๐๐๑ ราย มีอาการร่วมกับเอดส์ (ระยะ ๒) ๖,๖๓๓ ราย และคาดว่าจะมีผู้ติดเชื้อแล้วแต่ไม่มีอาการ ๖๐๐,๐๐๐ ราย ซึ่งในอีก ๗ ปีข้างหน้า หากไม่สามารถลดอัตราเพิ่มได้ จะมีผู้ติดเชื้อที่ยังไม่แสดงอาการ ๓ - ๔ ล้านราย โดยที่อัตราการติดเชื้อในเมืองจะเป็น ๑๑.๖ % และในชนบทจะเป็น ๖.๕ % (ปัจจุบันการติดเชื้อในเขตเมือง ๐.๙ % ในชนบท ๐.๑๒ %) การติดเชื้อ ในหญิงอาชีพพิเศษจะสูงมากคือ ๕๐ - ๗๐ %

ข่าววิทยาศาสตร์ ๑๘-๓๐ ปี ที่ก้าวเกินทหาร จากภาวะสำรวจของสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ทหารพบว่า อัตราการติดเชื้อในภาคกลาง ๓.๕ % ของผู้เข้าเกณฑ์ทหาร ภาคเหนือ ๗.๑ % ตะวันออกเฉียงเหนือ ๒.๓ % ภาคใต้ ๑.๕ % เฉลี่ยแล้วเท่ากับ ๓ - ๗ %

ธรรมชาติวิทยาของไวรัสเฮซ ๖๖๘ เมื่อติดเชื้อมาแล้ว ๕-๘ ปี จะเปลี่ยนเป็นแอนติบอดีสุดท้าย (ระยะที่ ๓) และเมื่อเป็นระยะที่ ๓ แล้วจะตายภายใน ๑.๕ ปี

ในปีแรก ๆ ของการระบาดของเฮซ เพศชายจะติดมากกว่าเพศหญิง แต่เมื่อใกล้ปี ๒๕๕๓ เพศหญิงจะติดเพียมากกว่าเพศชาย อายุ ๑๕-๓๕ ปี จะเป็นช่วงที่ติดเชื้อสูงสุด ปัจจัยเสี่ยง จะพบว่าทางเพศสัมพันธ์ (การสำล่อนทางเพศทั้งรักต่างเพศและรักร่วมเพศ) จะสูงกว่าผู้ตายอื่น ๆ ๗๗ % รองลงไปคือ ได้รับเชื้อจากมารดา และรองลงไปคือ การติดเชื้อในกลุ่มผู้ติดฮาเซฟติด

๑.๖ ผลกระทบของปัญหา หากว่าอัตราเพิ่มของการติดเชื้อยังไม่ลด และยังไม่มีการตัดวงจรการเพิ่ม (Intervention) ที่ได้ผล และตัวเลขที่คำนวณการเพิ่มเป็นไปดังกล่าวข้างต้น จะทำให้มีผลกระทบทางเศรษฐกิจทั้งทางตรงและทางอ้อม โดยที่ทางตรงคำนวณได้จากค่าใช้จ่ายในการวินิจฉัยโรค ค่าห้องปฏิบัติการ ค่ารักษาพยาบาล ค่าเตรียมและฝังศพคนตาย ทางอ้อมคำนวณได้จากการสูญเสียกำลังงานที่เกิดจากการตายของคนในวัยทำงานที่ไม่สมควรจะตาย โดยจะสูญเสียจำนวนปีในการทำงานเฉลี่ยแล้ว ๒๕ ปีต่อคน

เมื่อรวมอัตราการสูญเสียทั้งทางตรงและทางอ้อม จากปัจจุบันถึงปี พ.ศ. ๒๕๕๓ รัฐบาลจะสูญเสียถึง ๒๐๐,๐๐๐ ล้านบาท (ผลผลิตโดยเฉลี่ยต่อหัวต่อปีในปัจจุบัน เท่ากับ ๕๐,๐๐๐ บาท)

๑.๓ ปัญหาทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีจากปัจจุบัน ถึงปี ค.ศ. ๒๐๐๐ แม้ว่าทั่วโลกจะมีวัคซีน ๑๕ ชนิด ที่ทำการทดลองในคนอยู่ แต่ก็คงหวังผลที่จะควบคุมป้องกันโรคได้ยาก เพราะชนิดของไวรัสแตกต่างกันไปตามแต่ละภูมิประเทศ เช่น ในภาคเหนือของประเทศไทย มี สายพันธุ์ เอ (ปฏิกิริยาข้ามกันกับไวรัสจากอาฟริกาประมาณ ๖๐ %) ส่วนในกรุงเทพฯ มี สายพันธุ์ บี เป็นส่วนใหญ่ ซึ่งจะมีลักษณะคล้าย ไวรัสที่มาจากสหรัฐอเมริกาและยุโรป และชนิด เอ และ บี จะมีปฏิกิริยาข้ามกันได้เพียง ๒๐ % ฉะนั้น การนำเอาวัคซีนอย่างใดอย่างหนึ่งจากต่างประเทศ จึงไม่ใช่เป็นวิธีการแก้ไขปัญหาการแก้ไขปัญหาที่ถูกต้องศึกษาวิจัยและผลิตในประเทศไทยเราเอง

๑.๘ ปัญหาไวรัสเอดส์ ซึ่งมียาเลซเตรท (Azidethymidine), ดีดีไอ (Dideoxyinosine) และดีดีซี (Dideoxycytosine) ซึ่งยังไม่มีประสิทธิภาพในการรักษาให้หายขาดได้ เพียงแต่ช่วยผู้ป่วยไว้ระยะหนึ่งเท่านั้น ยิ่งหวังผลที่จะกำจัดเชื้อไวรัสให้หมดไปยังไม่ได้

๑.๘ เมื่อไม่สามารถลดอัตราเพิ่มที่เป็นอยู่ได้ และการคำนวณตัวเลขเป็นไปดังกล่าวข้างต้น ในปี พ.ศ.๒๕๓๓ จะไม่มีเตียงเพียงพอที่จะรองรับผู้ป่วยระยะ ๒ และระยะ ๓ ซึ่งจะมีผู้ป่วยต้องการเตียงรองรับถึง ๓ - ๘ แสนราย แต่จำนวนเตียงของโรงพยาบาลทั่วประเทศมีเพียง ๙๐,๐๐๐ เตียง ทั้งนี้เห็นว่าจำเป็นการป้องกันและทำให้สูทศึกษาอย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถลดอัตราเพิ่มได้จริง

๓. การวิเคราะห์การแก้ปัญหา

๓.๑ แม้ว่าทางรัฐและองค์กรเอกชนได้พยายามแก้ปัญหา แต่ดูเหมือนว่าอัตราเพิ่มของการติดเชื้อยังไม่ลดลงเท่าที่ควร ทั้งนี้อาจเป็นเพราะการดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคดังกล่าว การให้คำปรึกษาและแนะนำ (Counselling) สำหรับผู้ติดเชื้อแล้วยังไม่มีประสิทธิภาพและดำเนินการยังไม่ทั่วถึง

การให้สูทศึกษาและสวัสดิศึกษาในกลุ่มต่าง ๆ ยังไม่มีประสิทธิภาพ

๓.๒ ยังไม่มีกฎหมายคุ้มครองสิทธิเสรีภาพ ของผู้ติดเชื้อ เป็นผลให้มีปัญหาการจ้างงาน การแบ่งแยก ปัญหาการถูกทอดทิ้ง

๓.๓ ยังไม่มีกฎหมายลงโทษ ผู้จงใจจะแพร่เชื้อให้บุคคลอื่น

๓.๔ ยังไม่มีข้อกำหนดเกี่ยวกับอัตราการตรวจเลือดก่อนแต่งงาน

๓.๕ สื่อต่าง ๆ ที่ใช้ตรงรณรงค์เพื่อป้องกันไม่ให้กลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ ไปติดเชื้อยังเป็นสื่อรวม ๆ ทั่ว ๆ ไป จึงยังไม่มีประสิทธิภาพที่จะป้องกันคนที่ยังไม่ติดเชื้อ (Virgin group) ไปติดเชื้อฯ ยังไม่มีการประเมินผล การรณรงค์ด้วยสื่อต่าง ๆ เป็นระยะ ๆ

๓.๖ อัตราการติดเชื้อที่เพิ่มสูงในกลุ่มหญิงอาชีพพิเศษ อาจเนื่องมาจากพระราชบัญญัติปรามการค้าประเวณี พ.ศ.๒๕๐๓ คำสามัญ (การกำหนดโทษผู้ประกอบการค้าและสถานการค้ายังไม่เหมาะสม)

๓.๗ แผนกนิเทศงานกิจกรรมครอบครัวที่ดี ไม่แยกแยะ ไม่มีส่วนทางเพศ ที่เป็นตัวกลางที่สัมพันธ์ระหว่างกัน ซึ่งถือว่า เป็นภูมิคุ้มกันทางสังคมที่ดี ซึ่งไม่ได้มีอารมณ์รุนแรงและปฏิบัติ

๓.๘ การเอาใจไว้เอาใจกับการวิจัย คั้นคั่ว เพื่อแก้ปัญหาโรคเอดส์ ซึ่งดูเหมือนจะเป็นโรคที่ศึกษาไม่หาตลาด กลายเป็นโรคเรื้อรัง ยังไม่มีมาตรการเตรียมบุคลากรให้พร้อมที่จะรองรับสถานการณ์ในระยะยาว

๓.๙ การรณรงค์เพื่อการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ ถึงแม้ได้ประเมินผลและปรับเปลี่ยนเปลี่ยนยุทธวิธีในการรณรงค์เป็นระยะ ๆ และสม่ำเสมอ

๓.๑๐ ข้อมูล ข่าวสารด้านโรคเอดส์ซึ่งกระจัดกระจาย ไม่เป็นไปในแนวทางเดียวกัน ตัวอย่าง องค์การต่างของโรค มีความแตกต่างกันแล้วแต่แหล่งที่มา

๓. ข้อเสนอแนะและข้อสังเกต

๓.๑ การให้คำปรึกษาและแนะนำ (Counselling) ควรจะมีมาตรฐานและเป็นไปในแนวทางเดียวกัน

๓.๒ พิจารณาให้มีความหมายว่าด้วยการคุ้มครองสิทธิเสรีภาพ ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีรวมทั้งปัญหาการจ้างงาน ปัญหาการแบ่งแยก ปัญหาการถูกทอดทิ้ง

๓.๓ พิจารณาให้มีบทกฎหมายเพื่อลงโทษ ผู้จงใจแพร่เชื้อให้ผู้อื่น

๓.๔ พิจารณาให้มีบทกฎหมายในการตรวจเลือกก่อนแต่งงาน

๓.๕ สื่อที่ใช้รณรงค์ในการควบคุม ป้องกันโรคต้องทำเฉพาะกลุ่ม เช่น กลุ่มเยาวชนประเภทหนึ่ง กลุ่มหญิงอาชีพพิเศษอีกประเภทหนึ่ง หรือในชนบทที่ใช้ภาษาพื้น ๆ อาจต้องทำอีกแบบหนึ่ง

๓.๖ ควรปรับปรุงพระราชบัญญัติประมวลการค้าประเวณี พ.ศ. ๒๕๐๓ และพระราชบัญญัติสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๐๙ ให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น

๓.๗ สร้างแบบฉบับให้ทางวัดแก่ครอบครัวสมบูรณ์ที่เป็นตัวอย่างที่ดี จะเป็นภูมิคุ้มกันทางสังคมที่ดีแล้วแต่เด็ก และเยาวชน

๓.๘ มีนโยบายในการเตรียมความพร้อม ในเรื่องบุคลากรที่จะมารองรับทั้งด้านกาารรักษา ด้านการวิจัยและการถ่ายทอดเทคโนโลยี เช่น การวิจัยเรื่องวัคซีน เป็นต้น

๓.๙ ประเมินผลของการรณรงค์ในกลุ่มต่าง ๆ เป็นระยะ ๆ

๓.๑๐ วัตถุประสงค์ของข้อมูลข่าวสารเรื่องเอ็ดส์โดยเฉพาะ เพื่อให้มีตัวเลข
ที่เป็นอยู่เป็นการดีและชัดเจนด้านอื่น ๆ เป็นอย่างเดียวกัน

เรื่องการจัดตั้ง ASEAN AIDS Research and Information Centre (AARIC)

คณะทำงานได้พิจารณาความเป็นไปได้ในการจะจัดตั้ง AARIC ตาม
Resolution การประชุมตกลง AIPO ครั้งที่ ๑๓, September ๓๑-๓๖, ๑๙๘๒ ที่
Working Committee Asean Cooperation on anti-AIDS Measures ที่
ประเทศไทยเป็นผู้ร่าง Proposal เรื่องนี้

คณะทำงาน สรุปได้ดังนี้

๑. ความเป็นไปได้ ในการตั้งศูนย์ AARIC ในประเทศไทยมีความเป็น
ไปได้สูง กล่าวคือมี Political Will ที่จะทำเรื่องนี้ โดยรัฐบาลไทยน่าจะให้พื้นที่
ก่อสร้างอาคารเพื่อใช้เป็นสถานที่ทำงานของศูนย์ฯ

๒. เงินทุนสนับสนุน

๓.๑ การก่อสร้างตึก ประมาณ ๒๘ ล้านบาท (หรือ ๑ ล้านเหรียญสหรัฐ)
ประเทศไทยควรจะเป็นผู้ดำเนินการ

๓.๒ ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวกับห้องสมุด ห้องประชุม เครื่องใช้ประจำศูนย์
เช่น Studio, Camera Computer, Word Processor, Electronic mail, CD
Rom, Editing duplication System etc. Asean ควรจะจ่ายหนึ่งในสาม
รัฐบาลไทยจ่ายสองในสาม

๓.๓ หนังสือ และวารสาร รัฐบาล และ Asean ออกฝ่ายละครึ่งหนึ่ง

๓.๔ บุคลากร เช่น Director, Physicians และอื่น ๆ รัฐบาลไทย
ควรจะจ่ายครึ่งหนึ่ง

๓.๕ ค่าใช้จ่ายประจำ (Operation cost) รัฐบาลไทยควรจะจ่าย
ครึ่งหนึ่ง

๓. สถานภาพ ของศูนย์ AARIC ในขั้นต้นให้ดูภายใต้การควบคุมของ
องค์การรัฐสภาอาเซียน ซึ่งมี ศาสตราจารย์ประสพ รัตนากร เป็นผู้ประสานงานและ
กรรมการหน่วยของ AIPO อยู่แล้ว ลักษณะงานจะเน้นไปในการประสานกับองค์กรต่าง ๆ

๑. ปัญหา

๑.๑ ความหมายของคำว่า โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ซึ่งเดิมมี ๖ โรค คือ ซิฟิลิส หนองใน แผลริมอ่อน กามโรคต่อมน้ำเหลือง แผลกามโรคเรื้อรังที่ขาหนีบ และหนองในเทียม ได้หมดความรวมไปถึงโรคอื่น ๆ เช่น พยาธิทริโคโมนาส เชื้อรา-แคนดิด้า ซูดทงคนไก่ และเวนิซ ซึ่งครอบคลุมมากขึ้น

๑.๒ แม้ว่าสถิติผู้ป่วยจะมีแนวโน้มดีขึ้น แต่ก็ยังเป็นปัญหาต่อไป เช่น ปี พ.ศ.๒๕๓๐ มีผู้ป่วย ๕๑๐,๕๐๐ ราย โดยมีอัตราป่วย ๓.๖๙ ต่อประชากร ๑,๐๐๐ คน ปี พ.ศ.๒๕๓๕ มีรายงานผู้ป่วย ๑๑๙,๗๕๒ ราย โดยมีอัตราป่วย ๒.๐๗ ต่อประชากร ๑,๐๐๐ คน

๑.๓ สถิติของผู้ป่วยกามโรค จากปี พ.ศ.๒๕๓๐ ถึง ๒๕๓๕ ในจำนวนผู้ป่วยกามโรคทุกชนิด โรคหนองใน ยังพบว่ามีอัตราสูงเป็นอันดับหนึ่งมาตลอด พบสูงเกินกว่าร้อยละ ๕๐ ของทั้งหมด รองลงมาได้แก่ หนองในเทียม แผลริมอ่อน ซิฟิลิส แต่ในราว ๆ ปี พ.ศ.๒๕๓๕ เริ่มพบซิฟิลิส ในอัตราสูงขึ้น

๑.๔ กลุ่มอายุที่พบป่วยสูงสุด คือ กลุ่ม อายุ ๑๕-๑๙ ปี รองลงมาคือกลุ่ม ๒๐-๒๔ ปี และ ๒๕-๒๙ ปี

๑.๕ กลุ่มอาชีพ ของผู้ป่วยกามโรคที่พบสูงสุดใน ๓ กลุ่มแรกใน ๑๐ กลุ่มอาชีพ คือ กลุ่มผู้ค้าประเวณี กลุ่มรับจ้าง และกลุ่มเกษตรกรรม

๒. การแก้ปัญหา

ทางกระทรวงสาธารณสุข ได้พยายามแก้ปัญหาตลอดจนกระทั่งปี พ.ศ.๒๕๓๖ ได้มอบงานให้สาธารณสุขจังหวัด เป็นผู้รับผิดชอบควบคุมกามโรคโดยกลวิธีต่าง ๆ เพื่อให้งานดำเนินการควบคุมโรคเป็นไปตามเป้าหมาย และวัตถุประสงค์ในแผนพัฒนาสาธารณสุข ฉบับที่ ๗ (๒๕๓๕-๒๕๓๙) คือ ลดอัตราป่วยกามโรคทั่วประเทศ จาก ๓.๑ ต่อประชากร ๑,๐๐๐ คน ให้เหลือไม่เกิน ๒.๕ ต่อ ๑,๐๐๐ คน ในปี พ.ศ.๒๕๓๕ โรคซิฟิลิสอัตราป่วยลดลง ปีละ ๐.๓ ต่อ ประชากร ๑,๐๐๐ คน จนเหลือไม่เกิน ๒.๐ ต่อประชากร ๑,๐๐๐ คน ในปี พ.ศ.๒๕๓๕

๓. ข้อสังเกต

๓.๑ การดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนถึงมีอุปสรรค โดยเฉพาะระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ ได้กำหนดให้หน่วยงานจัดซื้อภายในบัญชีหลักแห่งชาติไม่น้อยกว่า ๘๐ % ของงบประมาณที่จัดซื้อ ปรากฏว่าชาติที่มีประสิทธิภาพในการจัดงบไว้น้อย ทำให้เกิดปัญหาการรักษาระเบียบและเชื่อถือและความล่าช้าในการจัดซื้อฯ จึงขอเสนอให้ข้อหาได้โดยอิสระ

๓.๒ พัฒนาระบบการ ู้ที่ทันต่อภาวะรักษาเชื่อถือต่ออา โดยให้มีการจัดอบรมระยะสั้นซึ่งจะลดค่าเงินการแบบค่อเนื่อง

๓.๓ ทางด้านการปฏิบัติงาน เจ้าหน้าที่สาธารณสุขไม่มีอำนาจเข้าไปตรวจสถานที่ค้าประเวณี จึงควรจะได้มีการแก้ไขปรับปรุงพระราชบัญญัติปราบการค้าประเวณี พ.ศ. ๒๕๐๓ และพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. ๒๕๐๙

เกี่ยวกับร่างพระราชบัญญัติปราบการค้าประเวณี พ.ศ. ซึ่งเป็นฉบับแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติปราบการค้าประเวณี พ.ศ. ๒๕๐๓ ซึ่งจัดทำโดยกรมประชาสัมพันธ์จะเห็น เห็นด้วยกับหลักการและเหตุผลเป็นส่วนใหญ่ แต่ยังมีข้อสังเกตเพิ่มเติมดังนี้

๑. ไม่เห็นด้วยกับการลอบจับตรสาวหาให้กับโสเภณี เนื่องจากจะเป็นการประกาศว่าหญิงผู้นั้นเป็นโสเภณีโดยปริยาย และการมีบัตรสุขภาพก็ไม่อาจเชื่อได้ว่าหญิงนั้นปลอดจากโรคกษนิค

๒. ควรเสนอร่างใหม่ มีรูปคณะกรรมการในการให้การสงเคราะห์หญิง และ การสงเคราะห์ให้เป็นรูปสัทธิจว ไม่ควรบังคับสงเคราะห์

๓. การค้าประเวณี ไม่ใช่อาชีพการมรร้ายแรงไม่ควรเอาโทษหญิงทางอาญา

๔. ควรจัดระเบียบ และแก้ไขปัญหาด้านสังคม เศรษฐกิจ คาบคู้กันไปกับการบังคับใช้กฎหมาย

๕. การล่อลวง ช่มชู้ เอาใจเอาเปรียบ ควรมีบทบัญญัติพิเศษลงโทษให้สูงกว่านี้หลายเท่า

๖. ลื่น ๆ เช่น การขอรับให้มีการค้าประเวณี โดยเปิดเผยเพื่อจะให้ได้ค่าเงินการต่าง ๆ ใต้ง่าย ประเด็นนี้ผู้เห็นด้วยน้อย ควรเปิดโอกาสให้องค์กรเอกชนได้มีส่วนร่วมรับผิดชอบในการสงเคราะห์และแก้ไขปัญหามากที่สุด

รายงานการพิจารณาความร้ายแรงปัญหาโรคประจำท้องถิ่นในแต่ละภาค

คณะกรรมการข้าราชการสาธารณสุข ภูมิภาค

คณะกรรมการข้าราชการสาธารณสุข ได้จัดตั้งคณะทำงานด้านปัญหาโรคประจำท้องถิ่นในแต่ละภาค โดยมีวิธีการพิจารณาศึกษา ผลการพิจารณาศึกษา การวิเคราะห์ปัญหา และมีข้อเสนอแนะและข้อสังเกต ดังต่อไปนี้

๑. วิธีการพิจารณาศึกษา

๑.๑ พิจารณาศึกษาข้อมูลจากรายงานเอกสารวิชาการ ผลการวิจัย เพื่อเลือกปัญหาโรคที่มีลำดับความสำคัญสูงของท้องถิ่นแต่ละภาค สำหรับพิจารณาศึกษาในรายละเอียด

๑.๒ มอบหมายให้ผู้ที่ทำงานที่สัมพันธ์เกี่ยวกับปัญหาโรคประจำท้องถิ่น ที่คัดเลือกไว้ทำการรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ในด้านสถานการณ์และผลกระทบของปัญหา นโยบายและแผนการควบคุมโรค ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ปัญหาและอุปสรรคของการดำเนินงาน ข้อเสนอแนะและข้อสังเกตเพื่อแก้ปัญหา

๑.๓ เชิญผู้ทรงคุณวุฒิ และผู้ที่เกี่ยวข้องมาหารือเท็จจริงเพิ่มเติม จากหน่วยงานภาครัฐ ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข องค์การเภสัชกรรม มหาวิทยาลัยมหิดลและจากองค์กรภาคเอกชน

๑.๔ วิเคราะห์และประมวลข้อมูล ข้อเท็จจริง ความเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ และผู้เกี่ยวข้องจัดทำร่างรายงานของคณะกรรมการข้าราชการสาธารณสุข เสนอต่อคณะกรรมการข้าราชการ เพื่อพิจารณาให้ความเห็น ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม และให้ทราบเห็นชอบก่อนนำเสนอสภาผู้พิพากษา

๒. ผลการพิจารณาศึกษา

โรคที่คณะกรรมการฯ พิจารณาเห็นว่า เป็นปัญหาสำคัญโดยมีความชุกชุม และขนาดความรุนแรงส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน และมีผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคมที่สมควรได้รับการพิจารณาแก้ไขเป็นลำดับต้น ในท้องถิ่นแต่ละภาคดังนี้

ภาคกลาง ได้แก่

๑. ไรหูลูจาวะร่วงลงข้างมร่ง
๒. ไรคใช้เส็ดคออก
๓. ไรคมาลาเขือ

ภาคเหนือ ได้แก่

๑. ไรคใช้เส็ดคอกเส็บ
๒. ไรคขาดสำรไอโด้น

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้แก่

๑. ไรคพกาตีโยไม้คืบ

ภาคใต้ ได้แก่

๑. ไรคพชาขีปากอล

โรคที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศทุกภาค ได้แก่

๑. ไรคคืบอกเส็บ
๒. ไรคขาดสำรโปรตีนและแคลลวี
๓. ไรคขาดวิตามินเอ
๔. ไรคโด้คิจางจากการขาดธาตุเหล็ก

๓. การวิเคราะห์ปัญหา

๓.๑ คณะกรรมาธิการการสาธารณสุข มีความเห็นว่า ไรคประจำท้องถิ่นในแต่ละภาคที่ได้นำเสนอในรายงานนี้ เป็นโรคที่เป็นปัญหาสำคัญซึ่งมีลักษณะที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาประเทศ โดยพิจารณาจากความทุกข์ร้อนและขนาดความรุนแรงของปัญหา และผลกระทบต่อด้านเศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อมต่าง ๆ

๓.๒ ปัญหาไรคประจำท้องถิ่นดังกล่าว มีผลกระทบต่อร่างกายรุนแรงต่อสุขภาพอนามัย และคุณภาพชีวิตของประชาชน ทั้งในระยะเฉพะหน้าและระยะยาว สำหรับ

๓.๘ การรณรงค์งานส่วนอาหารสัตว์ว่าควรโรคต่อองค์การอนามัยโลก และ การเปลี่ยนเชื้อโรคของอิวาตโรคโรเป็นลูกจากระวังอย่างแรง เพื่อลดผลกระทบทาง เศรษฐกิจคือ เฉพาะการส่งออกอาหารสัตว์แช่แข็ง จะมีผลสะท้อนเห็นอุปสรรคในการควบคุม โรคและการแพร่กระจายเชื้อในสัตว์ล้มต้วมากขึ้นเพียงใดในปัจจุบัน จะสมควรมีการ ทบทวนหรือไม่ ยังไม่มีที่เคลือบ เนื่องจากเป็นเรื่องละเอียดอ่อนต้องมีการศึกษาข้อมูลอย่าง รอบคอบและรับฟังความเห็นจากผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่าย

๓.๑๐ องค์การเภสัชกรรม อึ้งมีบทบาทสนับสนุนการแก้ปัญหาโรคประจำ ท้องถิ่นไม่เพียงพอ

๓.๑๑ ในหน่วยงานและองค์กรทั้งในภาครัฐและภาคเอกชน บุคลากรหญิง ที่กำลังให้นมบุตรไม่มีโอกาสให้นมบุตร ณ สถานที่ทำงาน ทำให้เกิดปัญหาโรคขาด สารอาหารที่เป็นปัญหาสำคัญของการอ

๓.๑๒ ความร่วมมือกันปะเทศเพื่อนบ้าน ในการแก้ปัญหาโรคประจำ ท้องถิ่นในบริเวณชายแดน ซึ่งมีโอกาสถ่ายทอดถึงกันได้ตามการเคลื่อนย้ายของประชากร เช่น โรคมาลาเรีย วัณโรค เลือดออกซึ่งไม่มีประสิทธิภาพ

๔. ข้อเสนอนโยบายและกัมสิ่งเกิด

เพื่อแก้ปัญหาโรคประจำท้องที่ที่สำคัญในแต่ละภาค และพัฒนาการ ดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กับการแก้ปัญหาดังกล่าวในระยะยาวอันจะเป็นการ กำจัดอุปสรรคที่สำคัญต่อการพัฒนาประเทศ จึงสมควรพิจารณาดำเนินการ ดังต่อไปนี้

๔.๑ ควรให้การสนับสนุนโดยอาศัยกลไกของรัฐ เพื่อให้หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง ปรับปรุงแก้ไขปัญหาด้านกฎหมายอันเป็นอุปสรรคต่อการดำเนินการที่เกี่ยวกัน และ ควบคุมโรคประจำท้องที่ที่สำคัญ ดังนี้

(๑) จัดทำประกาศกระทรวงสาธารณสุข ตามพระราชบัญญัติอาหารฯ เพื่อกำหนดมาตรฐานเกลือบริโภค โดยให้เติมสารไอโอดีนในปริมาณที่เหมาะสม ซึ่งจะเป็น มาตราการป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน

(๒) จัดทำประกาศกระทรวงสาธารณสุข ตามพระราชบัญญัติ อาหารฯ เพื่อกำหนดมาตรฐานของนมชั้นหวาน ให้เติมวิตามินเอในปริมาณที่เหมาะสม ซึ่ง จะเป็นการป้องกันโรคขาดวิตามินเอในเด็ก

(๓) จัดทำคัมภีระน้ำดื่มของคณะกรรมการสาธารณสุข ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๔๓๕ ในหมวดว่าด้วยการกำจัดสิ่งปฏิกูล เพื่อเป็นแนวทางการออกเทศบัญญัติ และข้อบังคับของจังหวัดที่จะกำหนดให้หมู่เกาะกอบการก่อสร้างโรงงานบริเวณ ที่ลุ่มน้ำเค็มและสถานประกอบการต่าง ๆ จัดสร้างด้วย ระบบระบายน้ำทิ้ง และกำจัดขยะที่ถูกต้องลักษณะ เป็นมาตรการสำคัญในการป้องกัน และควบคุมการระบาดของโรคอุจจาระร่วงลงอย่างแรง โรคติดต่อทางอาหารและน้ำอื่น ๆ

(๔) ปรับปรุงแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๔๓๕ ให้เพิ่มสาระสำคัญหมวดว่าด้วยน้ำอุปโภคบริโภค เพื่อกำหนดแนวทางสำหรับการจัดหาและควบคุมมาตรฐานความปลอดภัยของน้ำอุปโภคบริโภค และการปรับปรุงมาตรฐานการสุภาพอนามัยเกี่ยวกับน้ำ อันเป็นมาตรการสำคัญในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ

(๕) ปรับปรุงกฎกระทรวง ฉบับที่ ๘ (พ.ศ. ๒๔๓๘) ข้อ ๘ (๗) ซึ่งออกตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๔๓๗ ความในกฎกระทรวงข้อดังกล่าวให้ควรรักษาตัวอาคารที่ใช้ประโยชน์ในการก่อสร้างอาคารถาวร ได้รับการขมับเห็นการตรวจแบบแปลนก่อสร้างทำให้ไม่จำเป็นคงมีการก่อสร้างด้วย ระบบระบายน้ำทิ้งและกำจัดขยะในเวลาควรแล้วคราวเท่านั้น ซึ่งใช้เป็นที่พักอาศัยของคนงาน ดัน เป็นแหล่งสำคัญที่ทำให้เกิดการระบาดของโรคอุจจาระร่วงลงอย่างแรงลงสู่เป็นประจำ จึงควรปรับปรุงกฎกระทรวงฉบับนี้ ให้ยกเลิกข้อหกแห่งดังกล่าว เพื่อประโยชน์ของทางป้องกันควบคุมโรคอุจจาระร่วงลงอย่างแรงและโรคติดต่อทางอาหารและน้ำอื่น ๆ

๘.๒ รัฐบาลควรกำหนดนโยบาย และแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนส่งผลกระทบต่อพัฒนาการของทางป้องกันและควบคุมโรคประจำท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

(๑) ควรกำหนดแนวนโยบาย และแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนเพื่อส่งเสริมให้องค์การภาคเอกชน ได้มีส่วนร่วมและสนับสนุนการดำเนินการของภาครัฐ เช่น การให้งบประมาณอุดหนุน การสร้างแรงจูงใจโดยการลดหย่อนภาษีสำหรับการลงทุนที่จะเป็นประโยชน์ต่อสาธารณะ เป็นต้น

(๒) ควรกำหนดให้มีแผนงานสุศึกษาแห่งชาติ ที่เป็นแผนผสมผสานทั้งหน่วยงานภาครัฐและเอกชนและควรกำหนดให้สื่อมวลชนแขนงต่าง ๆ เช่น วิทยุ โทรทัศน์ หนังสือพิมพ์ทั้งที่เป็นของรัฐและเอกชน ต้องสนับสนุนการเผยแพร่ข่าวสาร เพื่อการศึกษา

แก่ประชาชนในการป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพ โดยอยู่ที่สำนักงานที่หัวเลเวลการเผยแพร่ข่าวสารทองสีอ่อนวลชนแดนนั้น ๆ อย่างเหมาะสม เป็นประจำ โดยไม่คิดมูลค่า ทั้งนี้อาจเป็นบริการสาธารณสุขที่ทุกฝ่ายจะต้องร่วมมือเพื่อผลประโยชน์ทั้งของประเทศไทยชาติ

(๔) ให้ความสนับสนุนเพื่อสร้างความร่วมมือระหว่างประเทศไทย กับประเทศเพื่อนบ้านในภูมิภาค ในความแก้ปัญหาและพัฒนาการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาร่วมกัน ทั้งนี้โครงการเสนอข้อคิดเห็นดังกล่าวต่อที่ประชุมองค์การสมาชิกรัฐสภาฝ่ายแพทยนานาชาติ (International Medical Parliamentary Organization-IMPO) โดยนายสนธิญาณรององค์การอนามัยโลก ซึ่งประเทศไทยได้รับเกียรติเป็นเจ้าภาพจัดตั้งในเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๒๗ และโดยดำเนินการเป็นขั้นตอนต่อไป

(๕) ควรพัฒนาชม และกลไกการร่วมมือประสานงานระหว่างองค์กรทั้งในภาครัฐและระหว่างทางภาครัฐกับภาคเอกชน เพื่อสนับสนุนการป้องกันและควบคุมโรค เช่น ความร่วมมือระหว่างกระทรวงศึกษาธิการ กับกระทรวงสาธารณสุขเพื่อควบคุมโรคไข้เลือดออกในโรงเรียน การใช้สมัครกันก็สุขภาพเป็นเอกสารประกอบการสมัครเข้าเรียนในชั้นประถมศึกษา การส่งเสริมให้บริษัทเอกชนผลิตเกลือและน้ำปลาผสมสารไอโอดีน โดยการผลิตจำหน่ายเข้าสู่การผลิต หรือให้ข้อเสนอแนะเรื่องแหล่งทุนแก่ผู้ประกอบการ

(๕) เพื่อบรรเทาปัญหาการขาดแคลนบุคลากร ที่รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรค ควรพิจารณาปรับปรุงองค์กร และระบอบงาน ให้เอื้อต่อการเกลี่ยใช้ทรัพยากรบุคคลที่มีอยู่ให้เต็มประโยชน์สูงสุด เช่น จัดรวมหน่วยงานที่รับผิดชอบการควบคุมโรคติดต่อที่นำโดยแม่ลงเข้าด้วยกัน ปรับขนาดและที่ตั้งของหน่วยงานควบคุมโรคมาลาเรีย ให้สอดคล้องกับพื้นที่เกิดโรค ซึ่งส่วนใหญ่อยู่ในพื้นที่ชายแดน เป็นต้น

(๖) องค์การเภสัชกรรมควรมีบทบาทสนับสนุนการแก้ปัญหา โรคประจำที่ระดับท้องถิ่นด้วย ที่ โดยผลิตหรือจัดหาเวชภัณฑ์ที่จำเป็น มีคุณภาพดีราคาประหยัด และมีปริมาณเพียงพอให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุข เช่น เกลือบิโกลิโกลิโกลิโกลิโกลิโกลิ โยไอโอดีน ยาวิคามินเอ ยารักษาโรคพยาธิ ยารักษาโรคมาลาเรีย และวัคซีนป้องกันโรค เป็นต้น ทั้งนี้จะช่วยพัฒนาการพึ่งตนเองของประเทศในด้านเวชภัณฑ์และชีววัตถุด้วย

(๗) ควรจัดตั้งหน่วยรบบีบาลการ ในหน่วยงานและองค์กรทั้งในภาครัฐและภาคเอกชนที่มีขนาดเหมาะสม เพื่อให้บุคลากรหญิงที่กำลังให้นมบุตรได้มีโอกาสให้

๘๗๖

หมายเหตุ ๗ สถานที่ทำงาน ที่รับลดจากจะช่วงที่คงกันปัญหาโรคขาดสารอาหารที่เป็นปัญหาสำคัญของการกิน ซึ่งเป็นการส่งเสริมความยั่งยืนในครอบครัว และเป็นวิถีชีวิตที่ดีของคุณค่าอื่น

๘.๓ รัฐบาลควรให้การสนับสนุนงบประมาณประมาณตามแผนงาน/โครงการ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพและควบคุมโรคประจำถิ่นที่สำคัญ ให้เห็นผลและต่อเนื่องโดยเฉพาะในแผนงาน/โครงการต่อไป

(๑) แผนงานควบคุมโรคพยาธิลำไส้ ควรได้รับงบประมาณเพิ่มเติมเพื่อจัดหาอนามัยตักถ่ายที่ประสิทธิภาพสูงขึ้น

(๒) แผนงานส่งเสริมโภชนาการ ควรได้รับงบประมาณเพิ่มเติมเพื่อจัดหาอาหารเสริมแก่เด็กและหญิงตั้งครรภ์ เพิ่มค่าจ้างพนักงานเด็กในศูนย์โภชนาการเด็ก จัดหาวิตามินเสริมสำหรับผู้บริโภคขาดวิตามินเอ จัดหาสารเคมีขาดเหลือแก่เด็กที่เป็นโรคโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก

(๓) ทุกแผนงาน/โครงการ ควรได้รับการสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมสำหรับการสุ่มศึกษา และควรประชาสัมพันธ์

รายงานการพิจารณาเห็นว่า เรื่องปัญหาการคุ้มครองผู้บริโภคในเรื่องอาหารและยา

คณะกรรมการอำนวยการสาธารณสุข วุฒิสภา

คณะกรรมการอำนวยการสาธารณสุข ได้จัดตั้งคณะทำงานด้านปัญหาการคุ้มครองผู้บริโภคในเรื่องอาหารและยา โดยได้มีการพิจารณาไว้ประเด็นของงานคุ้มครองผู้บริโภคด้วยสาธารณสุขสัมพันธ์กับงานคณะกรรมการอาหารและยา เป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบหลักเพื่อคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชนทั่วประเทศ จึงมีปัญหาด่าง ๆ มากมาย ซึ่งสมควรพิจารณาแก้ด้วยกลไกการฟ้องปัญหา ข้อสั่งเกิดและแนวคิดในการแก้ปัญหา สรุปได้ดังนี้

สถานการณ์ของปัญหา

๑. ด้านยา ยกเป็นกรณีหนึ่งก็จำเป็นต้องกล่าวถึง สำหรับผู้ที่มีอาการเจ็บป่วยผลิตภัณฑ์ยา ก่อนออกสู่ท้องตลาด ซึ่งจะมีการควบคุมทั้งทางด้านสถานที่ผลิต ยาก และสิ่งนำเข้าสู่ยา โดยจะต้องมีนายแพทย์ออกก่อนจำหน่าย มีนายแพทย์และเภสัชกรควบคุม และเมื่อได้รับอนุญาตให้จำหน่ายในท้องตลาดแล้ว จะมีการติดตามตรวจสอบ เพื่อความปลอดภัยของผู้บริโภคซึ่งการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยา จะดำเนินการได้ตามเป้าประสงค์ขึ้นอยู่กับ ๓ ฝ่าย ได้แก่ ภาครัฐ ผู้ประกอบการ และผู้บริโภค รัฐจะต้องเป็นองค์กรที่สามารถควบคุมติดตาม ตรวจสอบและมีระบบผลิตทั้งยาอย่างค่อเนื่อง คัดค้านในการโฆษณาประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารทางด้านยาให้ผู้บริโภคทราบอย่างตลอดเวลา จะต้องดำเนินการควบคุมทั่วประเทศ แต่มีความจำกัดในจำนวนบุคลากรและงบประมาณอย่างไม่เหมาะสม เห็นว่าผู้ใช้ยาสุด ซึ่งมีขายในระดับหมู่บ้านเป็นส่วนมาก ทำให้ประชาชนได้รับอันตราย รัฐได้ตั้งกรมวิธานยาให้ดูแลกันเอง, ตรวจสอบการจำหน่ายยา และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเข้าใจถึงอันตราย, มีการจำหน่ายยาปลอมที่มีความบกพร่องในกระบวนการผลิตยา, มีการใส่ยาสเตียรอยด์ในยาแผนโบราณลูกกลอน, การลักลอบนำเข้าจากต่างประเทศ เช่น ประเทศจีนที่ไม่มีคุณภาพโดยลักลอบนำเข้า, การนำยาไปใช้ในทางที่ผิด (Drug Abuse) เช่น ยาแก้ปวดผสมคาเฟอีน นำไปใช้เป็นยาแก้เมื่อยภายหลังจากการทำงาน ก็ได้ทำการพบพบผู้ติดยา และตัดคาเฟอีนออกไป ทั้งหมดนี้เนื่องมาจากการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ไม่ทั่วถึงและไม่ต่อเนื่อง ผู้บริโภคขาดความรู้และการโฆษณาเกินความเป็นจริงหรือเป็นเท็จ ซึ่งรัฐจะต้องดำเนินการต่อไป

๓- ด้านอาหาร ปัญหาด้านอาหาร นอกจากปัญหาด้านสุขลักษณะของกองผลิตอาหารและจุดขายในตลาดแล้ว ได้แก่ปัญหาด้านสารเคมี ด้านสารตกค้างและด้านอาหารเสริมสุขภาพ

สารเคมีในอาหารทั้งมีการปนเปื้อน หรือมีการใช้อย่างไม่ถูกต้องตลอดจน การขาดความรับผิดชอบของผู้ผลิต เช่น การใช้ปนบวมรช ซึ่ง เป็นสารห้ามใช้ในอาหาร หรือ การแปรรูป ผักสดในเฟอคำมาลีนก่อให้เกิดดินรากลื้อนที่บริโภคเป็นจำนวนมาก โดยที่การ ตรวจสอบติดตามและดำเนินการควบคุมหมายถึงไม่ทั่วถึงเพียงพอ

สารตกค้างในอาหาร ได้แก่ สารเคมีกำจัดศัตรูพืชหรือยาฆ่าแมลง วัตถุเจือปนในอาหารที่เป็นสารเคมีช่วยในกาการผลิต มีผลกระทบต่อผู้บริโภคทั่วโลก ในเรื่อง สารเคมีตกค้างการควบคุมดูแล ตรวจสอบและติดตามจำเป็นต้องทำอย่างทั่วถึงทันสมัยที่สุด การัน สามารถประชาสัมพันธ์ให้ผู้บริโภคทราบได้ทัน

ปัจจุบันวิถีการดำเนินชีวิตที่เปลี่ยนแปลงไปตามยุคสมัย ก่อให้เกิดทัศนคติ และพฤติกรรมการบริโภคที่ไม่ถูกต้อง ตลอดจนเกิดความวิตกกังวลว่าร่างกายจะขาดสารอาหารที่จำเป็น หรือจะได้รับสารพิษต่าง ๆ จากสิ่งแวดล้อม ประชาชนจึงเกิดความ ต้องการที่จะป้องกันและดูแลสุขภาพตนเอง แนวโน้มเหล่านี้ทำให้ผู้ประกอบการบางรายใช้ ความกลัวของผู้บริโภคที่มีทัศนคติในการเสริมสร้างสุขภาพรวมทั้งร่างกาย โดยใช้การโฆษณาโอ้อวดเกินความจริง ทำให้ผู้บริโภคในราคาที่สูงได้ประโยชน์ไม่คุ้มกับราคา ปัญหาหลักของเรื่องนี้ ก็คือการเข้าถึงตัวผู้บริโภคของผู้จำหน่ายอาหารมากกว่าการ ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ของภาครัฐแก่ประชาชน

การใช้สีในอาหาร เพื่อให้อาหารนั้นดูน่ารับประทาน เป็นปัญหาใหญ่ที่มี อันตรายต่อผู้บริโภคได้ การใช้สีผสมอาหารในอาหารที่ห้ามใช้สีตกขชนิด ได้แก่ ข้าวเหนียว กะปิ กุนเชียง แหนม หมูขย ลูกชิ้น ไข่เยี่ยว กอถน และผลไม้ดองต่าง ๆ ผู้ผลิตดังกล่าว มีเจตนาให้เกิดความจำเป็น ทำให้ผู้บริโภคได้รับอาหารที่มีคุณภาพต่ำ แยกจากการใช้ สีผสมอาหารในปริมาณเกินกำหนดในอาหารประเภทเครื่องดื่ม ซัมซัน ลูกกวาด โยเกิร์ต เป็นต้น เพื่อดึงดูดความสนใจของผู้บริโภค อันเป็นค่านิยมของกลุ่มผู้บริโภคบางกลุ่ม อีกสิ่งหนึ่งก็คือการใช้สีผสมฟ้าในอาหาร นับเป็นปัญหาที่มีอันตรายต่อสุขภาพของผู้บริโภค อย่างมาก อาจเป็นสาเหตุให้เกิดเนื้องอกหรือมะเร็งในระบบทางเดินอาหาร และ กระเพาะปัสสาวะ ทั้งผู้ผลิตบางกลุ่มจะนิยมใช้สีผสมฟ้าในอาหาร เพื่อความสวยงามเพราะ สีผสมฟ้าจะให้สีที่สดสวยกว่าสีผสมอาหาร และติดทนนาน ราคาถูก

๓. ด้านเครื่องมือสำอ่าง ปัญหาหลักคือประชาชนขาดความรู้ในการเลือกซื้อ
เลือกใช้บริการเครื่องมือสำอ่าง รวมทั้งประสิทธิภาพของการโฆษณา

๓.๑ ผู้ผลิต ปัญหาคือผู้ผลิตขาดความรู้เรื่องวิธีทางผลิตที่ดี มุ่งหวังกำไร
มากกว่าคุณภาพของผลิตภัณฑ์ นอกจากนี้ยังมีการใช้เทคโนโลยีด้านส่งเสริมการขายนำผู้ที่ทำ
ให้เกิดความเข้าใจผิดในอันค้ำนั้น ๆ ดังเช่น ระบบการขายตรงต่อผู้ใช้

๓.๒ ผู้ใช้ เครื่องมือสำอ่างขาดความรู้ รู้เท่าไม่ถึงการณ์ ทำให้ถูกเอาเปรียบ
เอาเปรียบทั้งด้านราคาและคุณภาพรวมทั้งปัญหาความเชื่อถือได้ และข้อจำกัดทางเศรษฐกิจ
ของประชาชน ทำให้การบริโภคไม่ถูกต้อง

๓.๓ ภาครัฐ แม้จะมีคณาจารย์ในภาควิชาการดำเนินการแก้ปัญหาในรูปแบบ
ต่าง ๆ ตลอดจนกำลังคนและงบประมาณในความร่วมมือกับภาคเอกชน เห็นได้ว่าอัตราค่าจ้างของ
สำนักงานคณะกรรมการอาหาร และยาเปรียบเทียบกับประเทศบางประเทศ ๖๐ ด้านคน
จะเป็นอัตรา ๑ ต่อ ๑๑๓,๐๐๐ งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร ๑๑๐ ล้านบาทต่อปี ซึ่ง
เทียบเท่ากับประเทศรายได้บุคคลเพียงคนละ ๓.๘๕ บาท เท่านั้น ซึ่งเรื่องนี้สมควรคว่าได้รับ
การพิจารณาถึงอัตราค่าจ้างคนและงบประมาณเพิ่มขึ้น ๖ เท่าเป็นอย่างน้อย

ข้อเสนอแนะแนวความคิดในการแก้ปัญหา

๑. สมควรเพิ่มประสิทธิภาพของศกัการ โดศกัการพิจารณาเพิ่มอัตราค่าจ้าง
เจ้าหน้าที่ในสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ทั้งในด้านการควบคุม การศึกษาวิจัย
เฝ้าระวังและตรวจติดตาม ตลอดจนการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ รวมทั้งพิจารณาเพิ่ม
เครื่องมื่อและอุปกรณ์ให้ครบถ้วนเพียงพอกับภาวะหน้าที่ความรับผิดชอบ

๒. ให้นามบุคลากรในเรื่องนี้ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

๓. ให้ความรู้แก่ผู้บริโภคและผู้ประกอบการอย่างทั่วถึงและต่อเนื่อง โดศกัการ
เผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร

๔. สนับสนุนให้กลุ่มผู้บริโภคในชุมชนเพื่อพิทักษ์ประโยชน์ของตนเอง และ
กลุ่มผู้ประกอบการ เพื่อเสริมสร้างจิตสำนึกที่ดี และร่วมกันลดและขจัดปัญหา

๕. ให้มีการทบทวนและแก้ไข กฎหมาย ค่าทิ กุณหมายว่าด้วยยา อาหาร
เครื่องมือสำอ่างและกฎหมายว่าด้วยการค้าผู้ครองผู้บริโภค และระเบียบปฏิบัติที่เกี่ยวข้องให้
เหมาะสมและทันสมัยยิ่งขึ้น

๕๕๐

๖. ให้คำเนิยหมายหมวดที่เกวารปฎิบัติให้ถูกต้องตามกฎหมาย โดยการประสานงานกับเจ้าหน้าที่ทุกฝ่าย

๗. เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมาย มีความจำเป็นอย่างถึงที่รัฐจะต้องจัดสรรงบประมาณให้เพียงพอต่อการปฏิบัติงานในทุกด้านที่เกี่ยวข้อง

รายงานการพิจารณาพิพากษา เรื่องปัญหาการประกันสังคมด้านสุขภาพและอุบัติเหตุ
 ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๓๕ การส่งเสริมสุขภาพ
 ผู้สูงอายุ และการขาดแคลนบุคลากรสาธารณสุข
 คณะกรรมาธิการการสาธารณสุข วุฒิสภา

คณะกรรมาธิการการสาธารณสุข ได้มอบหมายให้คณะทำงานด้านปัญหาการ
 ประกันสังคมด้านสุขภาพและอุบัติเหตุ ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
 พ.ศ. ๒๕๓๕ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และการขาดแคลนบุคลากรสาธารณสุข โดยได้
 พิจารณาปัญหาปัญหาที่เกี่ยวข้องดังกล่าว และมีข้อเสนอแนะและข้อสังเกตผลดำเนินงาน
 ในกรณณ์ปัญหา ซึ่งสรุปผลการพิจารณาได้ ดังนี้

ปัญหาการประกันสังคมด้านสุขภาพและอุบัติเหตุ

ในประเด็นนี้ ได้มีการพิจารณาปัญหาการประกันสังคมด้านสุขภาพ และ
 อุบัติภัย ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๓๕ สรุปได้ดังนี้

๑. สภาพปัญหาและข้อเท็จจริง

ได้พิจารณาเห็นว่าก่อนที่จะได้มีการตราพระราชบัญญัติฉบับนี้ ประชาชน
 โดยทั่วไปยังไม่มีความรู้เกี่ยวกับกรได้รับอุบัติเหตุบนท้องถนน ซึ่งปัจจุบันมีประชาชน
 จำนวนมากต้องเสียชีวิต และได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากรถ รวมทั้งการขาดการรักษา
 พยาบาลอย่างทันท่วงทีเมื่อเกิดอุบัติเหตุขึ้น ๆ

๒. ความคิดเห็นเกี่ยวกับการบังคับใช้พระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัย

จากรถ พ.ศ. ๒๕๓๕

จากหลักการของพระราชบัญญัติฯ ดังกล่าวที่มุ่งคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
 ทุกคน ทั้งที่อยู่ในรถและนอกรถ ให้มีหลักประกันในชีวิตต่างหากว่าจะได้รับการรักษา
 พยาบาลเมื่อประสบภัยจากรถ ไม่ว่าจะไปสถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชนโดยมีหลักประกัน
 ของค่ารักษาพยาบาล อันส่งผลให้เป็นการคุ้มครองประชาชนที่ได้ประสบภัยจากรถว่าจะ
 ได้รับการรักษาพยาบาลอย่างทันท่วงทีและมีประสิทธิภาพ คณะกรรมาธิการฯ และ
 คณะทำงานฯ จึงเห็นด้วยกับการบังคับใช้พระราชบัญญัติฯ ฉบับนี้

โดยที่ประมุขคณะกรรมมาธิการฯ และคณะทำงานฯ ได้พิจารณาศึกษา ถึงข้อปัญหาและอุปสรรคต่าง ๆ ที่อาจจะทำให้ประชาชนสับสน และเกิดความเข้าใจในกา รเรียกวงเงินค่าเสียหายตามพระราชกฤษฎีกาผู้ประสบภัยจากกร พ.ศ.๒๕๓๘ ซึ่งสามารถ สรุปลักษณะปัญหาและอุปสรรค ดังนี้

๑. เรื่องค่าเสียหายที่จ่ายให้ผู้ประสบภัยจากกร ในส่วนที่เกินจากค่าเสียหายเบื้องต้น คือเกินกว่าหนึ่งหมื่นบาท แต่ไม่เกินห้าหมื่นบาท จะต้องรอการพิสูจน์ เพื่อกทราบบริษัทประกันภัยผู้รับผิดชอบซึ่งทำให้เกิดความเดือดร้อนแก่ประชาชนผู้มีรายได้น้อย
๒. เรื่องการบริการให้การศึกษากับผู้ประสบภัย ของโรงพยาบาล โดยเนหาะโรงพยาบาลเอกชน ซึ่งอาจจะปฏิเสธการรักษาก หรือไม่ให้ความสนใจในการ ดูแลรักษาเพราะเกรงว่าจะเบียดค่ารักษาพยาบาลคือเรื่องที่เกินกว่าห้าหมื่นบาทไม่ได้
๓. ประชาชนยังขาดความรู้ ความเข้าใจ ในสิทธิประโยชน์ที่ตนพึงได้รับ จากพระราชบัญญัติฯ นี้ โดยทั่วไปประชาชนเข้าใจว่า เมื่อประสบอุบัติเหตุแล้วสามารถ เบิกจ่ายได้ทันที ในวงเงินไม่เกินห้าหมื่นบาท โดยไม่ต้องคำนึงว่าฝ่ายใดเป็นฝ่ายผิด ความเข้าใจเช่นนี้ ทำให้ประชาชนได้รับความสะดวกประมาทไม่ระมัดระวัง
๔. เรื่องการจ่ายค่าทดแทนในส่วนที่เกินห้าหมื่นบาท ซึ่งผู้ประสบภัย ที่ไม่อยู่ในการคุ้มครองของพระราชบัญญัติประกันสังคม และเป็นผู้มีรายได้น้อย อาจเกิด ปัญหาที่โรงพยาบาลในเรื่องค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาซึ่งมีค่าสูงมาก จะทำให้เกิดความ เดือดร้อนได้

ปัญหาและอุปสรรคที่ผ่านคณะกรรมการฯ และคณะทำงานฯ ได้มีข้อ เสนอแนะดังนี้

๑. เมื่อเกิดอุบัติเหตุผู้บาดเจ็บเกิดขึ้น บริษัทประกันภัยของคู่กรณีควรรอ กค่าใช้จ่ายฝ่ายละครึ่งไปก่อนจนกว่าจะพิสูจน์ความรับผิดชอบเรียบร้อยแล้ว จึงจะเข้าไป เรียกวงเงินค่าใช้จ่ายตนเอง หรืออีกทางหนึ่ง คือขอชดเชยเบ็ดเตล็ดของการจ่ายเงินกองทุน ทดแทนถึงห้าหมื่นบาท ในกรณีที่ยังไม่สามารถพิสูจน์ความผิดของคู่กรณีได้
๒. รัฐควรมีองค์การที่มีอำนาจกำหนดมาตรฐานสถานพยาบาล โดยมีอำนาจ เข้าไปตรวจ สอบควบคุมการคิดค่ารักษาพยาบาล ในประเด็นนี้ มีข้อสังเกตว่าหน่วยงานของ กระทรวงสาธารณสุขน่าจะมีบทบาทในการควบคุมและดูแลในส่วนนี้ได้

๓. ในเรื่องสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ จากพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๓๕ รัฐควรเพิ่มความประชาสัมพันธ์ให้ทั่วถึงและอย่างสม่ำเสมอ และควรกระตุ้นให้ประชาชนได้ตระหนักถึงการป้องกันอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้นได้

๔. เรื่องค่าใช้จ่าช ค่ารักษาพยาบาลที่เกินกว่าห้าหมื่นบาท ควรให้สำนักงานพยาบาลของรัฐรับผิดชอบ ตัวอย่างกองทุนขึ้นมา เพื่อให้การดูแลผู้ประสบภัย

๕. รัฐควรจัดตั้งศูนย์รวบรวมข้อมูล และสถิติเกี่ยวกับการปะทะกันของรถทั้งหมด เพื่อนำข้อมูลเหล่านี้มาเป็นแนวทางป้องกันภาวะอุบัติเหตุ และเป็นอัลสนับสนุนในการคำนวณค่าประกันจากอุบัติเหตุ

ข้อเสนอ

๑. การคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามพระราชบัญญัตินี้ มีหน่วยงานหลายหน่วยงานเข้ามาดำเนินการเกี่ยวกับสิ่งต้อง เพื่อให้ได้มาซึ่งเป็นไปตามเจตนารมณ์ของกฎหมาย การดำเนินการของเจ้าหน้าที่หลาย ๆ ฝ่ายจึงจำเป็นต้องมีการประสานงานกัน และมีโครงสร้างสำนักงานดูแลการปฏิบัติให้เป็นไปตามเป้าหมาย

๒. ควรมีการกำกับหน่วยงานของรัฐที่ควบคุมดูแลเกี่ยวกับเรื่องนี้ ให้มีการตระหนักถึงหน้าที่ที่จะต้องรับผิดชอบ และถ้าเป็นไปได้เจ้าหน้าที่ของรัฐจะต้องดูแลเอาใจใส่อย่างจริงจังเพื่อนำผลประโยชน์ไปให้ถึงประชาชนจริง ๆ

๓. เรื่องการเสียค่ารักษาพยาบาล รัฐจัดจัดเจ้าหน้าที่ หรือบุคลากรให้เพียงพอที่จะคอยติดตามตรวจสอบ ดูแล เพื่อให้ผู้ประสบภัยได้รับการดูแลรักษาอย่าง ต่อเนื่อง และมีหลักประกันแน่นอนในการเบิกเก็บค่ารักษาจากบริษัทประกันและจากกองทุนเงินทดแทน

ปัญหาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เริ่มที่โรงพยาบาลประจำภาค ภูมิภาค ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๐๐ โดย ศ.นพ. ประสพ รัตนกร ผู้ซึ่งศึกษาวิจัยโรคสมองในผู้สูงอายุ อันมีสาเหตุมาจกหลอดเลือดตีตสมองพิการ และความจำเสื่อมเนื่องจากสมองฝ่อ ต่อมาเมื่อ วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๐๕ ได้ตั้งศูนย์ผู้สูงอายุขึ้นเป็นแห่งแรกในประเทศไทย เช่นเดียวกับ คลินิกผู้สูงอายุ เมื่อเดือนมีนาคม ๒๕๐๖ แล้วงายออกไปตามโรงพยาบาลต่าง ๆ

วิ ๘๘

กล่าวประเทศ เพื่อให้ความรู้ด้านสุขภาพที่ดีแก่ประชาชนที่มีสุขภาพอ่อนแอและผู้สูงอายุให้คว่ำมือสูงอายุ
แก่แบบมีคุณค่า” ลินตรงกับคำขวัญขององค์การอนามัยโลกที่ว่า “Add Life to Years”
“ให้ความรักหนักข้อนามือ ผู้สูงวัย อายุยืน” และให้โครงการนี้สำเร็จ จึงร่วมกับมูลนิธิวิจัย
พระสาธาณพระบรมราชูปถัมภ์จัดอบรม แสงอาทิตย์ หนายบาล และให้สิ่งสนับสนุนเคราะห์ดี ๗ วัน
จำนวน ๑๕๐ คน ออกไปเริ่มงานทุกจังหวัดทั่วประเทศ

ส่วนในด้านกาารต่างประเทศนั้นได้ร่วมกับผู้เฒ่าหาญนานาชาติ วางแผน
ทั่วโลกระหว่างกาประชุม White House Conference on Aging เมื่อ ๑๗ ปีก่อน
จะมาได้ร่วมจัดประชุมสัมมนาโลกเรื่องผู้สูงอาย World Assembly on Aging ขึ้นที่
ฮาวายีเยนนา เมื่อ ค.ศ. ๑๙๕๓ และได้มีมติกำหนดมาตรการปฏิบัติตนสำหรับผู้สูงอายุระดับ
นานาชาติ รวม ๑๐๐ ข้อ International Action on Aging รวมถึงคำว่ามี ๕ ด้าน
คือ ในด้านสวัสดิการสงเคราะห์ ด้านสุขภาพ ด้านกาการศึกษาวิจัย และด้านวิเทศสัมพันธ์
และใช้มาจนกระทั่งทุกวันนี้

ข้อเสนอแนะและข้อสังเกตในด้านส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ มีดังนี้

๑. ส่งเสริมให้มีการอบรมวิสาหการแก่แพทย์ หนายบาล นักสังคมสงเคราะห์
ในด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุให้มากขึ้น
๒. จัดตั้งสถาบันศึกษาวิจัยโรคและปัญหาของผู้สูงอายุ เพื่อช่าวางแผนฝึก
อบรมและแก้ปัญหาทางสังคม
๓. เผยแพร่ความรู้เรื่องวัฒนธรรมในด้านกาเอาพาผู้สูงอายุตามวิธีวุฒิ และ
ความกตัญญูแก่ที่ต่อบิดามารดา
๔. คัดเลือกแพทย์ และหนายบาล ผู้ที่จะทำงานด้านนี้ ไปศึกษาเพิ่มเติมใน
ต่างประเทศ ที่คณะกรรมาธิการฯ ได้ประสานงานไว้แล้วเช่น ฮอลเเตรลีย อังกฤษ
แคนาดาและประเทศในกลุ่มสแกนดิเนเวีย เพื่อนำความรู้ทางวิชาการมาถ่ายทอดต่อไป
๕. สนับสนุนทุนให้ผู้สูงอายุตามโรงพยาบาลต่าง ๆ ให้ได้รักษาความรู้เรื่องโรค
และการป้องกันโรคในผู้สูงอายุ
๖. ทำหนังสือคู่มือสำหรับส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตามหลักวิชาการ เพื่อไม่ให้
หลงเชื่อจนเกิดการใช้ยาผิด ๆ
๗. ในโรงพยาบาลใหญ่ หรือโรงพยาบาลเฉพาะโรคทางประสาทวิทยา
ต้องจัดให้มีแผนกคนไข้ผู้สูงอายุโดยเฉพาะ เพื่อการดูแลรักษาที่ถูกต้อง

๘. ปรารถนาคัดค้านข้อเสนอของประเทศไทยในสหภาพรัฐสภา (IPU) และองค์การรัฐสภาอาเซียน (AIPO) ให้มีผู้สูงอายุมีบทบาทในการพัฒนาสังคมและเป็นผู้นำทางด้านจิตใจ

๙. ความมอบหมายให้คณะกรรมการมาธิการการสาธารณสุข วุฒิสภา เป็นองค์กรกลางในการประสานงานด้านวิชาชีพแพทย์ เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อให้ทันกับวิวัฒนาการของโลกที่พัฒนาขึ้นตลอดเวลา

๑๐. ดูแลกวาดค้นมาตรการรักษาการกับผู้สูงอายุโดยแพทย์ และพยายามหาวิธีความรู้เฉพาะทางให้ได้ข้อดีว่าส่วนของผู้รักษาตามหลักกำหนดของสากล เพื่อประสิทธิภาพของการรักษา

๑๑. ให้นำฝ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุ นำรายงานของคณะกรรมการการวิสามัญศึกษา เรื่องสิทธิชีวิตของผู้สูงอายุและการพัฒนาสังคมของวุฒิสภา ซึ่ง ศ.นพ. ประสพ รัตนากร เป็นประธานคณะกรรมการการวิสามัญฯ ในขณะนั้น จำนวน ๕ ฉบับมาเป็นแนวทางเพื่อดำเนินการปฏิบัติต่อไป

ปัญหาความขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์

๑. สภาพของปัญหาโดยรวมของขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์

- ๑.๑ ปัญหาความขาดแคลนอื่นเนื่องมาจากการผลิตไม่เพียงพอ
- ๑.๒ ปัญหาความขาดแคลนอื่นเนื่องมาจากการกระจายไม่เหมาะสม
- ๑.๓ ปัญหาความขาดแคลนอื่นเนื่องมาจากปัญหาสังคมใด

๓. สาเหตุและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์

๓.๑ ความต้องการบุคลากรทางการแพทย์เพิ่มขึ้น เนื่องจากมีการขยายสถานบริการของรัฐให้ครอบคลุมในพื้นที่ต่าง ๆ มากขึ้น นอกจากนี้ การขยายตัวของโรงพยาบาลเอกชนในระยะเวลาดังกล่าว ๕-๘ ปีที่ผ่านมา ก็เป็นไปอย่างรวดเร็วมากทำให้ความต้องการบุคลากรเพิ่มมากขึ้น

๓.๒ การให้ค่าตอบแทนและสิ่งจูงใจต่าง ๆ ในภาคเอกชนสูงกว่าในภาครัฐทำให้เกิดมีการดึงบุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุขจากโรงพยาบาลของรัฐไปอยู่ในภาคเอกชนเพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ ในช่วงต่อเนื่อง

๒.๓. ระบบบริหารจัดการของภาครัฐ ไม่เอื้อให้มีการพัฒนาความคุ้มค่าและความสามารถของบุคลากรประจำระดับต่าง ๆ ได้อย่างเหมาะสม

๒.๔. วิธีการจัดสรรและมาตรการสำหรับภาวะขาดไม่เหมาะสม ทั้งนี้เนื่องจากมาตรการของรัฐที่หลายส่วนจัดสรรบุคลากรให้กระจายไปอย่างทั่วถึงนั้น ยังไม่มีประสิทธิภาพและยังไม่เป็นวิธีการที่ชัดเจน

๒.๕. มีงบประมาณจำกัดสำหรับใช้ในการจัดหาอุปกรณ์ และ เครื่องมือทางการแพทย์ที่จำเป็น ทำให้บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุขไม่สามารถพัฒนาผลงานปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพเท่าที่ควร

๒.๖. ระบบการพัฒนาความก้าวหน้าทางราชการ และด้านวิชาการสำหรับบุคลากรประเภทต่าง ๆ โดดเฉพาะในส่วนภูมิภาคยังไม่เพียงพอ และไม่สอดคล้องกับศักยภาพและความสามารถในการปฏิบัติงานของบุคลากร

๓. ข้อเสนอแนะและข้อสังเกตต่อแผนแนวทางการแก้ไข

๓.๑. รัฐต้องเพิ่มการใช้งบประมาณเพื่อการพัฒนาสุขภาพอนามัยให้มากขึ้น จากที่ปีละกว่าร้อยละ ๒-๓ เป็นร้อยละ ๘-๑๐ ของงบประมาณรายจ่ายทั้งหมดของประเทศ

๓.๒. ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาบุคลากร ในสถานบริการของภาครัฐให้มีความรู้ความสามารถในการบริการที่แก่ประชาชน และสนับสนุนให้มีการพัฒนาโรงพยาบาลและสถานบริการของรัฐอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้สถานบริการของรัฐ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในส่วนภูมิภาคได้สามารถให้บริการทางการแพทย์ และสามารถส่งแก่ประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพและคุณภาพดีที่สุด โดยส่งต่อมารับการรักษาในโรงพยาบาลส่วนกลาง เฉพาะที่จำเป็นจริง ๆ เท่านั้น ทั้งนี้ต้องคำนึงถึงเวลาที่ให้บริการประชาชน และการบริหารงานเพื่อไม่ให้เกิดผลเสียแก่ด้านอื่น ๆ ด้วย

๓.๓. ปรับปรุงระบบค่าตอบแทนกับบุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข ในสถานบริการของรัฐให้ถูกต้องตามความเป็นจริง ของการปฏิบัติงานแล้วมีประสิทธิภาพของบุคลากรเหล่านั้นโดยวิธีการต่าง ๆ เช่น เพิ่มอัตราเงินเดือนให้ถูกต้องกับความเป็นจริง จ่ายเงินเพิ่มค่าตอบแทนสำหรับผู้ปฏิบัติงานในสาขาที่ขาดคนปฏิบัติงาน แต่มีความจำเป็นในสถานบริการในส่วนที่ห่างไกล และจากการปฏิบัติงานที่เสี่ยงต่อชีวิต และการทุ่มเทเวลา หรือเสี่ยงต่อการติดเชื้อร้ายแรง การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการสำหรับ

พกาบาลกษัตริย์มีอำนาจในวงเวรเวลานิบาลในสี่ส่วนเป็นกวีคิด รวมทั้งพระจาตุลีนมาจให้
หัวหน้าหน่วยงานสามารถพิจารณาว่าสมควรมาตรการการจ่ายเงินเพิ่มเติม ให้แก่บุคลากร
ได้ในการนี้ที่จำเป็นอื่น ๆ ที่จะพึงมีหรือตามสถานการณ์ที่คับขันและฉุกเฉิน

๓.๔ ต้องพัฒนาวิธีการบริหารทางการแพทย์ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด โดย
ใช้เครื่องมือทางเทคโนโลยีอันมาเสริม เช่น การพัฒนาเครือข่ายแพทย์ทางอากาศ หรือ
แพทย์ทางวิทยุและพัฒนาระบบการสื่อสารทางดาวารดสุดที่ทันสมัย โดยกำหนดให้ทั้ง
มาตรการเร่งด่วนและมาตรการระยะยาว

๓.๕ ปรับปรุงวิธีบริหารจัดสรรแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกรและพยาบาล
วิชาชีพ ให้เป็นไปอย่างเหมาะสมสอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของแต่ละพื้นที่ และ
ดำเนินการมาตรการที่เหมาะสมเพื่อให้บุคลากรเหล่านั้นกระจายกลับปฏิบัติงานตามที่กำหนด

๓.๖ ให้มีการสร้างขวัญและกำลังใจ โดยมีการบริหารงานอย่าง
เป็นธรรมและมีผู้บริหารระดับสูงเป็นผู้รับผิดชอบ เช่น ผู้ตรวจราชการเป็นผู้รับผิดชอบ
สอดคล้องคุณลักษณะมีประสิทธิภาพ

รายงานการพิจารณาพิเคราะห์เรื่องปัญหาการคุ้มครองผู้บริโภคในเชิงน้ำ

คณะกรรมการข้าราชการสาธารณสุข ๖๓ สภา

คณะกรรมการข้าราชการสาธารณสุข ได้จัดตั้งคณะทำงานศึกษาปัญหาการคุ้มครอง
ผู้บริโภคในเชิงน้ำ โดยมีเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องร่วมในการให้ข้อมูล
และความคิดเห็น โดยได้นำมาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและสรุปใน ๓ หัวข้อเรื่อง ดังนี้

- ๑. สภาวะการควบคุมของน้ำดื่ม น้ำใช้
- ๒. สภาวะของปัญหา
- ๓. ข้อเสนอแนะและแนวทางการแก้ไข

๑. สภาวะการควบคุมของน้ำดื่ม น้ำใช้

คณะกรรมการข้าราชการ ได้ศึกษาเฉพาะในประเด็นเกี่ยวกับการจัดหา และ
จัดหาน้ำดื่ม น้ำใช้ที่สะอาด ซึ่งประเด็นนี้ส่วนราชการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ให้ความ
พยายามในการดำเนินการจัดหาและพัฒนาน้ำดื่ม น้ำใช้ที่สะอาด ปรากฏว่าใช้วิธีการและสาร
ที่เป็นพิษภัยต่อสุขภาพอนามัยของประชาชน รวมทั้งให้ควบคุมผู้ประกอบการทั้งในเขตเมือง
และเขตชนบทให้ทั่วถึงยิ่งขึ้นมาเป็นลำดับ เพื่อให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม
แห่งชาติ โดยเริ่มตั้งแต่ ฉบับที่ ๘ เป็นต้นมา นั้น

ในปัจจุบัน สามารถจัดบริการน้ำประปาได้ครอบคลุมประชากร ร้อยละ ๑๓
บริการน้ำดื่มที่สะอาดประเภทอื่น ๆ ได้ประมาณ ร้อยละ ๖๘ ที่เหลือประมาณ ร้อยละ ๒๐
ประชาชนยังไม่มีน้ำดื่มที่สะอาดเพียงพอ

สำหรับน้ำใช้ที่สะอาด สามารถจัดบริการครอบคลุมประชากรได้
ร้อยละ ๗๕ และเพื่อสนับสนุนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๗ คาดว่าจะ
สามารถจัดบริการน้ำประปาได้ครอบคลุมประชากร ร้อยละ ๕๐ และน้ำประปาประเภท
อื่น ๆ อีก ร้อยละ ๕๕ ส่วนที่เหลือ ร้อยละ ๕ ประชาชนยังไม่มีน้ำดื่มที่สะอาดเพียงพอ ซึ่ง
คาดว่าในแผนพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๘ จะสามารถจัดบริการน้ำประปา
ให้ครอบคลุม ประชากรร้อยละ ๗๐ และน้ำดื่มที่สะอาดประเภทอื่น อีกร้อยละ ๓๐ ก็จะมี
ครอบคลุมประชากรได้ครบทั่วประเทศ

๒. สภาพของปัญหา

ในเขตเมือง ได้แก่

๑. การบริการพื้นฐาน เช่น การประปา ทั้งค่าเงินบาทอุดหนุนโดยหน่วยงานของรัฐ ซึ่งมีหลักจำกัดด้านเงินลงทุน ที่ซึ่งต้องพึ่งพาเงินกู้จากต่างประเทศเป็นหลัก ทำให้ไม่สามารถขยายบริการได้ทันความต้องการ

๒. แหล่งน้ำดื่มสำหรับผลิตน้ำประปา มีจำกัดไม่เพียงพอและคุณภาพน้ำดิบเริ่มเสื่อมโทรมลง ซึ่งปัญหาด้านปริมาณและคุณภาพของแหล่งน้ำดิบ จะทวีความรุนแรงมากขึ้นในอนาคต

๓. โรงงานผลิตน้ำขวดและโรงงานผลิตน้ำแข็งก้อน ซึ่งแพร่หลายมากในขณะนี้ สาธารณชนควบคุมดูแลในเรื่องคุณภาพของน้ำ ทำให้ประชาชนบริโภคน้ำที่ไม่สะอาดถูกต้องตามสุขอนามัย

๔. โครงการสร้างการพัฒนาแหล่งน้ำดิบในปัจจุบัน ถึงแม้มีระบบการบริการที่แน่นอนและสมบูรณ์ สาธารณชนก็เป็นศูนย์กลาง เนื่องจากค่าเงินงานพัฒนาแหล่งน้ำดิบยังเป็นไปในลักษณะกระจายระดมอยู่ตามหน่วยราชการต่าง ๆ

๕. การจัดบริการน้ำประปา ยังไม่สามารถตอบสนองความต้องการได้อย่างเพียงพอและทั่วถึง และไม่สอดคล้องกับลักษณะการขยายตัวของชุมชนและเมือง โดยเฉพาะพื้นที่ที่มีแนวโน้มของภาวะพัฒนาเศรษฐกิจสูง พื้นที่เศรษฐกิจใหม่ และย่านอุตสาหกรรม ทำให้โรงงานอุตสาหกรรมต่าง ๆ ชูคน้ำบาดาลขึ้นมาใช้ เพื่อทดแทนการขาดแคลนน้ำประปา ซึ่งเป็นสาเหตุที่สำคัญของปัญหาวิกฤตการณ์น้ำบาดาล และแผ่นดินทรุด

ในเขตชนบท ได้แก่

๑. การขาดการสนับสนุนจากรัฐบาล เพื่อให้ทันนโยบายการจัดหาน้ำสะอาดเพื่อบริโภคแก่ประชาชนในชนบท กลุ่มในลำดับความสำคัญสูง มีผลทำให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการไปตามขีดความสามารถที่มีอยู่อย่างจำกัดทั้งในแง่งบประมาณ บุคลากร ด้านเทคนิคและอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ต่าง ๆ นอกจากนี้ ยังขาดการวางแผนหลักระยะยาวและระยะปานกลางทั้งระดับส่วนกลาง และระดับจังหวัด หน่วยปฏิบัติการวางแผนในลักษณะแผนงานปีต่อปี ทำให้การดำเนินงานขาดเป้าหมายที่ชัดเจนและขาดความต่อเนื่อง

๒. การดูแลบำรุงรักษา และความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่แต่ละระดับ รวมทั้งการบริหารจัดการ หลังการก่อสร้างระบบประปาแล้วเสร็จ ที่ผ่านมารัฐบาลมิได้ให้

ความสนใจเท่าที่ควรในเรื่ององค์ก... งบประมาณในการดำเนินการดังกล่าวประกอบด้วย
ประชาชนในชนบทส่วนใหญ่ซึ่งขาดความรู้และมีความจำเป็นที่จะเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลรักษา ทั้งใน
แง่ความรู้ เทคนิค รวมทั้งการเงิน จึงมีผลให้อิทธิพลการประปรายในชนบทหยุดชะงักหรือกิจกรรม
อื่น ๆ ไม่สามารถใช้งานได้เท่าที่ควร

๓. มาตรการและกลไกวิธีการเผยแพร่ และให้ความรู้แก่ประชาชนในชนบท
ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการบริโภคน้ำสะอาด ถึงแม้มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร จึงทำให้ประชาชน
ไม่เห็นความสำคัญของการดื่มและใช้น้ำที่สะอาด จึงเป็นเหตุให้ประชาชนใช้น้ำสะอาดกัน
อย่างไม่ประหลาด และยังมึที่ทัศนคติในเรื่องรสและกลิ่นของน้ำ จึงยังไม่ยอมใช้น้ำที่สะอาดสำหรับ
ดื่มจะใช้น้ำกินเป็นจำนวนมาก

๔. ปัญหาและข้อจำกัดในการดำเนินการดำเนินงานจัดหาน้ำสะอาด ในชนบท
ในรูปแบบอื่น ๆ ที่มีในระบบประปา กล่าวคือ ขาดแผนระยะยาวที่ชัดเจน ที่ผ่านมาเป็นการ
ดำเนินการแบบปีต่อปี คาดหวังน้ำ เนื่องจากข้อจำกัดทางภาษาและวัฒนธรรม ทำให้
บางแห่งไม่สามารถจัดสร้างแหล่งน้ำได้ ขาดการดูแลบำรุงรักษาทำให้อาคารใช้ช้าน
ไม่นานเท่าที่ควร

๓. ทัศนคติและแนวทางการแก้ไข

๓.๑ ทางด้านปริมาณ รัฐบาลควรจัดตั้งองค์การรวมการบริหารเรื่องน้ำ
และกลไกที่เหมาะสม และมีประสิทธิภาพ เพื่อให้ส่วนราชการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องมีการ
ร่วมมือประสานงานกันอย่างใกล้ชิด และต่อเนื่อง ในการจัดหาและบำรุงรักษาแหล่งน้ำ
สำหรับประชาชนดื่มและใช้บริโภคให้ยั่งยืนและถาวร โดสให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการเฝ้า
ระวัง และบำรุงรักษาแหล่งน้ำให้ใช้ได้ตลอดเวลาอย่างต่อเนื่อง

๓.๒ ทางด้านคุณภาพ ให้มีการตรวจคุณภาพน้ำให้ได้มาตรฐาน ก่อนที่
ประชาชนจะนำน้ำไปใช้ โดสเฉพาะน้ำดิบและน้ำแข็งก้อน โดสใช้มาตรฐานจากองค์การ
อนามัยโลก ในปี ๑๙๘๕ มาตรฐานอุตสาหกรรมของกระทรวงอุตสาหกรรม พระราชบัญญัติ
น้ำบาดาล และเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคในชนบท

รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

กระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- | | |
|---|--|
| ๑. นายคณิศร์ แสงชงทอง | รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข |
| ๒. นายชินโอสถ หัสบัวเรล | รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข |
| ๓. ศาสตราจารย์รพีพร ไทสง สุนทรนิคม | ที่ปรึกษากระทรวงสาธารณสุข |
| ๔. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ศักดิ์สิทธิ์ เวชชาชีวะ | ประธานคณะกรรมการวิชาการ
ในคณะกรรมการควบคุมป้องกัน
โรคทางสารไอโอดีน |
| ๕. นายอนรรฆ นาควัฒนานุกุล | ผู้อำนวยการสำนักนโยบาย
และแผนสาธารณสุข |
| ๖. นายประยงค์ เต็มท้วลา | ผู้อำนวยการกองประกอบ
โรคศิลปะ |
| ๗. นายอำนาจ ไตรสุภา | สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข |
| ๘. นายอนุวัฒน์ หุสขัตติกุล | ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชกรรม |
| ๙. นายศิริศักดิ์ วัฒนทราวาท | นายแพทย์ระดับ ๗
กองระบาดวิทยา |
| ๑๐. นายพรหมมินทร์ เลิศสุวิเชียร | หัวหน้าฝ่ายแผนงานสาธารณสุข
สำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข |
| ๑๑. นางสาวรำไพ ศรีนิมล | นักวิชาการสำนักนโยบาย
และแผนสาธารณสุข |
| ๑๒. นางรสสุคนธ์ กังวาลเลิศ | สำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข |
| ๑๓. นายเสกสิทธิ์ แจ่มศิริเจริญ | เจ้าหน้าที่ทะเบียนวิชาชีพ |
| ๑๔. นางวารุณี สุวรินทร์ | กองนิติการ กระทรวงสาธารณสุข |
| ๑๕. นางสาวจิตรา เสาวธุขอุตม | สำนักงานเลขานุการกิจ |

กรมควบคุมโรคติดต่อ

- | | |
|------------------------------|---|
| ๑. นายประยูร กุณาศล | อธิบดีกรมควบคุมโรคติดต่อ |
| ๒. นายชลาชัย บุรุษางกูร | รองอธิบดีกรมควบคุมโรคติดต่อ |
| ๓. นายศุภมิตร ชูผลสุทธิวัฒน์ | ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป |
| ๔. นายศุภชัย ฤกษ์งาม | ผู้อำนวยการกองโรคเอดส์ |
| ๕. นายอุดมศักดิ์ อิ่มสว่าง | หัวหน้าฝ่ายโรคติดต่อทางอาหาร
และน้ำ กองโรคติดต่อทั่วไป |
| ๖. นางสาวจิตรา นิยมมาเนตร | กองโรคติดต่อทั่วไปและที่ปรึกษา
กองโรงพยาบาลเด็ก |
| ๗. นางประมาศวี จงสุทสันติกุล | กองโรคติดต่อทั่วไป |
| ๘. นางอภิมรณ พวงหิंस | นายสัตวแพทย์กลางควบคุม
โรคติดต่อทั่วไป |
| ๙. นางนิตยา ลีวิสุทธิการ | ผู้อำนวยการพิเศษด้านส่งเสริมพัฒนา
กองโรคติดต่อทั่วไป |
| ๑๐. นางจุฑารัตน์ ถาวรนิมน์ | นักวิชาการควบคุมโรค |
| ๑๑. นางพรเพ็ญ เตชะมนตรีกุล | นักวิชาการควบคุมโรค
กองโรคติดต่อทั่วไป |
| ๑๒. นางรัตนา ชีรวัดน์ | เจ้าหน้าที่งานควบคุมโรค
กองโรคติดต่อทั่วไป |

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมอาหารและยา

- | | |
|---|--|
| ๑. นายมรกต กรเกษม | เลขาธิการคณะกรรมการ
อาหารและยา |
| ๒. นายชิงชัย มหาแก้ว | รองเลขาธิการคณะกรรมการ
อาหารและยา |
| ๓. ว่าที่ร้อยตรี วิศิษฐ์ ประวีณวงศ์วุฒิ | ผู้อำนวยการกองเผยแพร่
และควบคุมกาโฆษณ |

- | | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| ๕. นายทวีศักดิ์ จันทน์ | ผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุอันตราย |
| ๕. นางสาวพรพิมล ชิตตินานนท์ | ผู้อำนวยการกองสารวัตร |
| ๖. นางสาวภาภรณ์ ปิระปราโมทย์ | สารวัตรอาหารและยา |
| ๗. นางสาวอุษิน ลาวัณย์ประเสริฐ | ผู้แทนกองควบคุมยา |
| ๘. นางราณี สุมานนท์ | กองเผยแพร่และควบคุมการโฆษณา |
| ๙. นางสาวพาฬิศา ศิลขุฑ์ | ผู้แทนกองวิชาการ |
| ๑๐. นางสาวสุกัญญา เจียรระพงษ์ | ผู้แทนกองควบคุมยา |

กรมอนามัย

- | | |
|---------------------------|--|
| ๑. นายปานกร วุฒิมงคล | อธิบดีกรมอนามัย |
| ๓. นายล้อมชา วนรัตน์ | ผู้อำนวยการกองโภชนาการ |
| ๓. นางสาววณี รักษารม | ผู้อำนวยการป้องกันและบำบัด
การติดเชื้อเสียด |
| ๔. นายวิวัฒน์ สุกถ้างศ์ | ผู้อำนวยการกองสัตว์แพทย์สัตว์สารพิษ
สำนักอนามัย |
| ๕. นายเฉลิมชาติ แจ่มจรรยา | ผู้อำนวยการศูนย์บริการกฎหมาย
สาธารณสุข |
| ๖. นางสุภัคศรี วาณิชเสนี | รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย |
| ๗. นางสุภาพ สอนปาน | นักโภชนาการ ๘ |

กรมการแพทย์

- | | |
|----------------------------|--|
| ๑. นายดำรง ทิศนาคณัติ | นายแพทย์ใหญ่กรมการแพทย์ |
| ๓. นายพงษ์ อุ่นเอกลาภ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัชชาติวิจัย
ที่ปรึกษากรมการแพทย์ |
| ๓. นายอานันท์ สุคนธาภิรมย์ | |

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

- | | |
|----------------------|--------------------------------|
| ๑. นายปัญญา สอนคม | อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ |
| ๒. นางมยุรา กุสุ่มภ์ | ผู้อำนวยการกองพยาธิวิทยาคลินิก |

- | | |
|---------------------------|--|
| ๓. นางจงดี ว่องพินัยรัตน์ | ผู้อำนวยการกองวิเคราะห์หา |
| ๔. นางนงสงทอง สวัสดิ์ภาวน | ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านวิทยาศาสตร์
การแพทย์ |

องค์การเภสัชกรรม

- | | |
|--------------------------------|--------------------------|
| ๑. นายทหาร พันธมิตร | ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม |
| ๒. นายสมาน พงศ์ไพโรจน์ | ผู้เชี่ยวชาญด้านชีววัตถุ |
| ๓. นายชานูพิช ศรีอริวัฒน์ | ผู้อำนวยการกองการบรรจุ |
| ๔. นายสิทธิ์ นิระภาคภูมิอนันต์ | นักวิทยาศาสตร์ ๗ |

สำนักงานรัฐมนตรี

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

- | | |
|--------------------------------|--|
| ๑. พลตำรวจเอก เทวฉัตร ขอดมณี | เลขาธิการสำนักงาน
คณะกรรมการป้องกัน
และปราบปรามยาเสพติด |
| ๒. นายชูชาติ พูลศิริ | รองเลขาธิการสำนักงาน
คณะกรรมการป้องกัน
และปราบปรามยาเสพติด |
| ๓. นายณรงค์ สุวรรณเปี่ยม | รองเลขาธิการสำนักงาน
คณะกรรมการป้องกัน
และปราบปรามยาเสพติด |
| ๔. พันตำรวจเอก สันชัย วสุนทรธา | สำนักงานคณะกรรมการป้องกัน
และปราบปรามยาเสพติด |
| ๕. นายทวีศักดิ์ พูลคล้าย | สำนักงานคณะกรรมการป้องกัน
และปราบปรามยาเสพติด |
| ๖. นางนพรัตน์ กาญจนโรจน์ | ผู้อำนวยการกองบำบัดรักษา |
| ๗. นายสุรพล ไตรเวทย์ | ผู้เชี่ยวชาญด้านกฎหมาย |

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค

- | | |
|-------------------------|----------------------|
| ๑. นายไพศาล มณี | ผู้อำนวยการสำนักงาน |
| ๒. นายนีโรธ เจริญประกอบ | หัวหน้าฝ่ายประสานงาน |

การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย

- | | |
|----------------------|-----------------------------|
| ๑. นายไพศาล วิ่งซ้าย | ผู้อำนวยการกองวิเทศสัมพันธ์ |
|----------------------|-----------------------------|

กระทรวงเกษตรและสหกรณ์กรมปศุสัตว์

- | | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| ๑. นายโสภณ เมฆงเจริญ | รองอธิบดีกรมปศุสัตว์ |
| ๒. นางวัฒนา ศรีส่องเมือง | ผู้อำนวยการกองศูนย์โรคพิษสุนัขบ้า |
| ๓. นายประทีป จงวัฒนากุล | ผู้อำนวยการกองสัตวแพทย์สาธารณสุข |
| ๔. นางศศิกร คณะรัตน์ | สัตวแพทย์ ๖ กรมปศุสัตว์ |

กระทรวงมหาดไทยกรมการปกครอง

- | | |
|--------------------------|-------------------------|
| ๑. นายบวรศักดิ์ สิงโตกุล | หัวหน้าฝ่ายพัฒนาองค์การ |
| ๒. นายไพศาล อู่ใจจิตร | เจ้าพนักงานปกครอง ๕ |

สำนักงานประกันสังคม

- | | |
|-------------------------|------------------------------------|
| ๑. นายอำพล สิงห์โกวินท์ | เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม |
| ๒. นางจันทรา ปิตรชาติ | รองเลขาธิการ |
| ๓. นายทวี โรจนพันธ์ | ผู้อำนวยการกองนิติการ |
| ๔. นางอรพินท์ นุตสาระ | ผู้อำนวยการสำนักงานกองทุนเงินทดแทน |

กรมโสตศึกษา

- | | |
|----------------------|-------------|
| ๑. นายสมภพ อุดหวัดน์ | นายช่างใหญ่ |
|----------------------|-------------|

๗. นายสุวิธะ รุทธิธรรม วิศวกรโยธา ๘
 ๘. นายสุวิมล พงษ์ไภยวัฒน์ เจ้าหน้าที่บริหารช่าง ๘

กรมตำรวจ

๑. พลตำรวจตรี ชัยสิทธิ์ กาญจนกิจ รองผู้บัญชาการตำรวจนครบาล
 ๒. พันตำรวจเอก ทวีศักดิ์ พงกษาพงษ์ นายแพทย์พิเศษ
 โรงพยาบาลตำรวจ
 ๓. พันตำรวจเอก ครอบพล เกียรติศักดิ์ นายแพทย์พิเศษ
 โรงพยาบาลตำรวจ

กรมเทพมหานคร

๑. นายระพีภัทร์ เกษมสุต นายแพทย์ระดับ ๙ สำนักอนามัย
 ๒. ว่าที่ร้อยตรี บุญชอบ สุแทนสิงห์ ผู้อำนวยการกองอนามัยสิ่งแวดล้อม
 ๓. นายชัยยุทธ ณ นคร ผู้อำนวยการกองควบคุมอาคาร
 สำนักการโยธา
 ๔. นายจารุพงศ์ เรืองสุวรรณ รองผู้อำนวยการ
 สำนักวิชาความปลอดภัย
 ๕. นายโยธิน ทงคำ รองผู้อำนวยการสำนักเทศกิจ
 ๖. ร้อยเอกหญิงอรสา อภิธวงศ์ รองผู้อำนวยการ สำนักอนามัย
 ๗. นางสาวรดา สุ่มรุ่งเรือง หัวหน้างานสำรวจและวิจัย
 ๘. นายวิฑูรย์ พรหมเจริญ หัวหน้างานรักษาความสะอาด
 เขตพระนคร
 ๙. นางลภีวรรณ วัลลภพานธุ์ หัวหน้างานธุรการ
 กองบริการรักษาความปลอดภัย
 ๑๐. นายทนต์ ผลพันธ์ หัวหน้าฝ่ายแผนงาน
 สำนักวิชาความปลอดภัย
 ๑๑. นายศักดิ์สิทธิ์ สัจจาศิริ ฝ่ายควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า
 ๑๒. นายสำนึก สุจิตต์ เจ้าหน้าที่ระบบงานคอมพิวเตอร์
 สำนักอนามัย

กระทรวงพาณิชย์กรมการค้าต่างประเทศ

๑. นางทวิวรรณ ชีณเครือ ผู้อำนวยการกองนโยบายและแผน
 ๒. นายวิวัฒน์ ไพรัชวิเศษสุด นักวิชาการ ๗

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

๑. นางสาวดวงดี ปิยะคุณ นักวิชาการพาณิชย์ ๖

กรมการประกันภัย

๑. นายอองอาจ เหล่าพาณิชย์ ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ
 ด้านกฎหมายประกัน
 ๓. นายภนัส ชิวสกุลอง ผู้เชี่ยวชาญด้านประกันภัยและพัฒนา
 ๓. นายอำนวยการ อัมมรัลคิต ผู้อำนวยการสำนักนายทะเบียน

กระทรวงยุติธรรมกรมคุมประพฤติ

๑. นางพรประภา แก้วกัลยา พนักงานคุมประพฤติ ๕

ทบวงมหาวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

๑. ศาสตราจารย์ภาวิที ทองโรจน์ คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล

๑. ศาสตราจารย์แทน จงสุกข์ชัยสิทธิ์ คณบดีคณะเวชศาสตร์เขตร้อน
 ๒. ศาสตราจารย์ไกรสิทธิ์ ตันติศิรินทร์ ผู้อำนวยการสถาบัน
 วิจัยโภชนาการ
 ๓. ผู้ช่วยศาสตราจารย์จุฑามณี จารุจินดา คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

องค์การบริหารส่วนตำบล

สภาเทศบาลตำบล

๑. นายวิชาญวัฒน์ เหมะจุฑา

นายกสภาเทศบาลตำบล

๒. นายชงชัย หงส์ภาพสร

กองวิทยาศาสตร์ สภาเทศบาลตำบล

นายกสภาเทศบาลตำบล

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : ขอเชิญคณะกรรมการเข้าประจำที่
(คณะกรรมการเข้าประจำที่)

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : ขอเชิญประธานคณะกรรมการการศึกษา

นายประสพ รัตนากร (ประธานคณะกรรมการ) : ท่านประธานวุฒิสภา
ที่เคารพ ท่านสมาชิกผู้มีเกียรติ กระผม ประสพ รัตนากร ประธานคณะกรรมการ
การศึกษาของวุฒิสภา ก่อนอื่นต้องขอขอบคุณที่ท่านทั้งหลายได้ให้โอกาสแก่คณะ
กรรมการการศึกษาและรายงานครั้งนี้ พร้อมกับการสนับสนุนเป็นอย่างดี เป็นที่ทราบกันดี
ว่าการพัฒนาคุณภาพชีวิต หรือพัฒนาประชากรนั้นมีอยู่หลายด้านหลายประการ คณะ
กรรมการการศึกษาได้พิจารณาเห็นว่าเรื่องเร่งด่วนที่ควรจะเสนอขึ้นในระยะเวลา ๓๐ วัน
ที่ได้รับมอบหมาย เป็น ๖ หัวข้อด้วยกัน ข้อแรกที่คือ เรื่องปัญหาเสด็จ ซึ่งมีผลกระทบ
ไปยังเรื่องต่าง ๆ ประการที่ ๒ เรื่องโรคเอดส์ ประการที่ ๓ เรื่องอาหารและยา
ประการที่ ๔ เรื่องน้ำบริโภค ประการที่ ๕ เรื่องโรคประจำท้องถิ่นแต่ละภาคของเรา
และประการที่ ๖ นั้น เป็นการบริการสุขภาพ รวมไปถึงการประกันสุขภาพ การประกัน
สังคม การประกันรถยนต์ที่เกี่ยวกับบริการสุขภาพ ลุ่ทั่วก็ และนอกจากนั้นก็เป็นเรื่อง
การขาดแคลนบุคลากรในด้านบริการสุขภาพ รวมทั้งเรื่องบริการสุขภาพผู้สูงอายุ คณะ
กรรมการมีวิถีทำงานโดยจัดเป็นคณะทำงานอื่น คณะทำงานแต่ละคณะนี้จะมีกรรมการ
เป็นประธานและรองประธาน และเชิญคณะฝ่ายวิชาการจากสถาบันวิชาการ จากกระทรวง
สาธารณสุขในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจากภาคเอกชน รวมทั้งองค์การและสมาคม และ
นอกจากนี้ก็กล่าวมานี้ก็มีกาไปศึกษาข้อมูลในพื้นที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งในทางด้านการ
ประสานงานระหว่างประเทศด้วย ซึ่งขณะนี้ยังคงติดต่อกันอยู่อย่างเช่นองค์การล่าสุด คือ
อินเตอร์เนชันแนล เมดิคอล พาร์เลียเมนท์ เอเชียอัน โอแกนไนเซชัน (International
Medical Parliamentarian Organization) องค์การที่มีสมาชิกรัฐสภาเป็น
ฝ่ายแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งได้รับความร่วมมือจากองค์การอนามัยโลกเป็นอย่างดี
องค์การเกี่ยวกับการพัฒนาประชากรของเอเชีย ในรัฐสภาอาเซียนก็มีส่วนร่วมในหัวข้อที่
ความร่วมมือด้านสาธารณสุขในการร่วมงานกันระหว่างรัฐสภาอาเซียน ไอโป (AIPO) กับ
รัฐสภายุโรป ยุโรปเอียน พาร์เลียเมนท์ (European Parliament) นอกจากนั้นก็ยังมี
องค์การยูเนสโก (UNESCO) องค์การยูนิเซฟ (UNICEF) สำหรับรายงานที่ได้แจกแก่
บรรดาท่านสมาชิกทุกท่าน ก็เป็นรายงานแบบสากลทางฝ่ายสาธารณสุขหรือทางแพทย์

ดังปรากฏในเอกสารดังกล่าว ซึ่งจะขอสรุปย่อ ๆ ให้นั่งว่า ในเรื่องปัญหาสาธารณสุขนั้น นอกจากการที่วาดิทยาเป็นอันตรายต่อสุขภาพแล้วถึงก่อให้เกิดปัญหาสาธารณสุข ปัญหา โสเภณี หรือแม้แต่การฉ้อราษฎร์บังหลวง อย่างเช่นง่ายที่สุดเรื่องยามา เรื่องเดียว วัน เปิดเรียนวันแรกของโรงเรียนสำหรับเทอมนี้ ๑ พฤศจิกายน ก็มีอุบัติเหตุที่รถล๊อบบี้สน รบรถทุกนักเรียน ซึ่งเรื่องนี้ไม่ใช่แค่เพียงเรื่องของอุบัติเหตุเป็นเรื่องของปัญหายามา ปัญหาของการรักษาพยาบาล ปัญหาของการประกันสุขภาพ การประกันสังคม และแม้แต่ ปัญหาจรรยาบรรณด้วย อย่างโรกก็ตามอาจจะเป็นได้ว่ารัฐสภาแห่งนี้ได้ผ่านกฎหมายเรื่องฟื้นฟู ผลิตยาเสพติด ๒ ปีแล้ว จากการศึกษาของคณะกรรมการมาธิการก็เห็นชัดว่ายังไม่มีความ คืบหน้าแต่ประการใด ในด้านการรักษาพยาบาลนั้นเราก็กำลังขาดแคลนแพทย์และพยาบาล ในด้านการบำบัดอยู่อย่างมาก ในทางด้านกฎหมายเองแม้ว่าได้ร่วมมือกับองค์การรัฐสภา อาเซียนก็ดี หรือว่าในหน่วยงานที่เว็ทนา ออสเตเรีย ซึ่งเป็นหน่วยงานกลางของสหประชาชาติ ก็ยังมีข้อซึ่งมีกำหนดที่จะต้องแก้ไขข้อหลายประการอย่างเช่น ทางโคโป หรือรัฐสภา อาเซียนอาจจะมีกฎหมายร่วมกันที่เรียกว่า คอมมอน ลอว์ ออน นาร์โคติก (Common Law on Narcotic) โทษประหารชีวิต ก็ยังมีบางประเทศที่ยังมีทัศนคติขงอยู่ ส่วนอันที่ ๒ ในเรื่องโรคเอดส์นั้น จากตัวเลขที่คณะกรรมการได้สรุปออกมา และจากตัวเลขของ กระทรวงสาธารณสุขก็เห็นได้ชัดว่า ถึงเดือนสิงหาคมปีนี้มีผู้ซึ่งเป็นโรคเอดส์ที่ชัดเจน ๓,๐๐๐ คน แต่ผู้ที่มีเลือดบวกมีเชื้อไวรัสชนิดนี้อยู่ถึง ๒๐๐,๐๐๐ คน และถ้าต่อไปอีกสัก ๗ ปีข้างหน้าจำนวนนั้นจะสูงขึ้นถึง ๒ - ๓ ล้านคน อันนี้เป็น การเปรียบเทียบกับจากภาวศึกษา ร่วมกับองค์การอนามัยโลกและสถาบันต่าง ๆ และด้วยเหตุนี้เองทางรัฐสภาอาเซียน โดย ข้อเสนอของฝ่ายไทยก็จะให้มีส่วนที่รวมของการศึกษาและรวบรวมข้อมูล ในเรื่องนี้ ในประเทศไทย ซึ่งการเจรจานี้เป็นผลสำเร็จออกมาแล้วและก็ได้มอบหมายดำเนินการ ความจริงจะว่าไป เรื่องปัญหาโรคเอดส์ เป็นเรื่องของแต่เดิมนี้ว่าเป็นเรื่องรักร่วมเพศ เพศเดียวกัน แต่ต่อมาเรื่องความสัมพันธ์ทางเพศ ปัญหาเรื่องโรคทางเพศสัมพันธ์ก็มีส่วน ติดยาเสพติดใช้เข็มฉีดยาร่วมกันก็มีส่วน หรือเหตุบังเอิญก็มีส่วน อย่างเช่นการถ่ายเลือด หรือแม้แต่ไปรักษาทำฟันอย่างนี้เป็นต้น คณะกรรมาธิการได้ศึกษาโดยใกล้ชิดในเรื่องบัตร สุขภาพปรากฏว่าบัตรสุขภาพนั้นจริงอยู่เป็นประโยชน์ แต่ก็ไม่ใช่เป็นแค่ซึ่งประกันได้ว่าจะ ปลอดภัย เพราะแม้แต่ ๒๘ ชั่วโมงผ่านไปตอนเช้ายังเป็นปกติคืออยู่หลัง ๒๘ ชั่วโมงต่อไป อาจจะได้รีบเข็ดจากผู้นำเข้าบริการ และก็นำช้อคออกมาได้ เพราะฉะนั้นอย่าไปส่งใจกับ

บัตรสุขภาพ สุขภาพของท่านอาจจะเกิดไม่เป็นปกติขึ้นมาจากโรคซ้ำซ้อนนี้ซึ่งรักษาไม่ได้
 ทำอย่างไรก็ได้ มีแต่จะบาดเจ็บมากมายนาน คณะกรรมการได้ไปตั้งปาดังเบซาร์
 ได้ไปถึงหนองคาย ได้ไปถึงเข็สตรงาก ท่านจะต้องตกใจว่าในจำนวนของผู้ให้บริการ
 ๓๗ เบอร์หนึ่งคน สองผู้ให้บริการเลือดเป็นบวก เพราะฉะนั้นมันตรายสูงมากขณะนั้น เราก็ได้
 ประสานงานอยู่กับสถาบันหนึ่งที่ออสเตรเลีย คือกิลมอร์ เอดส์ เซ็นเตอร์ (Gilmore
 AIDS Center) แล้วก็กับแปสตูร์ คือสถาบันแปสตูร์ หรือ (Pasteur Institute)
 และองค์การอนามัยโลก ซึ่งองค์การอนามัยโลกสนับสนุนให้มีการประชุมสมาชิกรัฐสภา
 ฝ่ายแพทย์และสาธารณสุข หรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับสิ่งนี้ในระหว่างวันที่ ๖ - ๘ กุมภาพันธ์ปีหน้าที่
 จะถึงอีกไม่กี่เดือนนี้

กระหม่อมผ่านไปถึงเรื่องที่ ๓ ปัญหาเรื่องอาหารและยา จริงๆแล้วเรามีกฎมี
 ระเบียบอะไรชัดเจน แต่ความไม่พอของเจ้าหน้าที่ ซาดแลนบุคคลากร สารวัตรอาหารและ
 ยา เรามีอยู่ ๓๓ จังหวัด แต่สารวัตรอาหารและยาทั้งหมดมีจำนวนไม่เพียงพอแม้แต่จังหวัด
 ละคนก็ยังไม่เพียงพอ อยู่ภายใต้การตรวจสอบ เช่น ถ้ามี เราก็ตรวจได้เฉพาะใน
 กรุงเทพฯ หรือส่วนหนึ่ง แต่ในจุดที่เกิดเหตุหรือต่างจังหวัดก็ยังไม่สามารถขาดออกไปได้
 เพราะฉะนั้นนั่นเราก็ต้องกังวลกันอีกมาก เช่นว่า การซื้อขายและยาที่เสื่อมคุณภาพ
 ควรจะมีการพัฒนาการด้วยการสนับสนุนของรัฐสภาในด้านวางแผนนโยบาย และงบประมาณ
 ในข้อที่ ๘ นั้นเป็นเรื่องของน้ำบริโภค เป็นที่นำเสนอไว้ว่า มีอยู่ ๘๐ หน่วยงาน
 หรือ ๘๐ กว่าหน่วยงานที่ดูแลเรื่องนี้ แต่ไม่มีหน่วยงานกลางเลย การประสานงานเรื่องนี้
 ก็คงเหมือนกับก่อนนี้ เรื่องปัญหาสาธารณสุขมีคณะกรรมการอยู่ ๕๖ คณะ แต่ไม่มีกรรมการ
 ประสานงานเลย หรือเรื่องเขาวงกตก็เหมือนกัน เพราะฉะนั้นคณะกรรมการเห็นว่า
 จำเป็นที่จะต้องมีการอื่นนั้น และบรรดาเรื่องน้ำนี่องค์การอนามัยโลกถือว่า น้ำบริโภค
 เป็นเรื่องสำคัญ แม้แต่ว่าที่ซาดกันอยู่ น้ำขวดก็ขวดเดิมมันแหละมาเติมน้ำประปาเขาก็
 ใส่น้ำไปสืบมา แล้วจากการที่เราพาเพาะเชื้อโรคก็ปรากฏว่ามากมายเหลือคณานับ ที่แม้แต่
 เรือกว่าน้ำขวดบริสุทธิ์แล้ว แต่จริง ๆ ไม่บริสุทธิ์ หรือว่าน้ำแข็งที่นั่นก็จะเห็น มี
 สิ่งแปลกปลอมอยู่ในก้อนน้ำแข็ง คณะกรรมการได้เคยไปดูโรงงานซึ่งโคล่าไม่ได้บอกกล่าว
 ไปเห็นเศษขี้มี เศษไม้จิ้มฟันอยู่ในก้อนน้ำแข็ง เลยถามพนักงานที่กำลังทำอยู่ว่า นี่เป็น
 อย่างนี้บ่อย ๆ หรือ เขาก่อนนี้ตั้งน้อย บางวันรองเท้าและหลอดไปอยู่ในน้ำแข็ง เพราะว่า
 เขาเดินคนนำเข้าสู่ข้างบน รองเท้าก็หลุดลงไปก้อนน้ำแข็งแล้วก็มาทุบทุบสำหรับ

บริเวณกัน อันนี้เป็นเรื่องที่ต้องแก้ไข นอกจากที่กล่าวมานี้ เราจะเห็นได้ว่ากรมอนามัยมีส่วนรับผิดชอบอยู่มาก เห็นบทบาทอันสำคัญมาก ก็น่าจะให้การสนับสนุน นอกจากนั้นหน่วยงานอื่น ๆ ในกาว่าหน้าบริษัทออกมา และโรงพยาบาลทั้งหลายก็น่าไม่สะดวกเสียอย่างการผ่าตัด การรักษาพยาบาลก็บ่งพร่อง ประการที่ ๕ โรคประจำท้องถิ่น แต่ละท้องถิ่นแต่ละภาคก็มีโรคต่างกันภาคเหนือก็มีลมอักษิณ ภาคใต้มีโรคเป็นคอพอก ไม่ใช่แต่คอพอก ไข้ฉุนๆก็แพร่ไปทั่ว คือปัญหาที่เรีกว่าปัญหาหม้อห้อมอะไรก็ตามที่ นลจกานี้ ในภาคใต้ส่วนการขาดอาหารในเด็กและพยาธิในตับ พลาสมาเลือด เราพบครั้งอยู่ ๕๐ ปี เรื่องแก้ไขปัญหานี้ เพราะฉะนั้นสิ่งที่จะต้องมาทวนดูอีกที่ว่า มีวิธีการที่จะแก้ไขให้ดีกว่านี้ได้อย่างไรบ้าง ซึ่งปรากฏอยู่ในเอกสารซึ่งเราจะพิมพ์เผยแพร่ต่อไปตามสถาบันการศึกษาและตามโรงพยาบาลหรือว่าหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพราะมีหลายกระทรวงด้วยกันที่เกี่ยวข้อง แม้แต่กรมพัฒนาชุมชนก็เกี่ยวข้อง กรมประชาสัมพันธ์ก็เกี่ยวข้องสำหรับทางภาคใต้ก็มีพวกรักษาโรค โรคเท้าช้างอาจจะลดลงไป แต่มาลาเรียชนิดใหม่ซึ่งรักษาด้วยยากี่ไม่หาย เพราะว่าดีดลยาที่ปรากฏออกมา ชุดจึงมาลาเรียชนิดนี้มาละวันคอกก็ระบาดเข้ามามาจากประเทศกัมพูชา เดือนนี้เคยเป็นปัญหาใหญ่ขึ้นมา จึงต้องกลับมาให้พวกควินินหรือยาอย่างเก่าสักครั้งหนึ่งแล้ว สำหรับภาคกลางนั้นนอกจากโรคเขตร้อนก็มีโรคอื่น ๆ อีกหลายประการ รวมทั้งปัญหาในเรื่องอุทกภัยไม่ถึงกับเป็นโรคแต่เจ็บปวด อุทกภัยครั้งหนึ่ง ๕๐,๐๐๐ คนและมีการตีลบาดเจ็บ และเมื่อรถชน ๖๐ เปอร์เซ็นต์ล้มลงถูกกระทบกระเทือนด้วย และคิดว่าคนที่ล้มลงมีการนี้จะเสียสมรรถภาพสักแค่ไหน เคยปรากฏออกมาแล้วว่า อาชญากรรมที่ฆ่าคนตายส่วนหนึ่งมาจากพวกที่สมองพิการ อย่างเช่นเืองอกในสมองหรือภายหลังที่ได้รับกษัตริย์ต่อสมอง

ในเรื่องที่ ๖ การประกันสุขภาพ ก็มาถึงเรื่องประกันรถที่ใหม่เอี่ยม ถ้าหากว่าขนาดเจ็บ ๑๐,๐๐๐ บาท ก็ไม่ทำอะไรรักษากันไปได้ แต่ถ้าถึง ๕๐,๐๐๐ บาทต่างฝ่ายก็ต่างเกี่ยงกันก็ต้องขึ้นศาล และคิดดูเถอะ โรคไม่ได้ยื้อยอล โรคไม่ได้รอเวลา การรักษาจะต้องรีบด่วนและรีบด่วนจนกระทั่งว่าคิดเมื่อวัน ๒ วันหรือรถชนก็เรียน ก็ยังมีกรร้องเรียนกันอยู่ว่าไม่ได้รับการดูแลเต็มที่ ซึ่งทางกระทรวงสาธารณสุขกำลังยื่นมือเข้าไปช่วยเหลือ ชุดถึงเรื่องการขาดแคลนบุคลากรปรากฏว่าบางจังหวัด เช่นว่าระหว่างที่เวาจริง เรือนอีกจังหวัดหนึ่งที่นาวิชาสัมพันธ์อยู่คนเดีวอยู่มา ๕ - ๕ ปีแล้ว คิดดูสิว่าจะเป็นอย่างไร และการสับเปลี่ยนก็ถึงลำบากยากเย็นเพราะว่าขาดแคลนบุคลากร แต่ก็อยาก

จะบอกว่าการวิจัยบุคลากรที่เป็นเพื่อนคนหนึ่ง คือการบริหารจัดการซึ่งน่าจะได้เปิดดำเนินการปรับปรุงกันด้วย สำหรับในเรื่องบริการสุขภาพของผู้สูงอายุใน ทางวุฒิสภาได้เคยมีคณะกรรมการมาเฝ้าระวังสวัสดิภาพสวัสดิการผู้สูงอายุ และการพัฒนาสังคมได้เคยเสนองารงานมาถึง ๕ ฉบับ แต่รายงานนี้จะผ่านรัฐบาลไปสู่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ ซึ่งอยู่ที่กระทรวงมหาดไทย ผ่านมา ๒ ปีแล้วยังไม่มีการประชุมสักครั้งเดียว กระหมึกไม่ทราบว่าจะอะไรจะเกิดขึ้นต่อไป แต่อย่างไรก็ตามกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการเป็นขั้นตอนด้วยความสนใจเร็วขึ้นมา ก็อาจจะทำให้การสนับสนุนในเรื่องนี้ด้วย ความจริงเรามีคนอายุยืนมาก แต่ว่าสถิติขององค์การอนามัยโลกนับโลกที่ดลรับ เด็กซึ่งอายุตั้งแต่เกิดจนถึง ๕ ขวบ หรือว่ายังเป็นนักเรียนอยู่มี ๘๐ เปอร์เซ็นต์ ตัวเลขง่าย ๆ แล้วยังผู้สูงอายุกับผู้ที่ทำงานไม่ได้มี ๓๐ เปอร์เซ็นต์ ในจำนวน ๓๐ เปอร์เซ็นต์นี้ไม่มีผู้สูงอายุ ๑๓ ถึง ๑๕ เปอร์เซ็นต์ คิดเฉลี่ยทั่วโลก และคิดว่าเมื่อ ๓๐ นวกกับ ๘๐ ก็เป็น ๗๐ เปอร์เซ็นต์ เหลืออีกผลเพียง ๓๐ เปอร์เซ็นต์ แล้ว ๓๐ เปอร์เซ็นต์นี้จะไปช่วยคน ๗๐ เปอร์เซ็นต์ได้อย่างไร และใน ๓๐ เปอร์เซ็นต์นี้ตัวผลิตภัณฑ์ว่างานเสียอีก ๑๐ เปอร์เซ็นต์ จะเหลือเพียง ๒๐ เปอร์เซ็นต์ เพราะฉะนั้นการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุให้แข็งแรง ช่วยตัวเองได้ บริการสังคมได้ ช่วยพัฒนาสังคมได้ อย่างนี้ยกเป็นผู้นำทางจิตใจหรือว่าเป็นผู้นำในทางวัฒนธรรมก็ยังช่วยได้มาก หรือมันแยกภาคจะบอกกล่าวเด็กเล็กนี่คือว่า องค์การอนามัยโลกเคยศึกษาว่า คนเราที่อายุเกิน ๑๐๐ ปีซึ่งแรงมีอยู่ ๕ แห่งในโลก มีสูตรอะไรที่ทำให้ท่านเหล่านั้นแข็งแรงกว่าคนอื่นทำงานได้ ความจำดี กระผมได้สรุปออกมาเป็น ๕ ดับเบิลยู (W) ตัวถักกัน วอล์ค (Walk) เดินออกกำลังกายเอาไว้ เวิร์ค (Work) ทำงานอย่างหนึ่งเฉยๆ อยู่ยาวเวก (Weight) รักษาน้ำหนักเอาไว้อย่าให้อ้วน เพราะว่าอ้วนแล้วตกเร็ว ตอนที่ ๔ วอร์ริเนสส์ (Woriness) เพราะการรักษาอารมณ์จะช่วยให้คนอายุยืน และทำงานได้ แล้วจากสถิติกันนี้ปรากฏว่าความสูงระหว่าง ๖๐ - ๘๐ นิ้วสามารถจะช่วยสังคมได้มากเป็นทวีปอารมณ์ขี้วิตกกังวลหนึ่งเราที่ได้ใช้สูตร ๘ อ. ขึ้นมา ออกกำลังกาย หากสับวิธีผู้สูงอายุที่ที่คุณค่า อัจฉริยะ (อย่าให้ท้องผูก) และอีกสิ่งหนึ่งคือรักษาอารมณ์ไว้ให้ดีแล้วท่านจะอายุยืนแข็งแรงดี

กระผมจะขอสรุปว่า การพัฒนาคุณภาพชีวิตที่เสนอมานี้ ๖ ประการนั้น ก็ยังไม่ครบถ้วน ก็อาจจะต้องขอเสนอเพิ่มเติมในโลกศาสตร์ต่อไป เช่น ปัญหาเรื่องสุขภาพจิตก็คิดดูสิครับ คนวัยนี้ที่เข้ามาจนแล้ว ๓ คนยังผู้หญิงทุกทีออกจิบขึ้นมาถึงก็บอกว่า นี่ยังดีเท่าไร

แล้วก็ไม่ท้าวและคนอย่างนี้เป็นต้น หรือว่าปัญหาสุขภาพจิตนำไปสู่การคิดยาเสพติด แล้วนำไปสู่ปัญหาอาชญากรรม หรือแม้แต่ที่เราคิดที่อยู่ในกรุงเทพฯ ทุกวันนี่มีความเสี่ยงที่จะมาจากลอนดอนลงลอนเมืองจะไปโอเอเรียน เตลตอน เอ็น เขาโทรศัพท์มาบอกว่า

๒ ชั่วโมงครึ่ง บินมาจากลอนดอน ๑๐ ชั่วโมง แต่ว่าจากคอนเฟอแมวโอเอเรียนเตล

๖ ชั่วโมงครึ่ง อันนั้นก็เห็นเรื่องใหญ่เหมือนกัน แต่ปัญหาสุขภาพจิตในครอบครัวยิ่งใหญ่ขึ้นไปอีก ส่วนเรื่องที่ ๓ ก็คือเรื่องการศึกษากองแพกซ์ ปัจจุบันเราเน้นในเรื่องการรักษา

และแม้แต่ว่าปรีก ซี. ทั้งหมดนี้ ผู้เชี่ยวชาญโรควิตัวใจไนโปรคเกี่ยวกับผู้เชี่ยวชาญตีบตันไปสมองขึ้นไป แต่ผู้เชี่ยวชาญในการก็คิดว่าก็ยังไม่ค่อยมีใครดูแลถึง พระราชกระแสของ

สมเด็จพระราชินีมาตีดาเจนว่า กันดีกว่าแน่ ท่านลงไปทรงศึกษาด้านสาธารณสุขเราจะ

ประหลัดลงประมาลงได้มาก แล้วก็กำลังผลิตได้มาก เรื่องสุขภาพ เรื่องการแพทย์แผน

ปัจจุบันก็กับแผนโบราณ เรื่องวิชาการสุขภาพผู้สูงอายุในหน่วยที่ยังไม่ได้มีการควบคุมกันชัดเจน

เช่นตั้งอันที่โน่นตั้งอันที่นั่น เรื่องระหว่างประเทศ มาลาเรีย สมองอักเสบ การพัฒนาสมอง

องค์การสหประชาชาติประชาสภาศาสตร์นี้เป็นทศวรรษแห่งพัฒนาสมอง เดคเดท ออฟ เดอะ

เบรน (Decade of the Brain) ระหว่าง ค.ศ. ๑๙๗๐ - ๒๐๑๐ เราก็ยังไม่ได้

ดำเนินการเต็มที่นัก และในทางประชุมล่าสุดที่นครกิวาลัมเปอร์เมื่อสัปดาห์ที่แล้ว เรื่อง

การพัฒนาประชากรฝ่ายไทยของเราได้เสนอเรื่องสุขภาพของแม่และเด็ก ซึ่งเป็นที่สนใจ

ของบรรดาผู้เข้าร่วมประชุมถึง ๓๐ ประเทศเป็นอย่างมาก เหล่านี้ทางคณะกรรมการ

ก็มุ่งทรงคุณวุฒิพร้อม ทางวิชาการก็พร้อมและทันต่อเหตุการณ์ผู้ใช้ได้ให้ข้อคิดเห็นว่าโรคเอดส์

จะก่ออย่างไร ยากที่ไม่มี ก็ได้แต่ป้องกัน กระผมเดอฮอกจะบอกไว้ในทางแพทย์ก็คำอยู่

คำหนึ่ง คำนั้นก็คือคำว่า มิราเคิล (Miracle) อาจจะมีเกิดขึ้นมาในทางวิจัยผลออกมา

ทันทีที่เกิดเป็นมหัศจรรย์ เพราะฉะนั้นสิ่งเหล่านี้ถ้าเราได้ศึกษาต่อเนื่องกันไปเรื่อย ๆ

ตามที่แจกไปแล้วมี ๒ แห่ง คือหน้า ๖ นั้นแก่ ๑ แห่ง ท่านคงได้รับแล้ว เอกสารที่แจกไป และหน้า ๓๑ นั้นแก่ไขข้อความเสียใหม่ ขอให้แก้ไขตามนั้น อาจารย์จะคลิกปาด เชิญ คุณหญิงไฉนภา

คุณหญิงไฉนภา สู่ประกาศะนิมิตน์ : ท่านประธานที่เคารพ ดิฉันคุณหญิงไฉนภา สู่ประกาศะนิมิตน์ ดิฉันมีความยินดีและทูลขอพระคุณท่านกรมการที่ได้กรุณาทำการศึกษา เรื่องนี้และ เลิศထေဝ်သမ်သော แล้วได้นำ เรื่องของกฎหมายปรามการค้าประเวณีมากล่าวถึง ไว้ด้วย ซึ่งดิฉันเชื่อว่าองค์การสตีจางานมากที่กำลังรอการพิจารณาแก้ไขกฎหมายเรื่องนี้ คงจะมีความยินดีที่คณะกรรมการได้กรุณานำเอา เรื่องนี้มาสู่ในการพิจารณาของท่าน แต่ที่นี้เมื่อดิฉันได้อ่านรายงานการพิจารณาของท่านแล้ว ในประเด็นเกี่ยวกับเรื่องพระราชบัญญัติปรามการค้าประเวณีซึ่งมีผลอยู่ในหัวข้อรายงานเรื่องโรดเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อยู่ในหัวข้อนี้เน ดิฉันรู้สึกมีความกังวลบางประการ กรุณาดูในหน้า ๑๑ ของหัวข้อนี้ ดิฉันจะขอลกล่าวเพียง ๒ ประการที่เห็นว่าอาจจะเป็นปัญหาใหญ่

ประการที่ ๑ คือท่านกรมการมีความเห็นว่าจะไม่เห็นด้วยกับการที่จะออกบัตรสุขภาพให้กักโสเภณี เนื่องจากจะเป็นการประกาศว่าหญิงนั้นเป็นโสเภณีโดยปริยาย และการมีบัตรสุขภาพไม่อาจเชื่อได้ว่าหญิงนั้นปลอดจากโรคทุกชนิด ดิฉันจึงมีความเชื่อตามที่ท่านพูด แต่ปัญหามีอยู่ว่าในขณะที่เรามีการติดต่อกันมากขึ้นในเรื่องบัตรสุขภาพ ดิฉันจึงนึกว่าถ้าเพื่อคณะกรรมการจะกรุณาให้คำแนะนำ ในข้อสังเกตของท่านนี้เพิ่มเติมอีกสักหน่อย จะได้อีกใหม่ ว่า ถ้าหากว่าท่านไม่ให้มีบัตรสุขภาพแล้วท่านจะหามาตรการอะไรมาแทนที่เพื่อที่จะช่วยให้หญิงโสเภณีทั้งหลาย ได้รับการดูแลในด้านสุขภาพอนามัยของเขาให้ปลอดภัยยิ่งขึ้น และให้เขาไม่ต้องเป็นโรคติดต่อต่าง ๆ จะหาสิทธมาตรการอะไรแทนการออกบัตรสุขภาพ

ประการที่ ๒ ก็คือ ท่านกรมการบอกว่า ควรเสนอร่างใหม่ ร่างใหม่นี้ก็คือ ร่างพระราชบัญญัติปรามการค้าประเวณี บดกว่า ให้มีเป็นรูปคณะกรรมการในการให้การส่งเสริมและคุ้มครอง และให้การส่งเสริมให้เป็นรูปสมัครใจไม่ควรมุ่งบังคับส่งเสริม อันนี้ดิฉันมีความกังวลมากที่สุด เพราะว่าการส่งเสริมที่เราจัดให้มีขึ้น นี้มันเป็นหัวใจสำคัญของกฎหมายปรามการค้าประเวณี - ทั้งที่จริงแล้วเป็นการดึงเอาหญิงโสเภณี หรือที่ท่านกล่าวเรียกชื่ออย่างหรูหราในรายงานนี้ว่า หญิงมีอาชีพพิเศษ เป็นการดึงเอาโสเภณีพวกนี้ ออกมาจากอาชีพที่เขาทำอยู่ หรือมีฉะนั้นก็เอาออกมาจากข้อนี้เอง โดยเฉพาะอย่างยิ่ง โสเภณีเด็กนั้น ถ้าเพื่อไม่ให้พ่อแม่ผู้ปกครองมารับเอาตัวไป เด็กนั้นก็จำเป็นต้องได้กับ

ท่านประธาน ในขณะที่การพัฒนาด้านอุตสาหกรรมในประเทศไทยนั้น เรากำลังพัฒนาไปอย่างรวดเร็ว และแน่นอนในการพัฒนาอย่างรวดเร็วนี้มีปัญหาของผู้ใช้แรงงานในโรงงานอุตสาหกรรมย่อมมีปัญหามากมาย หนึ่งคุณภาพชีวิตของคนงานในภาคอุตสาหกรรมจะเห็นตัวเลขในการจัดลำดับค่าความปลอดภัยแห่งชาติในทุกปี ตัวเลขในทางอุปถัมภ์แห่งชาติที่ปรากฏในรายงานนั้นนับเป็นจำนวนแสน และเพิ่มทีละคนเป็นจำนวนมากไม่มีแนวโน้มที่จะลดลง ทรศก็เกี่ยวกับการทำงานนั้นเป็นอีกสาเหตุหนึ่งมีเพื่อนผู้ใช้แรงงานเป็นจำนวนมากเดินทางกลับบ้าน เพราะส่วนใหญ่เป็นคนต่างจังหวัดคนเหล่านั้นมักจะถูกถามจากญาติพี่น้องหรือพ่อแม่ตัวเองว่า ไม่สบายมาหรือเปล่าเป็นโรคอะไร ทั้ง ๆ ที่เขาก็เห็นว่า เป็นปกติ แต่คนเหล่านั้นจะอมโรคเกี่ยวกับการทำงาน ซึ่งอยู่ในโรงงานอุตสาหกรรมเหล่านั้น ซึ่งเขาไม่รู้สาเหตุ หน้าซีดเขียวแต่สภาพร่างกายของเขานั้นไม่มีผิดปกติเหมือนที่เขาเคยออกจากบ้านมา ท่านประธานที่เคารพ อุบัติเหตุในการทำงานนั้นเราจะเห็นหัดจะเป็นนิ้วขาด แขนขาดหรือจะสูญเสียอวัยวะอย่างใดก็ตามเราจะเห็น แต่โรคเกี่ยวกับการทำงานนั้นเราไม่สามารถเห็นได้ และเป็นที่น่าเสียดายว่าในแต่ละปีคนเหล่านั้นจำนวนเป็นแสน ๆ คน ซึ่งไม่สามารถทำงานได้และก็ไม่สามารถพิสูจน์ได้ว่าโรคนั้นเกี่ยวกับการทำงาน หุยกงานไป ๒ - ๓ วัน นายจ้างก็อาจจะเตือน พอหุยกงานระยะหนึ่งนายจ้างก็เลิกจ้างและคนงานเหล่านั้นเป็นคนงานที่น่าสงสารไม่สามารถที่จะเอาเงินกองทุนเงินทดแทนเข้าไปช่วยเหลือได้ คนเหล่านั้นจะต้องออกจากงานไปโดยที่ไม่ได้เงินสดเชช โดยกองทุนเงินทดแทนไม่ได้รับผิดชอบ คนเหล่านั้นกลับไปป่วยที่บ้าน คนเหล่านั้นกลับไปพิการที่บ้าน คนเหล่านั้นกลับไปตายที่บ้านเป็นจำนวนมาก เพราะฉะนั้นประเด็นเหล่านี้กระผมอยากจะขอกราบเรียนท่านประธาน อธิบายขอความกรุณาคณะกรรมการว่าควรจะไป และก็ควรจะให้ทางรัฐบาลเองนั้นได้ให้ความสนใจ และวันนั้นก็ขอขอบพระคุณท่านรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ที่ได้ให้ความสำคัญในเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพอนามัยของประชากร โดยเฉพาะด้านเกี่ยวกับคนงานมาโดยตลอดได้มานั่งฟังอยู่ในที่นี้ด้วย ฉะนั้นในประเด็นนี้กระผมคิดว่าในเรื่องของโรคเกี่ยวกับการทำงานนั้น เราจะไม่ค่อยเห็นจะไม่ค่อยปรากฏออกไป ท่านประธานที่เคารพ การที่เราร้องเรียนหรือว่าจะดำเนินการอะไรก็ตามคงจะทราบว่าเป็นเรื่องในประเด็นในประเทศไทยขณะนี้ ก็มากมายไม่สามารถจะควบคุมได้ ไม่ว่าโรคอะไรเข้ามามากมาย และบางทีคนงานก็ต้องเรียน คนงานได้เสนอไปยังทางรัฐบาล ผลปรากฏว่านอกจากจะไม่สนใจแล้วยังมีปัญหาเกิดขึ้นอีก

การส่งเคราะห์จากทางรัฐ ไม่ว่าจะเด็กจะยอมหรือไม่ยอม จะสมัครใจหรือไม่สมัครใจ รัฐก็จำเป็นต้องเอาเด็กนั้นเข้ามารับการส่งเคราะห์ และโดยเฉพาะอย่างยิ่งโสเภณีเด็กที่พัวพันมาเวลานี้ แม้แต่ท่านนายกรัฐมนตรีก็ให้ความสนใจเป็นอย่างมากที่จะหาทางกำจัด แต่ที่โสเภณีพวกนี้มักก็ถูกปล่อยแล้วแล้วคุณแม่ก็อยู่ แล้วก็จะเข้ามาขอรับการส่งเคราะห์ โดยสมัครใจก็คงจะหาโอกาสยาก คิดในหลายความว่าอย่างนั้น แล้วอย่างหญิงโสเภณีบางพวก เขาอาจจะไม่ต้องการมารับการส่งเคราะห์ ทั้ง ๆ ที่เขามีสุขภาพอนามัยไม่ดี แต่เขาไม่ต้องการเพราะว่าเขายังหาเงินได้คืออยู่อย่างนี้ก็ดี แต่พวกที่หนีออกมาจากห้องและไม่มีพ่อแม่จะรับตัวไปก็ต้องมาขอรับการส่งเคราะห์ แต่ที่นี้จำนวนพวกนี้คงจะไม่มากนัก ส่วนพวกที่ตัวจริงใจเอาตัวมา ก็ไม่แน่ว่าพวกนี้เขาจะสมัครใจรับการส่งเคราะห์เพราะเหตุว่าตามข้อเท็จจริงแล้วเคยไปประสบมาในบางจังหวัดทางภาคใต้ว่า พ่อแม่เฒ่าจะคอยติดตามเด็กพวกที่ถูกจับมา แล้วก็มีมาประกันตัวเอาไป ระหว่างที่ประกันตัวเอาไปก็จะมีจับยัดให้เด็กทำการค้าประเวณีไปในระหว่างนั้นด้วย ระหว่างรอลงคดีสันของศาลหรือระหว่างรอการพิจารณาของฝ่ายบ้านเมือง อันนี้เป็นสิ่งที่น่าเวทนาที่สุด เพราะฉะนั้นความเห็นของดิฉันเอง คิดกันมองไม่เห็นว่ามีเราจะให้เขามารับการส่งเคราะห์โดยความสมัครใจของเขา ไม่บังคับให้มารับการส่งเคราะห์จะเป็นผลสำเร็จ จะเป็นทางที่จะช่วยแก้ปัญหาโสเภณีได้อย่างไร แล้วออกขออนุญาตทราบเรื่องด้วยว่า ที่ดิฉันหยิบเอาเรื่องขึ้นมาเพราะเหตุที่เข้าใจว่า พระราชบัญญัติปราบการค้าประเวณีคงจะได้รับการปรับปรุงเสนอเข้ามาใหม่โดยรัฐบาลภายในไม่ช้านี้ เพราะฉะนั้นรายงานของคณะกรรมการชุดนี้ซึ่งมีคุณค่าเป็นอันมากนั้นก็จะได้เป็นส่วนหนึ่งที่จะช่วยในการที่คณะกรรมการชุดนี้จะพิจารณาว่าพระราชบัญญัติปราบการค้าประเวณี ได้นำมาศึกษามาเทียบเคียงกับข้อเท็จจริงประกอบการพิจารณาให้เป็นผลสมบูรณ์ยิ่งขึ้น

ดิฉันขออนุญาตทราบเรื่องแนก่อนขอพระคุณค่ะ

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : เชิญคุณพานิชย์ครับ

นายพานิชย์ เจริญเผ่า : กราบเรียนท่านประธานวุฒิสภาที่เคารพ กระผม นายพานิชย์ เจริญเผ่า สมาชิกวุฒิสภา ตามที่คณะกรรมการการสาธารณสุขได้รายงานไว้ ก็เป็นการครอบคลุมในคุณภาพชีวิตของคนในเมืองและคนในชนบท แต่กระผมอยากจะบอกทราบเรียนในส่วนที่ควรจะมีการเพิ่มเติม และจะเห็นประเด็นในกรณีคุณภาพชีวิตของคนงานในโรงงานอุตสาหกรรมและการบริการ ซึ่งไม่ได้เก็บรายละเอียดและเจาะลึกไว้

ระดับสูงที่เป็นฝ่ายบริหารในกระทรวงสาธารณสุข หรือว่าผู้ดำเนินงานภาวโรจนพยาบาล
ทางโรงพยาบาลที่มีจิตใจที่จะแก้ปัญหา กลับยกอำนาจรัฐหรืออำนาจของรัฐมนตรี
บางคนซึ่งไม่มีคุณสมบัติมาให้ทุกการเคลื่อนไหว ให้หยุดการกระทำ มีละนั้นจะมีการ
สั่งย้ายสิ่งเหล่านี้กระผมอยากจะทำให้เห็น เรื่องของการที่จะรายงาน ในเรื่องนั้นจะมีใน
ส่วนหนึ่งของนโยบายของรัฐบาล และมีส่วนหนึ่งของรัฐมนตรีผู้ปฏิบัติ ควรจะต้องทำให้
เห็นด้วยว่าสิ่งที่ดำเนินการ เป็นอย่างไร กระผมในฐานะที่ได้ต่อสู้เรื่องนี้มาโดยตลอดเวลา
ได้ดำเนินการที่จะมีการร้องเรียน ผลปรากฏว่ามีบริษัทขนาดใหญ่แห่งหนึ่งทำหนังสือถึง
ท่านประธานวุฒิสภาขอให้มีการที่จะดำเนินการกับกระผม ในฐานะที่ไปอภิปราย
ในวันสัปดาห์ว่าผมปลอดภัยแห่งชาติ ซึ่งสิ่งเหล่านี้กระผมคิดว่าทำหน้าที่ และกระผมขอ
กราบเรียนท่านประธานว่า สิ่งที่ได้พูดไปนั้นไม่ได้มาเกี่ยวข้องกับในฐานะหน้าที่เป็นสมาชิก
วุฒิสภาแต่ในฐานะที่เกี่ยวกับผู้ใช้แรงงาน เพราะฉะนั้นเป็นที่ที่จะต้องปกป้องและ
รักษาไว้ซึ่งคุณภาพชีวิตของพวกเขา อองค์ต่าง ๆ เหล่านี้ เป็นองค์กรที่เป็นประโยชน์
เป็นการช่วยเหลือรัฐบาลในทางตรงและทางอ้อมทางหนึ่งละนั้น ในนโยบายของ
รัฐบาลเองนั้นควรจะต้องเข้ามาสนับสนุน และมีบางเรื่อง ท่านประธานที่เคารพ มีอยู่
ครั้งหนึ่งในการจัดสัมมนาเรื่องเกี่ยวกับโรคพิษ กระทบเองได้มีโอกาสไปนั่งฟังท่านรัฐมนตรี
ท่านหนึ่งได้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับปัญหา และการให้สัมภาษณ์ครั้งนั้นมีท่านผู้ใหญ่ในกระทรวง
สาธารณสุขเป็นนายแพทย์ใหญ่ได้นั่งอยู่ที่นั่นด้วย นายแพทย์ใหญ่ผู้นั้นได้ชี้แจงให้ทราบว่า
ได้รับทราบว่าคุณหมอนั้นมีโรคเกี่ยวกับไตวายฉับพลันเกิดขึ้นใน ยทพ. ซึ่งถึงกับตายเป็นจำนวน
มาก พอพูดถึงตรงที่ท่านรัฐมนตรีท่านนั้นบอกว่าคุณขอให้หยุดและกับออกนักข่าวฮ่าไปลงข่าว
เด็ดขาด ไม่อย่างนั้นแม่ค้าขายเร่ทั้งหลายจะเอาบาทที่วางขายอยู่บนท้องถนนนั้นไปเกกทั้ง
หน้ากระทรวงสาธารณสุข เพราะว่ามีการหยุดตั้งสารปนเปื้อนกันนั้น คือสารตะกั่วจากแม่ค้า
ที่ขายอยู่ข้างถนนและรถวิ่งผ่านไปผ่านมาข้างกันทั้งวัน ผลปรากฏว่าคนที่ซื้อไปกินนั้น
ก็สะสมสารตะกั่วเข้าไป แทนที่จะพูดว่าถ้ามีปัญหาในลักษณะนั้นควรจะไปกำหนดนโยบาย
ให้ชัดเจน ควรจะมีการป้องกันหรือกำหนดเป็นนโยบายของกระทรวงว่าตั้งมีมาตรการ
ป้องกัน การเอาพลาสติกคลุมหรือเอาผ้าปิดเพื่อที่จะไม่ให้สารปนเปื้อนเหล่านั้นลงไปใน
ในอาหาร สิ่งเหล่านี้เป็นประโยชน์กับประชาชนทั้งสิ้น ท่านประธาน แต่ผลปรากฏว่า
นโยบายนั้นเหนือเหตุผลรัฐบาลเองไม่กล้าตัดสินใจแล้วจะแนบเสียจะเสีย หรือท่าน
รัฐมนตรีที่นั่งอยู่ในขณะนั้นก็ตาม เคยโต้แย้งกันใน ที.วี. กับบริษัทขนาดใหญ่แห่งหนึ่งเรื่องคำว่า

ที่จะเข้ามา และตัวข้าพเจ้าเป็นอันแตกและเป็นใหญ่กับสุขภาพ ขณะนั้นคนงานหนักบรกกินกัน
 อ่างมากมายน และกินกันอย่างไม่มีหลักอะไรเลยในชีวิตของเขา สภาพชีวิตของคนเหล่านี้
 จะเอาอะไรเป็นหลักประกัน นโยบยาของรัฐก็ไม่มี ในเรื่องของงบประมาณก็ไม่ได้สนใจ
 แต่กระผมขอทราบบ้างว่าทำไมไม่ได้สนใจในนโยบายนี้ ก็คือมีพระราชบัญญัติประกันสังคม
 ที่กำลังจะผ่านเข้ามา ขณะนี้กำลังมีการพิจารณาในสภาผู้แทนราษฎร ผลปรากฏว่าโดยกลไก
 ที่จะมีผลบังคับใช้ในป็นหน้าเกี่ยวกับการชราภาพและสงเคราะห์ สิ่งเหล่านี้เป็นความหวัง
 ของเขา คนที่เขาชราภาพในทางทำงานขณะนี้เขาก็ถือว่ารัฐบาลเองจะมาคุ้มครองดูแลเขา
 อย่างไรแต่พระราชบัญญัติฉบับนี้ได้ตัดออกไปและขอให้ เป็นพระราชกฤษฎีกาเข้ามา และ
 ไม่ทราบว่าเป็นเมื่อไร กฎหมายฉบับนี้หน้าจะมีผลบังคับใช้ การส่งเคราะห์บุคคลเหล่านี้
 ทรงเราก็จะได้มีคุณภาพมากขึ้น โดยกฎหมายฉบับนี้คนชราภาพก็จะมีส่วนที่ได้รับการดูแล
 เขามาพูดก็เป่าว ๆ แต่ผลปรากฏว่าในทางกลับกันรัฐบาลกลับเสนอมา กฎหมายฉบับนี้
 กระผมค่อนข้างจะมีความรู้สึกผิดหวังกับรัฐบาลอย่างไรก็ตามกระผมคิดว่าในคณะกรรมการธิการ
 ชุดนี้คงจะเป็นส่วนหนึ่งที่จะมีการผลักดัน และนำเสนอให้ทางรัฐบาลเองตระหนักถึงเรื่อง
 ต่าง ๆ ที่จะมีปัญหาเกิดขึ้น ท่านประธานในเรื่องของสุขภาพอนามัยของคนที่ประเทศนี้
 มีมากจนหลายประเด็น เพราะฉะนั้นในส่วนนี้ก็ขอทราบบ้างว่าท่านประธาน
 คณะกรรมการฯว่า การรายงานนี้ถ้าเป็นไปได้กระผมขอทราบบ้างว่าขอให้ศึกษาเพิ่มเติม
 ในรายละเอียดให้ลึกซึ้งเพื่อที่จะให้ทางรัฐบาลนั้นได้มีการแก้ไขปรับปรุง และก็นำไปปฏิบัติ
 จะได้เกิดประโยชน์ในสิ่งที่พวกเราได้ระดมสมอง ระดมความคิด แล้วก็ช่วยพัฒนา
 ประเทศชาติและคนของเราให้มีคุณภาพให้มีคุณภาพทั้งชีวิตและสุขภาพร่างกาย ทั้งสอง
 ที่จะพัฒนาประเทศชาติของเราให้เจริญสมที่เรากำลังพัฒนากันไว้ ขอขอบคุณครับ

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : เชิญอาจารย์สวัสดิ์ครับ

นายคุณิต ศิริวิวัฒน : ท่านประธานวุฒิสภาที่เคารพ กระผม นายคุณิต
 ศิริวิวัฒน สมาชิกวุฒิสภา กระผมอ่านดูรายงานของคณะกรรมการการสาธารณสุขวุฒิสภา
 แล้วมีน้ำสนใจขอทราบประการ แต่ประการที่สำคัญที่สุดที่กระผมอยากจะทราบบ้าง
 ท่านประธานก็คือ เรื่องของโรคเอดส์ในหน้า ๗ ที่ทางคณะกรรมการได้รายงานไว้
 ในข้อ ๑.๕ ถึงเรื่องว่าเป็นทุกสัปดาห์ ๒๕๖๓ จะไม่มีเตียงเพียงพอที่จะรับผู้ป่วยระยะที่ ๒
 ระยะที่ ๓ ซึ่งมีถึงประมาณ ๓๐๐,๐๐๐ ถึง ๔๐๐,๐๐๐ ราย แต่ว่าโรงพยาบาลทั่วประเทศ
 เรามีเพียง ๙๐,๐๐๐ เตียง กระผมเห็นว่า เป็นปัญหาสำคัญ

ในข้อที่ ๒ โดยเฉพาะข้อ ๒.๓ ที่คณะกรรมการข้าราชการงานว่า ยังไม่มีกฎหมาย
 ลงโทษผู้จ้างแพร่เชื้อให้บุคคลอื่นคือเชื้อเอ็ดส์ (AIDS) เชื้อไซ.ไอ.วี. (HIV) และ
 ในข้อ ๓ ซึ่งเป็นข้อเสนอนั้น ข้อ ๓.๓ ได้เสนอแนะว่า ให้นิโทษผู้จ้างเพื่อลงโทษผู้จ้าง
 แพร่เชื้อ เชื้อไซ.ไอ.วี. ให้นิโทษ กระผมขอทราบวิธีแทนประธานว่า จริง ๆ ในเรื่องนี้
 กระผมเห็นควรถือเป็นคำสั่งซึ่ง และรายงานนั้นได้ทำมาครอบคลุมตามสมควรแต่กระผมคิดว่า
 ทั้งภาคสำหรับคำติของประการ ซึ่งเป็นปัญหาข้อเท็จจริง ท่านประธานจริง ๆ แล้ว
 กระทรวงสาธารณสุขผู้ซึ่งเป็นเจ้าของเรื่อง ถึงแม้ว่าจะมีงบประมาณบางส่วนกระจาย
 ไปตามหน่วยงานหน่วยราชการต่าง ๆ แต่ว่ากระทรวงสาธารณสุขเป็น เจ้าของเรื่อง
 กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการ ในการที่จะป้องกันแก้ไขปัญหามรณะเพื่อเอ็ดส์
 มาหลายปีแล้ว แต่ข้อสำคัญที่สุดกระผมมีสำเนาคำสั่งเขียนจากผู้ซึ่งมีความปรารถนาดี
 ทั้งต่อกระทรวงสาธารณสุขเอง และทั้งต่อสภาพการแพร่กระจายของเชื้อเอ็ดส์ของประเท
 วิทยในปัจจุบัน ได้ร้องเขียนบอกว่า ในที่พุทธศักราช ๒๕๓๓ เจ้าหน้าที่ของกระทรวง
 สาธารณสุขระดับสูงในกรมควบคุมโรคติดต่อได้มีการกระทำซึ่งถ้าจะนำไปแล้ว ถ้าเป็น
 ความจริงก็จะเข้าข้อลักษณะประพฤติน่าชดชอบ กระผมขอประธานอนุญาตท่านประธานแล้ว
 คำร้องเขียนมาตอนที่ได้กล่าวไปก่อนว่า เหตุการณ์นี้เกิดขึ้นเมื่อเดือนพฤษภาคม
 พุทธศักราช ๒๕๓๓ โดยมีผู้ป่วยคนหนึ่งเข้ารับการรักษาโรคประจำตัวที่โรงพยาบาล
 สมุทรสาคร ผู้ป่วยรายนี้เข้าไปอยู่ในโรงพยาบาลหลายวันก่อนการผ่าตัดและแพทย์ก็ทำการ
 ผ่าตัดรายนี้ว่าจะต้องมีภาวะให้เลือดกับผู้ป่วยรายนี้ แต่ทางโรงพยาบาลสมุทรสาคร ก็มี
 เครื่องมือตรวจเลือดหาเชื้อเอ็ดส์ ซึ่งเป็นของโรงพยาบาลเองและได้ผลเลือดคือได้
 ๘๕ เปอร์เซ็นต์ขึ้นไป และใช้เวลาตรวจประมาณ ๑ ชั่วโมง ต่อมาผู้ป่วยรายนี้ได้รับเลือด
 จากโรงพยาบาลแห่งนี้ก่อน โดยมีได้มีการตรวจเชื้อเอ็ดส์ หลังจากนั้นทางโรงพยาบาล
 สมุทรสาครจึงได้ตรวจเลือดก็ได้ให้กับผู้ป่วย และพบว่าเลือดที่ให้กับผู้ป่วยรายนี้มีเชื้อเอ็ดส์
 มีเอกสารแนบมาด้วย ท่านประธานกระผมจะส่งให้ท่านประธานต่อไป โดยให้รับทราบ
 การแพทย์ว่า BB ๑๖๙๓ หลังจากนั้นทางโรงพยาบาลสมุทรสาครได้ส่งตัวอย่างโลหิตที่ได้ให้
 แก่ผู้ปวยรายนี้ไปแปลความใบส่งตรวจ ซึ่งจะอยู่ในลำดับที่ ๕ โดยให้รับทราบว่า BB ๑๖๙๓
 รวมทั้งตัวอย่างของผู้ป่วยรายนี้ทั้งหมดรวม ๖ รายด้วยกันไปให้กลุ่มควบคุมโรคตรวจขึ้นชั้น
 การคิดเชื้อเอ็ดส์ในเลือด เมื่อวันที่ ๓๐ พฤษภาคม พุทธศักราช ๒๕๓๓ และจากการ
 ตรวจสอบเลือดที่ส่งตรวจทั้งหมด ๖ รายปรากฏว่าทั้ง ๖ รายนี้มีผลเลือดเป็นบวก ก็คือมี

เชื้อเอ็ดส์ในกระแสมือถือ ซึ่งทางกองกามโรคก็ได้แจ้งผลการตรวจสอบคืนยันไปให้

โรงพยาบาลสมุทรสาคร ทางโรงพยาบาลสมุทรสาครทราบแล้วเมื่อวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๓๑
 ทั้งนี้ก็ย่อมแสดงให้เห็นว่าเชื้อที่ทางโรงพยาบาลสมุทรสาครได้ให้กับผู้ป่วยรายนี้ ซึ่งอยู่ในลำดับที่
 ๕ รหัส HB ๑๗๙๓ ตามใบส่งตรวจตามเอกสารที่แนบในหน้า ๓ นั้นมีเชื้อเอ็ดส์ ซึ่งก็เป็น
 การให้โลหิตแก่ผู้ป่วยโดยประมาณ ไม่ได้ทำการทดสอบก่อนว่าโลหิตที่จะนำนั้น มีเชื้อเอ็ดส์
 หรือไม่ ครั้นเมื่อได้กระทำไปแล้วจึงคิดกันได้และได้ทำการตรวจเองทีหลัง แล้วจึง
 ส่งตัวอย่างโลหิตไปให้กองกามโรคตรวจสอยเอ็นอีแอลที้งหนึ่ง เมื่อความดังกล่าวทราบถึง
 ผู้ใหญ่ในกรมควบคุมโรคติดต่อของกระทรวงสาธารณสุขในขณะนั้น โดยหลักการแล้วจะต้อง
 ตั้งกรรมการสอบสวนหาตัวผู้กระทำผิดมาลงโทษฐานกระทำโดยประมาณ ซึ่งทั้งผลให้ผู้ป่วย
 ได้รับความเสียหาย เพราะเป็นที่ทราบกันดีอยู่แล้วว่าโรคเอ็ดส์นี้ไม่มีตัวยาใด ๆ รักษาได้
 ผู้ป่วยนั้นก็จะค้างคานในเวลากันจนเร็ว อย่างไรก็ตามซึ่งเรื่องนี้ก็คล้ายคลึงกับเรื่องที่ได้
 เกิดขึ้นแล้วในกรณีของนางฉัตร สีส้ม ที่ได้รับเลือดที่มีเชื้อเอ็ดส์จากการผ่าตัดที่
 โรงพยาบาลตากสิน แต่ปรากฏว่าผู้ใหญ่ในขณะนั้นของกรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวง
 สาธารณสุข และเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลสมุทรสาคร รวมทั้งผู้อำนวยการกองกามโรค
 ในขณะนั้น ก็ได้มีการร่วมมือกันกระทำความผิดโดยเบี่ยงเบนข้อเท็จจริง โดยที่ได้มีการ
 ปกปิดหาหรือกับผู้ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่าย ให้มีการแก้ไขเอกสารผลการตรวจเลือดหาเชื้อเอ็ดส์
 เลือใหม่ ซึ่งมีหลักฐานการแก้ไขเอกสารอันนี้ กระผมขอกราบเรียนท่านประธานวุฒิสภาว่า
 จากกรณีนี้ทำให้กระผมมีความรู้สึกว่า เรื่องของการแพร่เชื้อเอ็ดส์นั้นถ้าหากว่ากระทรวง
 สาธารณสุขเอาจริงเอาจริง และมีเจ้าหน้าที่ของท่านผู้ใหญ่ของกระทรวงสาธารณสุข
 ไม่ทำงานในลักษณะลบลบหน้าปะจุมก ไม่ทำงานด้วยความซื่อสัตย์แล้วเอาจริงเอาจริง
 อย่างตรงไปตรงมาแล้ว กระผมเชื่อว่ากรณีนี้จะไม่เกิดขึ้น นี่เป็นเพียง ๑ ราย ที่ได้มีการ
 ร้องเรียนเกิดขึ้นแล้วรายอื่น ๆ ละครับ กระผมจึงเห็นว่าคณะกรรมการนี้จะใส่ไปว่า
 การทำงานของเจ้าหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุขนั้นจะต้องมีความเข้มงวด โดยเฉพาะ
 อย่างซึ่งมีความระมัดระวัง แล้วก็ไม่ให้ความเคลือบแคลงสงสัยในกรณีนี้ให้ได้ มิฉะนั้นแล้ว
 กระผมเชื่อว่าจะมีผลกระทบต่อกว่าที่จะป้องกันโรคเอ็ดส์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งถ้าหากว่า
 เรื่องอย่างนี้ได้เป็นที่ปรากฏชัดแล้วซ้ำอีก แล้วมีการเผยแพร่ไปถึงต่างประเทศ เงินและ
 ความช่วยเหลือต่าง ๆ ที่รัฐบาลของต่างประเทศจะให้ความช่วยเหลือแก่รัฐบาลไทยก็จะ
 ไม่ได้รับ ซึ่งกระผมขออาจจะฝากเป็นข้อสังเกต และกระผมจะส่งให้ท่านประธานวุฒิสภาเพื่อ
 จะส่งให้คณะกรรมการต่อไป ขอบพระคุณครับ

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : เชิญผาจารย์ธรรมมณู

นาถกรรมมณู ถัดพลี : ขอบพระคุณครับ ท่านประธานวุฒิสภาที่เคารพพระม
ธรรมมณู ถัดพลี สมาชิกวุฒิสภา ถัดอนันท์กระผมต้องกราบขอบพระคุณท่านประธานคณะ
กรรมาธิการการสาธารณสุขและกรรมาธิการที่ได้ทำรายงานนี้ขึ้นมาได้ครบถ้วน ในเรื่อง
ของสาธารณสุขต่าง ๆ โดยเฉพาะการตั้งอนุกรรมาธิการไปพิจารณาเฉพาะเรื่องอย่างไร
ก็ตามมีข้อสังเกตบางประการที่กระผมขอฝากจะเพิ่มเติมให้เป็นประโยชน์ยิ่งขึ้น คือกระผม
ขอฝากถามเรื่องผ่านท่านประธานวุฒิสภาที่เคารพไปยังประธานคณะกรรมาธิการ

ในประการแรก หน้า ๑ เรื่องของสภาพปัญหาท่านพิจารณาเฉพาะในเรื่องของ
ยาเสพติดจริง ๆ ซึ่งความจริงปัญหาเสพติดนั้นเราหมายถึงสารทุกอย่างที่จะทำให้เกิด
ผลกระทบกระเทือนต่อจิตและประสาท และทำให้ต้องใช้ยื้อยื้อเสมอ ในเรื่องนี้หรือ
เครื่องพิมพ์อย่างว่ากำลัง หรือกระตุ้นจิตประสาท ท่านไม่ได้พูดถึงเลย ไม้ว่ารายงานของ
คณะอนุกรรมาธิการชุดไหน แม้แต่ในรายงานชุดนี้ ซึ่งเป็นเรื่องเฉพาะยาเสพติดแล้วจะ
ได้แก่ศ เพราะเป็นผลที่ปัจจุบันมีการรณรงค์กันมาก บางแห่งก็จับจ้วงฉลากปลั่งไปยิง
สภากับแสงสุด หรือสภากับสายตาของประชาชนที่เกี่ยวกับความมั่นคง เอามาใช้ในการหา
เงินที่จะสร้างกำไรขึ้นมา แล้วก็บางเรื่องก็ฉลากปลั่งไปยิงการปฏิบัติงานของคณะ
กรรมาธิการอาหารและยา ตลอดจนถึงเจ้าหน้าที่กระทรวงสาธารณสุข ความพระราชบัญญัติ
อาหารและยาที่เกี่ยวข้อง คือเป็นปัญหาว่าเรื่องนี้แล้วจะกำหนดให้เป็นยาควบคุมเสียหรือไม่
หรือว่าจะปล่อยให้ขายได้โดยเสรีเป็นเครื่องดื่ม แล้วหลอกชาวบ้านว่าเป็นเครื่องดื่ม
ที่กระตุ้น มีประสิทธิภาพเพิ่มพลังงานอะไรต่าง ๆ เพราะฉะนั้นในเรื่องนี้กระผมเห็นว่า
เรื่องกกระทบกระเทือนสวัสดิภาพสังคม โดยเฉพาะทางการสาธารณสุขของประเทศไทย
เป็นอันอย่างมาก ทวีตชาวโรมันมีคำของชาติ โดยเฉพาะวิธเฮวซัน วิถีทำงานก็ตกเป็นทาส
ของสิ่งยั่วยุกำลังเหล่านี้ ซึ่งในด้านหนึ่งเขาก็โฆษณาเหมือนเป็นยาชูกำลัง พุดกันเป็นยาชูกำลัง
แต่สาธารณสุขนั้นก็ปล่อยให้เป็นอย่างที่ไม่ได้ควบคุม กระผมก็อยากทราบเรื่องฝากว่าคว
ระเนนตรงเรื่องนี้

และในเรื่องของข้อ ๒ ที่บอกว่า ให้มีการดำเนินการตามพระราชบัญญัติ
และท่านแนะนำไปถึงว่า ในเรื่องนี้ยังไม่มีอำนาจในภาคักฟังกทางโทรทัศน์ ในเรื่องนี้
กระผมกราบเรียนตรง ๆ ว่า ไม้ควรจะเป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข ถ้ามีอำนาจ
ดังนี้ อำนาจล้นฟ้าแล้ว อำนาจคักฟังกทางโทรทัศน์ ต่างประเทศเขาก็เป็นเรื่องผิดรอนสิทธิ

เสรีภาพของประชาชน เป็นเรื่องที่ต้องต่อสู้ชนรณภูมิ นอกจากความจำเป็นจริง ๆ และเมืองไทยเราก็มักขัดใจได้ถึงเหล่านักอยู่ยาก มันต้องเข็นอยู่เสมอว่า ถูกดักฟังทางโทรศัพท์ก็มีมันดีในสภาพที่การเมืองปั่นป่วน จำเป็นอย่างยิ่งต้องดำเนินการ ฝ่าความมั่นคงเขาจะต้องดำเนินการ ทั้งเสี่ยง บางครั้งต้องเสี่ยงต่อความปลอดภัยตัว เพราะฉะนั้นเจ้าหน้าที่สาธารณสุขนี้กระผมว่า ขาดประสบการณ์ ขาดความรู้ทางการเมือง สิ่งเหล่านี้เขาไม่น่าจะเหนือมือ โดยเฉพาะหมอหัวเขาไปซุกหีบ กระทบผลจากจะใช้คำนี้ ไม่ใช่หลังมือเขาหัวเขาไปซุกหีบเลย ควรจะเป็นเงื้อมมือของเขา แล้วถ้าเรากำได้ก็ประสานงานกับเขา ขอความร่วมมือจากเขา ถ้าเขามั่นหวังเฉพาะ บางครั้งเขาอาจจะยังไม่ทำให้ ถ้าเผื่อว่าเราไม่มีเหตุผลให้สองพอ หรือบางครั้งไปนิยามหัวเขาให้หน้าข้างฝั่ง คือไปบอกให้ไปดักฟังพวกของเขาเอง เขาก็เพิ่งเล็งเรา อันนี้จำเป็นจะต้องแก้ไขในทางอื่น แต่จะขอไปมีคำนำหน้านั้น กระผมยังไม่เห็นสมควรในเรื่องนี้ ควรจะสงวนไว้วันกรณีที่จำเป็นจริง ๆ เพื่อความมั่นคงของประเทศไทย ทั้งนี้ในเรื่องการดำเนินการตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดเชื้อเสฟติคในข้อ ๓ ที่เป็นตัวปัญหา กระผมเห็นว่าถ้าทำวันวิเคราะห์ปัญหาไปที่มือผู้ซึ่งกระผมจะได้กราบเรียนเพิ่มเติมไป

ที่มาอยู่ในหน้า ๓ การบำบัดรักษาผู้ติดเชื้อเสฟติค ในเรื่องนี้ท่านก็คิด

ข้อเท็จจริงอันหนึ่ง ซึ่งเป็นปัญหาที่ประชาชนสนใจอยู่ และมีหน่วยราชการได้ลงไปเล่นตัวแล้วถูกตีกลับมาเหมือนกัน อย่างในเรื่องการบำบัดผู้ติดเชื้อเสฟติค หรือพัฒนาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดเชื้อเสฟติค เขาทำเป็นหน้าที่ เป็น โคเวิร์ส ฟังก์ชัน (Diverse Function) ครอบคลุมโรคที่ใช้ภาษาต่างประเทศ คือว่าเป็นกิจกรรมที่ร่วมกันไปคือรักษาคนที่ส่วนนี้ส่งมาให้กระบอก ซึ่งอันนี้เป็นปัญหาเรื้อรังมานานประมาณ ๓๐ ปีได้ ตั้งแต่ตอนแรกที่กระผมเข้า วโป. ไปก็ได้พบปัญหานี้ และได้ถกเถียงกันอยู่มา ทั้งไม่มีข้อยุติ ไม่มีใครกล้าไปดำเนินการ ก็ปล่อยมา เพราะถือว่าเป็นสำนักสงฆ์ประการหนึ่ง และคิดว่าได้บ้างเพียงประโยชน์ที่ช่วยเหลือในสิ่งซึ่งกระทรวงสาธารณสุขบางครั้งทำไปไม่ได้เพียงพอ ไม่สมบูรณ์ อย่างไรก็ตาม เวลานี้มีปัญหาเกี่ยวกับความมั่นคงของประเทศไทย กระผมไม่เห็นทางคณะกรรมการวิชาการสาธารณสุขได้ดูในเรื่องนี้เลยว่า สภากันนี้ควรจะดำเนินการเรื่องเหล่านี้ต่อไปหรือไม่ โดยเฉพาะเมื่อมีรายงานของสภาความมั่นคงแห่งชาติ สำนักงานนี้ก็ได้ยืนยันกันว่า มีบางคนไปใช้ประโยชน์กับสำนักสงฆ์เหล่านี้ในเรื่องบำบัดรักษาผู้ติดเชื้อเสฟติคบ้างหน้า แต่ความจริงนั้นเพื่อก่อให้เกิดผลกระทบกระทั่งทางการเมือง ซึ่งอาจจะเสียหายนัก

ประเทศชาติเราได้คิดต่างประเทศบ้านใกล้เรือนเคียงนี้ กระผมไม่เอื่อนามว่าเป็นใคร ซึ่งก็มีการตอบโต้กันว่า ไม่มีเป็นความจริง ทางสำนักสงฆ์ก็ได้คิดด้วยโต๊ะต่าง ๆ แต่ทางราชวาทก็ยืนยันว่ามีจุดอ่อนเหล่านี้ กระผมไม่ทราบว่าจะคณะกรรมการผู้ดำเนินการผู้ได้รับรู้เรื่องเหล่านี้ด้วยหรือเปล่า เพราะอันนี้เป็นปัญหาหนึ่ง ซึ่งแสดงถึงความอ่อนแอสมรรถภาพที่ได้พิจารณาถึงเจ้าหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวกับเรื่องนี้ หรือคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องนี้ ทางสำนักสงฆ์ถึงได้ยื่นมือเข้ามาแล้วเกิดปัญหาความมั่นคงขึ้น กระผมขอกราบเรียนฝากคณะกรรมการว่า ในเรื่องนี้มีความเห็นอย่างไร ได้รับรู้เพียงไรแค่ไหน ถ้ากรุณาให้ได้รับทราบด้วยก็จะดี

ที่นี้ในข้อ ๕ ปัญหาการเสกวัตถุกึ่งคอกฤกษ์คือจัดประสาณนี้ โดยเฉพาะอย่างอื่นอย่างอาคมเพ็ดดาณ หรือฮาม่า อันนี้ท่านเพิ่งได้ไปเรื่องฮาม่า แต่ท่านก็ลืมน้อยอย่างที่กระผมกราบเรียนแล้ว ฮากันนี้ ฮู้นี้ ฮุก่าถึงต่าง ๆ ที่บางทีเขาก็เข้าใจโฆษณา วิชี่เขาฉลาดเขาล้างว่า ฮอฮาริปประทานมากนะ ๒ ทวดอาจจะเกินกำลังอาจจะเป็นพิษต่อหัวใจ หัวใจจะวาย คือแสดงว่าประสิทธิภาพของเขาสูงเกินแล้วกระทรวงสาธารณสุขที่นี้ยอมฮัมฟังเขาอยู่เรื่อย ไม่ทราบไปอยู่กับไหน บางทีเจ้าหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุขอาจจะรับประทานเองด้วยซ้ำ กระผมไม่แน่ใจอาจจะเป็นของกวีอุปารุงเป็นหีบ ๆ ก็ได้ เพราะฉะนั้นอันนี้ถ้าหากว่า เราจะทำหนดในนี้ด้วย ปัญหาอันนี้ท่านน่าจะเห็นอีก ไม่ใช่แต่ฮาม่าเราเดินเตนตามที่เขาออก ที.วี. ตำรวจมา มีผลงานโชว์ผลรับว่า จับในจับนี้ มีตั้งแต่ นายร้อยตำรวจตรีขึ้นไปถึงผลตำรวจโทอะไรอย่างนี้ มาเป็นขบวนเลข คล้าย ๆ กับว่า ย้ำเพื่อผลงานเราก็คงไปเดินเตนตามเขา เราควรจะทำหน้าที่ของเราดีกว่าไหม ในเรื่องของฮาก่าถึงซึ่งนี้เป็นปัญหามาก แล้วกระผมเข้าใจว่า ที่ขึ้นกันคานนี้ บางทีไม่ใช่ฮาม่าอาจจะเป็นอย่างอื่นก็ได้ กระผมเองเคยได้ข่าวว่ามี ขนาดเป็นอาจารย์ ตอนเย็นไปเดินถนนิสแล้วเห็นอยู่เพ็ดชี่รับประทานฮาก่ากัน ไปปลรับลูกอยู่หน้าโรงเรือน ลูกเดินออกมาเห็นพ่อจลลครอยู่ ทำไมเสี้ยงแตรดังอยู่เรื่อย เดินมาปรากฏว่า พ่อพบลงไปกับพวงมาลัยแล้วล้มใจคาสไปเสี้ยงแล้ว เพราะว่าล้มมากไป ล้อางนี้เห็นคั้น หัวใจทงไม่ได้ เพราะฉะนั้นสิ่งเหล่านี้ กระผมว่าเราน่าจะคุมผลไปถึงขั้นชั้นกลาง สนก็ยังมีปัญหา ฮนมวิธิการแล้ว และในเรื่องอุบัติเหตุนี้ ท่านอ้าวใจศพระราชบัญญัติการจราจรทางบกไปตรวจฮาม่าความจริงพระราษที่นี้ติดการจราจรทางบกกระผมจำได้ เคยมีส่วนในการที่ได้สั่งเสวิมงบประมาณไปกับเจ้าหน้าที่จราจรโดยเฉพาะที่มีหน้าที่ตรวจสอบ เขามีสิทธิ์ตามกฎหมายในนี้ที่จะตั้ง

ด้านตรวจคน ไม่ใช้ตรวจแต่อย่างใด เขาจะตรวจว่ามีแอลกอฮอล์ในเลือดที่แสดงว่าดื่มสุรา
มาแล้วเท่าไร ควรจะให้ขับรถออกไปใหม่ หรือควรจะจับอย่างกฎหมายต่างประเทศเขา
ให้สิทธิที่จะควบคุมตัวได้ทันที ซึ่งได้เลข นี้ก็เหมือนกันกฎหมายไทยเราก็ให้ แต่ยังไม่ค่อย
มีใครกล้า ทำในลักษณะมาทักการชุดนี้ไม่เห็นประเด็นนี้ว่าควรจะใช้ประโยชน์จากอันนี้จาก
พระราชบัญญัติการจราจรทางบกอย่างนี้เป็นต้น อย่าไปสนใจเรื่องยามาอย่างเด็ดขาด

ที่ในหน้า ๓ ในเรื่องที่ทำนุพูดถึงว่าการร่วมมือในภูมิภาคอาเซียนนี้ แล้วท่าน
บอกมีปัญหาในประเด็นการลงโทษประหารชีวิตผู้ค้ายาเสพติด ซึ่งบางประเทศก็อาจจะเห็น
ว่ารุนแรง แต่ต่อสิ่งของเราเราจะเห็นได้ว่าเมื่อไรที่เราไม่ได้ทำอะไรให้ตื่นเตนต่างชาติ
ก็มองในแง่เราไปร่วมมือ โดยเฉพาะสหรัฐอเมริกา กระทบของออสเตรเลีย เขาจะกระตุ้น
ให้เรากำหนดโทษเพื่อปราบปรามยาเสพติดเหล่านี้ ทั้ง ๆ ที่ในบางประเทศที่เป็นลัทธิเขา
อย่างปากีสถาน สถานักฤษานี้มีสามสองฟากถนนในเมืองเลย ดังนั้นบางทีในบ้าน
เอกลัทธิราชทูตของไทยเราก็ยังมีลูกกันไว้ เพราะฉะนั้นกระทบจากฝ่ายข้อซึ่งเถวว่า
บางเรื่องบางครั้ง เราจะไม่เพิ่มโทษทางกฎหมาย แต่บางครั้งเราก็คิดว่าอาจจะแรงไป
หรือเปล่า ก็ขึ้นที่กระทบจากฝ่ายว่าควรจะให้ดี ๆ เรื่องกฎหมาย บางครั้งกฎหมายเรา
มีแล้ว ไม่ใช่ปัญหาที่กฎหมายบกพร่อง แต่เป็นปัญหาคนที่บังคับตามกฎหมาย ปฏิบัติตาม
กฎหมาย ซึ่งเห็นกระทรวงจะได้อธิบาย อย่างในเรื่องนี้ในเรื่องของข้อเสนอนั้นก็ตั้งเกิด
ในข้อ ๑ ท่านก็บอกว่าให้ยกเลิกกฎหมายออกมาบังคับใช้ คชช. เรื่องฟลอกเงินนี้ กระทบ
จำได้ในอเมริกาเขาป้องกันมาเพื่อที่มาจากอิตาลี เขาพยายามจะมีรัศมีเหล่านี้ แต่ปรากฏ
ว่าตำรวจที่ตรวจกันนี้ออชานี้แต่ละรัฐไปฟลอกเงินพวกนี้จนล่อนจ้อนเลย แล้วตัวเองก็ตรวจ
เป็นกฎหมายท่านเองนั้นมากกว่า กระทบว่าเมืองไทยเราบางครั้งมีกฎหมายอยู่ก็ยังไม่ปฏิบัติ
ตามกฎหมายไม่ได้ดี เราอย่าเพิ่งไปริเอากฎหมายใหม่ ๆ ออกมาเลย ที่ให้เลิกปฏิบัติ
ได้ง่าย ๆ ไปทำให้คนอื่นเขาขาย เพราะฉะนั้นอันนี้กระทบจากจะฝากไว้ อาจจะทำให้
การเลือกปฏิบัติได้

ที่ในหน้า ๔ ในรายงานชุดแรก บรรทัดที่ ๒ ที่ให้กระทรวงที่เกี่ยวข้องเร่งรัด
การออกกฎกระทรวงเพื่อกำหนดวิธีการทางเทคนิคที่จะใช้ตรวจวิเคราะห์ว่ามีสารเสพติด
จริง อันนี้กระทบจากจะเห็น ถ้าเป็นไปได้ให้ท่านช่วยเติมไปด้วยเลข ในเรื่องเครื่องดื่ม
ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทอื่น ๆ ด้วย ให้เร่งรัดในเรื่องนี้ก็จะรีบกับคอนแรกก็กระทบได้ให้
ข้อสังเกตไว้แล้ว สำหรับในชุดที่ ๒ นี้ไม่มีอะไรมาก มีในหน้า ๘ ในหน้า ๘ อย่างที่ท่าน

สมาชิกรัฐสภาได้ถือปฏิบัติไปแล้ว กระผมเห็นด้วยอย่างมากหน้า ๘ ในรายงานชุดที่ ๓
 ชื่อเสนอนะห์ลสิ่งเขต ๖๒ ๓.๓ พิจารณาให้มีบทกฎหมายเพื่อลงโทษผู้จงใจแพร่เชื้อให้ผู้อื่น
 คำนึงหลักในทางปฏิบัติ ลงโทษยาก จำเปรียบกับผู้ควบคุมอีก อย่างเช่น ตำรวจหรืออะไ
 พวกนี้ หรือพนักงานบริการ หรือศาล หรืออะไรก็ตาม ที่มีบทบาทมีส่วนเกี่ยวข้อง เพราะ
 พวกนี้จะสืบถึงเจตนา มีอยู่ครั้งเดียวที่มีข่าวจำลึกลับว่ามีพวกจิตวิปริตที่เขาเดินไปตบกัน
 ท้าวบ้านเขาและอ้างโรคเอ็ดส์ทำให้สังคมปั่นป่วน นั่นกระผมเชื่อว่าไม่เกี่ยวกับสาธารณสุข
 เกี่ยวกับคนที่จะบ่อนทำลายความสงบเรียบร้อย ในที่สุดก็เงยไป นั่นแหละครับ มีเฉพาะ
 กรณีนั้นเท่านั้น และหากที่จะพิสูจน์เจตนา จับพวกนั้นได้ก็จะเข้ากฎหมายนี้ ซึ่งจะโดน
 อยู่ดูไม่ก็คนในบางเวลาเท่านั้นเอง แต่ในส่วนรวมแล้วที่พูดกันว่า บางคนไปติดมากก็เกิด
 ความเจ็บป่วยก็เลยเกิดความเข้าใจก็เลยปล่อยให้คนอื่น สมมุติว่ามีอยู่แท้จริงดังนั้น แต่ท่าน
 จะไปว่าหรือคนที่หมู่ปล่อยอาจจะรับจากคนอื่นมาปล่อยไว้ตั้งหลายคน จะไปชี้หน้าใคร ผู้หญิง
 บางคนที่ง้อซึ่งหน้าคนนั้นก็ปล่อยหลงลูกในท้องตัวเองยังไม่ได้เลข เราเคยได้ยินมาบ่อย ๆ
 แล้ว เชื้ออย่างนี้บางครั้งวันหนึ่งหลายคน เพราะฉะนั้นในเรื่องของ ๓.๘ หน้า ๘ นี้
 กระผมขอจะขอความกรุณาในเรื่องที่ท่านสมาชิกผู้มีเกียรติได้ถือปฏิบัติไปแล้ว ในเรื่อง
 ความพร้อมของเตียง ท่านบอกว่าเตียงอาจจะไม่พอ แต่ท่านไม่ได้มีการแก้ปัญหาเลย
 กระผมขอจะกราบเรียนว่าจะเป็นไปได้ไหม ถ้าจะเดิม ๓.๘ ที่บอก มีนโยบายในการ
 เตรียมพร้อมในเรื่องบุคลากร ตรงนี้เดิมเสียด้วยดีใหม่ และเครื่องมืออุปกรณ์ เช่น เตียง
 ต่าง ๆ ที่จะมารองรับด้านการรักษา ด้านการวิจัยและถ่ายทอดเทคโนโลยี นอกจากคนแล้ว
 ก็ต้องมีเตียง มีแต่หมอนแล้วไม่มีเตียงจะเอาไปนอนที่นั่นหรืออย่างไร เพราะฉะนั้นอันนี้
 กระผมก็ฝากไว้ตั้งนั้น

ที่มีหน้า ๑๑ ในเรื่องข้อสังเกตของท่าน เรื่องพระราชบัญญัติป่ามการค้า
 ประเวณี กระผมเห็นว่าในปัจจุบันมีการรณรงค์กันมาก และที่กระผมจำได้ในรัฐบาลสมัย
 สภาธิบดีบัญญัติฯ ได้มีความพยายามที่จะผลักดันกฎหมายเกี่ยวกับเรื่องเหล่านี้ออกมา ซึ่ง
 กระผมเองโดยส่วนตัวรอนอกก็ได้พูดกันแล้วว่าไม่ควร เพราะอะไร เพราะหากที่จะควบคุม
 ความจริงกระผมเห็นด้วยที่บอกว่าควรค้าประเวณีไม่มีข้ออาชญากรรมร้ายแรง ไม่ควรเอา
 โทษหญิงทางอาญา นั่นแก้ปัญหาผิดก็คือแก้ผิดที่ ความจริงน่าจะลงโทษพ่อแม่ ผู้ปกครอง
 อย่างหนักที่เอาลูกหลานมาอาศัย เมื่อก่อนวันกระผมต้องเสร์้าใจเหตุนี้ใจ ได้ยินข่าวทาง
 ที.วี. และทางวิทยุกระจายเสียงบอก พ่อแม่เอาลูกผู้หญิงไปเร่ขายที่นั่นแห่งที่ อีกคนหนึ่ง

ชายเอาหวานไปขายตรงมาทั้งหน้า เพราะพ่อแม่คงไม่กล้า ให้อาตมา เขาจับได้ ๒ ราช
ถ้าท่านสนใจไปติดตาม เหล่านี้ควรจะเอามาเป็นตัวล่าง และลงไปขอพวกเหล่านี้จะ
เหมาะกว่า นี่เราแยกกัน ห้อมหมักผู้ปกครองที่ใกล้ชิดเป็นผู้มีส่วน ตามกฎหมายก็ถือ
ว่ามีสิทธิ์ เพราะฉะนั้นกระผมฝากไว้

ทั้งนี้ในรายงานเรื่องอาหารและยา หน้า ๑๙ ปัญหาการคุ้มครองผู้บริโภค แต่ละ
ชุดกระผมกราบเรียนมาคร่าว ๆ ว่าในการที่ท่านเสนอข้อแก้ไข กระผมคิดว่าน่าจะสมบูรณ์
แบบหนึ่งขึ้นถ้าท่านวิเคราะห์สถานการณ์ปัจจุบันของสังคมไทยเรา คือที่อยู่ใต้กฎหมายปัจจุบัน
ว่ามีกฎหมายอะไรบังคับใช้ไปแล้วบ้าง และถ้ามีไปแล้วไม่ได้ผลเป็นเรื่องของความ
หยาบคายของผู้ปฏิบัติตาม คือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ พระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้อง เด็ดแ
กระผมจะได้พูดของตำรวจคดี อะไรต่าง ๆ พวกนี้ หรือเราเห็นว่าไม่จุลอัน กฎหมายก็
ไม่สมบูรณ์อย่างนั้นเราก็เสนอแก้ไข อย่างน้อยเราจะต้องกฎหมายไว้ก่อน เพราะ
บ้านเมืองของเราค่อนข้างว่า อยู่ที่อยู่กฎหมายที่ศาลเท่านั้นที่เป็นที่พึ่งสุดท้าย เพราะ
ฉะนั้นในเรื่องนี้กระผมขอกราบเรียนว่าในเรื่องนี้ร่างพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรมที่
กำลังจะผ่านการพิจารณาของวุฒิสภา หากท่านพูดถึงอาหารและยาจะจะมีข้อหารืออย่างนั้น
อย่างนี้ เขาปรับปรุงใหม่ แยกกฎหมายที่จะผ่านเข้ามาไม่กันที่นี้ หมายถึงว่าจะมี
พระราชบัญญัติว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรมขึ้นมาและทันครบแยกมาจากพระราชบัญญัติควบคุม
ผู้ประกอบการโรคศิลปะ เพราะฉะนั้นอันนี้กระผมเห็นว่าเราอาจอ้างอิงเหล่านี้ และมี
ข้อบกพร่องอะไร เช่นเดียวกับในเรื่องเครื่องสำอาง หน้า ๓๑ ข้อ ๓ ที่บอกว่าเรื่องเป็น
อย่างนั้นอย่างนี้ความจริงน่าจะพูดถึงพระราชบัญญัติว่าด้วยเรื่องเครื่องสำอางก่อน เรา
เสียเวลามากเกินไปในสถานีนิติบัญญัติแห่งชาติคราวที่แล้ว กระผมได้ไปปฏิบัติไปมากและได้รับ
การปรับปรุงเข้ามา อันนั้นแหละครับอ้างไว้ก่อนว่าอย่างไร เขาก็อยู่เป็นส่วนใหญ่แล้วและ
ส่วนใหญ่ที่นำวิกฤต ตามพระราชบัญญัติที่กระผมได้ไปปฏิบัติเท่าที่จะทำได้คือเจ้าหน้าที่
ผู้ควบคุมค้าอันนี้ครับ เช่นตอนที่เจ้าหน้าที่ลงเขาเป็นเจ้าหน้าที่ตามประมวลกฎหมาย
วิชาชีพว่าความอาญาเป็นเหมือนเจ้าพนักงานตำรวจ พวกที่ไปตรวจตามโรงงาน ตาม
บ้านขายเครื่องสำอางไปเปิดดูได้ อะไรไม่ดีก็จับได้ ยึดได้ ซึ่งต้องคลุกกันมานานกว่า
จะนำขึ้นมาได้ เหล่านี้ถ้าท่านทราบอีกาไปดูจะได้ประโยชน์อีกมาก ที่กระผมขอผ่านไป
เหลือเรื่องการขาดแคลนบุคลากรด้านสาธารณสุข กระผมเห็นว่า ท่านทำไว้
ดีมากในส่วนรวม แต่ว่าก็มีหน้า ๓๖ ที่กระผมขอกราบเรียนถ้าท่านจะใส่เป็นข้อสังเกต

ข้อ ๑ ตอนท้ายที่ท่านบอกว่า จำเป็นต้องมีการประชุมงานกันและมีโครงการบ้างสำนักงานการปฏิบัติให้เป็นไปตามเป้าหมาย อันนี้กระผมขอทักจะทราบเงื่อนไขไปอันหนึ่งได้ไหมครับในเรื่องนี้ เพราะกระผมเห็นว่า เป็นเรื่องที่สำคัญมาก และกระผมเองเคยปฏิบัติและมีส่วนเป็นกรรมการการด้วยตั้งลึบกว่าปีมาแล้ว แต่คนนั้นพรพ่่านด้านคือท่านนายกฯ ปัจจุบันท่านได้ขอให้ชี้ตัวเวลา มา มีบทเฉพาะกาลมา ตอนนั้นน่าจะเดินไปได้ไหมโดยเฉพาะกฎหมายเกี่ยวข้องกับ เช่นกฎหมายว่าด้วยการบังคับใช้หมากกันนี้ออก นี้ไม่มีเลข อุบัติก๊อะไรต่าง ๆ ท่านไม่ได้พูดถึงที่จะเกิดจากเรื่องนี้ และถึง เป็น เรื่องที่น่าห่วงมาก โดยเฉพาะปัจจุบันจักรวาลชนิดเมืองโตคมมากที่สุดในโลก และขีดตัวชีวิตการที่ไม่เต็มล้นมนุษย์ทั้งหลายในโลก ไปซ้าย ไปขวา ไปหน้า ไปหลัง ถอยหน้า ถอยหลังไปได้ทั้งนั้น ไปได้ตลอดเวลาไฟแดงก็ไปได้ จราจรก็อันนี้แหละเพราะไม่มีอะไรไปจับใคร ดาหน้ามาที่หนึ่ง ๓๐, ๔๐ คั่นแล้วก็ตัวเองไม่แปลกถ้าเอาเนื้อไปแลกกับเหล็ก ที่นี้เอาชีวิตคนอื่นมารับ เด็กนักเรียนอาจจะประสมกับอย่างอื่นนี้อีกก็ได้ ลูกหลานตัวเองก็ตามบางทีก็เข้าไปข้างหน้าแล้วมีหนีบข้างหลังอีก ดีไม่หนีบรักแร้ไปด้ว อย่างนี้มาชนตุ่มเด็กก็ลงไปดินกระแฉ่ว ๆ พอเมื่อกี้ได้แค่ไวชวาทร้องไห้ หมอเองก็ลำบาก เพราะฉะนั้นอันนี้กระผมขอทักทราบ เรียนว่าท่านน่าจะเดินไปในกฎหมายกันนี้ออก เกือบกันมาก แล้วเวลานี้ทางปฏิบัติท่านจะเห็นเริ่มห่อเอานแล้ว กระผมเห็นบ่อข ๆ บางทีไม่มีใส่ วิ่งไปหน้าตาเลย จราจรก็ไม่รู้จะไปตามช่องทางไหนกลางถนน วิ่งก็ไม่ทัน เพราะฉะนั้นอันนี้เป็น เรื่องกฎหมายมีอยู่แต่ห่ออันท่านหาจะเห็นลงไป และเป็น เรื่องที่สำคัญมาก ถ้าเจ็บป่วยขึ้นมาค่าใช้จ่ายเรื่องนี้น่ามาก อาจจะถึงเอกซเรย์แล้วไปฝากตรวจโรคอะไรต่าง ๆ ต้องเฝ้าดูอาการ เปลี่ยนเตียงไปเป็นสิบ ๆ วัน ถ้าไม่ทำก็ไม่ได้อีกไม่รู้ประสา บอกไม่ได้ว่าเจ็บหรือไม่เจ็บ เพราะฉะนั้นอันนี้กระผมขอทักทราบไว้

ประการสุดท้าย ในหน้า ๓๗ เรื่องนี้กระผมขอทักทราบ เรียนว่าท่านมีในหน้า ๑๑ ที่ท่านบอกว่าให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุข้าราชการของ คณะกรรมการวิสามัญศึกษาเรื่องเหล่านี้ ซึ่งศาสตราจารย์นายแพทย์ประสพ รัตนากรเป็นประธานมาเป็นแนวทาง ท่านลงไปเลือกว่าควรจะเป็นแนวทาง แต่ในมุมกลับท่านประธาน กระผมทราบ เรียนผ่านท่านประธานวุฒิสภาที่เคารพไปยังประธานกรรมการว่า ท่านเองก็รู้คณะกรรมการสามัญของเรา มีทั้งคณะกรรมการวิสามัญการศรัทธาเชาชนและผู้สูงอายุอยู่ด้วย ท่านจะเห็นเป็นประโยชน์มากขึ้นไหม เดินไปอีกสักข้อหนึ่ง แล้วให้

กรมการศึกษานี้ถ้าได้ประสานงานกับคณะกรรมการวิชาการกิจการสตรี เขาวชนและผู้สูงอายุ
แล้วก็จะดี เรามีคณะกรรมการอีการออยู่แล้วใช้ประโยชน์กับพวกเราได้ด้วย เราเหมือนกับ
ละเลซใกล้เกล็ดกันต่าง เราไม่รู้หรือว่าเรามีคณะกรรมการชุดนี้แล้ว ผู้สูงอายุ เราน่าจะ
ประสานงาน ไม้ที่ในรายงานนี้แล้วบอกว่าแก้ตัวต้องช่างที่กล่าว กรรมการบน เรือนมา

ในการที่สุดท้าย หน้า ๓๓ ที่ท่านอยากจะหามาตรฐานของน้ำทางด้านคุณภาพ
ค.๒ กรรมการกรรมาชเรียมมาตรฐานมีอยู่แล้ว ถ้าคนที่ดี ๆ เขาคำและเขาไปชอกก็มี
มาตรฐาน ที่ไม่มีไม่ใช่ลุดสำหรับไม้ดี อาหารและเขาไม้ดี เขาไม่ไปหลงเพราะ
รดแล้วไม้ดี บางแห่งไปตรวจแล้ว ๑๐ กระปุก ๘ กระปุกมีผู้จระปนลุดหลายเปอร์เซ็นต์
ที่เคียวก็ไม้กลัขอ เพราะนอกจากจะไม่ได้ขายแล้วยังจะถูกยึดเสียอีก ถูกปิดโรงงานเสีย
อีก เพราะฉะนั้นอันนี้สิ่งที่กรรมการบน เรือนเข้ามาแล้วท่านเขาให้ถูกที่คน เป็นเรื่องของ
การชอนสถานของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติ คือเจ้าหน้าที่ของสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์
อุตสาหกรรมและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาของกระทรวงสาธารณสุข และ
เจ้าหน้าที่เทศกิจ หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องตามพระราชบัญญัติความสะอาด
พระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภคอะไรต่าง ๆ พวกนี้มันมาก ท่านไม่ได้ศึกษาเรื่องกฎหมายเลข
กรรมก็เห็นใจเพราะในคณะของท่านไม่มีนักกฎหมาย แต่ว่าท่านเชิญผู้เชี่ยวชาญกฎหมายมา
ปรึกษาได้ว่า เรื่องเหล่านี้เกี่ยวข้องกับกฎหมายอะไรบ้าง ของเขาดีหรือไม่ดีอย่างไร ควร
ปรับปรุงอย่างไร เป็นโอกาสที่สำคัญงานของเขาวงได้นบยโอกาสกับกฎหมายได้โดยมามัน
ทางรายงานของคณะกรรมการ กรรมการบน เรือนข้อสั่งแกตมาในนี้ และหวังว่า
คงจะเป็นประโยชน์บ้างต่อคณะกรรมการสามัญชุดนี้ ขอพระหลท่านประธาน

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : ท่านสมาชิกครับ มีหลายท่านจะอภิปราย
ผมฟังเกิดลุดกับแล้วคงจะอีกยาว เพราะฉะนั้นผมอยากจะขอพักการประชุม ลึก ๓ นาที

พักประชุมเวลา ๑๑.๕๐ นาฬิกา

แจ้งประมุขต่อเวลา ๑๑.๕๕ นาฬิกา

ผู้มีบิตติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : เชิญประมุขต่อเลข สมาชิกกำลังทยอย
เข้ามา เชิญพลเอก ศิริวันทร์ ครับ

พลเอก ศิริวันทร์ ชูปกเกล้า : กราบเรียนท่านประธานวุฒิสภากระผม
พลเอก ศิริวันทร์ ชูปกเกล้า สมาชิกวุฒิสภา กระผมจะให้เวลาน้อยเพราะว่าได้มีท่านผู้ถือปิปราก
หลายท่านได้พูดไปแล้วเกี่ยวกับเรื่องต่าง ๆ กระผมอาจจะพูดเพียง ๒ เรื่องใหญ่ประเด็น
สำคัญคือขากจะเรียนท่านประธานวุฒิสภาผ่านไปถึงคณะกรรมาธิการการสาธารณสุข กระผม
เห็นด้วย ในการที่เราจะได้มีการพิจารณาเกี่ยวกับเรื่องพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัย
จากรถปีพุทธศักราช ๒๕๓๕ แต่ว่าในข้อเสนอนั้นของท่านกรรมาธิการนั้นกระผมเห็นควร
ที่จะได้มีการเสนอให้รัฐบาลได้มีกำหนดบทเฉพาะราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัย จากรถ
ปีพุทธศักราช ๒๕๓๕ เลือใหม่ทั้งหมดข้านี้ก็เพราะว่าในเมื่อพระราชบัญญัติออกมาแล้วไม่มี
ปัญหาจากมาศระหว่างทางฝ่ายรัฐบาลกับบริษัทประกันภัยต่าง ๆ เพราะเป็นปัญหาซึ่งใน
ความรับผิดชอบไปให้บริษัทประกันภัยต่าง ๆ เข้ามารับผิดชอบในการที่จะรับประกัน
ผู้ประสบภัยจากรถหรือบุคคลที่ ๓ เพราะฉะนั้นปัญหาเหล่านี้คงจะเป็นปัญหาที่อยู่ในกรณี
ว่าเบี้ยประกันสำหรับรถมอเตอร์ไซด์คันละ ๓๐๐ บาทต่อปีนั้นเป็นเบี้ยประกันซึ่งได้คิดจากค่า
ตัวที่สกัดโดยบริษัทต่าง ๆ นั้นไม่มีกำไรหรือไม่คุ้มในการที่จะเสียดังเรื่องเหล่านี้เลย ครั้น
มีปัญหาเกิดขึ้นมาว่า ขณะนี้มีบริษัทประกันภัยหลายแห่งได้พยายามที่จะหลีกเลี่ยงกฎหมายอันนี้
คือไม่ยอมรับประกันรถมอเตอร์ไซด์ ซึ่งกระผมคิดว่าหลาย ๆ ท่านที่อยู่ในที่นี้คงจะทราบดี
เพราะท่านมีลูกน้องหลาย ๆ คนที่ไปเอาประกัน ที่เป็นเช่นนี้เพราะเหตุว่าเราเริ่มต้น
ในสิ่งที่ไม่ถูกต้อง เริ่มต้นจากการที่รัฐบาลไปเก็บ หรือตัดเชื้อคให้บริษัทประกันภัย ถ้ามา
รับผิดชอบ โดยรัฐบาลไม่ได้เข้าไปรับผิดชอบในเรื่องนี้แต่อย่างใดเลย เพราะฉะนั้นใน
ข้อเสนอนั้นของกรรมาธิการนั้นกระผมเห็นควรที่จะได้มีการพิจารณาบทเฉพาะราชบัญญัติ
ใหม่ โดยเสนอให้รัฐบาลได้ดำเนินการในเรื่องนี้ รถบางประเภทนั้นไม่ได้อยู่ในความ
คุ้มครองตามพระราชบัญญัตินี้ได้แก่รถของทางราชการหรือหน่วยงานต่าง ๆ ซึ่งอันนี้เป็น
ปัญหาที่น่าจะได้คิดคำนึงว่าส่วนราชการมีเอกลักษณ์อย่างไร หรือผู้ที่ใช้รถราชการนั้น
มีเอกลักษณ์อย่างไรก็เมื่อเกิดปัญหาต่าง ๆ แล้วไม่ยอมรับผิดชอบคัดสังคม เรื่องนี้เมื่อกระผม
อยู่ในวงราชการได้เคยทำเรื่องนี้เสนอไปทางกระทรวงการคลัง ขอให้กระทรวงการคลัง

ได้คิดเบี่ยงประกันแก่พระราชการทุกคืนที่อยู่ในวงราชการ หรือแม้แต่รถประจำตำแหน่งของพวกข้าราชการที่มีอยู่ แต่ก็อ้างว่าคิดระเบียบหรือทำไม่ได้ ก็เป็นมาระที่หนึ่งต่าง ๆ จะต้องรับผิดชอบเอง เพราะฉะนั้นเรื่องนี้ก็เป็นปัจจัยสำคัญหนึ่งสำหรับพระราชการซึ่งไม่อยู่ในข่ายบังคับของพระราชาบัญญัตินี้ กระผมเห็นด้วยในการที่จะให้มีการควบคุมเกี่ยวกับคำรักษาพยาบาลตามสถานพยาบาลต่าง ๆ ความจริงกระผมเห็นว่าคณะกรรมการสาธารณสุขนั้นก็มิใช่นายแพทย์หลายท่านซึ่งมีบทบาท และบริหารงานในโรงพยาบาลอยู่มาก ควรจะได้เห็นหรือชี้ให้เห็นแน่ชัดว่ามีวิธีการอย่างไรที่จะควบคุมคำรักษาพยาบาล ไม่ใช่พูดเลื่อนลอยหรือกล่าวเรื่อยล่อ ท่านเองรู้ดีว่าเมื่อท่านทำงานในโรงพยาบาลรัฐบาลกับเมื่อท่านไปทำงานในโรงพยาบาลเอกชนนั้นท่านสวมหมวกคนละใบ จิตใจท่านอาจจะ เป็น ๒ จิตใจกันมาได้ เพราะฉะนั้นคำรักษาพยาบาลจึง เป็นปัญหาหนัก แม้ในวงราชการเดิมเองนั้นปัญหาเรื่องคำรักษาพยาบาลกับหน่วยราชการต่าง ๆ ก็มี โดยเฉพาะอย่างยิ่งสถานพยาบาลเอกชน ถึงแม้กระทรวงสาธารณสุขจะได้มีการจับกุมหรือมีการสอดส่อง แต่อย่างไรก็ตามเป็นการสมยอมกันระหว่างผู้ป่วย หรือว่าผู้ที่ได้รับผลประโยชน์กับโรงพยาบาลนั้นคำรักษาพยาบาล ที่มาจากเอกชนก็แฝงลับไว้เกินกว่ากำลังที่ทางบริษัทประกันภัยต่าง ๆ จะยอมรับผิดชอบ จึงได้มีปัญหาว่าต้องมีกาวพิจารณาความสมัครกันอีกทีว่าจะเอาที่ไหนเรื่องนี้ กระผมเห็นด้วยแล้วก็ควรจะให้มีการเขียนมาตรฐานให้เด่นชัด โดยอาศัยสติปัญญาความชำนาญจากท่านทั้งหลายที่นั่งอยู่ในคณะกรรมการสาธารณสุขได้ช่วยชี้แนะรัฐบาล หรือผู้รับผิดชอบได้ เขียนหรือกำหนดเป็นข้อยุติเสียที่ว่าคำรักษาพยาบาลต่าง ๆ นั้น ควรมีการดำเนินการอย่างไร เพื่อการเบิกจ่ายที่เป็นธรรมทั้งผู้ที่รับผิดชอบในการจ่ายและผู้ที่ได้รับการรักษาพยาบาล

สำหรับเรื่องการจัดตั้งกองทุนที่เสนอนั้น น่าจะเป็นสิ่งที่ดีดังที่กระผมได้กล่าวแล้วว่าร่างพระราชบัญญัติฉบับนี้เกิดขึ้นมาโดยความต้องการของรัฐบาล และก็เป็นความรับผิดชอบของบริที่ประกันภัย เป็นการให้ประโยชน์แก่ประชาชนที่ใช้ยานพาหนะ และรัฐบาลเองไม่ได้มีส่วนเลยที่จะมาจัดตั้งกองทุนต่าง ๆ เหล่านี้เรื่องนี้ก็จะเน้นหนักเสนอให้รัฐบาลได้มีการจัดตั้งกองทุนขึ้นโดยเร็ว สำหรับเรื่องผู้สูงอายุนี้กระผมเห็นด้วยที่ได้มีการดำเนินการในเรื่องนี้ แต่สิ่งเหล่านี้เราพูดกันมานานแล้วก็ได้ทำอะไรมากัน เรามีหมู่บ้านที่รับคนชราอยู่ไม่กี่แห่งที่เป็นของรัฐบาล แต่เรามีหมู่บ้านที่มีลักษณะเป็นโรงเจรับคนชราของสมาคมต่าง ๆ อยู่มากมายด้วยตัวเลขนั้นนั้นถ้าวจะเป็นตัวเลขที่รัฐบาลจะได้ไป

คำนึงว่า คนเราเดี๋ยวนี้มีเมียเยอะขึ้น ตายช้า แล้วเกิดมาก เพราะฉะนั้นจำนวนคนก็จะเพิ่มขึ้น กระทบกับความรู้สึกที่ว่า ถึงแม้ว่าเราจะรู้ว่าตายอย่างไร แต่โดยสภาพของสังคมในอนาคตแล้วจะเป็นสังคมที่เราจะอาศัยลูกหลานเราไม่ได้ เราจะเป็นภาระของสังคม เราจะต้องเป็นภาระให้ลูกหลานมาดูแล เพราะฉะนั้นมีหลาย ๆ ท่านหรือรวมทั้งตัวกระผมด้วย ซึ่งก็เห็นว่า เราควรจะมีสถานะอะไรสักอย่างหนึ่งก่จัดตั้งขึ้น โดยมีการรับรองจากรัฐบาล แล้วมีความร่วมมือจากเอกชน ก็มีการเสียเงิน แต่กว่าที่เราไปซื้อคอนโดมิเนียมมาอยู่เราก็ซื้อได้ แต่ถ้าเป็นคอนโดมิเนียมสำหรับคนแก่ มีการรักษาพยาบาลอย่างนี้เกิดขึ้น โดยมีการผ่อนส่งมาแต่ระยะต้น ตั้งแต่เราเป็นเด็กขึ้นมา เมื่อเราแก่ก็ไปอยู่ไม่ต้องเป็นภาระให้ลูกหลาน แต่ปัญหาตรงนี้อยู่ที่ว่าใครจะรับประกันเมื่อเราผ่อนไปถึงเวลานั้น เพราะใช้เวลายาวนานถึง ๓๐ ปี ๕๐ ปีก็อาจจะผ่อนคอนโดมิเนียมสำหรับผู้ชราได้ เพราะฉะนั้นตัวนี้เองรัฐบาลน่าจะยื่นมือเข้ามาจับดำเนินการ โดยจัดหาเงินที่มีผลก่เป็นค่าสนับสนุนให้เอกชนเข้าทำการหรือดำเนินการในเรื่องนี้ในอนาคต ให้มีการเริ่มดำเนินการและมีการสนับสนุนอย่างจริงจัง สำหรับข้อเสนอนั้น ข้อเสนอนั้นในหน้า ๓๗ ข้อ ๕ ของคณะกรรมการฯ อันนี้กระผมเห็นว่า เราไม่ควรจะตัดคำพูดในข้อนี้ออกคือตั้งแต่ว่า ควรมอบหมายไปถึงสมาชิกวุฒิสภา เพราะรู้สึกว่าเป็นการตัดคำตัวเองของคณะกรรมการฯ เินไปที่จะเข้าไปรับผิดชอบในการประสานงานกับองค์กรต่าง ๆ น่าจะใช้คำเป็นกลาง ๆ ว่า ควรจัดตั้งองค์กรกลางในการประสานงานด้านวิเทศสัมพันธ์ และต่อไปก็เป็นไปตามนั้น กระผมขอเรียนดังนี้

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : เชิญคุณโทวิท สุวีสวัสดิ์ ครับ

นายโทวิท สุวีสวัสดิ์ : กราบเรียนท่านประธานวุฒิสภาที่เคารพกระผม โทวิท

สุวีสวัสดิ์ สมาชิกวุฒิสภา เนื่องจากเวลาจำกัด กระผมคิดว่าจะ เสนอข้อคิดเห็นในบางประเด็น กระผมวิเคราะห์กรรบ เรียงต่อท่านประธานว่า ในบางงานที่กรรมาธิการได้นำเสนอ นั้น กระผมคิดว่าค่อนข้างจะละเอียดและก็มีประโยชน์ที่ควรนำเสนอถึงรัฐบาลให้พิจารณาเพื่อที่จะดำเนินการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในประเทศของเรา ประเด็นที่กระผมอยากจะกราบ เรียงมีอยู่ ๓ ประเด็นคือในส่วนของการเสด็จกับเรื่องปัญหาโทรเคดส์ กระผมถือว่า ๓ ปัญหานี้เป็นปัญหาที่ร้ายแรงที่จะต้องรีบแก้ไขโดยด่วน ปัญหาเรื่องฮาเสด็จในทางกฎหมาย ในข้อกฎหมายของเราบังคับกับคนที่กระทำคามผิดค่อนข้างแรงแต่ในปัจจุบันความไม่มีประสิทธิภาพในโลกของผู้ที่มีหน้าที่รับผิดชอบโดยตรง อันนี้ก่อให้เกิดปัญหา

กระผมคิดว่าเรื่องนี้จะยากจะเสนอมาน เพื่อที่จะกระตุ้นให้มีความรับผิดชอบในเรื่องของการที่จะดำเนินคดีกับผู้กระทำผิดอย่างเด็ดขาดและรุนแรง ในปัจจุบันนี้เราควมัวไม่ว่านักเขียน นักศึกษา ประชาชนที่ติดตามเสด็จค่อนข้างมาก ถ้าไม่รีบแก้ไขแล้วกระผมคิดว่าคงจะเป็นปัญหา เรื่องนี้ให้กับประเทศชาติของเรา ปัญหาโทรเคสต์ที่กรมการได้นำข้อมูลมา เสนอนั้น ที่บอกว่ามีที่ติด เชื้อ และก็มีปวดย เป็นโทรเคสต์ในตัว เลขที่คณะกรรมการได้มากับตัว เลขที่กระผมทราบ และที่กระผมศึกษาดูปรากฏว่าอาจจะแตกต่างกันอยู่บ้าง ในขณะนั้นผู้ติด เชื้อกับผู้ที่ปวดย เป็นโทรเคสต์ในประเทศไทยมีประมาณ ๑ ล้านคน อันในตัว เลขที่เป็นจริง กระผมคิดว่าทางกระทรวงสาธารณสุขก็คงจะทราบดี เป็นตัว เลขที่ค่อนข้างสูง กระผมคิดว่าถ้าหากไม่ดูแลให้ลึกลับจะเป็นแบบบางประเทศ ในขณะที่มีบางประเทศในบางทวีปที่มีผู้ปวดย เป็นโทรเคสต์ในประเทศนั้นสูงกว่าจำนวนคนที่ไม่ปวดย เป็นโทรเคสต์ คือ พูด่าง ๆ มากกว่าครึ่งหนึ่งของประเทศที่ปวดย เป็นโทรเคสต์ ซึ่งเป็นเรื่อง ที่กระผมคิดว่า ถ้าหากว่าประเทศใดก็ตาม เป็นอย่างนี้ จะเป็นการบั่นทอนความมั่นคงของประเทศอย่างร้ายแรง เพราะฉะนั้นอันนี้กระผมคิดว่าส่วนราชการที่มีหน้าที่รับผิดชอบจะต้องแก้ไข โดยเร่งด่วน กระผมขอทราบเรียนท่านประธานว่า ในผลการวิจัยกระผมไม่อาทักจะนำเสนอให้ชัดเจน ณ ตรงนี้ เพราะมีเวลาจำกัด พบว่าในบางจังหวัดของประเทศไทยมีประกอบอาชีพโสเภณี เป็นผู้ติด เชื้อและปวดย เป็นโทรเคสต์เกือบ ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ ในบางจังหวัด และในหลาย ๆ จังหวัดที่มีผู้ประกอบอาชีพโสเภณีปวดย เป็นโทรเคสต์เป็นจำนวนมาก สภาพปัญหา แหล่งของปัญหา ซึ่งกระผมคิดว่าในทุกส่วนราชการที่มีหน้าที่รับผิดชอบ เรื่องนี้คงจะทราบดีว่า ณ ตรงที่ได้มีปัญหาโทรเคสต์ ถ้าเราไม่รู้ว่าจะทำอะไรกระผมคิดว่าเราจะต้องคิดแก้ไข เพราะเรารู้แล้วว่าโทรเคสต์มันเป็นแหล่งแพร่เชื้อให้กับคนอื่นได้โดยง่าย โดยทางเพศสัมพันธ์ ในเรื่องนี้กระผมอยากจะเสนอว่า ทางราชการน่าจะได้ตั้งหน่วยงานเป็นการเฉพาะในโรงพยาบาลในการที่จะรักษาผู้ที่ปวดย เป็นโทรเคสต์ฟรี รักษาฟรีเลย และกระผมคิดว่าควรจะได้มีการดูแลเป็นการเฉพาะสำหรับผู้ที่ปวดย เพื่อที่จะไม่ให้แพร่เชื้อไปถึงบุคคลอื่น ความตัวเลขที่ทางคณะกรรมการได้นำ เสนอ เป็นที่น่าสนใจมากกว่า คนที่ติด เชื้อกามโทรเคสต์ทางเพศสัมพันธ์ในกลุ่มผู้ที่อายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ซึ่งเป็นวัยที่จะเป็นกำลังสำคัญให้กับประเทศชาติในอนาคต นำห่างครึ่ง คนเป็นโทรเคสต์แรกก็รู้แล้วว่าจะ เป็นคนที่หมดค่าแล้วขายออกก็จะคิดพัฒนาประเทศชาติบ้านเมือง เป็นอันตราจตุรคอกพัฒนาประเทศอย่างร้ายแรง เราคิดถึง เรื่องการพัฒนาเศรษฐกิจ การพัฒนาเศรษฐกิจนั้นก็จะไปไม่ไหว อันนี้

เป็นเรื่องที่จะต้องระมัดระวัง และข้อสังเกตที่ระดมออกจะเพิ่มเติมอีกอันหนึ่งก็คือว่า
 ในขณะที่เราต้องยอมรับกันว่าโรคเอดส์นั้นได้แพร่เข้าไปในหมู่ชนที่เขื่อน นิสิต นักศึกษา
 ส่วนหนึ่ง กระผมคิดว่าในเรื่องนี้ความเชื่อมต่อระหว่างผู้ปกครองกับครูและส่วนอื่น ๆ ที่มี
 หน้าที่เกี่ยวข้องในการดูแลในเรื่องนี้คงจะเชื่อมกันอย่างใกล้ชิด มิฉะนั้นแล้วปัญหานี้มันจะมี
 แต่จะเพิ่มมากขึ้น และกระผมออกจะเชื่อว่าถ้าหากว่าเราไม่เตรียมตัวหาทางป้องกัน
 ๗ วันนั้นก็เป็นที่น่าเสียดายว่าสิ่งเหล่านี้จะเป็นปัญหาที่เราจะต้องมานั่งขบคิดกัน พุดง่าย ๆ
 ว่าคิดกัน แก้กันไม่ตก ซึ่งกระผมไม่อยากจะไปถึงวันนั้นในลักษณะเช่นนั้น ขอพระคุณมาครั้น
 ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : ท่านกรรมาธิการมีอะไรจะชี้แจงตอนนี้
 เชิญครับ

นายประสพ รัตนกร (ประธานคณะกรรมการ) : ท่านประธานวุฒิสภา
 ที่เคารพ จากข้อเสนอของบรรดาเพื่อนสมาชิก ทางคณะกรรมการก็ขอขอบคุณอย่างมาก
 เป็นประโยชน์อย่างยิ่ง ในการที่จะศึกษาต่อไปในเมื่อมีการเสนอสำหรับหัวข้อลึกลับ
 อย่างเช่น เรื่องเกี่ยวกับด้านแรงงานและปัญหาสุขภาพ อันนี้อยู่ในหัวข้อลึกลับอย่างนี้ ซึ่ง
 ซึ่งไม่มีหัวข้อ ๖ ข้อ ที่กำลังพิจารณาอยู่ และที่รออยู่นี้ก็เพราะว่าในวันที่ ๑๗ ธันวาคมนี้
 ทางคณะกรรมการได้ประสานงานกับสวีดิช อคาเดมีค ออฟ ไซเลนซ์ (Swedish
 Academic of Science) ซึ่งเป็นองค์กรที่พิจารณารางวัลโนเบล (Nobel)
 ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ จะมาประชุมที่กรุงเทพฯ นี้ในเรื่องนี้เกี่ยวกับปัญหาจากสิ่งแวดล้อม
 โดยเฉพาะในโรงงานอุตสาหกรรมที่เป็นพิษและมีผลต่อสุขภาพ อันนี้ไม่ได้ละเลยหรือ
 ด้ว่าเป็นขั้นตอน สำหรับการประกันการรกรากก็เช่นเดียวกันมีอยู่ในรายงานอยู่แล้ว
 เรื่องปัญหาสุขภาพเสียดก็เกี่ยวกับเรื่องเครื่องดื่มชูกำลังไม่ใช่ยาเสพติด เขาก็จะเขียนอยู่
 ในเรื่องของประเภทอาหาร เพราะฉะนั้นถ้าหากว่าท่านสนใจให้ทำต่อไปเราก็จะทำต่อไป
 ก็ยินดีเมื่อมีทุกอย่างและบางเรื่องนั้นเกี่ยวกับยาเสพติด ไม่ใช่เรื่องสาธารณสุขอย่างเดียว
 เพราะเรื่องยาเสพติดก็เกี่ยวข้องกับ ป.ป.ส. เกี่ยวข้องกับตำรวจ เกี่ยวข้องกับศาลอาญ
 เกี่ยวข้องกับกระทรวงมหาดไทย และแม้แต่ภาคเอกชน ทางคณะกรรมการวิญญามห
 แม้กระทั่งทางตำรวจมาทั้งหมดทั้งกองปราบ ทั้งตำรวจเกี่ยวกับยาเสพติด ส่วนเรื่องของขาม้าก็
 ปรากฏว่ายังมีปัญหาอยู่ ปัญหาที่ว่านั้นเกี่ยวกับกฎหมายแต่ฉบับ เรื่องยาเสพติดฉบับหนึ่ง
 ขาม้าหรือแอมเฟตตามีนอีกฉบับหนึ่ง ยาเกี่ยวกับจิตประสาทอีกฉบับหนึ่ง อย่างไรก็ตาม
 ถ้าพูดถึงเรื่องยาเสพติด บางท่านก็ไปพูดถึงเรื่องสุรา ก็ไม่ได้อยู่ในกฎหมาย เพราะมีผู้ติดยา

ซึ่งก็น่าแปลกใจมากกว่าคิดว่าปราบมดลูก ตอนแรกทานวันละขวด ต่อมาวันละ ๓ ขวด แล้วก็ผลสุดท้ายฆ่าตัวตาย เราก็ไปตรวจที่บ้าน พบตอนอยู่หลายกुरुส อยู่ใต้บันไดไม้โซ่ระโหรงก์ อาปราบมดลูกนั้นคนที่คิดเป็นผู้ชาย ไม่ใช่ผู้หญิง แล้วก็ในฮานันก็เป็นแอลกอฮอล์ ก็คือเหล้า นั่นเอง ก็คือคิดเหล้าฆ่าตอง แล้วก็ใส่พวกโบรไมด์ (Bromide) เข้าไปด้วย เป็นสารยับยประสาทชนิดหนึ่งก็คิดว่าขึ้นมา สำหรับนอกจากที่กล่าวนี้ในบางประเทศก็มีข้อปลักที่ค่อยออกมา เมื่อ ๒ สัปดาห์ก่อนที่สวีตเซอร์แลนด์ประกาศว่า เสพเสวโรนได้คุ้มปกติ ใจหายอกเสพ เขาอยากจะทำสักปีหนึ่งจะเป็นอย่างไร แคนาดาประกาศออกมาแล้ว ก็พูดว่าไม่ใช่อาเสพติด ใครตรวจก็เสพก็ได้ตามสบาย สิ่งเหล่านี้เราติดตามอยู่ตลอดเวลาที่เราทำงานเราทำงานเฉพาะที่เราไปติดตามช่วงมาถึงเดือนสิงหาคมที่ผ่านมาเนี่ย มาถึงเรื่องหมวกกันน็อก ก็อยากจะเรีksenว่า ที่ท่านสมาชิกชมรมมนุษย์ สัตพลี ได้เสนอ ก็เพิ่มว่าประชาชนคณะทำงานชุดนี้ก็เป็นนายแพทย์รุ่งธรรม สัตพลี มีอะไรก็บอกกันเองก็แล้วกัน สำหรับเกี่ยวกับเรื่องที่จะทบทวนพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๓๕ ได้เชิญอธิบดีกรมการประกันภัยมาเอง ผู้แทนกระทรวงพาณิชย์ เขาก็ยอมรับว่ายังมีข้อบกพร่องแล้วเขาก็จะไปขอเสนอทบทวนใหม่ กำลังจะแก้ไข อันนี้ขอขอบขอบคุณด้วย สำหรับโรงพยาบาลเอกชนนี้ทางกระทรวงสาธารณสุขกำลังเสนอออกแก่พระราชบัญญัติสถานพยาบาล โดยกำหนดมาตรฐานการบริการ ราคาค่าบริการสิ่งเหล่านี้กำลังตามมารวมทั้งในเรื่องมาตรฐานการรักษานายพยาบาลผู้สูงอายุด้วย เพราะว่าหลายแห่งเปิดรักษาผู้สูงอายุต้องเหมือนกับทารกแรกเกิด สดงานรับเลี้ยงเด็ก เด็กก็คนต้องมีพยาบาลเท่าไรผู้สูงอายุก็คนจะตั้งมีหมอกี่คน มีพยาบาลกี่คน ไม่อย่างนั้นก็จะเป็นการละเลยคล้าย ๆ กับว่าไปประกอบอาชีพธุรกิจเป็นแบบพาณิชย์ไป ส่วนที่ท่านพูดถึงเรื่องคอนโดมิเนียมสำหรับผู้สูงอายุนี้กรมฯ ไปดูมาแล้วที่ฮาวายและอีกหลายแห่ง เขาก็กรมการฯ ละมีทางฝ่ายรัฐเข้าไปดูแลด้วย มิฉะนั้นจะไม่ได้รับการคุ้มครองอย่างที่ว่า และกระผมก็ได้มีการขอส่งเสริมให้หลายคนที่กำลังพอที่จะทำคอนโดมิเนียมว่าทำไมทำอันนั้นขึ้นมาบ้างและเราจะให้คำแนะนำ อย่างไรก็ตามทางคณะกรรมการฯ ขอขอบขอบคุณทุกท่าน ความจริงยังมีอีกหลายท่านแต่เนื่องจากเรื่องกว่าแล้วก็ช้า ๆ กันไป เรื่องสาธารณสุขเขาถึงได้บอกว่าการพัฒนาคุณภาพชีวิตยังมีอีกมาก แล้วก็เราจะเสนอขอทำตบไปและทำอีกหลายปีก็ไม่จบ เพราะว่าปาสเตอร์ซึ่งเป็นผู้ผลิตวัคซีนคนแรกของโลกในการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าอะโรสนั้น ๆ หลุสส์ ปาสเตอร์ ที่มาตั้งชื่อสถานเสาวภา

ในสมัยรัชกาลที่ ๕ ตั้งชื่อว่ามหาสมุทร อันสตะดูระ คือปาสเตอร์ อินสตีทิวท์ (Pastuer Institute) เคียงกันเป็นสถานเสาวภา ท่านได้ยกล่าวกันจะสิ้นลมหายใจทั้ง ๆ ที่กำลังสอนนักเรียนแพทยอยู่ตอนอายุ ๘๕ ปี บอกว่า เวิร์ค เนฟเวอร์ ซีส์ ทู เวิร์ค (Work-never cease to work) ทำต่อไปต่ออายุซึ่งก็จะทำงาน พวกเราก็พร้อมที่จะทำตามคำแนะนำของท่าน และมีอะไรเพิ่มเติมก็โปรดส่งเป็นจดหมายหรือโทรศัพท์มาบอกก็ได้ ขอขอบคุณครับ

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : ท่านสมาชิกครับ ก็คงเป็นอย่างท่านประธานกรรมาธิการว่า ว่าเรื่องคุณภาพชีวิตคงอภิปรายกันได้ไม่จบสิ้น่าง ๆ เรากิปรายกันนานพอสมควรแล้ว ผมคิดว่าถ้าไม่มีท่านผู้ใดติดใจอภิปรายเราก็จบการอภิปราย และโดยที่คณะกรรมการได้มีข้อสังเกตและข้อเสนอแนะไว้ด้วย ซึ่งตามข้อบังคับ ข้อ ๘๘ ระบุว่าถ้าคณะกรรมการเห็นว่าไม่มีข้อสังเกตที่คณะกรรมการ หรือควรปฏิบัติให้บันทึกข้อสังเกตดังกล่าวไว้ในรายงานที่เสนอ ถ้าสภาเห็นสอดคล้องกับข้อสังเกตของคณะกรรมการให้ประธานสภาแจ้งไปยังคณะรัฐมนตรี เพราะฉะนั้นผมจะขอติงจากที่ประชุมว่า ที่ประชุมจะเห็นสอดคล้องกับข้อสังเกต ข้อเสนอแนะที่คณะกรรมการเสนอไว้ในรายงานฉบับนี้หรือไม่ ท่านผู้ใดเห็นสอดคล้อง โปรดยกมือขึ้น

(มีสมาชิกยกมือเป็นส่วนใหญ่)

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : ท่านผู้ใดไม่เห็นชอบ โปรดยกมือ

(ไม่มีสมาชิกยกมือ)

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : ไม่มี เห็นสอดคล้อง ผมจะได้แจ้งไปยังคณะรัฐมนตรีต่อไป ขอขอบคุณกรรมาธิการ อาจารย์ธรรมมณูมีจะโรครับ

นายธรรมมณู รัตพลี : ขอพระคุณครับ ท่านประธานวุฒิสภาที่เคารพ กระผมกรรมาญ รัตพลี สมาชิกวุฒิสภา กระผมขอกราบเรียนหาวิกรท่านประธานาธิบดีว่า คือคณะกรรมการชุดนี้โดยสภาฯขอเท็จจริงตามข้อบังคับ เสนอขึ้นมาแล้ว เมื่อเห็นเสนอแล้วผ่านไปก็คงจะหมดอายุไม่ได้ขอต่อ แต่เนื่องจากว่ามีสมาชิกได้ตั้งข้อสังเกตไปในหลายเรื่อง

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : อาจารย์ไม่ต้องเป็นห่วงเขา ยังคงอยู่ในสมัยประชุม เขาจะหาเรื่องขึ้นมาใหม่ เพราะตามรัฐธรรมนูญ เขาเสนอตั้งมาใหม่พิจารณาเรื่อง เพราะการพิจารณาเรื่องตามรัฐธรรมนูญให้ระบุมติของสภาโดยชัดแจ้งในเรื่องที่จะให้เขาศึกษา

๖๗
นายธรรมณู ลัดพลี : คณะกรรมการจึงมีสิทธิ์ที่จะเสนอต่ออาัยขึ้นไป

ขอพระคุณครับ

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : เขาทำได้

ต่อไประเบียบวาระที่ ๕ เรื่องที่ตั้งพิจารณฯ ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องที่เสนอใหม่ ร่างพระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม

พ.ศ. ซึ่งสภาผู้แทนราษฎรลงมติเห็นชอบแล้ว

๖๒๘

สำเนา

ที่ สผ ๐๐๐๔/๒๕๕๓

สำนักงานทนายฎ

ถนนอุทองใน กท ๑๐๓๐๐

๒๘ ตุลาคม ๒๕๓๖

เรื่อง ร่างพระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ.

กราบเรียน ประธานวุฒิสภา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ร่างพระราชบัญญัติดังกล่าวข้างต้น พร้อมตัวฉบับที่หลักการและเหตุผล

ด้วยในคราวประชุมสภาผู้แทนราษฎร ชุดที่ ๑๔ ปีที่ ๒ ครั้งที่ ๑๑ (สมัยสามัญครั้งที่หนึ่ง) วันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๓๖ ที่ประชุมได้ลงมติเห็นชอบด้วยกับร่างพระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ. ซึ่งคณะรัฐมนตรีและสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร เป็นผู้เสนอ และให้เสนอต่อวุฒิสภาพิจารณาต่อไป

ฉะนั้น จึงเสนอร่างพระราชบัญญัติดังกล่าวมาเพื่อนำเสนอต่อวุฒิสภาพิจารณาต่อไป ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย มาตรา ๑๕๐

อนึ่ง ร่างพระราชบัญญัติดังกล่าวเป็นร่างพระราชบัญญัติเกี่ยวกับตัวบทการเงิน

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(ลงชื่อ) มารุต บุณนาค

(ศาสตราจารย์ มารุต บุณนาค)

ประธานสภาผู้แทนราษฎร

บันทึกหลักการและเหตุผล
ประกอบร่างพระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม
พ.ศ.

หลักการ

ให้มีกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเภสัชกรรม

เหตุผล

โดยที่การประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันสาขาเภสัชกรรม อยู่ในความควบคุมตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ ซึ่งมีคณะกรรมการควบคุมการประกอบโรคศิลปะทำหน้าที่ควบคุมการประกอบโรคศิลปะสาขาต่าง ๆ ทั้งแผนปัจจุบันและแผนโบราณ ในปัจจุบันวิชาการและเทคโนโลยีทางด้านเภสัชศาสตร์ในประเทศไทยได้เจริญก้าวหน้าขึ้นเป็นอันมาก ประกอบกับจำนวนผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเภสัชกรรมมีจำนวนมากขึ้น สมควรแยกการควบคุมการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ออกจากอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ โดยจัดตั้งสภาเภสัชกรรมขึ้นทำหน้าที่ควบคุมการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมบนคณะกรรมการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้

(คณะรัฐมนตรี เป็นผู้เสนอ)

(นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ กับคณะ เป็นผู้เสนอ)

(นายวิลาส จันทร์พิทักษ์ และนายแสวง ฤกษ์จรัส เป็นผู้เสนอ)

บันทึกหลักการและเหตุผล
 ประกอบร่างพระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม
 พ.ศ.

หลักการ

ให้มีกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเภสัชกรรม

เหตุผล

โดยที่ในปัจจุบันการประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันในสาขาเภสัชกรรมอยู่ภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ แต่เนื่องจากในปัจจุบันการประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันในสาขาเภสัชกรรมได้พัฒนาออกไปอย่างกว้างขวาง และมีบุคลากรในสาขานี้เป็นจำนวนมาก จากกรณีดังกล่าว จึงสมควรออกการควบคุมการประกอบวิชาชีพในสาขาเภสัชกรรมออกจากอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ โดยจัดตั้งสภาเภสัชกรรมขึ้น ประกอบด้วยผู้แทนจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้องและผู้ประกอบวิชาชีพดังกล่าว ซึ่งได้รับเลือกตั้งโดยผู้ประกอบวิชาชีพด้วยตนเองเป็นกรรมการ ทั้งนี้เพื่อความคล่องตัวในการทำหน้าที่ควบคุมและส่งเสริมมาตรฐานการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมได้โดยอิสระ เหมาะสม และมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้

(นายอัมพล จันทระเจริญ เป็นผู้เสนอ)

ร่าง
พระราชบัญญัติ
วิชาชีพเภสัชกรรม
พ.ศ.

.....
.....
.....

.....
.....

โดยที่เป็นการสมควรให้มีกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเภสัชกรรม

.....
.....

มาตรา ๑ พระราชบัญญัตินี้เรียกว่า "พระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ."

มาตรา ๒ พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศ ในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

มาตรา ๓ บรรดาบทกฎหมาย กฎ และข้อบังคับอื่นในส่วนที่มีบัญญัติไว้แล้ว ในพระราชบัญญัตินี้ หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับบทแห่งพระราชบัญญัตินี้ ให้ใช้พระราชบัญญัตินี้แทน

มาตรา ๔ ในพระราชบัญญัตินี้

"วิชาชีพเภสัชกรรม" หมายความว่า วิชาชีพที่เกี่ยวกับการกระทำในการเตรียมยา การผลิตยา การประดิษฐ์ยา การเลือกสรรยา การควบคุมคุณภาพยา การวิเคราะห์ยา การประกันคุณภาพยา การปรุงและจ่ายยาตามใบสั่งยาของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม หรือผู้ประกอบเภารบำบัดโรคสัตว์ รวมทั้งการควบคุมการจำหน่ายยาตามกฎหมายว่าด้วยยา

"ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม" หมายความว่า บุคคลซึ่งได้นิยามเป็นและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมจากสภาเภสัชกรรม

"ใบอนุญาต" หมายความว่า ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมจากสภาเภสัชกรรม

"สมาชิก" หมายความว่า สมาชิกสภาเภสัชกรรม

"กรรมการ" หมายความว่า กรรมการสภาเภสัชกรรม

"คณะกรรมการ" หมายความว่า คณะกรรมการสภาเภสัชกรรม

"พนักงานเจ้าหน้าที่" หมายความว่า ผู้ซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งให้ปฏิบัติราชการตามพระราชบัญญัตินี้

"เลขานุการ" หมายความว่า เลขานุการสภาเภสัชกรรม

"รัฐมนตรี" หมายความว่า รัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๕ ในกรณีที่บทบัญญัติแห่งกฎหมายใดอ้างถึงการประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบัน สาขาเภสัชกรรม หรือผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบัน สาขาเภสัชกรรม ให้หมายความถึงการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม หรือผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๖ ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามพระราชบัญญัตินี้ และให้มีอำนาจแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ กับออกกฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมไม่เกินอัตราท้ายพระราชบัญญัตินี้ รวมทั้งออกกฎกระทรวงและระเบียบ เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้

กฎกระทรวงและระเบียบนั้น เมื่อได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้วให้ใช้บังคับได้

หมวด ๑
สภาเภสัชกรรม

มาตรา ๗ ให้มีสภาเภสัชกรรม มีวัตถุประสงค์และอำนาจหน้าที่ตามที่บัญญัติไว้ในพระราชบัญญัตินี้

ให้สภาเภสัชกรรมเป็นนิติบุคคล

มาตรา ๘ สภาเภสัชกรรมมีวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

(๑) ควบคุมความประพฤติของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมให้ถูกต้อง ตามจริยธรรมแห่งวิชาชีพเภสัชกรรม

(๒) ส่งเสริมการศึกษา การวิจัย และการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

(๓) ส่งเสริมความสัมพันธ์และผูกพันเกียรติของสมาชิก

(๔) ช่วยเหลือ แนะนำ เผยแพร่ และให้การศึกษากับประชาชนและองค์กรอื่นในเรื่องที่เกี่ยวกับการเภสัชกรรมและการสาธารณสุข

(๕) ให้คำปรึกษาหรือข้อเสนอแนะต่อรัฐบาล เกี่ยวกับปัญหาการเภสัชกรรม และการสาธารณสุข

(๖) เป็นตัวแทนของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมในประเทศไทย

(๗) คุ้มครองความเป็นธรรมและส่งเสริมสวัสดิการให้แก่สมาชิก

มาตรา ๙ สภาเภสัชกรรมมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

(๑) รับขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาต ให้แก่ผู้ขอเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

(๒) พักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

(๓) รับรองปริญญา ประกาศนียบัตรในวิชาเภสัชศาสตร์ หรือวุฒิบัตรในวิชาชีพเภสัชกรรมของสถาบันต่าง ๆ

(๔) รับรองหลักสูตรต่าง ๆ สำหรับการฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในสาขาต่าง ๆ ของวิชาชีพเภสัชกรรมของสถาบันที่ทำการฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในสาขาต่าง ๆ ของวิชาชีพเภสัชกรรม

(๕) รับรองวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการฝึกอบรมใน (๔)

(๖) ออกหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรเกี่ยวกับความรู้หรือความชำนาญ ในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมสาขาต่าง ๆ และออกหนังสือแสดงวุฒิอื่นในวิชาชีพเภสัชกรรม

(๗) ดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของสภาเภสัชกรรม

มาตรา ๑๐ สภาเภสัชกรรมอาจมีรายได้ดังต่อไปนี้

(๑) เงินอุดหนุนจากงบประมาณแผ่นดิน

(๒) ค่าจดทะเบียนสมาชิก ค่าบำรุง และค่าธรรมเนียมต่าง ๆ

(๓) ผลประโยชน์จากการจัดการทรัพย์สินและกิจการตามวัตถุประสงค์

กำหนดในมาตรา ๘

(๔) เงินและทรัพย์สินซึ่งมีผู้ให้แก่สภาเภสัชกรรม

(๕) ดอกผลของเงินและทรัพย์สินอื่นตาม (๑) (๒) (๓) และ (๔)

มาตรา ๑๑ ให้รัฐมนตรีดำรงตำแหน่งสภานายกพิเศษ แห่งสภาเภสัชกรรม มีอำนาจหน้าที่ตามที่บัญญัติไว้ในพระราชบัญญัตินี้

หมวด ๓

สมาชิก

มาตรา ๑๒ ผู้สมัครเป็นสมาชิกสภาเภสัชกรรมต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- (๑) มีอายุไม่ต่ำกว่าสี่สิบปีบริบูรณ์
- (๒) มีความรู้ในวิชาชีพเภสัชกรรมโดยได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรในวิชาเภสัชศาสตร์จากสถาบันการศึกษาที่ทบวงมหาวิทยาลัยรับรองหรือที่สภาเภสัชกรรมรับรอง
- (๓) ไม่เป็นผู้ประพฤตีสื่อหาช ซึ่งคณะกรรมการเห็นว่าจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ
- (๔) ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุด หรือคำสั่งที่ชอบด้วยกฎหมายให้จำคุกในคดีที่คณะกรรมการเห็นว่าจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ
- (๕) ไม่เป็นผู้มีจิตใจฝืดเพื่อไม่สมควรประกอบ หรือไม่เป็นโรคที่กำหนดไว้ในข้อบังคับสภาเภสัชกรรม

มาตรา ๑๓ สิทธิและหน้าที่ของสมาชิกมีดังต่อไปนี้

- (๑) ขอขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ขอหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ ในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมสาขาต่าง ๆ หรือขอหนังสือแสดงวุฒิอื่นในวิชาชีพเภสัชกรรม โดยปฏิบัติตามข้อบังคับสภาเภสัชกรรมว่าด้วยกรณีนั้น
- (๒) แสดงความเห็นเป็นหนังสือเกี่ยวกับกิจการ ของสภาเภสัชกรรมส่งไปยังคณะกรรมการเพื่อพิจารณา และในกรณีที่สมาชิกร่วมกันตั้งแต่ห้าสิบคนขึ้นไป เสนอให้คณะกรรมการพิจารณา เรื่องใดที่เกี่ยวกับกิจการของสภาเภสัชกรรม คณะกรรมการต้องพิจารณาและแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้เสนอทราบโดยไม่มีค่าใช้จ่าย
- (๓) เลือก รับเลือก หรือรับเลือกตั้งเป็นกรรมการ
- (๔) ผูกใจไว้ซึ่งเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพและปฏิบัติตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๑๔ สมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดเมื่อ

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) ขาดคุณสมบัติตามมาตรา ๑๒ (๑) (๒) หรือ (๕)

(๔) คณะกรรมการมีมติให้พ้นจากสมาชิกภาพ เพราะเห็นว่าเป็นผู้นำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพตามมาตรา ๑๒ (๓) หรือ (๕)

หมวด ๓

คณะกรรมการสภาเภสัชกรรม

มาตรา ๑๕ ให้มีคณะกรรมการสภาเภสัชกรรม ประกอบด้วย

(๑) กรรมการโดยตำแหน่ง ได้แก่ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขนอกสภาเภสัชกรรม สภาคณบดีแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ในสถาบันอุดมศึกษา ที่ได้รับความเห็นชอบ หรือได้รับอนุญาตจากทบวงมหาวิทยาลัยให้จัดตั้งขึ้นตามที่ทบวงมหาวิทยาลัยเสนอจำนวนห้าคน

(๒) กรรมการซึ่งเป็นผู้แทนจากกระทรวงสาธารณสุขสามคน จากกระทรวงกลาโหมหนึ่งคน และจากกระทรวงมหาดไทยหนึ่งคน และ

(๓) กรรมการซึ่งได้รับเลือกตั้งโดยสมาชิกมีจำนวนเท่ากับจำนวนกรรมการใน (๑) และ (๒) รวมกันในขณะเลือกตั้งแต่ละคราว

ให้เลขาธิการเป็นกรรมการและเลขานุการ

มาตรา ๑๖ คณะกรรมการอาจแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิเป็นที่ปรึกษาได้

ให้ที่ปรึกษาคำร่างตำแหน่งคำวาระของคณะกรรมการที่แต่งตั้ง

มาตรา ๑๗ ให้คณะกรรมการเลือกกรรมการ ภายในสามสิบวันนับจากวันเลือกตั้งกรรมการตามมาตรา ๑๕ (๓) เพื่อดำรงตำแหน่งนอกสภาเภสัชกรรม นอกสภาเภสัชกรรมคนที่หนึ่งและนอกสภาเภสัชกรรมคนที่สอง ตำแหน่งละหนึ่งคน

ให้นายกสภาเภสัชกรรมเลือกกรรมการ เพื่อดำรงตำแหน่งเลขาธิการ รองเลขาธิการ ประชาสัมพันธ์ และเหรัญญิก ตำแหน่งละหนึ่งคน และอาจเลือกกรรมการ เพื่อดำรงตำแหน่งอื่นได้ตามความจำเป็น ทั้งนี้ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ

ให้นายกสภาเภสัชกรรมมีอำนาจถอดถอนเลขาธิการ รองเลขาธิการ ประชาสัมพันธ์ เหรัญญิก และผู้ดำรงตำแหน่งอื่นตามวรรคสองออกจากตำแหน่งได้ ทั้งนี้ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ

ให้นายกสภาเภสัชกรรม อุปนายกสภาเภสัชกรรมคนหนึ่งและอุปนายกสภาเภสัชกรรมคนที่สองดำรงตำแหน่งตามวาระของกรรมการซึ่งได้รับเลือกตั้ง

เมื่อผู้ดำรงตำแหน่งนายกสภาเภสัชกรรมพ้นจากหน้าที่ ให้เลขาธิการ รองเลขาธิการ ประชาสัมพันธ์ เหรัญญิก และผู้ดำรงตำแหน่งอื่นตามวรรคสองพ้นจากตำแหน่งด้วย

มาตรา ๑๘ การเลือกตั้งกรรมการตามมาตรา ๑๕ การแต่งตั้งที่ปรึกษาตามมาตรา ๑๖ การเลือกกรรมการเพื่อดำรงตำแหน่งต่าง ๆ ตามมาตรา ๑๗ และการเลือกหรือการเลือกตั้งกรรมการตามมาตรา ๒๒ ให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาเภสัชกรรม

มาตรา ๑๙ กรรมการตามมาตรา ๑๕ ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- (๑) เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
- (๒) เป็นผู้ไม่เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาต
- (๓) เป็นผู้ไม่เคยถูกศาลสั่งให้เป็นบุคคลล้มละลาย

ความใน (๑) มิให้นำมาใช้บังคับกับปลัดกระทรวงสาธารณสุข

มาตรา ๒๐ กรรมการตามมาตรา ๑๕ (๓) มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละสามปี และอาจได้รับแต่งตั้งหรือเลือกตั้งใหม่ได้ แต่จะดำรงตำแหน่งเกินสองคราวติดต่อกันไม่ได้

ให้คณะกรรมการพ้นจากตำแหน่งตามวาระปฏิบัติหน้าที่ไปพลางก่อนจนกว่าจะมีการแต่งตั้งหรือเลือกตั้งกรรมการขึ้นใหม่

มาตรา ๓๑ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ กรรมการซึ่งได้รับแต่งตั้ง ได้รับเลือกตั้ง หรือได้รับเลือก พ้นจากตำแหน่งเมื่อ

- (๑) สิ้นชีพิตักษัย
- (๒) ซากศพสมบัติตามมาตรา ๑๘
- (๓) ลาออก

มาตรา ๓๒ เมื่อตำแหน่งกรรมการซึ่งได้รับเลือกตั้ง ตามมาตรา ๑๕ (๓) ว่างลงไม่เกินกึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการดังกล่าวทั้งหมดก่อนครบวาระ ให้คณะกรรมการเลือกสมาชิกผู้มีคุณสมบัติตามมาตรา ๑๒ เป็นกรรมการแทนภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ตำแหน่งกรรมการนั้นว่างลง

ในกรณีที่ตำแหน่งกรรมการตามวรรคหนึ่งว่างลงรวมกันเกินกึ่งหนึ่ง ของจำนวนกรรมการที่ได้รับเลือกตั้ง ให้มีการเลือกตั้งกรรมการโดยสมาชิกขึ้นแทนภายในเก้าสิบวัน นับแต่วันที่จำนวนกรรมการดังกล่าวได้ว่างลงเกินกึ่งหนึ่ง

ถ้าวาระของกรรมการซึ่งได้รับเลือกตั้งเหลืออยู่ไม่ถึงเก้าสิบวัน คณะกรรมการจะให้มีการเลือกหรือเลือกตั้งกรรมการแทนทันทีก็ได้

ให้ผู้ที่ซึ่งเป็นกรรมการแทนนั้นอยู่ในตำแหน่งได้เพียงเท่าวาระที่เหลืออยู่ ของกรรมการซึ่งตนแทน

มาตรา ๓๓ ให้คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

- (๑) บริหารกิจการสภาเกษตรกรรมตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดในมาตรา ๘
- (๒) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการวิชิธรรม คณะอนุกรรมการสอบสวนและคณะอนุกรรมการอื่น เพื่อกิจการหรือพิจารณาเรื่องต่าง ๆ อันอยู่ในขอบเขตแห่งวัตถุประสงค์ของสภาเกษตรกรรม

(๓) ออกข้อบังคับว่าด้วย

- (ก) การเป็นสมาชิก
- (ข) การกำหนดโรดตามมาตรา ๑๒ (๕)

(ค) การกำหนดค่าจตุหะเบียนสมาชิก ค่าบำรุง และค่าธรรมเนียมอื่น

นอกจากที่กำหนดไว้ในอัตราค่าธรรมเนียมท้ายพระราชบัญญัตินี้

- (ง) การเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ และการแต่งตั้งที่ปรึกษา
- (จ) การประชุมคณะกรรมการ คณะกรรมการ และคณะที่ปรึกษา
- (ฉ) คุณสมบัติของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมตามมาตรา ๓๖
- (ช) หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการขึ้นทะเบียนและการออกใบอนุญาต

แบบและประเภทใบอนุญาต

(ข) หลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความเข้าใจในกฎการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมสาขาต่าง ๆ และหนังสือแสดงวุฒิอื่นในวิชาชีพเภสัชกรรม

(ฅ) การรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพเภสัชกรรม

(ฉุ) การจัดตั้ง การดำเนินกา และ การเลิกสถาบันที่ทำการฝึกอบรม

เป็นผู้ชำนาญการในสาขาต่าง ๆ ของวิชาชีพเภสัชกรรม

(ง) หลักเกณฑ์ว่าด้วยการสละความรู้ตามอำนาจหน้าที่ของสภาเภสัชกรรม

(ฉ) หลักเกณฑ์ว่าด้วยการสืบส่วนหรือสละส่วนในกรณีที่มีการกล่าวหาหรือการกล่าวโทษผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

(ช) ข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

(ค) เรื่องอื่น ๆ ที่อยู่ในขอบเขตแห่งวัตถุประสงค์ของสภาเภสัชกรรม หรืออยู่ในอำนาจหน้าที่ของสภาเภสัชกรรมตามกฎหมายอื่น

ภาคใต้บังคับมาตรา ๓๗ ข้อบังคับสภาเภสัชกรรมเมื่อได้ประกาศ ในราชกิจจานุเบกษาแล้วให้ใช้บังคับได้

มาตรา ๓๘ นายสภาเภสัชกรรม อุปนายสภาเภสัชกรรมคนหนึ่ง อุปนายกสภาเภสัชกรรมคนที่สอง เลขาธิการ รองเลขาธิการ ประธานพันธ์ุ เทร็ดผูก กัปปรึกษา และผู้ดำรงตำแหน่งอื่น มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

(๑) นายสภาเภสัชกรรม มีอำนาจหน้าที่

(ก) ดำเนินกิจการของสภาเภสัชกรรมให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้หรือตามมติของคณะกรรมการ

(ข) เป็นผู้แทนสภาเภสัชกรรมในกิจการต่าง ๆ

(ค) เป็นประธานในที่ประชุมคณะกรรมการ

นายกสภาเภสัชกรรมอาจมอบหมายเป็นหนังสือ ให้กรรมการอื่นปฏิบัติหน้าที่แทน ตามที่เห็นสมควรได้

(๒) อุปนายกสภาเภสัชกรรมคนหนึ่ง เป็นผู้ช่วยนายกสภาเภสัชกรรมในกิจการอันอยู่ในอำนาจหน้าที่ของนายกสภาเภสัชกรรมตามที่นายกสภาเภสัชกรรมมอบหมายและเป็นผู้ทำการแทนนายกสภาเภสัชกรรมเมื่อนายกสภาเภสัชกรรมไม่อยู่หรือไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

(๓) อุปนายกสภาเภสัชกรรมคนที่สอง เป็นผู้ช่วยนายกสภาเภสัชกรรมในกิจการอันอยู่ในอำนาจหน้าที่ของนายกสภาเภสัชกรรมตามที่นายกสภาเภสัชกรรมมอบหมาย และเป็นผู้ทำการแทนนายกสภาเภสัชกรรมเมื่อกองนายกสภาเภสัชกรรม และอุปนายกสภาเภสัชกรรมคนหนึ่งไม่อยู่หรือไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

(๔) เลขาธิการ มีอำนาจหน้าที่

(ก) ควบคุมบังคับบัญชาเจ้าหน้าที่สภาเภสัชกรรมทุกระดับ

(ข) ควบคุมรับผิดชอบในงานธุรการทั่วไปของสภาเภสัชกรรม

(ค) รับผิดชอบในการดูแลรักษาทะเบียนสมาชิก ทะเบียนผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม และทะเบียนอื่น ๆ

(ง) ควบคุมดูแลทรัพย์สินของสภาเภสัชกรรม

(จ) เป็นเลขานุการคณะกรรมการ

(๕) รองเลขาธิการ เป็นผู้ช่วยเลขาธิการในกิจการอันอยู่ในอำนาจหน้าที่ของเลขาธิการตามที่เลขาธิการมอบหมาย และเป็นผู้ทำการแทนเลขาธิการ เมื่อเลขาธิการไม่อยู่หรือไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

(๖) ประชาสัมพันธ์ มีอำนาจหน้าที่ในการประชาสัมพันธ์ แนะนำ และเผยแพร่กิจการของสภาเภสัชกรรมแก่ประชาชนและองค์กรอื่น

(๗) ทรัพย์สิน มีอำนาจหน้าที่ควบคุม ดูแล รับผิดชอบการบริหาร การเงิน และการงบประมาณของสภาเภสัชกรรม

(๘) ผู้ดำรงตำแหน่งที่ปรึกษาตามมาตรา ๑๖ ให้มีอำนาจหน้าที่ตามที่คณะกรรมการกำหนด

(๙) ผู้ดำรงตำแหน่งอื่นตามมาตรา ๑๗ วรรคสอง ให้มีอำนาจหน้าที่ตามที่คณะกรรมการกำหนด

หมวด ๘

การดำเนินการของคณะกรรมการ

มาตรา ๒๕ การประชุมคณะกรรมการ ต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่า
กึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม

มติของที่ประชุมให้ถือเสียงข้างมาก กรรมการคนหนึ่งที่มีเสียงหนึ่งเสียงในกา
ลงคะแนน ถ้าคะแนนเสียงเท่ากัน ให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกเสียงหนึ่ง
เป็นเสียงชี้ขาด

มติของที่ประชุมในการชี้ให้สมาชิกพ้นจากสมาชิกภาพตามมาตรา ๑๘ (๕) หรือ
ให้พักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาตตามมาตรา ๘๓ วรรคสาม (๕) หรือ (๕) ให้ถือ
คะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสองในสามของจำนวนกรรมการทั้งหมด

การประชุมคณะกรรมการ ในหน้าที่ว่ามิในวาระหนึ่งและวาระสองมาใช้บังคับ
โดยอนุโลม

การประชุมคณะที่ปรึกษา ให้เป็นไปตามหลักบังคับสภาเภสัชกรรม

มาตรา ๒๖ สภานายกพิเศษจะเข้าฟังการประชุม และยื่นแจ้งแสดงความเห็น
ในที่ประชุมคณะกรรมการ หรือจะส่งความเห็นเป็นหนังสือไปยังสภาเภสัชกรรมในเรื่องใด ๆ
ก็ได้

มาตรา ๒๗ มติของที่ประชุมคณะกรรมการในเรื่องดังต่อไปนี้ ต้องได้รับความเห็นชอบ
จากสภานายกพิเศษก่อน จึงจะดำเนินการตามมตินั้นได้

- (๑) การออกข้อบังคับ
- (๒) การกำหนดงบประมาณของสภาเภสัชกรรม
- (๓) การให้สมาชิกพ้นจากสมาชิกภาพตามมาตรา ๑๘ (๕)

(๔) การวินิจฉัยชี้ขาดให้พักใช้ใบอนุญาต หรือให้เพิกถอนใบอนุญาต
มาตรา ๘๒ วรรคสาม (๕) และ (๕)

ที่นาอกสภาเภสัชกรรม เสนอมติตามวาระหนึ่ง ต่อสภาเภสัชเภสัชกรไม่ชักเข้า
สภาเภสัชเภสัชกรมีคำสั่งยับยั้งมตินั้นได้ ในกรณีที่มิได้ยับยั้งภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับ
มติที่นาอกสภาเภสัชกรรม เสนอ ให้ถือว่าสภาเภสัชเภสัชกรให้ความเห็นชอบมตินั้น

ถ้าสภาเภสัชเภสัชกรมีมติให้คณะกรรมการประชุมพิจารณาอีกครั้งหนึ่ง
ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับการยับยั้ง ในการประชุมครั้งนั้น ถ้ามีเสียงข้างน้อยมิได้ยก
สองในสามของจำนวนกรรมการทั้งหมด ก็ให้ดำเนินการตามมตินั้นได้

หมวด ๕

การควบคุมการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

มาตรา ๓๕ ห้ามมิให้ผู้ใดซึ่งมิได้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ทำการ
ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมหรือแสดงตัววิชาชีพใด ๆ ให้ผู้อื่นเข้าใจว่าเป็นผู้มีสิทธิประกอบ
วิชาชีพดังกล่าว โดยมีได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต เว้นแต่ในกรณีอย่างใดอย่างหนึ่ง
ดังต่อไปนี้

(๑) การประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมที่กระทำต่อตนเอง

(๒) นักเรียน นักศึกษา หรือผู้รับการฝึกอบรมซึ่งทำการฝึกหัดหรือฝึกอบรมใน
ความควบคุมของสถาบันการศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ของรัฐหรือที่ได้รับอนุญาตจากราชการ
ให้จัดตั้ง สถาบันทางการแพทย์ของรัฐ หรือสถาบันการศึกษาหรือสถาบันทางการแพทย์อื่นที่
คณะกรรมการรับรอง ทั้งนี้ ภายใต้อาณัติควบคุมของเจ้าหน้าที่ผู้ฝึกหัดหรือผู้ให้การฝึกอบรม
ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

(๓) บุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การ
บริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นอื่นตามที่รัฐมนตรี
ประกาศในราชกิจจานุเบกษา หรือสภาภาคไทย มอบหมายให้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
ในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ทั้งนี้ ตามระเบียบที่รัฐมนตรี
กำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

(๘) การประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมของนักปักษีวิทยาหรือผู้เชี่ยวชาญ ของทาง ราชการ หรือผู้อนุญาตในสถาบันการศึกษาของรัฐ ซึ่งมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ เภสัชกรรมของต่างประเทศ ทั้งนี้ โดยอนุมัติของคณะกรรมการ

มาตรา ๒๘ ห้ามมิให้ผู้ใดใช้คำหรือข้อความด้วยอักษรไทย หรืออักษร ต่างประเทศว่า เภสัชกร เภสัชกรหญิง แพทย์ปรุงยา นักปรุงยา หรือใช้อักษรย่อของคำ ดังกล่าว หรือใช้คำแสดงวุฒิการศึกษาทางเภสัชศาสตร์ หรือใช้ลักษณะของวุฒิดังกล่าว ประกอบกับชื่อหรือชื่อสกุลของตน หรือใช้คำหรือข้อความอื่นใดที่มีความหมายเช่นเดียวกัน หรือผสมด้วยวิธีใด ๆ ซึ่งทำให้ผู้อื่นเข้าใจว่าตนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ทั้งนี้ รวมถึงการใช้ จ้าง วาน หรือยินยอมให้ผู้อื่นกระทำดังกล่าวให้แก่วันแต่ผู้ได้รับปริญญา หรือประกาศนียบัตรในวิชาเภสัชศาสตร์

มาตรา ๓๐ ห้ามมิให้ผู้ใดใช้คำหรือข้อความที่แสดงให้ผู้อื่นเข้าใจว่าตนเป็นผู้มี ความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมสาขาต่าง ๆ ทั้งนี้รวมถึงการใช้ จ้าง วาน หรือยินยอมให้ผู้อื่นกระทำดังกล่าวให้แก่วัน แต่ผู้ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรว่า เป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมสาขานั้น ๆ จากสภาเภสัชกรรม หรือที่สภาเภสัชกรรมรับรอง หรือผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมผู้มีคุณสมบัติตามที่กำหนดใน ข้อบังคับสภาเภสัชกรรม

มาตรา ๓๑ การขึ้นทะเบียน การออกใบอนุญาต การออกหนังสืออนุมัติหรือ วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมสาขาต่าง ๆ และหนังสือ แสดงวุฒิอื่น ๆ ในวิชาชีพเภสัชกรรม ให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาเภสัชกรรม

มาตรา ๓๒ ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต ต้องเป็นสมาชิกแห่งสภา เภสัชกรรมและมีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับสภาเภสัชกรรม

เมื่อผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมผู้ใดขาดจากสมาชิกภาพ ให้ใบอนุญาตของผู้นั้น สิ้นสุดลง

ให้ซึ่งชังขาดจากสมาชิกภาพตามวาระสองส่งคืนใบอนุญาตต่อเลขาธิการ ภายใน
สิบห้าวันนับแต่วันเฝ้าทราบการขาดจากสมาชิกภาพ

มาตรา ๓๓ ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมต้องรักษาวินัยธรรม แห่งวิชาชีพ
เภสัชกรรมตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับสภาเภสัชกรรม

มาตรา ๓๔ บุคคลซึ่งได้รับความเสียหายเพราะการประพฤตินิติจริยธรรมแห่ง
วิชาชีพเภสัชกรรมของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม มีสิทธิกล่าวหาผู้ก่อให้เกิดความเสียหาย
นั้นโดยทำเรื่องยื่นต่อสภาเภสัชกรรม

กรรมการหรือบุคคลอื่นมีสิทธิกล่าวโทษผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ว่าประพฤตินิติ
จริยธรรมแห่งวิชาชีพเภสัชกรรม โดยแจ้งเรื่องต่อสภาเภสัชกรรม

สิทธิการกล่าวหาตามวาระหนึ่ง หรือสิทธิการกล่าวโทษตามวาระสองสิ้นสุดลง
เมื่อพ้นหนึ่งปีนับแต่วันที่ได้รับทราบความเสียหายหรือผู้กล่าวโทษรู้เรื่องการประพฤตินิติจริยธรรม
แห่งวิชาชีพเภสัชกรรมดังกล่าว และรู้ตัวผู้ประพฤตินิติ ทั้งนี้ ไม่เกินสามปีนับแต่วันที่มี
การประพฤตินิติจริยธรรมนั้น

การถอนเรื่องการกล่าวหาหรือการกล่าวโทษที่ได้ยื่น หรือแจ้งไว้แล้วนั้นไม่เป็น
เหตุให้ระงับการดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๓๕ เมื่อสภาเภสัชกรรมได้รับเรื่องการกล่าวหา หรือการกล่าวโทษ
ตามมาตรา ๓๔ หรือในกรณีที่คณะกรรมการมีมติว่ามีพฤติการณ์สมควรให้มีการพิจารณา
เกี่ยวกับจริยธรรมแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ให้เลขาธิการเสนอเรื่อง
ดังกล่าวต่อประธานอนุกรรมการจริยธรรมโดยไม่มีข้อจำกัด

มาตรา ๓๖ ภายใต้มตรา ๓๓ (๒) คณะอนุกรรมการจริยธรรมให้แต่งตั้ง
จากสมาชิกประกอบด้วยประธานคนหนึ่ง และอนุกรรมการมีจำนวนรวมกันไม่น้อยกว่าสามคน
คณะอนุกรรมการจริยธรรมมีหน้าที่แสวงหาข้อเท็จจริงในเรื่องที่ได้รับตามตรา ๓๕ แล้ว
ทำรายงานพร้อมทั้งความเห็นเสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณา

คณะกรรมการอาจแต่งตั้งคณะอนุกรรมการจริยธรรมเกินกว่าหนึ่งคณะก็ได้

มาตรา ๓๗ เมื่อคณะกรรมการได้รับรายงาน และความเห็นของ คณะอนุกรรมการจริยธรรมแล้ว ให้คณะกรรมการพิจารณารายงานและความเห็นดังกล่าว แล้วมีมติอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

(๑) ให้คณะกรรมการจริยธรรมแสวงหาข้อเท็จจริงเพิ่มเติม เพื่อเสนอให้ คณะกรรมการพิจารณา

(๒) ให้คณะกรรมการสอบสวนทำการสอบสวน ในกรณีที่ไม่เห็นว่าข้อกล่าวหา หรือข้อกล่าวโทษนั้นมูล

(๓) ให้ยกข้อกล่าวหาหรือข้อกล่าวโทษ ในกรณีที่เห็นว่าข้อกล่าวหา หรือ ข้อกล่าวโทษนั้นไม่มีมูล

มาตรา ๓๘ ภายใต้บังคับมาตรา ๒๓ (๒) คณะอนุกรรมการสอบสวนให้ แต่งตั้งจากสมาชิกประกอบด้วยประชาชนคนหนึ่ง และอนุกรรมการมีจำนวนรวมกันไม่น้อยกว่า สามคน คณะอนุกรรมการสอบสวนมีหน้าที่สอบสวน สรุปผลการสอบสวนและเสนอสำนวนการ สอบสวนพร้อมทั้งความเห็นต่อคณะกรรมการเพื่อวินิจฉัยชี้ขาด

คณะกรรมการอาจแต่งตั้งคณะอนุกรรมการสอบสวนเกินกว่าหนึ่งคณะก็ได้

มาตรา ๓๙ ในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการจริยธรรม และของ คณะอนุกรรมการสอบสวนตามพระราชบัญญัตินี้ ให้อนุกรรมการจริยธรรมและอนุกรรมการ สอบสวนเป็นเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มีอำนาจเรียกบุคคลใด ๆ มาให้ ถ้อยคำ และมีหนังสือแจ้งให้บุคคลใด ๆ ส่งเอกสารหรือวัตถุเพื่อประโยชน์แก่การดำเนินงาน ของคณะกรรมการดังกล่าว

มาตรา ๔๐ ให้ประธานอนุกรรมการสอบสวนแจ้งข้อกล่าวหาหรือข้อกล่าวโทษ พร้อมทั้งส่งสำเนาเรื่องดังกล่าวหาหรือกล่าวโทษ ให้ผู้ถูกกล่าวหาหรือผู้ถูกกล่าวโทษ ไม่น้อยกว่าสิบห้าวันก่อนวันเริ่มทำการสอบสวน

ผู้ถูกกล่าวหาหรือผู้ถูกกล่าวโทษมีสิทธิทำคำชี้แจงหรือนำพยานหลักฐานใด ๆ มา ให้คณะกรรมการสอบสวน

คำชี้แจงหรือสถานการณ์หลักฐานให้ยื่นต่อประธานอนุกรรมการสอบสวนภายในสิบห้าวัน
นับแต่วันที่ได้รับแจ้งรายการอนุญาตกรรมการสอบสวน หรือภายในกำหนดเวลาที่คณะ
อนุกรรมการสอบสวนจะพิจารณาให้

มาตรา ๕๑ เมื่อคณะอนุกรรมการสอบสวนทำการสอบสวนเสร็จเรียบร้อยแล้ว
สิบเคสสำนวนการสอบสวนพร้อมทั้งความเห็นต่อคณะกรรมการโศกขัมชั๊กข้าเพื่อวินิจฉัยชี้ขาด

มาตรา ๕๒ เมื่อคณะกรรมการได้รับสำนวนการสอบสวนและความเห็น ของ
คณะอนุกรรมการสอบสวนแล้ว ให้คณะกรรมการพิจารณาสำนวนการสอบสวนและความเห็น
ดังกล่าว

คณะกรรมการอาจให้คณะอนุกรรมการสอบสวน ทำการสอบสวนเพิ่มเติมก่อน
วินิจฉัยชี้ขาดก็ได้

คณะกรรมการมีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

- (๑) ยกฟ้องกล่าวหาหรือข้อกล่าวโทษ
- (๒) ว่ากล่าวตักเตือน
- (๓) ภาคทัณฑ์
- (๔) พักใช้ใบอนุญาตมีกำหนดเวลาตามที่เห็นสมควรแต่ไม่เกินสองปี
- (๕) เพิกถอนใบอนุญาต

ภาคบังคับมีมาตรา ๓๗ คำวินิจฉัยชี้ขาดของคณะกรรมการตามมาตรา ๕๒ ให้ทำ
เป็นคำสั่งสภาเภสัชกรรมพร้อมด้วยเหตุผลของกราวินิจฉัยชี้ขาด และให้ถือเป็นที่สุด

มาตรา ๕๓ ให้เลขาธิการแจ้งคำสั่งสภาเภสัชกรรมตามมาตรา ๕๒ ไปให้ผู้
ถูกกล่าวหาหรือผู้ถูกกล่าวโทษเพื่อทราบโดยข้อมัติ และให้บันทึกข้อความตามคำสั่งนั้นไว้
ในทะเบียนผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมแล้ว

มาตรา ๕๔ ภาคบังคับมีมาตรา ๖๔ ห้ามมิให้ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
ซึ่งอยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือซึ่งถูกเพิกถอนใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ
เภสัชกรรมหรือแสดงตัววิชาชีพ ใด ๆ ให้ผู้อื่นเข้าใจว่าตนเป็นผู้มีสิทธิประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
นับแต่วันที่ทราบคำสั่งสภาเภสัชกรรมที่สั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือสั่ง เพิกถอนใบอนุญาตนั้น

มาตรา ๔๕ ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมซึ่งอยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาต ผู้ใดกระทำการฝ่าฝืนตามมาตรา ๔๕ และถูกลงโทษจำคุกตามมาตรา ๕๐ โดยคำพิพากษาถึงที่สุด ให้คณะกรรมการสั่งเพิกถอนใบอนุญาตของผู้นั้นนับแต่วันที่ศาลมีคำพิพากษาถึงที่สุด

มาตรา ๔๖ ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมซึ่งถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตอาจขอรับใบอนุญาตอีกได้เมื่อพ้นสองปีนับแต่วันถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาต แต่เมื่อคณะกรรมการได้พิจารณาคำขอรับใบอนุญาตและปฏิเสธการออกใบอนุญาต ผู้นั้นจะยื่นคำขอรับใบอนุญาตได้อีกต่อเมื่อสิ้นระยะเวลาหนึ่งปีนับแต่วันที่คณะกรรมการปฏิเสธการออกใบอนุญาตถ้าคณะกรรมการปฏิเสธการออกใบอนุญาตเป็นครั้งที่สองแล้ว ผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิขอรับใบอนุญาตอีกต่อไป

ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันสาขาเภสัชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะผู้ใดซึ่งถูกเพิกถอนใบอนุญาตก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ประสงค์จะยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ให้ดำเนินการตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัตินี้

หมวด ๖

พนักงานเจ้าหน้าที่

มาตรา ๔๗ ในการปฏิบัติหน้าที่ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ที่มีอำนาจเข้าไปในสถานที่ของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม หรือผู้ที่มีเหตุผลสมควรเชื่อว่าเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมในระหว่างเวลาที่ทำการอยู่หรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าทำการอยู่ เพื่อตรวจใบอนุญาต ค้นหรือยึดเอกสารหลักฐานหรือสิ่งของที่อาจใช้เป็นหลักฐานในการดำเนินคดีการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัตินี้

ในการปฏิบัติหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามวรรคหนึ่ง ให้บุคคลที่เกี่ยวข้องอำนวยความสะดวกตามสมควร

มาตรา ๔๘ ในการปฏิบัติหน้าที่ พนักงานเจ้าหน้าที่ต้องแสดงบัตรประจำตัว
บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ให้เป็นไปตามแบบที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๔๙ ในการปฏิบัติหน้าที่ ให้นักงานเจ้าหน้าที่เป็นเจ้าพนักงานตาม
ประมวลกฎหมายอาญา

หมวด ๗

บทกำหนดโทษ

มาตรา ๕๐ ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๒๘ หรือมาตรา ๔๘ ต้องระวางโทษจำคุก
ไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินสามหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๕๑ ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๒๙ หรือมาตรา ๓๐ ต้องระวางโทษจำคุก
ไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๕๒ ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๓๒ วรรคสาม หรือไม่อำนวยความสะดวกแก่
พนักงานเจ้าหน้าที่ตามมาตรา ๔๗ วรรคสอง ต้องระวางโทษปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท

มาตรา ๕๓ ผู้ใดไม่มาให้ถ้อยคำหรือไม่ส่งเอกสารหรือวัตถุใด ๆ ตามที่เรียก
หรือแจ้งให้ส่งตามมาตรา ๓๙ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกิน
หนึ่งพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

บทเฉพาะกาล

มาตรา ๕๔ ผู้ใดได้ขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ
แผนปัจจุบัน สาขาเภสัชกรรม ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะอยู่แล้ว
ในวันที่พระราชบัญญัตินี้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ให้ถือว่าผู้นั้น เป็นสมาชิกสภาเภสัชกรรม
ตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๕๕ ผู้ใดได้ขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ
แผนปัจจุบัน สาขาเภสัชกรรม ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะและ
ใบอนุญาตให้แห่งคงใช้ได้ในวันที่พระราชบัญญัตินี้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ให้ถือว่าผู้นั้นได้
ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๕๖ ในระยะเริ่มแรกที่ยังมิได้เลือกตั้งสมาชิกของสภาเภสัชกรรมเป็น
กรรมการ ให้คณะกรรมการประกอบด้วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นนายกสภาเภสัชกรรม
และผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งตามมาตรา ๑๕ (๑) และ (๓) เป็นกรรมการ การแต่งตั้งดังกล่าว
จะต้องกระทำให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเลือกกรรมการตามมาตรา ๑๕ (๑) หรือ (๓)
ทำหน้าที่เลขาธิการ รองเลขาธิการ และเหรัญญิก ตำแหน่งละหนึ่งคน ทั้งนี้ จนกว่าจะได้
มีการแต่งตั้งผู้ดำรงตำแหน่งดังกล่าวตามมาตรา ๑๗ วรรคสอง

การเลือกตั้งสมาชิกสภาเภสัชกรรมเป็นกรรมการตามมาตรา ๑๕ (๓) ให้
กระทำให้แล้วเสร็จภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

มาตรา ๕๗ ในระหว่างที่ยังมิได้ออกกฎกระทรวง ระเบียบ หรือข้อบังคับเพื่อ
ปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้ ให้สำนักกฎกระทรวง ระเบียบ หรือประกาศที่ออกตามกฎหมาย
ว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะในส่วนที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพเภสัชกรรมมาใช้บังคับโดย
อนุโลม แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกินหนึ่งปีนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

คําค่าธรรมเนียมวิชาชีพเภสัชกรรม

(๑) ค่าขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม	ฉบับละ	๕,๐๐๐	บาท
(๒) ค่าหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียน เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม	ฉบับละ	๕๐๐	บาท
(๓) ค่าหนังสืออนุมัติ หรือวุฒิบัตรแสดง ความรู้ความชำนาญในการประกอบ วิชาชีพเภสัชกรรม	ฉบับละ	๒,๐๐๐	บาท
(๔) ค่าใบแทนใบอนุญาต	ฉบับละ	๕๐๐	บาท

ถูกต้องตามมติของสภาผู้แทนราษฎร

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : ร่างพระราชบัญญัติฉบับนี้เป็นร่างพระราชบัญญัติเกี่ยวกับสวัสดิการการเงิน วุฒิสภาจะต้องพิจารณาให้เสร็จภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๑๖ ขณะนี้เหลือเวลาพิจารณาอีก ๓๑ วัน ถัดกันที่จะเชิญเลขานุการดำเนินการ มีคำผิคนิดหนึ่งในสารบบของร่างกฎหมายที่เสนอขึ้นมา มีคำผิดในสารบบบรรทัดที่ ๑๑ ที่เขียนว่า และตั้งกรมอธิการวิสามัญขึ้นคณะหนึ่งเพื่อพิจารณาข้อความที่ถูกต้องคือ และส่งคณะกรรมการอธิการการสาธารณสุขพิจารณา เปลี่ยนจากคณะกรรมการอธิการวิสามัญ เป็น คณะกรรมการอธิการการสาธารณสุข ขอให้โปรดแก้ไขข้อความต่อไปขอเชิญเลขานุการผ่านสารบบหลักการและเหตุผล

นายพินิต ลารชะคีรี (เลขาธิการวุฒิสภา) :

"สารบบ

เรื่อง การพิจารณาร่างพระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ.
ซึ่งสภาผู้แทนราษฎรเห็นชอบแล้ว

ในการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ. (คณะรัฐมนตรี เป็นผู้เสนอ) ร่างพระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ. (นายวิชาศ จันทรพิทักษ์ และนายแสวง ฤกษ์จรัด เป็นผู้เสนอ) ร่างพระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ. (นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ กับคณะ เป็นผู้เสนอ) และร่างพระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ. (นายอัมพล จันทรเจริญ เป็นผู้เสนอ) ในคราวประชุมสภาผู้แทนราษฎร ชุดที่ ๑๘ ปีที่ ๑ ครั้งที่ ๑๖ สมัยสามัญครั้งที่สอง) วันพุธที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๑๖ ที่ประชุมได้ลงมติรับหลักการแห่งร่างพระราชบัญญัติทั้งสี่ฉบับดังกล่าว และส่งคณะกรรมการการสาธารณสุขพิจารณา โศกถือว่างของคณะรัฐมนตรีเป็นหลักในการพิจารณา เมื่อคณะกรรมการพิจารณาเสร็จแล้วจึงได้เสนอต่อสภาผู้แทนราษฎร ในคราวประชุมสภาผู้แทนราษฎร ชุดที่ ๑๘ ปีที่ ๒ ครั้งที่ ๑๑ (สมัยสามัญครั้งที่หนึ่ง) วันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๑๖ ที่ประชุมได้ลงมติเห็นชอบและให้เสนอต่อวุฒิสภา เพื่อพิจารณาต่อไปตามรัฐธรรมนูญ

๒๕๘

ร่างพระราชบัญญัติฉบับแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติให้วิไลสภา เมื่อวันที่ ๒๘ ตุลาคม

๒๕๓๖

วุฒิสภาได้รับร่างพระราชบัญญัติฉบับแก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๓๖

บันทึกหลักการและเหตุผล

ประกอบร่างพระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม

พ.ศ. (ซึ่งคณะรัฐมนตรี นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ กับคณะ
นายวิลาศ จันทร์พิทักษ์ และนายแสวง ฤกษ์จรัส เป็นผู้เสนอ)

หลักการ

ให้มีกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเภสัชกรรม

เหตุผล

โดยที่การประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันสาขาเภสัชกรรม อยู่ในความควบคุม
ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ ซึ่งมีคณะกรรมการควบคุมการ
ประกอบโรคศิลปะทำหน้าที่ควบคุมการประกอบโรคศิลปะสาขาต่าง ๆ ทั้งแผนปัจจุบันและ
แผนโบราณ ในปัจจุบันวิชาการและเทคโนโลยีทางด้านเภสัชศาสตร์ในประเทศไทยได้
เจริญก้าวหน้าขึ้นเป็นอันมาก ประกอบกับจำนวนผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเภสัชกรรมมี
จำนวนมากขึ้น สมควรออกการควบคุมการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ออกจากอำนาจหน้าที่
ของคณะกรรมการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ โดยจัดตั้งสภาเภสัชกรรมขึ้นทำหน้าที่
ควบคุมการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมแทนคณะกรรมการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ จึง
จำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้

บันทึกหลักการและเหตุผล
ประกอบร่างพระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม
พ.ศ. (นายอัมพล จันทรเจริญ เป็นผู้เสนอ)

หลักการ

ให้มีกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเภสัชกรรม

เหตุผล

โดยที่ในปัจจุบันการประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันในสาขาเภสัชกรรมอยู่ภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ แต่เนื่องจากในปัจจุบันการประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันในสาขาเภสัชกรรมได้พัฒนาออกไปอย่างกว้างขวาง และมีบุคลากรในสาขานี้เป็นจำนวนมาก จากกรณีดังกล่าวจึงสมควรยกการควบคุมการประกอบวิชาชีพ ในสาขาเภสัชกรรมออกจากอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ โดยจัดตั้งสภาเภสัชกรรมขึ้นประกอบด้วยผู้แทนจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้องและผู้ประกอบวิชาชีพดังกล่าว ซึ่งได้รับเลือกตั้งโดยผู้ประกอบวิชาชีพด้วยกันเองเป็นกรรมการ ทั้งนี้เพื่อความคล่องตัวในการทำหน้าที่ควบคุมและส่งเสริมมาตรฐานการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมให้โดยอิสระ เหมาะสม และมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้"

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : ขอเชิญท่านสมาชิกอภิปรายได้ เชิญ
อาจารย์ชุ่นศักดิ์ศรีรับ

นายชูนศักดิ์ วรรณพงษ์ : ขอประทานกราบเรียนท่านประธานวุฒิสภาที่เคารพ
กระผม นายชูนศักดิ์ วรรณพงษ์ ขอประทานอนุญาตกราบเรียนอภิปรายประกอบหา
พิจารณาร่างพระราชบัญญัติฉบับนี้ขอสิ่ง เชปในชั้นวาระแรกของการรับหลักการคือ กระผม

กราบเรียนท่านประธานที่เคารพว่า กระผมขอกราบขอบพระคุณท่านรัฐมนตรีที่ดูแลเกี่ยวกับเรื่องนี้ก็กรุณาให้เกียรติกับการพิจารณาของวุฒิสภา โดยได้กรุณาอยู่กับการประชุมวุฒิสภาจนเวลาว่างเลยมาจนถึงบัดนี้ โดยหลักการทั้งสิ้นทั้งประการผมเห็นว่าเป็นเรื่องที่ถูกต้องและเหมาะสมเป็นอย่างยิ่งที่จะมีกฎหมายเกี่ยวกับวิชาที่เกี่วกับกรรมแต่ที่มุ่งกังวลอยู่ ก็เห็นที่จะเป็นรายละเอียดบางประการ ซึ่งจะขอประทานอนุญาตกราบเรียนอภิปรายเสียในขั้นนี้ เพื่อให้จะได้มีโอกาสชี้แจงท่านรัฐมนตรี ได้กรุณาตอบผ่านท่านประธานไปทั้งสมาชิกวุฒิสภาท่านประธานที่เคารพ คงจะเป็นที่ทราบกันดีว่าในระยะเวลาอันใกล้นี้จะมีร่างพระราชบัญญัติอีกฉบับหนึ่ง เข้าสู่การพิจารณาของวุฒิสภา ก็คือร่างพระราชบัญญัติปรับปรุงเกี่ยวกับอำนาจหน้าที่ของทบวงมหาวิทยาลัย และถ้าจะพิจารณารายละเอียดเกี่ยวกับอำนาจหน้าที่ของสภาเภสัชกรรมก็จะเห็นว่าอำนาจหน้าที่บางอย่างบางประการ ที่ไปเกี่ยวข้องกับสถาบันการศึกษา จะเป็นมหาวิทยาลัยต่าง ๆ ที่มีภาระอำนาจการเรียนการสอนเกี่ยวกับวิชาชีพเภสัชกรรมหรือไม่ก็สุดแท้แต่ กล่าวคือในรายละเอียดมาตรา ๔ บอกว่า อำนาจหน้าที่ของสภาเภสัชกรรมว่ามีอำนาจหน้าที่ที่จะรับรองปริญญา รับรองหลักสูตร รับรองวิทยฐานะและที่จะออกวุฒิบัตรหรือหนังสือแสดงคุณวุฒิอื่น ๆ กระผมขออาจจะกราบเรียนท่านประธานเพื่อที่จะผ่านไปยังท่านรัฐมนตรีได้กรุณาให้ความรู้แก่กระผม และเพื่อนสมาชิกวุฒิสภาท่านอื่น ๆ ว่า จะมีความซ้ำซ้อนบ้างหรือไม่ประการใดเกี่ยวกับพระราชบัญญัติของสถาบันการศึกษาในขั้นนี้วิทยุศาสตร์หรือสูงกว่าที่จัดการเรียนการสอน หรืออำนาจการสอนเกี่ยวกับวิชาชีพเภสัชกรรมดังกล่าวอยู่ ประการที่ ๒ ก็คือจะไปซ้ำซ้อนถ้าเกินประการใดหรือไม่เกี่ยวกับพระราชบัญญัติทบวงมหาวิทยาลัย และเมื่อมีการผ่านร่างพระราชบัญญัติฉบับนี้ไปแล้ว สภาเภสัชกรรมจะมีอำนาจมากมาถึงขนาดที่จะพัฒนาไปถึงขั้นที่จะเป็นผู้ที่จะออกวุฒิบัตร หรือวุฒิอื่น ๆ ซึ่งไม่ได้บอกไว้โดยเฉพาะเจาะจงว่าในระดับใด เหตุผลที่กราบเรียนอย่างนี้ก็เพราะว่าเมื่อเปรียบเทียบกับการศึกษาคล้าย ๆ กัน กระผมเรียนทางกฎหมายทางนิติศาสตร์ก็มีเนติบัณฑิตยสภา ก็คือใช้คำว่า สภา ก็คือคล้ายกันเป็นสภาที่เกี่ยวกับการควบคุมวิชาชีพทางกฎหมาย แต่เนติบัณฑิตยสภานั้นไม่ได้กล่าวว่าจะเข้าไปควบคุมก็เกี่ยวข้องถึงการจัดการเรียนการสอนในระดับปริญญาตรี ตรงกันข้ามก็กลับจะดูในขั้นที่สูงกว่าระดับปริญญาตรี ขั้นที่จะไปสอบเป็นผู้พิพากษา อธิการ โดยประกาศนียบัตรของเนติบัณฑิตยสภาที่เป็นประกาศนียบัตรขั้นสูงเท่านั้นเอง เหตุผลประการดังกล่าวกราบเรียนท่านประธานเพื่อจะขอความรู้จากท่านรัฐมนตรีที่รับผิดชอบว่า กระผมขออาจจะกราบเรียนขอความกรุณา

ท่านให้คำอธิบายเกี่ยวกับความเข้าใจอื่น ซึ่งกระหม่อมจึงเกรงว่าอาจจะเกิดขึ้นบ้างหรือไม่ และถ้าจะมีปัญหาจะถึงกับถ้อยคำอะไรระหว่างอำนาจหน้าที่ตามพระราชบัญญัติของสถาบันการศึกษาที่เขาอำนวยการเรียนการสอน เพราะเขาจะมีสภามหาวิทยาลัยของเขา ยกตัวอย่างเช่นมหาวิทยาลัยมหิดลหรือที่ใหม่ที่สุดแต่จะมีสภามหาวิทยาลัย ซึ่งใช้อำนาจตาม พ.ร.บ. ของเขา และอีกทีอาจจะมีการราชบัญญัติปรับปรุงอำนาจหน้าที่ของทบวง และเมื่อมีตัวพระราชบัญญัติอันนี้ออกมาแล้วจะมีความบังคับ หรือเป็นไปได้เพื่อให้เกิดผลที่เป็นคุณูปการ สัมกับเจตนารมณ์ในการออกกฎหมายนี้หรือไม่ กราบขอพระคุณครับ

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : เชิญคุณสุนทรครับ

นายสุนทร ชาลีเครือ : กราบเรียนท่านประธานวุฒิสภาที่เคารพ กระหม่อมสุนทร ชาลีเครือ สมาชิกวุฒิสภา ท่านประธาน กระหม่อมเห็นด้วยในหลักการของร่างพระราชบัญญัติฉบับนี้ แต่คิดเป็นห่วงไม่ได้ในรายละเอียดบางประการ ซึ่งทางคณะรัฐบาลได้เสนอเรื่องนี้อเข้ามาสู่สภาผู้แทนราษฎรและผ่านมาถึงวุฒิสภา ประเด็นที่กระหม่อมวิตกราบเรียน ท่านประธานในรายละเอียดของเรื่องอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการสภาเภสัชกรรม คือ ในมาตรา ๑๕ (๑) คณะกรรมการโดยตำแหน่งได้แก่ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข นายสภาเภสัชกรรมสมาคมแห่งประเทศไทย และมีคณะเภสัชศาสตร์ของสถาบันอุดมศึกษาอีก กระหม่อมมองเห็นว่าในกระทรวงสาธารณสุขนี้ไม่มีหน่วยงานหนึ่งซึ่งสำคัญ เป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบในเรื่องการผลิตยาหรือว่าควบคุมคุณภาพของยานี้คือองค์การเภสัชกรรมซึ่งดูแลเรื่องนี้อยู่ แต่ปรากฏว่าไม่ได้มีรายชื่อในคณะกรรมการที่เป็นโดยตำแหน่ง ของคณะกรรมการสภานี้ กระหม่อมสากกกราบเรียนถามท่านประธานผ่านไปยังท่านรัฐมนตรีผู้รับผิดชอบว่า ในสัดส่วนของคณะกรรมการโดยตำแหน่งนั้นได้มีการเลือกสรรมาอย่างไร เป็นสิ่งที่เป็นห่วงว่าถ้าหากไม่มีหน่วยงานที่รับผิดชอบโดยตรงนั้น การควบคุมในเรื่องของการจะผลิตยาที่ดี การออกใบอนุญาตก็ตั้งนั้นอาจจะไม่เป็นผลสำเร็จที่ได้ผลดีนัก อีกหน่วยงานหนึ่งที่น่าจะเข้ามาอยู่ในมาตรานี้นั้นน่าจะเป็น อ.ส. หรือหน่วยงานอาหารและยา ซึ่งเป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบค่อนข้างจะมีผลกระทบต่อการที่จะควบคุมเรื่องอาหารและยา ซึ่งเกี่ยวข้องกับอาชีพของเภสัชกรรมโดยตรง และข้อสังเกตข้อสุดท้ายที่กระหม่อมอนุญาตใช้เวลาเพียงสั้น ๆ ท่านประธาน เท่าที่ผ่านมาตลอดระยะเวลาที่เรานับเห็นนั้น ไม่ว่าจะความสภาพความเป็นจริง หรือตามสภาที่เป็นข่าวตลอดเวลานั้นก็คือเภสัชกรรมก็ผิดข้อและเอาป้ายชื่อไปแขวนไว้ตามร้านขายยา ขออนุญาตท่านประธานตามร้านขายยาที่ว่าไปว่าจะ

ให้ร้านขายยาหมอลี่ที่บ้าน ใช้คำว่า หมอลี่ ลั่นให้กระผมขอลือท่านประธานด้วย มีแต่
ป้ายชื่อ ความรับผิดชอบในภายที่จะดูแลอย่างจริงจังกับการใช้ยาของประชาชนนั้นแทบจะ
ไม่มีเลย กระผมคงทราบดีทราบ เวียนท่านประธานว่า ถ้าวาดว่ากฎหมอลี่นั้นดีออกมาให้
แล้วขอจะให้ให้มีมาตรการในการควบคุมด้านคุณภาพของเภสัชฯ และด้านคุณธรรมจริยธรรม
ที่จะดูแล เรื่องการใช้ยาให้มีประสิทธิภาพ ออกำให้ประชาชนไปซื้อยามาคำแนะนำหรือว่า
ชื่ออามีใบสั่งยาแต่ไม่ใช้เภสัชฯ สิ่ง กลายเป็นว่าหมอลี่ไหน หรืออาจจะเป็นอาณานิ
คนใดคนหนึ่ง เขียนให้ก็ได้ อันนี้กระผมขอทราบ เงินฝากเป็นข้อสังเกตเอาไว้ ท่านประธาน
ขอบพระคุณครับ

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : เจื้ออจารย์ธรรมนุกุศล

นางธรรมนุกุศล ลัดพลี : ขอบพระคุณครับ ท่านประธานวุฒิสภาที่เคารพกระผม
กรรมการวุฒิสภา ลัดพลี สมาชิกวุฒิสภา กระผมเห็นด้วยกับร่างพระราชบัญญัติฉบับรัฐบาลได้เสนอ
มา เพื่อบำบัดทุกข์บำรุงสุขของประชาชน โดยเฉพาะพวกระดับชั้นเกษตรกรหรือประชาชน
ทั่วไปซึ่งขาดความรู้ในด้านที่จะดูแลตัวเอง อันนี้ก็ได้เข้ามาคุ้มครอง โดยเฉพาะอย่างยิ่ง
ได้แยกออกมาจากราชบัญญัติควบคุมการประกอบโรคศิลป์ พ.ศ. ๒๕๓๙ ซึ่งเดิมก็มี
บัญญัติไว้แต่ยังไม่ทันสมัย ในเรื่องนี้ได้ถามว่ามี ๒ เรื่องคล้ายกัน ในเรื่องของทันตกรรม
และวิชาชีพเภสัชกรรม อย่างทันตกรรมปัจจุบันก็มีความสำคัญมาก ไม่ใช่แค่เพียงบำบัดทุกข์
ในเรื่องปวดฟัน เหงือกบวม อะไรต่าง ๆ แต่ถ้าเพื่อไม่ได้รับการคุ้มครองที่ดีที่ถูกต้อง
อาจจะ เป็นโทษหนักขึ้นถึงคนส่วนรวม โดยเฉพาะในการแพทย์เพื่อโรคเอดส์ซึ่งสำคัญมาก
แม้แต่หมอลี่ทำตัวเองก็มีหลายรายที่คิดโรคเอดส์ไปโดยความรู้เท่าไม่ถึงการณ์ เพราะฉะนั้น
ในเรื่องนี้จึงมีความสำคัญที่จะคุ้มครองพวกที่ไปรักษาคือคนไข้ที่ต้องมีชั้นกะ เบี่ยงต่างหากจาก
ที่ได้จบมาตามปกติ เป็นการคุ้มครอง และได้วางบทบัญญัติไว้เหมาะสมกับเหตุการณ์ กล่าวคือ
คนที่ได้รับปริญญาหรือใบอนุญาตมาแต่เดิมก็ไม่ได้ไปรบกวนเขา ก็คงให้ประกอบอาชีพไป
ตามเดิมซึ่งมีอยู่ในขณะกาล แต่ในเรื่องนี้มีข้อสงสัยเกิดอยู่ในเรื่องหลักการ คือร่าง
พระราชบัญญัติฉบับนี้มีพิเศษอยู่ตรงหนึ่งตรงห่างจากกฎหมายที่เคยผ่านสภาไปก็คือว่า ใน
เรื่องของรัฐมนตรีโดยมากก็มีแต่เพียงให้เป็นผู้รักษา แต่ในเรื่องนี้พบเหตุการณี่เสมือน
ประธานโทษ กระผมคงไม่ละสายละล้างเกินไปที่จะ เรียกว่าหมอลี่ดี กล่าวคือให้รัฐมนตรี
เป็นสภานายกพิเศษขึ้นมาอีก คือหมายความว่าเรามีสภานายกธรรมดาอยู่แล้ว ซึ่งปกติไม่ว่า
ทวงมหาวินิจฉัยก็ดี งานต่าง ๆ ก็ดี ก็จะมีตำแหน่งผู้สูงสุดคือปลัดกระทรวง หรือคนที่ เป็น

ข้าราชการประจำรับผิดชอบ รัฐมนตรีก็ดูแลรักษาการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติ แต่
 เรื่องนี้รัฐมนตรีลงมาเล่นเอง คือมีอยู่หนึ่งกินหระมัดกระเมี้ยนแอบไว้ในบางที่ถ้าไม่อ่าน
 ทีเดียวไม่เห็น ทีเดียวมีสถานะพิเศษก็คือรัฐมนตรี และสภานายกพิเศษนั้นก็อ่านว่า
 ที่จะเบรคงานของกรรมการได้ซึ่งมีนายกเกสัชกรกรมสามัญเป็นนายกฯ อยู่แล้วข้าราชการ
 นายกรัฐมนตรีก็เบรคได้ ซึ่งความปกติในกฎหมายนั้นนายกรักษาสูงสุดไม่ว่าทางวิชาการหรือ
 ทางปกครองว่าดีหรือด่าง ๆ แต่ใน เรื่องนี้เห็นรัฐมนตรีมีสิทธิ์ตามกฎหมายอยู่ใน เรื่องนี้จะมี
 อำนาจหน้าที่เบรคได้โดยไม่ต้องรับผิดชอบเพราะถ้ามาเป็นนายกสภาที่อาจจะต้องรับผิดชอบ
 ในงานปกติพลอากาศตรีพลอากาศตรี เพราะฉะนั้นมีแต่โดยชอบแล้ว และอาจจะมผลทำให้ตั้ง
 ของคณะกรรมการที่แต่งตั้งเปลี่ยนรูปไปให้ มีอีกข้อต่อกรรมการปฏิวัติ เพราะฉะนั้นกฎหมาย
 ทั้งฉบับนี้แล้วก็ตามมีอำนาจว่าอยู่ที่รัฐมนตรีคนเดียว กระผมก็ขอชักกราบเรียนไว้เป็น
 ข้อสังเกตแล้วในเรื่องอื่นนั้นก็มีส่วนเรื่องของคำว่า จริยธรรม เนื่องจากพระราชบัญญัติ
 ความคุ้มครองประกอบโรคศิลปะนั้นใช้คำว่า มารยาททางวิชาชีพ แต่ในที่นี้ใช้คำว่า จริยธรรม
 ซึ่งอันนี้ข้อสังเกตในเรื่องหลักการอยู่ ๒ ประการ

ประการแรก ถ้าเขียนว่า คนที่กำเนิดจริยธรรมตามข้อกำหนดอย่างนั้น ๆ น่าจะ
 มีบทลงโทษเพื่อไม่ให้ทำผิด มิฉะนั้นถ้าทำผิดแล้วไม่มีบทลงโทษ คนที่ผิดได้ก็ไม่มีประโยชน์
 อะไร เกสัชกรที่ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมหรือทันตแพทย์ที่ทำหน้าที่โดยซันตะเบียนและ
 ได้รับความคุ้มครองตามกฎหมายไม่พ้นเกรงในเรื่องที่จะทำผิดเพราะไม่มีโทษ แต่ในมุมมองกลับถ้ามี
 โทษก็ไม่มีบทกฎหมายในเรื่องนี้เหมือนในวิชา ผู้ใดที่ผิดตามมาตรฐานให้มีโทษอย่างนั้น
 อย่างนี้ เพราะฉะนั้นอันนี้ก็ เป็นเรื่องหลักการอันหนึ่งที่รัฐบาลจะเอาอย่างไรนั้นก็เห็น
 ว่าไม่ให้กำเนิดจริยธรรมที่น่าจะกำหนดบทลงโทษไว้ตามหลักทั่วไป ต้องมีบท แชงคิน
 (Sanction) ต่าง ๆ และอีกอย่างถ้าเขียนดังนั้นแล้วก็อาจจะต้องมีคำวิเคราะห์ศัพท์ของ
 คำว่า จริยธรรม หมายความว่าอย่างไร เพราะมีละเมิดก็อาจจะมีการเลือกปฏิบัติได้ เป็น
 การตีความที่หลังทำให้กฎหมายนี้เสียประสิทธิภาพความสมบูรณ์ในทางที่ถูกต้อง กลายเป็น
 อยู่ในมือของบุคคลบางกลุ่มที่จะไปตีความเอาที่จะทำให้มีการเลือกปฏิบัติได้ อันนี้ก็เป็นเรื่อง
 ข้อสังเกตทางหลักการ

อันนี้ข้อความบางตอนที่กระผมเข้าใจว่าอาจจะผิดพลาด หรือถ้าไม่พลาดกระผม
 ก็กราบเรียนขออภัยแต่อยากจะได้ความเข้าใจ เพราะถ้าอย่างไรก็จะได้เป็นประโยชน์
 ในกาที่จะขอแปรญัติ ซึ่งกระผมขอชักกราบเรียนถามรัฐมนตรีว่าท่านประธานสภา

ที่เคารพไป เอาในเรื่องแรกก่อนเลขที่ลำดับคดี ในหน้า ๘ มาตรา ๑๓ (๑) ที่บอกว่า ผู้สมัครเป็นสมาชิกสภาเภสัชกรรมต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้ (๑) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๓๐ ปีบริบูรณ์ (๒) มีความรู้ในวิชาชีพเภสัชกรรมโดยได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรในวิชาเภสัชศาสตร์ สถาบันการศึกษาที่ทบวงมหาวิทยาลัยรับรองหรือที่สภาเภสัชกรรมรับรองอันเป็นรองลงการที่จะทำการสมัครเป็นสมาชิกได้รับการพิจารณา และถ้าได้รับการพิจารณา ได้รับอนุญาตแล้วก็ไปเป็นสมาชิกและก็ไปขอขึ้นทะเบียนในชั้นต่อไปที่นี้ถ้าเราอ่านดูในหน้า ๘ มาตรา ๑๔ กระผมเกิดความสงสัย บดกว่า สมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดเมื่อ หมายความว่าสมาชิกนี้ไม่มีสมาชิกภาพแล้ว แต่จะสิ้นสุดเมื่อ (๑) ลาข (๑) ลาออก ใน (๓) ขาดคุณสมบัติตามมาตรา ๑๓ (๑) (๒) อันนี้กระผมสงสัยและอยากได้ความกระจ่างว่าเป็นอย่างไรกันแน่ เป็นเรื่องพิมพ์ผิดมาหรืออย่างไรกัน กระผมจะได้ขอไว้โดยที่รับจากรัฐบาลเพื่อจะแปรญัติ เพราะว่าถ้าขาดคุณสมบัติตามมาตรา ๑๓ (๑) (๑) ถ้ามาอ่านเมื่อสักครู่นี้จะเห็นได้ว่าสมาชิกภาพเขาเกิดแล้วโดย (๑) กับ (๒) คืออายุ ๓๐ ปีบริบูรณ์แล้ว อันนั้นเราไม่มีหลักการที่จะกำหนดอายุเบื้องต้น ถ้ากำหนดบอกว่า มีอายุไม่ต่ำกว่า ๓๐ ปีบริบูรณ์และไม่เกิน สมมติว่า ๔๘ ปีบริบูรณ์ หรือ ๕๐ ปีบริบูรณ์ ซึ่งความจริงควรจะได้กำหนดเพราะว่าเภสัชกรหรือทันตแพทย์ที่อายุมาก ๆ เมื่อไม่อาจจะสืบตามัวแทนที่จะไปกรอหินไปกรอเอาเหงือกเขาเข้าอะไรต่าง ๆ พวกนี้ก็เดือดร้อน เพราะฉะนั้นจะมีขึ้นสูงแต่ไม่มี ซึ่งถ้ามีกระผมก็เข้าใจว่า มาตรา ๑๔ นี้ถูก เพราะว่าถ้า ๓๐ ปีกว่าแล้วได้รับสมาชิกภาพแล้วอยู่ไปเกิน ๔๘ ปี ก็ขาดสมาชิกภาพ จะเห็นชัด แต่ไม่มีขึ้นสูง มีบอก ๓๐ ปีบริบูรณ์ เขา ๓๐ ปีแล้วอยู่ไป ๓๕ ปี ปรากฏว่าบอกขาดสมาชิกภาพเสียแล้วก็ไม่มีทางเป็นไปได้ น่าจะอายุยิ่งมากซึ่งสมบูรณ์ขึ้น เพราะไม่มีข้อกำหนดขึ้นสูงไว้ถูกไหม เพราะฉะนั้นอันนี้ตามความเข้าใจของกระผมก็น่าจะเป็นอย่างนั้น ก็นี่ในเรื่องลง (๒) มีความรู้ในวิชาเภสัชกรรมได้รับปริญญา แต่แรกเขาลาจะปริญญาตรีพอไปสอบปริญญาโทขึ้นเลขขาดสมาชิกภาพ เขาผิดไปอย่างนั้นหรือ คือไม่มีข้อปริญญาตรีอย่างนั้นหรือ ก็ไม่ใช่ หรือจะปริญญาเอกเก่งไปกว่านายกสภาฯ เข้าเลขขาดสมาชิกภาพอย่างนั้นหรือ ก็ไม่น่าเป็นไปได้ เพราะฉะนั้นตั้งแต่ว่าอะไรเข้าแก่เข้าน่าจะต้องสมบูรณ์ไม่ขาด และโดยเฉพาะเรื่องนี้เป็น เรื่องสมาชิกภาพ คือเขาได้สมาชิกภาพแล้วและอยู่ ๆ จะมาขาดเพราะอะไร อายุไม่ถึง ๓๐ ปีก็ไม่ใช่ ๓๐ ปีมาแล้ว และได้ปริญญามาแล้ว อันนี้กระผมกราบฝากเป็นข้อสังเกตว่าเป็นอย่างไรแน่ จะได้ประกอบการพิจารณาแปรญัติ ทางรัฐบาล

นิพนธ์ลดาออกมาอย่างไวหรือเปล่า และในหลักการอย่างที่ว่าเมื่อสักครู่นี้ (๑) ของมาตรา ๑๒ ในหน้า ๕ ควรใหม่ที่ว่า มีอายุไม่ต่ำกว่า ๓๐ ปีบริบูรณ์ และไม่เกินสี่ปี เพราะว่าข้ออ้าง กับข้อเรียกร้องตอนหลังตลอดชีวิตเขาก็ยังจะปรับให้มาต่อกันเป็นคราว ๆ ไป บางคนอาจจะสาขาคาบอดสีได้ ความรู้สึกประสาช้ำเห็นภาพแล้วว่าจะเหยียบเบรคคันไปเหยียบคันเร่งน้ำมันเข้า แทนที่จะเป็นเบรคอะไรอย่างนี้ ซึ่งอาจเกิดได้ เราควรจะใหม่ในหลักการว่า ไม่เกินเท่าไร เกษียณก็ยุติกันแต่ยกยอ ก็ เกษียณอาจจะปรุรงามมือไม้สิ้นหรือขาดคิดบ้าง คาบอดสีบ้างอะไรบ้างส่งไปหมด ละไรต่าง ๆ เหล่านี้ ควรจะมีหลักการอันใหม่ และที่นี้สักข้อหนึ่ง อย่างเมื่อสักครู่นี้กระผมกราบเรียนว่าถ้านิพนธ์ลดาไปในเรื่องมาตรา ๑๘ (๓) นำาเห็นไปไม่ได้ไม่ว่าควรจะเป็น (๓) กับ (๕) ซึ่ง (๓) นั้นไม่เป็นผู้ประพฤดิเสียหลาย ท่านประชาชนที่เคารพ กระผมขออนุญาคอ่าน (๕) โดยย่อ ไม่เคยต้องโทษจำคุกคือตอนนั้น ไม่เคยเป็นผู้ประพฤดิเสียหลาย ไม่เคยต้องโทษจำคุก ต่อมาไม่ต้องโทษจำคุกหรือว่า ประพฤดิเสียหลายอะไรเข้าก็ดี อย่างนี้หน้าขาดสมาชิกภาพ เพราะฉะนั้นกระผมเห็นว่า นำาจะเป็น (๓) กับ (๕) มากกว่าที่จะเป็น (๑) กับ (๒) ที่นี้ในเรื่องของคำว่า ข้อขึ้น ทะเบียน หน้า ๕ มาตรา ๑๓ (๑) ข้อขึ้นทะเบียน แต่ว่าท่านประชาชนที่เคารพ มาตรา ๑๐ (๑) กลับใช้คำว่า ค่าจลงทะเบียนสมาชิก เพราะฉะนั้นในเรื่องนี้กระผมไม่ทราบว่าจะ เรื่องเดียวกันหรือเปล่า อาจจะทำให้เกิดความไม่สมบูรณ์ทางกฎหมายขึ้นมาได้ ในเรื่อง นี้เป็นเรื่องของขึ้นทะเบียน แต่ในเรื่องนี้เป็นค่าลงทะเบียน ไม่ทราบเรื่องเป็นมาอย่างไร และไม่มีนิพนธ์ที่เอาไว้ว่า ขึ้นทะเบียนก็ต้องจดทะเบียน เพราะฉะนั้นอันนี้กระผมก็ ออกจากกราบเรียนขอความกระจ่างไปตัวอกระผมขออนุญาคอีกนิดเดียว ในตอนท้ายใน กฎหมายควบคุมการประกอบโรคศิลปะพระราชบัญญัติควบคุมการประกอบโรคศิลปะ เขาใช้ คำว่า มารยาท แต่ในมาตรา ๓๓ ในหน้า ๑๓ ว่าผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมต้องรักษา จริยธรรม กระผมเข้าใจว่าความหมายในหน้า ๑๔ มาตรา ๕๘ ให้ถือว่าทำนิพนธ์มารยาท เป็นการประพฤดิผิดจริยธรรมด้วย เพราะฉะนั้นอันนี้กระผมเข้าใจว่าจริยธรรมอย่าง ที่ กระผมกราบเรียนมาแล้วเป็นเรื่องให้ลงโทษต้องมีผิดก็จะสอดคล้องกับพระราชบัญญัติควบคุม การประกอบโรคศิลปะหรือไม่เพราะโยงถึงกันอย่างนี้ กระผมกราบเรียนตั้งนี้เป็นข้อสังเกต อีกข้อหนึ่งขอพระคุณครับ

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : เภษุคุณวุฒิสดครับ

นายคุณสิริ ศิริวราชม : ท่านประธานวุฒิสภาที่เคารพ กระผมขอเวลานิดเดียว ที่จะเรียนถามทางรัฐบาลผ่านท่านประชาชนว่า ในมาตรา ๑๘ (๑) ที่พูดถึงกรรมการโดย

คำแห่ง กระผมเองก็เขียนตรงกันข้ามกับท่านสมาชิกผู้มีเกียรติ เมื่อสักครู่นี้คือท่านผู้ว่า
 เพียงปลัดกระทรวงสาธารณสุขมาดำรงตำแหน่งเป็นกรมการ ปลัดตำแหน่งนั้นน่าจะ
 เพียงพลันแล้ว เพราะว่าปลัดกระทรวงสาธารณสุขนั้นเป็นหัวหน้าของกรมบริหารราชการ
 ประจำกระทรวง และคงดีกว่า เกษีกรรบทก็ เป็นรัฐวิสาหกิจนอกจากนั้นปลัดกระทรวง
 สาธารณสุขยังเขียนประธานกรมการองค์การเภสัชกรรมโดยตำแหน่งอีกด้วย ซึ่งอันนี้กระผม
 ก็คิดว่าน่าจะคงไว้ตามร่างของสภาผู้แทนฯ ที่คณะกรรมการจะกราบเรียนถามทางคณะ
 รัฐมนตรีที่กำหนดไว้ว่า คณะพิเศษ เกษีศาสตร์ในสถาบันอุดมศึกษาที่ได้รับความเห็นชอบหรือ
 รับอนุญาตจากทบวงมหาวิทยาลัยให้จัดตั้งขึ้น ตามที่ทบวงมหาวิทยาลัยเสนอจำนวน ๕ คนนั้น
 ไม่ทราบว่าทำไมจะต้องไปผูกไว้กับทบวงมหาวิทยาลัย และถ้าในบทเฉพาะกาลอีกอันหนึ่ง
 ที่กำหนดไว้ในบทเฉพาะกาลในมาตรา ๕๖ วรรคสาม ที่บอกว่า การเลือกตั้งสมาชิกสภา
 เกษีกรรรมเป็นการรวมตามมาตรา ๑๕ (๓) นั้นให้กระทำในวันแล้วเสร็จจากใน
 หนึ่งร้อยแปดสิบวัน ทำไปตั้งเป็น ๑๘๐ วัน ขอบพระคุณครับ

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : เชิญคุณหมอสื่อครับ

นายประสพ รัตนากว : ท่านประธานวุฒิสภาที่เคารพ เรื่องนี้ ๆ ใน
 มาตรา ๘ เกี่ยวกับ (๑) ควบคุมความประพฤติของผู้ประกอบวิชาชีพ เกษีกรรรมให้ถูกต้อง
 ตามจริยธรรมแห่งวิชาชีพ เกษีกรรรม ความจริงขั้นต้นก็เป็นจำเลยเสียแล้ว น่าจะเป็นว่า
 ควบคุมกิจกรรมของผู้ประกอบวิชาชีพ เกษีกรรรมให้ถูกต้องตามจริยธรรม และจรรยาบรรณ
 แห่งวิชาชีพ เกษีกรรรม ทั้งนี้ได้ ปรึกษามหาวิทยาลัยที่มาชี้แจงกันตั้งแล้วบอกว่าความ
 แบบฟอร์มเดิม แบบฟอร์มเดิมก็คือของแพทยสภาและสภาการพยาบาล โทษ ๆ เรื่องนี้เป็น
 เรื่องใหม่ที่น่าจะเรื่องสำคัญเสียใหม่เป็นการส่งเสริมก่อนที่จะมาควบคุม ส่งเสริมก็คือใน
 (๓) ส่งเสริมความสามัคคีและผลดีแก่ชาติของสมาชิก ความสามัคคีนี้ส่งเสริมกันหาก
 น่าจะเป็นว่า ในการส่งเสริมกิจกรรมในการผลสูงเกียรติของสมาชิก ขอบคุณมากครับ

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : คุณหญิงนั้นทราครับ

คุณหญิงนันทกา สุประภาตะนันท์ : ท่านประธานวุฒิสภาที่เคารพ คืออัน
 คุณหญิงนันทกา สุประภาตะนันท์ คำนึงขออนุเคราะห์เรียน ซึ่งคิดว่าเป็นสาระสำคัญที่คณะ
 กรรมาธิการจะได้นำไปประกอบการพิจารณาต่อไป คืออันประเด็น เรื่องให้รัฐมนตรีว่าการ
 กระทรวงสาธารณสุข เป็นสภานาฬิกาพิเศษ คำนึงมีความเห็นว่าเป็นการเหมาะสมแล้ว เพราะ
 เหตุที่ว่ามีแล้วแล้วสภา เกษีกรรรมจะขาดการเชื่อมโยงกับรัฐบาลเพราะว่ารัฐมนตรีว่าการ

กระทรวงสาธารณสุขทำคู่มือในร่างกฎหมายจะเห็นว่ามีหน้าที่จะต้องออกกฎกระทรวง ออก
ระเบียบอะไรต่าง ๆ ตามมาตรา ๖ ก็จำเป็นที่จะต้องให้ไปรู้เรื่องกิจการของสภา
เภสัชกรรมด้วย และถ้าคู่มือไปในมาตรา ๖๖ ที่ให้สิทธิสถานนอกพิเศษเข้าฟังการประชุม
หรือส่งความเห็นไปที่สภาเภสัชกรรมในเรื่องใด ๆ ก็ไม่ได้บังคับว่าสภาจะต้องทำตาม
คู่มือไปอีกในมาตรา ๗๓ มติของสภาเภสัชกรรมที่จะต้องส่งไปขอความเห็นชอบจากสภา
นายกพิเศษ ก็เฉพาะเรื่องสำคัญแค่ ๕ เรื่อง และถึงแม้ว่าสถานนอกพิเศษจะใช้อำนาจ
ยับยั้งก็ตาม แต่ถ้าสภาเภสัชกรรมประชุมและยืนยันมติของตนว่าโดยเสียดังไม่ให้อำนาจ
๖ ใน ๓ ก็สามารถที่จะดำเนินการไปได้ เพราะฉะนั้นอำนาจของสถานนอกพิเศษก็ไม่ใช่ว่าจะ
เด็ดขาดอะไรอย่างใด อีกอย่างขอประทานกราบเรียนว่า ในพระราชบัญญัติวิชาชีพ
เวชกรรมก็ดี พระราชบัญญัติวิชาชีพพยาบาล พดุงครรภ์ก็ดี จะมีบทบัญญัติที่นำนองเคียงกันว่า
ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขนั้นเป็นสถานนอกพิเศษ ของพระองค์

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : ท่านรัฐมนตรีมีอะไรจะชี้แจง เบื้องครับ

นายอุดมศิลป์ ศรีสงนาม (รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข) :

กราบเรียนท่านประธานวุฒิสภาที่เคารพ และท่านสมาชิกวุฒิสภาผู้มีเกียรติทั้งหลาย
ความจริงแล้วกระผมถือว่าโชคดีมากที่วันนี้ได้มีโอกาสมานั่งฟังตั้งแต่วันงาน ในเรื่อง
คุณภาพชีวิตของคณะกรรมการการสาธารณสุข และได้ฟังคำอภิปรายของท่านสมาชิก
วุฒิสภาผู้เกียรติทั้งหลายทำให้เกิดความรู้สึกว่ารวมเข้าใจ เกิดกำลังใจ และความมั่นใจ
ในการทำหน้าที่ต่ออย่างมาก เพียงแต่ว่าเวลาคงจะจำกัด กระผมคงไม่สามารถที่จะได้
กราบเรียนถึงข้อที่ท่านเป็นห่วงหลายประการด้วยกัน ทั้งที่ทางกระทรวงสาธารณสุขได้
พยายามแก้ไข ทั้งที่พอจะทำได้และทั้งที่ทำไม่ได้ แต่อย่างไรก็ตามกระผมคงจะต้องใช้เวลา
ที่ท่านกรุณาให้กระผมได้ชี้แจงเฉพาะที่ท่านสมาชิกวุฒิสภาได้กรุณาชี้ถาม

ท่านแรก กระผมขออนุญาตเล่าชื่อตามลำดับเลข ท่านอาจารย์พูนศักดิ์ ได้กรุณา
ถามถึงมาตรา ๔ ในเรื่องอำนาจหน้าที่ของสภาเภสัชกรรม ในเรื่องรับรองปริญญา และ
หลักสูตรต่าง ๆ นั้นว่าเข้าช้อนกับทบวงมหาวิทยาลัยหรือไม่ ความจริงอันนี้ในขั้นตอนของการ
ดำเนินการเพื่อนำเสนอร่างกฎหมายฉบับนั้น ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๓๑ กฎหมายฉบับนี้ใช้เวลา
เดินทางยาวนานมาก ในขั้นตอนทางทบวงมหาวิทยาลัยก็ได้ตั้งหัวในร่างที่ส่งไปครั้งแรก
เมื่อวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๓๓ แล้ว ค.ร.ม. ก็ได้ให้กระทรวงสาธารณสุข และทบวง
มหาวิทยาลัยมาหารือกันเอง ทำความตกลงในเรื่องนี้ ก็มีหลักการง่าย ๆ กระผม

๖๖๘

ถวายเรือนซึ่งแจ้งว่าตามร่าง พ.ร.บ. ฉบับนี้ให้อำนาจสภาเภสัชกรรม มีอำนาจเฉพาะ ๗ อย่าง คือ ๑. รับรองปริญญาและประกาศนียบัตร กับ ๒. รับรองหลักสูตร เพราะฉะนั้นหน้าที่ของการเรียนการสอน ทริคแม้แต่กำหนดหลักสูตรนั้นยังเป็นหน้าที่ของคณะเภสัชศาสตร์สังกัดมหาวิทยาลัยต่าง ๆ ที่อยู่ภายใต้การดูแลของทบวงมหาวิทยาลัย เพื่อจะให้เรื่องนี้เข้าใ้จครทั้งนี้และประสานกันได้ ทบวงมหาวิทยาลัยและกระทรวงสาธารณสุขจึงมีข้อตกลงซึ่งผ่านการรับรองของ ค.ร.บ. เมื่อครั้งนั้นแล้วก็ถือว่าทางทบวงมหาวิทยาลัยจะกรุณาให้มีผู้แทนของกระทรวงสาธารณสุขหนึ่งอยู่ในคณะกรรมการ ประกอบกับการพิจารณาหลักสูตรและวิธานของสถาบันที่ทำการสอนจะต้องอาศัยผู้มีความรู้ความสามารถ ประสิทธิภาพสูง และขั้นตอนในการดำเนินการต้องอาศัยผู้มีความรู้ความเข้าใจ เห็นว่าไม่จำเป็นต้องกำหนดในกฎหมาย แต่ว่าควรจะให้มีอำนาจหน้าที่ในการที่จะรับรองเท่านั้น จึงมีเจ้าหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุขซึ่งอยู่ในคณะกรรมการของทบวงมหาวิทยาลัย เพื่อบริหารงานในเรื่องนี้อยู่แล้ว เพราะฉะนั้นเรื่องที่ว่านายจารย์หนูเหล็กกรุณาเรียนถามมานั้นเป็นความจริง และเรื่องนี้ได้ตกลงกันเป็นการภายใน และผ่านมติ ค.ร.บ. เรียบร้อยแล้วครับ

ส่วนที่ท่านสมาชิกผู้ทรงเกียรติ ท่านสุชน ได้ถามถึงมาตรา ๑๕ มาตรา ๑๕ ว่าด้วยเรื่องคณะกรรมการสภาฯ ใน (๑) โดยตำแหน่งนั้น เมื่อสักครู่คุณหญิงนั้นทาก็ได้กรุณาตอบไปแล้ว เรื่องของปลัดกระทรวงกระทรวงขอตอบเพิ่มเติมที่ท่านกรุณาเสนอว่า น่าจะมีผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรมและเลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาอยู่ในคณะกรรมการสภาเภสัชกรรมนี้ ความจริงถ้าท่านกรุณา (๑) ถัดไป ในคณะกรรมการชุดนี้จะมีกรรมการซึ่งเป็นผู้แทนจากกระทรวงสาธารณสุขอีก ๓ ท่าน ฉะนั้นในทางปฏิบัติส่วนมากจะเป็น ๒ ท่านนี้เป็นส่วนใหญ่ คือท่านผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรมและท่านเลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ซึ่งเกี่ยวข้องกับเรื่องเภสัชกรรมอยู่แล้วเป็นตัวแทนจากกระทรวงไปอยู่ในสภานี้

สำหรับที่ท่านสมาชิกอีกท่านหนึ่ง คือท่านธรรมณู กรุณาชี้ถามถึงมาตรา ๑๑ ว่า ถ้าไม่ทำให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขนั้นเป็นสภานายกพิเศษ คุณหญิงท่านก็กรุณาตอบแทนไปด้วยแล้ว กระทบมีแต่เพิ่มเติมนิดเดียวเท่านั้นว่า ถ้าท่านต่อจะเห็นได้คิดว่า สภานายกพิเศษก็มีอำนาจหน้าที่ตามที่บัญญัติไว้ในร่าง พ.ร.บ. นี้เท่านั้น ไม่มีอำนาจหน้าที่อื่นนอกเหนือไปจากนั้นเลย เข้าใจว่าคงไม่ใช่เป็นการหมกเม็ดแน่ เพราะว่าการพิจารณาผ่านหลายขั้นตอนด้วยกัน ส่วนเรื่องบทลงโทษความผิดด้านจริยธรรมนั้น จริยธรรมนี้เป็น

เรื่องนามธรรมซึ่งค่อนข้างยากที่เดิชาในลวาวินิจฉัยตัดสิน เพราะฉะนั้นจึงเป็นสาระสำคัญ
ของร่าง พ.ร.บ. ฉบับนี้ที่จะให้อำนาจสภาเภสัชกรรมดูแลตนเอง เพราะว่าแต่ละราช
แต่ละสถานการณ์ แต่ละคดีนั้นไม่เหมือนกัน เพราะฉะนั้นกรรมการของสภาเภสัชกรรม
สามารถที่ใช้ดุลยพินิจและอำนาจที่มันพิจารณาในเรื่องจริยธรรมตามขั้นตอนต่าง ๆ ส่วนที่
กำหนดฎาตามมาตรา ๑๓ (๑) (๒) ในเรื่องที่ว่า ราชสมาชิกภาพ อาจที่กำหนดไว้ใน
มาตรา ๑๑คือแค่อายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์นั้น กระผมเข้าใจว่าคงจะเป็นไปตามที่กาน
ฎาที่ออกมามากกว่าว่า คงจะเป็นการพิมพ์ผิดหรือเปล่า คงไม่ใช่ในความเห็นของกระผม
เพราะเจ้าหน้าที่เขาที่แจ้งว่า ในมาตรา ๑๔ เป็นกรณีที่เมื่อตรวจสอบภายหลังว่าสมาชิก
ไม่มีคุณภาพตามมาตรา ๑๓ (๑) (๒) คือเข้าใจว่าในเรื่องอายุ เช่น อาจจะมีการร้อง
อายุแล้วในเดือนพิจารณาเป็นสมาชิกภาพนั้นไม่ทราบหรือไม่พบข้อเท็จจริง และเมื่อตรวจสอบ
พบก็หลัง รวมทั้งผู้ประกาศสมัยบัตรต่าง ๆ นั้นเป็นประกาศนียบัตรที่ปลอมมาจึงให้ถอดถอน
สมาชิกภาพ นี้คือข้อของ (๑) (๒) ของมาตรา ๑๔ ส่วนที่กำหนดสิทธิการเข้ามาถึงมาตรา ๑๔
กำหนดสนับสนุนเรื่องปลัดคนเดียวกันนั้นนั้นก็ตรงกับที่ท่านสมาชิกหลายท่านได้กรุณาแล้ว
รวมทั้งที่คณะพิเศษเภสัชศาสตร์ตามที่ขบวนมหาวิทยาลัยอื่น ๕ คนนั้น อันนี้เป็นกรผ่าน
ขบวนมหาวิทยาลัยอีกครั้งหนึ่ง ทั้งนี้เพราะเราทราบว่าอีกหน่ออาจจะมีมหาวิทยาลัยเอกชน
บางแห่งอาจจะไม่ได้มาตรฐานที่ขบวนรับรอง เพราะฉะนั้นจะมีปัญหาในแง่ปฏิบัติต่อไป
เท่านั้น ส่วนท่านอาจารย์หมอประสพ กรุณามาดังมาตรา ๘ วัตถุประสงค์ ท่านเสนอว่า
น่าจะเป็นการส่งเสริมมาก่อนควบคุม อันนี้คือ พ.ร.บ. เก่าซึ่งถ้าอาจารย์เข้าใจ
เพื่อจะให้มันเป็นทางเดียวกัน กระผมคงจะมีเรื่องกราบเรียนชี้แจงเพียงเท่านี้ก่อน ขอขอบคุณ

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : อาจารย์ธรรมนุญจะอภิปรายอีกใหม่

เชิญครับ

นายธรรมนุญ ลัดพลี : ขอบพระคุณท่านประธานวุฒิสภาที่เคารพ คือกระผม
นึกอยู่เหมือนกันว่าคำขออาจจะออกมานี้ในรูปนั้น ซึ่งก็จะไม่สมเหตุผลเพราะอะไร
เพราะว่าการสมัครเป็นสมาชิกต้องยื่นต่อเจ้าหน้าที่ของสภาเภสัชกรรม ซึ่งในระเบียบว่า ให้
เป็นเจ้าหน้าที่งานควบคุมและกฎหมาย เพราะฉะนั้นถ้าทำไปตั้งนั้นก็มีความผิดฐาน
แจ้งความเท็จต่อเจ้าพนักงานผู้ปฏิบัติหน้าที่ ซึ่งเป็นไปไม่ได้ และโดยกฎหมายทั่วไปไม่มี
เขียนไว้ถึงที่ว่า ต้องมีคุณสมบัติตั้งนั้น ๑, ๒, ๓, ๔, ๕ เสร็จแล้วบอกว่า ถ้าขาด
คุณสมบัติก็พ้นไป เพราะโดยปกติถ้าเขียนกฎหมายตั้งนั้นแล้วในทางปฏิบัติเมื่อขึ้นต้องถือว่า

ถูกต้อง ถ้าเขียนอย่างนั้นแสดงว่าอาจจะมีการผิดใจเจ้าหน้าที่กับพวกอื่น เพราะฉะนั้น ถ้าบทพร้อมก็ให้ถือว่าไม่สมบูรณ์ กฎหมายนั้นก็ใช้ไม่ได้ ถ้าไปเพื่อให้ความเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ อาจจะตรวจไม่ถูก ก็ให้มาเปิดถนนได้ ไม่มีในกฎหมายอื่นที่กำกับดูที่กำหนดคุณสมบัติ แล้วบอกว่าถ้าไม่ถูกต้องให้มากองได้ให้สิ้นสมาชิกภาพ ให้หมดสิทธิ์อะไรต่าง ๆ ไม่มีครับ เหมือนอย่างบรรจู้เข้าทำงานก็ตั้งมีประวัติมา ไม่ได้มีเงื่อนไขบอกว่าจะไม่มีคุณสมบัติไม่ได้ ผมถนัดคุณได้แต่ไม่มีกฎหมายอย่างนั้นเขาก็รับไป เคยมีจนเป็นพันตำรวจโทจบปริญญาจากธรรมศาสตร์ ปรากฏว่าเป็นปัญหาปลอมก็ถูกไล่ออกไป นี่มีกฎหมายเขาทำได้ เขาจะไม่เขียนกฎหมายอย่างนี้ กระผมอ่านแล้วว่าคุณนี่ไม่น่าเห็นสิ่งที่ชี้แจง เพราะถ้าชี้แจงมาดังนี้ อีกหนึ่งกฎหมายเปิดช่องไว้อย่างนี้หมด เจ้าหน้าที่ก็ไม่ได้รับผิดชอบเพราะเขียนมาแต่ตอนหลังบอกว่าถ้าไม่จริงก็ให้เลิกได้ ไม่เอาความกันให้เลิกถอนไป ไม่มีกฎหมายเขียนอย่างนั้นต้องถือว่าข้างหน้าสมบูรณ์แล้ว ถ้าไม่ถูกต้องนั้นก็ผิดต่อเจ้าหน้าที่งานอื่น จึงความเท็จถูกไล่ออก เพราะฉะนั้นจะไม่มีบอกให้สิ้นสมาชิกภาพหรอก ถ้าสิ้นสมาชิกภาพเขาอาจจะไปดำเนินสั่งบอกว่าไม่ได้ถูกไล่ออกเพราะเขียนไว้แต่เขาก็ไม่ถูกอีก กระผมขอทราบเรียนไว้เป็นข้อมูลหนึ่งซึ่งนี้ว่าคงไม่ใช่อย่างนั้น เขาจะตกกระโหลกอะไรก็ได้อีก

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : ขอขอบคุณอาจารย์ ตอนนี้อาเป็นข้อสังเกต แต่มี ประเด็นอื่นรับหลักการ รายละเอียดต่างกันขึ้นแปรผู้ตัดสินก็ เชิญคุณหมอรุ่งธรรม

นายรุ่งธรรม ลัดพลี : กราบเรียนท่านประธานวุฒิสภาที่เคารพ กระผม รุ่งธรรม ลัดพลี สมาชิกวุฒิสภา กระผมขอทราบเรียนถามท่านรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย ในบางประเด็น โดยเฉพาะอย่างยิ่งในเนื้อหาสำคัญของคำนิยาม คำว่า ประกอบวิชาชีพ เกษีกรมนั้น กระผมซึ่งเป็นห่วงข้อสงสัยแล้ว เท่าที่ดูแล้วมีส่วนที่เกี่ยวข้องกับเขาเท่านั้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งในปัจจุบันคือการรักษาพยาบาล อาจจะเห็นไปนอกเหนือจากคำว่า ฮา หรือสิ่งประหลาด หรือสารออกฤทธิ์บางประการ ไม่ทราบว่ามีส่วนนี้ท่านจะมอบหมายให้อยู่ในอำนาจหรือดุลยพินิจของผู้ประกอบวิชาชีพทางการรักษาพยาบาลประเภทใด ประเภทที่ ๓ กระผมอยากทราบ เรียนในความรู้จัก ร่างพระราชบัญญัติฉบับนี้ กระผมขอสนับสนุนอย่างเต็มที่ที่จะมีการดูแลและควบคุมกันเองในระหว่างวิชาชีพต่าง ๆ แต่มีข้อสังเกตหลายอย่าง เป็นต้นว่าคณะกรรมการของสภาวิชาชีพกรมนั้น มีส่วนหนึ่งที่เห็นได้อย่างชัดเจน และค่อนข้างแน่ใจคือ คำว่า ปลัดกระทรวงสาธารณสุข นั้น ค่อนข้างจะแน่ใจและตั้งไม่เคอะ ปรากฏว่ามีวิชาชีพเป็นปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนมากมักจะ

เป็นแพทย์ เพราะฉะนั้นประเด็นนี้มีความรู้สึกว่าจะก่อให้เกิดความรู้สึกที่ไม่เป็นธรรม ต่อเภสัชกรที่จะมีปลัดกระทรวงสาธารณสุขมาเป็นกรรมการโตศค้ำแห่ง และโดย
 ชวรม เ็นคนปฏิบัติ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมักจะได้รับเลือกเป็นนายกเภสัชกรรมสมาคม
 ค่อนข้างจะแน่นอน ลักษณะอย่างนั้น ซึ่งอันนี้ทำให้เกิดความรู้สึกว่าไม่น่าจะกำหนดไว้
 อย่างนั้น และเป็นไปได้ไหมว่าปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทบไม่ได้คัดค้านเรื่องของ
 ความคล่องตัวในการบริหารจัดการ แต่ข้อลืมน่าว่าเภสัชกรนั้นไม่ได้ทำงานอยู่ในกระทรวง
 สาธารณสุขเท่านั้นเอง ซึ่งทำงานอยู่ในส่วนอื่น ๆ อีกมากมาย โดยเฉพาะทบวงมหาวิทยาลัย
 กองทัพต่าง ๆ กทม. กระทรวงมหาดไทย ในส่วนต่าง ๆ อีกมากมาย เพราะฉะนั้น
 ในส่วนนี้ถ้ามองแต่เพียงแต่กระทรวงสาธารณสุขอย่างเดียวนั้น กระทบคิดว่าไม่เกิดความ
 เป็นธรรมกับสมาชิกซึ่งเป็นเภสัชกรซึ่งกระจายอยู่ทั่วประเทศ อันนี้อาจจะฝากเป็น
 ข้อสังเกต หากจะมีการพิจารณาในส่วนนี้ให้รอบคอบมากกว่านั้นก็จะเป็นประโยชน์ ในส่วน
 ของคนบดต่าง ๆ ที่เลือกมา ๕ คนนั้น กระทบเห็นด้วย เพราะว่าส่วนนี้จะมีประโยชน์
 ในส่วนที่เกี่วข้องกับการศึกษาทางเภสัชกรรมต่าง ๆ แต่อย่างไรก็ตามข้อสังเกตที่มอง
 ในลักษณะของคุณสมบัติที่บอกว่ายาก วันปลัดกระทรวงนั้น ทุกคนจะต้องได้รับประกอบ
 วิชาชีพเภสัชกรรม ซึ่งบางครั้งบางคราวคนบดคณะเภสัชศาสตร์อาจจะเป็นเภสัชกรก็ได้
 เช่นเป็นนักวิทยาศาสตร์ ซึ่งเป็นอาจารย์สอนอยู่ในคณะเภสัชศาสตร์ของมหาวิทยาลัยต่าง ๆ
 อันนี้เป็นประเด็นหนึ่งซึ่งน่าจะมองให้รอบคอบว่าสมควรหรือไม่ อย่างไร ในการกำหนด
 คุณสมบัติว่าต้องเป็นผู้ซึ่งประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม และถ้าจะให้สอดคล้องกันและให้
 เหมาะสม ถ้าเป็นอย่างนั้นแล้ว คำว่า คนบด นั้น ควรจะอยู่ในคณะกรรมการโตศค้ำแห่ง
 หรือว่าจะปลัดชให้ เป็นหน้าที่ในการเลือกตั้ง โดยกำหนดแต่เพียงว่า กรรมการโตศค้ำแห่ง
 นั้นน่าจะมาจากผู้ที่อยู่ในวงการหรือคณะเภสัชศาสตร์ของมหาวิทยาลัยต่าง ๆ กระทบเห็น
 ว่าสิ่งต่าง ๆ ที่กระทำนั้นเป็นสิ่งที่ดี แต่น่าจะมีข้อสังเกตเพิ่มเติมอีกเรื่องหนึ่งคือการ
 ประสานระหว่างองค์กรต่าง ๆ ที่ควบคุมวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล จะเห็น
 ได้ว่าแต่ละแห่งนั้นเมื่อแยกตัวออกไปแล้วอาจจะเกิดปัญหาซึ่งคุณก็ไม่ได้บอก อันนี้อาจจะ
 ฝากเป็นข้อสังเกตไว้ด้วยว่า หากมีข้อความหรือมาตราใดที่จะสอดคล้องความประสานกัน
 ระหว่างในส่วนนี้ให้ดี ร่างพระราชบัญญัติฉบับนี้ได้ทำออกมา ถึงขั้นนั้นจะบอกได้ว่า
 เดินทางมาเป็นเวลานานก็ตาม แต่กระทบเชื่อว่าเมื่ออะไรหลายอย่างซึ่งยังไม่สมบูรณ์แบบ
 โดยเฉพาะอย่างยิ่งค่อนข้างจะเลียนแบบจากพระราชบัญญัติวิชาชีพ ในส่วนที่คล้ายคลึงกัน

เช่น แยกสภา เห็นชั้น ประกอบวิชาอันเวทกรรม ที่ผิดแปลกกันค่อนข้างจะเห็นได้ชัดเจน
 เลอถูกทั้งมาแล้ว ไม่ทราบว่าเป็นผ่านมาจากต่างอะไร คือเรื่องกรรมการโศกสามแห่ง
 อีกคนหนึ่ง เป็นนายกเภสัชกรรมสมาคมแห่งประเทศไทย ซึ่งเมื่อตอนที่กำหนดในพระราช
 บัญญัติวิชาชีวะเวทกรรมพ.ศ. ๒๕๑๑ นั้น ได้มีการโต้แย้งและขอให้คัดค้านว่า หากสมาคม
 แพทย์ หรือหมอยาสมาคมแห่งประเทศไทยเอาไว้ ซึ่งลอบกราบเข้าเฝ้าทูลละอองธุลีพระบาท
 ประธานว่าท่านทราบไหมว่า ได้มีการต่อต้านอย่างรุนแรงที่ไม่ให้นายกแพทยสมาคมเป็น
 กรรมการโศกสามแห่ง แต่ทำไมคราวนี้ถึงได้มีนายกเภสัชกรรมสมาคมแห่งประเทศไทยเข้า
 มาเป็นกรรมการโศกสามแห่ง มีฉะนั้นแล้วจะมีกรรมการหรือสมาคมอื่นใดอีกไม่ได้อีก เช่น
 สมาคมค้าปลา หรือสมาคมเกี่ยวกับเภสัชต่าง ๆ ของประเทศไทยส่วนอื่นจึงไม่ได้มีการ
 เลือกตั้งให้เป็นกรรมการโศกสามแห่งด้วย กระทบตอกราบเรียนเป็นลิสต์สิ่งแตกต่าง ๆ และ
 เคารพทูลเกล้าฯ ถวายกราบบังคมทูลขอพระกรุณาโปรดเกล้าฯ แต่งตั้งประธานสภา

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : รัฐมนตรีจะตอบไหมครับ

นายอนุวัตร ลิมสุวรรถ : ท่านประธานวุฒิสภาครับ ก่อนที่ท่านรัฐมนตรีจะตอบ
 กระผมมีคำถามที่จะสืบเนื่องไปถึงท่านรัฐมนตรีเหมือนกัน อนุญาติได้ถามไหม

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : เพีย จะได้พร้อมกัน

นายอนุวัตร ลิมสุวรรถ : สืบเนื่องมาจากท่านผู้ทรงคุณวุฒิได้ถามมาเกี่ยวกับ
 มาตรา ๘ (๑) ซึ่งมีเกี่ยวกับเรื่อง จงישธรรม และมาตรา ๓๓ เกี่ยวกับจงישธรรม ก่อน
 ที่จะลงมติรับหลักการหรือว่าจะแปรญัตติหรือไม่ ต้องทำความเข้าใจสักนิดหนึ่งว่า จงישธรรม
 ในที่นี้ได้หมายถึง จรรยาบรรณ หรือเปล่า เพราะคำว่าจรรยาบรรณ ในที่นี้ถ้าเพื่อเกิด
 หน่วยงานกรมตรวจสัณนิษิตสถาน ขออนุญาคำว่าจรรยาบรรณ หมายถึงประมวลความ
 ประพฤติผู้ประกอบกรกำหนดขึ้นเพื่อรักษาและส่งเสริมเกียรติคุณ และชื่อเสียงของกลุ่ม
 อาชีพนั้น ๆ ถ้าหากมาถึงอย่างนั้นแล้วคงอาจจะต้องใส่ไว้ในนิยาม แต่ถ้าไม่มาจนถึงอย่างนั้น
 คงจะต้องแปรญัตติ ขอพระคุณครับ

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : ท่านรัฐมนตรีจะชี้แจง เชิญ

นายอุดมศิลป์ ศรีแสงนาม (รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข) :
 ขอขอบคุณท่านประธานวุฒิสภา กระผมคงขอจะชี้แจงเป็นเรื่องของที่ท่านอาจารย์หมอล รุ่งพรรณ
 กรุณาชิกถามในมาตรา ๑๘ เรื่องของคณะกรรมการสภาเภสัชฯ ตามที่ ร่าง พ.ร.บ.
 ลงกับนี้ให้เป็นกรรมการโศกสามแห่ง คนหนึ่งคือปลัดกระทรวงสาธารณสุข อีกหนึ่งเกี่ยวข้อง

กับมาตรวจ ๑ เพราะให้อำนาจรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้ตรวจการตรวจ
และระเบียบ ข้อบังคับต่าง ๆ เพื่อให้เป็นไปโดย พ.ร.บ. นี้ เพราะฉะนั้นกรมเข้าใจ
ว่าคงเพื่อให้การปฏิบัติงานของข้าราชการประจำจะคล่องตัวขึ้นโดยตรง เนื่องจากพวกเขา
ทราบตัวว่ามีการเมืองที่ส่วนมาในกระทรวงทุกกระทรวง และกระทรวงสาธารณสุขเวลานั้น
ขลุกไปขลักไปเร็วมาก ชุดที่เขาล้าอยู่ไม่ทันได้เหลือกรมเป็นคนเก่าอยู่เพียงคนเดียวแล้ว
และจะไปเมื่อไรก็ไม่ทราบ เพราะฉะนั้นการที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นกรรมการ
โดยตำแหน่งเพียงคนเดียวเวลานี้ (แต่ในแง่ของกฤษฎีกาว่าความร่าง พ.ร.บ. ฉบับนี้ได้มี
ความต่อเนื่อง รวมทั้งในเรื่องของกาขอลอกฎกระทรวงต่าง ๆ ส่วนที่มันออกแก้ไขก็กรม
ส่วนคนแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ เป็นกรรมการโดยตำแหน่งอีกคนหนึ่งนั้น
เพราะว่าถ้าเป็นกรรมการของสภาแก้ไขก็กรม ผู้ที่เป็นสมาชิกแก้ไขก็กรมสมาชิกทั้งกลาง
ที่เขาขอลงให้เพื่อสวัสดิ์ผู้ที่ได้รับเลือกตั้งเป็นนายกฯ เรื่องนี้มีเรื่องที่ถูกเถียงกันมาก แต่
ในที่สุดก็เห็นว่าโดยตำแหน่งนั้นนายกแก้ไขก็กรมสมาชิกแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์
นั้นเป็นตัวแทนของแก้ไขทั้งหมดสหพันธ์ที่ ๑๖ ส่วนต่าง ๆ น่าจะมีตำแหน่งแสดงถึง
ตำแหน่งนี้ด้วย ส่วนที่ท่านเห็นห่วงว่าจะไม่มีเจ้าหน้าที่ที่แน่นอนนั้น ถ้าท่านกรุณา (๑)
นอกจากกรรมการที่เป็นตัวแทนจากกระทรวงสาธารณสุขแล้ว ยังให้อำนาจสื่อให้มีตัวแทน
จากกระทรวงกลาโหม ๑ ท่าน และกระทรวงมหาดไทยอีก ๑ ท่าน ครอบคลุมครบ

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : ท่านสมาชิกครับ เราอภิปรายพอสมควร
แล้วถ้าไม่มีผู้ใดอภิปรายอีกผมจะขอมติจากที่ประชุมว่าจะเห็นชอบด้วย กับหลักการแห่งร่าง
พระราชบัญญัติฉบับนี้หรือไม่ ท่านผู้ใดเห็นชอบด้วย โปรดยกมือขึ้น

(มีสมาชิกยกมือเป็นส่วนมาก)

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : ท่านผู้ใดไม่เห็นชอบด้วย โปรดยกมือขึ้น
(ไม่มีสมาชิกยกมือ)

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : ไม่มี เป็นอันว่าที่ประชุมเห็นชอบด้วยกับ
หลักการ คือไปกรมการ กำนันรัฐมนตรีกรรมาธิการอะไร

นายอุดมศิลป์ ศรีแสงนาม (รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข) :
ขอเสนอกรรมาธิการการสาธารณสุขของวุฒิสภาครับ

ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานวุฒิสภา : รัฐบาลเสนอให้ส่งคณะกรรมการกฤษฎีกา
สาธารณสุขพิจารณา ที่ประชุมไม่ขัดข้องนะครับ

คณะกรรมการตรวจรายงานการประมง และพิจารณาเปิดแม่ตราขงงานการประมงขึ้น

รายชื่อคณะกรรมการ	รายชื่อ
ภาคโลก กบค	เดชะคงละ ประธานคณะกรรมการ
กท วันชัย	เรืองครุฑ รองประธาน คนที่ ๑
กท ประเสริฐ	สารฤทธิ รองประธาน คนที่ ๒
พลจันทร์	พิพัฒน์ภา เลขาธิการคณะกรรมการ
ผว.เทม	อุปการณิ์เกษม รองเลขาธิการคณะกรรมการ
5 โท เอกหมศักดิ์	ชวณบุตร
นพ.อรุณ	สมศักดิ์
อ.ศรี ประธาน	จันทริศม์
ปรีชา	โรจนเสน
พนม	จันะวิจารณ์
นพ.สง	สุวรรณันท์
ไพโรจน์	จันทโรโร
มาลี	สมิทวงศ์ ๒ ออธอง
สมศักดิ์	นงจันทโรโร
เอก สุนทร	ภระเทศ
ว.เอก สรพิตา	จกกลสิค
โก สวัสดิ์	รัตนพุก

ตรวจแล้ว วันที่ ๒๑ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๓๗

สภารับรองในตราประมง
 ครั้งที่ ๑ (สมัยสามัญ)
 วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๓๗

ประธานสภา

พิมพ์ที่กองการพิมพ์
สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา
โทร. ๒๔๔๑๕๕๕