



ที่ สธ ๐๗๑๔.๐๓/๒๕๕๕

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๐๐๐๐

๕ มีนาคม ๒๕๕๕

เรื่อง การขยายเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทย รวม ๙๐ วัน สำหรับกรณีเดินทางเข้ามารับการ
รักษาพยาบาล

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บทสรุปสำหรับผู้บริหาร การขยายเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทย รวม ๙๐ วัน
สำหรับกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาล จำนวน ๑๐๐ ฉบับ
๒. หนังสือกระทรวงการต่างประเทศ ที่ กต ๑๔๐๓/ว. ๑๒๙ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๕๕
จำนวน ๑๐๐ ฉบับ
๓. รายงานการประชุมปรึกษาหารือ เรื่อง การขยายเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทย
รวม ๙๐ วัน สำหรับกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาล จำนวน ๑๐๐ ฉบับ
๔. แนวปฏิบัติในการขอรับการตรวจลงตราประเภทต่าง ๆ จำนวน ๑๐๐ ฉบับ
๕. พระราชบัญญัติคนเข้าเมือง พ.ศ. ๒๕๒๒ จำนวน ๑๐๐ ฉบับ
๖. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๗๑๔.๐๓/๓๕๕๕ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕
จำนวน ๑๐๐ ฉบับ
๗. หนังสือกระทรวงการต่างประเทศ ที่ กต ๐๓๐๓/๔๗๖๗ ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕
จำนวน ๑๐๐ ฉบับ

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขขอเสนอ เรื่อง การขยายเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทย รวม
๙๐ วัน สำหรับกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลมาเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา โดยเรื่องนี้เข้าข่ายที่
จะต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรีตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ.
๒๕๔๘ มาตรา ๔ (๗) เรื่องที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างประเทศ หรือที่เกี่ยวกับองค์การระหว่างประเทศที่
มีผลผูกพันกับรัฐบาลไทย

ทั้งนี้เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ความเป็นมาของเรื่องที่จะเสนอ

ตามที่นายกรัฐมนตรี (นางสาวยิ่งลักษณ์ ชินวัตร) ได้บรรจุนโยบาย Medical Hub เป็น
หนึ่งในนโยบายรัฐบาลด้านสังคมและคุณภาพชีวิต ข้อ ๔.๓.๗ “ขับเคลื่อนให้ประเทศไทยเป็นเลิศในผลิตภัณฑ์
และการบริการด้านสุขภาพการรักษายาบาลในภูมิภาคเอเชีย...” และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
(นายวิทยา บุรณศิริ) ได้ประกาศให้นโยบาย Medical Hub เป็นหนึ่งในนโยบายสำคัญของกระทรวง
สาธารณสุข ข้อ ๑๑ “ส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub and Wellness) และระบบ
โลจิสติกส์โดยไม่ก่อให้เกิดผลกระทบกับบริการสุขภาพโดยรวมของคนไทย” กระทรวงสาธารณสุขได้รับมอบให้
เป็นหน่วยงานหลักในการบริหารและขับเคลื่อนนโยบาย Medical Hub ทำให้ผู้ป่วยชาวต่างชาติให้ความนิยม

เดินทาง...

เดินทางเข้ามารับการรักษายาบาล จากเหตุผลที่มีการรักษายาบาลได้คุณภาพระดับสากล มีบุคลากรเชี่ยวชาญ ไม่ต้องรอคิวเข้ารับการรักษา นาน ราคาเหมาะสม และมีสิ่งอำนวยความสะดวกอื่น ๆ จึงทำให้มีจำนวนผู้มารับบริการเพิ่มมากขึ้นทุกปี โดยเมื่อจำแนกผู้ป่วยชาวต่างชาติ พบว่า ๕ อันดับแรกมาจากราชอาณาจักรญี่ปุ่น สหรัฐอเมริกา สหราชอาณาจักร ตะวันออกกลาง และเครือรัฐออสเตรเลีย เมื่อศึกษาถึงลักษณะของการเข้าไปใช้บริการในโรงพยาบาล พบว่าผู้ป่วยชาวต่างชาติจะเลือกโรงพยาบาลที่ตั้งอยู่ในเขตกรุงเทพมหานครและในจังหวัดท่องเที่ยว จำแนกได้เป็น ๓ กลุ่ม คือ ๑. ชาวต่างชาติที่พำนักอาศัยอยู่ในประเทศไทย (ร้อยละ ๔๑.๔) ๒. กลุ่มนักท่องเที่ยว และใช้บริการรักษายาบาลบางส่วน (ร้อยละ ๓๒.๐) และ ๓. กลุ่มที่เดินทางมาเพื่อการรักษาโดยเฉพาะ (ร้อยละ ๒๖.๖) ซึ่งบริการรักษายาบาลที่ได้รับความนิยมเป็นอย่างมาก ได้แก่ ศัลยกรรมกระดูก ผ่าตัดโรคหัวใจ ศัลยกรรมความงาม ทันตกรรม โรคทางเดินอาหาร ตรวจสุขภาพและอื่น ๆ ซึ่งกลุ่มโรคเหล่านี้มีระยะเวลาการรักษายาบาล ตั้งแต่เตรียมตัวจนพักฟื้นแล้วสามารถเดินทางกลับประเทศได้ จะอยู่ระหว่าง ๓๐ - ๖๐ วัน ในขณะที่เดียวกันได้พบปัญหาและอุปสรรค คือ ผู้ป่วยรวมทั้งญาติ กรณีที่เดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลตามหลักเกณฑ์ที่มีอยู่ในปัจจุบัน จะได้รับการตรวจลงตราประเภทนักท่องเที่ยว รหัส MT (Medical Treatment) ระยะเวลาพำนักในราชอาณาจักรรวม ๖๐ วัน และขยายเวลาพำนักต่อได้อีกไม่เกิน ๓๐ วัน หรือจะได้รับการตรวจลงตราประเภทคนอยู่ชั่วคราว รหัส O ระยะเวลาพำนักในราชอาณาจักร ไม่เกิน ๙๐ วัน และขยายเวลาพำนักต่อเนื่องได้อีกรวมแล้วไม่เกิน ๑ ปี แต่เมื่อผู้ป่วยมีความจำเป็นต้องอยู่พำนักต่อจากเหตุผลการรักษายาบาล พบว่าเหตุผลที่จะอยู่พำนักต่อจะไม่ตรงกับวัตถุประสงค์หลักที่ได้รับจากการตรวจลงตราในครั้งแรก คือ ประเภทนักท่องเที่ยวหรือประเภทคนอยู่ชั่วคราว รวมทั้งหลักเกณฑ์หรือขั้นตอนในการขอยุ่พำนักต่ออาจทำให้ผู้ป่วยและญาติไม่ได้รับความสะดวกเท่าที่ควร ประกอบกับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ (GCC: Gulf Cooperation Council) รวม ๖ ประเทศ คือ สหรัฐอาหรับเอมิเรสต์ รัฐกาตาร์ รัฐคูเวต รัฐสุลต่านโอมาน รัฐบาห์เรน และราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย ได้เสนอข้อเรียกร้องผ่านรัฐบาลไทยให้มีมาตรการอำนวยความสะดวก และขอให้พิจารณาขยายเวลาพำนักในราชอาณาจักรโดยไม่ต้องรับการตรวจลงตราจาก ๓๐ วัน เป็น ๙๐ วัน ด้วยเหตุผลด้านการรักษายาบาล เมื่อพิจารณาหลักเกณฑ์ในการอนุญาตให้ชาวต่างชาติจากกลุ่มประเทศสมาชิก GCC ที่ถือหนังสือเดินทางธรรมดาเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรไทย รวมทั้งประเทศที่ได้มีความตกลงกับประเทศไทยเพื่อยกเว้นการตรวจลงตรา ระยะเวลาพำนักรวม ๙๐ วัน มีดังนี้

การขอ Visa on arrival พำนักได้ไม่เกิน ๑๕ วัน	ได้รับการยกเว้นการตรวจลงตราพำนักได้ไม่เกิน ๓๐ วัน (ผ. ๓๐)	ได้รับการยกเว้นการตรวจลงตราพำนักได้ไม่เกิน ๙๐ วัน (ผ. ๙๐)	ราชอาณาจักรไทยได้มีการทำความตกลงยกเว้นการตรวจลงตราเพื่อการท่องเที่ยว สามารถพำนักอยู่ได้ ครั้งละไม่เกิน ๙๐ วัน
ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย	รัฐบาห์เรน	สหพันธ์สาธารณรัฐบราซิล	สาธารณรัฐอาร์เจนตินา
	รัฐคูเวต	สาธารณรัฐเกาหลี	สหพันธ์สาธารณรัฐบราซิล
	รัฐสุลต่านโอมาน	สาธารณรัฐเปรู	สาธารณรัฐชิลี
	รัฐกาตาร์		สาธารณรัฐเกาหลี
	สหรัฐอาหรับเอมิเรสต์		สาธารณรัฐเปรู

สำหรับ...

สำหรับผู้ถือหนังสือเดินทางธรรมดาของราชอาณาจักรไทย มีความประสงค์จะเดินทางไปท่องเที่ยวที่สหรัฐอเมริกา เม็กซิโก รัฐกาตาร์ รัฐคูเวต รัฐสุลต่านโอมาน รัฐบาห์เรน และราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย จะต้องขอรับการตรวจลงตราและสามารถพำนักในประเทศดังกล่าวได้ไม่เกิน ๓๐ วัน สำหรับรัฐสุลต่านโอมาน สามารถขอ Visa on Arrival ได้ และรัฐบาห์เรนผู้ถือหนังสือเดินทางธรรมดาเพศชายสามารถเดินทางเข้าประเทศได้ โดยได้รับการยกเว้นการตรวจลงตราและพำนักได้ไม่เกิน ๑๕ วัน ส่วนเพศหญิงจะต้องขอรับการตรวจลงตรา ซึ่งสถานเอกอัครราชทูตหรือสถานกงสุลใหญ่ไทยประจำกลุ่มประเทศสมาชิก GCC ได้อำนวยความสะดวกในการขอรับการตรวจลงตราให้แก่ชาวต่างชาติ โดยใช้เวลาดำเนินการเพียง ๑ วันเท่านั้น

จากความสำคัญของนโยบาย Medical Hub และจากค่านิยมของชาวต่างชาติในการเดินทางเข้ามารับการรักษาพยาบาล กระทรวงสาธารณสุขจึงมีความประสงค์จะพัฒนาหลักเกณฑ์ใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้แก่ชาวต่างชาติจากกลุ่มประเทศสมาชิก GCC ที่ประสงค์จะเดินทางเข้ามารับการรักษาพยาบาลในราชอาณาจักรไทยเฉพาะ ๕ ประเทศ ได้แก่ สหรัฐอเมริกา เม็กซิโก รัฐกาตาร์ รัฐคูเวต รัฐสุลต่านโอมาน และรัฐบาห์เรน ด้วยการขอยกเว้นการตรวจลงตราสำหรับผู้ป่วย บุคคลในครอบครัวและผู้ติดตาม รวมไม่เกิน ๓ - ๕ คน แบบมีเงื่อนไขเฉพาะสำหรับการเดินทางเข้ามารับการรักษาพยาบาลเท่านั้น โดยมีระยะเวลาพำนักครั้งละไม่เกิน ๙๐ วัน (ผ. ๙๐) สำหรับการเดินทางเข้าราชอาณาจักรได้หลายครั้ง และสามารถขยายระยะเวลาต่อเนื่องได้รวมแล้วไม่เกิน ๑ ปี เนื่องจากมีจำนวนผู้รับบริการจากประเทศดังกล่าวเดินทางเข้ามาในประเทศไทยจำนวนมาก และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น สำหรับหลักเกณฑ์เฉพาะนี้เป็นสิทธิและอำนาจของรัฐบาลไทย กล่าวคือ เป็นอำนาจของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย เนื่องจากเป็นผู้รักษาการตามพระราชบัญญัติคนเข้าเมือง พ.ศ. ๒๕๒๒ โดยไม่จำเป็นต้องใช้วิธีการทำความตกลงเหมือนกับ ๕ ประเทศที่มีอยู่เดิม คาดว่าภายใต้หลักเกณฑ์ใหม่นี้จะทำให้เกิดการเพิ่มขีดความสามารถด้านการจัดบริการสุขภาพและสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของประเทศไทยในเวทีโลก สรุปในภาพรวมได้ดังนี้

ประเทศ	หลักเกณฑ์เดิม	หลักเกณฑ์ใหม่เฉพาะการรักษาพยาบาล
สหรัฐอเมริกา เม็กซิโก	ยกเว้นการตรวจลงตราพำนักได้ไม่เกิน ๓๐ วัน (ผ. ๓๐)	ยกเว้นการตรวจลงตราพำนักได้ไม่เกิน ๙๐ วัน (ผ. ๙๐)
รัฐกาตาร์	ยกเว้นการตรวจลงตราพำนักได้ไม่เกิน ๓๐ วัน (ผ. ๓๐)	ยกเว้นการตรวจลงตราพำนักได้ไม่เกิน ๙๐ วัน (ผ. ๙๐)
รัฐคูเวต	ยกเว้นการตรวจลงตราพำนักได้ไม่เกิน ๓๐ วัน (ผ. ๓๐)	ยกเว้นการตรวจลงตราพำนักได้ไม่เกิน ๙๐ วัน (ผ. ๙๐)
รัฐสุลต่านโอมาน	ยกเว้นการตรวจลงตราพำนักได้ไม่เกิน ๓๐ วัน (ผ. ๓๐)	ยกเว้นการตรวจลงตราพำนักได้ไม่เกิน ๙๐ วัน (ผ. ๙๐)
รัฐบาห์เรน	ยกเว้นการตรวจลงตราพำนักได้ไม่เกิน ๓๐ วัน (ผ. ๓๐)	ยกเว้นการตรวจลงตราพำนักได้ไม่เกิน ๙๐ วัน (ผ. ๙๐)

พร้อมกับ...

พร้อมกับดำเนินการ ดังนี้

๑. การแต่งตั้งคณะกรรมการร่วมระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณากำหนดหลักเกณฑ์และแนวปฏิบัติ รวมทั้งการควบคุม กำกับ การประเมินผล ให้มีความถูกต้อง รัดกุม มีประสิทธิภาพ สามารถป้องกันปัญหาด้านความมั่นคง และเป็นต้นแบบในการขยายผลไปยังประเทศอื่น ๆ ได้

๒. กระทรวงมหาดไทย พิจารณาปรับแก้ข้อกำหนด กฎกระทรวง ระเบียบ ประกาศที่เกี่ยวข้อง ตามพระราชบัญญัติคนเข้าเมือง พ.ศ. ๒๕๖๒

๓. กระทรวงการต่างประเทศ พิจารณากำหนดแนวปฏิบัติในการขอรับการตรวจลงตรา และชี้แจงให้กับสถานเอกอัครราชทูตและสถานกงสุลใหญ่ไทยในต่างประเทศทราบ

๔. กระทรวงสาธารณสุข พิจารณาดำเนินการกำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไข สำหรับประกอบการพิจารณายกเว้นการตรวจลงตรา ได้แก่ การจัดทำประกาศบัญญัติประเภทของบริการรักษาพยาบาล การจัดทำหลักเกณฑ์ประเภทผู้ป่วย บุคคลในครอบครัว และผู้ติดตาม การจัดทำประเภทของเอกสารทางการแพทย์ การจัดทำประกาศรายชื่อสถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน การพัฒนาระบบการตรวจสอบความถูกต้อง

๕. หน่วยงานด้านความมั่นคง พิจารณาปรับแก้หลักเกณฑ์ แนวปฏิบัติ เพื่อรองรับหลักเกณฑ์ใหม่

ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๑.๒ มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

-

๑.๓ ผลการดำเนินการที่ผ่านมา

กระทรวงการต่างประเทศและกระทรวงสาธารณสุขได้มีการประชุมปรึกษาหารือต่อเรื่องดังกล่าวแล้ว รวม ๒ ครั้ง คือ

ครั้งที่ ๑ ประชุม ณ กระทรวงการต่างประเทศ เมื่อวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๔ เพื่อพิจารณาการขยายเวลาพำนักให้ชาวต่างชาติจากกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ ผู้เข้าประชุมมาจากสำนักข่าวกรองแห่งชาติ กระทรวงมหาดไทย กรมการกงสุล สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ กองบัญชาการตำรวจสันติบาล กรมเศรษฐกิจระหว่างประเทศ กรมเอเชียใต้ ตะวันออกกลางและแอฟริกา สรุปผลการประชุมได้ ดังนี้

จากการที่เอกอัครราชทูตจากกลุ่มประเทศสมาชิก GCC รวม ๖ ประเทศ ได้เข้าพบหารือกับรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการต่างประเทศของรัฐบาลไทย เพื่อร้องขอให้ราชอาณาจักรไทยมีมาตรการอำนวยความสะดวกและลดข้อจำกัดแก่นักท่องเที่ยวจากกลุ่มประเทศสมาชิก GCC โดยขอให้พิจารณาขยายเวลาพำนักในราชอาณาจักร ในลักษณะไม่ต้องรับการตรวจลงตราจาก ๓๐ วัน เป็น ๙๐ วัน ด้วยเหตุผลเรื่องการรับบริการสุขภาพ ซึ่งบางครั้งจะใช้เวลาเกิน ๓๐ วัน ประกอบกับในต้นปี พ.ศ. ๒๕๕๔ กระทรวงการต่างประเทศได้มีการประชุมร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาความเห็นเกี่ยวกับคำร้องขอดังกล่าว

/โดยกลุ่มประเทศ...

โดยกลุ่มประเทศสมาชิก GCC ยังคงยืนยันคำร้องขอดังกล่าวหลายโอกาส โดยเมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๔ นายโมฮัมเหม็ด อาลี อาเหม็ด อิมรอน อัล ชามซี (H.E. Mr. Mohammed Ali Ahmed Omran Al Shamsi) เอกอัครราชทูตสหรัฐอาหรับเอมิเรสต์ประจำประเทศไทย ได้เข้าเยี่ยมคารวะนายสุรพงษ์ โตวิจักษณ์ชัยกุล รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการต่างประเทศ และได้หยิบยกประเด็นดังกล่าวขึ้นหารือ และในการเยือนสหรัฐอาหรับเอมิเรสต์อย่างเป็นทางการของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการต่างประเทศจากรัฐบาลไทย ในระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ เชค अबดุลลาห์ บิน ซายิด อัล นะฮ์ยาน (H.H. Sheikh Abdullah bin Zayed Al Nahyan) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการต่างประเทศสหรัฐอาหรับเอมิเรสต์ ได้ขอให้ฝ่ายรัฐบาลไทย พิจารณาประเด็นดังกล่าวอีกครั้งหนึ่ง จากคำร้องขอดังกล่าวกระทรวงการต่างประเทศจึงได้จัดให้มีการประชุมร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาในประเด็นด้านสังคม เศรษฐกิจ การเมือง และความมั่นคงของประเทศอย่างรอบคอบ ที่ประชุมมีมติเห็นพ้องให้มีการกำหนดมาตรการอำนวยความสะดวกเพิ่มเติมแก่กลุ่มประเทศสมาชิก GCC เนื่องจากเป็นการตอบสนองนโยบายรัฐบาลด้าน Medical Hub และจะส่งผลดีต่อเศรษฐกิจของประเทศ อย่างไรก็ตามการพิจารณาถึงประเด็นด้านความมั่นคงที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต ประเด็นด้านกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งประเด็นความเหลื่อมล้ำที่ราชอาณาจักรไทยต้องชี้แจงเพื่อทำความเข้าใจกับประเทศที่อยู่ในกลุ่มยกเว้นการตรวจลงตรา ผ. ๓๐ เช่นเดียวกันกับกลุ่มประเทศสมาชิก GCC ต่อการขยายเวลาเป็น ผ. ๙๐ ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

ครั้งที่ ๒ ประชุม ณ กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๕๕ เพื่อพิจารณาการขยายเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทย รวม ๙๐ วัน กรณีเดินทางเข้ามารับการรักษาพยาบาล ผู้เข้าร่วมประชุมมาจากกระทรวงสาธารณสุข สำนักข่าวกรองแห่งชาติ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงมหาดไทย สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง กองบัญชาการตำรวจสันติบาล สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ กองสกลิตตมศักดิ์ราชอาณาจักรสวีเดนประจำจังหวัดภูเก็ต กรมการกงสุล กรมเศรษฐกิจระหว่างประเทศ กรมเอเชียใต้ ตะวันออกกลางและแอฟริกา สภาหอการค้าแห่งประเทศไทย สมาคมโรงพยาบาลเอกชน โรงพยาบาลเอกชน สรุปผลการประชุมได้ ดังนี้

ตามที่รัฐบาลได้ประกาศนโยบาย Medical Hub โดยมีบริการหลักรวม ๔ ประเภท คือ บริการรักษาพยาบาล บริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ผลิตภัณฑ์สุขภาพและสมุนไพรไทย ทำให้ชาวต่างชาตินิยมเดินทางเข้ามายังราชอาณาจักรไทยเพื่อมารับการรักษาพยาบาลหรือใช้บริการประเภทอื่น ๆ จึงมีความจำเป็นที่จะต้องพิจารณาถึงแนวทางการอำนวยความสะดวกให้ชาวต่างชาติสามารถเดินทางเข้ามาได้ตามความเหมาะสม ประกอบกับรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้มีบัญชาให้กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาถึงความเป็นไปได้ในการขยายเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทย กรณีเดินทางเข้ามารับการรักษาพยาบาลจากระยะเวลาที่มีอยู่เดิม เปลี่ยนเป็นระยะเวลา ๙๐ วัน เพื่อเพิ่มขีดความสามารถด้านการจัดบริการสุขภาพ สามารถสร้างรายได้จากธุรกิจหลักและธุรกิจที่เกี่ยวข้อง ซึ่งกลุ่มเป้าหมายหลักให้พิจารณาจากประเทศที่มีศักยภาพสูง เช่น กลุ่มประเทศสมาชิก GCC เพราะเดินทางเข้าราชอาณาจักรไทยพร้อมกับครอบครัว หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้พิจารณาในประเด็นด้านสังคม เศรษฐกิจ การเมือง และความมั่นคงของประเทศอย่างรอบคอบ ที่ประชุมมีมติเห็นพ้องให้กระทรวงสาธารณสุขพัฒนาหลักเกณฑ์การขยายเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทยรวม ๙๐ วัน สำหรับการเดินทางมา

รักษาพยาบาล...

รักษาพยาบาล โดยจะเน้นประโยชน์ในภาพรวม และให้ความสำคัญกับประเด็นความมั่นคงด้วย ทั้งนี้ยังคงประเภทของการตรวจลงตราที่มีอยู่เดิม รวมทั้งอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้ป่วยและญาติมากขึ้น พร้อมกับมอบให้กระทรวงสาธารณสุขประสานงานกับกระทรวงการต่างประเทศเพื่อจัดทำข้อเสนอดังกล่าว สำหรับนำเสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขในการผลักดันระดับนโยบายต่อไป ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอรัฐมนตรี

ชาวต่างชาติที่มีความประสงค์จะเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรไทย เพื่อรับการักษาพยาบาล จะพบปัญหาจากหลักเกณฑ์ในการขอรับการตรวจลงตราที่มีอยู่ปัจจุบัน คือ ผู้ป่วยและญาติ จะได้รับการตรวจลงตราประเภท MT (ประเภทนักท่องเที่ยว) และการตรวจลงตราประเภท Non O (ประเภทคนอยู่ชั่วคราว) ซึ่งไม่ตรงกับวัตถุประสงค์หลักในการเดินทางเข้าราชอาณาจักร รวมทั้งเมื่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษาพยาบาลแล้วมีความจำเป็นต้องขยายเวลาพำนักต่อ ผู้ป่วยจะต้องไปแสดงตนพร้อมกับยื่นคำร้องและเอกสารที่เกี่ยวข้องต่อเจ้าหน้าที่ ณ สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง หรือจุดให้บริการที่โรงพยาบาลเอกชนบางแห่ง การพิจารณาอนุญาตให้อยู่พำนักต่อขึ้นอยู่กับดุลพินิจของสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ซึ่งบางครั้งเป็นอุปสรรคและไม่เอื้อต่อสภาพโรคหรืออาการของผู้ป่วย จึงส่งผลต่อการวางแผนการรักษาพยาบาล และเกิดค่าใช้จ่ายต่อผู้ป่วยเป็นอย่างมาก รวมทั้งประเทศในภูมิภาคเอเชียที่ได้ประกาศนโยบาย Medical Hub เช่นเดียวกันกับราชอาณาจักรไทย ต่างก็ได้กำหนดมาตรการต่าง ๆ เพื่อดึงดูดนักท่องเที่ยวและอำนวยความสะดวกให้เข้าประเทศของตนเองมากขึ้น ได้แก่

๑. สาธารณรัฐสิงคโปร์ ได้กำหนดหลักเกณฑ์ให้กลุ่มประเทศสมาชิก GCC รวม ๕ ประเทศ ยกเว้นราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย อยู่ในกลุ่มที่ไม่ต้องขอรับการตรวจลงตรา และสามารถพำนักในประเทศได้ไม่เกิน ๓๐ วัน โดยมีระบบ On line สำหรับการขออนุญาตขยายเวลาการพำนักเพิ่มอีกไม่เกิน ๖๐ วัน ทำให้ลดขั้นตอนและความยุ่งยากของนักท่องเที่ยวได้มาก โดยนักท่องเที่ยวจากราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย หากมีความประสงค์จะขอขยายเวลาพำนักระยะสั้น (Short term Visa) โดยนับจากวันที่เดินทางถึง (Date of entry) และขยายต่อไปอีก ๘๘ วัน จะต้องมีคนชาติสิงคโปร์หรือผู้มีถิ่นพำนักในสิงคโปร์ให้การรับรอง (Local sponsor) กรณีที่นักท่องเที่ยวต้องการเดินทางเข้าไปรับการรักษาพยาบาล จะสามารถขอรับการตรวจลงตราประเภท Medical Visa ระยะเวลาพำนักรวม ๖ เดือน

๒. ประเทศอินเดีย ได้กำหนดให้มี Medical Visa (M Visa) สำหรับผู้ป่วยที่ต้องการเข้าไปรับการรักษาพยาบาลในประเทศอินเดีย จะต้องเลือกใช้บริการจากโรงพยาบาลเฉพาะทางหรือมีชื่อเสียงหรือโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งกลุ่มโรคที่จะได้รับการพิจารณาเป็นลำดับต้น ได้แก่ Neuro surgery, Ophthalmic disorders Heart related problem, Renal disorders, Organ transplantations, Plastic surgery และ Joint replacement โดย M Visa จะมีอายุไม่เกิน ๑ ปี หรือเท่ากับระยะเวลาที่เข้ารับการรักษาพยาบาล สามารถขยายเวลาต่อได้อีกไม่เกิน ๑ ปี ทั้งนี้ M Visa จะจำกัดให้เดินทางเข้าประเทศได้สูงสุดไม่เกิน ๓ ครั้งต่อปี หรือกรณีฉุกเฉินสามารถเข้าประเทศเพิ่มเติมได้อีกเพียง ๑ ครั้ง สำหรับบุคคลในครอบครัวหรือผู้ติดตามที่มีความสัมพันธ์ทางสายเลือด รวมไม่เกิน ๒ คน จะได้รับวีซ่าประเภท MX Visa โดยมีระยะเวลาเท่ากับที่ผู้ป่วยได้รับ ทั้งนี้ผู้ป่วย บุคคลในครอบครัวหรือผู้ติดตามจะต้องลงทะเบียนแสดงตนภายใน ๑๔ วัน นับจากวันที่เดินทางถึงประเทศอินเดีย

๓. ประเทศมาเลเซีย สำหรับนักท่องเที่ยวทั่วไปจากกลุ่มประเทศสมาชิก GCC จะต้องขอรับการตรวจลงตรา และสามารถพำนักได้ไม่เกิน ๓ เดือน แต่หากว่ามีวัตถุประสงค์เพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาลจะได้รับการตรวจลงตราประเภท Multiple entries Visa (MEV) ระยะเวลา ๖ เดือน สามารถเดินทางเข้าประเทศได้หลายครั้ง โดยผู้ป่วยต้องมีหนังสือรับรองจากโรงพยาบาลเพื่อนำมาแสดงต่อสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง และใช้ระยะเวลาดำเนินการเพียง ๓ วัน

ดังนั้น หากราชอาณาจักรไทยไม่พิจารณาแนวทางการพัฒนาระบบการตรวจลงตราที่อำนวยความสะดวกให้แก่ผู้ป่วยและญาติ หรือมีระยะเวลาการพำนักในราชอาณาจักร (Length of stay) ที่ไม่สอดคล้องตามประเภทของบริการรักษาพยาบาล (Treatment or procedure) รวมทั้งแนวทางการแก้ไขปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยและญาติในปัจจุบัน อาจส่งผลต่อการสูญเสียขีดความสามารถในการแข่งขันด้านการจัดบริการสุขภาพของราชอาณาจักรไทยในภูมิภาคนี้ได้ แต่หากได้ดำเนินการในลักษณะเช่นนี้แล้ว จะทำให้เพิ่มศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพ เป็นการเปิดโอกาสด้านการค้า การลงทุน มีความสัมพันธ์ในระดับประเทศดีขึ้น และจะเป็นประโยชน์สำหรับการต่อรองทางการทูตกับกลุ่มประเทศอื่น ๆ ที่อาจจะมีขึ้นในอนาคตได้

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

เนื่องด้วยราชอาณาจักรไทยและสหรัฐอเมริกาได้รับเอมิเรสต์ได้เตรียมการจัดประชุมคณะกรรมการร่วม (Joint Commission) ครั้งที่ ๑ ในช่วงไตรมาสแรกของปี พ.ศ. ๒๕๕๕ ซึ่งคาดว่าจะทางฝ่ายสหรัฐอเมริกาได้รับเอมิเรสต์ จะได้หยิบยกประเด็นเรื่องการร้องขอให้ขยายเวลาพำนักในประเทศไทยโดยไม่ต้องรับการตรวจลงตราจาก ๓๐ วัน เป็น ๙๐ วัน ด้วยเหตุผลของการเข้ารับการรักษาพยาบาล เข้าสู่ที่ประชุมคณะกรรมการร่วมในครั้งที่ ๑ กระทรวงสาธารณสุขจึงมีความจำเป็นต้องเสนอเรื่องนี้ให้คณะรัฐมนตรีพิจารณาข้อเสนอดังกล่าวภายในเดือนกุมภาพันธ์ - มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ เพื่อที่กระทรวงการต่างประเทศจะสามารถบรรจุประเด็นนี้ในวาระการประชุมคณะกรรมการร่วม และกระทรวงสาธารณสุขจะได้เตรียมการจัดทำรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล เพื่อประกอบการพิจารณาการยกเว้นการตรวจลงตราร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

๔. สำคัญ ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

การเดินทางเข้าราชอาณาจักรไทยสำหรับชาวต่างชาติ ปัจจุบันมีหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการตรวจลงตรา รวม ๖ ประเภท คือ

- : การตรวจลงตราประเภทคนเดินทางผ่านราชอาณาจักร (Transit Visa)
- : การตรวจลงตราประเภทนักท่องเที่ยว (Tourist Visa)
- : การตรวจลงตราประเภทคนอยู่ชั่วคราว (Non Immigrant visa)
- : การตรวจลงตราประเภททูต (Diplomatic Visa)
- : การตรวจลงตราประเภทราชการ (Official Visa)
- : การตรวจลงตราประเภทอภัยภัยไมตรี (Courtesy Visa)

ในกรณีที่...

ในกรณีที่มิมีวัตถุประสงค์จะเดินทางเข้ารับการรักษายาบาล สามารถเดินทางเข้าราชอาณาจักรได้ด้วยหลักเกณฑ์ ดังนี้

๑. การตรวจลงตราประเภทนักท่องเที่ยว ภายใต้รหัส MT (Medical Treatment) ระยะเวลาพำนักในราชอาณาจักร ครั้งละไม่เกิน ๖๐ วัน และขยายเวลาการพำนักต่อได้อีกไม่เกิน ๓๐ วัน รวมระยะเวลาทั้งหมดไม่เกิน ๑ ปี

๒. การตรวจลงตราประเภทคนอยู่ชั่วคราว (Non Immigrant Visa) ภายใต้รหัส O สำหรับวัตถุประสงค์ของการเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อการรักษายาบาล ระยะเวลาพำนักในราชอาณาจักร ครั้งละไม่เกิน ๙๐ วัน และสามารถขอรับการขยายต่อเนื่องได้อีกรวมแล้วไม่เกิน ๑ ปี

ทั้งนี้ ราชอาณาจักรไทยได้มีความตกลงยกเว้นการตรวจลงตราระหว่างกัน สำหรับชาวต่างชาติที่มีสัญชาติตามที่กำหนดไว้ในความตกลง สามารถเดินทางเข้าราชอาณาจักรและมีระยะเวลาพำนักครั้งละไม่เกิน ๙๐ วัน (พ. ๙๐) รวม ๕ ประเทศ คือ สหพันธ์สาธารณรัฐบราซิล สาธารณรัฐเกาหลี สาธารณรัฐอาร์เจนตินา สาธารณรัฐเปรู และสาธารณรัฐชิลี ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุญาตให้ชาวต่างชาติเดินทางเข้าราชอาณาจักรไทย คือ พระราชบัญญัติคนเข้าเมือง พ.ศ. ๒๕๒๒ ของกระทรวงมหาดไทย ในมาตราที่เกี่ยวข้องประกอบด้วย

“มาตรา ๕ ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยรักษาการตามพระราชบัญญัตินี้ และให้มีอำนาจแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่และออกกฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียม กับค่าทำการและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ไม่เกินอัตราตามบัญชีท้ายพระราชบัญญัตินี้ และกำหนดกิจการอื่นเพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้

กฎกระทรวงนั้น เมื่อได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้ว ให้ใช้บังคับใช้”

“มาตรา ๑๒ ห้ามมิให้คนต่างด้าวซึ่งมีลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้เข้ามาใน

ราชอาณาจักร

(๑) ไม่มีหนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางอันถูกต้อง...”

“มาตรา ๓๔ คนต่างด้าวซึ่งจะเข้ามาในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวได้จะต้องเข้ามาเพื่อการดังต่อไปนี้

(๑)... (๑๔)

(๑๕) การอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง”

“มาตรา ๓๕ คนต่างด้าวซึ่งเข้ามาในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวตามมาตรา ๓๔ อธิบดีหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ซึ่งอธิบดีมอบหมายจะอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรภายใต้เงื่อนไขใด ๆ ก็ได้ ระยะเวลาที่จะอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรให้กำหนดดังนี้

(๑)... (๖)

ในกรณีที่คนต่างด้าวมิเหตุจำเป็นจะต้องอยู่ในราชอาณาจักรเกินระยะเวลาที่กำหนดใน (๑) (๒) (๓) และ (๔) ให้อธิบดีเป็นผู้พิจารณาอนุญาตให้อยู่ต่อไปได้ครั้งละไม่เกินหนึ่งปี และเมื่อได้อนุญาตแล้ว ให้รายงานต่อคณะกรรมการเพื่อทราบพร้อมด้วยเหตุผลภายในเจ็ดวันนับแต่วันอนุญาต

การขอ...

การขออนุญาตเพื่ออยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไปแต่ละครั้งให้คนต่างด้าวยื่นคำขอตามแบบและเสียค่าธรรมเนียมตามที่กำหนดในกฎกระทรวงในระหว่างรอฟังคำสั่งให้คนต่างด้าวผู้นั้นอยู่ในราชอาณาจักรไปพลางก่อนได้”

ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕

๕. รายงานการวิเคราะห์หรือศึกษาตามกฎหมาย มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งใด ๆ

-

๖. ผลกระทบ

๖.๑ ด้านเศรษฐกิจ

ข้อมูลจากกระทรวงการต่างประเทศในปี พ.ศ. ๒๕๕๕ พบว่ามีนักท่องเที่ยวที่เดินทางมาจากกลุ่มประเทศสมาชิก GCC เข้ามาในราชอาณาจักรไทยจำนวน ๒๗๒,๕๓๔ ราย โดยมากที่สุดมาจากสหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ มีมูลค่าการค้าระหว่างกันรวม ๒๕,๗๒๘.๓๖ ล้านดอลลาร์สหรัฐ ประเทศไทยส่งออกจำนวน ๖,๑๙๙.๖๕ ล้านดอลลาร์สหรัฐ และนำเข้าจำนวน ๑๙,๕๒๘.๗๓ ล้านดอลลาร์สหรัฐ

พร้อมนี้ข้อมูลจากกระทรวงสาธารณสุขในปี พ.ศ. ๒๕๕๕ พบว่านักท่องเที่ยวที่เดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลในราชอาณาจักรไทย สร้างรายได้ประมาณรวมทั้งสิ้น ๑๒๑,๖๕๘ ล้านบาทจากผู้ป่วยชาวต่างชาติรวม ๒,๕๓๐,๐๐๐ ราย เมื่อพิจารณาเฉพาะประเทศจากกลุ่มตะวันออกกลางพบจำนวนผู้ป่วยชาวต่างชาติที่เดินทางเข้ามารับการรักษายาบาล ในปี พ.ศ. ๒๕๕๐ รวม ๑๖๙,๐๙๐ ราย จำแนกได้ดังนี้

ประเทศ	จำนวนผู้ป่วยชาวต่างชาติ (ราย)	ร้อยละ
สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์	๘๑,๘๕๙	๕๔.๓๓
รัฐสุลต่านโอมาน	๓๔,๓๕๖	๒๐.๓๒
รัฐคูเวต	๖,๒๐๕	๓.๖๗
รัฐบาห์เรน	๓,๓๐๔	๑.๙๕
รัฐกาตาร์	๑๘,๗๐๙	๑๑.๐๖
รัฐเยเมน	๒,๗๖๓	๑.๖๓
อื่น ๆ (รัฐอิสราเอล สาธารณรัฐอิสลามอิหร่าน ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย)	๑๑,๘๙๔	๗.๐๓

คาดว่าหากราชอาณาจักรไทยมีการพัฒนาหลักเกณฑ์การยกเว้นการตรวจลงตราระยะเวลา ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาล จะทำให้นักท่องเที่ยวจากกลุ่มประเทศดังกล่าวเพิ่มสูงขึ้น เพราะราชอาณาจักรไทยมีศักยภาพสูงมากในด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ รวมทั้งเป็นการขยายโอกาสทางการค้าและการลงทุนระหว่างกันให้มีมูลค่าเพิ่มมากขึ้น

๖.๒ ด้านความมั่นคง

จากมาตรการที่มีอยู่ กลุ่มประเทศสมาชิก GCC ปัจจุบันยังไม่มีผลกระทบต่อภัยความมั่นคงของประเทศ เพราะราชอาณาจักรไทยไม่ใช่เป้าหมายของการก่อการร้าย แต่ยังคงขอให้มีการเฝ้าระวังหรือติดตามข้อมูลด้านข่าวสารอย่างใกล้ชิด

๖.๓ ด้านสังคม

หากราชอาณาจักรไทยมีการจัดระบบอำนวยความสะดวกที่ดี ให้กับนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติจะดึงดูดให้นักท่องเที่ยวเดินทางเข้ามามากขึ้น ทำให้เกิดภาพลักษณ์ที่ดี จนนำไปสู่การพัฒนาอุตสาหกรรมบริการได้มาตรฐานสากล

๖.๔ ด้านการเมือง

หากราชอาณาจักรไทยได้มีการกำหนดหลักเกณฑ์ใหม่เพื่อรองรับนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จะทำให้มีการยกระดับความสัมพันธ์ที่ใกล้ชิดขึ้น โดยในอนาคตต้องคำนึงถึงหลักต่างตอบแทนตามนโยบายต่างประเทศที่ทั้งสองฝ่ายจะต้องพิจารณาอย่างรอบคอบ รวมทั้งต้องทำความเข้าใจหรือชี้แจงแก่กลุ่มประเทศอื่นๆ ทราบถึงเจตนารมณ์ของการดำเนินงานในลักษณะเช่นนี้

๗. ค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มา

-

๘. ความเห็นหรือความเห็นชอบ/อนุมัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๘.๑ ความเห็นของหน่วยงานหรือคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง

กระทรวงสาธารณสุขได้มีหนังสือไปยังกระทรวงการต่างประเทศ เพื่อขอความคิดเห็นต่อแนวทางการขยายเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทย รวม ๙๐ วัน สำหรับกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาล เพื่อประกอบการพิจารณาถึงความเป็นไปได้หรือแนวทางที่เหมาะสมในการดำเนินงานที่ทำให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประเทศ ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๖ โดยกระทรวงการต่างประเทศได้มอบให้กรมการกงสุล กรมเอเชียใต้ ตะวันออกกลางและแอฟริกา กรมยุโรป เสนอข้อคิดเห็นต่อประเด็นดังกล่าว ในเบื้องต้นกระทรวงการต่างประเทศ โดยกรมการกงสุลได้มีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาให้กระทรวงสาธารณสุขทราบ ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๗ สรุปได้ดังนี้

หน่วยงาน	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	สาระสำคัญโดยย่อ
กระทรวงการต่างประเทศ	☉		การขยายเวลาพำนักในราชอาณาจักรของชาวต่างชาติอยู่ในอำนาจของสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองตามกฎหมาย ซึ่งกระทรวงการต่างประเทศสนับสนุนให้มีการขยายเวลาจาก ๓๐ วัน เป็น ๙๐ วัน เฉพาะกลุ่มประเทศสมาชิก GCC รวม ๕ ประเทศ กรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาล ซึ่งเป็นอำนาจของกระทรวงมหาดไทยที่จะแก้ไขกฎ ระเบียบ หรือประกาศที่เกี่ยวข้อง โดยขอให้แนวทางดังกล่าวมีความสะดวก รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ รวมทั้งขอให้ปรึกษาหน่วยงานด้านความมั่นคงเพื่อกำหนดช่วงเวลาที่เหมาะสมของแนวทางดังกล่าว

๘. ข้อกฎหมาย...

๙. ข้อกฎหมายและมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง คือ พระราชบัญญัติคนเข้าเมือง พ.ศ. ๒๕๒๒ รับผิดชอบโดย กระทรวงมหาดไทย ซึ่งเสนอขอขยายเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทย รวม ๙๐ วัน สำหรับกรณีเดินทาง เข้ามารับการรักษายาบาล จะเกี่ยวข้องกับข้อกฎหมาย ดังนี้

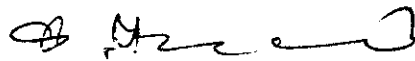
“มาตรา ๑๗ ในกรณีพิเศษเฉพาะเรื่อง รัฐมนตรีโดยอนุมัติของคณะรัฐมนตรีจะอนุญาต ให้ชาวต่างชาติผู้ใดหรือจำพวกใดเข้ามาอยู่ในราชอาณาจักรภายใต้เงื่อนไขใดๆ หรือจะยกเว้นไม่จำเป็นต้องปฏิบัติ ตามพระราชบัญญัตินี้ ในกรณีใดๆ ก็ได้”

๑๐. ข้อเสนอของส่วนราชการ

กระทรวงสาธารณสุขมีความประสงค์จะเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อขออนุมัติในหลักการของ การขยายเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทยรวม ๙๐ วัน สำหรับกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำเสนอคณะรัฐมนตรีต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวิทยา บุรณศิริ)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สำนักงานคณะกรรมการบริหารศูนย์กลางสุขภาพระหว่างประเทศ

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๙๗ ต่อ ๗๐๑ - ๗๐๔

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๙๗ ต่อ ๗๐๑ - ๗๐๔

E-mail: somchaipin@gmail.com