> สรุปผลการพิจารณาคณะอนุกรรมาธิการปฏิรูปการแพทย์แผนไทย ในคณะกรรมาธิการปฏิรูประบบสาธารณสุข
> ครั้งที่ ๑ส
> วันพุธที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๕๘
> ณ ห้องประชุมคณะกรรมาธิการ หมายเลข ๒๑๘ ชั้น ๒ อาคารรัฐสภา ๒

## เรื่องพิจารณา

๓.๑ พิจารณาตารางสำรววจข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายและหรือพระราขบัญญัติที่ต้องการให้มีการ ปรับปรุงแก้ไข/ยกร่างใหม่ เพื่อการปฏิรูปประเทศ ของคณะกรรมาธิการจัดทำวิสัยทัศน์และออกแบบ อนาคตประเทศ

ที่ประชุมพิจารณาแล้วเห็นว่าควรเสนอให้มีการแก้ไขและยกร่างกฎหมายใหม่ ดังต่อไปนี้
๑. พระราขบัญญัติคุ้มครองและส่งเสรมมภูมิมัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒
๑.๑ แก้ไขเรื่องคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และระยะเวลา การดำรงตำแหน่งของคณะกรรมการ รวมทั้งวิธีการได้มาซึ่งคณะกรรมการ
๑.๒ แก้ไขเกี่ยวกับที่มาของรายได้กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และการออกระเบียบ เกี่ยวกับกองทุนให้มีความคส่องตัวมากขึ้น
๒. พระราขบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔ఠ

- แก้ไขให้อธิดดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นกรรมการโดยตำแหน่งของ คณะกรรมการสถานพยาบาล
๓. ร่างพระราขบัญญัติสถาบันการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ พ.ศ. ....
- ยกร่างกฎหมายใหม่ เพื่อจัดั้ตสถาบันการแพทย์แผนไทยแห่งขาติ
๔. ร่างพรรราขบัญญัติยาแผนดั้งเดิม พ.ศ.
- ยกร่างกฎหมายใหม่ เพื่อแยกยาแผนไทยและยาแผนทางเลือกออกจากพระราขบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๐๐ โดยเสนอให้ตัตออกทุกมาตราที่เกี่ยวกับยาแผนไทย สมุนไพร และยาแผนทางเลือกจากกฎหมายฉบับ เดิม

มติที่ประชุม
ที่ประชุมมีมติเห็นขอบ
๓.๒ะ พิจารณาประเด็นข้อเสนอการปฏิรูปการแพทย์แผนไทยที่เกี่ยวกับวาระการปฏิรูประบบ บริการสุขภาพ

ที่ประชุมพิจารณาแล้วเห็นว่าข้อเสนอการปฏิรูปการแพทย์แผนไทยที่เกี่ยวกับวาระการปฏิรูประบบ บริการสุขภาพ ซึ่งต้องบรรจุไว้นรายงานของคณะกรรมาธิการปฏิรูปประบสาธารณสุข มี ๕ ประเด็น ดังนี้
๑. จัดทำระบบฐานข้อมูลด้านสุขภาพที่เกี่ยวกับการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรให้แก่คนในชุมชน
๒. กระทรวงศึกษาธิการควรปรับปรุงหลักสูตรการเรียนการสอนให้มีการแพทย์แผนไทยและสุุนไพร ในระดับชั้นประถมศึกษาและมัธยมศึกษา
๓. ส่งเสริมให้ไระขาขนปลูกสมุนไพรไว้ช้ในทุกครัวเรือน
๔. เพิ่มศักยภาพให้แพทย์แผนไทยสามารถวินิจฉัยและรักษาโรคได้ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ประจำตำบล
๕. ส่งเริมแและสนับสนุนให้แพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านในท้องถิ่นสามารถ่ใช้สมุนไพรดูแลคนใน ชุมขนได้

มติที่ประชุม
ที่ไระชุมมีมติเห็นซอบ
๓.๓ พิจารณาสรุปผลการเข้าหารือรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายสมศักดิ์ ขุณหรัศมิ์)

สืบเนื่องจากเมื่อวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ประธานอนุกรรมาธิการฯ ได้นำคณะเข้าพบรัฐมูนตรี ช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อหารือเกี่ยวกับปัญหามาตรฐานการผลิตยาแผนโบราณ และปัญหาการขึ้น ทะเบียนยาแผนโบราณ จากการหารือสรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

ประเด็นที่หนึ่ง ปัญหามาตรฐานการผลิตยาแผนโบราณ คณะกรรมการอาหารและยาได้ชี้แจงยืนยันว่า มาตรฐานการผลิตยาแผนจัจจุบันและยาแผนโบราณจะต้องมีมาตรฐานเดียว เนื่องจุากเป็นไปตามข้อตกลง ระหว่างประเทศ อย่างไรก็ตาม รัฐมนตรีข่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้ให้ข้อเสนอแนะและแนวทางการ แก้ปัญหาว่า ควรแยกยาแผนโบราณไม่ให้อยู่ภายใต้บังคับของพระราขบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐ ซึ่งอยู่ในระหว่าง ดำเนินการแก้ไข

ประเด็นที่สอง ปัญหาการขึ้นทะเบียนยาแผนโบราณ ๒๘ ขนาน ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องยาสามัญประจำบ้านแผนโบราณ พ.ศ. ๒๕ะะ ซึ่งดดิมยาสามัญประจำบ้านแผนโบราณ ๒๘ ขนาน สามารถ จำหน่ายในร้านสะดวกซื้อได้ แต่เมื่อมีการบังคับใช้ประกาศฉบับดังกล่าวมีผลทำให้ยาสามัญประจำบ้าน ๒๘ ขนานวางจำหน่ายได้แต่เฉพาะในร้านขายยาทั่วไปเท่านั้น โดยกระทรวงสาธารณสุขได้ชี้แจงว่า เหตุที่ต้องมี มาตรการบังคับทางกฎหมายดังกล่าว เพื่อย้องปรามมิให้ตัวแทนมาจำหน่ายยาสามัญประจำบ้านแผนโบราณที่ ไม่ได้มาตรฐาน ซึ่งเป็นการคุ้มครองความปลอดภัยของผู้บริโภค

นางสาวนิตยา คำภาอินทร์
นิติกรปฏิบัติการ
กลุ่มานคณะกรรมาธิการ
การสารารณสุข
ผู้สรุปผลการประชุม
que
นายบำรุง พันธุ์อบล
ผู้บังคับบัญชากลุ่มมาน
คณะกรรมาธิการการสาธารณสุข
ผู้ตรวจสรุขผลการประชุม

