



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ “ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ”
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑ ๔๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๑๔๓ ๔๗๓๐

ที่ สปสช. ๔.๐๓/ ๔๕๑

๑๗ มีนาคม ๒๕๕๖

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

รหัสเรื่อง : ส8667

รับที่ : ๓3789/56

วันที่ : 20 มี.ค. 56 เวลา : 10:53

เรื่อง ร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้พนักงานและลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขตามมาตรา ๙ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
พ.ศ. ๒๕๔๕ พ.ศ.

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้พนักงานและลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่นใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขตามมาตรา ๙ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ พ.ศ. จำนวน ๑๒๐ ฉบับ
๒. สรุปสาระสำคัญของร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้พนักงานและลูกจ้างขององค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขตามมาตรา ๙ แห่ง
พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ พ.ศ.
จำนวน ๑๒๐ ฉบับ

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขอเสนอร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้
พนักงานและลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขตามมาตรา ๙ แห่ง
พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ พ.ศ. มาเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา
โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เรื่องเดิม

พนักงานและลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้รับสวัสดิการการ
รักษาพยาบาลตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของ
พนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ และเบิกจ่ายตามประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่องหลักเกณฑ์
และวิธีการเบิกจ่ายเงินเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ ซึ่งทำให้
ผู้ป่วยมีข้อจำกัดในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข เนื่องจากภาระค่ารักษาพยาบาลตกอยู่ในความ
รับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) และกรณีเจ็บป่วยพนักงานและลูกจ้างขององค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น ต้องสำรองจ่ายเพื่อรับบริการรักษาพยาบาล กรณีที่มีโรคที่ค่าใช้จ่ายสูงจะมี
ผลกระทบต่อค่าใช้จ่ายของตนเอง ครอบครัว และกระทบต่อการงบประมาณของท้องถิ่น

ต่อปัญหานี้ นายกรัฐมนตรี มอบหมายให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
(สปสช.)หารือกับกระทรวงมหาดไทย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อร่วมกัน

/พัฒนา...

พัฒนาระบบสวัสดิการรักษายาบาล ในการคุ้มครองความมั่นคงสิทธิด้านการรักษายาบาลของพนักงานและลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้สามารถเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุขได้อย่างมีคุณภาพ และเป็นมาตรฐานเดียวกันกับข้าราชการพลเรือนทั่วไป และเมื่อวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ หน่วยงานและสมาคมหรือสมาพันธ์ที่เป็นผู้แทนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้ลงนามในบันทึกความร่วมมือ เรื่อง การคุ้มครองความมั่นคงด้านสิทธิการรักษายาบาลสำหรับผู้มีสิทธิตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วย เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ (ปรากฏตามเอกสารแนบ ๑) และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ลงนามในข้อตกลงเพื่อให้บุคคลผู้มีสิทธิตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ ใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ร่วมกับรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย(ปรากฏตามเอกสารแนบ ๒)

คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้มีมติในการประชุมวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๕๖ เห็นชอบให้กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๕๗ เป็นเงินอุดหนุนเพื่อส่งเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของผู้มีสิทธิตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ เพื่อใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

มาตรา ๙ วรรคสองและวรรคสาม แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ บัญญัติให้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีหน้าที่จัดให้ “พนักงานหรือลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” ตามมาตรา ๙(๒) สามารถรับบริการสาธารณสุขได้ตามพระราชบัญญัตินี้ การจะให้ใช้สิทธิได้เมื่อใดให้เป็นไปตามที่กำหนดโดยพระราชกฤษฎีกา

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล จึงเห็นสมควรตราพระราชกฤษฎีกานี้ ให้มีผลใช้
บังคับตั้งแต่วันขึ้นปีงบประมาณ ๒๕๕๗

๔. สาระสำคัญ/ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

ตามร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้พนักงานและลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขตามมาตรา ๙ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ พ.ศ. ... มีสาระสำคัญ ดังนี้

๔.๑ ผู้มีสิทธิ ได้แก่ บุคคลที่ได้รับสิทธิตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ หรือบุคคลอื่นที่กระทรวงมหาดไทยประกาศเพิ่ม โดยความเห็นร่วมกันกับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

/๔.๒ ประเภท...

๔.๒ ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข หรือชุดสิทธิประโยชน์ที่ผู้มีสิทธิได้รับความคุ้มครองให้เท่ากับที่ได้รับตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ และคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติประกาศเพิ่มเติมได้ โดยความเห็นร่วมกับกระทรวงมหาดไทย

๔.๓ ผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนแล้วใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขได้จากหน่วยบริการของรัฐตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕

๔.๔ หน่วยบริการหรือสถานบริการที่ให้บริการ มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๔.๕ ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นหรือส่วนราชการที่เกี่ยวข้องตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปี ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ เป็นต้นไป เพื่อส่งเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลสำหรับผู้มีสิทธิ

๔.๖ คณะกรรมการบริหารระบบสวัสดิการรักษายาบาลของบุคลากรส่วนท้องถิ่น ซึ่งประกอบด้วย

(๑) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธานกรรมการ เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นรองประธานกรรมการ ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น อธิบดีกรมบัญชีกลาง และผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (๖ คน)

(๒) ผู้แทนผู้บริหาร ข้าราชการ พนักงานหรือลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (๙ คน)

(๓) ผู้ทรงคุณวุฒิ ได้แก่ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการเงินการคลัง ด้านการแพทย์ และด้านการบริหารงานท้องถิ่น (๓ คน)

๔.๗ คณะกรรมการบริหารระบบสวัสดิการรักษายาบาลของบุคลากรส่วนท้องถิ่น มีหน้าที่

(๑) เสนอแนะเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ ประเภทและขอบเขตการบริการสาธารณสุข

(๒) เสนอแนะหลักเกณฑ์และอัตราค่าใช้จ่ายต่อผู้มีสิทธิตามพระราชกฤษฎีกานี้

(๓) รับทราบรายงานผลการดำเนินงานจัดระบบสวัสดิการรักษายาบาลของบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและให้ข้อเสนอแนะ

(๔) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๕. รายงานการวิเคราะห์

กฎหมาย และคณะรัฐมนตรี ไม่ได้กำหนดให้ต้องศึกษาวิเคราะห์

/๖.ค่าใช้จ่าย...

๖. ค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มา

จากงบประมาณรายจ่ายประจำปี ที่พึงจัดสรรให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามจำนวนที่ได้ตกลงกันในแต่ละปี

๗. ผลกระทบ

เมื่อพระราชกฤษฎีกานี้ มีผลใช้บังคับพนักงานและลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สามารถใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุข โดยไม่ต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล/ลดภาระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดการสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาลแก่พนักงานและลูกจ้าง แต่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อาจได้รับจัดสรรงบประมาณน้อยลง (เนื่องจากต้องกันเงินส่วนหนึ่งไว้เป็นค่ารักษาพยาบาล)

๘. ข้อเสนอที่ประสงค์จะให้ป็นมติคณะรัฐมนตรี

๘.๑ เห็นชอบร่างพระราชกฤษฎีกานี้

๘.๒ เห็นชอบให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย ตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๕๗ เป็นเงินอุดหนุน เพื่อส่งเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของผู้มีสิทธิ เป็นเงินจำนวน ๗,๐๔๒,๓๘๐,๐๐๐ บาท(เจ็ดพันสี่สิบล้านสามแสนแปดหมื่นบาท) โดยคำนวณอัตรา ๑๐,๐๐๐ บาทต่อหัวของผู้มีสิทธิคูณด้วยจำนวนของผู้มีสิทธิประมาณ ๗๐๔,๒๓๘ คน (ปรากฏตามเอกสารแนบ ๓) และเป็นค่าบริหารจัดการระบบ (ร้อยละ ๑.๕) จำนวน ๑๐๕,๖๓๕,๗๐๐ บาท(หนึ่งร้อยห้าล้านหกแสนสามหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยบาท) ทั้งนี้เพื่อรองรับให้พนักงานและลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้สิทธิตามมาตรา ๙ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ เป็นต้นไป

๘.๓ เห็นชอบให้สถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกแห่ง เป็นหน่วยบริการเพื่อให้บริการแก่ผู้มีสิทธิตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ และตามร่างพระราชกฤษฎีกานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำเสนอคณะรัฐมนตรีต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายประดิษฐ์ สินธวณรงค์)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักกฎหมาย

โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๑๕๐๑๓

โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๙๗๔๑

ผู้รับผิดชอบ : นายวิเนตร แก้วลุ่มใหญ่

: นายพรหมมินทร์ หอมหวล