

ร่าง

พระราชบัญญัติอาสาศักดิ์สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ.

นายชัยชนะ เดชเดโช กับคณะ เป็นผู้เสนอ

(ประธานสภาผู้แทนราษฎรวินิจฉัยว่าเป็นร่างพระราชบัญญัติเกี่ยวกับการเงิน)

บันทึกหลักการและเหตุผล
ประกอบร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
พ.ศ.

หลักการ

ให้มีกฎหมายว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

เหตุผล

เนื่องจากการพัฒนาระบบสุขภาพที่เน้นการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม และป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสุขภาพ และต้องส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพและการจัดบริการสาธารณสุขในชุมชน ดังนั้นสมควรส่งเสริมและสนับสนุนให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ซึ่งเป็นประชาชนผู้มีจิตอาสาในชุมชนเป็นกำลังสำคัญสำหรับการดูแลสุขภาพของประชาชนในชุมชนตามหลักการการสาธารณสุขมูลฐาน โดยยกระดับทักษะและขีดความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านให้ดำเนินการตามหลักการดังกล่าวได้สัมฤทธิ์ผล ตลอดจนเสริมสร้างเครือข่ายการประสานงาน การบริหารกิจการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพภายในชุมชนให้เป็นไปอย่างมีระบบอันสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ เพื่อเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีอย่างยั่งยืน จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้

.....

มาตรา ๒ พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดเก้าสิบวันนับแต่วันประกาศ
ในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

มาตรา ๓ ในพระราชบัญญัตินี้

“อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน” หมายความว่า บุคคลซึ่งได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เรียกโดยย่อว่า “อสม.” ได้แก่

(๑) อาสาสมัครสาธารณสุขระดับหมู่บ้าน

(๒) อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครซึ่งปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขในเขตกรุงเทพมหานคร

(๓) อาสาสมัครสาธารณสุขอื่นตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับประเทศ

“องค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน” หมายความว่า กลุ่มของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่รวมตัวกันในรูปแบบต่าง ๆ เช่น ชมรม สมาคม หรือมูลนิธิ ที่เกี่ยวข้องกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามพระราชบัญญัตินี้

“หน่วยงานของรัฐ” หมายความว่า กระทรวง ทบวง กรม หรือส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่นและมีฐานะเป็นกรม ราชการส่วนภูมิภาค องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจที่ตั้งขึ้นโดย พระราชบัญญัติหรือพระราชกฤษฎีกา องค์การมหาชน และหน่วยงานอื่นของรัฐ

“ค่าป่วยการ” หมายความว่า เงินที่ทางราชการจ่ายให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

“เขตสุขภาพ” หมายความว่า เขตพื้นที่สำหรับดำเนินการปฏิรูประบบสุขภาพให้เกิดการบูรณาการ โดยเน้นการมีส่วนร่วมของหน่วยงานของรัฐ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และทุกภาคส่วนในสังคม เพื่อประโยชน์ในการดูแลสุขภาพของประชาชน

“คณะกรรมการระดับประเทศ” หมายความว่า คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับประเทศ

“คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพ” หมายความว่า คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับเขตสุขภาพ

“คณะกรรมการระดับจังหวัด” หมายความว่า คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับจังหวัด

“คณะกรรมการกรุงเทพมหานคร” หมายความว่า คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร

“คณะอนุกรรมการส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐาน” หมายความว่า คณะอนุกรรมการส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

“นายทะเบียน” หมายความว่า นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้ซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมายสำหรับจังหวัดนั้น และผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร หรือผู้ซึ่งผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร มอบหมายสำหรับกรุงเทพมหานคร หรือนายทะเบียนอื่นตามระเบียบที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการระดับประเทศ

“รัฐมนตรี” หมายความว่า รัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๔ ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามพระราชบัญญัตินี้ และให้มีอำนาจออกระเบียบ หรือประกาศเพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้

ระเบียบ หรือประกาศนั้น เมื่อได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้วให้ใช้บังคับได้

มาตรา ๕ ให้รัฐมนตรีประกาศกำหนดจำนวนและเขตพื้นที่ของเขตสุขภาพ รวมถึง การเพิ่มหรือลดจำนวน และการเปลี่ยนแปลงเขตพื้นที่ของเขตสุขภาพ

หมวด ๑

คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ระดับประเทศ

มาตรา ๖ ให้มีคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
ระดับประเทศ ประกอบด้วย

(๑) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกรรมการ

(๒) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นรองประธานกรรมการ

(๓) กรรมการโดยตำแหน่งจำนวนสิบสี่คน ได้แก่ ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ เลขาธิการ
คณะกรรมการอาหารและยา เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม อธิบดีกรมการแพทย์ อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก อธิบดีกรมควบคุมโรค อธิบดีกรมบัญชีกลาง อธิบดีกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ
อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น อธิบดีกรมสุขภาพจิต
อธิบดีกรมอนามัย เลขาธิการสำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ และผู้อำนวยการสำนักอนามัย
กรุงเทพมหานคร

(๔) ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับประเทศ เป็นกรรมการ

(๕) ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับภาค จำนวนสี่คน
เป็นกรรมการ

(๖) ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร เป็นกรรมการ

(๗) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวนสามคน ซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งจากผู้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ
และมีประสบการณ์เป็นที่ประจักษ์ในด้านการสาธารณสุขมูลฐานหรือสุขภาพภาคประชาชน ด้านวิชาชีพ
การแพทย์และการสาธารณสุข และด้านกฎหมาย ด้านละหนึ่งคน

ให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นกรรมการและเลขานุการ รองอธิบดีกรมสนับสนุน
บริการสุขภาพซึ่งอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมอบหมายเป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
และให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพแต่งตั้งข้าราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวนหนึ่งคน
เป็นผู้ช่วยเลขานุการ

การแต่งตั้งกรรมการตาม (๗) ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการระดับประเทศ

ในกรณีที่ไม่มีผู้ดำรงตำแหน่งกรรมการตาม (๔) (๕) (๖) หรือ (๗) หรือมีไม่ครบถ้วนไม่ว่าด้วยเหตุใด ให้คณะกรรมการปฏิบัติหน้าที่ต่อไปได้ โดยให้ถือว่าคณะกรรมการ ประกอบด้วยกรรมการเท่าที่มีอยู่

มาตรา ๗ กรรมการตามมาตรา ๖ (๗) ต้องมีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต

(๓) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๔) ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีหรือเป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๕) ไม่เคยต้องคำพิพากษาหรือคำสั่งของศาลอันถึงที่สุดให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดิน เพราะร่ำรวยผิดปกติหรือมีทรัพย์สินเพิ่มขึ้นผิดปกติ

(๖) ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของรัฐ เพราะทุจริตต่อหน้าที่ ประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง หรือถือว่ากระทำการทุจริตและประพฤติมิชอบในวงราชการ

(๗) ไม่เป็นสมาชิกสภาท้องถิ่น ผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งซึ่งรับผิดชอบการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง

มาตรา ๘ กรรมการตามมาตรา ๖ (๗) มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสี่ปีนับแต่วันที่ได้รับแต่งตั้ง ผู้ซึ่งพ้นจากตำแหน่งแล้วอาจได้รับแต่งตั้งอีกได้ แต่จะดำรงตำแหน่งติดต่อกันเกินสองวาระไม่ได้

เมื่อครบกำหนดตามวาระในวาระหนึ่ง หากยังมีได้แต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ ให้กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้นอยู่ในตำแหน่งเพื่อดำเนินงานต่อไปก่อนจนกว่าจะมีการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่

ในกรณีที่กรรมการตามวาระหนึ่งพ้นจากตำแหน่งก่อนวาระ ให้มีการแต่งตั้งกรรมการแทนภายในเก้าสิบวันนับแต่วันที่ตำแหน่งกรรมการนั้นว่างลง และให้ผู้ได้รับแต่งตั้งแทนตำแหน่งที่ว่างอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการซึ่งตนแทน เว้นแต่วาระของกรรมการนั้นเหลือไม่ถึงเก้าสิบวัน จะไม่ดำเนินการเพื่อให้มีกรรมการแทนก็ได้ และในการนี้ ให้คณะกรรมการระดับประเทศประกอบด้วยกรรมการเท่าที่เหลืออยู่

มาตรา ๙ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ กรรมการตามมาตรา ๖ (๗) พ้นจากตำแหน่งเมื่อ

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) คณะกรรมการระดับประเทศมีมติไม่น้อยกว่าสองในสามของจำนวน กรรมการทั้งหมดเท่าที่มีอยู่ให้ออก เพราะบกพร่องหรือไม่สุจริตต่อหน้าที่ มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือหย่อนความสามารถ

มาตรา ๑๐ ให้คณะกรรมการระดับประเทศ มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

(๑) กำหนดนโยบายด้านการดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และนโยบายด้านการสนับสนุนสวัสดิการให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน รวมถึงการส่งเสริมศักยภาพและสนับสนุนสวัสดิการให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(๒) ให้คำแนะนำแก่รัฐมนตรีในการออกระเบียบ หรือประกาศตามพระราชบัญญัตินี้

(๓) ออกระเบียบหรือประกาศเพื่อดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้ที่กำหนดให้เป็นหน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการระดับประเทศ

(๔) กำหนดหลักเกณฑ์การจัดให้มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่เพียงพอต่อสัดส่วนของประชากร

(๕) พิจารณาการจัดสรรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในแต่ละเขตสุขภาพ และเขตกรุงเทพมหานคร ให้เพียงพอต่อสัดส่วนของประชากร

(๖) อนุมัติมาตรฐานและแนวทางการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สถาบันฝึกอบรมและแนวทางการฝึกอบรม โดยคำนึงถึงหลักวิชาการ หลักความเป็นธรรม ความคุ้มค่า ความยั่งยืน และการปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับความต้องการของบริบทในแต่ละพื้นที่

(๗) ให้คำแนะนำแก่รัฐมนตรีในการจัดสรรงบประมาณฝึกอบรม การประเมินสมรรถนะ หลักเกณฑ์การจ่ายค่าป่วยการ ค่าตอบแทนเพิ่ม ค่าเสี่ยงภัย ค่าประกันภัย ค่าเครื่องมืออุปกรณ์ ค่าเดินทาง ค่าโทรศัพท์และอินเทอร์เน็ต ตลอดจนค่าใช้จ่ายดำเนินการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยคำนึงถึงหลักความเพียงพอ คุ้มค่า และยั่งยืน

(๘) ให้คำแนะนำแก่คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพ คณะกรรมการระดับจังหวัด และคณะกรรมการกรุงเทพมหานคร หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติ ตามพระราชบัญญัตินี้

(๙) อนุมัติหลักเกณฑ์ในการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุนกิจกรรมตามมาตรฐานการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(๑๐) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นหน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการระดับประเทศหรือตามที่รัฐมนตรีมอบหมาย

มาตรา ๑๑ การประชุมคณะกรรมการระดับประเทศต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม

ในการประชุมคณะกรรมการระดับประเทศ ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้รองประธานกรรมการเป็นประธานในที่ประชุม ถ้าประธานและรองประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้กรรมการที่มาประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม

การวินิจฉัยชี้ขาดของที่ประชุมให้ถือเสียงข้างมาก กรรมการคนหนึ่งให้มีเสียงหนึ่งในการลงคะแนน ถ้าคะแนนเสียงเท่ากันให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกเสียงหนึ่งเป็นเสียงชี้ขาด

มาตรา ๑๒ คณะกรรมการระดับประเทศจะแต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อพิจารณาหรือปฏิบัติการอย่างหนึ่งอย่างใดตามที่คณะกรรมการระดับประเทศมอบหมายก็ได้

ให้นำความในมาตรา ๑๑ มาใช้บังคับแก่การประชุมคณะอนุกรรมการด้วยโดยอนุโลม

มาตรา ๑๓ ในการพิจารณาเรื่องใด ๆ โดยคณะกรรมการระดับประเทศ เมื่อคณะกรรมการมีมติเป็นประการใดแล้ว ให้มติของคณะกรรมการผูกพันหน่วยงานที่มีผู้แทน เป็นกรรมการโดยตำแหน่งด้วย
ความในวรรคหนึ่งให้ใช้บังคับแก่คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพ คณะกรรมการระดับจังหวัด และคณะกรรมการกรุงเทพมหานครด้วยโดยอนุโลม

มาตรา ๑๔ ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพรับผิดชอบงานธุรการและงานวิชาการของคณะกรรมการระดับประเทศ

มาตรา ๑๕ ให้มีคณะอนุกรรมการส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ประกอบด้วย

- (๑) อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นประธานอนุกรรมการ
 - (๒) ผู้แทนกรมการแพทย์และผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เป็นอนุกรรมการ
 - (๓) ผู้แทนแพทยสภา ผู้แทนสภาการพยาบาล ผู้แทนสภาเภสัชกรรม ผู้แทนทันตแพทยสภา ผู้แทนสภาการแพทย์แผนไทย ผู้แทนสภาเทคนิคการแพทย์ และผู้แทนสภาการสาธารณสุขชุมชน เป็นอนุกรรมการ
 - (๔) นายกสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย นายกสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย และนายกสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย เป็นอนุกรรมการ
 - (๕) ประธานชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแห่งประเทศไทย เป็นอนุกรรมการ
 - (๖) ประธานชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และประธานชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย เป็นอนุกรรมการ
 - (๗) ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย เป็นอนุกรรมการ
- ให้รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพซึ่งอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมอบหมายเป็นอนุกรรมการและเลขานุการ และให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพแต่งตั้งข้าราชการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวนสองคน เป็นผู้ช่วยเลขานุการ
- ในกรณีที่ไม่มีผู้ดำรงตำแหน่งอนุกรรมการตาม (๔) (๕) (๖) หรือ (๗) หรือมีไม่ครบถ้วนไม่ว่าด้วยเหตุใด ให้คณะอนุกรรมการส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐานปฏิบัติหน้าที่ต่อไปได้ โดยให้ถือว่าคณะอนุกรรมการส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐานประกอบด้วยอนุกรรมการเท่าที่มีอยู่

มาตรา ๑๖ ให้คณะกรรมการส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐาน มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

- (๑) เสนอแนะมาตรฐานการปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และการส่งเสริมศักยภาพและสนับสนุนสวัสดิการให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านต่อคณะกรรมการระดับประเทศ
- (๒) จัดทำมาตรฐานและแนวทางการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยคำนึงถึงหลักวิชาการ หลักความเป็นธรรม ความคุ้มค่า ความยั่งยืน และการปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับความต้องการของบริบทในแต่ละพื้นที่
- (๓) เสนอคณะกรรมการระดับประเทศพิจารณานุมัติการจัดสรรงบประมาณในการฝึกอบรม การประเมินสมรรถนะ หลักเกณฑ์การจ่ายค่าป่วยการ ค่าตอบแทนเพิ่ม ค่าเสี่ยงภัย ค่าประกันภัย ค่าเครื่องมือ อุปกรณ์ ค่าเดินทาง ค่าโทรศัพท์และอินเทอร์เน็ต ตลอดจนค่าใช้จ่ายดำเนินการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยคำนึงถึงหลักความเพียงพอ คุ้มค่า และยั่งยืน
- (๔) เสนอแนะ ส่งเสริม พัฒนา และสนับสนุนกิจกรรมตามมาตรฐานการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
- (๕) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อพิจารณาหรือปฏิบัติการอย่างหนึ่งอย่างใดตามที่คณะกรรมการส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐานมอบหมาย
- (๖) พิจารณาหรือดำเนินการในเรื่องอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการระดับประเทศมอบหมาย

หมวด ๒

คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านระดับเขตสุขภาพ

มาตรา ๑๗ ในแต่ละเขตสุขภาพ ให้มีคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับเขตสุขภาพ ประกอบด้วย

- (๑) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขซึ่งปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมายให้ปฏิบัติงานในเขตสุขภาพ เป็นประธานกรรมการ
- (๒) สาธารณสุขนิเทศซึ่งปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ด้านวิชาการในเขตสุขภาพ เป็นรองประธานกรรมการ
- (๓) กรรมการโดยตำแหน่ง จำนวนสิบคน ได้แก่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพ ซึ่งผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขตาม (๑) มอบหมายจำนวนสามคน สาธารณสุขอำเภอ ที่ปฏิบัติงานในเขตสุขภาพซึ่งผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขตาม (๑) มอบหมายจำนวนสามคน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต ผู้อำนวยการศูนย์อนามัย กรมอนามัย และผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรค กรมควบคุมโรค ที่รับผิดชอบในเขตสุขภาพ

(๔) ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับจังหวัดในเขตสุขภาพ
ซึ่งเลือกกันเองให้เหลือจำนวนไม่เกินห้าคน เป็นกรรมการ

(๕) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวนสามคน ซึ่งผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขตาม (๑)
แต่งตั้งจากผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญเป็นที่ประจักษ์ในด้านการสาธารณสุขมูลฐานหรือสุขภาพ ภาคประชาชน
ด้านวิชาชีพการแพทย์และการสาธารณสุข และด้านกฎหมาย ด้านละหนึ่งคน

ให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพแต่งตั้งข้าราชการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ที่รับผิดชอบในเขตสุขภาพเป็นกรรมการและเลขานุการ และแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานอาสาสมัคร
สาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตสุขภาพจำนวนไม่เกินสองคนเป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

การเลือกและการแต่งตั้งกรรมการตาม (๔) และ (๕) ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ
และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการระดับประเทศ

ในกรณีที่ไม่มีผู้ดำรงตำแหน่งกรรมการตาม (๔) หรือ (๕) หรือมีไม่ครบถ้วนไม่ว่าด้วยเหตุใด
ให้คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพปฏิบัติหน้าที่ต่อไปได้ โดยให้ถือว่าคณะกรรมการระดับเขตสุขภาพ
ประกอบด้วยกรรมการเท่าที่มีอยู่

มาตรา ๑๘ ให้นำความในมาตรา ๗ มาตรา ๘ และมาตรา ๙ มาใช้บังคับแก่ กรรมการ
ตามมาตรา ๑๗ (๕) ด้วยโดยอนุโลม

มาตรา ๑๙ ให้คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพมีหน้าที่และอำนาจในเขตสุขภาพ
ที่รับผิดชอบ เฉพาะในส่วนที่เกี่ยวข้องกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านซึ่งเป็นอาสาสมัครสาธารณสุข
ระดับหมู่บ้านและอาสาสมัครสาธารณสุขอื่น ดังต่อไปนี้

(๑) ดำเนินการตามนโยบาย ส่งเสริมศักยภาพ และสนับสนุนสวัสดิการให้แก่อาสาสมัคร
สาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนดตามมาตรา ๑๐ (๑)

(๒) กำหนดแผนพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านให้สอดคล้อง
กับบริบทของเขตสุขภาพและนโยบายและการส่งเสริมศักยภาพและสนับสนุนสวัสดิการให้แก่อาสาสมัคร
สาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามมาตรา ๑๐ (๑) เพื่อให้คณะกรรมการระดับจังหวัดนำไปปฏิบัติ

(๓) กำกับและติดตามการดำเนินงานของคณะกรรมการระดับจังหวัดและการดำเนินงาน
ที่เกี่ยวข้องกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตสุขภาพ

(๔) พิจารณาการจัดสรรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในแต่ละจังหวัดในเขตสุขภาพ
ตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนด

(๕) ให้คำแนะนำแก่คณะกรรมการระดับจังหวัดในเขตสุขภาพในการปฏิบัติงาน
ตามพระราชบัญญัตินี้

(๖) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นหน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการ
ระดับเขตสุขภาพหรือตามที่คณะกรรมการระดับประเทศมอบหมาย

มาตรา ๒๐ คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพจะแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อพิจารณาหรือปฏิบัติการอย่างหนึ่งอย่างใดตามที่คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพมอบหมายก็ได้

ให้นำความในมาตรา ๑๑ มาใช้บังคับแก่การประชุมคณะกรรมการระดับเขตสุขภาพและคณะกรรมการตามวรรคหนึ่งด้วยโดยอนุโลม

มาตรา ๒๑ ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพรับผิดชอบงานธุรการและงานวิชาการของคณะกรรมการระดับเขตสุขภาพ

หมวด ๓

คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับจังหวัด
และคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร

มาตรา ๒๒ ในแต่ละจังหวัดให้มีคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับจังหวัด ประกอบด้วย

- (๑) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นประธานกรรมการ
- (๒) รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมาย เป็นรองประธานกรรมการ
- (๓) กรรมการโดยตำแหน่ง จำนวนสิบสองคน ได้แก่ ท้องถิ่นจังหวัด พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ปศุสัตว์จังหวัด สาธารณสุขอำเภอที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมาย จำนวนสามคน นักวิชาการสาธารณสุขหรือนักสาธารณสุขระดับเชี่ยวชาญที่ปฏิบัติงานในเขตจังหวัดซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมาย จำนวนหนึ่งคน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเขตจังหวัดซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมาย จำนวนหนึ่งคน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนในเขตจังหวัดซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมาย จำนวนสามคน และผู้อำนวยการกองสาธารณสุของค์การบริหารส่วนจังหวัด

- (๔) ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับจังหวัด เป็นกรรมการ
- (๕) ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับอำเภอซึ่งเลือกกันเอง ให้เหลือจำนวนไม่เกินห้าคน เป็นกรรมการ

(๖) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวนสามคน ซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแต่งตั้งจากผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญเป็นที่ประจักษ์ในด้านการสาธารณสุขมูลฐานหรือสุขภาพภาคประชาชน ด้านวิชาชีพการแพทย์และการสาธารณสุข และด้านกฎหมาย ด้านละหนึ่งคน

ให้หัวหน้ากลุ่มหรือหัวหน้างานผู้รับผิดชอบงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมายเป็นกรรมการและเลขานุการ และให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวนไม่เกินสองคน เป็นผู้ช่วยเลขานุการ

การเลือกและการแต่งตั้งกรรมการตาม (๕) และ (๖) ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการระดับประเทศ

ในกรณีที่ไม่มีผู้ดำรงตำแหน่งกรรมการตาม (๕) หรือ (๖) หรือมีไม่ครบถ้วนไม่ว่าด้วยเหตุใด ให้คณะกรรมการระดับจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่ต่อไปได้ โดยให้ถือว่า คณะกรรมการระดับจังหวัด ประกอบด้วย กรรมการเท่าที่มีอยู่

มาตรา ๒๓ ให้คณะกรรมการระดับจังหวัด มีหน้าที่และอำนาจในเขตจังหวัดที่รับผิดชอบ เฉพาะในส่วนที่เกี่ยวข้องกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านซึ่งเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขระดับหมู่บ้าน และอาสาสมัครสาธารณสุขอื่นดังต่อไปนี้

- (๑) ดำเนินการตามนโยบายส่งเสริมศักยภาพ และสนับสนุนสวัสดิการแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนด
- (๒) จัดให้มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในแต่ละหมู่บ้านภายในเขตจังหวัด ตามที่คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพจัดสรร
- (๓) พิจารณา ตรวจสอบ และวินิจฉัยเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับบทบาท หน้าที่ หรือจรรยาบรรณ ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านภายในเขตจังหวัด
- (๔) ประเมินผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
- (๕) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นหน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการระดับจังหวัด หรือตามที่คณะกรรมการระดับประเทศหรือ คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพมอบหมาย

มาตรา ๒๔ ให้มีคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย

- (๑) ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เป็นประธานกรรมการ
 - (๒) รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ซึ่งผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร มอบหมาย เป็นรองประธานกรรมการ
 - (๓) ประธานกลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร จำนวนหกคน เป็นกรรมการ
 - (๔) ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร เป็นกรรมการ
 - (๕) ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ระดับกลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวนหกคน เป็นกรรมการ
 - (๖) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวนสามคน ซึ่งผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร แต่งตั้งจากผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญเป็นที่ประจักษ์ในด้านการสาธารณสุขมูลฐานหรือสุขภาพภาคประชาชน ด้านวิชาชีพการแพทย์ และการสาธารณสุข และด้านกฎหมาย ด้านละหนึ่งคน
- ให้ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เป็นกรรมการ

และเลขานุการ และให้ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานครแต่งตั้งหัวหน้ากลุ่มงานสาธารณสุขชุมชน และเจ้าหน้าที่กลุ่มงานสาธารณสุขชุมชน กองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร จำนวนไม่เกินสองคนเป็น ผู้ช่วยเลขานุการ

การคัดเลือกและการแต่งตั้งกรรมการตาม (๕) หรือ (๖) ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด โดยคำแนะนำของคณะกรรมการระดับประเทศ

ในกรณีที่ไม่มีผู้ดำรงตำแหน่งกรรมการตาม (๕) หรือ (๖) หรือมีไม่ครบถ้วนไม่ว่าด้วยเหตุใด ให้คณะกรรมการกรุงเทพมหานครปฏิบัติหน้าที่ต่อไปได้ โดยให้ถือว่าคณะกรรมการกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วยกรรมการเท่าที่มีอยู่

มาตรา ๒๕ ให้คณะกรรมการกรุงเทพมหานครมีหน้าที่และอำนาจในเขตกรุงเทพมหานคร เฉพาะในส่วนที่เกี่ยวข้องกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านซึ่งเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร และอาสาสมัครสาธารณสุขอื่น ดังต่อไปนี้

(๑) ดำเนินการตามนโยบาย ส่งเสริมศักยภาพ และสนับสนุนสวัสดิการแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนดตามมาตรา ๑๐ (๑)

(๒) จัดให้มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในแต่ละชุมชนในเขตกรุงเทพมหานคร ตามที่คณะกรรมการระดับประเทศจัดสรร

(๓) ประเมินผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(๔) พิจารณา ตรวจสอบ และวินิจฉัยเรื่องร้องเรียนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เกี่ยวกับบทบาท หน้าที่ หรือจรรยาบรรณของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ภายในเขต กรุงเทพมหานคร

(๕) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นหน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการ กรุงเทพมหานครหรือตามที่คณะกรรมการระดับประเทศมอบหมาย

มาตรา ๒๖ ให้นำความในมาตรา ๗ มาตรา ๘ และมาตรา ๙ มาใช้บังคับแก่กรรมการ ตามมาตรา ๒๒ (๖) และมาตรา ๒๔ (๖) ด้วยโดยอนุโลม

มาตรา ๒๗ คณะกรรมการระดับจังหวัดหรือคณะกรรมการกรุงเทพมหานครจะแต่งตั้ง คณะอนุกรรมการเพื่อพิจารณาหรือปฏิบัติการอย่างหนึ่งอย่างใดตามที่คณะกรรมการระดับจังหวัด หรือคณะกรรมการกรุงเทพมหานครมอบหมายก็ได้

ให้นำความในมาตรา ๑๑ มาใช้บังคับแก่การประชุมคณะกรรมการระดับจังหวัด คณะกรรมการกรุงเทพมหานคร และคณะอนุกรรมการตามวรรคหนึ่งด้วยโดยอนุโลม

มาตรา ๒๘ ในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการระดับจังหวัดและคณะกรรมการ กรุงเทพมหานคร หรือคณะอนุกรรมการ แล้วแต่กรณี เกี่ยวกับการพิจารณา ตรวจสอบ และวินิจฉัย

กรณีมีเรื่องร้องเรียนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามพระราชบัญญัตินี้ ให้คณะกรรมการระดับจังหวัด คณะกรรมการกรุงเทพมหานคร และคณะอนุกรรมการดังกล่าวเป็นเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา และมีอำนาจออกคำสั่งเป็นหนังสือเรียกบุคคลมาให้ถ้อยคำ หรือแจ้งให้บุคคลส่งเอกสารหรือวัตถุ เพื่อประโยชน์แก่การดำเนินงานของคณะกรรมการระดับจังหวัด คณะกรรมการกรุงเทพมหานคร และคณะอนุกรรมการดังกล่าว

มาตรา ๒๙ ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพรับผิดชอบงานธุรการและงานวิชาการของคณะกรรมการระดับจังหวัดและคณะกรรมการกรุงเทพมหานคร

มาตรา ๓๐ ให้นำบทบัญญัติมาตรา ๑๑ มาใช้บังคับกับการประชุมของคณะกรรมการระดับจังหวัด และคณะกรรมการกรุงเทพมหานคร และการประชุมของคณะอนุกรรมการ และการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการระดับจังหวัด คณะกรรมการกรุงเทพมหานคร และอนุกรรมการตามหมวดนี้โดยอนุโลม

มาตรา ๓๑ ให้คณะกรรมการระดับประเทศ คณะอนุกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนคุณภาพและมาตรฐาน คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพ คณะกรรมการระดับจังหวัด คณะกรรมการกรุงเทพมหานคร และคณะอนุกรรมการตามพระราชบัญญัตินี้ ได้รับเบี้ยประชุมตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยเบี้ยประชุมกรรมการ

X

หมวด ๔

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ส่วนที่ ๑

การคัดเลือกและการขึ้นทะเบียน

มาตรา ๓๒ บุคคลซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้ เป็นผู้ที่มีสิทธิได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(๑) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี แต่ไม่เกินหกสิบห้าปี

(๒) มีความรู้ความสามารถอ่านออกเขียนได้

(๓) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านและพักอาศัยอยู่เป็นการประจำในหมู่บ้านหรือชุมชน

ที่ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านไม่น้อยกว่าหกเดือน

(๔) สมักใจและเสียสละเพื่อช่วยเหลือการดำเนินงานสาธารณสุข

(๕) สามารถเสียสละเวลาสำหรับการปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(๖) ผ่านการฝึกอบรมและผ่านการประเมินความรู้ความสามารถตามหลักสูตร ฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจากสถาบันฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองจากกระทรวงสาธารณสุข

(๗) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๘) ไม่เคยพ้นสภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเพราะเหตุตามมาตรา ๓๘

(๙) ไม่เป็นข้าราชการการเมือง ผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น ผู้บริหารท้องถิ่น เจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยลักษณะปกครองท้องถิ่น กรรมการหรือผู้บริหารพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

(๑๐) ไม่เป็นข้าราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของหน่วยงานของรัฐ ซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำหรือได้รับค่าจ้างหรือประโยชน์ตอบแทนอื่นเป็นรายเดือน เว้นแต่เป็นพนักงานหรือ ลูกจ้างของรัฐวิสาหกิจตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด โดยการออกประกาศจะต้องพิจารณาถึงเหตุผล และความจำเป็นด้วย

มาตรา ๓๓ การรับสมัคร การคัดเลือก การขึ้นทะเบียน การย้ายทะเบียน การลบชื่อออกจากทะเบียน การแก้ไขข้อมูลทางทะเบียน และการดำเนินการทางทะเบียนอื่นใดที่เกี่ยวกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามพระราชบัญญัตินี้ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการระดับประเทศ

มาตรา ๓๔ การดำเนินงานของสถาบันฝึกอบรม ครูฝึกอบรม หลักสูตรการจัด ฝึกอบรม พัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน การพัฒนาครูฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และการประเมินความรู้ความสามารถของครูฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรี ประกาศกำหนด โดยคำแนะนำของคณะกรรมการระดับประเทศ

มาตรา ๓๕ ให้กระทรวงสาธารณสุขหรือหน่วยงานที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามพระราชบัญญัตินี้จัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการจัดการฝึกอบรมและการประเมินความรู้ความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยอาจร่วมกับหน่วยงานของรัฐหรือองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ส่วนที่ ๒

การพ้นสภาพ

มาตรา ๓๖ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านพ้นสภาพเมื่อ

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) ไม่ผ่านการประเมินตามมาตรา ๔๓

(๔) คณะกรรมการระดับจังหวัด หรือคณะกรรมการกรุงเทพมหานคร มีคำสั่งให้พ้นสภาพ
ตามมาตรา ๓๘

(๕) ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิด
ที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

มาตรา ๓๗ บุคคลใดซึ่งพบหรือทราบว่ามีอาสาศักดิ์สาธยายสุขประจำหมู่บ้านผู้ใดประพฤติ
ผิดอย่างหนึ่งอย่างใดตามมาตรา ๓๘ (๑) หรือ (๒) มีสิทธิร้องเรียนอาสาศักดิ์สาธยายสุขประจำหมู่บ้านผู้นั้น
ต่อคณะกรรมการระดับจังหวัดหรือคณะกรรมการกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี โดยยื่นคำร้องเรียน
ต่อนายทะเบียน

นายทะเบียนซึ่งพบหรือทราบว่ามีอาสาศักดิ์สาธยายสุขประจำหมู่บ้านผู้ใดประพฤติผิด
อย่างหนึ่งอย่างใดตามมาตรา ๓๘ (๑) หรือ (๒) ให้รายงานเรื่องดังกล่าว ต่อคณะกรรมการระดับจังหวัด
หรือคณะกรรมการกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี

สิทธิการร้องเรียนสิ้นสุดลง เมื่อพ้นหนึ่งปีนับแต่วันที่ผู้ร้องเรียนรู้เรื่องและรู้ตัวผู้ประพฤติผิด
แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกินสามปีนับแต่วันที่มีการประพฤติผิดในเรื่องดังกล่าว

การถอนคำร้องเรียนที่ได้ยื่นไว้แล้วไม่เป็นเหตุให้ระงับการดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้
หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการร้องเรียน การรับเรื่องร้องเรียน การรายงานเรื่อง
และการพิจารณาตรวจสอบข้อเท็จจริงของคณะกรรมการระดับจังหวัดและคณะกรรมการกรุงเทพมหานคร
ให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนด

มาตรา ๓๘ เมื่อคณะกรรมการระดับจังหวัดหรือคณะกรรมการกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี
ได้รับเรื่องร้องเรียนตามมาตรา ๓๗ แล้ว ให้ดำเนินการพิจารณาตรวจสอบข้อเท็จจริงตามที่มีคำร้องเรียน
หรือตามที่นายทะเบียนรายงาน หากเห็นว่ากรณีไม่มีมูล ให้คณะกรรมการดังกล่าวมีคำสั่งยุติเรื่อง
แต่หากปรากฏมูลความผิดอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้ ให้คณะกรรมการดังกล่าวมีคำสั่งให้ผู้ซึ่งประพฤติผิด
พ้นสภาพการเป็นอาสาศักดิ์สาธยายสุขประจำหมู่บ้าน

(๑) ละเลยไม่ปฏิบัติหน้าที่อาสาศักดิ์สาธยายสุขประจำหมู่บ้านตามมาตรา ๔๐
โดยไม่มีเหตุอันสมควรติดต่อกันเกินสองเดือนหรือรวมกันเกินสามเดือนภายในหนึ่งปี

(๒) ฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามจรรยาบรรณตามมาตรา ๔๑ หรือมีความประพฤติเสียหาย
ที่อาจนำมาซึ่งความเสื่อมเสียศักดิ์ศรีของอาสาศักดิ์สาธยายสุขประจำหมู่บ้าน

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการพิจารณาเพื่อมีคำสั่งตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามระเบียบ
ที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนด

มาตรา ๓๙ ให้นายทะเบียนแจ้งคำสั่งตามมาตรา ๓๘ ของคณะกรรมการระดับจังหวัด หรือคณะกรรมการกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี ไปยังผู้ร้องเรียนหรือผู้ถูกนายทะเบียนรายงานความประพฤติ เพื่อทราบภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่มีคำสั่ง พร้อมทั้งแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ร้องเรียนทราบด้วย

หลักเกณฑ์และวิธีการแจ้งคำสั่งตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการ ระดับประเทศกำหนด

ส่วนที่ ๓

บทบาท หน้าที่ และจรรยาบรรณ

มาตรา ๔๐ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีบทบาทและหน้าที่ ดังต่อไปนี้

- (๑) ประชาสัมพันธ์ รมรงค์ และให้ความรู้ทางด้านสาธารณสุขมูลฐาน รวมถึงสุขภาวะต่าง ๆ
- (๒) ให้บริการสาธารณสุขแก่ประชาชน โดยอยู่ในการควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น รวมถึงให้บริการสาธารณสุขอื่นที่ไม่อยู่ในการควบคุมของเจ้าหน้าที่ดังกล่าวหรือตามที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนดด้วย
- (๓) จัดกิจกรรมเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสาธารณสุขที่สอดคล้องกับสถานะสุขภาพของประชาชนในท้องถิ่น
- (๔) เป็นแกนนำในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมทางสุขภาพและสุขภาวะ พัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในชุมชน โดยการสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน และประสานแผนการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และแหล่งอื่น ๆ
- (๕) ให้ความรู้ด้านการเข้าถึงสิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพ การเข้าถึงบริการสาธารณสุขของประชาชน และการมีส่วนร่วมในการเสนอความเห็นของชุมชนเกี่ยวกับนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพและสุขภาวะ
- (๖) ศึกษาพัฒนาตนเอง และเข้าร่วมประชุมที่เกี่ยวข้องกับบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
- (๗) ดำเนินการตามมาตรฐานการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
- (๘) ประสานการดำเนินงานสาธารณสุขในชุมชนและปฏิบัติงานร่วมกับเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐ รวมถึงองค์กรพัฒนาชุมชนอื่น ๆ ในท้องถิ่น
- (๙) ดำรงตนและปฏิบัติตามจรรยาบรรณตามมาตรา ๔๑
- (๑๐) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด

มาตรา ๔๑ ให้คณะกรรมการระดับประเทศประกาศกำหนดจรรยาบรรณของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยอย่างน้อยต้องมีการกำหนดแบบแผนความประพฤติไว้ ดังต่อไปนี้

- (๑) ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความขยัน อดทน เสียสละ และซื่อสัตย์สุจริต

(๒) ไม่ใช่ตำแหน่งหรือหน้าที่เรียกร่องหรือแสวงหาประโยชน์โดยทุจริต

(๓) ยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม และเมตตาธรรมในการดำเนินงานและรักษาความสามัคคี

ในหมู่คณะ

(๔) เคารพต่อกฎหมายและเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

(๕) วางตัวเป็นกลางทางการเมืองในการปฏิบัติหน้าที่

ส่วนที่ ๔

การพัฒนาสมรรถนะ

มาตรา ๔๒ ให้กระทรวงสาธารณสุขจัดสรรหรือสนับสนุนการจัดสรรงบประมาณสำหรับการฝึกอบรมพัฒนาเพื่อเพิ่มพูนความรู้ความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเพื่อยกระดับความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามมาตรฐานการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและเพิ่มขีดความสามารถเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชี่ยวชาญเฉพาะด้านโดยอาจร่วมกับหน่วยงานของรัฐ องค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เอกชน สถาบันการศึกษา หรือหน่วยงานฝึกอบรมอื่น ๆ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการระดับประเทศ

มาตรา ๔๓ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านต้องได้รับการประเมินมาตรฐานการปฏิบัติงาน เพื่อให้มีความพร้อมสำหรับการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประเมินมาตรฐานการปฏิบัติงานตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนด

หมวด ๕

สิทธิประโยชน์และการสนับสนุนกิจการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

มาตรา ๔๔ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีสิทธิแต่งเครื่องแบบอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ประดับเครื่องหมายหรือตราสัญลักษณ์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และแสดงบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ลักษณะเครื่องแบบ เครื่องหมาย ตราสัญลักษณ์ แบบบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน รวมทั้งการออกและการส่งคืนบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการระดับประเทศ

มาตรา ๔๕ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีสิทธิได้รับสวัสดิการช่วยเหลือ ค่าห้องพิเศษ และค่าอาหารพิเศษจากโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือกรุงเทพมหานคร หรือหน่วยบริการสาธารณสุข อื่นที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด โดยให้เบิกจ่าย จากโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขนั้น ๆ

การได้รับสวัสดิการตามวรรคหนึ่งให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรี ประกาศกำหนด โดยคำแนะนำของคณะกรรมการระดับประเทศ

มาตรา ๔๖ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายสำหรับการปฏิบัติ หน้าที่ตามพระราชบัญญัตินี้

การเบิกค่าใช้จ่ายตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามอัตรา หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง

มาตรา ๔๗ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีสิทธิได้รับเงิน ค่าป่วยการสำหรับ การปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัตินี้

การได้รับเงินค่าป่วยการตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไป ตามอัตรา หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง

มาตรา ๔๘ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีสิทธิได้รับการประกาศเกียรติคุณ เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น

การคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตาม หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการระดับประเทศ

มาตรา ๔๙ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและบุตรของอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านมีสิทธิได้รับการศึกษาและฝึกอบรมในสถาบันการศึกษาสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือหน่วยงานของรัฐ

การได้รับสิทธิการศึกษาและฝึกอบรมตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของ คณะกรรมการระดับประเทศ

มาตรา ๕๐ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีสิทธิรวมกลุ่มเป็นองค์กรอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติหน้าที่หรือสิทธิของอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำ หมู่บ้านตามพระราชบัญญัตินี้

การจัดตั้งและการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำ ของคณะกรรมการระดับประเทศ

มาตรา ๕๑ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอาจมีสิทธิได้รับสิทธิประโยชน์อื่นนอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัตินี้

เพื่อป้องกันมิให้มีการแสวงหาประโยชน์โดยมิชอบด้วยกฎหมายอันอาจกระทบต่อการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน การรับสิทธิประโยชน์อื่นตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการระดับประเทศ

มาตรา ๕๒ ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานกลางในการสนับสนุนกิจการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการช่วยเหลือเยียวยาให้สวัสดิการและเสริมสร้างขวัญกำลังใจแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ดังต่อไปนี้

(๑) ช่วยเหลือเยียวยาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านซึ่งได้รับผลกระทบต่อด้านสุขภาพร่างกายหรือด้านจิตใจที่เกิดจากการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(๒) ให้สวัสดิการแก่บุคคลซึ่งปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมาเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่าห้าปี และพ้นสภาพการทำงานการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(๓) สนับสนุนให้อาสาสมัครสาธารณสุขจัดตั้งกองทุนสวัสดิการ ตามระเบียบที่กระทรวงการคลังกำหนด

(๔) เสริมสร้างขวัญกำลังใจ ช่วยเหลือเยียวยา และพัฒนาสวัสดิการและสิทธิประโยชน์อื่นให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

การสนับสนุนกิจการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการระดับประเทศ

มาตรา ๕๓ รายได้และทรัพย์สินในการสนับสนุนกิจการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ประกอบด้วย

(๑) เงินและทรัพย์สินที่ได้รับจากการบริจาค

(๒) เงินสมทบจากอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านซึ่งมีสิทธิรับเงินค่าป่วยการจากการปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรา ๔๗

(๓) เงินสมทบตามความสมัครใจจากอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านซึ่งได้รับเงินสินบนจากการแจ้งเบาะแสการกระทำความผิดตามกฎหมายต่าง ๆ

(๔) เงินสมทบที่ได้จากการดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง หรือตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น

(๕) รายได้อื่น ๆ

(๖) ดอกผล ผลประโยชน์ หรือรายได้อื่นใดที่เกิดจากเงิน ทรัพย์สิน หรือเงินสมทบตาม (๒) (๓) (๔) และ (๕)

อัตราเงินสมทบตาม (๒) และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการส่งเงินสมทบตาม (๒) (๓) และ (๔) ให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการระดับประเทศ

มาตรา ๕๔ เงินรายได้ตามมาตรา ๕๓ ให้นำเข้าบัญชีการสนับสนุนกิจการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ต้องนำส่งคลัง เป็นรายได้แผ่นดิน

การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและทรัพย์สิน ที่ได้จากการสนับสนุนกิจการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านให้เป็นไปตามระเบียบที่รัฐมนตรีกำหนดโดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง

บทเฉพาะกาล

มาตรา ๕๕ ในวาระเริ่มแรก ให้คณะกรรมการระดับประเทศประกอบด้วย กรรมการตามมาตรา ๖ (๑) (๒) (๓) (๔) (๕) และ (๖) โดยให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นกรรมการ และเลขานุการ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพซึ่งอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมอบหมาย เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ และให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพแต่งตั้งข้าราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวนหนึ่งคน เป็นผู้ช่วยเลขานุการ ปฏิบัติหน้าที่คณะกรรมการระดับประเทศไปพลางก่อน จนกว่าจะมีการแต่งตั้งกรรมการตามมาตรา ๖ (๗) ซึ่งต้องไม่เกินหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับตั้งแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

มาตรา ๕๖ ในวาระเริ่มแรก ให้คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพประกอบด้วย กรรมการตามมาตรา ๑๗ (๑) (๒) และ (๓) และให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพแต่งตั้งข้าราชการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่รับผิดชอบในเขตสุขภาพเป็นกรรมการและเลขานุการ ปฏิบัติหน้าที่ คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพไปพลางก่อนจนกว่าจะมีการเลือกและแต่งตั้งกรรมการตามมาตรา ๑๗ (๔) และ (๕) ซึ่งต้องไม่เกินหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับตั้งแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ทั้งนี้ ให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตสุขภาพ จำนวนไม่เกินสองคน เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

มาตรา ๕๗ ในวาระเริ่มแรก ให้คณะกรรมการระดับจังหวัดประกอบด้วยกรรมการตามมาตรา ๒๒ (๑) (๒) (๓) และ (๔) และให้หัวหน้ากลุ่มหรือหัวหน้างานผู้รับผิดชอบงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมาย เป็นกรรมการและเลขานุการ ปฏิบัติหน้าที่คณะกรรมการระดับจังหวัดไปพลางก่อนจนกว่าจะมีการเลือก

และแต่งตั้งกรรมการตามมาตรา ๒๒ (๕) และ (๖) ซึ่งต้องไม่เกินหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่ พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ทั้งนี้ ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจำนวนไม่เกินสองคนเป็นผู้ช่วยเลขานุการ

มาตรา ๕๘ ในวาระเริ่มแรก ให้คณะกรรมการกรุงเทพมหานครประกอบด้วย กรรมการตามมาตรา ๒๔ (๑) (๒) (๓) และ (๔) และให้ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เป็นกรรมการและเลขานุการ ปฏิบัติหน้าที่คณะกรรมการกรุงเทพมหานครไปพลางก่อนจนกว่าจะมีการแต่งตั้ง กรรมการตามมาตรา ๒๔ (๖) ซึ่งต้องไม่เกินหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ทั้งนี้ ให้ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร แต่งตั้งหัวหน้ากลุ่มงาน สาธารณสุขชุมชนและเจ้าหน้าที่กลุ่มงานสาธารณสุขชุมชน กองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร จำนวนไม่เกินสองคน เป็นผู้ช่วยเลขานุการ

มาตรา ๕๙ บุคคลใดได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔ อยู่ก่อน วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าบุคคลนั้นได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามพระราชบัญญัตินี้ในวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

มาตรา ๖๐ ให้ถือว่าคำขอขึ้นทะเบียนเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔ ที่ค้างพิจารณา อยู่ก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ เป็นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ที่ได้ยื่นไว้ตามพระราชบัญญัตินี้ และถ้าคำขอดังกล่าวมีความแตกต่างไปจากคำขอตามพระราชบัญญัตินี้ ให้นายทะเบียนมีอำนาจสั่งให้แก้ไขเพิ่มเติมคำขอเพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้ได้

มาตรา ๖๑ ให้ถือว่าผู้ซึ่งผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและได้รับประกาศนียบัตรตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔ อยู่ก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ เป็นผู้ซึ่งผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๖๒ ให้ถือว่าหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) พุทธศักราช ๒๕๕๐ และบรรดาหลักสูตรฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔ เป็นหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐาน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๖๓ ให้สถาบันฝึกอบรมและพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลาง

ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔ อยู่ก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ เป็นสถาบันฝึกอบรมและพัฒนาอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๖๔ ให้ผู้ซึ่งปฏิบัติหน้าที่ครูฝึกอบรมอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔ อยู่ก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ เป็นครูฝึกอบรมอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๖๕ ให้องค์กรอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔ ที่ยังดำเนินการอยู่ก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ เป็นองค์กรอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๖๖ บัตรประจำตัวอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ซึ่งออกให้ก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ใช้ได้ต่อไปจนกว่าจะมีการออกบัตรประจำตัวอาสาศัมครสาธารณสุขตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๖๗ บรรดาข้อร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับการละเลยไม่ปฏิบัติหน้าที่ การไม่รักษาจรรยาบรรณ หรือการมีความประพฤติเสียหายของอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔ ที่ได้ยื่นไว้ก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ และยังคงดำเนินการไม่เสร็จสิ้น ให้ถือว่าเป็นข้อร้องเรียนตามพระราชบัญญัตินี้ และให้ดำเนินการต่อไปตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๖๘ บรรดาข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งที่ออกตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔ หรือบทบัญญัติของกฎหมายอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ใช้บังคับอยู่ในวันก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ใช้บังคับต่อไปเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับพระราชบัญญัตินี้ จนกว่าจะมีระเบียบหรือประกาศตามพระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

.....

.....

บันทึกวิเคราะห์สรุปสาระสำคัญ
ของร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
พ.ศ.

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรกับคณะได้เสนอร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ต่อสภาผู้แทนราษฎร และได้จัดทำบันทึกวิเคราะห์สรุปสาระสำคัญของร่างพระราชบัญญัติตามข้อ ๑๑๐ ของข้อบังคับการประชุมสภาผู้แทนราษฎร พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นในการเสนอร่างพระราชบัญญัติ

เนื่องจากการพัฒนาระบบสุขภาพที่เน้นการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีนั้น รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง เสริมสร้างให้ประชาชน มีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม และป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ และต้องส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพและการจัดการบริการสาธารณสุขในชุมชน ดังนั้น สมควรส่งเสริมและสนับสนุนให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ซึ่งเป็นประชาชนผู้มีจิตอาสาในชุมชนเป็นกำลังสำคัญสำหรับการดูแลสุขภาพของประชาชนในชุมชน ตามหลักการการสาธารณสุขมูลฐาน โดยยกระดับทักษะและขีดความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านให้ดำเนินการตามหลักการดังกล่าวได้สัมฤทธิ์ผล ตลอดจนเสริมสร้างเครือข่ายการประสานงาน การบริหารกิจการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพภายในชุมชนให้เป็นไปอย่างมีระบบอันสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ เพื่อเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีอย่างยั่งยืน จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้

๒. สาระสำคัญของร่างพระราชบัญญัติ

๒.๑ กำหนดบทนิยามคำว่า “อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน” “องค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน” “หน่วยงานของรัฐ” “คำป่วยการ” “เขตสุขภาพ” “คณะกรรมการระดับประเทศ” “คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพ” “คณะกรรมการระดับจังหวัด” “คณะกรรมการกรุงเทพมหานคร” “คณะกรรมการส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐาน” “นายทะเบียน” และ “รัฐมนตรี” (ร่างมาตรา ๓)

๒.๒ กำหนดให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้รักษาการตามพระราชบัญญัตินี้ และให้มีอำนาจออกระเบียบ หรือประกาศเพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้ (ร่างมาตรา ๔ และร่างมาตรา ๕)

๒.๓ กำหนดให้มีคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับประเทศ (คณะกรรมการระดับประเทศ) องค์ประกอบของคณะกรรมการ การแต่งตั้งกรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ คุณสมบัติ ลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่งและการพ้นจากตำแหน่งของกรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ หน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการ องค์ประชุมและวิธีการประชุมของคณะกรรมการ

การแต่งตั้งคณะกรรมการ และมติของคณะกรรมการผูกพันหน่วยงานที่มีผู้แทนเป็นกรรมการโดยตำแหน่ง (ร่างมาตรา ๖ - ๑๓)

๒.๔ กำหนดให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพรับผิดชอบงานธุรการและงานวิชาการของคณะกรรมการระดับประเทศ (ร่างมาตรา ๑๔)

๒.๕ กำหนดให้มีคณะกรรมการส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (คณะกรรมการส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐาน) องค์ประกอบคณะกรรมการ หน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการ (ร่างมาตรา ๑๕ และร่างมาตรา ๑๖)

๒.๖ กำหนดให้มีคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับเขตสุขภาพ (คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพ) องค์ประกอบของคณะกรรมการ การเลือกและการแต่งตั้งกรรมการที่มาจากประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับจังหวัดในเขตสุขภาพ และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ คุณสมบัติ ลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่งและการพ้นจากตำแหน่งของกรรมการดังกล่าว หน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการ การแต่งตั้งคณะกรรมการ และการนำเรื่ององค์ประชุมและวิธีการประชุมของคณะกรรมการระดับประเทศมาใช้บังคับแก่การประชุมคณะกรรมการระดับเขตสุขภาพและคณะกรรมการนี้โดยอนุโลม (ร่างมาตรา ๑๗-๒๐)

๒.๗ กำหนดให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพรับผิดชอบงานธุรการและงานวิชาการของคณะกรรมการระดับเขตสุขภาพ (ร่างมาตรา ๒๑)

๒.๘ กำหนดให้มีคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับจังหวัด (คณะกรรมการระดับจังหวัด) องค์ประกอบคณะกรรมการ การเลือกและการแต่งตั้งกรรมการที่มาจากประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับอำเภอ และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ คุณสมบัติ ลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่งและการพ้นจากตำแหน่งของกรรมการดังกล่าว หน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการในเขตจังหวัดที่รับผิดชอบ การแต่งตั้งคณะกรรมการ และการนำเรื่ององค์ประชุมและวิธีการประชุมของคณะกรรมการระดับประเทศมาใช้บังคับแก่การประชุมคณะกรรมการระดับจังหวัดและคณะกรรมการนี้โดยอนุโลม (ร่างมาตรา ๒๒-๒๓ ร่างมาตรา ๒๖-๒๗ และร่างมาตรา ๓๐)

๒.๙ กำหนดให้มีคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (คณะกรรมการกรุงเทพมหานคร) องค์ประกอบคณะกรรมการ การคัดเลือกและการแต่งตั้งกรรมการที่มาจากประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ระดับกลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุข และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ คุณสมบัติ ลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่งและการพ้นจากตำแหน่งของกรรมการดังกล่าว หน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการในเขตกรุงเทพมหานคร การแต่งตั้งคณะกรรมการ และการนำเรื่ององค์ประชุมและวิธีการประชุมของคณะกรรมการระดับประเทศมาใช้บังคับแก่การประชุมคณะกรรมการกรุงเทพมหานครและคณะกรรมการนี้โดยอนุโลม (ร่างมาตรา ๒๔-๒๗ และร่างมาตรา ๓๐)

๒.๑๐ กำหนดให้คณะกรรมการระดับจังหวัด คณะกรรมการกรุงเทพมหานคร และคณะกรรมการ ที่ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการพิจารณา ตรวจสอบ และวินิจฉัยกรณีมีเรื่องร้องเรียนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามพระราชบัญญัตินี้ เป็นเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา

และมีอำนาจออกคำสั่งเป็นหนังสือเรียกบุคคลมาให้ถ้อยคำ หรือแจ้งให้บุคคลส่งเอกสารหรือวัตถุเพื่อประโยชน์
แก่การดำเนินงาน (ร่างมาตรา ๒๘)

๒.๑๑ กำหนดให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพรับผิดชอบงานธุรการและงานวิชาการ
ของคณะกรรมการระดับจังหวัดและคณะกรรมการกรุงเทพมหานคร (ร่างมาตรา ๒๙)

๒.๑๒ กำหนดให้คณะกรรมการระดับประเทศ คณะอนุกรรมการส่งเสริมและสนับสนุน
คุณภาพและมาตรฐาน คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพ คณะกรรมการระดับจังหวัด คณะกรรมการ
กรุงเทพมหานคร และคณะอนุกรรมการตามพระราชบัญญัตินี้ ได้รับเบี้ยประชุมตามพระราชกฤษฎีกา
ว่าด้วยเบี้ยประชุมกรรมการ (ร่างมาตรา ๓๑)

๒.๑๓ กำหนดให้มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม
ของผู้มีสิทธิได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (ร่างมาตรา ๓๒)

๒.๑๔ กำหนดให้รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการระดับประเทศ ประกาศกำหนด
หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับสมัคร การคัดเลือก การขึ้นทะเบียน การย้ายทะเบียน การลบชื่อ
ออกจากทะเบียน การแก้ไขข้อมูลทางทะเบียน และการดำเนินการทางทะเบียนอื่นใดที่เกี่ยวกับอาสาสมัคร
สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน รวมถึงการดำเนินงานของสถาบันฝึกอบรม ครูฝึกอบรม หลักสูตรการจัด ฝึกอบรม
พัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน การพัฒนาครูฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
และการประเมินความรู้ความสามารถของครูฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และของอาสาสมัคร
สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามพระราชบัญญัตินี้ (ร่างมาตรา ๓๓ และร่างมาตรา ๓๔)

๒.๑๕ กำหนดให้กระทรวงสาธารณสุขหรือหน่วยงานที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ
หมู่บ้านตามพระราชบัญญัตินี้จัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการจัดการฝึกอบรมและการประเมินความรู้
ความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุข
ประจำหมู่บ้าน (ร่างมาตรา ๓๕)

๒.๑๖ กำหนดให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านพ้นสภาพเมื่อตาย ลาออก
คณะกรรมการระดับจังหวัด หรือคณะกรรมการกรุงเทพมหานคร มีคำสั่งให้พ้นสภาพ หรือได้รับโทษจำคุก
โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
(ร่างมาตรา ๓๖)

๒.๑๗ กำหนดให้มีการร้องเรียนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านต่อคณะกรรมการ
ระดับจังหวัดหรือคณะกรรมการกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณีได้ หากอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
ละเลยไม่ปฏิบัติหน้าที่โดยไม่มีเหตุอันสมควร หรือฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามจรรยาบรรณ หรือมีความประพฤติ
เสียหาย ที่อาจนำมาซึ่งความเสื่อมเสียศักดิ์ศรีของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยหลักเกณฑ์ วิธีการ
และเงื่อนไขการร้องเรียน การรับเรื่องร้องเรียน การรายงานเรื่องและการพิจารณาตรวจสอบข้อเท็จจริง
ของคณะกรรมการระดับจังหวัดและคณะกรรมการกรุงเทพมหานครให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการ
ระดับประเทศกำหนด (ร่างมาตรา ๓๗)

๒.๑๘ กำหนดให้คณะกรรมการระดับจังหวัดหรือคณะกรรมการกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี ที่ได้รับเรื่องร้องเรียนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ดำเนินการพิจารณาตรวจสอบข้อเท็จจริงตามที่มีคำร้องเรียนหรือตามที่นายทะเบียนรายงาน และมีอำนาจสั่งยุติเรื่องหากเห็นว่าไม่มีมูล หรือมีคำสั่งให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผู้ซึ่งประพฤติผิดพ้นสภาพ โดยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการพิจารณาเพื่อมีคำสั่งดังกล่าว ให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนด (ร่างมาตรา ๓๘)

๒.๑๙ กำหนดให้นายทะเบียนแจ้งคำสั่งตามร่างมาตรา ๓๘ ของคณะกรรมการระดับจังหวัด หรือคณะกรรมการกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี ไปยังผู้ถูกร้องเรียนหรือผู้ถูกนายทะเบียนรายงาน ความประพฤติเพื่อทราบ พร้อมทั้งแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ร้องเรียนทราบด้วย ตามหลักเกณฑ์และวิธีการแจ้งคำสั่งที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนด (ร่างมาตรา ๓๙)

๒.๒๐ กำหนดเรื่องบทบาท หน้าที่ และจรรยาบรรณ ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (ร่างมาตรา ๔๐ และร่างมาตรา ๔๑)

๒.๒๑ กำหนดให้กระทรวงสาธารณสุขจัดสรรหรือสนับสนุนการจัดสรรงบประมาณ สำหรับการฝึกอบรมพัฒนาเพื่อเพิ่มพูนความรู้ความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และให้มีการประเมินมาตรฐานการปฏิบัติงานตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนด (ร่างมาตรา ๔๒ และร่างมาตรา ๔๓)

๒.๒๒ กำหนดเรื่องสิทธิประโยชน์และการสนับสนุนกิจการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เช่น สิทธิในการแต่งเครื่องแบบ ประดับเครื่องหมายหรือตราสัญลักษณ์ และแสดงบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สิทธิในการได้รับสวัสดิการช่วยเหลือค่าห้องพิเศษ และค่าอาหารพิเศษจากโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุข สิทธิในการเบิกค่าใช้จ่ายสำหรับการปฏิบัติหน้าที่ การรับเงินค่าป่วยการตามพระราชบัญญัตินี้ สิทธิในการได้รับการประกาศเกียรติคุณเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น สิทธิของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและบุตรในการได้รับการศึกษาและฝึกอบรมในสถาบันการศึกษาสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือหน่วยงานของรัฐ สิทธิในการรวมกลุ่มเป็นองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (ร่างมาตรา ๔๔ - ๕๑)

๒.๒๓ กำหนดให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานกลางในการสนับสนุนกิจการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (ร่างมาตรา ๕๒)

๒.๒๔ กำหนดให้มีรายได้และทรัพย์สินในการสนับสนุนกิจการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยให้นำเข้าบัญชีการสนับสนุนกิจการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ต้องนำส่งคลังเป็นรายได้แผ่นดิน ทั้งนี้ การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและทรัพย์สิน ที่ได้จากการสนับสนุนกิจการ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ให้เป็นไปตามระเบียบที่รัฐมนตรีกำหนดโดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง (ร่างมาตรา ๕๓-๕๔)

๒.๒๕ กำหนดบทยเฉพาะกาลเกี่ยวกับองค์ประกอบคณะกรรมการระดับประเทศ คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพ คณะกรรมการระดับจังหวัด คณะกรรมการกรุงเทพมหานคร ในวาระเริ่มแรก เพื่อให้สามารถปฏิบัติหน้าที่ไปพลางก่อนจนกว่าจะมีการเลือกและแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิครบ องค์ประกอบตามที่พระราชบัญญัตินี้กำหนด (ร่างมาตรา ๕๕ - ๕๘)

๒.๒๖ กำหนดบทยเฉพาะกาลเพื่อให้บุคคลที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และการดำเนินการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔ ยังคงมีผลใช้บังคับต่อไป และบรรดาข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งที่ออกตามระเบียบกระทรวง สาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔ หรือบทบัญญัติของกฎหมายอื่นใด ที่เกี่ยวข้องกับอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ใช้บังคับอยู่ในวันก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับให้ใช้บังคับได้ต่อไปเท่าที่ ไม่ขัดหรือแย้งกับพระราชบัญญัตินี้ จนกว่าจะมีระเบียบหรือประกาศตามพระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ (ร่างมาตรา ๕๙-๖๘)
