

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๙๑๒/๕๔



สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
รับที่.....
รับที่(อีเมล) 6145
๒๐ ส.ย. 2566
วันที่.....เวลา 7.30..

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา
๑ ถนนพระอาทิตย์ เขตพระนคร
กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐

๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง การตราพระราชกฤษฎีกากำหนดให้บุคคลใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขตามมาตรา ๙
และมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ที่ นร ๐๕๐๓/๗๔๔๙
ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๖

ตามหนังสือที่อ้างถึง คณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติหลักการร่างพระราชกฤษฎีกา
รวม ๔ ฉบับ ดังต่อไปนี้

๑. ร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้ข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการใช้สิทธิ
รับบริการสาธารณสุขเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และบริการ
สาธารณสุขอื่น ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต พ.ศ.

๒. ร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้ผู้มีสิทธิเบิกจ่ายเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล
ของกรุงเทพมหานครใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค
การฟื้นฟูสมรรถภาพ และบริการสาธารณสุขอื่น ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต พ.ศ.

๓. ร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้พนักงานเมืองพัทยาใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุข
เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และบริการสาธารณสุขอื่น ที่จำเป็นต่อ
สุขภาพและการดำรงชีวิต พ.ศ.

๔. ร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้ผู้ประกันตนใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขเกี่ยวกับ
การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และบริการสาธารณสุขอื่น ที่จำเป็นต่อ
สุขภาพและการดำรงชีวิต พ.ศ.

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ และให้ส่งสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาตรวจพิจารณา
แล้วดำเนินการต่อไปได้

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาขอเรียนว่า คณะกรรมการกฤษฎีกา (คณะพิเศษ)
ได้พิจารณาร่างพระราชกฤษฎีกาทั้งสี่ฉบับดังกล่าว โดยมีผู้แทนสำนักนายกรัฐมนตรี (สำนักงบประมาณ)
ผู้แทนกระทรวงการคลัง (กรมบัญชีกลาง) ผู้แทนกระทรวงมหาดไทย (กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)
ผู้แทนกระทรวงแรงงาน (สำนักงานประกันสังคม) ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข (สำนักงานปลัดกระทรวง)
ผู้แทนกรุงเทพมหานคร ผู้แทนเมืองพัทยา และผู้แทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้ชี้แจง
รายละเอียดแล้ว เห็นว่า หลักการและเหตุผลในการประกาศใช้พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพ

แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ แสดงให้เห็นถึงเจตนารมณ์ของกฎหมายอย่างชัดเจนที่จะนำระบบการช่วยเหลือด้านการรักษาพยาบาลที่มีอยู่หลายระบบมาจัดรวมกันเพื่อลดค่าใช้จ่ายในภาพรวมในด้านการสาธารณสุขมิให้เกิดการซ้ำซ้อนและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยมีองค์กรกำกับดูแลซึ่งจะดำเนินการโดยการมีส่วนร่วมกันระหว่างภาครัฐและประชาชน เพื่อให้ประชาชนชาวไทยมีสิทธิได้รับการบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานด้วยกันทุกคน แต่เนื่องจากสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของบุคคลบางประเภทมีกฎหมายหรือกฎกำหนดไว้โดยเฉพาะซึ่งแตกต่างจากการดำเนินการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนั้น มาตรา ๙ และมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติฯ จึงบัญญัติให้บุคคลตามมาตรา ๙ และมาตรา ๑๐ ได้รับสิทธิตามกฎหมายหรือกฎเดิมที่ใช้อยู่ไปก่อน และเมื่อมีความพร้อมที่จะให้ใช้สิทธิตามพระราชบัญญัตินี้เช่นเดียวกันแล้ว จึงจะตราพระราชกฤษฎีกาให้ใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขตามพระราชบัญญัตินี้ต่อไป ด้วยเหตุนี้ การตราพระราชกฤษฎีกาตามมาตรา ๙ และมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติฯ จึงต้องดำเนินการให้สอดคล้องกับเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติฯ ที่มุ่งหมายให้มีการรวมระบบการรักษาพยาบาลของประเทศไว้ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพียงหน่วยงานเดียว ซึ่งจะต้องมีการแก้ไขกฎหมายหรือกฎที่เกี่ยวข้องกับสิทธิได้รับเงินสวัสดิการการรักษาพยาบาลหรือสิทธิประโยชน์ด้านการรักษาพยาบาล ให้สอดคล้องกับสิทธิการรับบริการสาธารณสุขตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติฯ เสียก่อน แล้วจึงจะตราพระราชกฤษฎีกาตามมาตรา ๙ และมาตรา ๑๐ เพื่อให้กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้รับการสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลจากส่วนราชการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ และได้รับการสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายเพื่อการบริการสาธารณสุขจากกองทุนประกันสังคม เพื่อใช้ในการบริหารจัดการ

เมื่อสาระสำคัญของร่างพระราชกฤษฎีกาทั้งสี่ฉบับที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอเป็นการกำหนดขอบเขตของสิทธิรับบริการสาธารณสุขของบุคคลตามมาตรา ๙ และมาตรา ๑๐ เฉพาะในส่วนที่เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และบริการสาธารณสุขอื่นที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต โดยไม่รวมถึงสิทธิการตรวจวินิจฉัยโรคและการรักษาพยาบาล การตราร่างพระราชกฤษฎีกาทั้งสี่ฉบับจึงยังคงทำให้ค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาลของประเทศยังมีหลายระบบ โดยกรมบัญชีกลาง กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา และสำนักงานประกันสังคมยังคงเป็นผู้ดำเนินการบริหารจัดการงบประมาณค่าใช้จ่ายในการตรวจวินิจฉัยโรคและการรักษาพยาบาลของบุคคลดังกล่าว และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจะเป็นผู้ดำเนินการบริหารจัดการค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และบริการสาธารณสุขอื่นที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตของบุคคลนั้น ๆ ดังนั้น การตราพระราชกฤษฎีกาดังกล่าวตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอจึงไม่สอดคล้องกับเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติฯ

ด้วยเหตุผลดังกล่าวข้างต้น สำนักงานฯ จึงไม่อาจดำเนินการตรวจพิจารณาต่อไปได้ และขอส่งคืนร่างพระราชกฤษฎีกาทั้งสี่ฉบับมายังสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป ทั้งนี้ สำนักงานฯ ได้จำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ พร้อมทั้งได้แจ้งให้กระทรวงการคลัง (สำนักงานปลัดกระทรวงและกรมบัญชีกลาง) กระทรวงแรงงาน (สำนักงานประกันสังคม) กระทรวงสาธารณสุข (สำนักงานปลัดกระทรวง) กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทราบด้วยแล้ว

อนึ่ง คณะกรรมการกฤษฎีกา (คณะพิเศษ) มีข้อสังเกตว่า แม้ว่าขณะนี้จะยังไม่สามารถตราพระราชกฤษฎีกาได้ด้วยเหตุผลดังกล่าวข้างต้น แต่เนื่องจากมาตรา ๕ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ บัญญัติให้ “บุคคลทุกคน” มีสิทธิได้รับการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานและมีประสิทธิภาพตามที่กำหนดโดยพระราชบัญญัตินี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจึงมีหน้าที่ต้องให้บริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐานแก่บุคคลทุกคนโดยเท่าเทียมกัน และเมื่อมาตรา ๑๘ (๑๔) แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ บัญญัติให้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมีหน้าที่และอำนาจปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่คณะรัฐมนตรีมอบหมาย กับปรากฏข้อเท็จจริงว่าคณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เห็นชอบวงเงินงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสำหรับงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติซึ่งครอบคลุมการให้บริการสาธารณสุขเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพ แก่ “ประชากรไทยทุกคน” โดยมีได้ยกเว้นบุคคลตามมาตรา ๙ และมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนั้น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจึงมีอำนาจในทางบริหารตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะรัฐมนตรีตามมติดังกล่าวในอันที่จะดำเนินการเพื่อให้บุคคลทุกคนได้รับสิทธิรับบริการสาธารณสุขเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และบริการสาธารณสุขอื่นที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตได้โดยเท่าเทียมกัน ทั้งนี้ ตามมาตรา ๕ ประกอบกับมาตรา ๑๘ (๑๔) แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แม้ว่าจะยังมิได้มีการตราพระราชกฤษฎีกาตามมาตรา ๙ และมาตรา ๑๐ ก็ตาม ดังนั้น กรณีจึงเป็นการสมควรที่คณะรัฐมนตรีจะได้มีมติให้กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตลอดจนองค์กร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการตามข้อสังเกตของคณะกรรมการกฤษฎีกา (คณะพิเศษ) ต่อไป เพื่อคุ้มครองสิทธิได้รับการสาธารณสุขของประชากรไทยทุกคน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายปรกรณ์ นิลประพันธ์)

เลขาธิการคณะกรรมการกฤษฎีกา

กองกฎหมายสวัสดิการสังคม

ฝ่ายกฎหมายสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๒๒๒ ๐๒๐๖ - ๙ ต่อ ๑๐๔๙ (นางกรรรา)

โทรสาร ๐ ๒๒๒๒ ๕๑๖๖

www.krisdika.go.th

www.lawreform.go.th

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@ocs.go.th