



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

รายงานสรุปผลการรับฟังความคิดเห็น พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ด้วยพระราชบัญญัติหลักเกณฑ์การจัดทำร่างกฎหมายและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้กำหนดให้หน่วยงานของรัฐตรวจสอบความจำเป็น รับฟังความคิดเห็น และวิเคราะห์ผลกระทบของกฎหมาย เมื่อมีกรณีจำเป็นต้องเสนอให้มีการตรากฎหมาย เพื่อให้การตรากฎหมายเป็นไปโดยละเอียดรอบคอบ ไม่สร้างภาระแก่ประชาชนเกินความจำเป็น และภายหลังเมื่อกฎหมายมีผลใช้บังคับแล้ว ให้หน่วยงานของรัฐที่ออกกฎหมายนั้นประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย เพื่อพัฒนากฎหมายให้ทันสมัยและสอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลงไป ซึ่งในปัจจุบัน ได้มีการประกอบโรคศิลปะหลายสาขาที่กำหนดโดยพระราชกฤษฎีกา สมควรยกเลิกสาขาการประกอบโรคศิลปะที่กำหนดโดยพระราชกฤษฎีกา เพื่อนำบัญญัติไว้ในพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ โดยเพิ่มเติมบทนิยาม สาขาการประกอบโรคศิลปะ คณะกรรมการวิชาชีพสาขาต่าง ๆ รวมถึงแก้ไขปรับปรุงบทบัญญัติอื่น ๆ ให้สอดคล้องกับสภาพการณ์ปัจจุบัน จึงจำเป็นต้องแก้ไขปรับปรุงกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะนี้

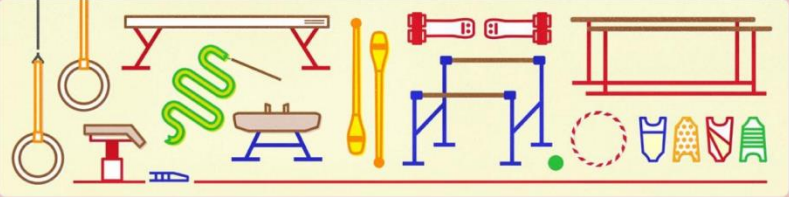
ฉะนั้น เพื่อให้การดำเนินงานเกี่ยวกับการประเมินผลสัมฤทธิ์และการจัดทำร่างกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยมีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับกฎหมายว่าด้วยหลักเกณฑ์การจัดทำร่างกฎหมายและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงจัดให้มีการรับฟังความคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จากผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง โดยขอสรุปผลการรับฟังความคิดเห็น ดังนี้



ข้อมูลเกี่ยวกับการรับฟังความคิดเห็น

๑. วิธีการหรือช่องทางประชาสัมพันธ์เพื่อรับฟังความคิดเห็น

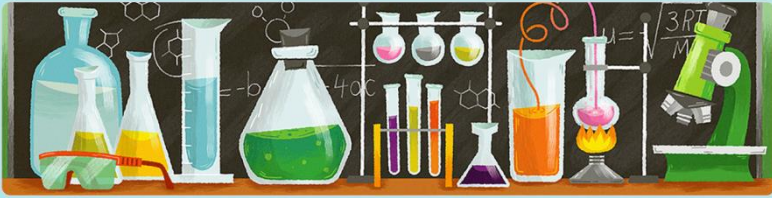
(๑) มีหนังสือทางการแจ้งประชาสัมพันธ์ไปยังหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข คณะกรรมการวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง องค์การวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานการแพทย์ และสถาบันที่มีการเรียนการสอนสาขาการประกอบโรคศิลปะ โดยเปิดรับฟังความคิดเห็นผ่านช่องทางไปรษณีย์ที่อยู่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของกลุ่มพัฒนากฎหมาย และนิติกรรมสัญญา และช่องทางตอบแบบสอบถามทาง Google Form



แบบตอบรับการรับฟังความคิดเห็น เรื่อง การแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ระยะเวลาการรับฟังความคิดเห็น ระหว่างวันที่ 17 มกราคม 2565 ถึงวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2565
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
ติดต่อ : 0 2193 7040

ลงชื่อเข้าใช้ Google เพื่อบันทึกการแก้ไข ดูข้อมูลเพิ่มเติม



แบบตอบรับการรับฟังความคิดเห็น เรื่อง การแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ระยะเวลาการรับฟังความคิดเห็น ระหว่างวันที่ 6 พฤษภาคม 2565 ถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2565
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
ติดต่อ : 0 2193 7040

ลงชื่อเข้าใช้ Google เพื่อบันทึกการแก้ไข ดูข้อมูลเพิ่มเติม

(๒) ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางเว็บไซต์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (<https://hss.moph.go.th>) โดยเชื่อมโยงลิงค์แบบสอบถามทาง Google Form รวบรวมการเปิดรับความคิดเห็นผ่านช่องทางไปรษณีย์และไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ กลุ่มพัฒนากฎหมายและนิติกรรมสัญญา

The screenshot shows the 'ข่าวประชาสัมพันธ์' (Public Information) section of the 'กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ' (Department of Health Service Support) website. It features two announcements regarding public consultation on the draft Royal Decree on the composition of the Board of Directors of the Department of Health Service Support, B.E. 2542 and its amendment.

ข่าวประชาสัมพันธ์
Information Health Service Support

ค้นหาข่าวประชาสัมพันธ์: พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลป์

ขอเรียนเชิญประชาชนและผู้เกี่ยวข้องทุกท่าน ร่วมประชาพิจารณ์แสดงความคิดเห็นต่อร่างพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลป์: พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
ขอเรียนเชิญประชาชนและผู้เกี่ยวข้องทุกท่าน ร่วมประชาพิจารณ์แสดงความคิดเห็นต่อร่างพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลป์: พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในระหว่างวันที่ 6 พ.ค. 2565 ถึงวันที่ 31 พ.ค. 2565 ผ่านช่องทาง Google ฟอรัม ตาม QR Code ที่แนบมาพร้อมนี้

[ลงประกาศโดย : กองกฎหมาย วันที่ : 06 พ.ค. 2565]

เอกสาร

ขอเชิญร่วมแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับ การแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลป์:
ขอเชิญร่วมแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับ การแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลป์: พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ตั้งแต่วันที่ 17 มกราคม 2565 ถึงวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2565

[ลงประกาศโดย : กองกฎหมาย วันที่ : 17 ม.ค. 2565]

เอกสาร

(๓) ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางเพจ facebook “กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สบส. กระทรวงสาธารณสุข” โดยเชื่อมโยงลิงค์แบบสอบถามทาง Google Form

The image shows a Facebook post from the official page of the Department of Health Service Support (HSS), Ministry of Public Health. The post is in Thai and invites the public to provide input on a draft Royal Decree regarding the composition of the Board of Directors of HSS, B.E. 2542 and its amendment. It includes a QR code linking to the Google Form and a deadline of March 31, 2022.

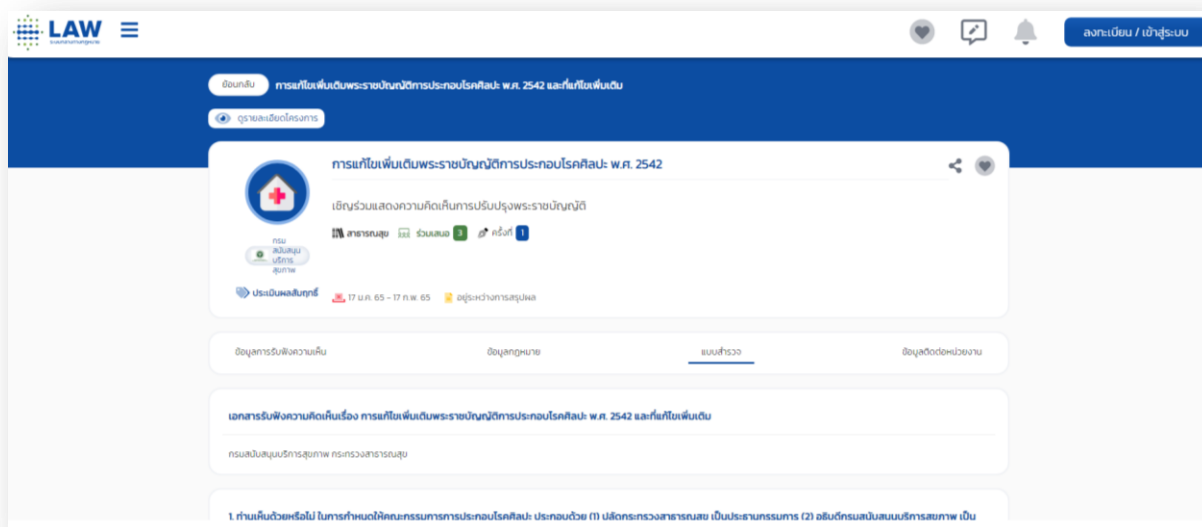
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

ขอเชิญร่วมประชาพิจารณ์แสดงความคิดเห็น
ต่อร่างพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลป์: พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ได้ตั้งแต่วันที่ - 31 พฤษภาคม 2565
ผ่านช่องทาง Google ฟอรัม ตาม QR Code ด้านล่างนี้

ผลิตโดย กลุ่มประชาสัมพันธ์ สำนักงานเลขานุการกรม

(๔) เปิดรับฟังความคิดเห็นผ่านช่องทางเว็บไซต์ระบบกลางทางกฎหมาย สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (สพร.)



(๕) จัดการประชุมแบบการสัมภาษณ์กลุ่มย่อย (Focus groups) โดยสัมภาษณ์ความคิดเห็นจากกลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิ เช่น ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ ประธานกรรมการวิชาชีพสาขาต่าง ๆ และจากกลุ่มผู้ปฏิบัติงานและบังคับใช้กฎหมาย เช่น เจ้าหน้าที่กลุ่มงานการประกอบโรคศิลปะ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ เจ้าหน้าที่กลุ่มงานกฎหมายและคดีและเจ้าหน้าที่กลุ่มงานคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิ กองกฎหมาย

(๖) จัดการประชุมเวทีประชาพิจารณ์รับฟังความคิดเห็นผ่านระบบออนไลน์ Cisco Webex โดยเชิญ คณะกรรมการวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง องค์กรวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ผู้ประกอบโรคศิลปะ นิสิต นักศึกษาจากสถาบันที่มีการเรียนการสอนสาขาการประกอบโรคศิลปะ รวมถึงประชาชนทั่วไปที่สนใจ เข้าร่วมแสดงความคิดเห็น



กำหนดการประชุมเวทีประชาพิจารณ์รับฟังความคิดเห็น ต่อพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

วันที่ 6 พฤษภาคม 2565 เวลา 13.30 – 16.30 น.
ผ่านระบบออนไลน์ Cisco Webex

13.00 – 13.30 น.	- เข้าสู่ระบบ Cisco Webex
13.30 – 13.45 น.	- กล่าวเปิดประชุม โดยผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
13.45 – 14.00 น.	- บรรยายเหตุผลและความเป็นมาในการประเมินผล สัมฤทธิ์พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะฯ โดยหัวหน้ากลุ่มพัฒนากฎหมายและนิติกรรมสัญญา
14.00 – 16.30 น.	- อธิบายเนื้อหาสาระสำคัญของพระราชบัญญัติ การประกอบโรคศิลปะฯ โดยนิติกรกลุ่มพัฒนากฎหมายและนิติกรรมสัญญา - ผู้เข้าร่วมประชุมอภิปรายแสดงความคิดเห็นต่อ ร่างพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะฯ



พ.ร.บ. การประกอบโรคศิลปะฯ



ลิงก์แสดงความเห็นทาง google form



แบบสอบถาม PDF



แบบสอบถาม Word

กลุ่มพัฒนากฎหมายและนิติกรรมสัญญา กองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
ติดต่อ : 02 193 7040 อีเมล : patthana.law05@gmail.com

๒. จำนวนครั้งและระยะเวลาในการรับฟังความคิดเห็นแต่ละครั้ง

(๑) การรับฟังความคิดเห็นผ่านช่องทางไปรษณีย์ที่อยู่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของกลุ่มพัฒนากฎหมายและนิติกรรมสัญญา และช่องทางตอบแบบสอบถามทาง Google Form

- ครั้งที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
- ครั้งที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

(๒) การรับฟังความคิดเห็นผ่านช่องทางเว็บไซต์ระบบกลางทางกฎหมาย สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (สพร.) ระหว่างวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

(๓) การรับฟังความคิดเห็นโดยวิธีการจัดประชุมแบบการสัมมนากลุ่มย่อย (Focus groups)

- ครั้งที่ ๑ สัมภาษณ์กลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิ ในวันจันทร์ ที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๕
- ครั้งที่ ๒ สัมภาษณ์กลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิ ในวันพุธ ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕
- ครั้งที่ ๓ สัมภาษณ์กลุ่มผู้ปฏิบัติงานและบังคับใช้กฎหมาย ในวันจันทร์ ที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

(๔) การรับฟังความคิดเห็นโดยวิธีการจัดประชุมเวทีประชาพิจารณ์ออนไลน์ ในวันศุกร์ ที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๔. พื้นที่หรือกลุ่มเป้าหมายในการรับฟังความคิดเห็น

มีกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้

- (๑) ผู้ทรงคุณวุฒิด้านกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ
- (๒) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานและบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ
- (๓) คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ
- (๔) กรรมการวิชาชีพการประกอบโรคศิลปะสาขาต่าง ๆ
- (๕) องค์การวิชาชีพการประกอบโรคศิลปะแต่ละสาขา
- (๖) ผู้ประกอบโรคศิลปะ
- (๗) บุคคลที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์
- (๘) นิสิต นักศึกษาจากสถาบันที่มีการเรียนการสอนสาขาการประกอบโรคศิลปะ
- (๙) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- (๑๐) สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
- (๑๑) โรงพยาบาลภาครัฐและเอกชน
- (๑๒) ประชาชนทั่วไป

สรุปความคิดเห็นของผู้เกี่ยวข้องในแต่ละประเด็น

๑. การแสดงความคิดเห็นด้วยวิธีการตอบแบบสอบถาม จำนวนรวมทั้งสิ้น ๕๔๖ คน

แบ่งเป็น ดังนี้

- (๑) ตอบแบบสอบถามผ่านช่องทาง Google Form ครั้งที่ ๑ จำนวน ๙๔ คน
- (๒) ตอบแบบสอบถามผ่านช่องทาง Google Form ครั้งที่ ๒ จำนวน ๔๑๒ คน
- (๓) ตอบแบบสอบถามผ่านช่องทางเว็บไซต์ระบบกลางทางกฎหมาย จำนวน ๓ คน
- (๔) ส่งแบบสอบถามทางไปรษณีย์ จำนวน ๒ หน่วยงาน
- (๕) ส่งแบบสอบถามทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ๓๕ คน

★ ผลรวมการแสดงความคิดเห็นด้วยวิธีการตอบแบบสอบถาม ★

ประเด็นที่มีการแสดงความคิดเห็น	จำนวนผู้แสดงความคิดเห็น		
	เห็นด้วยทั้งหมด	เห็นด้วยบางส่วน	ไม่เห็นด้วยทั้งหมด
หมวด ๑ คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ			
๑. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ในการกำหนดให้คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ ประกอบด้วย (๑) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกรรมการ (๒) อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นรองประธานกรรมการ (๓) กรรมการโดยตำแหน่ง ประกอบด้วย ผู้แทนจากกระทรวงกลาโหม สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กรมการแพทย์ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมสุขภาพจิต สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แพทยสภา ทันตแพทยสภา สภาการพยาบาล สภาเภสัชกรรม สภากายภาพบำบัด สภาเทคนิคการแพทย์ และสภาการแพทย์แผนไทย แห่งละหนึ่งคน และผู้แทนจากคณะกรรมการวิชาชีพสาขาต่าง ๆ ตามพระราชบัญญัตินี้สาขาละหนึ่งคน ทั้งนี้ ต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต รวมถึงไม่เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง (๔) กรรมการซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งจากผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวนไม่เกินห้าคน โดยให้มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสองปี และอาจได้รับแต่งตั้งอีกได้	แสดงความเห็น จำนวน ๕๔๔ คน		
	๑๗๒ คน (๓๑.๖%)	๒๓๐ คน (๔๒.๓%)	๑๔๒ คน (๒๖.๑%)

ประเด็นที่มีการแสดงความคิดเห็น	จำนวนผู้แสดงความคิดเห็น		
	เห็นด้วยทั้งหมด	เห็นด้วยบางส่วน	ไม่เห็นด้วยทั้งหมด
๒. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ในการกำหนดให้คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ มีอำนาจหน้าที่ในการ (๑) เสนอความเห็นต่อรัฐมนตรีในการกำหนดนโยบายแผนงานและมาตรการในการกำกับดูแลการประกอบโรคศิลปะ (๒) ให้คำแนะนำหรือเสนอความเห็นต่อรัฐมนตรี ในการเพิ่มประเภทและสาขาของการประกอบโรคศิลปะ หรือการออกกฎกระทรวง ระเบียบ และประกาศต่าง ๆ (๓) แจ้างหรือโฆษณาข่าวสารด้วยวิธีการใด ๆ ตามที่เห็นสมควร เพื่อมิให้ประชาชนหลงเข้าใจผิดซึ่งอาจเป็นอันตรายเนื่องจากการประกอบโรคศิลปะ (๔) ให้คำปรึกษาและแนะนำแก่คณะกรรมการวิชาชีพ (๕) พิจารณาวินิจฉัยอุทธรณ์คำสั่งของคณะกรรมการวิชาชีพ (๖) เรงัดให้พนักงานเจ้าหน้าที่ ส่วนราชการ หรือคณะกรรมการวิชาชีพปฏิบัติการตามอำนาจและหน้าที่ที่กฎหมายกำหนด (๗) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อกระทำการใด ๆ อันอยู่ในอำนาจและหน้าที่ของคณะกรรมการ (๘) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนด	แสดงความเห็น จำนวน ๕๔๑ คน		
	๓๘๘ คน (๗๑.๗%)	๗๙ คน (๑๔.๖%)	๗๔ คน (๑๓.๗%)
หมวด ๒ คณะกรรมการวิชาชีพ			
๓. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ในการกำหนดองค์ประกอบของคณะกรรมการวิชาชีพ สาขาการประกอบโรคศิลปะทุกสาขา ซึ่งประกอบด้วย (๑) กรรมการวิชาชีพซึ่งเป็นผู้แทนส่วนราชการ (๒) ผู้แทนซึ่งเป็นตัวแทนสถาบันอุดมศึกษาของรัฐและเอกชน ที่ผลิตบัณฑิตสาขาการประกอบโรคศิลปะที่เกี่ยวข้อง แห่งละหนึ่งคน เลือกกันเองให้เหลือสามคน (๓) กรรมการวิชาชีพซึ่งเป็นผู้ทรงคุณวุฒิที่รัฐมนตรีแต่งตั้ง จำนวนสามคน (๔) กรรมการวิชาชีพซึ่งได้รับเลือกตั้งโดยผู้ประกอบโรคศิลปะ มีจำนวนเท่ากับจำนวนกรรมการวิชาชีพซึ่งเป็นผู้แทนส่วนราชการ สถาบันการศึกษาและผู้ทรงคุณวุฒิรวมกัน ในขณะที่เลือกตั้งแต่ละคราว (๕) ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ เป็นกรรมการและเลขานุการ ทั้งนี้ กรรมการวิชาชีพซึ่งเป็นผู้แทนจากสถาบันการศึกษา ผู้ทรงคุณวุฒิและได้รับการเลือกตั้ง มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสี่ปี ซึ่งอาจได้รับเลือกหรือแต่งตั้งใหม่ได้แล้วแต่กรณี แต่จะดำรงตำแหน่งเกินสองวาระติดต่อกันมิได้	แสดงความเห็น จำนวน ๕๓๖ คน		
	๒๖๕ คน (๔๙.๔%)	๑๗๑ คน (๓๑.๙%)	๑๐๐ คน (๑๘.๗%)

ประเด็นที่มีการแสดงความคิดเห็น	จำนวนผู้แสดงความคิดเห็น		
	เห็นด้วยทั้งหมด	เห็นด้วยบางส่วน	ไม่เห็นด้วยทั้งหมด
๔. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ที่กำหนดให้คณะกรรมการวิชาชีพ แต่ละสาขามีอำนาจหน้าที่ (๑) รับขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาตให้แก่ผู้ขอเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขานั้น ๆ (๒) เพิกถอนใบอนุญาตกรณีผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขานั้น ขาดคุณสมบัติ (๓) เสนอความเห็นต่อคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ ในการใช้อำนาจเสนอความเห็นต่อรัฐมนตรีเพื่อเพิ่มประเภท และสาขาการประกอบโรคศิลปะ หรือการออกกฎกระทรวง ระเบียบ และประกาศต่าง ๆ (๔) พิจารณาวินิจฉัยในกรณีผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขานั้น ประพฤติผิดจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ (๕) ให้คำปรึกษาและให้คำแนะนำแก่สถานศึกษาเกี่ยวกับ หลักสูตรการศึกษาการประกอบโรคศิลปะในสาขานั้น (๖) แจ่งหรือโฆษณาข่าวสารด้วยวิธีใด ๆ ตามที่เห็นสมควร เพื่อมิให้ประชาชนหลงเข้าใจผิดซึ่งอาจเป็นอันตรายเนื่องจากการประกอบโรคศิลปะในสาขานั้น (๗) ส่งเสริม พัฒนาและกำหนดมาตรฐานการประกอบโรค ศิลปะในสาขานั้น (๘) ออกหนังสือรับรองความรู้ความชำนาญเฉพาะทาง ในการประกอบโรคศิลปะในสาขานั้น (๙) พิจารณาและเสนอชื่อผู้แทนคณะกรรมการวิชาชีพในสาขา นั้นเป็นกรรมการการประกอบโรคศิลปะ (๑๐) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อกระทำการใด ๆ อันอยู่ใน อำนาจและหน้าที่ของคณะกรรมการ (๑๑) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนด	แสดงความเห็น จำนวน ๕๓๖ คน		
	๔๑๔ คน (๗๗.๒%)	๖๘ คน (๑๒.๗%)	๕๔ คน (๑๐.๑%)
หมวด ๔ การควบคุมการประกอบโรคศิลปะ			
๕. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ในการกำหนดข้อยกเว้นการประกอบ โรคศิลปะโดยไม่ต้องขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต ในกรณี ดังต่อไปนี้ (๑) การประกอบโรคศิลปะที่กระทำต่อตนเอง (๒) การช่วยเหลือหรือเยียวยาผู้ป่วยตามหน้าที่ตามกฎหมาย หรือตามธรรมจรรยาโดยมิได้รับประโยชน์ตอบแทน (๓) นักเรียน นักศึกษา หรือผู้รับการฝึกอบรม ซึ่งทำการฝึกหัด หรืออบรมในความควบคุมของผู้ประกอบโรคศิลปะซึ่งเป็นผู้ให้ การศึกษาหรือฝึกอบรม	แสดงความเห็น จำนวน ๕๓๔ คน		
	๒๘๕ คน (๕๓.๔%)	๑๕๒ คน (๒๘.๔%)	๙๗ คน (๑๘.๒%)

ประเด็นที่มีการแสดงความคิดเห็น	จำนวนผู้แสดงความคิดเห็น		
	เห็นด้วยทั้งหมด	เห็นด้วยบางส่วน	ไม่เห็นด้วยทั้งหมด
(๔) บุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัดเทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นอื่นตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด หรือ สภากาชาดไทยมอบหมายให้ประกอบโรคศิลปะในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะหรือผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๕) บุคคลซึ่งปฏิบัติงานในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลกระทำการประกอบโรคศิลปะในความควบคุมของผู้ประกอบโรคศิลปะ (๖) การประกอบโรคศิลปะของที่ปรึกษาหรือผู้เชี่ยวชาญของทางราชการหรือผู้สอนในสถาบัน การศึกษาซึ่งมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะของต่างประเทศ			
๖. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ที่กำหนดให้รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะมีอำนาจอนุญาตให้บุคคลใดทำการประกอบวิชาชีพที่กระทำต่อมนุษย์ หรือมุ่งหมายจะกระทำต่อมนุษย์เกี่ยวกับ การตรวจโรค การวินิจฉัยโรค การบำบัดโรค การป้องกันโรค การส่งเสริมและการฟื้นฟูสุขภาพ และการผดุงครรภ์โดยอาศัยศาสตร์หรือความรู้จากต่างประเทศ ซึ่งวิชาชีพดังกล่าวยังมิได้มีกฎหมายรับรองในประเทศไทย	แสดงความเห็น จำนวน ๕๓๑ คน		
	๒๒๘ คน (๔๒.๙%)	๙๓ คน (๑๗.๕%)	๒๑๐ คน (๓๙.๖%)
๗. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ที่กำหนดให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้ (๑) อายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์ (๒) เป็นผู้มีความรู้ในวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง (๓) ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสียหายซึ่งคณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่าน่าจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ (๔) ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีที่คณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่าอาจจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ (๕) ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ (๖) เป็นโรคที่คณะกรรมการวิชาชีพประกาศกำหนดว่าไม่สมควรให้ประกอบโรคศิลปะ (๗) ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ	แสดงความเห็น จำนวน ๕๒๒ คน		
	๓๘๗ คน (๗๔.๑%)	๙๓ คน (๑๗.๘%)	๔๒ คน (๘.๑%)

ประเด็นที่มีการแสดงความคิดเห็น	จำนวนผู้แสดงความคิดเห็น		
	เห็นด้วยทั้งหมด	เห็นด้วยบางส่วน	ไม่เห็นด้วยทั้งหมด
๘. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ที่กำหนดให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในแต่ละสาขา ซึ่งสำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ และมีได้มีสัญชาติไทย ต้องได้รับอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะในสาขาดังกล่าวจากประเทศที่สำเร็จการศึกษาด้วย	แสดงความเห็น จำนวน ๕๓๑ คน		
	๔๐๖ คน (๗๖.๕%)	๕๕ คน (๑๐.๓%)	๗๐ คน (๑๓.๒%)
๙. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ที่กำหนดให้ผู้ประกอบโรคศิลปะ (๑) มีหน้าที่แจ้งวิธีการประกอบโรคศิลปะให้ผู้ป่วยทราบ และให้ผู้ป่วยมีสิทธิในการเลือกวิธีการบำบัดโรคที่จะใช้กับตน เว้นแต่ในกรณีฉุกเฉิน (๒) ต้องรักษารายาบรรณแห่งวิชาชีพตามระเบียบที่รัฐมนตรีกำหนด (๓) ต้องไม่โฆษณา ใช้ จ้าง วาน หรือยินยอมให้ผู้อื่นโฆษณา การประกอบโรคศิลปะ ความรู้ความชำนาญในการประกอบโรคศิลปะของตน เว้นแต่เป็นการโฆษณา เกี่ยวกับการแสดงผลงานในหน้าที่หรือทางวิชาการหรือเพื่อการศึกษา การประชุมทางวิชาการ การบำเพ็ญประโยชน์สาธารณะ และการประกาศเกียรติคุณ	แสดงความเห็น จำนวน ๕๓๒ คน		
	๔๓๙ คน (๘๒.๕%)	๖๔ คน (๑๒.๐%)	๒๙ คน (๕.๕%)
๑๐. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ที่กำหนดให้ (๑) บุคคลซึ่งได้รับความเสียหายเพราะผู้ประกอบโรคศิลปะกระทำการฝ่าฝืนพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ มีสิทธิกล่าวหาผู้ประกอบโรคศิลปะผู้นั้น โดยทำคำกล่าวหาต่อคณะกรรมการวิชาชีพ (๒) กรรมการวิชาชีพหรือบุคคลอื่นซึ่งพบหรือทราบว่าผู้ประกอบโรคศิลปะ กระทำการฝ่าฝืนพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ มีสิทธิกล่าวโทษผู้ประกอบโรคศิลปะผู้นั้น โดยทำคำกล่าวโทษต่อคณะกรรมการวิชาชีพ	แสดงความเห็น จำนวน ๕๒๘ คน		
	๔๑๘ คน (๗๙.๒%)	๖๑ คน (๑๑.๕%)	๔๙ คน (๙.๓%)
๑๑. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ที่กำหนดให้คณะกรรมการวิชาชีพพิจารณา วินิจฉัย ดังนี้ (๑) ยกคำกล่าวหา หรือกล่าวโทษ (๒) ลงโทษอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้ (ก) ว่ากล่าวตักเตือน (ข) ภาคทัณฑ์ (ค) พักใช้ใบอนุญาตมีกำหนดระยะเวลาตามที่เห็นสมควร แต่ไม่เกินสองปี (ง) เพิกถอนใบอนุญาต	แสดงความเห็น จำนวน ๕๓๓ คน		
	๔๔๗ คน (๘๓.๙%)	๔๗ คน (๘.๘%)	๓๙ คน (๗.๓%)

ประเด็นที่มีการแสดงความคิดเห็น	จำนวนผู้แสดงความคิดเห็น		
	เห็นด้วยทั้งหมด	เห็นด้วยบางส่วน	ไม่เห็นด้วยทั้งหมด
หมวด ๕ พนักงานเจ้าหน้าที่			
๑๒. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ที่กำหนดให้พนักงานเจ้าหน้าที่มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้ (๑) เข้าไปในสถานที่ของผู้ประกอบโรคศิลปะในระหว่างเวลาทำการเพื่อตรวจสอบหรือควบคุมให้ดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้ (๒) เข้าไปในสถานที่ที่มีเหตุอันควรสงสัยว่ามีการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัตินี้ ในระหว่างพระอาทิตย์ขึ้นถึงพระอาทิตย์ตกหรือในระหว่างเวลาทำการของสถานที่นั้น เพื่อตรวจสอบเอกสารหลักฐานหรือสิ่งของที่อาจใช้เพื่อประโยชน์ในการสอบสวนข้อเท็จจริง หรือดำเนินการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัตินี้ เว้นแต่ (ก) เมื่อได้เข้าไปและลงมือทำการตรวจสอบในเวลากลางวัน ถ้ายังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ จะกระทำต่อในเวลากลางคืนหรือนอกเวลาทำการก็ได้ หรือ (ข) ในกรณีฉุกเฉินอย่างยิ่งจะกระทำการตรวจสอบในเวลากลางคืน หรือนอกเวลาทำการก็ได้ (๓) ยึดหรืออายัดเอกสาร หลักฐานหรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัตินี้ เพื่อประโยชน์ในการสอบสวนข้อเท็จจริงหรือดำเนินคดี	แสดงความเห็น จำนวน ๕๒๕ คน		
	๓๔๕ คน (๖๕.๗%)	๑๐๒ คน (๑๙.๔%)	๗๘ คน (๑๔.๙%)
หมวด ๖ การอุทธรณ์			
๑๓. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ที่กำหนดให้ผู้ประกอบโรคศิลปะซึ่งถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตอาจขอรับใบอนุญาตอีกได้เมื่อพ้นสองปีนับแต่วันที่ถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาต แต่เมื่อคณะกรรมการวิชาชีพได้พิจารณาและปฏิเสธการออกใบอนุญาต ผู้นั้นจะยื่นคำขอรับใบอนุญาตได้อีก ต่อเมื่อสิ้นระยะเวลาหนึ่งปี นับแต่วันที่คณะกรรมการวิชาชีพปฏิเสธการออกใบอนุญาต ถ้าคณะกรรมการวิชาชีพปฏิเสธการออกใบอนุญาตเป็นครั้งที่สอง ผู้นั้นมีสิทธิอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ ถ้าคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะมีความเห็นยืนตามความเห็นของคณะกรรมการวิชาชีพ ผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิขอรับใบอนุญาตอีกต่อไป	แสดงความเห็น จำนวน ๕๒๙ คน		
	๓๘๔ คน (๗๒.๖%)	๘๒ คน (๑๕.๕%)	๖๓ คน (๑๑.๙%)
หมวด ๗ บทกำหนดโทษ			
๑๔. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ที่กำหนดโทษสำหรับบุคคลซึ่งกระทำการฝ่าฝืนพระราชบัญญัตินี้	แสดงความเห็น จำนวน ๕๒๔ คน		
	๓๗๓ คน (๗๑.๒%)	๙๘ คน (๑๘.๗%)	๕๓ คน (๑๐.๑%)

ประเด็นที่มีการแสดงความคิดเห็น	จำนวนผู้แสดงความคิดเห็น		
	เห็นด้วยทั้งหมด	เห็นด้วยบางส่วน	ไม่เห็นด้วยทั้งหมด
(ก) กรณีบุคคลไม่ปฏิบัติตามหนังสือเรียกหรือหนังสือแจ้งของคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะหรือคณะกรรมการวิชาชีพ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (ข) กรณีบุคคลซึ่งไม่ใช่ผู้ประกอบโรคศิลปะ กระทำการประกอบโรคศิลปะโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินสามหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (ค) กรณีบุคคลซึ่งมิได้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะผู้ใดกระทำให้ผู้อื่นเข้าใจว่าตนเป็นผู้มีสิทธิทำการประกอบโรคศิลปะ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (ง) กรณีผู้ประกอบโรคศิลปะ กระทำการประกอบโรคศิลปะในสาขาอื่นที่ตนไม่ได้รับการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต หรือกระทำการประกอบโรคศิลปะในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (จ) กรณีผู้ประกอบโรคศิลปะซึ่งอยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตกระทำให้ผู้อื่นเข้าใจว่าตนเป็นผู้มีสิทธิทำการประกอบโรคศิลปะ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (ฉ) กรณีบุคคลใดไม่อำนวยความสะดวกแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติหน้าที่ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสองพันบาท			
อัตราค่าธรรมเนียมท้ายพระราชบัญญัติ			
๑๕. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ในการกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมสำหรับบุคคลซึ่งได้รับอนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะ โดยอาศัยศาสตร์ตามมาตรา ๓๑ หากเห็นด้วย ท่านเห็นว่าควรกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมเท่าใด	แสดงความเห็น จำนวน ๕๒๖ คน		
	๒๙๘ คน (๕๖.๖%)	๙๔ คน (๑๗.๙%)	๑๓๔ คน (๒๕.๕%)
๑๖. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ในการกำหนดค่าธรรมเนียมตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ตามตารางอัตราค่าธรรมเนียมท้าย หากไม่เห็นด้วย โปรดระบุอัตราค่าธรรมเนียมที่ท่านเห็นว่าเหมาะสม ทั้งนี้ ต้องกำหนดไม่เกินอัตราค่าธรรมเนียมท้ายพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม	แสดงความเห็น จำนวน ๕๓๐ คน		
	๒๗๖ คน (๕๒.๑%)	๑๑๐ คน (๒๐.๗%)	๑๔๔ คน (๒๗.๒%)

2. การแสดงความคิดเห็นด้วยวิธีการจัดประชุมแบบการสัมมนากลุ่มย่อย จำนวนรวมทั้งสิ้น 18 คน

3. การแสดงความคิดเห็นด้วยวิธีการจัดประชุมเวทีประชาพิจารณ์ออนไลน์ จำนวนรวมทั้งสิ้น 90 คน

โดยสรุป มีการรับฟังความคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติ
การประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
จำนวนรวมทั้งสิ้น 654 คน



**ผลการรับฟังความคิดเห็น
ต่อพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม**

พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม	ประเด็นเสนอแก้ไขพระราชบัญญัติการประกอบ โรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
๑. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ในการกำหนดให้คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ ประกอบด้วย (๑) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกรรมการ (๒) อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นรองประธานกรรมการ (๓) กรรมการโดยตำแหน่ง ประกอบด้วย ผู้แทนจากกระทรวงกลาโหม สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กรมการแพทย์ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมสุขภาพจิต สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แพทยสภา ทันตแพทยสภา สภาการพยาบาล สภาเภสัชกรรม สภากายภาพบำบัด สภาเทคนิคการแพทย์ และสภาการแพทย์แผนไทย แห่งละหนึ่งคน และผู้แทนจากคณะกรรมการวิชาชีพสาขาต่าง ๆ ตามพระราชบัญญัตินี้ สาขาละหนึ่งคน ทั้งนี้ ต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต รวมถึงไม่เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง (๔) กรรมการซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งจากผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวนไม่เกินห้าคน โดยให้มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสองปี และอาจได้รับแต่งตั้งอีกได้	๑. กำหนดวาระการดำรงตำแหน่ง เป็นคราวละ ๔ ปี เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการดำเนินงานของคณะกรรมการ แต่ไม่ควรดำรงตำแหน่งติดต่อกันเกิน ๒ วาระ ๒. ตัดลดผู้แทนจากกระทรวงหรือกรมที่ไม่เกี่ยวข้อง และเพิ่มสัดส่วนผู้ประกอบโรคศิลปะให้มากขึ้น ๓. ควรเพิ่มกรรมการจากภาคประชาชน ๔. ควรกำหนดให้ชัดเจนว่ากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จะต้องแต่งตั้งมาจากด้านใดบ้าง ๕. เปลี่ยนชื่อ “กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก” เป็น “กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก” ๖. เห็นควรกำหนดให้กรณีที่คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะหมดวาระ ให้คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ สามารถดำเนินการต่อไปได้จนกว่าการเลือกตั้งคณะกรรมการชุดใหม่จะเสร็จสิ้น ๗. กรรมการตามมาตรา ๘ (๑) กระทรวงกลาโหมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ยังมีความจำเป็นหรือไม่ และหากในอนาคตมีการปรับเปลี่ยนผู้ประกอบโรคศิลปะเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ เห็นควรให้เพิ่มวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขตามกฎหมายนั้น ๘. ผู้แทนจากคณะกรรมการวิชาชีพสาขาต่าง ๆ สาขาละ ๑ คน จะทำให้คณะกรรมการมีจำนวนมากจนเกินไปหรือไม่หากมีสาขาวิชาชีพเพิ่มขึ้น ๙. ในมาตรา ๑๐ กรรมการตามมาตรา ๘ (๑) ที่กำหนดต้องมีคุณสมบัติเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ หากผู้แทนไม่ได้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพจะไม่สามารถเป็นคณะกรรมการตามมาตรา ๘ (๑) ได้ ควรพิจารณาแก้ไข ๑๐. ให้แก้ไขเพิ่มเติมมาตรา ๘ (๑) ว่า “สภาวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยการแพทย์และสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น” หากว่าผู้ประกอบโรคศิลปะ นั้น ๆ ได้เปลี่ยนเป็นสภาวิชาชีพ จะได้เข้าเป็นกรรมการโดยทันที ๑๑. กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ไม่ควรแต่งตั้งซ้ำหรือแต่งตั้งได้ไม่เกิน ๒ ครั้ง ๑๒. ควรมีการระบุคุณสมบัติของผู้ทรงคุณวุฒิในเรื่อง

พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม	ประเด็นเสนอแก้ไขพระราชบัญญัติการประกอบ โรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
	ของความเชี่ยวชาญหรือเกี่ยวข้องที่สำคัญ ๑๓. ไม่เห็นด้วยกับผู้แทนจากกระทรวงกลาโหมและสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา เนื่องจากไม่ใช่ผู้ประกอบวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ๑๔. ควรให้ผู้แทนจากกระทรวงยุติธรรม เพราะมีนักจิตวิทยาคลินิกในกรมราชทัณฑ์ กรมพินิจฯ กรมคุมประพฤติฯ จำนวนมาก
๒. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ในการกำหนดให้คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ มีอำนาจหน้าที่ในการ (๑) เสนอความเห็นต่อรัฐมนตรีในการกำหนดนโยบาย แผนงาน และมาตรการในการกำกับดูแลการประกอบโรคศิลปะ (๒) ให้คำแนะนำหรือเสนอความเห็นต่อรัฐมนตรี ในการเพิ่มประเภทและสาขาของการประกอบโรคศิลปะ หรือการออกกฎกระทรวง ระเบียบ และประกาศต่าง ๆ (๓) แจ้งหรือโฆษณาข่าวสารด้วยวิธีการใด ๆ ตามที่เห็นสมควร เพื่อมิให้ประชาชนหลงเข้าใจผิดซึ่งอาจเป็นอันตรายเนื่องจากการประกอบโรคศิลปะ (๔) ให้คำปรึกษาและแนะนำแก่คณะกรรมการวิชาชีพ (๕) พิจารณาวินิจฉัยอุทธรณ์คำสั่งของคณะกรรมการวิชาชีพ (๖) เรงัดให้พนักงานเจ้าหน้าที่ ส่วนราชการ หรือคณะกรรมการวิชาชีพปฏิบัติการตามอำนาจและหน้าที่ที่กฎหมายกำหนด (๗) แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อกระทำการใด ๆ อันอยู่ในอำนาจและหน้าที่ของคณะกรรมการ (๘) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนด	๑. เพิ่มการกำกับดูแลคณะกรรมการวิชาชีพให้ทำหน้าที่อย่างเหมาะสม ๒. เพิ่มอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะให้มีการดำเนินงานเกี่ยวกับการควบคุมดูแลจรรยาบรรณของบุคคลที่ทำการประกอบโรคศิลปะ โดยอาศัยศาสตร์ตามมาตรา ๓๑ ๓. ไม่เห็นด้วยที่จะต้องเร่งรัดพนักงาน เจ้าหน้าที่ เนื่องจากกระบวนการทำงานบางอย่างต้องใช้เวลา แต่ควรแก้ไขกฎหมายมีความครอบคลุมและสะดวกต่อการทำงาน และลดขั้นตอนที่ไม่จำเป็น
๓. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ในการกำหนดองค์ประกอบของคณะกรรมการวิชาชีพ สาขาการประกอบโรคศิลปะทุกสาขา ซึ่งประกอบด้วย (๑) กรรมการวิชาชีพซึ่งเป็นผู้แทนส่วนราชการ (๒) ผู้แทนซึ่งเป็นตัวแทนสถาบันอุดมศึกษาของรัฐและเอกชนที่ผลิตบัณฑิตสาขาการประกอบโรคศิลปะที่เกี่ยวข้อง แต่ละหนึ่งคน เลือกกันเองให้เหลือสามคน (๓) กรรมการวิชาชีพซึ่งเป็นผู้ทรงคุณวุฒิที่รัฐมนตรีแต่งตั้งจำนวนสามคน	๑. ควรกำหนดกรรมการที่มาจากการเลือกตั้งให้มีสัดส่วนมากกว่ากรรมการโดยตำแหน่ง กรรมการที่ได้รับเลือก กรรมการที่มาจากการแต่งตั้ง ๒. องค์ประกอบคณะกรรมการวิชาชีพสาขา กิจกรรมบำบัด เห็นควรให้ตัดผู้แทนกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกออก ๓. ควรกำหนดให้มีกรรมการผู้แทนจากสถาบันการศึกษาทุกแห่งที่เปิดสอนในประเทศไทย แต่ละหนึ่งคน

พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม	ประเด็นเสนอแก้ไขพระราชบัญญัติการประกอบ โรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
(๔) กรรมการวิชาชีพซึ่งได้รับเลือกตั้งโดยผู้ประกอบโรคศิลปะมีจำนวนเท่ากับจำนวนกรรมการวิชาชีพซึ่งเป็นผู้แทนส่วนราชการ สถาบันการศึกษาและผู้ทรงคุณวุฒิรวมกันในขณะเลือกตั้งแต่ละคราว (๕) ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะเป็นกรรมการและเลขานุการ ทั้งนี้ กรรมการวิชาชีพซึ่งเป็นผู้แทนจากสถาบันการศึกษาผู้ทรงคุณวุฒิและได้รับการเลือกตั้ง มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสี่ปี ซึ่งอาจได้รับเลือกหรือแต่งตั้งใหม่ได้แล้วแต่กรณี แต่จะดำรงตำแหน่งเกินสองวาระติดต่อกันมิได้	๔. การกำหนดให้กรรมการวิชาชีพซึ่งเป็นผู้แทนจากสถาบันอุดมศึกษา ดำรงตำแหน่งเกินสองวาระติดต่อกันไม่ได้ จะทำให้เกิดปัญหาในบางวิชาชีพที่มีสถาบันการศึกษาเพียงหนึ่งหรือสองแห่ง ๕. ควรกำหนดให้ชัดเจนว่ากรณีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจะต้องแต่งตั้งมาจากด้านใดบ้าง ๖. กรรมการวิชาชีพผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งมีจำนวน ๓ คน อาจกำหนดในพระราชบัญญัติให้ชัดเจนว่าอย่างน้อยจะต้องแต่งตั้งจากนักกฎหมายหนึ่งคน ๗. ในบางสาขากรรมการวิชาชีพผู้ทรงคุณวุฒิ มีองค์กรสมาคมวิชาชีพมากกว่า ๑ องค์กร หรือมีมหาวิทยาลัยฯ มากกว่าหนึ่งแห่ง อาจมีปัญหาในการแต่งตั้ง หากมีการกำหนดว่าอย่างน้อยจะต้องแต่งตั้งจากนักกฎหมายหนึ่งคน ๘. เห็นควรเพิ่มมาตรา ๑๔/๘ และมาตรา ๑๔/๙ เนื่องจากมีสาขาการประกอบโรคศิลปะเพิ่มขึ้น ๙. การกำหนดองค์ประกอบของคณะกรรมการวิชาชีพ สาขาการแพทย์แผนจีน ให้ปรับชื่อกรรมการแพทย์แผนไทยฯ ให้เป็นปัจจุบัน ๑๐. การกำหนดองค์ประกอบของคณะกรรมการวิชาชีพ สาขาฉุกเฉินการแพทย์ เสนอให้ตัดองค์ประกอบรองส่วนท้องถิ่นออก ๑๑. เห็นควรกำหนดให้กรณีที่คณะกรรมการวิชาชีพหมดวาระ ให้คณะกรรมการวิชาชีพสามารถดำเนินการต่อไปได้จนกว่าการเลือกตั้งคณะกรรมการวิชาชีพชุดใหม่จะเสร็จสิ้น ๑๒. ผู้ทรงคุณวุฒิที่แต่งตั้งโดยรัฐมนตรีไม่ควรเกิน ๒ คน ๑๓. ผู้แทนจากสถาบันอุดมศึกษา ควรเพิ่มจำนวนขึ้น และกำหนดวิธีการในการคัดเลือก ๑๔. ผู้ทรงคุณวุฒิที่รัฐมนตรีแต่งตั้ง ควรกำหนดคุณสมบัติและวิธีการคัดเลือก ๑๕. ควรมีผู้แทนจากภาคประชาชนที่มีความเกี่ยวข้อง กับองค์กรวิชาชีพเข้ามามีส่วนร่วม ๑๖. (๒) ควรเลือกกันเองให้เหลือ ๖ คน จะได้เป็นการกระจายผู้แทนจากมหาวิทยาลัยให้มากขึ้น

พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม	ประเด็นเสนอแก้ไขพระราชบัญญัติการประกอบ โรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
	และให้กำหนดมหาวิทยาลัยที่จะดำรงตำแหน่งแต่ละ วาระให้มีการกระจายตัวให้มากที่สุด ไม่ให้มีการผูกขาด จากสถาบันใดสถาบันหนึ่งเท่านั้น
๔. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ที่กำหนดให้คณะกรรมการ วิชาชีพแต่ละสาขามีอำนาจหน้าที่ (๑) รับขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาตให้แก่ผู้ขอเป็น ผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขานั้น ๆ (๒) เพิกถอนใบอนุญาตกรณีผู้ประกอบโรคศิลปะ ในสาขานั้นขาดคุณสมบัติ (๓) เสนอความเห็นต่อคณะกรรมการการประกอบโรค ศิลปะในการใช้อำนาจเสนอความเห็นต่อรัฐมนตรีเพื่อ เพิ่มประเภทและสาขาการประกอบโรคศิลปะ หรือ การออกกฎกระทรวง ระเบียบ และประกาศต่าง ๆ (๔) พิจารณาวินิจฉัยในกรณีที่ผู้ประกอบโรคศิลปะ ในสาขานั้นประพฤติผิดจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ (๕) ให้คำปรึกษาและให้คำแนะนำแก่สถานศึกษา เกี่ยวกับหลักสูตรการศึกษาการประกอบโรคศิลปะ ในสาขานั้น (๖) แจ้างหรือโฆษณาข่าวสารด้วยวิธีใด ๆ ตามที่ เห็นสมควร เพื่อมิให้ประชาชนหลงเข้าใจผิดซึ่งอาจ เป็นอันตรายเนื่องจากการประกอบโรคศิลปะในสาขา นั้น (๗) ส่งเสริม พัฒนา และกำหนดมาตรฐาน การประกอบโรคศิลปะในสาขานั้น (๘) ออกหนังสือรับรองความรู้ความชำนาญเฉพาะทาง ในการประกอบโรคศิลปะในสาขานั้น (๙) พิจารณาและเสนอชื่อผู้แทนคณะกรรมการ วิชาชีพในสาขานั้นเป็นกรรมการการประกอบโรค ศิลปะ (๑๐) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อกระทำการใด ๆ อันอยู่ ในอำนาจและหน้าที่ของคณะกรรมการ (๑๑) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนด	๑. ควรตัดอำนาจในเรื่องการเสนอเพิ่มประเภทหรือ สาขาการประกอบโรคศิลปะออก เนื่องจากเป็นอำนาจ ของคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะในการเสนอ ความเห็นต่อรัฐมนตรีแล้ว
๕. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ในการกำหนดข้อยกเว้น การประกอบโรคศิลปะโดยไม่ต้องขึ้นทะเบียนและ รับใบอนุญาต ในกรณีดังต่อไปนี้ (๑) การประกอบโรคศิลปะที่กระทำต่อตนเอง	๑. การกำหนดให้บุคคลที่ไม่มีใบประกอบโรคศิลปะ มาปฏิบัติหน้าที่ภายใต้การควบคุม อาจเกิดปัญหาทำให้ ผู้ป่วยได้รับอันตรายได้ ๒. การกำหนดให้สามารถทำการประกอบโรคศิลปะ

พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม	ประเด็นเสนอแก้ไขพระราชบัญญัติการประกอบ โรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
(๒) การช่วยเหลือหรือเยียวยาผู้ป่วยตามหน้าที่ตามกฎหมาย หรือตามธรรมจรรยาโดยมิได้รับประโยชน์ตอบแทน (๓) นักเรียน นักศึกษา หรือผู้รับการฝึกอบรม ซึ่งทำการฝึกหัดหรืออบรมในความควบคุมของผู้ประกอบโรคศิลปะซึ่งเป็นผู้ให้การศึกษาหรือฝึกอบรม (๔) บุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นอื่นตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด หรือสภาเทศบาลไทยมอบหมายให้ประกอบโรคศิลปะในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะหรือผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม (๕) บุคคลซึ่งปฏิบัติงานในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลกระทำการประกอบโรคศิลปะในความควบคุมของผู้ประกอบโรคศิลปะ (๖) การประกอบโรคศิลปะของที่ปรึกษาหรือผู้เชี่ยวชาญของทางราชการหรือผู้สอนในสถาบัน การศึกษาซึ่งมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะของต่างประเทศ	ในความควบคุมของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมได้ อาจทำให้เกิดความเสี่ยงแก่ผู้รับบริการ เนื่องจากมิได้มีผู้ประกอบโรคศิลปะซึ่งเป็นผู้มีความรู้เฉพาะทางด้านนั้น ๆ เป็นผู้ควบคุม และอาจทำให้เกิดการขาดอัตราของผู้ประกอบโรคศิลปะในโรงพยาบาลของรัฐ และนำมาซึ่งความไม่ได้มาตรฐานของวิชาชีพ ไม่สามารถคุ้มครองประชาชนได้เท่าที่ควร ๓. หากกำหนดให้สามารถทำการประกอบโรคศิลปะได้ภายใต้การควบคุมของผู้ประกอบวิชาชีพ อาจทำให้เกิดการขาดอัตราของผู้ประกอบโรคศิลปะในโรงพยาบาลของรัฐ และนำมาซึ่งความไม่ได้มาตรฐานของวิชาชีพ ไม่สามารถคุ้มครองประชาชนได้เท่าที่ควร ๔. ปัจจุบันสุขาภิบาล ได้ยกย่องฐานะเป็นเทศบาลตำบล ๕. กรณีผู้ปฏิบัติงานหลายคนซึ่งอยู่ภายใต้การควบคุมของผู้ประกอบโรคศิลปะเพียงคนเดียว อาจทำให้ไม่สามารถควบคุมดูแลได้อย่างทั่วถึง ไม่ได้มาตรฐาน และมีความกังวลในเรื่องความรับผิดชอบของผู้ประกอบโรคศิลปะว่าจะมีความรับผิดชอบเท่าผู้ปฏิบัติมากน้อยเพียงใด ๖. อนุมาตรา ๖ ไม่ควรให้สาขาการประกอบที่ไม่เคยมีในประเทศไทยมาปฏิบัติงานเพราะอาจจะมีก้าวล่วงวิชาชีพอื่น และหากเกิดเหตุร้องเรียนในการกระทำการประกอบโรคศิลปะใครจะเป็นคณะกรรมการจริยธรรมให้ทำการควบคุมรับเรื่องร้องเรียนและดำเนินการ จะทำให้ส่งผลก้าวล่วงต่อการประกอบโรคศิลปะอื่นก่อนหน้าควรระงับไม่ให้มีการประกอบวิชาชีพของต่างประเทศในไทย ๗. ไม่เห็นด้วยในข้อที่ ๖ ควรมีการขึ้นทะเบียนเพื่อยืนยันตัวตนเป็นต้น ๘. บุคคลในข้อ ๖ ต้องอยู่ในความควบคุมของผู้ประกอบโรคศิลปะ ๙. หากประกอบโรคศิลปะกับบุคคลภายนอกตาม (๒) ก็ควรมีใบอนุญาต ๑๐. ข้อ ๕ ไม่เห็นด้วยเปิดโอกาสให้ใช้ช่องว่างกฎหมาย หลีกเลี่ยงการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ ควรยกเว้นการกระทำในการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย ไม่ใช่

พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม	ประเด็นเสนอแก้ไขพระราชบัญญัติการประกอบ โรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
	ยกเว้นโดยยึดสถานที่เป็นตัวกำหนด ๑๑. การช่วยเหลือผู้ป่วยโดยมิได้รับประโยชน์ตอบแทน เป็นความหมายที่กว้างเกินไป การได้ชื่อเสียงถือเป็นประโยชน์ตอบแทนหรือไม่ การจ่ายยาฟรีให้ผู้ป่วยโดยไม่ใช้ผู้ประกอบโรคศิลปะ จะมั่นใจได้อย่างไรว่าปลอดภัย และผู้ป่วยจะสูญเสียโอกาสในการรับการรักษาหลักหรือไม่ ๑๒. ในข้อ ๒ ควรกำหนดให้ชัดเจนว่าตามธรรมชาติของหมายรวมถึงอะไรบ้าง ๑๓. ยกเลิก (๔) ในข้อความ “มอบหมายให้ประกอบโรคศิลปะในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะหรือผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม” ปรับข้อความ เป็น “มอบหมายให้ประกอบโรคศิลปะในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ผู้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะวิชาชีพนั้น ๆ ๑๔. วรรค (๕) ปรับข้อความเป็น “ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขานั้น” ๑๕. วรรค (๖) ปรับให้ทั้งภาครัฐและเอกชนใช้มาตรฐานเดียวกัน คือ หากสำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศต้องสอบใบประกอบโรคศิลปะในไทย ทั้งภาครัฐและเอกชนในและนอกสถาบันศึกษา ๑๖. ข้อ ๔ และข้อ ๕ ผู้ปฏิบัติ มิใช่ผู้ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ แม้จะถูกควบคุมด้วยผู้ประกอบโรคศิลปะสาขานั้น ๆ หรือจากแพทย์ก็ไม่สามารถรับประกันได้ว่า ผู้รับบริการจะได้รับการบริการตามมาตรฐานวิชาชีพ เกิดผลกระทบต่อปัญหาความผิดปกติ ปัญหาสุขภาพ ระยะยาวและส่งผลกระทบทางเศรษฐกิจ เนื่องจากเป็นศาสตร์เฉพาะทาง ต้องมีความเชี่ยวชาญเฉพาะ
๖. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ที่กำหนดให้รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ มีอำนาจอนุญาตให้บุคคลใดทำการประกอบวิชาชีพที่กระทำต่อมนุษย์ หรือมุ่งหมายจะกระทำต่อมนุษย์เกี่ยวกับ การตรวจโรค การวินิจฉัยโรค การบำบัดโรค การป้องกันโรค การส่งเสริมและการฟื้นฟูสุขภาพ และการผดุงครรภ์โดยอาศัยศาสตร์หรือความรู้จากต่างประเทศ ซึ่งวิชาชีพดังกล่าวยังมีได้มีกฎหมายรับรอง	๑. เนื่องจากบริบทของแต่ละประเทศมีความแตกต่างกัน การเปิดโอกาสให้มีการประกอบโรคศิลปะโดยใช้ศาสตร์จากต่างประเทศ อาจไม่เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทยและก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้รับบริการได้ ๒. ควรมีหลักฐานว่าศาสตร์นั้น ๆ สามารถรักษาได้จริง ๓. ต้องดูตามเหตุผลและหลักฐานทางวิชาการในขณะนั้น ๔. เห็นด้วยกรณีศาสตร์ใหม่นั้นจำเป็นต่อชีวิตของ

พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม	ประเด็นเสนอแก้ไขพระราชบัญญัติการประกอบ โรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
ในประเทศไทย	มนุษย์ที่จะทำให้ตรวจรักษาได้รวดเร็วมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น แต่ไม่เห็นด้วยกรณีที่มิได้รับการกลั่นกรองก่อนเพราะปัจจุบันมีวิทยาศาสตร์ลวงโลกอยู่มากมาย ๕. เห็นด้วย ถ้าได้รับการตีพิมพ์และนำมาปฏิบัติใช้ในบุคคลทั่วไปที่ต่างประเทศแล้ว ต้องมีงานวิจัย Phase ๓ ที่ได้มาตรฐานรองรับ ๖. ไม่ควรอนุญาตให้มีให้ประกอบวิชาชีพในสิ่งที่ไม่ได้รับการยอมรับจากระดับสากล
๗. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ที่กำหนดให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้ (๑) อายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์ (๒) เป็นผู้มีความรู้ในวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง (๓) ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสียหายซึ่งคณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่าจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ (๔) ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีที่คณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่าอาจจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ (๕) ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ (๖) เป็นโรคที่คณะกรรมการวิชาชีพประกาศกำหนดว่าไม่สมควรให้ประกอบโรคศิลปะ (๗) ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ	๑. ควรกำหนดอายุขั้นต่ำให้มากกว่านี้ เช่น อายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบห้าปีบริบูรณ์ หรือเพิ่มข้อความระบุว่าต้องไม่มีปัญหาด้านจิตใจ อารมณ์ การรู้จัก และบุคลิกภาพที่รุนแรงจนส่งผลกระทบต่อการประกอบโรคศิลปะได้ ๒. อาจมีปัญหาเกี่ยวกับกรณีเด็กที่เรียนจบก่อนอายุ ๒๐ ปีบริบูรณ์ ๓. (๖) เปลี่ยนเป็น “ไม่เป็นโรคที่คณะกรรมการวิชาชีพประกาศกำหนดว่าไม่สมควรให้ประกอบโรคศิลปะ” ๔. (๕) ปัจจุบัน ใช้คำว่า “ผู้ติดยาเสพติดให้โทษ” ๕. เสนอให้แยกการกำหนดคุณสมบัติ และการกำหนดลักษณะต้องห้าม คนละมาตรา ๖. ข้อ ๓ และ ๔ กว้างเกินไป ใช้ถ่วงถ่วงกันได้ ๗. ความประพฤติเสียหายคืออะไร จริยธรรมเป็นเรื่องที่มีพลวัติ ยกตัวอย่างเช่น กฎหมายผัวเดียวเมียเดียวเกิดในรัชกาลที่ ๖ จากการกดดันของจักรวรรดิอังกฤษ ก่อนหน้านั้นปกติของไทยคือหนึ่งผัวหลายเมีย สิ่งนี้ที่ผู้ประกอบวิชาชีพท่านนอกเหนือเวลางานไม่ควรนำมาใช้เพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ต้องโทษจำคุกก็ต้องมีรายละเอียดว่าถูกจำคุกเพราะอะไร สมมุติขบถชนคนตายโดยไม่เจตนา จึงโดนตัดสินจำคุก ก็ต้องโดนเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพด้วยหรือไม่ ๘. คำว่าต้องโทษในคดีที่นำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติเป็นคำที่กว้างเกินไปอาจถูกนำมาใช้ในทางที่ผิดได้ ควรกำหนดให้ชัดเจนกว่านี้ว่าโทษใดบ้างที่จะเข้าข่าย ๙. (๖) ไม่ควรนำอาการป่วยมาเป็นข้อห้ามในการประกอบโรคศิลป์ ๑๐. (๒) เป็นผู้มีความรู้ในวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ควรระบุ

พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม	ประเด็นเสนอแก้ไขพระราชบัญญัติการประกอบ โรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
	โดนเป็นไปตามที่แต่ละวิชาชีพกำหนด ๑๑. (๓) ควรกำหนดให้ชัดเจน ว่าการกระทำใดที่ก่อให้เกิดการเสื่อมเสียเกียรติ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อผู้พิจารณาตามกฎหมาย ที่อาจตีความเกินกว่าเหตุอันควร ๑๒. (๔) ควรกำหนด คดีที่ชัดเจน ๑๓. (๕) ควรระบุชื่อของสารเสพติด หรือประเภทของสารเสพติด
๘. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ที่กำหนดให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในแต่ละสาขา ซึ่งสำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ และมีได้มีสัญชาติไทย ต้องได้รับอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะในสาขาดังกล่าวจากประเทศที่สำเร็จการศึกษาด้วย	๑. อาจกำหนดให้ต้องมีการทดสอบวัดระดับการใช้ภาษาไทยในการสื่อสารเพิ่มเติม ๒. ควรเพิ่มด้วยว่า สามารถพูดภาษาไทยสื่อสารกับผู้ป่วยได้ ๓. ถ้าสามารถสอบผ่านมาตรฐานในประเทศไทยได้ ก็ควรให้ประกอบอาชีพได้ ๔. รายละเอียดของการประกอบโรคศิลปะในแต่ละประเทศมีความแตกต่างกัน จึงควรให้สอบขอรับใบอนุญาตในประเทศไทยถือว่าเพียงพอแล้ว ไม่จำเป็นต้องใช้ใบอนุญาตจากประเทศที่สำเร็จการศึกษา แต่ต้องสำเร็จการศึกษาอย่างถูกต้องจากสถาบันที่ได้รับการรับรองในประเทศนั้น ๆ ๕. ไม่เห็นด้วยเนื่องจาก หากจบต่างประเทศแต่ไม่ได้ทำงานที่ประเทศ A กลับไปสอบใบวิชาชีพประเทศ B และทำงานในประเทศ B การที่มีใบประกอบวิชาชีพประเทศ A มีประโยชน์อันใด ในเมื่อจะทำงานในประเทศ B ยังต้องมาสอบใบวิชาชีพที่ประเทศ B ๖. อาจมีบุคคลที่มีได้ต้องการจะประกอบวิชาชีพในประเทศที่ศึกษา และอาจไม่มีคุณสมบัติที่จะขอใบอนุญาตเพราะมิใช่พลเมืองของประเทศนั้น ๗. ที่ประสงค์จะประกอบโรคศิลปะ ซึ่งสำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ และมีได้มีสัญชาติไทย ไม่จำเป็นต้องได้รับอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะในสาขาดังกล่าวจากประเทศที่สำเร็จการศึกษา แต่ต้องได้รับใบอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะในแต่ละสาขาของประเทศไทย และสอบผ่านภาษาไทยตามมาตรฐานที่กรรมการวิชาชีพกำหนด
๙. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ที่กำหนดให้ผู้ประกอบโรคศิลปะ (๑) มีหน้าที่แจ้งวิธีการประกอบโรคศิลปะให้ผู้ป่วยทราบ	๑. การโฆษณาเป็นสิทธิขั้นพื้นฐานที่คนไข้ควรได้รับรู้ และยังสามารถป้องกันความเข้าใจผิดที่จะก่อให้เกิด

พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม	ประเด็นเสนอแก้ไขพระราชบัญญัติการประกอบ โรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
และให้ผู้ป่วยมีสิทธิในการเลือกวิธีการบำบัดโรคที่จะใช้กับตน เว้นแต่ในกรณีฉุกเฉิน (๒) ต้องรักษาจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพตามระเบียบที่รัฐมนตรีกำหนด (๓) ต้องไม่โฆษณา ใช้ จ้าง วาน หรือยินยอมให้ผู้อื่นโฆษณาการประกอบโรคศิลปะ ความรู้ความชำนาญในการประกอบโรคศิลปะของตน เว้นแต่เป็นการโฆษณาเกี่ยวกับการแสดงผลงานในหน้าที่หรือทางวิชาการ หรือเพื่อการศึกษา การประชุมทางวิชาการ การบำเพ็ญประโยชน์สาธารณะและการประกาศเกียรติคุณ	ความเสียหายแก่วิชาชีพได้ ๒. ควรเพิ่มการรักษาจรรยาบรรณวิชาชีพสากลหรือที่กำหนดโดยคณะกรรมการวิชาชีพในสาขานั้น ๆ ๓. ควรให้มีการโฆษณาได้ แต่ต้องมีการควบคุมไม่ให้เกินจริงหรือก่อให้เกิดความเข้าใจผิด ๔. การโฆษณาควรกระทำได้ แต่ต้องเป็นโฆษณาที่ไม่อวดอ้างสรรพคุณเกินจริง ๕. การควบคุม การโฆษณา ควรปรับให้มีความยืดหยุ่นเหมาะสมกับความจริงในปัจจุบัน และมีการควบคุมที่เหมาะสม ๖. ข้อกำหนดจรรยาบรรณควรเป็นตามหลักปฏิบัติสากล ๗. (๓) การห้ามไม่ให้ทำเลยเป็นการปิดกั้นโอกาสเกินไป และทำให้ผู้ป่วยขาดโอกาสในการรับรู้ข้อมูลที่ใช้ในการเลือก/ตัดสินใจรับบริการ ๘. ควรให้แจ้งได้ว่ามีความเชี่ยวชาญการรักษาใด เพื่อให้ผู้ป่วยเลือกตัดสินใจได้ ๙. ควรให้โฆษณาเกี่ยวกับวิธีรักษาและโรคที่รักษาโดยไม่เกินความจริงไปจากมาตรฐานวิชาชีพหรือที่ WHO รับรอง เพื่อให้เกิดความเข้าใจมากขึ้นเนื่องจากบางครั้งผู้คนยังเข้าใจผิด
๑๐. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ที่กำหนดให้ (๑) บุคคลซึ่งได้รับความเสียหายเพราะผู้ประกอบโรคศิลปะ กระทำการฝ่าฝืนพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ มีสิทธิกล่าวหาผู้ประกอบโรคศิลปะผู้นั้น โดยทำคำกล่าวหาต่อคณะกรรมการวิชาชีพ (๒) กรรมการวิชาชีพหรือบุคคลอื่นซึ่งพบหรือทราบว่ามีผู้ประกอบโรคศิลปะ กระทำการฝ่าฝืนพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ มีสิทธิกล่าวโทษผู้ประกอบโรคศิลปะผู้นั้น โดยทำคำกล่าวโทษต่อคณะกรรมการวิชาชีพ	๑. ในกรณีที่ผู้ถูกกล่าวหา กล่าวโทษ เป็นกรรมการวิชาชีพ ควรกำหนดให้ทำคำกล่าวหา กล่าวโทษ ต่อคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะได้โดยตรง ๒. สิทธิการกล่าวหาโดยบุคคลผู้ได้รับความเสียหาย ให้นับจากวันที่เกิดความเสียหายนั้น แต่ไม่เกิน ๓ ปี
๑๑. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ที่กำหนดให้คณะกรรมการวิชาชีพพิจารณา วินิจฉัย ดังนี้ (๑) ยกคำกล่าวหา หรือกล่าวโทษ (๒) ลงโทษอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้ (ก) ว่ากล่าวตักเตือน	๑. หลักเกณฑ์การทำคำวินิจฉัยของคณะกรรมการวิชาชีพ เห็นควรให้แก้ไขใหม่โดยอาจกำหนดให้คณะกรรมการวิชาชีพสามารถลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้ ทั้งนี้ เพื่อให้สอดคล้องกับสภาพการณ์ในปัจจุบัน

พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม	ประเด็นเสนอแก้ไขพระราชบัญญัติการประกอบ โรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
(ข) ภาคทัณฑ์ (ค) พักใช้ใบอนุญาตมีกำหนดระยะเวลาตามที่เห็นสมควร แต่ไม่เกินสองปี (ง) เพิกถอนใบอนุญาต	
๑๒. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ที่กำหนดให้พนักงานเจ้าหน้าที่มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้ (๑) เข้าไปในสถานที่ของผู้ประกอบโรคศิลปะในระหว่างเวลาทำการเพื่อตรวจสอบหรือควบคุมให้ดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้ (๒) เข้าไปในสถานที่ที่มีเหตุอันควรสงสัยว่ามีการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัตินี้ ในระหว่างพระอาทิตย์ขึ้นถึงพระอาทิตย์ตกหรือในระหว่างเวลาทำการของสถานที่นั้น เพื่อตรวจสอบเอกสารหลักฐานหรือสิ่งของที่อาจใช้เพื่อประโยชน์ในการสอบสวนข้อเท็จจริง หรือดำเนินการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัตินี้ เว้นแต่ (ก) เมื่อได้เข้าไปและลงมือทำการตรวจสอบในเวลากลางวัน ถ้ายังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ จะกระทำต่อในเวลากลางคืนหรือนอกเวลาทำการก็ได้ หรือ (ข) ในกรณีฉุกเฉินอย่างยิงจะกระทำการตรวจสอบในเวลากลางคืน หรือนอกเวลาทำการก็ได้ (๓) ยึดหรืออายัดเอกสาร หลักฐานหรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัตินี้ เพื่อประโยชน์ในการสอบสวนข้อเท็จจริงหรือดำเนินการคดี	๑. มาตรา ๕๐ มีความครอบคลุมอยู่แล้ว ซึ่งในมาตรา ๕๐ นั้น จะอ้างอิงมาจากประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา เช่น ในเรื่องของพระอาทิตย์ขึ้นและพระอาทิตย์ตก แต่หากจะแก้ไขให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ก็จะสามารถปฏิบัติได้ง่ายขึ้น ๒. อำนาจของเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ให้อำนาจแก่พนักงานเจ้าหน้าที่มากเกินไปจนเกิดความจำเป็น ซึ่งในทางปฏิบัติ ไม่เคยมีการใช้มาตรา ๕๐ ซึ่งให้อำนาจหน้าที่พนักงานเจ้าหน้าที่เข้าไปยังสถานที่ในเวลาต่าง ๆ ๓. เมื่อพิจารณาการให้อำนาจพนักงานเจ้าหน้าที่เห็นว่า เป็นการให้อำนาจเกินความจำเป็นหรือไม่ ในทางปฏิบัติเห็นว่าพนักงานเจ้าหน้าที่อาจไม่เคยใช้อำนาจตามมาตรา ๕๐ และบางอนุมาตราอาจให้อำนาจแก่เจ้าหน้าที่เกินความจำเป็น เสนอให้มีการทบทวน ๔. ให้เข้าไปได้เฉพาะในเวลาทำการเท่านั้น ๕. ควรกำหนดเฉพาะกรณีสงสัยความผิดร้ายแรงและระบุถึงความผิดร้ายแรงเอาไว้ว่ามีอะไรบ้างเป็นข้อ ๆ โดยละเอียด
๑๓. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ที่กำหนดให้ผู้ประกอบโรคศิลปะซึ่งถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตอาจขอรับใบอนุญาตอีกได้เมื่อพ้นสองปีนับแต่วันที่ถูกลงสั่งเพิกถอนใบอนุญาต แต่เมื่อคณะกรรมการวิชาชีพได้พิจารณาและปฏิเสธการออกใบอนุญาต ผู้นั้นจะยื่นคำขอรับใบอนุญาตได้อีก ต่อเมื่อสิ้นระยะเวลาหนึ่งปี นับแต่วันที่คณะกรรมการวิชาชีพปฏิเสธการออกใบอนุญาต ถ้าคณะกรรมการวิชาชีพปฏิเสธการออกใบอนุญาตเป็นครั้งที่สอง ผู้นั้นมีสิทธิอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ ถ้าคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะมีความเห็นยืนตามความเห็นของคณะกรรมการวิชาชีพ ผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิขอรับใบอนุญาตอีกต่อไป	๑. การถูกปฏิเสธออกใบอนุญาตเป็นครั้งสอง ผู้นั้นควรหมดสิทธิในการได้รับใบอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะอีกต่อไป ๒. ควรเปิดโอกาสให้สามารถยื่นขอใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะได้โดยไม่จำกัดจำนวนรอบ ๓. คณะกรรมการวิชาชีพ มีวาระการดำรงตำแหน่ง ๔ ปี ติดต่อกันได้ ๒ วาระ การยื่นขอใบอนุญาตเป็นครั้งที่สอง จึงอาจถูกพิจารณาโดยคณะกรรมการวิชาชีพชุดเดิม ซึ่งผลการพิจารณาอาจไม่เปลี่ยนแปลงได้ ๔. กรณีผู้ประกอบโรคศิลปะที่ถูกเพิกถอนใบอนุญาตมาขอใบอนุญาตเมื่อพ้นสองปี ควรกำหนดให้สามารถยื่นขออีกครั้งได้โดยโดยไม่ต้องสอบความรู้เพื่อขอรับใบอนุญาตใหม่

พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม	ประเด็นเสนอแก้ไขพระราชบัญญัติการประกอบ โรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
	๕. ต้องกำหนดให้ชัดเจนในกฎหมายว่ากรณีผู้เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตจะขอใบอนุญาตใหม่ จะต้องมีการสอบผ่านความรู้ใหม่หรือไม่ ไม่ควรเปิดช่องให้เป็นดุลพินิจของคณะกรรมการวิชาชีพ ซึ่งจะทำให้เกิดปัญหาในการปฏิบัติงาน ๖. ข้อความว่า “ขอรับใบอนุญาต” ควรเปลี่ยนเป็นข้อความว่า “ขอขึ้นทะเบียน” เนื่องจากผู้ประกอบโรคศิลปะซึ่งถูกเพิกถอนใบอนุญาต เลขทะเบียนใบอนุญาตจะสิ้นสุดลง การใช้คำว่า “ขอรับใบอนุญาต” อาจทำให้ตีความหมายผิดว่าสามารถมาขอรับใบอนุญาตใบใหม่ได้เลยได้ ๗. แนวคิดการร่างกฎหมายสมัยใหม่ ควรลดการใช้ดุลพินิจของกลุ่มบุคคล หรือคณะบุคคลให้มากที่สุด ๘. การถูกเพิกถอนใบอนุญาตในครั้งแรก ไม่ควรกำหนดให้ต้องมีการสอบผ่านความรู้ใหม่ รวมทั้งควรให้ใช้เลขทะเบียนใบอนุญาตเลขเดิม ๙. การร่างกฎหมาย ควรคำนึงถึงรัฐธรรมนูญ มาตรา ๔๐ สิทธิเสรีภาพในการประกอบอาชีพ ๑๐. คณะกรรมการวิชาชีพปฏิเสธการออกใบอนุญาตเป็นครั้งที่สอง คำสั่งของคณะกรรมการวิชาชีพควรให้เป็นที่สุด เนื่องจากการจะถูกปฏิเสธการออกใบอนุญาตเป็นครั้งที่สองได้จะต้องเป็นกรณีการกระทำผิดอย่างร้ายแรง ๑๑. ควรให้ขอใบอนุญาตใหม่ เมื่อเว้นระยะเวลาหลังจากเพิกถอนไปแล้วอย่างน้อย ๕ ปี เพื่อป้องกันการทำผิดซ้ำซาก ๒ ปี เป็นระยะเวลาที่น้อยเกินไป
๑๔. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ที่กำหนดโทษสำหรับบุคคลซึ่งกระทำการฝ่าฝืนพระราชบัญญัตินี้ (ก) กรณีบุคคลไม่ปฏิบัติตามหนังสือเรียกหรือหนังสือแจ้งของคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะหรือคณะกรรมการวิชาชีพ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (ข) กรณีบุคคลซึ่งไม่ใช่ผู้ประกอบโรคศิลปะ กระทำการประกอบโรคศิลปะโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินสามหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๑. ค่าปรับไม่สอดคล้องกับค่าเงินในปัจจุบัน ทำให้เสี่ยงที่จะกระทำผิดซ้ำ เนื่องจากบทลงโทษเบาเกินไป ๒. เนื่องจากเป็นลักษณะความผิดที่ไม่ได้กระทบต่อสังคม ดังนั้น จึงควรเปลี่ยนจากโทษปรับทางอาญาเป็นโทษปรับทางพินัย เพื่อให้สอดคล้องกับแนวทางการร่างกฎหมายสมัยใหม่ ๓. ต้องดูถึงอัตราโทษดังกล่าวว่ามีการฝ่าฝืนกระทำผิดเกิดขึ้นมากน้อยเพียงใด ซึ่งกฎหมายจะได้เกิดสภาพบังคับแก่ผู้ที่กระทำความผิด ๔. มาตรา ๕๗ เห็นควรแก้ไขอัตราโทษ เป็นปรับไม่

พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม	ประเด็นเสนอแก้ไขพระราชบัญญัติการประกอบ โรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
(ค) กรณีบุคคลซึ่งมิได้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะผู้ใดกระทำด้วยประการใด ๆ ให้ผู้อื่นเข้าใจว่าตนเป็นผู้มีสิทธิทำการประกอบโรคศิลปะ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (ง) กรณีผู้ประกอบโรคศิลปะ กระทำการประกอบโรคศิลปะในสาขาอื่นที่ตนไม่ได้รับการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต หรือกระทำการประกอบโรคศิลปะในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (จ) กรณีผู้ประกอบโรคศิลปะซึ่งอยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตกระทำการประกอบโรคศิลปะ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (ฉ) กรณีบุคคลใดไม่อำนวยความสะดวกแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติหน้าที่ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสองพันบาท	เกินสามหมื่นบาท จำคุกไม่เกินสามปี หรือทั้งจำทั้งปรับ และเพิ่มอัตราโทษมาตรา ๓๑ ให้เท่ากับมาตรา ๓๐ (จำคุกไม่เกินสามปี ปรับไม่เกินหกหมื่น) ในวรรคหนึ่ง วรรคสอง เห็นควรปรับแก้อัตราโทษจำคุกไม่เกินสองปี ปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท ๕. มาตรา ๕๘ เห็นควรปรับแก้อัตราโทษจำคุกไม่เกินสองปี ปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท วรรคสอง เห็นควรปรับแก้อัตราโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี ปรับไม่เกินสองหมื่นบาท ๖. ในเรื่องโทษจำคุกมีความเหมาะสมแล้ว ไม่ควรกำหนดโทษจำคุกเกิน ๓ ปี แต่ในส่วนโทษปรับ เห็นด้วยถ้าจะปรับให้สูงขึ้น ๗. ควรกำหนดค่าปรับให้เหมาะสมกับสภาพเศรษฐกิจ ๘. เปลี่ยน "ไม่อำนวยความสะดวก" เป็น "ขัดขวางการปฏิบัติงาน"
๑๕. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ในการกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมสำหรับบุคคลซึ่งได้รับอนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะ โดยอาศัยศาสตรตามมาตรา ๓๑ หากเห็นด้วย ท่านเห็นว่าควรกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมเท่าใด	๑. ค่าธรรมเนียมตามมาตรา ๓๑ ไม่ควรกำหนดให้เท่ากับค่าธรรมเนียมของผู้ประกอบโรคศิลปะ เนื่องจากหนังสืออนุญาตให้บุคคลประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตรมีผลกระทบต่ออายุทุก ๆ สองปี ๒. อาจกำหนดค่าธรรมเนียมในตารางท้ายพร.บ. ๓. ผู้ประกอบโรคศิลปะต่อหนังสืออนุญาตทุก ๕ ปี ดังนั้น ค่าธรรมเนียมของบุคคลที่ประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตรจึงควรกำหนดเป็นร้อยละ ๔๐ ของค่าธรรมเนียมที่ใช้กับผู้ประกอบโรคศิลปะ ๔. ควรเป็น ๔๐% ของการอัตราค่าธรรมเนียมจากกรณีของพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ เว้นกรณีของค่าสอบความรู้ ๕. rate สาขา (มาตรา ๕) เห็นด้วย แต่กลุ่ม (มาตรา ๓๑) ควรใช้เรท ๔๐% ของมาตรา ๕ เพราะต้องต่อใบทุก ๒ ปี จึงควรกำหนดขึ้นมาจากต่างหาก ๖. ในสาขาที่มีค่าเฉลี่ยอัตราค่าตอบแทนที่น้อย อัตราค่าแห่งที่น้อย อีกทั้งไม่มีค่าใบประกอบวิชาชีพให้ ไม่สมควรจะจัดเก็บค่าต่อใบอนุญาต เพราะค่าใช้จ่ายนี้

พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม	ประเด็นเสนอแก้ไขพระราชบัญญัติการประกอบ โรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
	เป็นการผลักภาระให้ผู้รับอนุญาต อีกทั้งเป็นตัวแปรที่อาจจะทำให้ ผู้ได้รับอนุญาต ในสาขานั้น ๆ ไม่มีแรงจูงใจในการประกอบวิชาชีพนั้น ๆ เพราะไม่คุ้มกับค่าใช้จ่ายที่ต้องเสีย ๗. ควรเทียบเคียงเรื่องนี้กับประเทศอื่น ๆ ว่ามีการกำหนดอย่างไร ๘. ควรให้คณะกรรมการแต่ละวิชาชีพย่อยกำหนด เพราะอาชีพแตกต่างกันมีเศรษฐฐานะ ไม่เท่ากัน ๙. ใบประกอบวิชาชีพ ถ้าคุณสมบัติผ่านครบถ้วน การขอทำใบอนุญาต และขึ้นทะเบียน ไม่ควรมีค่าธรรมเนียม รัฐควรเป็นฝ่าย support ผู้ประกอบวิชาชีพ
๑๖. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ในการกำหนดค่าธรรมเนียมตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ตามตารางอัตราค่าธรรมเนียมท้าย หากไม่เห็นด้วย โปรดระบุอัตราค่าธรรมเนียมที่ท่านเห็นว่าเหมาะสม ทั้งนี้ ต้องกำหนดไม่เกินอัตราค่าธรรมเนียมท้ายพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม	๑. ควรปรับตามอัตราเงินเฟ้อจากปี พ.ศ. ๒๕๔๒ แต่ไม่เกินจำนวนสะสมถึงปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ๒. ค่าขึ้นทะเบียนแพ่งไป ค่าหนังสืออนุมัติเข้าสอน ค่าคำร้องต่าง ๆ ควรฟรี ใช้รูปแบบ google doc แทน ๓. ค่าหนังสือรับรอง ฉบับละ ไม่ควรเกิน ๒๐๐บาท ค่าขึ้นทะเบียนไม่ควรเกิน ๒๐๐๐ บาท ค่าใบต่ออายุไม่ควรเกิน ๕๐๐ บาท ค่าหนังสืออนุมัติ ไม่ควรเกิน ๔๐๐ บาท ปล.ค่าเอกสารต่าง ที่ไม่ใช้การสอบต้องจ้างคนทำงานไม่ควรเกิน ๔๐๐ บาท ๔. การต่ออายุ เป็นกระบวนการที่ไม่ได้ใช้ทรัพยากรจำนวนมาก ควรปรับอัตราลงให้เหมาะสม ๕. ค่าขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต ๑๐๐๐ บาท ค่าต่ออายุใบอนุญาต ๕๐๐ บาท ค่าแก้ไขเพิ่มเติมทะเบียน ๒๐๐ บาท ค่าหนังสืออนุมัติให้แสดงว่าเป็นผู้มีความรู้ ๕๐๐ บาท ค่าแปลใบอนุญาตเป็นภาษาต่างประเทศ ๕๐๐ บาท ค่าคำร้องไม่ควรเก็บ ๖. ในการขึ้นทะเบียนขอต่อใบอนุญาต ให้ลดอัตราลงเหลือ ๑๐๐๐ และ ๒๐๐ บาท ตามลำดับส่วนค่าแก้ไข ค่าออกหนังสือรับรอง ขอให้คิดในอัตราที่ต่ำกว่า ๕๐๐ บาท ค่าสอบความรู้ ควรลดให้เหลือ ๑๐๐๐ บาท ค่าหนังสือขออนุมัติ เหลือ ๕๐๐ บาท ส่วนค่าอื่น ๆ เห็นด้วยตามตาราง เนื่องจากหากคิดอัตราแพงมากเกินไป จะทำให้เป็นภาระแก่ผู้ขอสอบขึ้นใบอนุญาต ซึ่งส่วนใหญ่เป็นนักศึกษาจบใหม่