



ขอเชิญแสดงความเห็นต่อ

(ร่าง) พระราชบัญญัติ
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ...



สแกน QR Code
เพื่อแสดงความเห็น



02-193 7000 ต่อ 18740



sarabanphc.03@gmail.com



<http://phc.moph.go.th/>



Primary Health Care Division



บันทึกหลักการและเหตุผล
ประกอบร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
พ.ศ.

หลักการ

ให้มีกฎหมายว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

เหตุผล

เนื่องจากการพัฒนาระบบสุขภาพที่เน้นการสร้างเสริมสุขภาพอันนำไปสู่สุขภาพที่ยั่งยืนของประชาชนนั้น ต้องจัดและส่งเสริมให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ และต้องส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพและการจัดทำบริการสาธารณสุขในชุมชน ดังนั้น สมควรส่งเสริมและสนับสนุนให้อาสาสมัครสาธารณสุขซึ่งเป็นประชาชนในชุมชนเป็นกำลังสำคัญสำหรับการดูแลสุขภาพของประชาชนในชุมชนตามหลักการสาธารณสุขมูลฐาน โดยยกระดับทักษะและขีดความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุขให้ดำเนินการตามหลักการดังกล่าวได้สัมฤทธิ์ผล ตลอดจนสร้างเครือข่ายการประสานงาน การบริหารจัดการอาสาสมัครสาธารณสุข และการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพภายในชุมชนให้เป็นไปอย่างมีระบบ อันสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ เพื่อการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืน จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้

.....

.....

.....

มาตรา ๑ พระราชบัญญัตินี้เรียกว่า “พระราชบัญญัติอาสาศัมครสาธารณสุขประจำ

มาตรา ๒ พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดเก้าสิบวันนับถัดจากวัน
ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

มาตรา ๓ ให้ยกเลิกระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔ ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

บรรดากฎหมาย กฎ ระเบียบ และข้อบังคับอื่น ในส่วนที่บัญญัติไว้แล้วในพระราชบัญญัตินี้ หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับบทแห่งพระราชบัญญัตินี้ให้ใช้พระราชบัญญัตินี้แทน

มาตรา ๔ ในพระราชบัญญัตินี้

“อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน” หมายความว่า บุคคลที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการระดับประเทศ ได้แก่

(๑) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือเรียกโดยย่อว่า อสม.

(๒) อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ซึ่งปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขในเขตกรุงเทพมหานคร หรือเรียกโดยย่อว่า อส. กทม.

(๓) อาสาสมัครสาธารณสุขอื่นตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการระดับประเทศ

“หลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน” หมายความว่า หลักสูตรที่กำหนดขึ้นสำหรับฝึกอบรมบุคคลที่มีคุณสมบัติ และได้รับการคัดเลือกเพื่อพัฒนาความรู้ พื้นฟูทักษะ ความสามารถให้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตาม มาตรฐานการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยความเห็นชอบของ คณะกรรมการระดับประเทศ

“คณะกรรมการระดับประเทศ” หมายความว่า คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับประเทศ

“คณะกรรมการระดับเขต” หมายความว่า คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับเขตสุขภาพ

“คณะกรรมการระดับจังหวัด” หมายความว่า คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับจังหวัด

“นายทะเบียน” หมายความว่า นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้ซึ่งนายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดมอบหมายสำหรับจังหวัดนั้น และผู้อำนวยการสำนักอนามัยหรือผู้ซึ่งผู้อำนวยการ สำนักอนามัยมอบหมายสำหรับกรุงเทพมหานคร หรือนายทะเบียนอื่นตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด

“หน่วยงานของรัฐ” หมายความว่า กระทรวง ทบวง กรม หรือส่วนราชการ ที่เรียกชื่ออย่างอื่นและมีฐานะเป็นกรม ราชการส่วนภูมิภาค องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ ที่ตั้งขึ้นโดยพระราชบัญญัติหรือพระราชกฤษฎีกา และองค์การมหาชน

“กองทุน” หมายความว่า กองทุนสนับสนุนการปฏิบัติงานของอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

“ค่าป่วยการ” หมายความว่า เงินที่ทางราชการจ่ายให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

“รัฐมนตรี” หมายความว่า รัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๕ ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามพระราชบัญญัตินี้ และให้มีอำนาจออกกฎกระทรวงหรือประกาศเพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้

หมวด ๑ บททั่วไป

มาตรา ๖ เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติหน้าที่หรือสิทธิของอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านตามพระราชบัญญัตินี้ ให้มีการรวมกลุ่มของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในลักษณะชมรม สมาคม หรือมูลนิธิ เช่น สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ เป็นต้น

การดำเนินงาน และอำนาจหน้าที่ของชมรม สมาคม หรือมูลนิธิตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนด

หมวด ๒

คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

มาตรา ๗ ให้มีคณะกรรมการระดับประเทศ ประกอบด้วย

(๑) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกรรมการ

(๒) รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ เป็นรองประธานกรรมการ คนที่ ๑

(๓) อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นรองประธานกรรมการ คนที่ ๒

(๔) อธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นกรรมการ

(๕) อธิบดีกรมการแพทย์ เป็นกรรมการ

(๖) อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นกรรมการ

(๗) อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นกรรมการ

(๘) อธิบดีกรมสุขภาพจิต เป็นกรรมการ

(๙) อธิบดีกรมอนามัย เป็นกรรมการ

(๑๐) เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา เป็นกรรมการ

(๑๑) เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นกรรมการ

(๑๒) อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เป็นกรรมการ

(๑๓) อธิบดีกรมบัญชีกลาง เป็นกรรมการ

(๑๔) ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เป็นกรรมการ

(๑๕) หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นกรรมการ

(๑๖) อธิบดีกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ เป็นกรรมการ

(๑๗) ผู้แทนองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ระดับประเทศ จำนวนหนึ่งคน เป็นกรรมการ

(๑๘) ผู้แทนองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ภาคเหนือ ภาคกลาง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคใต้ จำนวนสี่คน เป็นกรรมการ

(๑๙) ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้งจำนวนไม่เกินสามคน เป็นกรรมการ

(๒๐) ให้รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ดูแลกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน เป็นกรรมการและเลขานุการ

(๒๑) ให้ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ให้กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ทำหน้าที่เป็นสำนักงานเลขานุการของคณะกรรมการ รับผิดชอบงานธุรการ งานประชุม การศึกษาหาข้อมูลและกิจการต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับงานของคณะกรรมการ

มาตรา ๘ กรรมการตามมาตรา ๗ (๑๗) (๑๘) และ (๑๙) ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) ไม่เป็นหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต
- (๓) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถหรือไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือไม่เป็นคนทุพพลภาพหรือติดสุรายาเมาจนถึงขนาดไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้
- (๔) ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการหรือหน่วยงานของรัฐ
- (๕) ไม่เป็นผู้เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุด เว้นแต่เป็นโทษที่กระทำความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ และยังไม่พ้นกำหนดเวลาสิบปีนับแต่วันพ้นโทษ
- (๖) ไม่เป็นข้าราชการการเมือง ผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น ผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการหรือผู้บริหารพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

มาตรา ๙ กรรมการตามมาตรา ๗ (๑๙) มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละสี่ปีนับแต่วันที่ได้รับแต่งตั้ง และอาจได้รับแต่งตั้งใหม่อีกได้ แต่ต้องไม่เกินสองวาระติดต่อกัน

เมื่อครบกำหนดวาระตามวรรคหนึ่ง หากยังมิได้มีการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ ให้กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้นอยู่ในตำแหน่งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนกว่ากรรมการซึ่งได้รับแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่ แต่ต้องไม่เกินเก้าสิบวันนับแต่วันที่กรรมการพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้น

ในกรณีที่กรรมการตามวรรคหนึ่งพ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ ให้ดำเนินการแต่งตั้งกรรมการแทนภายในเก้าสิบวันนับแต่วันที่ตำแหน่งกรรมการนั้นว่างลงและให้ผู้ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งแทนอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการซึ่งตนแทน

ในกรณีที่วาระของกรรมการตามมาตรา ๗ (๑๗) (๑๘) และ (๑๙) ที่พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระไม่ว่าด้วยเหตุใดหรือวาระการดำรงตำแหน่งเหลืออยู่ไม่ถึงเก้าสิบวันจะไม่ดำเนินการแต่งตั้งกรรมการแทนตำแหน่งที่ว่างนั้นก็ได้ และในการนี้ให้คณะกรรมการประกอบด้วยกรรมการเท่าที่เหลืออยู่

มาตรา ๑๐ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ กรรมการตามมาตรา ๗ (๑๗) (๑๘) และ (๑๙) พ้นจากตำแหน่งเมื่อ

- (๑) ตาย
- (๒) ลาออก
- (๓) รัฐมนตรีให้ออก เพราะบกพร่องต่อหน้าที่ มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือหย่อนความสามารถ
- (๔) ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๘

มาตรา ๑๑ ให้คณะกรรมการระดับประเทศมีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

- (๑) เสนอนโยบายส่งเสริมศักยภาพ การกำหนดบทบาท และการสนับสนุนสวัสดิการให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ต่อรัฐมนตรี

(๒) ให้คำแนะนำแก่รัฐมนตรีในการออกประกาศเกี่ยวกับงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามพระราชบัญญัตินี้

(๓) พิจารณาการจัดให้มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในแต่ละท้องที่ให้เพียงพอต่อสัดส่วนของประชากร ทั้งนี้ ตามที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนด

(๔) ให้คำแนะนำแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หรือพิจารณาเรื่องร้องเรียนที่เกี่ยวกับการปฏิบัติตามพระราชบัญญัตินี้

(๕) กำหนดหลักสูตร และมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(๖) ส่งเสริม พัฒนา สนับสนุนกิจกรรม ตามมาตรฐานการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(๗) ส่งเสริม พัฒนา และสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านรวมกลุ่มในการทำงานเป็นเครือข่ายองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(๘) แต่งตั้งอนุกรรมการเพื่อปฏิบัติการตามระเบียบนี้

(๙) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่ระเบียบนี้กำหนดให้เป็นอำนาจและหน้าที่ของคณะกรรมการระดับประเทศ

(๑๐) พิจารณาหรือดำเนินการในเรื่องอื่นตามที่รัฐมนตรีมอบหมาย

มาตรา ๑๒ การประชุมคณะกรรมการ ต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม

ให้ประธานกรรมการเป็นประธานในที่ประชุม ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้กรรมการที่มาประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม

การวินิจฉัยชี้ขาดของที่ประชุมให้ถือเสียงข้างมาก กรรมการคนหนึ่งให้มีเสียงหนึ่งในการลงคะแนน ถ้าคะแนนเสียงเท่ากันให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกเสียงหนึ่งเป็นเสียงชี้ขาด

มาตรา ๑๓ คณะกรรมการจะแต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อพิจารณาหรือปฏิบัติการอย่างหนึ่งอย่างใดตามที่คณะกรรมการมอบหมายก็ได้

ให้นำบทบัญญัติมาตรา ๑๒ วรรคหนึ่ง วรรคสอง และวรรคสาม มาใช้บังคับกับการประชุมคณะอนุกรรมการโดยอนุโลม

มาตรา ๑๔ ในการพิจารณาเรื่องใด ๆ ของกรรมการโดยตำแหน่งตามมาตรา ๗ (๔) ถึง (๑๖) เมื่อคณะกรรมการดังกล่าวมีมติเป็นประการใดแล้ว ให้มติของคณะกรรมการ ผูกพันหน่วยงานซึ่งมีผู้แทนร่วมเป็นกรรมการโดยตำแหน่งอยู่ด้วย แม้ว่าการพิจารณาวินิจฉัยเรื่องนั้นผู้แทนของหน่วยงานที่เป็นกรรมการโดยตำแหน่งจะได้เข้าร่วมพิจารณาวินิจฉัยก็ตาม ถ้ามีความเห็นแตกต่างกันให้บันทึกความเห็น ของกรรมการทุกฝ่ายไว้ให้ปรากฏในเรื่องนั้นด้วย

มาตรา ๑๕ ให้มีคณะกรรมการระดับเขต ประกอบด้วย

(๑) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกรรมการ

(๒) ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ เป็นรองประธาน

(๓) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ในเขตสุขภาพ ที่ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขมอบหมาย จำนวนไม่เกินสามคน เป็นกรรมการ

(๔) สาธารณสุขอำเภอ จำนวนสามคน เป็นกรรมการ

(๕) ผู้อำนวยการศูนย์อนามัย เป็นกรรมการ

(๖) ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรค เป็นกรรมการ

(๗) ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นกรรมการ

(๘) ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิต เป็นกรรมการ

(๙) ผู้แทนองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ระดับจังหวัด ในเขตสุขภาพ ที่ประธานองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ระดับเขตสุขภาพมอบหมาย จำนวนไม่เกินสามคน เป็นกรรมการ

(๑๐) ผู้แทนองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ระดับเขต เป็นกรรมการ

(๑๑) ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง จำนวนไม่เกินสามคน เป็นกรรมการ

(๑๒) ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นกรรมการและเลขานุการ และให้แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวนไม่เกินสองคน เป็นผู้ช่วยเลขานุการ

มาตรา ๑๖ ให้คณะกรรมการระดับเขตมีหน้าที่และอำนาจเฉพาะในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

(๑) ดำเนินการตามนโยบาย ส่งเสริมศักยภาพและสนับสนุนสวัสดิการแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามที่คณะกรรมการนโยบายกำหนด

(๒) กำกับ ติดตามการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(๓) พิจารณาการจัดสรรให้มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในแต่ละท้องที่ภายในเขตพื้นที่รับผิดชอบในสัดส่วนตามที่คณะกรรมการนโยบายกำหนด

(๔) ให้คำแนะนำ หรือพิจารณาเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการปฏิบัติตามระเบียบฉบับนี้ กรณีมีเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ภายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

(๕) แต่งตั้งอนุกรรมการเพื่อปฏิบัติตามระเบียบนี้

(๖) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่ระเบียบนี้กำหนดให้เป็นอำนาจและหน้าที่ของคณะกรรมการระดับเขต

(๗) พิจารณาหรือดำเนินการในเรื่องอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการนโยบายมอบหมาย

มาตรา ๑๗ ให้มีคณะกรรมการระดับจังหวัด ประกอบด้วย

(๑) ผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นที่ปรึกษา

(๒) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นประธานกรรมการ

(๓) ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน เป็นรองประธานกรรมการ คนที่ ๑

(๔) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมาย เป็นรองประธานกรรมการ คนที่ ๒

(๕) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมายจำนวนหนึ่งคน เป็นกรรมการ

(๖) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมายจำนวนหนึ่งคน เป็นกรรมการ

(๗) สาธารณสุขอำเภอ ที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมาย จำนวนสามคน เป็นกรรมการ

(๗) ท้องถิ่นจังหวัด เป็นกรรมการ

(๘) หัวหน้ากลุ่มหรือหัวหน้างานผู้รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้องกับงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมายจำนวนไม่เกินสามคน เป็นกรรมการ

(๙) ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ระดับจังหวัด เป็นกรรมการ

(๑๐) ผู้แทนองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ระดับอำเภอที่ประธานองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ระดับจังหวัด มอบหมายไม่เกินห้าคน เป็นกรรมการ

(๑๑) ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแต่งตั้ง จำนวนไม่เกินสามคน เป็นกรรมการ

(๑๒) หัวหน้ากลุ่มหรือหัวหน้างานผู้รับผิดชอบงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ได้รับมอบหมายจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นกรรมการและเลขานุการ และให้แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

มาตรา ๑๘ ให้มีคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ทั้งนี้ ตามคำสั่งของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขอื่น ให้เป็นไปตามคำสั่งของรัฐมนตรีหรือหัวหน้าส่วนราชการหรือองค์กรนั้น แล้วแต่กรณี

มาตรา ๑๙ ให้คณะกรรมการตามมาตรา ๑๗ และมาตรา มาตรา ๑๘ มีหน้าที่และอำนาจ ในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

(๑) ให้ความเห็นชอบแผนการฝึกอบรมและพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านใหม่ หรือทดแทน ตามแนวทางที่คณะกรรมการกำหนด

(๒) ดำเนินการตามนโยบาย ส่งเสริมศักยภาพและสนับสนุนสวัสดิการแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(๓) ดำเนินการประเมินศักยภาพในการปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานสมรรถนะอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(๔) พิจารณาตรวจสอบกรณีมีเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(๕) แต่งตั้งอนุกรรมการเพื่อปฏิบัติการตามระเบียบนี้

(๖) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่ระเบียบนี้กำหนดให้เป็นอำนาจและหน้าที่ของคณะกรรมการระดับจังหวัด

(๗) พิจารณาหรือดำเนินการในเรื่องอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

มาตรา ๒๐ ให้นำบทบัญญัติมาตรา ๘ มาตรา ๙ และมาตรา ๑๐ มาใช้บังคับกับคุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม การดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งของกรรมการตามมาตรา ๑๕ (๙) (๑๐) (๑๑) มาตรา ๑๗ (๑๐) (๑๑) และมาตรา ๑๘ โดยอนุโลม

มาตรา ๒๑ ในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการตามมาตรา ๑๗ และมาตรา ๑๘ หรือคณะอนุกรรมการเกี่ยวกับการพิจารณาตรวจสอบและมีคำสั่งกรณีมีเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามพระราชบัญญัตินี้ ให้คณะกรรมการและคณะอนุกรรมการดังกล่าว เป็นเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มีอำนาจออกคำสั่งเป็นหนังสือเรียกบุคคลมาให้ถ้อยคำและมีอำนาจออกคำสั่งเป็นหนังสือแจ้งให้บุคคลส่งเอกสารหรือวัตถุเพื่อประโยชน์แก่การดำเนินงานของคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการดังกล่าว

มาตรา ๒๒ ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติงานธุรการของคณะกรรมการ และเป็นศูนย์กลางข้อมูลเกี่ยวกับกิจการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

มาตรา ๒๓ ให้นำบทบัญญัติมาตรา ๑๓ มาตรา ๒๑ และมาตรา ๒๒ มาใช้บังคับกับการประชุมของคณะกรรมการตามมาตรา ๑๗ และมาตรา ๑๘ ตามหมวดนี้ การแต่งตั้งและการประชุมคณะอนุกรรมการของคณะกรรมการดังกล่าว และการปฏิบัติหน้าที่ของกรรมการและอนุกรมตามหมวดนี้โดยอนุโลม

หมวด ๓

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ส่วนที่ ๑

การคัดเลือก

มาตรา ๒๔ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน แบ่งเป็น ๓ บัญชี ดังนี้

(๑) ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่มีสิทธิที่จะได้รับสิทธิประโยชน์ตามที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด และมีสิทธิได้รับเงินค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน บัญชี ๑

(๒) ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่มีสิทธิที่จะได้รับสิทธิประโยชน์ตามที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด ซึ่งอยู่ระหว่างรอรับเงินค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่ เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน บัญชี ๒

(๓) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ไม่ผ่านการประเมินสมรรถนะตามมาตรา ๓๔ ซึ่งไม่มีสิทธิรับค่าเงินป่วยการ แต่ยังคงให้มีสิทธิประโยชน์ตามพระราชบัญญัตินี้ เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน บัญชี ๓

ให้หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขึ้นทะเบียนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามมาตรา ๒๔ (๓) เป็นไปตามที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนด

มาตรา ๒๕ บุคคลผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้เป็นผู้มีสิทธิได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(ก) คุณสมบัติ

(๑) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี แต่ไม่เกินหกสิบปีบริบูรณ์

(๒) ผ่านการฝึกอบรมและผ่านการประเมินความรู้ความสามารถตามมาตรา ๒๖

(๓) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านและอาศัยอยู่เป็นการประจำในหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านไม่น้อยกว่าหกเดือน

(๔) จบการศึกษาขั้นพื้นฐาน

(๕) สมัครงใจและเสียสละเพื่อช่วยเหลือการดำเนินงานสาธารณสุข

(๖) มีเวลาให้กับการทำงานในบทบาทอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(ข) ลักษณะต้องห้าม

(๑) ไม่เป็นคนวิกลจริต จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๒) ไม่เคยพ้นสภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เพราะเหตุตามมาตรา ๓๐ (๒)

มาตรา ๒๖ การคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามมาตรา ๒๕ และการประเมินความรู้ความสามารถ ให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนด

ให้กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับหน่วยงานของรัฐและองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สนับสนุนการจัดการให้ผู้ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

มาตรา ๒๗ ให้นายทะเบียนออกใบประกาศนียบัตรให้แก่ผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมและผ่านการประเมินความรู้ความสามารถตามมาตรา ๒๖

ให้ดำเนินการขึ้นทะเบียนบุคคลตามวรรคหนึ่ง เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านพร้อมออกบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านให้บุคคลดังกล่าว

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขึ้นทะเบียน แบบบัตรประจำตัว และการใช้บัตรประจำตัวตามวรรคสอง ให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนด

ส่วนที่ ๒

การฟื้นฟูสภาพ

มาตรา ๒๘ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านสิ้นสุดสภาพเมื่อ

- (๑) ตาย
- (๒) ลาออก
- (๓) ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๒๕ (๑) – (๑๒)
- (๔) มีอายุครบเจ็ดสิบปีบริบูรณ์
- (๕) ไม่ผ่านการประเมินสมรรถนะตามมาตรา ๓๔
- (๖) คณะกรรมการตามมาตรา ๑๗ หรือมาตรา ๑๘ มีคำสั่งให้พ้นสภาพตามมาตรา ๓๐
- (๗) ได้รับโทษโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดอันได้

กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

มาตรา ๒๙ ในกรณีที่ปรากฏข้อเท็จจริงตามมาตรา ๓๐ (๑) หรือ (๒) ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบงานสาธารณสุขมูลฐานหรืองานอาสาสมัครสาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือกรุงเทพมหานคร หรือประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับตำบล หรือหัวหน้าครัวเรือนหรือผู้แทนจำนวนไม่น้อยกว่าหนึ่งในสามหลังคาเรือน รายงานต่อนายทะเบียนภายในสามสิบวันนับแต่วันพบข้อเท็จจริงดังกล่าว

ให้นายทะเบียนส่งรายงานตามวรรคหนึ่งให้คณะกรรมการตามมาตรา ๑๗ หรือมาตรา ๑๘ แล้วแต่กรณี พิจารณาตรวจสอบข้อเท็จจริงและมีคำสั่งตามมาตรา ๓๑ ต่อไป

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรายงานตามวรรคหนึ่ง การพิจารณาตรวจสอบข้อเท็จจริงตามวรรคสอง และการลบชื่อออกจากทะเบียนให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนด

มาตรา ๓๐ เมื่อคณะกรรมการตามมาตรา ๑๗ หรือมาตรา ๑๘ แล้วแต่กรณี พิจารณาตรวจสอบข้อเท็จจริงแล้ว หากปรากฏข้อเท็จจริงอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้ ให้คณะกรรมการดังกล่าว มีคำสั่งให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านซึ่งถูกรายงานตามมาตรา ๒๙ พ้นสภาพการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(๑) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผู้นั้นละเลยไม่ปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านโดยไม่มีเหตุอันสมควรติดต่อกันเกินหกเดือน

(๒) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผู้นั้นฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานทางจริยธรรมตามมาตรา ๓๒ หรือมีความประพฤติเสียหายที่อาจนำมาซึ่งความเสื่อมเสียศักดิ์ศรีของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ในกรณีที่ปรากฏข้อเท็จจริงตามวรรคหนึ่ง ให้คณะกรรมการตามมาตรา ๑๗ หรือมาตรา ๑๘ มีคำสั่งจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

การมีคำสั่งให้พ้นสภาพตามวรรคหนึ่งหรือคำสั่งจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบตามวรรคสอง ให้ประธานกรรมการตามมาตรา ๑๗ หรือมาตรา ๑๘ แจ้งคำสั่งให้คู่มือทราบเป็นหนังสือภายในเจ็ดวันนับตั้งแต่วันที่คำสั่ง

คำวินิจฉัยของคณะกรรมการตามมาตรา ๓๑ ให้เป็นที่ที่สุด

ส่วนที่ ๓

บทบาท หน้าที่และมาตรฐานทางจริยธรรม

มาตรา ๓๑ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีบทบาท หน้าที่ ดังต่อไปนี้

- (๑) ประชาสัมพันธ์ รณรงค์ และให้ความรู้ทางด้านสาธารณสุขมูลฐาน
- (๒) ให้บริการสาธารณสุขแก่ประชาชนตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข หรือ บทบัญญัติของกฎหมายอื่น ๆ หรือตามที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนด
- (๓) จัดกิจกรรมเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสาธารณสุขที่สอดคล้องกับสภาพ สุขภาพของท้องถิ่น
- (๔) เป็นแกนนำในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมทางสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิต ของชุมชนโดยการสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน และประสานแผนการสนับสนุนจากองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นและแหล่งอื่น ๆ
- (๕) ให้ความรู้ด้านการเข้าถึงสิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพ การเข้าถึงบริการ สาธารณสุขของประชาชน และการมีส่วนร่วมในการเสนอความเห็นของชุมชนเกี่ยวกับนโยบาย สาธารณะด้านสุขภาพ
- (๖) ศึกษา พัฒนาตนเอง และเข้าร่วมประชุม ตลอดจนปฏิบัติงานตามที่หน่วยงาน อื่นร้องขอ
- (๗) ดำเนินการตามมาตรฐานสมรรถนะของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
- (๘) ประสานการดำเนินงานสาธารณสุขในชุมชนและปฏิบัติงานร่วมกับเจ้าหน้าที่ ของรัฐและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมถึงองค์กรพัฒนาชุมชนอื่น ๆ ในท้องถิ่น
- (๙) ดำรงตนและปฏิบัติตามมาตรฐานทางจริยธรรมตามมาตรา ๓๒

มาตรา ๓๒ ให้คณะกรรมการระดับประเทศประกาศกำหนดมาตรฐานทาง จริยธรรมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยอย่างน้อยต้องมีมาตรฐานทางจริยธรรมและ กำหนดแบบแผนความประพฤติไว้ดังต่อไปนี้

- (๑) ต้องปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต
- (๒) ต้องไม่ใช้ตำแหน่งหรือหน้าที่เรียกร้องหรือแสวงหาประโยชน์โดยทุจริต
- (๓) ต้องยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม และเมตตาธรรมในการดำเนินงานและรักษา ความสามัคคีในหมู่คณะ
- (๔) ต้องเคารพต่อกฎหมายและเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

ส่วนที่ ๔

การพัฒนาสมรรถนะและสิทธิประโยชน์

มาตรา ๓๓ ให้กระทรวงสาธารณสุขอาจร่วมกับหน่วยงานของรัฐและองค์กร อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สนับสนุนการจัดการฝึกอบรมเพื่อฟื้นฟูความรู้ความสามารถ

ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือการอบรมความรู้ความชำนาญเฉพาะทางให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เพื่อยกระดับความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามมาตรฐานสมรรถนะอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและมาตรฐานงานสาธารณสุขมูลฐาน

มาตรา ๓๔ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านต้องได้รับการประเมินสมรรถนะตามมาตรฐานสมรรถนะอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและมาตรฐานงานสาธารณสุขมูลฐาน และสุขภาพภาคประชาชนอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประเมินสมรรถนะให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนด

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ไม่ผ่านการประเมินสมรรถนะตามมาตรา นี้ให้ยังคงเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามบัญชี ๓

มาตรา ๓๕ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีสิทธิแต่งเครื่องแบบอาสาสมัครสาธารณสุข และประดับเครื่องหมายหรือตราสัญลักษณ์ได้

ลักษณะเครื่องแบบ เครื่องหมาย หรือตราสัญลักษณ์ รวมทั้งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการแต่งเครื่องแบบและการประดับเครื่องหมายและตราสัญลักษณ์ตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนด

มาตรา ๓๖ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีสิทธิได้รับสวัสดิการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ค่าห้องพิเศษ และค่าอาหารพิเศษ จากโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขหรือกรุงเทพมหานคร หรือหน่วยบริการสาธารณสุขอื่นที่รัฐมนตรีกำหนดโดยให้เบิกจ่ายจากเงินรายได้ของหน่วยบริการสาธารณสุขนั้นๆ หรือกองทุน

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการได้รับสวัสดิการตามวรรคหนึ่งให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด

มาตรา ๓๗ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายสำหรับการปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัตินี้

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการเบิกค่าใช้จ่ายตามวรรคหนึ่งให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง

มาตรา ๓๘ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีสิทธิได้รับเงินค่าป่วยการสำหรับการปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัตินี้

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการได้รับเงินค่าป่วยการตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามที่กำหนดในกฎกระทรวงโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี

มาตรา ๓๙ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอาจได้รับการประกาศเกียรติคุณเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีสิทธิได้รับการเสนอชื่อเพื่อขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ตามกฎหมายว่าด้วยเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น รวมตลอดถึงประโยชน์ตอบแทนอื่นซึ่งอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นจะได้รับจากเงินกองทุนตามมาตรา นี้ ให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด

มาตรา ๔๐ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและบุตรมีสิทธิได้รับการศึกษาและอบรมในสถาบันการศึกษาสังกัดกระทรวงสาธารณสุขหรือหน่วยงานอื่น

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการได้รับสิทธิการศึกษาและอบรมตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด

มาตรา ๔๑ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีสิทธิได้รับสิทธิประโยชน์จากกองทุนหรือสิทธิประโยชน์ที่ได้รับตามกฎหมายอื่น

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการได้รับสิทธิประโยชน์จากกองทุนหรือสิทธิประโยชน์ตามกฎหมายอื่น ให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น

หมวด ๕ กองทุน

มาตรา ๔๒ ให้จัดตั้งกองทุนสนับสนุนการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านขึ้นในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นทุนหมุนเวียนสำหรับใช้จ่ายในการดำเนินงานเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพของชุมชนโดยกลไกสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพภาคประชาชน ช่วยเหลือ การสงเคราะห์ สวัสดิการ การส่งเสริม การสนับสนุน การพัฒนา และการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยมีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

(๑) สร้างเสริมสุขภาพของชุมชนโดยกลไกสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพภาคประชาชน

(๒) ช่วยเหลือด้านสวัสดิการแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและกรณีอื่นอันควรแก่การสงเคราะห์

(๓) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนากระบวนการเรียนรู้ ทักษะ และขีดความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(๔) ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดกิจกรรมเกี่ยวกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(๕) ส่งเสริมและสนับสนุนในการให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีส่วนร่วมในวิสาหกิจชุมชน

(๖) ประกาศเกียรติคุณอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(๗) เป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารกองทุนตามระเบียบที่คณะกรรมการกำหนด

(๘) เป็นค่าใช้จ่ายในการประเมินผลการดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(๙) เป็นค่าใช้จ่ายเพื่อการอื่นใดที่เกี่ยวกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามที่คณะกรรมการกำหนด

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ได้รับการสนับสนุนเงินในลักษณะเดียวกัน จากกองทุนหมุนเวียนอื่นแล้ว ไม่มีสิทธิขอรับเงินสนับสนุนจากกองทุนนี้

มาตรา ๔๓ กองทุนประกอบด้วยเงิน ทรัพย์สิน และดอกผล ดังต่อไปนี้

(๑) เงินและทรัพย์สินที่ได้รับจากรัฐบาล

(๒) เงินและทรัพย์สินที่ได้รับจากการบริจาค

(๓) รายได้อื่น ๆ

(๔) ผลประโยชน์ที่เกิดจากทรัพย์สินตาม (๑) – (๓)

บรรดาเงิน ทรัพย์สิน และดอกผลที่กองทุนได้รับตามวรรคหนึ่ง ไม่ต้องนำส่ง คลังเป็นรายได้แผ่นดิน

มาตรา ๔๔ ให้มีคณะกรรมการบริหารกองทุนคณะหนึ่ง เพื่อดำเนินการ เกี่ยวกับการบริหารกองทุนสนับสนุนการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ทั้งนี้ ในห้องค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ เป็นไปตามที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนด

มาตรา ๔๕ การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินการนำส่งเงิน และ การบริหารกองทุน รวมทั้งการจัดหาผลประโยชน์ ให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการกำหนด โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง

การดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับกองทุนซึ่งไม่ได้กำหนดไว้ในพระราชบัญญัตินี้ ให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารทุนหมุนเวียน หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

บทเฉพาะกาล

มาตรา ๔๖ ให้ประธานกรรมการระดับประเทศ แต่งตั้งกรรมการตามมาตรา ๗ (๓) (๑๙) และ (๔) ภายในเก้าสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

ในระหว่างที่ยังไม่มีการแต่งตั้งกรรมการตามวรรคหนึ่ง ให้คณะกรรมการ ระดับประเทศประกอบด้วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกรรมการ อธิบดีกรมควบคุมโรค อธิบดีกรมการแพทย์ อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อธิบดี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต อธิบดีกรมอนามัย เลขาธิการคณะกรรมการอาหาร และยา เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย อธิบดีกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง อธิบดีกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็น กรรมการ เพื่อทำหน้าที่คณะกรรมการไปพลางก่อน โดยให้รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่

ได้รับมอบหมายเป็นกรรมการและเลขานุการ และผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

มาตรา ๔๗ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานครที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและบุคคลที่ได้ผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและได้รับประกาศนียบัตรแล้วก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามพระราชบัญญัตินี้เป็นระยะเวลาหนึ่งปีนับถัดจากวันที่พระราชบัญญัตินี้มีผลใช้บังคับ

ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามวรรคหนึ่ง แจ้งต่อนายทะเบียนตามพระราชบัญญัตินี้ภายในหนึ่งปีนับถัดจากวันสิ้นสุดระยะเวลาตามวรรคหนึ่ง เพื่อออกบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และให้ถือว่าเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามพระราชบัญญัตินี้

มิให้นำบทบัญญัติตามมาตรา ๒๕ (๑) (๔) และมาตรา ๒๘ (๔) มาใช้บังคับกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามมาตรา

มาตรา ๔๘ ห้ามมิให้ใช้บังคับบทบัญญัติมาตรา ๓๔ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัตินี้ ในทางที่จะเป็นผลร้ายแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจนกว่าหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดตามมาตราดังกล่าวจะมีผลใช้บังคับ

มาตรา ๔๙ หลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) พุทธศักราช ๒๕๕๐ ให้ถือว่าเป็นหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขตามพระราชบัญญัตินี้ จนกว่าจะมีหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขตามพระราชบัญญัตินี้ ซึ่งต้องไม่เกินหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

มาตรา ๕๐ บุคคลที่ปฏิบัติหน้าที่ครูฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอยู่ก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ปฏิบัติหน้าที่ต่อไปได้โดยความเห็นชอบของนายทะเบียน

มาตรา ๕๑ บัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านซึ่งออกให้ก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ใช้ได้ต่อไปจนกว่าจะมีการออกบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๕๒ บรรดาข้อร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ได้ยื่นไว้ก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ และยังดำเนินการไม่เสร็จสิ้น ให้ถือว่าเป็นข้อร้องเรียนตามพระราชบัญญัตินี้ และให้ดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้ต่อไป

มาตรา ๕๓ บรรดาข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งตามบทบัญญัติของกฎหมายอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ใช้บังคับอยู่ในวันก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ยังคงใช้บังคับต่อไปเพียงเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับพระราชบัญญัตินี้ จนกว่าจะมีระเบียบและประกาศตามพระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

การดำเนินการออกกระเปียบ และประกาศตามวรรคหนึ่งให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จ
ภายในสองปีนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับหากไม่สามารถดำเนินการได้ ให้รัฐมนตรีรายงาน
เหตุผลที่ไม่อาจดำเนินการได้ต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบ

ผู้รับสนองพระบรมราชโองการ

.....

นายกรัฐมนตรี

ร่าง