

เอกสารประกอบการสอนรายวิชา 4074505
กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข



สรุปลงสาระสำคัญ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

อาจารย์เสกสิทธิ์ ดวงคำ
สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
Tel. 091-0171303 e-mail: seksit.dk@bru.ac.th

1

1

เนื้อหา

- เจตนารมณ์ของกฎหมาย
- โครงสร้าง
- นิยามสำคัญ
- หมวด 1 สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ
- หมวด 2 คณะกรรมการโรคสุขภาพแห่งชาติ
- หมวด 3 สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
- หมวด 4 สมัชชาสุขภาพ
- หมวด 5 ธรรมนูญवादด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ
- หมวด 6 บทกำหนดโทษ



2

2



เจตนารมณ์ของกฎหมาย

เหตุผลในการประกาศใช้พระราชบัญญัติฉบับนี้คือ

- ❑ ด้วยสุขภาพ หมายถึง ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกายทางจิตทางปัญญาและทางสังคมเชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล การวางระบบเพื่อดูแลแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนจึงไม่อาจมุ่งเน้นที่การจัดบริการเพื่อการรักษาพยาบาลเพียงด้านเดียว เพราะจะทำให้รัฐและประชาชนต้องเสียค่าใช้จ่ายมากและจะเพิ่มมากขึ้นตามลำดับ
- ❑ โรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพมีการเปลี่ยนแปลงและมีความยุ่งยากสลับซับซ้อนมากขึ้นจำเป็นต้องดำเนินการให้ประชาชนมีความรู้เท่าทันมีส่วนร่วมและมีระบบเสริมสร้างสุขภาพและระวังป้องกันอย่างสมบูรณ์

3

3



เจตนารมณ์ของกฎหมาย (ต่อ)

- ❑ จึงควรมีกฎหมายว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติเพื่อวางกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบายยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ
- ❑ รวมทั้งมีองค์กรและกลไกเพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและมีมีส่วนร่วมจากทุกฝ่ายอันจะนำไปสู่เป้าหมายในการสร้างเสริมสุขภาพรวมทั้งสามารถดูแลแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพและทั่วถึงและสอดคล้องกับรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย

4

4

หลักการและเหตุผลกรณี พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐

สุขภาพ = สุขภาวะทางกาย
ใจ สังคม ปัญญา
(จิตวิญญาณ) ที่เป็น
องค์รวมอย่างสมดุล

ระบบสุขภาพ
"สร้าง นำ ช่อม"

- มีส่วนร่วม
- รู้เท่าทัน

กรอบทิศทางและแนวทาง

- กำหนดนโยบาย และยุทธศาสตร์
สำหรับการดำเนินงานด้านสุขภาพ

องค์กร กลไก เครื่องมือ

- ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ
- สมัชชาสุขภาพ
- เอชไอเอ
- สิทธิด้านสุขภาพ
- เครื่องมือพัฒนานโยบายสาธารณะต่างๆ

ค.สช.
ภาคีเครือข่าย
ค.บ. ส.ช.

ขับเคลื่อนนโยบาย + เคลื่อนไหวสังคม

ที่มา: <https://www.nationalhealth.or.th/index.php/th/node/2130>

5

สังคมมีสุขภาวะเพิ่มขึ้น

สช. เป็นองค์กรหลักในการขับเคลื่อน
การพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่สอดคล้อง
กับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ เพื่อพัฒนาประเทศไปสู่สังคมสุขภาวะ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑
การสานพลังความร่วมมือ
ทางสังคม

พลังปัญญา

ยุทธศาสตร์ที่ ๒
การสร้างและ
จัดการความรู้

พลังสังคม

พลังรัฐ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓
การสื่อสารการตลาด
เพื่อสังคมแบบบูรณาการ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔
การบริหารจัดการ

- ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ
- สมัชชาสุขภาพ
- เอชไอเอ
- สิทธิด้านสุขภาพ
- พัฒนานโยบายสาธารณะอื่นๆ

ที่มา: <https://www.nationalhealth.or.th/index.php/th/node/2130>

6

โครงสร้างของกฎหมาย



ประกอบด้วย 6 หมวด 1 บทเฉพาะกาล 55 มาตรา

- หมวด 1 สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ (มาตรา 4 – 12)
- หมวด 2 คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (มาตรา 13-25)
- หมวด 3 สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (มาตรา 26-39)
- หมวด 4 สมัชชาสุขภาพ (มาตรา 40-45)
- หมวด 5 ธรรมนูญवादด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ (มาตรา 46-48)
- หมวด 6 บทกำหนดโทษ (มาตรา 49)
- บทเฉพาะกาล (มาตรา 50-55)

7

7

นิยามสำคัญ



- “สุขภาพ” หมายความว่าภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญา และทางสังคมเชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล
- “ปัญญา” หมายความว่าความรู้ที่รู้เท่าทันและความเข้าใจอย่างแยกได้ในเหตุผลแห่งความดีความชั่ว ความมีประโยชน์และความมีโทษ ซึ่งนำไปสู่ความมีจิตอันดีงามและเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่

8

8



นิยามสำคัญ (ต่อ)

- ❑ **“ระบบสุขภาพ”** หมายความว่า ระบบความสัมพันธ์ทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ
- ❑ **“บริการสาธารณสุข”** หมายความว่า บริการต่าง ๆ อันเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ การตรวจวินิจฉัยและบำบัดสภาวะความเจ็บป่วย และการฟื้นฟูสมรรถภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชน

9

9



นิยามสำคัญ (ต่อ)

- ❑ **“บุคลากรด้านสาธารณสุข”** หมายความว่า ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่มีกฎหมาย ระเบียบ หรือข้อกำหนดรองรับ
- ❑ **“ผู้ประกอบการวิชาชีพด้านสาธารณสุข”** หมายความว่า ผู้ประกอบการวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

10

10



นิยามสำคัญ (ต่อ)

- ❑ **“สมัชชาสุขภาพ”** หมายความว่า กระบวนการที่ให้ประชาชน และหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การเสนอแนะนโยบาย สาธารณะ เพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพของประชาชน โดยจัดให้มีการประชุมอย่างเป็นระบบและอย่างมีส่วนร่วม
- ❑ **“กรรมการ”** หมายความว่า กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

11

11



หมวด 1 สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ

12

12



มาตรา 5

- บุคคล**มีสิทธิ**ในการดำรงชีวิตในสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ
- บุคคล**มีหน้าที่**ร่วมกับหน่วยงานของรัฐในการดำเนินการให้เกิดสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมตามวาระหนึ่ง

13

13



มาตรา 6

- สุขภาพของหญิงในด้านสุขภาพทางเพศและสุขภาพของระบบเจริญพันธุ์ซึ่งมีความจำเพาะ ชับซ้อนและมีอิทธิพลต่อสุขภาพหญิงตลอดช่วงชีวิต ต้องได้รับการสร้างเสริมและคุ้มครองอย่างสอดคล้องและเหมาะสม
- สุขภาพของเด็ก คนพิการ คนสูงอายุ คนด้อยโอกาสในสังคม และกลุ่มคนต่าง ๆ ที่มีความจำเพาะในเรื่องสุขภาพต้องได้รับการสร้างเสริมและคุ้มครองอย่างสอดคล้องและเหมาะสมด้วย

14

14



มาตรา 7

- ข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล เป็นความลับส่วนบุคคล ผู้ใดจะนำไปเปิดเผยในประการที่น่าจะทำให้บุคคลนั้นเสียหายไม่ได้
- เว้นแต่** การเปิดเผยนั้นเป็นไปตามความประสงค์ของบุคคลนั้นโดยตรง หรือมีกฎหมายเฉพาะบัญญัติให้ต้องเปิดเผย
- แต่ไม่ว่าในกรณีใด ๆ ผู้ใดจะอาศัยอำนาจหรือสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการหรือกฎหมายอื่น เพื่อขอเอกสารเกี่ยวกับข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลที่ไม่ใช่ของตนไม่ได้

15

15



มาตรา 8

- ในการบริการสาธารณสุข บุคลากรด้านสาธารณสุขต้องแจ้งข้อมูลด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการให้ผู้รับบริการทราบอย่างเพียงพอที่ผู้รับบริการจะใช้ประกอบการตัดสินใจในการรับหรือไม่รับบริการใด **และในกรณีที่ผู้รับบริการปฏิเสธไม่รับบริการใด จะให้บริการนั้นมีได้**
- ในกรณีที่เกิดความเสียหายหรืออันตรายแก่ผู้รับบริการเพราะเหตุที่ผู้รับบริการปกปิด ข้อเท็จจริงที่ตนรู้และควรบอกให้แจ้ง หรือแจ้งข้อความอันเป็นเท็จ ผู้ให้บริการไม่ต้องรับผิดชอบในความเสียหายหรืออันตรายนั้น เว้นแต่เป็นกรณีที่ผู้ให้บริการประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรง

16

16



มาตรา 8 (ต่อ)

ความในวรรคหนึ่งมิให้ใช้บังคับกับกรณีดังต่อไปนี้

- (1) ผู้รับบริการอยู่ในภาวะที่เสี่ยงอันตรายถึงชีวิตและมีความจำเป็นต้องให้ความช่วยเหลือเป็นการรีบด่วน
- (2) ผู้รับบริการไม่อยู่ในฐานะที่จะรับทราบข้อมูลได้ และไม่อาจแจ้งให้บุคคลซึ่งเป็นทายาทโดยธรรมตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ผู้ปกครอง ผู้ปกครองดูแล ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาลของผู้รับบริการ แล้วแต่กรณีรับทราบข้อมูลแทนในขณะนั้นได้

17

17



มาตรา 9

- ในกรณีที่ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขประสงค์จะใช้ผู้รับบริการเป็นส่วนหนึ่งของการทดลองในงานวิจัย ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขต้อง**แจ้งให้ผู้รับบริการทราบล่วงหน้า** และ**ต้องได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้รับบริการก่อน** **จึงจะดำเนินการได้** **ความยินยอมดังกล่าว ผู้รับบริการจะเพิกถอนเมื่อใดก็ได้**

18

18



มาตรา 10

- เมื่อมีกรณีที่จะมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนเกิดขึ้น หน่วยงานของรัฐที่มีข้อมูลเกี่ยวกับกรณีดังกล่าว ต้องเปิดเผยข้อมูลนั้นและวิธีป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพให้ประชาชน ทราบและจัดหาข้อมูลให้โดยเร็ว
- การเปิดเผยข้อมูลตามวรรคหนึ่งต้องไม่มีลักษณะเป็นการ ละเมิดสิทธิส่วนบุคคลของบุคคลใดเป็นการเฉพาะ

19

19



มาตรา 11

- บุคคลหรือคณะบุคคลมีสิทธิร้องขอให้มีการประเมินและมีสิทธิ ร่วมในกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบาย สาธารณะ
- บุคคลหรือคณะบุคคลมีสิทธิได้รับรู้ข้อมูล คำชี้แจง และเหตุผล จากหน่วยงานของรัฐก่อนการอนุญาตหรือการดำเนินโครงการ หรือกิจกรรมใดที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพของตนหรือของ ชุมชนและแสดงความเห็นของตนในเรื่องดังกล่าว

20

20



มาตรา 12

- บุคคลมีสิทธิทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิตตน หรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วยได้
- การดำเนินการตามหนังสือแสดงเจตนาตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวง
- เมื่อผู้ประกอบการวิชาชีพด้านสาธารณสุขได้ปฏิบัติตามเจตนาของบุคคลตามวรรคหนึ่งแล้วมิให้ถือว่าการกระทำนั้นเป็นความผิดและให้พ้นจากความรับผิดทั้งปวง

21

21



หมวด 2

คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

<https://www.nationalhealth.or.th/th/node/2791>

22

22

มาตรา 13 คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ



- นายกรัฐมนตรีหรือรองนายกรัฐมนตรีที่นายกรัฐมนตรีมอบหมาย เป็นประธานกรรมการ
- รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นรองประธานกรรมการ
- รัฐมนตรีว่าการกระทรวงที่นายกรัฐมนตรีกำหนดจำนวนไม่เกิน 5 คน เป็นกรรมการ
- ประธานสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เป็นกรรมการ
- ประธานกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ เป็นกรรมการ
- ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งเลือกกันเองจำนวน 4 คน เป็นกรรมการ

23

23

มาตรา 13 คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (ต่อ)



- ผู้แทนองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขที่มีกฎหมายจัดตั้งองค์กรละ 1 คน เป็นกรรมการ
- ผู้แทนคณะกรรมการวิชาชีพที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ ซึ่งเลือกกันเองจำนวน 1 คน เป็นกรรมการ
- ผู้ทรงคุณวุฒิด้านต่าง ๆ ซึ่งต้องไม่เป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุข โดยเลือกกันเองจำนวน 6 คน เป็นกรรมการ
- ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไร ไม่ว่าจะจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลหรือไม่ ซึ่งเลือกกันเองจำนวน 13 คน เป็นกรรมการ
- ให้เลขาธิการเป็นกรรมการและเลขานุการ และให้เลขาธิการแต่งตั้งพนักงานของสำนักงานไม่เกิน 2 คนเป็นผู้ช่วยเลขานุการ

24

24



หมวด 3

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

25

25



มาตรา 27

อำนาจหน้าที่ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

- รับผิดชอบงานธุรการของ คสช. และคณะกรรมการบริหาร
- ประสานงานกับหน่วยงานด้านนโยบายและยุทธศาสตร์ของรัฐบาลและหน่วยงานอื่น ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนที่ดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องสุขภาพ และดำเนินการเพื่อให้เกิดการทำงานร่วมกันในระดับนโยบาย ยุทธศาสตร์และแผนงานด้านสุขภาพ
- ตรวจสอบ ศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลต่าง ๆ รวมทั้งสถานการณ์ของระบบสุขภาพเพื่อจัดทำเป็นรายงานหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้
- ดำเนินการเพื่อให้การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นบรรลุผลตามมติของ คสช.
- ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัตินี้หรือตามกฎหมายอื่น หรือตามที่คณะรัฐมนตรีหรือ คสช. มอบหมาย

26

26



หมวด 4 สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

27

27



มาตรา 40

- การจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น หรือสนับสนุนให้ประชาชนรวมตัวกันเพื่อจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ คสช. กำหนด
- ในกรณีที่สมัชชาสุขภาพตามวรรคหนึ่ง มีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติหรือนำไปพิจารณาประกอบในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ให้เสนอต่อ คสช. เพื่อพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควรแก่กรณีต่อไป

28

28

มาตรา 41



- ให้ คสช. จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

29

29

มาตรา 43



- ให้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มีหน้าที่ในการจัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ กำหนดวัน เวลาและสถานที่ในการประชุม ซึ่งต้องประกาศให้ประชาชนทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่าสามสิบวันก่อนวันประชุม

30

30



มาตรา 44

- ❑ ผู้ใดประสงค์จะเข้าร่วมสมัชชาสุภาพแห่งชาติในการประชุมครั้งใด ให้สมัครลงทะเบียนสำหรับการประชุมครั้งนั้นต่อเจ้าหน้าที่ที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุภาพแห่งชาติกำหนด ตามแบบและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุภาพแห่งชาติกำหนด นอกจากผู้ลงทะเบียนตามวรรคหนึ่ง คณะกรรมการจัดสมัชชาสุภาพแห่งชาติจะกำหนดให้เชิญบุคคล ผู้แทนหน่วยงานของรัฐหรือองค์กรภาคเอกชนตามที่เห็นสมควรมาร่วมประชุมด้วยก็ได้

31

31



มาตรา 45

- ❑ ในกรณีที่สมัชชาสุภาพแห่งชาติมีข้อเสนอให้หน่วยงานของรัฐนำไปปฏิบัติ หรือนำไปพิจารณาประกอบในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ให้เสนอต่อ คสช.เพื่อพิจารณาดำเนินการให้บรรลุผลตามควรแก่กรณีต่อไป

32

32



33

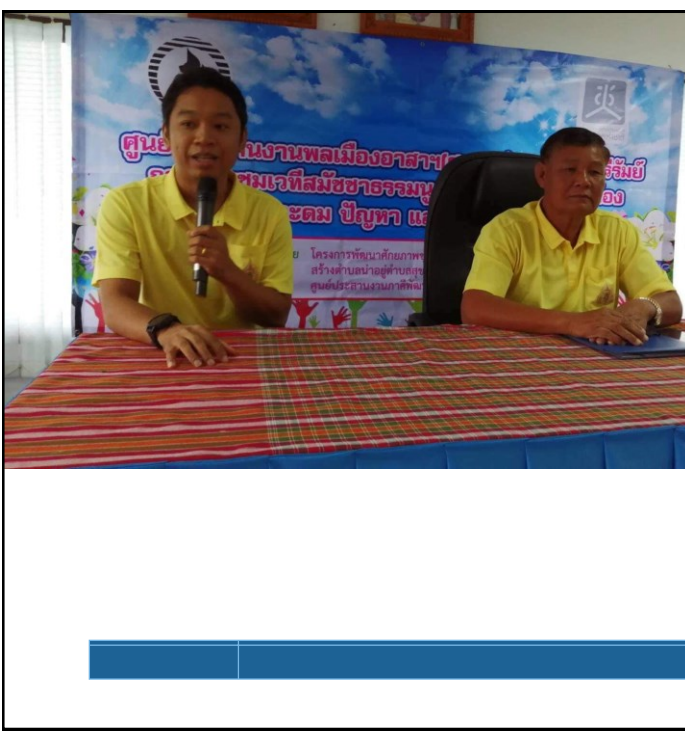
33



34



35



36



37

37



38

38



39

39



หมวด 5

ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ

40

40



มาตรา 46

- ให้ คสช. จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติเพื่อใช้เป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ
- ในการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ให้ คสช. นำความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของสมาชิกสภาสุขภาพมาประกอบด้วย
- เมื่อคณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติแล้ว ให้รายงานต่อสภาผู้แทนราษฎรและวุฒิสภาเพื่อทราบและประกาศในราชกิจจานุเบกษา
- ให้ คสช. ทบทวนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยทุกห้าปี

41

41



มาตรา 47

ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ต้องสอดคล้องกับรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย และอย่างน้อยต้องมีสาระสำคัญเกี่ยวกับเรื่องดังต่อไปนี้

- (1) ปรัชญาและแนวคิดหลักของระบบสุขภาพ
- (2) คุณลักษณะที่พึงประสงค์และเป้าหมายของระบบสุขภาพ
- (3) การจัดให้มีหลักประกันและความคุ้มครองให้เกิดสุขภาพ
- (4) การสร้างเสริมสุขภาพ
- (5) การป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ
- (6) การบริการสาธารณสุขและการควบคุมคุณภาพ

42

42



มาตรา 47 (ต่อ)

- (7) การส่งเสริม สนับสนุน การใช้และการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือกอื่น ๆ
- (8) การคุ้มครองผู้บริโภค
- (9) การสร้างและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพ
- (10) การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ
- (11) การผลิตและการพัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุข
- (12) การเงินการคลังด้านสุขภาพ

43

43



มาตรา 48

- ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ และนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพตามมาตรา 25 (2) ที่คณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบแล้ว **ให้ผูกพันหน่วยงานของรัฐและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องที่จะต้องดำเนินการต่อไปตามอำนาจหน้าที่ของตน**

44

44



หมวด 6 บทกำหนดโทษ

45

45



มาตรา 49

มาตรา	ต้องระวางโทษ
มาตรา 7 นำข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลที่เป็นความลับส่วนบุคคล ไปเปิดเผยในประการที่น่าจะทำให้บุคคลนั้นเสียหาย	จำคุกไม่เกิน 6 เดือน/ปรับไม่เกิน 10,000 บาท / ทั้งจำทั้งปรับ
มาตรา 9 ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขใช้ผู้รับบริการเป็นส่วนหนึ่งของการทดลองในงานวิจัย โดยไม่แจ้งให้ผู้รับบริการทราบล่วงหน้า หรือไม่ได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้รับบริการก่อนการดำเนินการ หรือ ไม่ยอมให้ผู้รับบริการเพิกถอนความยินยอม	จำคุกไม่เกิน 6 เดือน/ปรับไม่เกิน 10,000 บาท / ทั้งจำทั้งปรับ
* ความผิดตามมาตรา 49 นี้เป็นความผิดอันยอมความได้	

46

46



References

กองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (1 กรกฎาคม 2564). **พรบ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550**. เข้าถึงได้จาก https://www.legal.moph.go.th/index.php?option=com_remository&Itemid=813&func=startdown&id=1330

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ. (1 กรกฎาคม 2564). **คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ**. เข้าถึงได้จาก <https://www.nationalhealth.or.th/th/node/2791>

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ. (1 กรกฎาคม 2564). **รู้จัก สช.**. เข้าถึงได้จาก <https://www.nationalhealth.or.th/th/node/2791>