

ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
(นายชัยชนะ เดชเดโช สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรกับคณะ เป็นผู้เสนอ)

☒ เป็นร่างการเงิน

☐ ไม่เป็นร่างการเงิน

ข้อมูลประกอบการพิจารณา

ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. เสนอเพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการพัฒนาระบบสุขภาพที่เน้นการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยการมีส่วนร่วมของประชาชน ผ่านการดำเนินการของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) โดยยกระดับกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ซึ่งปัจจุบันมีขึ้นตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554 มาเป็นกฎหมายในระดับพระราชบัญญัติโดยการเสนอร่างพระราชบัญญัติฉบับนี้เพื่อให้รัฐสภาพิจารณา

เหตุผลในการเสนอร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. เนื่องจากการพัฒนาระบบสุขภาพที่เน้นการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม และป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสุขภาพ และต้องส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพและการจัดบริการสาธารณสุขในชุมชน ดังนั้น สมควรส่งเสริมและสนับสนุนให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ซึ่งเป็นประชาชนผู้มีจิตอาสาในชุมชนเป็นกำลังสำคัญสำหรับการดูแลสุขภาพของประชาชนในชุมชนตามหลักการสาธารณสุขมูลฐาน โดยยกระดับทักษะและขีดความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ให้ดำเนินการตามหลักการดังกล่าวได้สัมฤทธิ์ผล ตลอดจนเสริมสร้างเครือข่ายการประสานงานการบริหารกิจการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพภายในชุมชนให้เป็นไปอย่างมีระบบอันสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ เพื่อเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีอย่างยั่งยืน จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้

ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. มีประเด็นสำคัญที่มีความแตกต่างกับระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554 คือ การกำหนด “อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน” ไว้ 3 ประเภท คือ 1. อาสาสมัครสาธารณสุขระดับหมู่บ้าน 2. อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร และ 3. อาสาสมัครสาธารณสุขอื่น การกำหนดให้มีคณะกรรมการที่ทำหน้าที่ส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการภารกิจของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน 3 ระดับ 4 ประเภท คือ 1. คณะกรรมการระดับประเทศ 2. คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพ และ 3. คณะกรรมการระดับจังหวัดและคณะกรรมการกรุงเทพมหานคร อีกทั้งกำหนดให้มีคณะอนุกรรมการส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ทำหน้าที่เกี่ยวกับมาตรฐานการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

สำหรับคุณสมบัติ ลักษณะต้องห้าม และการประพฤตินของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีการกำหนดอายุขั้นสูงของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน คือ จะต้องมียายุไม่เกิน 65 ปี และต้องมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านพร้อมทั้งต้องอยู่อาศัยในหมู่บ้านหรือชุมชนนั้น ๆ ไม่น้อยกว่า 6 เดือน จึงจะสามารถเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านของหมู่บ้านหรือชุมชนนั้น ๆ

และห้ามบุคคลที่เป็นข้าราชการการเมือง ผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น ผู้บริหารท้องถิ่น เจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยลักษณะปกครองท้องถิ่น กรรมการ ผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมืองขึ้นทะเบียนเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อีกทั้งให้ประกาศกำหนดจรรยาบรรณและแบบแผนความประพฤติสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เช่น ต้องวางตัวเป็นกลางทางการเมืองในการปฏิบัติหน้าที่

ด้านการพัฒนาทักษะกำหนดให้กระทรวงสาธารณสุขต้องจัดการฝึกอบรมเพื่อฟื้นฟูความรู้ความสามารถ การพัฒนาสมรรถนะของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจะต้องได้รับการประเมินมาตรฐานการปฏิบัติงาน พร้อมทั้งกำหนดให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานกลาง รวมทั้งให้มีรายได้และทรัพย์สินในการสนับสนุนกิจการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยไม่ต้องนำส่งคลังเป็นรายได้แผ่นดิน

ตารางเปรียบเทียบร่างพระราชบัญญัติ

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
โดยที่เป็นการสมควรกำหนดระเบียบสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เพื่อคุ้มครองประชาชน ตลอดจนส่งเสริม สนับสนุนให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของชุมชน ตามหลักการสาธารณสุขมูลฐานของกระทรวงสาธารณสุข อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 20 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. 2534 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2545 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้	โดยที่เป็นการสมควรมีกฎหมายว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
ข้อ 1 ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554”	มาตรา 1 พระราชบัญญัตินี้เรียกว่า “พระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ.”
ข้อ 2 ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับในวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป	มาตรา 2 พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดเก้าสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป
ข้อ 3 ในระเบียบนี้ “อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน” หมายความว่า บุคคลที่ได้รับการคัดเลือกจากหมู่บ้าน	มาตรา 3 ในพระราชบัญญัตินี้ “อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน” หมายความว่า บุคคลซึ่งได้รับการขึ้นทะเบียนเป็น

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
หรือชุมชนและผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่คณะกรรมการกลางกำหนด ได้แก่ (1) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (2) อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ซึ่งปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขในเขตกรุงเทพมหานคร (3) อาสาสมัครสาธารณสุขอื่นตามที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านใช้ชื่อย่อว่า “อสม.” มีชื่อเรียกภาษาอังกฤษว่า Village Health Volunteer และใช้ชื่อย่อภาษาอังกฤษว่า “VHV” “องค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน” หมายความว่า การรวมกลุ่มของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในรูปแบบต่าง ๆ เช่น ชมรม สมาคม หรือมูลนิธิ ทั้งนี้ การรวมกลุ่มดังกล่าว ให้เป็นไปตามประกาศที่คณะกรรมการกลางกำหนด “หน่วยงานของรัฐ” หมายความว่า กระทรวง ทบวง กรมหรือส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่น และมีฐานะเป็นกรม ราชการส่วนภูมิภาค องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจที่ตั้งขึ้นโดยพระราชบัญญัติหรือพระราชกฤษฎีกา และองค์การมหาชน	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เรียกโดยย่อว่า “อสม.” ได้แก่ (1) อาสาสมัครสาธารณสุขระดับหมู่บ้าน (2) อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ซึ่งปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขในเขตกรุงเทพมหานคร (3) อาสาสมัครสาธารณสุขอื่นตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับประเทศ “องค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน” หมายความว่า กลุ่มของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่รวมตัวกันในรูปแบบต่าง ๆ เช่น ชมรม สมาคม หรือมูลนิธิ ที่เกี่ยวข้องกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามพระราชบัญญัตินี้ “หน่วยงานของรัฐ” หมายความว่า กระทรวง ทบวง กรมหรือส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่น และมีฐานะเป็นกรม ราชการส่วนภูมิภาค องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจที่ตั้งขึ้นโดยพระราชบัญญัติหรือพระราชกฤษฎีกา องค์การมหาชน และหน่วยงานอื่นของรัฐ “ค่าป่วยการ” หมายความว่า เงินที่ทางราชการจ่ายให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน “เขตสุขภาพ” หมายความว่า เขตพื้นที่สำหรับดำเนินการปฏิรูประบบสุขภาพให้เกิดการบูรณาการ โดยเน้นการมีส่วนร่วมของหน่วยงานของรัฐ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและทุกภาคส่วนในสังคม เพื่อประโยชน์ในการดูแลสุขภาพของประชาชน

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
“คณะกรรมการกลาง” หมายความว่า คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลาง “คณะกรรมการระดับจังหวัด” หมายความว่า คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับจังหวัด หรือ คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี “รัฐมนตรี” หมายความว่า รัฐมนตรีผู้รักษาการตามระเบียบนี้	“คณะกรรมการระดับประเทศ” หมายความว่า คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับประเทศ “คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพ” หมายความว่า คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับเขตสุขภาพ “คณะกรรมการระดับจังหวัด” หมายความว่า คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับจังหวัด “คณะกรรมการกรุงเทพมหานคร” หมายความว่า คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร “คณะอนุกรรมการส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐาน” หมายความว่า คณะอนุกรรมการส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน “นายทะเบียน” หมายความว่า นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้ซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมายสำหรับจังหวัดนั้น และผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร หรือผู้ซึ่งผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร มอบหมายสำหรับ กรุงเทพมหานคร หรือนายทะเบียนอื่นตามระเบียบที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการระดับประเทศ “รัฐมนตรี” หมายความว่า รัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชบัญญัตินี้
ข้อ 6 ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามระเบียบนี้ และมีอำนาจออกประกาศ เพื่อปฏิบัติการตามระเบียบนี้ ประกาศ เมื่อได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้วให้ใช้บังคับได้	มาตรา 4 ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามพระราชบัญญัตินี้ และให้มีอำนาจออกระเบียบ หรือประกาศเพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้ ระเบียบ หรือประกาศนั้น เมื่อได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้วให้ใช้บังคับได้
	มาตรา 5 ให้รัฐมนตรีประกาศกำหนดจำนวนและเขตพื้นที่ของเขตสุขภาพ รวมถึงการเพิ่มหรือ

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
	ลดจำนวน และการเปลี่ยนแปลงเขตพื้นที่ของ เขตสุขภาพ
	หมวด 1 คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับประเทศ
ข้อ 8 ให้มีคณะกรรมการคณะหนึ่ง เรียกว่า คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลาง ประกอบด้วย (1) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นที่ปรึกษา (2) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน กรรมการ (3) อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นรองประธานกรรมการ (4) อธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นกรรมการ (5) อธิบดีกรมการแพทย์ เป็นกรรมการ (6) อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก เป็นกรรมการ (7) อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นกรรมการ (8) อธิบดีกรมสุขภาพจิต เป็นกรรมการ (9) อธิบดีกรมอนามัย เป็นกรรมการ (10) เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา เป็นกรรมการ (11) เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ เป็นกรรมการ (12) อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เป็นกรรมการ (13) ผู้แทนกรมบัญชีกลาง เป็นกรรมการ (14) ผู้อำนวยการสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร เป็นกรรมการ (15) หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นกรรมการ (16) ผู้แทนกระทรวงพัฒนาสังคมและความ มั่นคงของมนุษย์ เป็นกรรมการ	มาตรา 6 ให้มีคณะกรรมการส่งเสริมและ สนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ระดับประเทศ ประกอบด้วย (1) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกรรมการ (2) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นรองประธาน กรรมการ (3) กรรมการโดยตำแหน่งจำนวนสิบสี่คน ได้แก่ ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ เลขาธิการ คณะกรรมการอาหารและยา เลขาธิการสำนักงาน ประกันสังคม อธิบดีกรมการแพทย์ อธิบดีกรม การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อธิบดี กรมควบคุมโรค อธิบดีกรมบัญชีกลาง อธิบดีกรม พัฒนาสังคมและสวัสดิการ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์ การแพทย์ อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น อธิบดีกรมสุขภาพจิต อธิบดีกรมอนามัย เลขาธิการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และผู้อำนวยการ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร (4) ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านระดับประเทศ เป็นกรรมการ (5) ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านระดับภาค จำนวนสี่คน เป็นกรรมการ (6) ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร เป็นกรรมการ (7) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวนสามคน ซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งจากผู้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และมีประสบการณ์เป็นที่ประจักษ์ในด้านการ สาธารณสุขมูลฐานหรือสุขภาพภาคประชาชน

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
(17) ผู้แทนองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับประเทศ จำนวนหนึ่งคน เป็นกรรมการ (18) ผู้แทนองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับภาค ได้แก่ ภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคกลาง ภาคใต้ และ กรุงเทพมหานคร แห่งละหนึ่งคน เป็นกรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งปลัดกระทรวงสาธารณสุข แต่งตั้งจำนวนไม่เกินสามคน เป็นกรรมการ ให้รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ดูแลกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน เป็นกรรมการและเลขานุการ ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน เป็นกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ	ด้านวิชาชีพการแพทย์และการสาธารณสุข และด้านกฎหมาย ด้านละหนึ่งคน ให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นกรรมการและเลขานุการ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพซึ่งอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมอบหมายเป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ และให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพแต่งตั้งข้าราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวนหนึ่งคน เป็นผู้ช่วยเลขานุการ การแต่งตั้งกรรมการตาม (7) ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศ กำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการระดับประเทศ ในกรณีที่ไม่มีผู้ดำรงตำแหน่งกรรมการตาม (4) (5) (6) หรือ (7) หรือมีไม่ครบถ้วนไม่ว่าด้วยเหตุใด ให้คณะกรรมการปฏิบัติหน้าที่ต่อไปได้ โดยให้ถือว่าคณะกรรมการ ประกอบด้วยกรรมการเท่าที่มีอยู่
	มาตรา 7 กรรมการตามมาตรา 6 (7) ต้องมีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้ (1) มีสัญชาติไทย (2) ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต (3) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ (4) ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีหรือเป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ (5) ไม่เคยต้องคำพิพากษาหรือคำสั่งของศาล อันถึงที่สุดให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดิน เพราะร่ำรวยผิดปกติหรือมีทรัพย์สินเพิ่มขึ้นผิดปกติ (6) ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของรัฐ

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
	เพราะเหตุที่ต่อหน้าที่ ประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง หรือถือว่ากระทำการทุจริตและประพฤติมิชอบ ในวงราชการ (7) ไม่เป็นสมาชิกสภาท้องถิ่น ผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งซึ่งรับผิดชอบการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง ในกรณีที่เป็นกรรมการตามมาตรา 6 (7) ซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งจากผู้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และมีประสบการณ์เป็นที่ประจักษ์ในด้านการสาธารณสุขมูลฐานหรือสุขภาพภาคประชาชน ด้านวิชาชีพการแพทย์ และการสาธารณสุข และด้านกฎหมาย
	มาตรา 8 กรรมการตามมาตรา 6 (7) มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสี่ปีนับแต่วันที่ ได้รับแต่งตั้ง ผู้ซึ่งพ้นจากตำแหน่งแล้วอาจได้รับ แต่งตั้งอีกได้ แต่จะดำรงตำแหน่งติดต่อกัน เกินสองวาระไม่ได้ เมื่อครบกำหนดตามวาระในวาระหนึ่ง หากยังมิได้แต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ ให้กรรมการ ซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้นอยู่ในตำแหน่ง เพื่อดำเนินงานต่อไปก่อนจนกว่าจะมีการแต่งตั้ง กรรมการขึ้นใหม่ ในกรณีที่กรรมการตามวาระหนึ่งพ้นจาก ตำแหน่งก่อนวาระ ให้มีการแต่งตั้งกรรมการแทน ภายในเก้าสิบวันนับแต่วันที่ตำแหน่งกรรมการนั้น ว่างลง และให้ผู้ได้รับแต่งตั้งแทนตำแหน่งที่ว่าง อยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการ ซึ่งตนแทน เว้นแต่วาระของกรรมการนั้นเหลือไม่ถึง เก้าสิบวันจะไม่ดำเนินการเพื่อให้มีกรรมการแทน ก็ได้ และในการนี้ ให้คณะกรรมการระดับประเทศ ประกอบด้วยกรรมการเท่าที่เหลืออยู่
	มาตรา 9 นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ กรรมการตามมาตรา 6 (7) พ้นจากตำแหน่งเมื่อ

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
	(1) ตาย (2) ลาออก (3) คณะกรรมการระดับประเทศมีมติไม่น้อยกว่าสองในสามของจำนวน กรรมการทั้งหมดเท่าที่มีอยู่ให้ออก เพราะบกพร่องหรือไม่สุจริตต่อหน้าที่ที่มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือหย่อนความสามารถ
ข้อ 9 ให้คณะกรรมการกลางมีอำนาจและหน้าที่ ดังต่อไปนี้ (1) เสนอนโยบายการส่งเสริมศักยภาพ การกำหนดบทบาท และการสนับสนุนสวัสดิการ ให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านต่อรัฐมนตรี (2) ให้คำแนะนำแก่รัฐมนตรีในการออกประกาศ เรื่องงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามระเบียบนี้ (3) ให้คำแนะนำแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการปฏิบัติการตามระเบียบฉบับนี้ (4) กำหนดหลักสูตร และประเมินมาตรฐาน ที่เกี่ยวข้องกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามประกาศที่คณะกรรมการกลางกำหนด (5) ส่งเสริม พัฒนา สนับสนุนกิจกรรมตาม มาตรฐานสมรรถนะของอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน และมาตรฐานงานสาธารณสุขมูลฐาน (6) ส่งเสริม พัฒนาและสนับสนุนอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านรวมกลุ่มในการทำงาน เป็นเครือข่ายองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (7) แต่งตั้งอนุกรรมการเพื่อปฏิบัติการตาม ระเบียบนี้ (8) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่ระเบียบนี้กำหนดให้ เป็นอำนาจและหน้าที่ของคณะกรรมการกลาง (9) พิจารณาหรือดำเนินการในเรื่องอื่นตามที่ รัฐมนตรีมอบหมาย	มาตรา 10 ให้คณะกรรมการระดับประเทศ มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้ (1) กำหนดนโยบายด้านการดำเนินงานของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และนโยบาย ด้านการสนับสนุนสวัสดิการให้แก่อาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน รวมถึงการส่งเสริม ศักยภาพและสนับสนุนสวัสดิการให้แก่อาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (2) ให้คำแนะนำแก่รัฐมนตรีในการออกระเบียบ หรือประกาศตามพระราชบัญญัตินี้ (3) ออกระเบียบหรือประกาศเพื่อดำเนินการ ตามพระราชบัญญัตินี้ที่กำหนดให้เป็นหน้าที่ และอำนาจของคณะกรรมการระดับประเทศ (4) กำหนดหลักเกณฑ์การจัดให้มีอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่เพียงพอต่อสัดส่วน ของประชากร (5) พิจารณาการจัดสรรอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านในแต่ละเขตสุขภาพ และเขต กรุงเทพมหานครให้เพียงพอต่อสัดส่วนของ ประชากร (6) อนุมัติมาตรฐานและแนวทางการปฏิบัติงาน ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สถาบัน ฝึกอบรมและแนวทางการฝึกอบรม โดยคำนึงถึง หลักวิชาการ หลักความเป็นธรรม ความคุ้มค่า ความยั่งยืน และการปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับ ความต้องการของบริบทในแต่ละพื้นที่ (7) ให้คำแนะนำแก่รัฐมนตรีในการจัดสรร งบประมาณฝึกอบรม การประเมินสมรรถนะ

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
	หลักเกณฑ์การจ่ายค่าป่วยการ ค่าตอบแทนเพิ่ม ค่าเสี่ยงภัย ค่าประกันภัย ค่าเครื่องมืออุปกรณ์ ค่าเดินทาง ค่าโทรศัพท์และอินเทอร์เน็ต ตลอดจนค่าใช้จ่ายดำเนินการอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยคำนึงถึงหลัก ความเพียงพอ คุ่มค่า และยั่งยืน (8) ให้คำแนะนำแก่คณะกรรมการระดับเขต สุขภาพ คณะกรรมการระดับจังหวัด และคณะกรรมการ กรุงเทพมหานคร หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัตินี้ (9) อนุมัติหลักเกณฑ์ในการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุนกิจกรรมตามมาตรฐานการปฏิบัติหน้าที่ ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (10) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้ เป็นหน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการระดับ ประเทศหรือตามที่รัฐมนตรีมอบหมาย
ข้อ 14 การประชุมคณะกรรมการกลาง ต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่ง ของจำนวนกรรมการทั้งหมดจึงจะเป็นองค์ ประชุม มติของที่ประชุมให้ถือเสียงข้างมาก กรรมการ คนหนึ่งให้มีเสียงหนึ่งในการลงคะแนน ถ้าคะแนน เสียงเท่ากันให้ประธานในที่ประชุมออกเสียง เพิ่มขึ้นอีกหนึ่งเสียงเป็นเสียงชี้ขาด ข้อ 15 ในการประชุม ถ้าประธานกรรมการ ไม่อยู่หรือไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ให้รอง ประธานกรรมการทำหน้าที่ประธานในที่ประชุม ถ้ารองประธานกรรมการไม่อยู่ในที่ประชุม หรือไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้ที่ประชุมเลือก กรรมการคนหนึ่งทำหน้าที่ประธานในที่ประชุม	มาตรา 11 การประชุมคณะกรรมการ ระดับประเทศต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่า กึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็น องค์ประชุม ในการประชุมคณะกรรมการระดับประเทศ ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจ ปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้รองประธานกรรมการเป็น ประธานในที่ประชุม ถ้าประธานและรองประธาน กรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้กรรมการที่มาประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่ง เป็นประธานในที่ประชุม การวินิจฉัยชี้ขาดของที่ประชุมให้ถือเสียง ข้างมาก กรรมการคนหนึ่งให้มีเสียงหนึ่งในการ ลงคะแนน ถ้าคะแนนเสียงเท่ากันให้ประธาน ในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกหนึ่งเสียงเป็น เสียงชี้ขาด
	มาตรา 12 คณะกรรมการระดับประเทศ จะแต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อพิจารณา

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาศัมคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาศัมครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
	หรือปฏิบัติการอย่างหนึ่งอย่างใดตามที่คณะกรรมการ ระดับประเทศมอบหมายก็ได้ ให้นำความในมาตรา 11 มาใช้บังคับแก่การ ประชุมคณะกรรมการด้วยโดยอนุโลม
	มาตรา 13 ในการพิจารณาเรื่องใด ๆ โดย คณะกรรมการระดับประเทศ เมื่อคณะกรรมการ มีมติเป็นประการใดแล้ว ให้มติของคณะกรรมการ ผูกพันหน่วยงานที่มีผู้แทนเป็นกรรมการโดย ตำแหน่งด้วย ความในวรรคหนึ่งให้ใช้บังคับแก่คณะกรรมการ ระดับเขตสุขภาพ คณะกรรมการระดับจังหวัด และคณะกรรมการกรุงเทพมหานครด้วยโดยอนุโลม
	มาตรา 14 ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รับผิดชอบงานธุรการและงานวิชาการของ คณะกรรมการระดับประเทศ
	มาตรา 15 ให้มีคณะอนุกรรมการส่งเสริม คุณภาพและมาตรฐานอาสาศัมครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน ประกอบด้วย (1) อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นประธานอนุกรรมการ (2) ผู้แทนกรมการแพทย์และผู้แทนสำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยา เป็นอนุกรรมการ (3) ผู้แทนแพทยสภา ผู้แทนสภาการพยาบาล ผู้แทนสภาเภสัชกรรม ผู้แทนทันตแพทยสภา ผู้แทนสภาการแพทย์แผนไทย ผู้แทนสภาเทคนิค การแพทย์ และผู้แทนสภาการสาธารณสุขชุมชน เป็นอนุกรรมการ (4) นายกสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัด แห่งประเทศไทย นายกสมาคมสันนิบาตเทศบาล แห่งประเทศไทย และนายกสมาคมองค์การบริหาร ส่วนตำบลแห่งประเทศไทย เป็นอนุกรรมการ (5) ประธานชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลแห่งประเทศไทย เป็นอนุกรรมการ

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
	(6) ประธานชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และประธานชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย เป็นอนุกรรมการ (7) ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย เป็นอนุกรรมการให้รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพซึ่งอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมอบหมายเป็นอนุกรรมการและเลขานุการ และให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพแต่งตั้งข้าราชการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวนสองคน เป็นผู้ช่วยเลขานุการ ในกรณีที่ไม่มีผู้ดำรงตำแหน่งอนุกรรมการตาม (4) (5) (6) หรือ (7) หรือมีไม่ครบถ้วนไม่ว่าด้วยเหตุใด ให้คณะอนุกรรมการส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐานปฏิบัติหน้าที่ต่อไปได้ โดยให้ถือว่าคณะอนุกรรมการส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐานประกอบด้วยอนุกรรมการเท่าที่มีอยู่
	มาตรา 16 ให้คณะอนุกรรมการส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐาน มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้ (1) เสนอแนะมาตรฐานการปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และการส่งเสริมศักยภาพและสนับสนุนสวัสดิการให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านต่อคณะกรรมการระดับประเทศ (2) จัดทำมาตรฐานและแนวทางการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยคำนึงถึงหลักวิชาการ หลักความเป็นธรรม ความคุ้มค่า ความยั่งยืน และการปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับความต้องการของบริบทในแต่ละพื้นที่ (3) เสนอคณะกรรมการระดับประเทศพิจารณาอนุมัติการจัดสรรงบประมาณในการฝึกอบรม การประเมินสมรรถนะ หลักเกณฑ์

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
	การจ่ายค่าป่วยการ ค่าตอบแทนเพิ่ม ค่าเสี่ยงภัย ค่าประกันภัย ค่าเครื่องมืออุปกรณ์ ค่าเดินทาง ค่าโทรศัพท์และอินเทอร์เน็ต ตลอดจน ค่าใช้จ่ายดำเนินการกิจการอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน โดยคำนึงถึงหลักความเพียงพอ คุ้มค่า และยั่งยืน (4) เสนอแนะ ส่งเสริม พัฒนา และสนับสนุน กิจกรรมตามมาตรฐานการปฏิบัติหน้าที่ของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (5) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อพิจารณาหรือ ปฏิบัติการอย่างหนึ่งอย่างใดตามที่คณะกรรมการ ส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐานมอบหมาย (6) พิจารณาหรือดำเนินการในเรื่องอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการระดับประเทศมอบหมาย
	หมวด 2 คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับเขตสุขภาพ
	มาตรา 17 ในแต่ละเขตสุขภาพ ให้มีคณะกรรมการ ส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านระดับเขตสุขภาพ ประกอบด้วย (1) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมายให้ ปฏิบัติงานในเขตสุขภาพ เป็นประธานกรรมการ (2) สาธารณสุขนิเทศซึ่งปลัดกระทรวง สาธารณสุขมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ด้าน วิชาการในเขตสุขภาพ เป็นรองประธานกรรมการ (3) กรรมการโดยตำแหน่ง จำนวนสิบคน ได้แก่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพ ซึ่งผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขตาม (1) มอบหมายจำนวนสามคน สาธารณสุขอำเภอ ที่ปฏิบัติงานในเขตสุขภาพซึ่งผู้ตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุขตาม (1) มอบหมายจำนวน สามคน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผู้อำนวยการศูนย์

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
	สุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต ผู้อำนวยการศูนย์ อนามัย กรมอนามัย และผู้อำนวยการสำนักงาน ป้องกันควบคุมโรค กรมควบคุมโรคที่รับผิดชอบ ในเขตสุขภาพ (4) ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านระดับจังหวัดในเขตสุขภาพ ซึ่งเลือกกันเองให้เหลือจำนวนไม่เกินห้าคน เป็นกรรมการ (5) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวนสามคน ซึ่งผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขตาม (1) แต่งตั้งจากผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญเป็นที่ประจักษ์ ในด้านการสาธารณสุขมูลฐานหรือสุขภาพ ภาคประชาชน ด้านวิชาชีพการแพทย์และการ สาธารณสุข และด้านกฎหมาย ด้านละหนึ่งคน ให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพแต่งตั้ง ข้าราชการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่รับผิดชอบในเขตสุขภาพเป็นกรรมการและ เลขานุการ และแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขต สุขภาพจำนวนไม่เกินสองคนเป็นกรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ การเลือกและการแต่งตั้งกรรมการตาม (4) และ (5) ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และ เงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำ ของคณะกรรมการระดับประเทศ ในกรณีที่ไม่มีผู้ดำรงตำแหน่งกรรมการตาม (4) หรือ (5) หรือมีไม่ครบถ้วนไม่ว่าด้วยเหตุใด ให้คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพปฏิบัติหน้าที่ ต่อไปได้ โดยให้ถือว่าคณะกรรมการระดับเขต สุขภาพ ประกอบด้วยกรรมการเท่าที่มีอยู่
	มาตรา 18 ให้นำความในมาตรา 7 มาตรา 8 และมาตรา 9 มาใช้บังคับแก่กรรมการตามมาตรา 17 (5) ด้วยโดยอนุโลม

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
	มาตรา 19 ให้คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพ มีหน้าที่และอำนาจในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ เฉพาะในส่วนที่เกี่ยวข้องกับอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านซึ่งเป็นอาสาสมัครสาธารณสุข ระดับหมู่บ้านและอาสาสมัครสาธารณสุขอื่น ดังต่อไปนี้ (1) ดำเนินการตามนโยบาย ส่งเสริมศักยภาพ และสนับสนุนสวัสดิการให้แก่อาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามที่คณะกรรมการ ระดับประเทศกำหนดตามมาตรา 10 (1) (2) กำหนดแผนพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านให้สอดคล้องกับบริบท ของเขตสุขภาพและนโยบายและการส่งเสริม ศักยภาพและสนับสนุนสวัสดิการให้แก่อาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามมาตรา 10 (1) เพื่อให้คณะกรรมการระดับจังหวัดนำไปปฏิบัติ (3) กำกับและติดตามการดำเนินงานของ คณะกรรมการระดับจังหวัดและการดำเนินงาน ที่เกี่ยวข้องกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้านในเขตสุขภาพ (4) พิจารณาการจัดสรรอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านในแต่ละจังหวัดในเขตสุขภาพตาม หลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนด (5) ให้คำแนะนำแก่คณะกรรมการระดับ จังหวัดในเขตสุขภาพในการปฏิบัติงานตาม พระราชบัญญัตินี้ (6) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้ เป็นหน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการระดับ เขตสุขภาพหรือตามที่คณะกรรมการระดับประเทศ มอบหมาย
	มาตรา 20 คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพ จะแต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อพิจารณา หรือ ปฏิบัติการอย่างหนึ่งอย่างใดตามที่คณะกรรมการ ระดับเขตสุขภาพมอบหมายก็ได้

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
	ให้นำความในมาตรา 11 มาใช้บังคับแก่ การประชุมคณะกรรมการระดับเขตสุขภาพ และคณะกรรมการตามวรรคหนึ่งด้วยโดยอนุโลม
	มาตรา 21 ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รับผิดชอบงานธุรการและงานวิชาการของ คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพ
	หมวด 3 คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับจังหวัด และคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัคร สาธารณสุข กรุงเทพมหานคร
ข้อ 10 ให้มีคณะกรรมการแต่ละจังหวัด เรียกว่า คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับ จังหวัด ประกอบด้วย (1) ผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นที่ปรึกษา (2) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นประธาน กรรมการ (3) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์หรือ โรงพยาบาลทั่วไป จำนวนหนึ่งคน เป็นกรรมการ (4) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน จำนวน หนึ่งคน เป็นกรรมการ (5) สาธารณสุขอำเภอ จำนวนหนึ่งคน เป็นกรรมการ (6) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ระดับตำบล หรือหัวหน้าสถานีอนามัย จำนวน หนึ่งคน เป็นกรรมการ (7) ท้องถิ่นจังหวัด เป็นกรรมการ (8) หัวหน้ากลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุข จังหวัด จำนวนไม่เกินสามคน เป็นกรรมการ (9) ผู้แทนองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน ระดับจังหวัด จำนวนหนึ่งคน เป็นกรรมการ	มาตรา 22 ในแต่ละจังหวัดให้มีคณะกรรมการ ส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านระดับจังหวัด ประกอบด้วย (1) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นประธาน กรรมการ (2) รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมาย เป็นรองประธานกรรมการ (3) กรรมการโดยตำแหน่ง จำนวนสิบสองคน ได้แก่ ท้องถิ่นจังหวัด พัฒนาสังคมและความ มั่นคงของมนุษย์จังหวัด ปศุสัตว์จังหวัด สาธารณสุขอำเภอที่นายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดมอบหมาย จำนวนสามคน นักวิชาการ สาธารณสุขหรือนักสาธารณสุขระดับเชี่ยวชาญ ที่ปฏิบัติงานในเขตจังหวัดซึ่ง นายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดมอบหมาย จำนวนหนึ่งคน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเขต จังหวัดซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมาย จำนวนหนึ่งคน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ในเขตจังหวัดซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด มอบหมาย จำนวนสามคน และผู้อำนวยการกอง สาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัด

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
(10) ผู้แทนองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ระดับอำเภอ อำเภอละหนึ่งคน เป็นกรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด แต่งตั้ง จำนวนไม่เกินสามคน เป็นกรรมการ ให้นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญที่ได้รับมอบหมายจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นกรรมการและเลขานุการ และให้แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานอาสาสมัครสาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นผู้ช่วยเลขานุการ	(4) ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับจังหวัด เป็นกรรมการ (5) ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับอำเภอซึ่งเลือกกันเอง ให้เหลือจำนวนไม่เกินห้าคน เป็นกรรมการ (6) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวนสามคน ซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแต่งตั้งจากผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญเป็นที่ประจักษ์ในด้านการสาธารณสุขมูลฐานหรือสุขภาพภาคประชาชน ด้านวิชาชีพการแพทย์และการสาธารณสุข และด้านกฎหมาย ด้านละหนึ่งคน ให้หัวหน้ากลุ่มหรือหัวหน้างานผู้รับผิดชอบงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมายเป็นกรรมการและเลขานุการและให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวนไม่เกินสองคน เป็นผู้ช่วยเลขานุการ การเลือกและการแต่งตั้งกรรมการตาม (5) และ (6) ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการระดับประเทศ ในกรณีที่ไม่มีผู้ดำรงตำแหน่งกรรมการตาม (5) หรือ (6) หรือมีไม่ครบถ้วนไม่ว่าด้วยเหตุใด ให้คณะกรรมการระดับจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่ต่อไปได้ โดยให้ถือว่า คณะกรรมการระดับจังหวัด ประกอบด้วยกรรมการเท่าที่มีอยู่
ข้อ 12 ให้คณะกรรมการระดับจังหวัด มีอำนาจและหน้าที่ ดังต่อไปนี้ (1) ให้มีอำนาจและหน้าที่เฉพาะในเขตจังหวัด หรือในเขตกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี	มาตรา 23 ให้คณะกรรมการระดับจังหวัด มีหน้าที่และอำนาจในเขตจังหวัดที่รับผิดชอบ เฉพาะในส่วนที่เกี่ยวข้องกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านซึ่งเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขระดับหมู่บ้านและอาสาสมัครสาธารณสุขอื่น ดังต่อไปนี้

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
(2) ดำเนินการตามนโยบายการส่งเสริมศักยภาพและสนับสนุนสวัสดิการแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (3) พิจารณาตรวจสอบกรณีมีเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (4) แต่งตั้งอนุกรรมการเพื่อปฏิบัติการตามระเบียบนี้ (5) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่ระเบียบนี้กำหนดให้เป็นอำนาจและหน้าที่ของคณะกรรมการระดับจังหวัด (6) พิจารณาหรือดำเนินการในเรื่องอื่น ๆ ตามที่รัฐมนตรี หรือคณะกรรมการกลางมอบหมาย	(1) ดำเนินการตามนโยบายส่งเสริมศักยภาพและสนับสนุนสวัสดิการแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนด (2) จัดให้มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในแต่ละหมู่บ้านภายในเขตจังหวัดตามที่คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพจัดสรร (3) พิจารณา ตรวจสอบ และวินิจฉัยเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับบทบาท หน้าที่ หรือจรรยาบรรณของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านภายในเขตจังหวัด (4) ประเมินผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (5) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นหน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการระดับจังหวัด หรือตามที่คณะกรรมการระดับประเทศ หรือคณะกรรมการระดับเขตสุขภาพมอบหมาย
ข้อ 11 ให้มีคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ทั้งนี้ ตามคำสั่งของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร	มาตรา 24 ให้มีคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย (1) ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เป็นประธานกรรมการ (2) รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ซึ่งผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร มอบหมาย เป็นรองประธานกรรมการ (3) ประธานกลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร จำนวนหกคน เป็นกรรมการ (4) ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร เป็นกรรมการ (5) ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร ระดับกลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร จำนวนหกคน เป็นกรรมการ (6) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวนสามคน ซึ่งผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
	แต่งตั้งจากผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญเป็นที่ประจักษ์ ในด้านการสาธารณสุขมูลฐานหรือสุขภาพภาค ประชาชน ด้านวิชาชีพการแพทย์ และการสาธารณสุข และด้านกฎหมาย ด้านละหนึ่งคน ให้อำเภอกองสร้างเสริมสุขภาพ สำนัก อนามัย กรุงเทพมหานคร เป็นกรรมการและเลขานุการ และให้อำเภอกองสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร แต่งตั้งหัวหน้ากลุ่มงานสาธารณสุขชุมชนและ เจ้าหน้าที่กลุ่มงานสาธารณสุขชุมชน กองสร้าง เสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร จำนวนไม่เกินสองคนเป็น ผู้ช่วยเลขานุการ การคัดเลือกและการแต่งตั้งกรรมการตาม (5) หรือ (6) ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และ เงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด โดยคำแนะนำ ของคณะกรรมการระดับประเทศ ในกรณีที่ไม่มีผู้ดำรงตำแหน่งกรรมการตาม (5) หรือ (6) หรือมีไม่ครบถ้วนไม่ว่าด้วยเหตุใด ให้คณะกรรมการกรุงเทพมหานครปฏิบัติหน้าที่ ต่อไปได้ โดยให้ถือว่าคณะกรรมการกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วยกรรมการเท่าที่มีอยู่
	มาตรา 25 ให้คณะกรรมการกรุงเทพมหานคร มีหน้าที่และอำนาจในเขตกรุงเทพมหานคร เฉพาะในส่วนที่เกี่ยวข้องกับอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านซึ่งเป็นอาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานครและอาสาสมัครสาธารณสุขอื่น ดังต่อไปนี้ (1) ดำเนินการตามนโยบาย ส่งเสริมศักยภาพ และสนับสนุนสวัสดิการแก่อาสาสมัคร สาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน ตามที่คณะกรรมการระดับประเทศ กำหนดตามมาตรา 10 (1) (2) จัดให้มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้านในแต่ละชุมชนในเขตกรุงเทพมหานคร ตามที่คณะกรรมการระดับประเทศจัดสรร

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
	(3) ประเมินผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (4) พิจารณา ตรวจสอบ และวินิจฉัยเรื่องร้องเรียนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเกี่ยวกับบทบาท หน้าที่ หรือจรรยาบรรณของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ภายในเขตกรุงเทพมหานคร (5) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นหน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการกรุงเทพมหานครหรือตามที่คณะกรรมการระดับประเทศมอบหมาย
	มาตรา 26 ให้นำความในมาตรา 7 มาตรา 8 และมาตรา 9 มาใช้บังคับแก่กรรมการตามมาตรา 22 (6) และมาตรา 24 (6) ด้วยโดยอนุโลม
	มาตรา 27 คณะกรรมการระดับจังหวัดหรือคณะกรรมการกรุงเทพมหานครจะแต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อพิจารณาหรือปฏิบัติการอย่างหนึ่งอย่างใดตามที่คณะกรรมการระดับจังหวัด หรือคณะกรรมการกรุงเทพมหานครมอบหมายก็ได้ ให้นำความในมาตรา 11 มาใช้บังคับแก่การประชุมคณะกรรมการระดับจังหวัด คณะกรรมการกรุงเทพมหานคร และคณะอนุกรรมการตามวรรคหนึ่งด้วยโดยอนุโลม
	มาตรา 28 ในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการระดับจังหวัดและคณะกรรมการกรุงเทพมหานครหรือคณะอนุกรรมการ แล้วแต่กรณี เกี่ยวกับการพิจารณา ตรวจสอบ และวินิจฉัย กรณีมีเรื่องร้องเรียนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามพระราชบัญญัตินี้ ให้คณะกรรมการระดับจังหวัด คณะกรรมการกรุงเทพมหานคร และคณะอนุกรรมการดังกล่าวเป็นเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา และมีอำนาจออกคำสั่งเป็นหนังสือเรียกบุคคลมาให้ถ้อยคำ หรือแจ้งให้

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
	บุคคลส่งเอกสารหรือวัตถุ เพื่อประโยชน์แก่การ ดำเนินงานของคณะกรรมการระดับจังหวัด คณะกรรมการกรุงเทพมหานคร และคณะกรรมการ ดังกล่าว
	มาตรา 29 ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รับผิดชอบงานธุรการและงานวิชาการของ คณะกรรมการระดับจังหวัดและคณะกรรมการ กรุงเทพมหานคร
	มาตรา 30 ให้นำบทบัญญัติมาตรา 11 มาใช้บังคับกับการประชุมของคณะกรรมการ ระดับจังหวัด และคณะกรรมการกรุงเทพมหานคร และการประชุมของคณะกรรมการ และการ ปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการระดับจังหวัด คณะกรรมการกรุงเทพมหานคร และอนุกรรมการ ตามหมวดนี้โดยอนุโลม
	มาตรา 31 ให้คณะกรรมการระดับประเทศ คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุน คุณภาพและมาตรฐาน คณะกรรมการระดับเขต สุขภาพ คณะกรรมการระดับจังหวัด คณะกรรมการ กรุงเทพมหานคร และคณะกรรมการตาม พระราชบัญญัตินี้ ได้รับเบี้ยประชุมตามพระราช กฤษฎีกาว่าด้วยเบี้ยประชุมกรรมการ
	หมวด 4 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
	ส่วนที่ 1 การคัดเลือกและการขึ้นทะเบียน
ข้อ 17 บุคคลที่อาจได้รับคัดเลือกเข้ารับการ ฝึกอบรมเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้ (1) อายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์ (2) มีชื่อในทะเบียนบ้านและอาศัยอยู่เป็น การประจำในหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประสงค์จะเป็น อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านไม่น้อยกว่า หกเดือน	มาตรา 32 บุคคลซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มี ลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้ เป็นผู้ที่มีสิทธิได้รับการ ขึ้นทะเบียนเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน (1) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี แต่ไม่เกินหกสิบห้าปี (2) มีความรู้ความสามารถอ่านออกเขียนได้ (3) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านและพักอาศัยอยู่ เป็นการประจำในหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประสงค์จะเป็น

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
(3) มีความรู้สามารถอ่านออกเขียนได้ (4) สมัยครใจและเสียสละเพื่อช่วยเหลือการดำเนินงานสาธารณสุข (5) ประสงค์จะเข้าร่วมหรือเคยเข้าร่วมการดำเนินงานสาธารณสุขและต้องการพัฒนาชุมชนของตนเอง (6) มีความประพฤติอยู่ในกรอบศีลธรรมอันดีได้รับความไว้วางใจและยกย่องจากประชาชน (7) มีสุขภาพดีทั้งกายและใจ และมีพฤติกรรมทางด้านสุขภาพที่เป็นแบบอย่าง (8) มีเวลาให้กับการทำงานในบทบาทอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านไม่น้อยกว่าหกเดือน (4) สมัยครใจและเสียสละเพื่อช่วยเหลือการดำเนินงานสาธารณสุข (5) สามารถเสียสละเวลาสำหรับการปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (6) ผ่านการฝึกอบรมและผ่านการประเมินความรู้ความสามารถตามหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจากสถาบันฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองจากกระทรวงสาธารณสุข (7) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ (8) ไม่เคยพ้นสภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเพราะเหตุตามมาตรา 38 (9) ไม่เป็นข้าราชการการเมือง ผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น ผู้บริหารท้องถิ่น เจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยลักษณะปกครองท้องถิ่น กรรมการหรือผู้บริหารพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง (10) ไม่เป็นข้าราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของหน่วยงานของรัฐ ซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำหรือได้รับค่าจ้างหรือประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นเป็นรายเดือน เว้นแต่เป็นพนักงานหรือลูกจ้างของรัฐวิสาหกิจตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด โดยการออกประกาศจะต้องพิจารณาถึงเหตุผลและความจำเป็นด้วย
	มาตรา 33 การรับสมัคร การคัดเลือก การขึ้นทะเบียน การย้ายทะเบียน การลบชื่อออกจากทะเบียน การแก้ไขข้อมูลทางทะเบียน และการดำเนินการทางทะเบียนอื่นใดที่เกี่ยวกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามพระราชบัญญัตินี้ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
	รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของ คณะกรรมการระดับประเทศ
	มาตรา 34 การดำเนินงานของสถาบัน ฝึกอบรม ครูฝึกอบรม หลักสูตรการจัด ฝึกอบรม พัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน การพัฒนาครูฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน และการประเมินความรู้ ความสามารถของครูฝึกอบรมอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และของอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรี ประกาศกำหนด โดยคำแนะนำของคณะกรรมการระดับประเทศ
	มาตรา 35 ให้กระทรวงสาธารณสุขหรือ หน่วยงานที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้านตามพระราชบัญญัตินี้จัดสรรงบประมาณ เพื่อสนับสนุนการจัดการฝึกอบรมและการ ประเมินความรู้ ความสามารถของอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามหลักสูตรฝึกอบรม มาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยอาจร่วมกับหน่วยงานของรัฐหรือองค์กร อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
	ส่วนที่ 2 การฟื้นฟูสภาพ
ข้อ 24 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สิ้นสุดสภาพเมื่อ (1) ตาย (2) ลาออก (3) เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ ความสามารถ (4) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี มีคำสั่งให้ฟื้นฟูสภาพตามข้อ 26	มาตรา 36 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้านฟื้นฟูสภาพเมื่อ (1) ตาย (2) ลาออก (3) คณะกรรมการระดับจังหวัด หรือคณะกรรมการ กรุงเทพมหานคร มีคำสั่งให้ฟื้นฟูสภาพตามมาตรา 38 (4) ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุด ให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำ โดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
ข้อ 25 ในกรณีที่หัวหน้าครัวเรือนหรือผู้แทน จำนวนไม่น้อยกว่าหนึ่งในสามหลังคาเรือน	มาตรา 37 บุคคลใดซึ่งพบหรือทราบว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผู้ใด

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
ร่วมกันลงลายมือชื่อร้องเรียนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบดูแลครัวเรือนของตน ให้ยื่นหนังสือร้องเรียนนั้นต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้อำนวยการสำนักอนามัยกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้อำนวยการสำนักอนามัยกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี ส่งหนังสือร้องเรียนตามวรรคหนึ่งให้คณะกรรมการระดับจังหวัดเพื่อพิจารณาตรวจสอบข้อเท็จจริงต่อไป	ประพตติผิตอย่างหนึ่งอย่างใดตามมาตรา 38 (1) หรือ (2) มีสิทธิร้องเรียนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผู้นั้นต่อคณะกรรมการระดับจังหวัดหรือคณะกรรมการกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี โดยยื่นคำร้องเรียนต่อนายทะเบียน นายทะเบียนซึ่งพบหรือทราบว่าเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผู้ใดประพตติผิตอย่างหนึ่งอย่างใดตามมาตรา 38 (1) หรือ (2) ให้รายงานเรื่องดังกล่าว ต่อคณะกรรมการระดับจังหวัดหรือคณะกรรมการกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี สิทธิการร้องเรียนสิ้นสุดลง เมื่อพ้นหนึ่งปีนับแต่วันที่ผู้ร้องเรียนรู้เรื่องและรู้ตัวผู้ประพตติผิต แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกินสามปีนับแต่วันที่มีการประพตติผิตในเรื่องดังกล่าว การถอนคำร้องเรียนที่ได้ยื่นไว้แล้วไม่เป็นเหตุให้ระงับการดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการร้องเรียน การรับเรื่องร้องเรียน การรายงานเรื่องและการพิจารณาตรวจสอบข้อเท็จจริงของคณะกรรมการระดับจังหวัดและคณะกรรมการกรุงเทพมหานคร ให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนด
ข้อ 26 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้อำนวยการสำนักอนามัยกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี อาจมีคำสั่งให้พ้นสภาพการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หากปรากฏข้อเท็จจริงตามรายงานการตรวจสอบข้อเท็จจริงของคณะกรรมการระดับจังหวัดอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้ (1) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผู้นั้นไม่เคยเข้าร่วมกิจกรรมด้านสุขภาพที่กระทรวงสาธารณสุขหรือหน่วยงานของรัฐจัดขึ้นโดยไม่มีเหตุผลหรือความจำเป็น	มาตรา 38 เมื่อคณะกรรมการระดับจังหวัดหรือคณะกรรมการกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี ได้รับเรื่องร้องเรียนตามมาตรา 37 แล้ว ให้ดำเนินการพิจารณาตรวจสอบข้อเท็จจริงตามที่คำร้องเรียนหรือตามที่นายทะเบียนรายงาน หากเห็นว่ากรณีไม่มีมูล ให้คณะกรรมการดังกล่าวมีคำสั่งยุติเรื่อง แต่หากปรากฏมูลความผิดอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้ ให้คณะกรรมการดังกล่าวมีคำสั่งให้ผู้ซึ่งประพตติผิตพ้นสภาพการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (1) ละเลยไม่ปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามมาตรา 40 โดยไม่มีเหตุอันสมควร

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
(2) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้นั้นไม่รักษาจรรยาบรรณของอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน หรือมีความประพฤติเสียหาย ที่อาจนำมาซึ่งความเสื่อมเสียศักดิ์ศรีของอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	ติดต่อกันเกินสองเดือนหรือรวมกันเกินสามเดือน ภายในหนึ่งปี (2) ฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามจรรยาบรรณตาม มาตรา 41 หรือมีความประพฤติเสียหายที่อาจ นำมาซึ่งความเสื่อมเสียศักดิ์ศรีของอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการพิจารณา เพื่อมีคำสั่งตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามระเบียบ ที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนด
	มาตรา 39 ให้นายทะเบียนแจ้งคำสั่งตาม มาตรา 38 ของคณะกรรมการระดับจังหวัด หรือคณะกรรมการกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี ไปยังผู้ถูกร้องเรียนหรือผู้ถูกนายทะเบียนรายงาน ความประพฤติ เพื่อทราบภายในสิบห้าวันนับแต่ วันที่มีคำสั่ง พร้อมทั้งแจ้งผลการพิจารณาให้ ผู้ร้องเรียนทราบด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการแจ้งคำสั่งตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการระดับประเทศ กำหนด
	ส่วนที่ 3 บทบาท หน้าที่ และจรรยาบรรณ
ข้อ 27 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีบทบาทและหน้าที่ ดังต่อไปนี้ (1) ปฏิบัติตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข (2) เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ หรือจัดการ รณรงค์ และให้ความรู้ทางด้านสาธารณสุขมูลฐาน (3) ให้บริการสาธารณสุขแก่ประชาชนตาม ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข หรือบทบัญญัติ ของกฎหมายอื่น ๆ (4) จัดกิจกรรมเฝ้าระวังและป้องกันปัญหา สาธารณสุขที่สอดคล้องกับสถานะสุขภาพของ ท้องถิ่น (5) เป็นแกนนำในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม ทางสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของชุมชน	มาตรา 40 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้านมีบทบาทและหน้าที่ ดังต่อไปนี้ (1) ประชาสัมพันธ์ รณรงค์ และให้ความรู้ ทางด้านสาธารณสุขมูลฐาน รวมถึงสุขภาวะต่าง ๆ (2) ให้บริการสาธารณสุขแก่ประชาชน โดยอยู่ใน การควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ ทางการแพทย์และสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วย การนั้น รวมถึงให้บริการสาธารณสุขอื่นที่ไม่อยู่ใน การควบคุมของเจ้าหน้าที่ดังกล่าวหรือตามที่ คณะกรรมการระดับประเทศกำหนดด้วย (3) จัดกิจกรรมเฝ้าระวังและป้องกันปัญหา สาธารณสุขที่สอดคล้องกับสถานะสุขภาพของ ประชาชนในท้องถิ่น

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
โดยการสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน และประสานแผนการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และแหล่งอื่น ๆ (6) ให้ความรู้ด้านการเข้าถึงสิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพ การเข้าถึงบริการสาธารณสุขของประชาชน และการมีส่วนร่วมในการเสนอความเห็นของชุมชนเกี่ยวกับนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ (7) ศึกษา พัฒนาตนเอง และเข้าร่วมประชุมตลอดจนปฏิบัติงานตามที่หน่วยงานอื่นร้องขอ (8) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจะต้องดำเนินการตามมาตรฐานสมรรถนะของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (9) ประสานการดำเนินงานสาธารณสุขในชุมชนและปฏิบัติงานร่วมกับเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมถึงองค์กรพัฒนาชุมชนอื่น ๆ ในท้องถิ่น	(4) เป็นแกนนำในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมทางสุขภาพและสุขภาวะ พัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในชุมชน โดยการสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน และประสานแผนการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และแหล่งอื่น ๆ (5) ให้ความรู้ด้านการเข้าถึงสิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพ การเข้าถึงบริการสาธารณสุขของประชาชน และการมีส่วนร่วมในการเสนอความเห็นของชุมชนเกี่ยวกับนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพและสุขภาวะ (6) ศึกษาพัฒนาตนเอง และเข้าร่วมประชุมที่เกี่ยวข้องกับบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (7) ดำเนินการตามมาตรฐานการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (8) ประสานการดำเนินงานสาธารณสุขในชุมชนและปฏิบัติงานร่วมกับเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐ รวมถึงองค์กรพัฒนาชุมชนอื่น ๆ ในท้องถิ่น (9) ดำรงตนและปฏิบัติตามจรรยาบรรณตามมาตรา 41 (10) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด
ข้อ 34 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านควรปฏิบัติหน้าที่โดยรักษารายาบรรณอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ดังต่อไปนี้ (1) ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความขยัน อดทน เต็มใจ ตั้งใจ เชื่อมั่น ศรัทธา เสียสละ ซื่อสัตย์สุจริตตามบทบาทหน้าที่ที่กำหนด (2) ไม่เรียกร้องหรือแสวงหาประโยชน์ส่วนตนโดยอาศัยตำแหน่งหรือบทบาทหน้าที่ (3) ยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม และเมตตาธรรมในการดำเนินงานและรักษาความสามัคคีในหมู่คณะ	มาตรา 41 ให้คณะกรรมการระดับประเทศประกาศกำหนดจรรยาบรรณของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยอย่างน้อยต้องมีการกำหนดแบบแผนความประพฤติไว้ ดังต่อไปนี้ (1) ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความขยัน อดทน เสียสละ และซื่อสัตย์สุจริต (2) ไม่ใช้ตำแหน่งหรือหน้าที่เรียกร้องหรือแสวงหาประโยชน์โดยทุจริต (3) ยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม และเมตตาธรรมในการดำเนินงานและรักษาความสามัคคีในหมู่คณะ (4) เคารพต่อกฎหมายและเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
(4) ดำเนินงานตามบทบาทหน้าที่ที่ระเบียบนี้กำหนดโดยเคารพต่อกฎหมายและเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ (5) มีพฤติกรรมสุภาพที่ดีเป็นแบบอย่างแก่ผู้อื่นได้	(5) วางตัวเป็นกลางทางการเมืองในการปฏิบัติหน้าที่
	ส่วนที่ 4 การพัฒนาสมรรถนะ
ข้อ 23 ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านสนับสนุนการจัดการฝึกอบรมเพื่อฟื้นฟูความรู้ความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือการอบรมความรู้ความชำนาญเฉพาะทางให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ปฏิบัติงานมาแล้วไม่น้อยกว่าหนึ่งปี เพื่อยกระดับความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามมาตรฐานสมรรถนะอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและมาตรฐานงานสาธารณสุขมูลฐานตามประกาศที่คณะกรรมการกลางกำหนด ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้อำนวยการสำนักงานมัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณีดำเนินการออกหนังสือรับรองความรู้ความชำนาญเฉพาะทางให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ผ่านการฝึกอบรมตามวรรคหนึ่ง	มาตรา 42 ให้กระทรวงสาธารณสุขจัดสรรหรือสนับสนุนการจัดสรรงบประมาณสำหรับการฝึกอบรมพัฒนาเพื่อฟื้นฟูความรู้ความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเพื่อยกระดับความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามมาตรฐานการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและเพิ่มขีดความสามารถเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน โดยอาจร่วมกับหน่วยงานของรัฐ องค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เอกชน สถาบันการศึกษา หรือหน่วยงานฝึกอบรมอื่น ๆ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการระดับประเทศ
	มาตรา 43 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านต้องได้รับการประเมินมาตรฐานการปฏิบัติงาน เพื่อให้มีความพร้อมสำหรับการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประเมินมาตรฐานการปฏิบัติงานตามวรรคหนึ่งให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการระดับประเทศกำหนด

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
	หมวด 5 สิทธิประโยชน์และการสนับสนุนกิจการ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
ข้อ 4 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านสามารถแต่งเครื่องแบบอาสาสมัครสาธารณสุขและประดับเครื่องหมาย หรือตราสัญลักษณ์ตามแบบแนบท้ายระเบียบนี้	มาตรา 44 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีสิทธิแต่งเครื่องแบบอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ประดับเครื่องหมายหรือตราสัญลักษณ์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และแสดงบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ลักษณะเครื่องแบบ เครื่องหมาย ตราสัญลักษณ์แบบบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน รวมทั้งการออกและการส่งคืนบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการระดับประเทศ
ข้อ 28 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีสิทธิที่จะได้รับสวัสดิการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษจากโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตามประกาศที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยให้เบิกจ่ายจากเงินรายได้ ของหน่วยบริการสาธารณสุขนั้น ๆ	มาตรา 45 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีสิทธิได้รับสวัสดิการช่วยเหลือ ค่าห้องพิเศษ และค่าอาหารพิเศษจากโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือกรุงเทพมหานคร หรือหน่วยบริการสาธารณสุขอื่นที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด โดยให้เบิกจ่ายจากโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขนั้น ๆ การได้รับสวัสดิการตามวรรคหนึ่งให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด โดยคำแนะนำของคณะกรรมการระดับประเทศ
ข้อ 29 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายในการดำเนินการตามบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบได้ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขโดยความเห็นชอบของกรมบัญชีกลาง	มาตรา 46 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายสำหรับการปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัตินี้ การเบิกค่าใช้จ่ายตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามอัตรา หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
	รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยความเห็นชอบของ กระทรวงการคลัง
ข้อ 30 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีสิทธิได้รับเงินค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่ ตามประกาศที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	มาตรา 47 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้านมีสิทธิได้รับเงินค่าป่วยการสำหรับการ ปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัตินี้ การได้รับเงินค่าป่วยการตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไป ตามอัตรา หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรี ประกาศกำหนดโดยความเห็นชอบของกระทรวง การคลัง
ข้อ 31 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีสิทธิได้รับการประกาศเกียรติคุณตามที่ กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ดังต่อไปนี้ (1) ได้รับการประกาศเกียรติคุณ เช่น อาสาสมัคร สาธารณสุขดีเด่น (2) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ ผลการปฏิบัติงานดีเด่นมีสิทธิจะได้รับการเสนอชื่อ เพื่อขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ตาม หลักเกณฑ์การขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ตามกฎหมาย ว่าด้วยเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่ง ดิเรกคุณาภรณ์	มาตรา 48 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้านมีสิทธิได้รับการประกาศเกียรติคุณเป็น อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น การคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้านดีเด่นตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตาม หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรี ประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการ ระดับประเทศ
ข้อ 32 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และบุตรมีสิทธิได้รับโควตาศึกษาในสถาบัน การศึกษาสังกัดกระทรวงสาธารณสุขตามที่ กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	มาตรา 49 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้านและบุตรของอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านมีสิทธิได้รับการศึกษาและ ฝึกอบรมในสถาบันการศึกษาสังกัดกระทรวง สาธารณสุขหรือหน่วยงานของรัฐ การได้รับสิทธิการศึกษาและฝึกอบรมตาม วรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และ เงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำ ของคณะกรรมการระดับประเทศ
	มาตรา 50 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้านมีสิทธิรวมกลุ่มเป็นองค์กรอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เพื่อประโยชน์ในการ

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
	ปฏิบัติหน้าที่หรือสิทธิของอาสาสมัคร สาธารณสุข ประจำหมู่บ้านตามพระราชบัญญัตินี้ การจัดตั้งและการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับ องค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตาม วรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และ เงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำ ของคณะกรรมการระดับประเทศ
ข้อ 33 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีสิทธิที่จะได้รับสิทธิประโยชน์อื่น ๆ รวมทั้ง กองทุน ต่าง ๆ ที่เป็นสิทธิประโยชน์ของอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านตามที่กระทรวงสาธารณสุขหรือ หน่วยงานอื่นจะไดกำหนด	มาตรา 51 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้านอาจมีสิทธิได้รับสิทธิประโยชน์อื่นนอกเหนือ จากที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัตินี้ เพื่อป้องกันมิให้มีการแสวงหาประโยชน์โดย มิชอบด้วยกฎหมายอันอาจกระทบต่อการปฏิบัติ หน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน การรับสิทธิประโยชน์อื่นตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไป ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรี ประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการ ระดับประเทศ
	มาตรา 52 ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานกลาง ในการ สนับสนุนกิจการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการช่วยเหลือ เยียวยา ให้สวัสดิการและเสริมสร้างขวัญกำลังใจ แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ดังต่อไปนี้ (1) ช่วยเหลือเยียวยาอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านซึ่งได้รับผลกระทบต่อด้านสุขภาพ ร่างกายหรือด้านจิตใจที่เกิดจากการปฏิบัติงาน ตามบทบาทหน้าที่ของการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน (2) ให้สวัสดิการแก่บุคคลซึ่งปฏิบัติหน้าที่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมาเป็น ระยะเวลาไม่น้อยกว่ายี่สิบปี และพ้นสภาพการ ทำงานการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
	(3) สนับสนุนให้อาสาสมัครสาธารณสุขจัดตั้ง กองทุนสวัสดิการ ตามที่กระทรวงกำหนด (4) เสริมสร้างขวัญกำลังใจ ช่วยเหลือเยียวยา และพัฒนาสวัสดิการและสิทธิประโยชน์อื่น ให้แก่อ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน การสนับสนุนกิจการอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตาม หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรี ประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการ ระดับประเทศ
	มาตรา 53 รายได้และทรัพย์สินในการ สนับสนุนกิจการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน ประกอบด้วย (1) เงินและทรัพย์สินที่ได้รับจากการบริจาค (2) เงินสมทบจากอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านซึ่งมีสิทธิรับเงินค่าป่วยการจาก การปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรา 47 (3) เงินสมทบตามความสมัครใจจาก อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านซึ่งได้รับ เงินสินบนจากการแจ้งเบาะแสการกระทำ ความผิดตามกฎหมายต่าง ๆ (4) เงินสมทบที่ได้จากการดำเนินงานของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามภารกิจ ของหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง หรือตามกฎหมาย ว่าด้วยการนั้น (5) รายได้อื่น ๆ (6) ดอกผล ผลประโยชน์ หรือรายได้อื่นใด ที่เกิดจากเงิน ทรัพย์สิน หรือเงินสมทบตาม (2) (3) (4) และ (5) อัตราเงินสมทบตาม (2) และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการส่งเงินสมทบตาม (2) (3) และ (4) ให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดย คำแนะนำของคณะกรรมการระดับประเทศ

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
	มาตรา 54 เงินรายได้ตามมาตรา 53 ให้นำเข้าบัญชีการสนับสนุนกิจการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ต้องนำส่งคลังเป็นรายได้แผ่นดิน การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และทรัพย์สิน ที่ได้จากการสนับสนุนกิจการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านให้เป็นไปตามระเบียบที่รัฐมนตรีกำหนดโดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง
	บทเฉพาะกาล
	มาตรา 55 ในวาระเริ่มแรก ให้คณะกรรมการระดับประเทศประกอบด้วย กรรมการตามมาตรา 6 (1) (2) (3) (4) (5) และ (6) โดยให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นกรรมการและเลขานุการ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพซึ่งอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมอบหมาย เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ และให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพแต่งตั้งข้าราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวนหนึ่งคน เป็นผู้ช่วยเลขานุการ ปฏิบัติหน้าที่คณะกรรมการระดับประเทศไปพลางก่อน จนกว่าจะมีการแต่งตั้งกรรมการตามมาตรา 6 (7) ซึ่งต้องไม่เกินหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับตั้งแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ
	มาตรา 56 ในวาระเริ่มแรก ให้คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพประกอบด้วย กรรมการตามมาตรา 17 (1) (2) และ (3) และให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพแต่งตั้งข้าราชการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่รับผิดชอบในเขตสุขภาพเป็นกรรมการและเลขานุการ ปฏิบัติหน้าที่คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพไปพลางก่อนจนกว่าจะมีการเลือกและแต่งตั้งกรรมการตามมาตรา 17 (4) และ (5) ซึ่งต้องไม่เกินหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับตั้งแต่วันที่

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
	พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ทั้งนี้ ให้อธิบดีกรม สนับสนุนบริการสุขภาพแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้านในเขตสุขภาพ จำนวนไม่เกินสองคน เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
	มาตรา 57 ในวาระเริ่มแรก ให้คณะกรรมการ ระดับจังหวัดประกอบด้วยกรรมการตามมาตรา 22 (1) (2) (3) และ (4) และให้หัวหน้ากลุ่มหรือ หัวหน้างานผู้รับผิดชอบงานอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมาย เป็นกรรมการและเลขานุการ ปฏิบัติหน้าที่ คณะกรรมการระดับจังหวัดไปพลางก่อนจนกว่า จะมีการเลือก และแต่งตั้งกรรมการตามมาตรา 22 (5) และ (6) ซึ่งต้องไม่เกินหนึ่งร้อยแปดสิบวัน นับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ทั้งนี้ ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้านของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจำนวน ไม่เกินสองคนเป็นผู้ช่วยเลขานุการ
	มาตรา 58 ในวาระเริ่มแรก ให้คณะกรรมการ กรุงเทพมหานครประกอบด้วย กรรมการตาม มาตรา 24 (1) (2) (3) และ (4) และให้ผู้อำนวยการ ก่อสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เป็นกรรมการและเลขานุการ ปฏิบัติหน้าที่ คณะกรรมการกรุงเทพมหานครไปพลางก่อน จนกว่าจะมีการแต่งตั้งกรรมการตามมาตรา 24 (6) ซึ่งต้องไม่เกินหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่ พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ทั้งนี้ ให้ผู้อำนวยการ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร แต่งตั้งหัวหน้า กลุ่มงานสาธารณสุขชุมชนและเจ้าหน้าที่กลุ่มงาน สาธารณสุขชุมชน ก่อสร้างเสริมสุขภาพ สำนัก อนามัย กรุงเทพมหานคร จำนวนไม่เกินสองคน เป็นผู้ช่วยเลขานุการ

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาศัมคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาศัมครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
	มาตรา 59 บุคคลใดได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554 อยู่ก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าบุคคลนั้นได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามพระราชบัญญัตินี้ในวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ
	มาตรา 60 ให้ถือว่าคำขอขึ้นทะเบียนเป็นอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554 ที่ค้างพิจารณาอยู่ก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ เป็นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ยื่นไว้ตามพระราชบัญญัตินี้ และถ้าคำขอดังกล่าวมีความแตกต่างไปจากคำขอตามพระราชบัญญัตินี้ ให้นายทะเบียนมีอำนาจสั่งให้แก้ไขเพิ่มเติมคำขอเพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้ได้
	มาตรา 61 ให้ถือว่าผู้ซึ่งผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและได้รับประกาศนียบัตรตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554 อยู่ก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ เป็นผู้ซึ่งผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามพระราชบัญญัตินี้
	มาตรา 62 ให้ถือว่าหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาศัมครสาธารณสุข (อสม.) พุทธศักราช 2550 และบรรดาหลักสูตรฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554 เป็นหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามพระราชบัญญัตินี้

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาศัมคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554	ร่างพระราชบัญญัติอาสาศัมครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ.
	เป็นข้อร้องเรียนตามพระราชบัญญัตินี้ และให้ ดำเนินการต่อไปตามพระราชบัญญัตินี้
	มาตรา 68 บรรดาข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งที่ออกตามระเบียบกระทรวง สาธารณสุข ว่าด้วยอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554 หรือบทบัญญัติของกฎหมายอื่นใด ที่เกี่ยวข้องกับอาสาศัมครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้านที่ใช้บังคับอยู่ในวันก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ ใช้บังคับ ให้ใช้บังคับได้ต่อไปเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้ง กับพระราชบัญญัตินี้ จนกว่าจะมีระเบียบหรือ ประกาศตามพระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

ผู้ที่เกี่ยวข้อง

1. ผู้ที่เกี่ยวข้องโดยตรง

- 1.1 อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
- 1.2 กระทรวงสาธารณสุข
- 1.3 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- 1.4 องค์การอาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับประเทศ ระดับภาค ระดับ

เขตสุขภาพ ระดับจังหวัด ระดับอำเภอ ระดับตำบล ระดับหมู่บ้านหรือชุมชน

2. ผู้ที่เกี่ยวข้องโดยอ้อม

- 2.1 สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา
- 2.2 สำนักงานงบประมาณ
- 2.3 คณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
- 2.4 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- 2.5 คณะกรรมการอาหารและยา
- 2.6 กรมบัญชีกลาง
- 2.7 กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ
- 2.8 กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น
- 2.9 กรมควบคุมโรค
- 2.10 กรมการแพทย์
- 2.11 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- 2.12 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- 2.13 กรมสุขภาพจิต

2.14 กรมอนามัย

2.15 กรุงเทพมหานคร

3. ผู้ที่เกี่ยวข้องทั่วไป

ประชาชน

ประเด็นเพื่อรับฟังความคิดเห็น

1. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ อย่างไร กับการกำหนด “อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน” ไว้ 3 ประเภท คือ อาสาสมัครสาธารณสุขระดับหมู่บ้าน อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร และอาสาสมัครสาธารณสุขอื่น (ร่างมาตรา 3)

2. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ อย่างไร กับการกำหนดให้มีคณะกรรมการที่ทำหน้าที่ส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการภารกิจเกี่ยวกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน 3 ระดับ 4 ประเภท คือ คณะกรรมการระดับประเทศ คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพ คณะกรรมการระดับจังหวัดและคณะกรรมการกรุงเทพมหานคร (ร่างมาตรา 3, หมวด 1 ร่างมาตรา 6 - 14, หมวด 2 ร่างมาตรา 17 - 21 และหมวด 3 ร่างมาตรา 22 - 31)

3. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ อย่างไร กับการกำหนดให้มีคณะอนุกรรมการส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ทำหน้าที่เกี่ยวกับมาตรฐานการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (ร่างมาตรา 3 และร่างมาตรา 15 - 16)

4. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ อย่างไร กับการกำหนดอายุขั้นสูงของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจะต้องมีอายุไม่เกิน 65 ปี และต้องมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านพร้อมทั้งต้องอยู่อาศัยในหมู่บ้านหรือชุมชนนั้น ๆ ไม่น้อยกว่า 6 เดือน อีกทั้งต้องไม่เป็นข้าราชการการเมือง ผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น ผู้บริหารท้องถิ่น เจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยลักษณะปกครองท้องถิ่น รวมถึงกรรมการ ผู้บริหาร หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง จึงจะสามารถขึ้นทะเบียนเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (ร่างมาตรา 32)

5. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ อย่างไร กับการให้ประกาศกำหนดจรรยาบรรณและแบบแผนความประพฤติสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เช่น ต้องวางตัวเป็นกลางทางการเมืองในการปฏิบัติหน้าที่ (ร่างมาตรา 41)

6. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ อย่างไร กับการกำหนดให้กระทรวงสาธารณสุขต้องจัดการฝึกอบรมเพื่อฟื้นฟูความรู้ความสามารถ การพัฒนาสมรรถนะของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจะต้องได้รับการประเมินมาตรฐานการปฏิบัติงาน (ร่างมาตรา 42 - 43)

7. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ อย่างไร กับการกำหนดให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานกลาง รวมทั้งให้มีรายได้และทรัพย์สินในการสนับสนุนกิจการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยไม่ต้องนำส่งคลังเป็นรายได้แผ่นดิน (ร่างมาตรา 52 - 54)

8. ท่านเห็นว่าการบริหารจัดการเกี่ยวกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในปัจจุบันมีปัญหาหรือไม่ อย่างไร และการเสนอร่างพระราชบัญญัติฉบับนี้ จะช่วยแก้ไขปัญหานั้นได้หรือไม่ อย่างไร

9. ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่น ๆ

หากท่านประสงค์แสดงความคิดเห็นเพิ่มเติม สามารถส่งข้อมูลได้ที่
section77.7@parliament.go.th