



กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

ที่ สธ ๖๐/๒๕๖๒

พ  
กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การขยายระยะเวลาและรายงานเหตุผลที่ไม่อาจดำเนินการตราพระราชกฤษฎีกา ตามมาตรา ๙ และมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำชี้แจงและเอกสารประกอบคำชี้แจงกรณีการขยายระยะเวลาในการตราพระราชกฤษฎีกาตามมาตรา ๙ และมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ จำนวน ๑๑๐ ชุด

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติขอเสนอเรื่อง การขยายระยะเวลาและรายงานเหตุผลที่ไม่อาจดำเนินการตราพระราชกฤษฎีกาตามมาตรา ๙ และมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ มาเพื่อคณะกรรมการรัฐมนตรีทราบ โดยเรื่องนี้เข้าข่ายที่จะต้องนำเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะกรรมการรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๔ (๑) เรื่องที่กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการรัฐมนตรีหรือให้ต้องเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรี รวมทั้งเป็นไปตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ มาตรา ๖๖ ซึ่งบัญญัติให้ตราพระราชกฤษฎีกาตามมาตรา ๙ และมาตรา ๑๐ ภายในหนึ่งปีนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ และหากไม่แล้วเสร็จให้ขยายระยะเวลาได้ครั้งละหนึ่งปี โดยให้สำนักงานหรือสำนักงานและสำนักงานประกันสังคม แล้วแต่กรณี รายงานเหตุผลที่ไม่อาจดำเนินการได้ต่อคณะกรรมการรัฐมนตรีเพื่อทราบ และจัดให้มีการเผยแพร่รายงานนั้นต่อสาธารณชน ซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติในด้าน (๔) การลดความเหลื่อมล้ำ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

#### ๑. เรื่องเดิม

๑.๑ พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ มาตรา ๖๖ บัญญัติให้ตราพระราชกฤษฎีกาตามมาตรา ๙ และมาตรา ๑๐ ภายในหนึ่งปีนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ และหากไม่แล้วเสร็จให้ขยายระยะเวลาได้ครั้งละหนึ่งปี โดยให้สำนักงานหรือสำนักงานและสำนักงานประกันสังคม แล้วแต่กรณี รายงานเหตุผลที่ไม่อาจดำเนินการได้ต่อคณะกรรมการรัฐมนตรีเพื่อทราบ และจัดให้มีการเผยแพร่รายงานนั้นต่อสาธารณชน

๑.๒ มีการตราพระราชกฤษฎีกา ให้เป็นไปตามมาตรา ๖๖ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ จำนวน ๒ ฉบับ ดังนี้

๑.๒.๑ พระราชกฤษฎีกากำหนดให้บิดามารดา คู่สมรส และบุตรที่ขอด้วยกฎหมายของครูใหญ่หรือครูโรงเรียนเอกชนใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ พ.ศ. ๒๕๕๙

๑.๒.๒ พระราชกฤษฎีกากำหนดให้พนักงานหรือลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและบุคคลในครอบครัวของพนักงานหรือลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ พ.ศ. ๒๕๕๖

๑.๓ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้ขอขยายระยะเวลาและรายงานเหตุผลที่ไม่อาจดำเนินการได้ต่อคณะกรรมการเพื่อทราบ ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๖ ถึง พ.ศ. ๒๕๕๒ ส่วนตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๓ จนถึงปัจจุบันนั้น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติไม่ได้มีการดำเนินการขอขยายระยะเวลาและรายงานเหตุผลที่ไม่อาจดำเนินการได้ต่อคณะกรรมการเพื่อทราบ อย่างไรก็ตาม ในช่วงเวลาดังกล่าว สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้พยายามแสวงหากลไกเพื่อลดความเหลื่อมล้ำ ในการเข้าถึงบริการสาธารณสุขของผู้มีสิทธิร่วมกับกรมบัญชีกลาง สำนักงานประกันสังคม ภายใต้นโยบายของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขและคณะกรรมการตลอดมา

## **๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอกomiteeรัฐมนตรี**

มาตรา ๖๖ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ได้บัญญัติให้ตราพระราชกฤษฎีกาตามมาตรา ๙ และมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ภายในหนึ่งปีนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ และหากไม่แล้วเสร็จให้ขยายระยะเวลาได้ครั้งละหนึ่งปี โดยให้สำนักงานหรือสำนักงานและสำนักงานประกันสังคม แล้วแต่กรณี รายงานเหตุผลที่ไม่อาจดำเนินการได้ต่อคณะกรรมการเพื่อทราบ และจัดให้มีการเผยแพร่รายงานนั้นต่อสาธารณชน ซึ่งเป็นไปตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะกรรมการ พ.ศ. ๒๕๔๘ มาตรา ๔ (๑) เรื่องที่กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการหรือให้ต้องเสนอกomiteeรัฐมนตรี

### **๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง**

(ไม่มี)

### **๔. สาระสำคัญ ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย**

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขอรายงานเหตุผลที่ไม่อาจดำเนินการตราพระราชกฤษฎีกาตามมาตรา ๙ และมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ได้ภายในหนึ่งปีนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปตามมาตรา ๖๖ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ด้วยเหตุผล ดังต่อไปนี้

๔.๑ หน่วยงานผู้รับผิดชอบในการบริหารจัดการกองทุนซึ่งเกี่ยวข้องกับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขทั้งสามหน่วยงาน ได้แก่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรมบัญชีกลาง และสำนักงานประกันสังคม ยังต้องพัฒนาระบบบริการ และสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ ให้มีความเหมาะสมลดความเหลื่อมล้ำกันระหว่าง ๓ ระบบให้มากที่สุด เท่าที่จะสามารถดำเนินการได้ ทั้งนี้ เพื่อให้เกิดความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างเท่าเทียม รวมถึงสร้างความมั่นใจว่าประชาชนคนไทยทุกคนจะมีหลักประกันในการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพด้วยระบบที่มีประสิทธิภาพสูงสุด

๔.๒ การตราพระราชกฤษฎีกาตามมาตรา ๙ กระทบกับขอบเขตของสิทธิรับบริการสาธารณสุขของบุคคลตามมาตรา ๙ ซึ่งมีอยู่ตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ มติคณะรัฐมนตรี หรือคำสั่งใด ๆ ที่กำหนดขึ้นสำหรับส่วนราชการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐซึ่งมีอยู่เดิม จำเป็นต้องอาศัยข้อมูลด้านต่าง ๆ เพื่อให้รัฐบาล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ ตัดสินใจบนพื้นฐานข้อมูลอย่างรอบคอบ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ต้องรับฟังความเห็นผู้มีส่วนได้เสียด้วย กรณีการตราพระราชกฤษฎีกาตามมาตรา ๑๐ กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กับกองทุนประกันสังคม ยังมีความแตกต่างในเรื่องสิทธิประโยชน์ ที่มาของเงินกองทุนการบริหารจัดการกองทุน รวมทั้งระบบย่อยต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขให้แก่หน่วยบริการ การกำกับดูแลมาตรฐานหน่วยบริการ ซึ่งต้องมีการพัฒนาระบบที่จำเป็นและเกี่ยวข้อง ควบคู่กันไปอีกหลายระบบ อย่างไรก็ตาม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานประกันสังคม และกรมบัญชีกลาง มีความพยายามบูรณาการระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐอย่างต่อเนื่อง แม้ว่าทั้ง ๓ หน่วยงานจะยังไม่สามารถบรรลุความตกลงกันเพื่อนำไปสู่การตราพระราชกฤษฎีกาตามมาตรา ๙ และมาตรา ๑๐ ได้ แต่ได้มีการประสานความร่วมมือกันผ่านกลไกคณะกรรมการประสานความร่วมมือระหว่างกรมบัญชีกลาง สำนักงานประกันสังคม และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข เพื่อพัฒนาแนวทางการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพให้มีความสอดคล้องกันหรือสอดคล้องกัน ซึ่งเกิดความร่วมมือและการบูรณาการระบบบริหารจัดการที่สำคัญร่วมกัน เช่น

- การกำหนดราคากลางการเบิกจ่ายค่ายา อุปกรณ์ทางการแพทย์บางรายการ ในอัตราเดียวกัน เช่น สายสวนหัวใจ ยาราคาแพง

- การกำหนดสิทธิประโยชน์ใหม่ๆ ให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน เช่น ยาในบัญชี จ ๒ การรักษาโรคมะเร็ง การปลูกถ่ายอวัยวะ

- การกำหนดมาตรฐานแนวทางการตรวจสอบการเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการร่วมกัน

- การบูรณาการและบริหารจัดการฐานข้อมูลผู้มีสิทธิประกันสุขภาพภาครัฐทุกสิทธิ

- การบริหารธุรกรรมการเบิกจ่าย (National Clearing House)

- การบันทึกข้อมูลและการบริหารจัดการยาสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ ผ่านโปรแกรม National AIDS Program (NAP) ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- การบริหารจัดการยาที่ต้องสั่งใช้ตามเงื่อนไขที่กำหนดและมีราคาแพง (ยาในบัญชี จ ๒) ผ่านโปรแกรมบริหารยาของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๔.๓ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ อยู่ระหว่างการดำเนินงานปรับปรุงระบบฐานข้อมูลสิทธิรับบริการสาธารณสุขของประชาชนชาวไทยทุกสิทธิให้เป็นปัจจุบัน เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชนในการเปลี่ยนสิทธิและการตรวจสอบสิทธิอย่างเป็นปัจจุบัน โดยเฉพาะกรณีที่มีการเปลี่ยนสิทธิจากระบบประกันสังคมหรือสิทธิสวัสดิการข้าราชการ มาเป็นสิทธิตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ เพื่อให้สามารถขยายบริการสาธารณสุขไปยังกลุ่มบุคคลตามมาตรา ๙ และมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ รวมถึงระบบในการรองรับสิทธิของประชาชนชาวไทยทุกคน การลงทะเบียนเลือกหน่วยบริการ การกำหนดประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข และการเพิ่มการเข้าถึงบริการสาธารณสุขให้ทั่วถึงและเป็นธรรม

๔.๔ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ อยู่ระหว่างดำเนินการขอทำข้อตกลงไปยังหน่วยงานที่รับผิดชอบ เช่น กรมบัญชีกลาง องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือคณะกรรมการตามกฎหมายอื่น เพื่อดำเนินการตราพระราชกฤษฎีกาตามมาตรา ๙ และมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ต่อไป

โดยมีรายละเอียดการดำเนินการตามคำชี้แจงและเอกสารประกอบ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

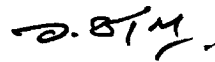
ดังนั้น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจึงเห็นควรขยายระยะเวลาในการตราพระราชกฤษฎีกาตามมาตรา ๙ และมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ออกไปอีกเป็นเวลาหนึ่งปี

#### ๕. ข้อเสนอของส่วนราชการ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงขอเสนอคณะรัฐมนตรีรับทราบรายงานเหตุผลที่ไม่อาจดำเนินการตราพระราชกฤษฎีกาตามมาตรา ๙ และมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ได้ภายในหนึ่งปีนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)

รองนายกรัฐมนตรี

และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

โทร ๐๒ ๑๔๑ ๔๓๐๗ โทรสาร ๐๒ ๑๔๓ ๙๗๔๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : [amornrat.kl@nhso.go.th](mailto:amornrat.kl@nhso.go.th)

ผู้ประสานงาน : นางสาวอมรรัตน์ คลังกำเหนิด

โทรศัพท์เคลื่อนที่ : ๐๙๐ ๑๙๗ ๕๒๑๙