



สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร เอกสารประกอบการพิจารณา



ร่างพระราชบัญญัติ สุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ..) พ.ศ.

อ.พ. ๑ / ๒๕๕๒ สมัยประชุมสามัญนิติบัญญัติ

จัดทำโดย กลุ่มงานบริการวิชาการ สำนักวิชาการ
โทร ๐ ๒๒๔๔ ๒๐๗๐-๒

เรียกดูเอกสารได้ที่

www.parliament.go.th/library

ร่างพระราชบัญญัติ
สุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ..) พ.ศ.

(คณะรัฐมนตรี เป็นผู้เสนอ)

คำนำ

เอกสารประกอบการพิจารณา (อ.พ.) นี้ จัดทำขึ้นในเวลาจำกัด เพื่อให้ทันใช้ประโยชน์ในการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติ หรือญัตติ ที่เข้าสูการประชุมของสภาผู้แทนราษฎร วุฒิสภา และที่ประชุมร่วมกันของรัฐสภา โดยรวบรวมข้อมูล สถิติ ข้อเท็จจริง บทความ ข่าวจากสื่อต่างๆ และ/หรือสรุปผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นข้อมูลเบื้องต้นแก่สมาชิกรัฐสภา และผู้สนใจทั่วไป หากมีข้อผิดพลาดประการใด ขออภัยไว้ ณ ที่นี้ด้วย

อนึ่ง เอกสารประกอบการพิจารณานี้ กลุ่มงานบริการวิชาการ ๑,๒,๓ สำนักวิชาการ เป็นผู้จัดทำ และเผยแพร่ทาง www.parliament.go.th/library ผู้ใดนำข้อความหรือส่วนหนึ่งส่วนใดในเอกสารนี้ไปลงพิมพ์ในเอกสารอื่น โปรดอ้างอิงที่มากำกับไว้ด้วย

ต้องการรายละเอียดเพิ่มเติมโปรดติดต่อกลุ่มงานบริการวิชาการ สำนักวิชาการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๔ ๒๐๗๐ - ๗๒ โทรสาร ๐ ๒๒๔๔ ๒๐๕๘ และ ๐ ๒๒๔๔ ๒๐๕๙

กลุ่มงานบริการวิชาการ

สำนักวิชาการ

สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร

เอกสารประกอบการพิจารณา

สารบัญ

	หน้า
๑. หลักการและเหตุผลประกอบร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. (คณะรัฐมนตรี เป็นผู้เสนอ)	๑
๒. บันทึกวิเคราะห์สรุปสาระสำคัญของร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่..) พ.ศ.	๒
๓. ตารางเปรียบเทียบพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กับร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. (คณะรัฐมนตรี เป็นผู้เสนอ)	๓
๔. ผลที่ได้รับจากการประกาศใช้พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐	๔
๕. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)	๖
๖. การจัดทำค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปี	๑๘
๗. พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ (เฉพาะในส่วนที่เกี่ยวกับการจัดระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน)	๑๕
๘. พระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๐๒ (เฉพาะในส่วนของบทนิยาม)	๒๐

ผู้รับผิดชอบ

นางอารยะหญิง จอมพลาพล ผู้อำนวยการกลุ่มงานบริการวิชาการ ๓

ผู้จัดทำและรับผิดชอบ

นายทองศักดิ์ สุระคำแหง นิตกร ๘ ว.
นางสาวศุภพรรัตน์ สุขพุ่ม วิทยากร ๘ ว.
นางมัลลิกา สมบัติศิริ เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล ๖
นางสาวอชฌา ไตรมาลัย เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล ๑
นางสาวเมษณีญา สนวนทรัพย์ เจ้าหน้าที่ธุรการ ๔
นางสาววิณา เข้มนาม เจ้าหน้าที่ธุรการ ๑

สิงหาคม ๒๕๕๒

หลักการและเหตุผล
ประกอบร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ..) พ.ศ.
(คณะรัฐมนตรี เป็นผู้เสนอ)

หลักการ

แก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เพื่อกำหนดสถานะของ
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติให้ชัดเจนยิ่งขึ้น (แก้ไขเพิ่มเติมมาตรา ๒๖ วรรคหนึ่ง)

เหตุผล

เนื่องจากพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ บัญญัติให้สำนักงานคณะกรรมการ
สุขภาพแห่งชาติเป็นหน่วยงานของรัฐที่ไม่เป็นส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการ
งบประมาณหรือกฎหมายอื่น ทำให้เกิดปัญหาการตีความเกี่ยวกับสถานะ และการขอตั้งงบประมาณของสำนักงาน
คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ สมควรแก้ไขเพิ่มเติมบทบัญญัติดังกล่าว เพื่อกำหนดสถานะของสำนักงาน
คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติให้มีความชัดเจนยิ่งขึ้น จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้

บันทึกวิเคราะห์สรุป
สาระสำคัญของร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ..) พ.ศ.

คณะรัฐมนตรีได้มีมติให้เสนอร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่..) พ.ศ. ต่อสภาผู้แทนราษฎรและสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาได้จัดทำบันทึกวิเคราะห์สรุปสาระสำคัญของร่างพระราชบัญญัติตามมาตรา ๑๔๒ วรรคห้า ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นในการเสนอร่างพระราชบัญญัติ

เนื่องจากมาตรา ๒๖ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ บัญญัติให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเป็นหน่วยงานของรัฐที่ไม่เป็นส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจ ตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณหรือกฎหมายอื่น ทำให้เกิดปัญหาการตีความเกี่ยวกับสถานะและการขอตั้งงบประมาณของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ สมควรแก้ไขเพิ่มเติมบทบัญญัติดังกล่าว เพื่อกำหนดสถานะของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติให้มีความชัดเจนยิ่งขึ้น จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้

๒. สาระสำคัญของร่างพระราชบัญญัติ

แก้ไขเพิ่มเติมมาตรา ๒๖ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ จากเดิม “ให้จัดตั้งสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติขึ้นเป็นหน่วยงานของรัฐที่ไม่เป็นส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณหรือกฎหมายอื่น” เป็น “ให้จัดตั้งสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติขึ้นเป็นหน่วยงานของรัฐที่ไม่เป็นส่วนราชการตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการแผ่นดินและไม่ใช่เป็นรัฐวิสาหกิจตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณหรือกฎหมายอื่น” เพื่อให้การกำหนดสถานะของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมีความชัดเจน สามารถขอตั้งงบประมาณได้โดยตรง และสอดคล้องกับหลักความเป็นอิสระในการบริหารงบประมาณ”

ที่มา : สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ตารางเปรียบเทียบพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กับร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ
(ฉบับที่ ..) พ.ศ. (คณะรัฐมนตรี เป็นผู้เสนอ)

พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐	ร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. (คณะรัฐมนตรี เป็นผู้เสนอ)
<p>มาตรา ๒๖ ให้จัดตั้งสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ขึ้นเป็นหน่วยงานของรัฐที่ไม่เป็นส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณหรือกฎหมายอื่น</p> <p>ให้สำนักงานมีฐานะเป็นนิติบุคคลและอยู่ในกำกับของนายกรัฐมนตรี</p> <p>กิจการของสำนักงาน ไม่อยู่ภายใต้บังคับแห่งกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน กฎหมายว่าด้วยแรงงานสัมพันธ์ กฎหมายว่าด้วยการประกันสังคมและกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทน แต่พนักงานและลูกจ้างของสำนักงานต้องได้รับประโยชน์ตอบแทนไม่น้อยกว่าที่กำหนดไว้ในกฎหมายดังกล่าว</p>	<p>มาตรา ๑ พระราชบัญญัตินี้เรียกว่า “พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ..) พ.ศ.”</p> <p>มาตรา ๒ พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป</p> <p>มาตรา ๓ ให้ยกเลิกความในวรรคหนึ่งของมาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน</p> <p>“ให้จัดตั้งสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติขึ้นเป็นหน่วยงานของรัฐ ที่ไม่เป็นส่วนราชการตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน และไม่เป็นรัฐวิสาหกิจตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณหรือกฎหมายอื่น”</p> <p>ผู้รับสนองพระบรมราชโองการ</p> <p>.....</p> <p>นายกรัฐมนตรี</p>

ผลที่ได้รับจากการประกาศใช้ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐*

พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ได้ก่อให้เกิดสิ่งใหม่เกิดขึ้นในระบบสุขภาพของประเทศไทย ดังนี้

๑. มีการให้ความหมายคำว่า “สุขภาพ” ครอบคลุมขึ้น โดยให้ความสำคัญทั้ง ๔ มิติ ในลักษณะองค์รวม คือ สุขภาพหมายถึง “ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญาและทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล” (มาตรา ๓) และกำหนดสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพเพิ่มเติม ได้แก่ สิทธิในการดำรงชีวิตในสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ สุขภาพของหญิง เด็ก คนพิการ คนสูงอายุ คนด้อยโอกาสฯ ที่มีความจำเพาะต้องได้รับการส่งเสริมและคุ้มครองอย่างสอดคล้องและเหมาะสม สิทธิในการร้องขอและเข้าร่วมในกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ และสิทธิในการแสดงความจำนงล่วงหน้าที่จะปฏิเสธการรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิต เป็นต้น

๒. มีคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) เป็นเครื่องมือในการเชื่อมประสานให้ทุกฝ่ายในสังคมเข้ามาร่วมกันพัฒนานโยบาย และยุทธศาสตร์การดูแลระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ช่วยให้การดำเนินงานของกระทรวง และองค์กรต่างๆ ที่ทำงานเกี่ยวกับสุขภาพมีการบูรณาการการทำงานร่วมกัน

องค์ประกอบของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ประกอบด้วย นายกรัฐมนตรีหรือรองนายกรัฐมนตรีที่ได้รับมอบหมายเป็นประธาน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นรองประธาน และกรรมการ ประกอบด้วย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงอื่นที่นายกรัฐมนตรีกำหนด ประธานสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ประธานกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้แทนองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุข ผู้แทนคณะกรรมการวิชาชีพที่ตั้งตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ ผู้ทรงคุณวุฒิ และผู้แทนองค์กรเอกชนที่ไม่แสวงหากำไร

คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) มีหน้าที่

๒.๑ จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ

๒.๒ เสนอแนะ/ให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายสุขภาพ

๒.๓ สนับสนุนให้มีสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ

๒.๔ จัดให้มีหรือสนับสนุนให้มีกระบวนการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่อง

*เรียบเรียงโดย นางสาวศุภพรรัตน์ สุขพุ่ม กลุ่มงานบริการวิชาการ ๓ สำนักวิชาการ

๒.๕ กำหนดเกณฑ์และวิธีการในการติดตามและประเมินผลระบบสุขภาพ และการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ

๓. มีสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ทำหน้าที่ องค์กรเลขานุการของ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) เพื่อให้การบริหารงานเป็นไปอย่างคล่องตัว ทำหน้าที่เชื่อมประสานทุกฝ่ายในสังคมทุกภาคส่วนทำงานร่วมกัน

๔. มีการสนับสนุน และการจัดกระบวนการสาธารณะในรูปของ “สมัชชาสุขภาพ” ทั้งที่เป็นสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น และสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” ซึ่งเป็นกระบวนการที่ให้ประชาชน และหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง ได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพร่วมกัน

๕. กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) จัดทำ “ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ” เพื่อกำหนดทิศทาง นโยบาย ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของประเทศ ที่เน้นการทำงานอย่างมีส่วนร่วม โดยมีคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) เป็นผู้ดูแล และให้มีการปรับปรุงแก้ไขอย่างน้อยทุก ๕ ปี เพื่อให้สอดคล้องกับบริบททางสังคมที่เปลี่ยนแปลงไป ดังนั้น ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติจึงเป็นเหมือนกรอบที่ทุกภาคส่วนในสังคมที่เกี่ยวข้องจะใช้อ้างอิงในการทำงานด้านสุขภาพร่วมกันต่อไป

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)*

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นหน่วยงานของรัฐ มีฐานะเป็นนิติบุคคล ตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ทำหน้าที่เป็นองค์กรเลขานุการให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.)

วิสัยทัศน์ :

ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมอย่างสำคัญในการพัฒนานโยบาย และยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ และการปฏิรูประบบสุขภาพ เพื่อนำสู่สังคมสุขภาวะ โดยมีพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เป็นเครื่องมือ

พันธกิจ/ภารกิจ :

๑. จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ เพื่อเป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ โดยให้มีการทบทวนอย่างน้อย ทุก ๕ ปี

๒. จัดให้มีและส่งเสริม สนับสนุนให้มีกระบวนการในการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่อง

๓. กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการติดตามและประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติและผลกระทบต่อสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ

๔. จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น เพื่อพัฒนากระบวนการนโยบายสาธารณะ เพื่อสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม (Participatory Healthy Public Policy: PHPP) หรือความมีสุขภาพของประชาชน

๕. เสนอแนะและให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ติดตามผลการดำเนินงานตามที่ได้เสนอแนะ ให้คำปรึกษา และสื่อสารกับสาธารณะ

๖. พัฒนาระบบงานและโครงสร้าง ระบบสนับสนุน และกลวิธีดำเนินงานเพื่อสนับสนุนการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ

*ที่มา: สรุปจากรายงานผลในระบบข้อมูลเพื่อการบริหาร ติดตามผลการดำเนินงาน กระทรวงสาธารณสุข.

(Monitoring & Management System: MMS). สืบค้นข้อมูลจาก [ข้อมูลออนไลน์].

<http://moc.moph.go.th/Strategy/index.php?table=tab๒๐&depid=๕๘๖๕&budgetYear=๒๕๕๒&tab=tab๒>.

วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๒.

บทบาทหน้าที่หลัก

๑. รับผิดชอบงานธุรการให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) และคณะกรรมการบริหาร
๒. ประสานงานกับหน่วยงานด้านนโยบายและยุทธศาสตร์ของรัฐบาลและหน่วยงานอื่นๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนที่ดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องสุขภาพ และการดำเนินการเพื่อให้เกิดการทำงานร่วมกันในระดับนโยบาย ยุทธศาสตร์ และแผนงานด้านสุขภาพ
๓. สำรวจ ศึกษา และวิเคราะห์ข้อมูลต่างๆ รวมทั้งสถานการณ์ของระบบสุขภาพ เพื่อจัดทำเป็นรายงานหรือประโยชน์ในการดำเนินการตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ
๔. ดำเนินการเพื่อให้การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น บรรลุตามมติของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๕. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามกฎหมาย หรือตามที่คณะรัฐมนตรี และคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมอบหมาย

ผลการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตามยุทธศาสตร์กระทรวง ปีงบประมาณ ๒๕๕๒ (๖ เดือนแรก)

ลำดับ	โครงการ	จำนวนตัวชี้วัด		ความก้าวหน้า
		ผลลัพธ์	ผลผลิต	
๑	โครงการสนับสนุนการจัดทำและขับเคลื่อน ธรรมนูญระบบสุขภาพแห่งชาติ	๐	๒	๔๐%
๒	โครงการพัฒนากลไกและกระบวนการพัฒนา นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ	๐	๒	๒๐%
๓	โครงการเตรียมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒	๐	๓	๒๐%
๔	โครงการสนับสนุนสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น	๐	๓	๓๐%

หมายเหตุ: ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๕๒

ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กระทรวง

- แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐ :ยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพคน และสังคมไทยสู่สังคมแห่งภูมิปัญญาและการเรียนรู้
 - ยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณที่ ๒ : ยุทธศาสตร์การพัฒนาสังคมและคุณภาพชีวิต
- ๒.๑ แผนงาน : พัฒนาสุขภาพของประชาชน
- แผนบริหารราชการแผ่นดินที่ ๓ :นโยบายสังคมและคุณภาพชีวิต
 - ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงที่ ๒ ยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณที่ ๒ : ยุทธศาสตร์การพัฒนาสังคมและคุณภาพชีวิต
 - เป้าหมายการให้บริการกระทรวงที่ ๓ :มีนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับความต้องการของทุกภาคส่วน
 - ยุทธศาสตร์กระทรวงที่ ๓ : ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วม
 - กลยุทธ์ของหน่วยงานที่ ๑ : พัฒนาระบบการนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพที่เน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนพร้อมกับการใช้องค์ความรู้เป็นฐาน และการจัดการที่ดี

รายละเอียดโครงการที่เกี่ยวข้อง

๑. โครงการสนับสนุนการจัดทำและขับเคลื่อนธรรมนูญระบบสุขภาพแห่งชาติ
๒. โครงการพัฒนากลไกและกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ
๓. โครงการเตรียมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒
๔. โครงการสนับสนุนสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น

โครงการที่ ๑ สนับสนุนการจัดทำและขับเคลื่อนธรรมนูญระบบสุขภาพแห่งชาติ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสนับสนุนการจัดทำธรรมนูญฯให้สัมฤทธิ์ผล
๒. เพื่อให้มีกลไกติดตาม ประเมินผล สนับสนุน ผลักดันธรรมนูญระบบสุขภาพแห่งชาติ
๓. เพื่อให้หน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้องได้รับรู้สาระของธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ

๔. ได้ชุดความรู้เกี่ยวกับกระบวนการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ เพื่อการพัฒนาในระยะต่อไป

๕. ระบบและกลไกตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ มีการนำไปปฏิบัติจริง

เป้าหมาย

ผลผลิต	
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
ได้ธรรมนูญระบบสุขภาพแห่งชาติ	๑ ฉบับ
ได้ผลการศึกษารูปแบบระบบและกลไกตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ	๓ เรื่อง

งบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับ ๑๐,๒๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

งบประมาณที่ใช้ไป (๖ เดือน) ๗๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ความก้าวหน้าโครงการ (๖ เดือน) ๔๐%

ผลผลิตเทียบกับเป้าหมาย (๖ เดือน)

๑. สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ได้พิจารณารายงานระเบียบวาระธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ พ.ศ. และมีมติเห็นชอบกับสาระในร่างธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ โดยมีความเห็นเพิ่มเติมและให้เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) นำความเห็นดังกล่าวเสนอต่อคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ เพื่อพิจารณาปรับปรุงเป็น (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ เพื่อเสนอคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติต่อไป

๒. มีการประชุมคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญฯ ครั้งที่ ๓ และได้ดำเนินการปรับปรุง (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ โดยพิจารณาความเห็นเพิ่มเติมจากมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑ ได้ (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ พ.ศ. พร้อมเสนอให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ พิจารณาในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๒

๓. คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีมติในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๒ วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๒ เห็นชอบให้นำ (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ พ.ศ. เสนอต่อคณะรัฐมนตรี

๔. อยู่ระหว่างการจัดทำสัญญาการปฏิบัติงานจัดทำบันทึกเจตนาธรรมณ์

๕. อยู่ระหว่างจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุน ติดตามฯตามมติคณะกรรมการ
สุขภาพแห่งชาติ

หมายเหตุ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๑ มีโครงการในลักษณะเดียวกัน คือ

โครงการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ได้ร่างธรรมนูญฉบับแรก

๒. เพื่อใช้กระบวนการขับเคลื่อน ยกร่างธรรมนูญสร้างการยอมรับและตระหนักรู้ของภาคี
สุขภาพ ถึงความสำคัญของการมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบสุขภาพและการนำธรรมนูญว่าด้วย
ระบบสุขภาพ แห่งชาติไปปฏิบัติ

๓. เพื่อขยายภาคีพันธมิตรในการเข้าร่วมกระบวนการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ
แห่งชาติ โดยเฉพาะภาคีจากหน่วยงาน นโยบายภาครัฐ วิชาชีพ และนักวิชาการในเครือข่ายเฉพาะ
ประเด็น

งบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๕๑

งบประมาณที่ได้รับ ๑๓,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

งบประมาณที่ใช้ไป ๑๐,๕๘๘,๔๓๘.๕๘ บาท

ผลผลิต

ได้ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติที่เป็น ไปตามบทบัญญัติของพระราชบัญญัติ
สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ จำนวน ๑ ฉบับและนำเสนอต่อคณะรัฐมนตรี สภาผู้แทนราษฎร และ
วุฒิสภา ตามกฎหมายต่อไป

โครงการที่ ๒ พัฒนากลไกและกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาและสนับสนุนกลไกพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพในรูปแบบต่าง ๆ

๒. เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม

เป้าหมาย

ผลผลิต	
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
จำนวนข้อเสนอเชิงนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๖ เรื่อง
จำนวนกลไกพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพได้รับการสนับสนุน	๖ กลไก

ความก้าวหน้าโครงการ(%) (๖ เดือน) ๒๐%

งบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับ ๖,๗๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท

งบประมาณที่ใช้ไป(๖ เดือน) ๘๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ผลผลิตเทียบกับเป้าหมาย

๑. สนับสนุนพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ผ่านกลไกต่างๆ

๑.๑ คณะกรรมการกำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ

- พิจารณาให้ความเห็นต่อแนวทางการจัดทำแผนความต้องการกำลังคนด้านสุขภาพ โครงการลงทุนภาครัฐด้านสาธารณสุข การแก้ปัญหากำลังคนด้านสุขภาพในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ และการจัดทำธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับกำลังคนด้านสุขภาพ

- แต่งตั้งคณะอนุกรรมการส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยและญาติกับบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อเป็นกลไกในการดำเนินงานตามข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยและญาติกับบุคลากรทางการแพทย์ ขณะนี้อยู่ระหว่างการพัฒนาโครงการระยะ ๓ ปี

- คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมีมติในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๒ วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๒ เห็นชอบให้นำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๑ มติที่ ๑.๑๓ การส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยและญาติกับบุคลากรทางการแพทย์เสนอต่อคณะรัฐมนตรี

๑.๒ คณะกรรมการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพแห่งชาติ

- พิจารณาข้อเสนอเชิงนโยบายต่อการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ฯ ทั้ง ๕ ยุทธศาสตร์ ซึ่งเป็นกรอบการทำงานในปี ๒๕๕๒ แล้ว
- แต่งตั้งคณะอนุกรรมการพัฒนาโรงพยาบาลแพทย์แผนไทย ซึ่งได้พิจารณาจัดตั้งโรงพยาบาลที่จังหวัดสกลนคร

๑.๓ คณะกรรมการศึกษา สนับสนุน และติดตามผลการดำเนินงานตามข้อเสนอของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติว่าด้วยการแก้ไขปัญหามลกระทบต่อสุขภาพ : กรณีผลกระทบจากอุตสาหกรรมในพื้นที่มาบตาพุดและจังหวัดระยอง

- นำเสนอข้อเสนอเชิงนโยบายการแก้ไขปัญหามลกระทบต่อสุขภาพ : กรณีผลกระทบจากอุตสาหกรรมในพื้นที่มาบตาพุด และพื้นที่จังหวัดระยองต่อ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เพื่อทราบในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๒ วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๒
- อยู่ระหว่างการเสนอข้อเสนอเชิงนโยบายดังกล่าวต่อ ครม. เพื่อพิจารณา
- จัดตั้งศูนย์ประสานงานการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ตามมติคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๕๒ ที่มอบให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.). ใช้กระบวนการสมัชชาสุขภาพแก้ปัญหาในพื้นที่มาบตาพุดและปัญหาในลักษณะเดียวกันในพื้นที่อื่นๆด้วย

๑.๔ เครือข่ายนโยบายเกษตรและอาหารเพื่อสุขภาพ

๑) ข้อเสนอเชิงนโยบาย เรื่อง การจัดการสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช เพื่อลดผลกระทบทางสุขภาพ : คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบข้อเสนอเชิงนโยบายในการประชุมวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๒

๒) ข้อเสนอเชิงนโยบาย เรื่อง เกษตรและอาหารในยุควิกฤติ : ที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีมติเห็นชอบต่อข้อเสนอเชิงนโยบาย และเสนอคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเห็นชอบในการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๕๒

๑.๕ ความร่วมมือทางวิชาการกับมหาวิทยาลัยขอนแก่น (ขณะนี้อยู่ระหว่างการพัฒนาโครงการ)

๑. ร่วมในการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพกับหน่วยงานองค์กรต่างๆ ในการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายเรื่องผู้สูงอายุระยะยาว ซึ่งเสนอข้อเสนอดังกล่าวจะนำเสนอในเวทีสมัชชาผู้สูงอายุต่อไป

โครงการที่ ๓ เตรียมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเตรียมความพร้อมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒
๒. เพื่อติดตามการดำเนินการตามข้อเสนอ นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ จากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๑

เป้าหมาย

ผลผลิต	
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
หลักเกณฑ์การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ได้รับการปรับปรุง	๑ หลักเกณฑ์
ได้กลไกการติดตามการดำเนินงานตามข้อเสนอ นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๑	๑ กลไก
ได้ผลการดำเนินงานตามข้อเสนอ นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ จากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๑	๑ ฉบับ

ความก้าวหน้าโครงการ (๖ เดือน) ๒๐%

งบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับ ๑๓,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

งบประมาณที่ใช้ไป ๑,๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ผลผลิตเทียบกับเป้าหมาย (๖ เดือน)

๑. ทบทวนหลักเกณฑ์การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒ เสร็จเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างการนำเสนอต่อคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) เพื่อพิจารณารับรอง ก่อนการจัดทำประกาศ

๒. ได้จัดทำหนังสือเชิญชวนให้หน่วยงาน องค์กร และภาคีเครือข่ายเสนอข้อเสนอเชิงนโยบาย เพื่อบรรจุเข้าเป็นระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒ กำหนดการพิจารณา ข้อเสนอในวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๒

โครงการที่ ๔ สนับสนุนสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อทบทวนและพัฒนาหลักเกณฑ์และวิธีการในการจัด และการสนับสนุนการจัด สมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น
๒. เพื่อพัฒนากลไกสนับสนุนการพัฒนาสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น
๓. เพื่อพัฒนากระบวนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น
๔. เพื่อพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมผ่านสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น
๕. เพื่อให้ได้รูปแบบการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นจากการสังเคราะห์อย่างเป็นระบบ (KM)

เป้าหมาย

ผลผลิต	
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
หลักเกณฑ์และวิธีการในการจัด และการสนับสนุนการจัด สมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นที่ได้รับการปรับปรุง	๑ ฉบับ
ได้ข้อเสนอนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพจากสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น	๕๐ ข้อเสนอ
ได้ข้อเสนอนโยบายสาธารณะได้นำไปสู่การปฏิบัติ	๓๐ ข้อเสนอ

ความก้าวหน้าโครงการ (๖ เดือน) ๓๐%

งบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับ ๑๑,๓๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

งบประมาณที่ใช้ไป ๘๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ผลผลิตเทียบกับเป้าหมาย

๑. ปรับปรุงแนวทางการจัดและการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือ สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น พ.ศ.๒๕๕๑ จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แต่งตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษาและพัฒนากระบวนการสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และ สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น

๓. แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาโครงการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมี ส่วนร่วม

๔. คณะกรรมการกลั่นกรอง โครงการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม

๕. พัฒนาโครงการสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ ๒๕ จังหวัด (ภาคใต้ ๖ จังหวัด ภาคเหนือ ๕ จังหวัด ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ๗ จังหวัด และภาคกลาง ๗ จังหวัด)

หมายเหตุ

ในปีงบประมาณ ๒๕๕๑ มีโครงการลักษณะคล้ายคลึงกันคือ โครงการ สนับสนุน สมัชชา เฉพาะพื้นที่/เฉพาะประเด็น

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อจัดทำร่างหลักเกณฑ์การสนับสนุนและวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่/เฉพาะ ประเด็น และเสนอให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติพิจารณา

๒. เพื่อสนับสนุนให้เกิดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่/เฉพาะประเด็น

๓. เพื่อให้ความเห็นต่อร่างธรรมนูญระบบสุขภาพ

งบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๕๑

งบประมาณที่ได้รับ ๑๘,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

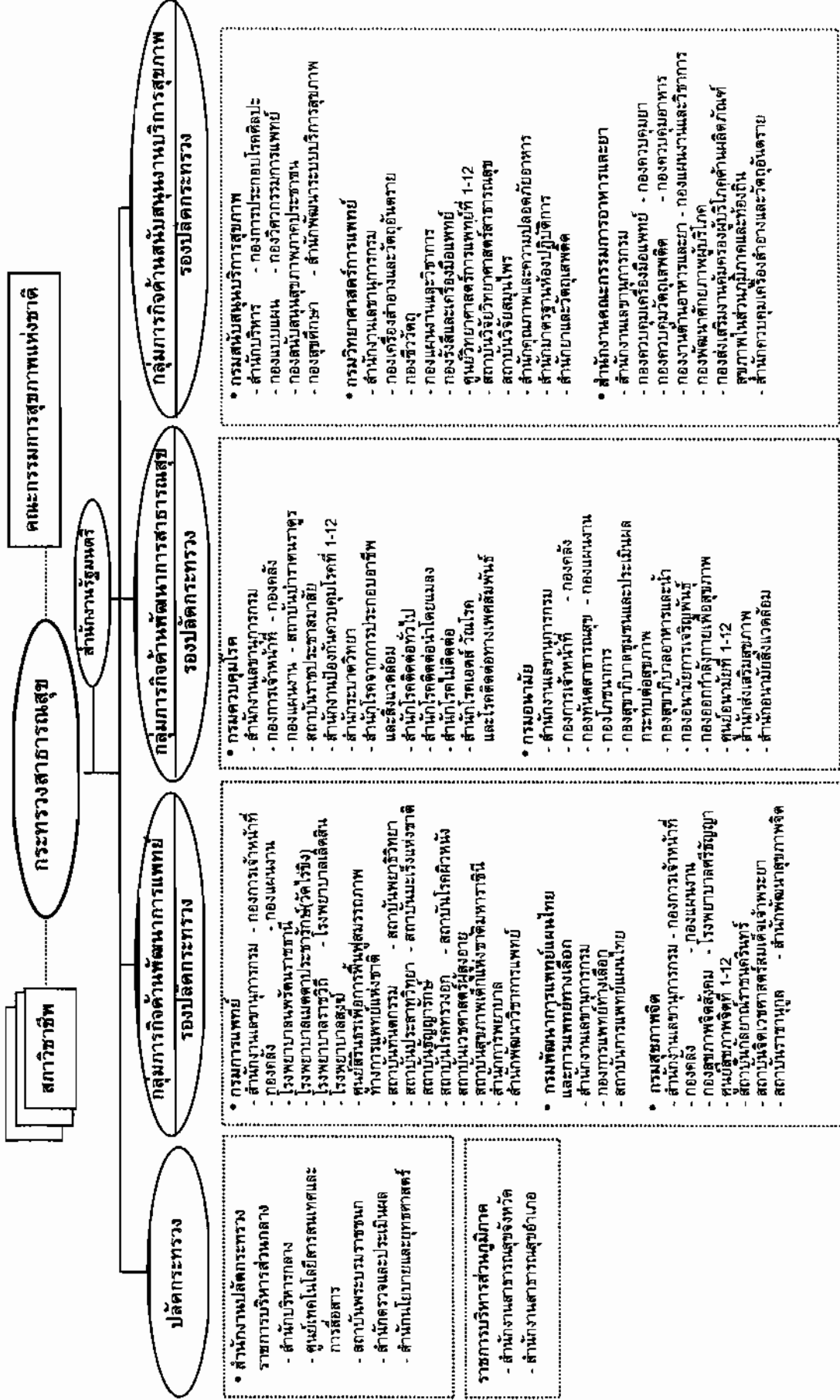
งบประมาณที่ใช้ไป ๑๗,๘๖๘,๑๒๔.๕๓ บาท

ผลผลิตเทียบกับเป้าหมาย

๑. ได้สนับสนุนการจัดสมาชิกสุขภาพเฉพาะพื้นที่/สมาชิกสุขภาพเฉพาะประเด็น ๘๗ โครงการ
๒. ร้อยละ ๙๐ มีการจัดกระบวนการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย
๓. ร้อยละ ๒๕ ของโครงการที่สนับสนุนได้มีเวทีจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายเรียบร้อยแล้ว

ปัญหาอุปสรรค พื้นที่บางแห่งประสบปัญหาจากภัยธรรมชาติ ไม่สามารถจัดกระบวนการสมาชิก ให้เป็นไปตามแผนได้

แผนภูมิโครงสร้างส่วนราชการของกระทรวงสาธารณสุข



หน่วยงานในกำกับ :
 - สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
 - สถาบันพระบรมราชชนก (ต้องจัดทำ พ.ร.บ.)
 - สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข(ต้องจัดทำ พ.ร.บ.)

รัฐวิสาหกิจ
 - องค์การเภสัชกรรม

องค์การมหาชน (ต้องออก พ.ร.ฎ.)
 - สถาบันการสุขภาพ (มีโรงพยาบาลบ้านแพ้วออก พ.ร.ฎ. แล้ว)
 - สถาบันกาน้ำชงแพทย์แผนไทย
 - สถาบันจัดระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
 - สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

ที่มา : กฎกระทรวงสาธารณสุข, 2545
 หมายเหตุ : หน่วยงานที่รับผิดชอบเป็นองค์การมหาชน หน่วยงานในกำกับ อยู่ภายใต้การกำกับดูแลของกระทรวงสาธารณสุขแต่ไม่ได้ถูกยกย่องไว้โดยกฎหมาย

การจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี

การจัดทำแบบรายงานงบประมาณรายจ่ายเพื่อขอใช้เงินคงคลัง การจัดทำประมาณการรายได้และรายงานการคลัง การจัดทำรายงานฐานะการเงินของกองทุนและเงินทุนหมุนเวียน และการจัดทำรายงานการเบิกจ่ายเงินกู้ เงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ ที่สำนักงานประมาณจัดทำขึ้นและเวียนแจ้งให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น จัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีที่กำหนด และจัดทำประมาณการรายได้ประจำปี โดยส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น จัดทำรายละเอียดคำขอ งบประมาณรายจ่ายตามนโยบายที่ได้รับมอบหมายจากรัฐมนตรี (หรือผู้มีอำนาจกำกับดูแลสำหรับกรณีที่ไม่ได้อยู่ในการกำกับของรัฐมนตรีและ/หรือของราชการฝ่ายบริหาร) ให้แล้วเสร็จตามกำหนดในปฏิทินงบประมาณประจำปี ขณะเดียวกันหากส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่นใดของรัฐ มีรายได้ก็ให้จัดทำประมาณการรายได้และรายงานอื่นๆส่งสำนักงานประมาณ เพื่อสำนักงานประมาณจะได้รวบรวมจัดทำเอกสารประกอบร่างพระราชบัญญัติงบประมาณฯ ตามนัยรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๕๐ และพระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๐๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติมต่อไป

การจัดทำคำของบประมาณของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

การจัดทำคำของบประมาณของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๑-๒๕๕๒ ได้มีมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๕๐ และ ๒ มกราคม ๒๕๕๑ เห็นชอบให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตั้งงบประมาณผ่านสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

ต่อมาในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๓ ได้มีมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๕๑ เห็นชอบให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตั้งงบประมาณผ่าน สำนักงานเลขาธิการนายกรัฐมนตรี สำนักนายกรัฐมนตรี

พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔
(เฉพาะในส่วนที่เกี่ยวกับการจัดระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน)

ตามพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ได้กำหนดให้มีการจัดระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน ดังนี้ (มาตรา ๔)

- (๑) ระเบียบบริหารราชการส่วนกลาง
- (๒) ระเบียบบริหารราชการส่วนภูมิภาค
- (๓) ระเบียบบริหารราชการส่วนท้องถิ่น

การจัดระเบียบบริหารราชการส่วนกลาง

ให้จัดระเบียบบริหารราชการส่วนกลาง ดังนี้ (มาตรา ๗)

- (๑) สำนักนายกรัฐมนตรี
- (๒) กระทรวง หรือทบวงซึ่งมีฐานะเทียบเท่ากระทรวง
- (๓) ทบวง ซึ่งสังกัดสำนักนายกรัฐมนตรีหรือกระทรวง
- (๔) กรม หรือส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่นและมีฐานะเป็นกรม ซึ่งสังกัดหรือไม่สังกัดสำนัก

นายกรัฐมนตรี กระทรวงหรือทบวง

สำนักนายกรัฐมนตรีมีฐานะเป็นกระทรวง

ส่วนราชการตาม (๑) (๒) (๓) และ (๔) มีฐานะเป็นนิติบุคคล

การจัดระเบียบบริหารราชการส่วนภูมิภาค

ให้จัดระเบียบบริหารราชการส่วนภูมิภาค ดังนี้ (มาตรา ๕๑)

- (๑) จังหวัด
- (๒) อำเภอ

การจัดระเบียบบริหารราชการส่วนท้องถิ่น

ให้จัดระเบียบบริหารราชการส่วนท้องถิ่น ดังนี้ (มาตรา ๗๐)

- (๑) องค์การบริหารส่วนจังหวัด
- (๒) เทศบาล
- (๓) สุขาภิบาล
- (๔) ราชการส่วนท้องถิ่นอื่นตามที่มิถุหมายกำหนด

พระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๐๒
(เฉพาะในส่วนของบริษัทมหาชน)

บทนิยาม

มาตรา ๔ ในพระราชบัญญัตินี้

”

”

“ส่วนราชการ” หมายความว่า กระทรวง ทบวง กรม หรือทบวงการเมืองที่มีฐานะเทียบเท่าสำนักงานหรือหน่วยงานอื่นใดของรัฐ แต่ไม่รวมตลอดถึงรัฐวิสาหกิจ หรือ หน่วยงานตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการส่วนท้องถิ่น

“รัฐวิสาหกิจ” หมายความว่า

(ก) องค์การของรัฐบาลหรือหน่วยงานธุรกิจที่รัฐบาลเป็นเจ้าของ

(ข) บริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่ส่วนราชการมีทุนรวมอยู่ด้วยเกินกว่าร้อยละห้าสิบ

(ค) บริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่ส่วนราชการ และ/หรือรัฐวิสาหกิจ

ตาม (ก) และ/หรือ (ข) มีทุนรวมอยู่ด้วยเกินกว่าร้อยละห้าสิบ

(ง) บริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่ส่วนราชการ และ/หรือรัฐวิสาหกิจ ตาม (ค) และ/หรือ (ก) และ/หรือ (ข) มีทุนรวมอยู่ด้วยเกินกว่าร้อยละห้าสิบ

(จ) บริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่ส่วนราชการ และ/หรือรัฐวิสาหกิจ

ตาม (ง) และ/หรือ (ก) และ/หรือ (ข) และ/หรือ (ค) มีทุนรวมอยู่ด้วยเกินกว่าร้อยละห้าสิบ

”

”



สำนักวิชาการ ให้การบริการทางวิชาการ

๑. ณ สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร ถนนประดิพัทธ์ ให้บริการในวันและเวลาราชการ
 - กลุ่มงานบริการวิชาการ ๑ โทร. ๐ ๒๒๔๔ ๒๐๗๒ โทรสาร ๐ ๒๒๔๔ ๒๐๕๘-๕๙
ด้านการเมืองการปกครอง ความมั่นคง การทหาร การยุติธรรม กฎหมายระหว่างประเทศ
ความสัมพันธ์ระหว่างประเทศ อนุญาโตตุลาการ ทรัพย์สินทางปัญญา
 - กลุ่มงานบริการวิชาการ ๒ โทร. ๐ ๒๒๔๔ ๒๐๗๑ โทรสาร ๐ ๒๒๔๔ ๒๐๕๘-๕๙
ด้านเศรษฐกิจ พาณิชยกรรม การเงิน การคลัง การธนาคาร การลงทุน งบประมาณ ประกันภัย
อุตสาหกรรม คมนาคม เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร การเกษตรและสหกรณ์
 - กลุ่มงานบริการวิชาการ ๓ โทร. ๐ ๒๒๔๔ ๒๐๗๐ โทรสาร ๐ ๒๒๔๔ ๒๐๕๘-๕๙
ด้านสังคม การศึกษา ศาสนา วัฒนธรรม แรงงานและสวัสดิการสังคม เด็ก สตรี
การสาธารณสุข การท่องเที่ยว การกีฬา วิทยาศาสตร์ สิ่งแวดล้อม การพลังงาน
๒. ณ จุดบริการสารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ (E-knowledge Services) อาคารรัฐสภา ๑ ชั้น ๓
ให้บริการในวันและเวลาราชการ สำหรับวันประชุมสภาผู้แทนราษฎรให้บริการถึงเวลา ๑๙.๓๐ น.
โทร. ๐ ๒๒๔๔ ๑๘๗๗ โทรสาร ๐ ๒๒๔๔ ๑๘๗๘