



พระราชบัญญัติ
ระบบสุขภาพปฐมภูมิ
พ.ศ. ๒๕๖๒

สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร
ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒
เป็นปีที่ ๕ ในรัชกาลปัจจุบัน

สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร มีพระราชโองการโปรดเกล้าฯ
ให้ประกาศว่า
โดยที่เป็นการสมควรมีกฎหมายว่าด้วยระบบสุขภาพปฐมภูมิ
พระราชบัญญัตินี้มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล
ซึ่งมาตรา ๒๖ ประกอบกับมาตรา ๓๒ มาตรา ๓๓ และมาตรา ๓๔ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย
บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย
เหตุผลและความจำเป็นในการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคลตามพระราชบัญญัตินี้ เพื่อกำหนด
กลไกการจัดระบบสุขภาพปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ
ดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินการเพื่อให้ประชาชนได้รับการ
สุขภาพปฐมภูมิที่มีประสิทธิภาพ มีความเป็นธรรม มีคุณภาพ และมีมาตรฐาน ซึ่งการตราพระราชบัญญัตินี้
สอดคล้องกับเจตนารมณ์ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยแล้ว
โปรดเกล้าฯ ให้ตราพระราชบัญญัติขึ้นไว้โดยคำแนะนำและยินยอมของ
พระบรมราชูปถัมภ์

ความเป็นมา พระราชบัญญัติ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒

สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

บูรณาการ

ปี 2556
ระบบสุขภาพอำเภอ

ปี 2559
รพ.สต.ติดดาว
(พัฒนาคุณภาพและมาตรฐาน)

ปี 2557
ทีมหมอครอบครัว

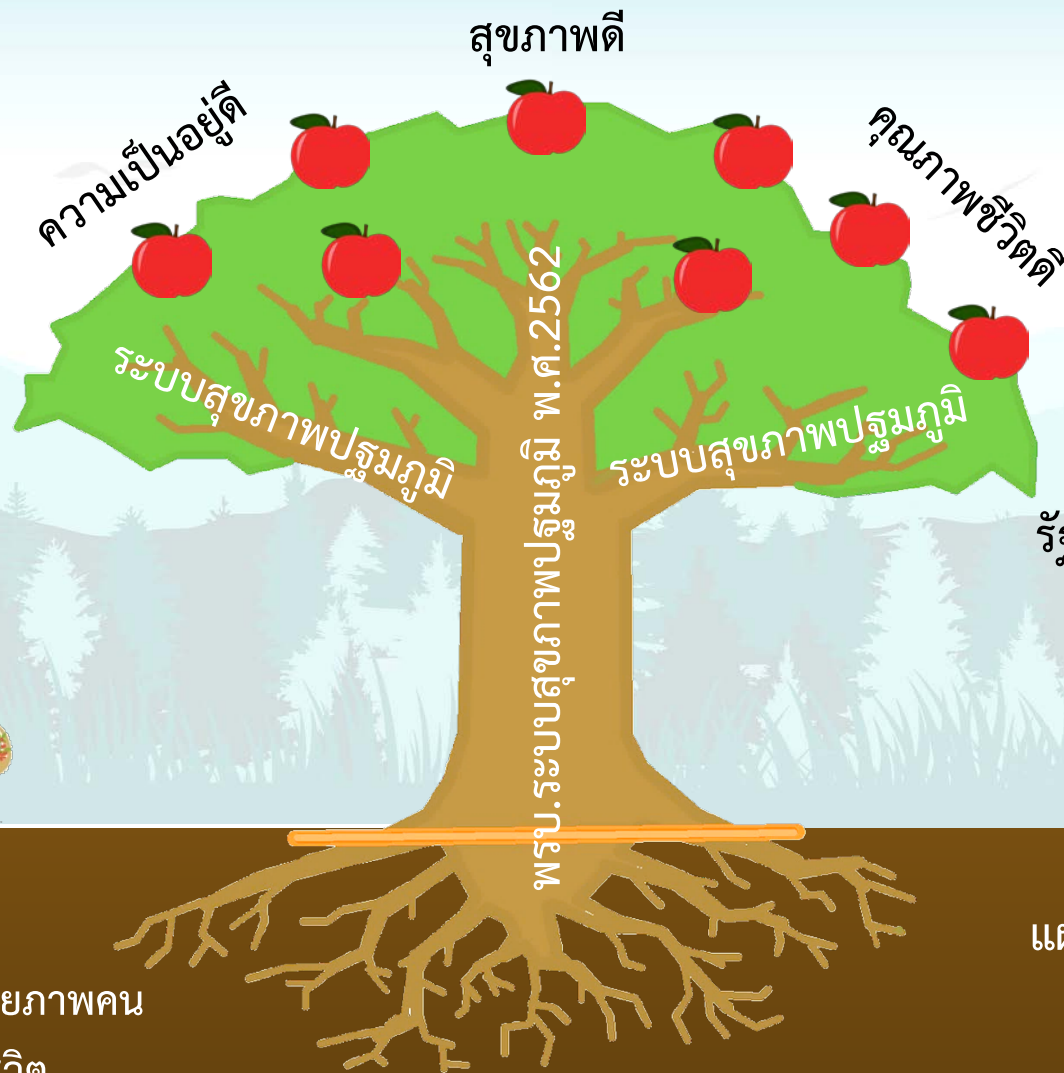
ปี 2559
คลินิกหมอครอบครัว
(บริการสุขภาพปฐมภูมิ
ด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบครัว)

ปี 2561
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่

ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ภายใต้ พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562





ภาคีเครือข่าย สภาวิชาชีพ



รัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข



ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี

3.ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน

(1) พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข

4. ระบบบริการปฐมภูมิ

รัฐธรรมนูญไทย พ.ศ. 2560

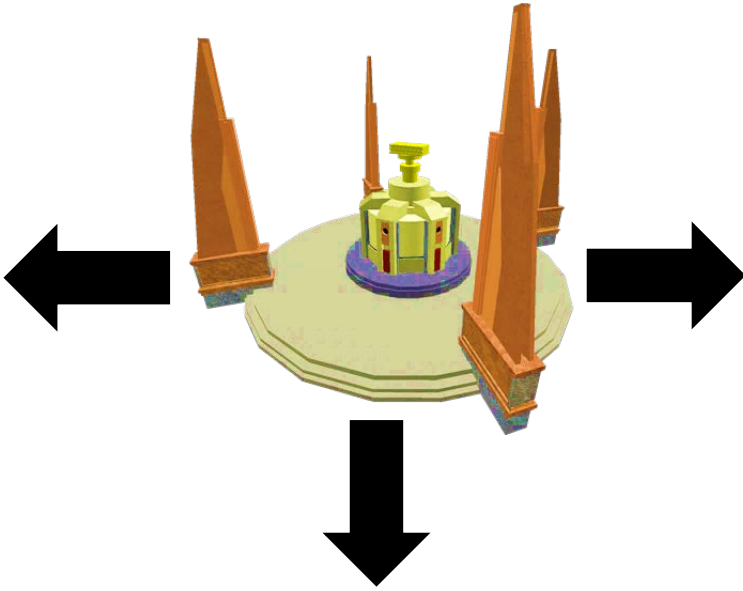
มาตรา 258 ช. (5) ให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

ที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

ดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม

หลักการและเหตุผลในการตราพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๔๗ วรรคหนึ่งของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขของรัฐ



มาตรา ๒๕๘ ช. (๕) ให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม

มาตรา ๕๕ บัญญัติให้รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค โดยบริการสาธารณสุขดังกล่าวต้องครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ รวมทั้งรัฐต้องพัฒนาการบริการสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมีมาตรฐานสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง



พระราชบัญญัติ
ระบบสุขภาพปฐมภูมิ
พ.ศ. ๒๕๖๒

สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒
เป็นปีที่ ๔ ในรัชกาลปัจจุบัน

สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร มีพระราชโองการโปรดเกล้าฯ ให้ประกาศว่า

โดยที่เป็นการสมควรมีกฎหมายว่าด้วยระบบสุขภาพปฐมภูมิ

พระราชบัญญัตินี้มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๖ ประกอบกับมาตรา ๓๒ มาตรา ๓๓ และมาตรา ๓๗ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย

เหตุผลและความจำเป็นในการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคลตามพระราชบัญญัตินี้ เพื่อกำหนด กลไกการจัดระบบสุขภาพปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินการเพื่อให้ประชาชนได้รับการ สุขภาพปฐมภูมิที่มีประสิทธิภาพ มีความเป็นธรรม มีคุณภาพ และมีมาตรฐาน ซึ่งการตราพระราชบัญญัตินี้ สอดคล้องกับเจตนารมณ์ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยแล้ว

จึงทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้ตราพระราชบัญญัติขึ้นไว้โดยคำแนะนำและยินยอมของ สภานิติบัญญัติแห่งชาติทำหน้าที่รัฐสภา ดังต่อไปนี้

ประกาศราชกิจจานุเบกษา 30 เมษายน 2562
มีผลใช้บังคับ 29 กรกฎาคม 2562



หมวด 1 คณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ (มาตรา 5 - 14)

หมวด 2 การจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ (มาตรา 15 - 23)

หมวด 3 การควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน (ม. 24 - 29)

หมวด 4 การส่งเสริมและพัฒนาระบบปฐมภูมิ (ม.30 - 32)

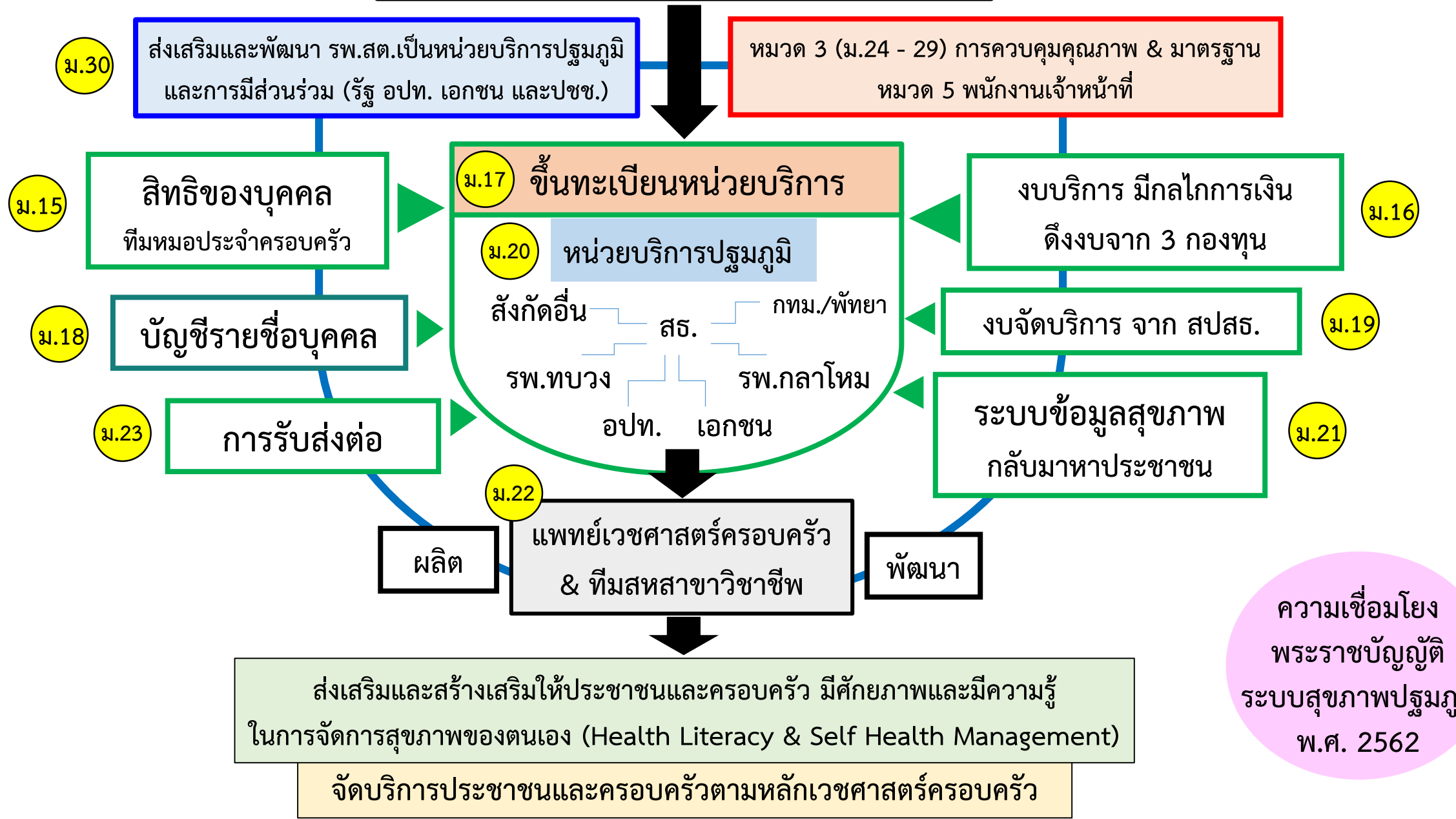
หมวด 5 พนักงานเจ้าหน้าที่ (ม. 33 - 36)

หมวด 6 บทกำหนดโทษ (ม. 37 - 40)

บทเฉพาะกาล (ม. 41 - 43)

ประกาศกำหนด จำนวน 32 ฉบับ

หมวด 1 คณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ



ความเชื่อมโยง
พระราชบัญญัติ
ระบบสุขภาพปฐมภูมิ
พ.ศ. 2562

พ.ร.บ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562


- ผลิตแพทย์ FM
- พัฒนาศักยภาพสหวิชาชีพ
- พัฒนารูปแบบบริการ
- พัฒนาระบบข้อมูล
- เครือข่ายรับส่งต่อ
- พัฒนากลไกการเงิน



ปรับรูปแบบการดูแลประชาชนจากดูแล “เชิงรับ เน้นการรักษา” เป็นดู “เชิงรุก เน้นการส่งเสริมป้องกัน” ตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว
ส่งเสริมและสร้างเสริมให้ประชาชนและครอบครัวมีศักยภาพและมีความรู้ในการจัดการสุขภาพของตนเอง (Health Literacy & Self Health Management)

พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 ➤ เขตสุขภาพ /จังหวัด

เล่ม ๑๓๖ ตอนที่ ๕๖ ก หน้า ๑๖๕
ราชกิจจานุเบกษา ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒



พระราชบัญญัติ
ระบบสุขภาพปฐมภูมิ
พ.ศ. ๒๕๖๒

สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร
ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒
เป็นปีที่ ๔ ในรัชกาลปัจจุบัน

สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร มีพระราชโองการโปรดเกล้าฯ ให้ประกาศว่า โดยที่เป็นการสมควรมีกฎหมายว่าด้วยระบบสุขภาพปฐมภูมิ พระราชบัญญัตินี้มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๖ ประกอบกับมาตรา ๓๒ มาตรา ๓๓ และมาตรา ๓๗ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย เหตุผลและความจำเป็นในการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคลตามพระราชบัญญัตินี้ เพื่อกำหนด กลไกการจัดระบบสุขภาพปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินการเพื่อให้ประชาชนได้รับบริการ สุขภาพปฐมภูมิที่มีประสิทธิภาพ มีความเป็นธรรม มีคุณภาพ และมีมาตรฐาน ซึ่งการตราพระราชบัญญัตินี้ สอดคล้องกับเงื่อนไขที่บัญญัติไว้ในมาตรา ๒๖ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยแล้ว จึงทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้ตราพระราชบัญญัติขึ้นไว้โดยคำแนะนำและยินยอมของ สภานิติบัญญัติแห่งชาติทำหน้าที่รัฐสภา ดังต่อไปนี้

บังคับใช้กฎหมาย

ประสานหน่วยปฐมภูมิในพื้นที่ ในสังกัด/นอกสังกัด

แผนการจัดตั้งหน่วยบริการ&เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ 10 ปี

เชื่อมต่อการดำเนินงานปฐมภูมิ กับ พชอ.

ปรับเปลี่ยนอัตรากำลังในจังหวัด เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานปฐมภูมิ

การพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

แผนการสรรหาแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

พัฒนาศักยภาพคณะผู้ให้บริการปฐมภูมิ และ ร่วมพัฒนา อสม.

แม่ข่ายสนับสนุนการดำเนินงานปฐมภูมิ Logistic / ยา / ส่งต่อ