

ตารางแสดงเปรียบเทียบระหว่าง พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕
กับ (ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ... และเหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>มาตรา ๑ พระราชบัญญัตินี้เรียกว่า “พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕”</p>	<p>มาตรา ๑ พระราชบัญญัตินี้เรียกว่า “พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...”</p>	<p>พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ใช้บังคับมานานแล้ว สมควรแก้ไขเพิ่มเติม เพื่อแก้ไขปัญหาข้อขัดข้องที่เป็นอุปสรรคต่อความคล่องตัวในการบริหารจัดการและให้เกิดประสิทธิภาพในการให้บริการของหน่วยบริการ ส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพในการให้บริการทางการแพทย์และการสาธารณสุขแก่ประชาชนและผู้รับบริการโดยรวม รวมทั้งแยกบทบาท (Purchaser-Provider Split) ของผู้ซื้อบริการ (Purchaser) ผู้ให้บริการ (Provider) และผู้ควบคุมกำกับ (Regulator) ให้ชัดเจน ไม่ทับซ้อน และสามารถร่วมมือกันทำงานสู่เป้าหมายร่วมและตัวชี้วัดร่วมที่กำหนดร่วมกัน (Commissioning) และบรรลุผลสัมฤทธิ์ที่พึงปรารถนาาร่วมกัน ทั้งนี้ เพื่อให้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมีธรรมาภิบาล และยึดหลักวินัยการเงินการคลัง</p>
<p>มาตรา ๓ “บริการสาธารณสุข” หมายความว่า บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขซึ่งให้โดยตรงแก่บุคคลเพื่อ</p>	<p>มาตรา ๓ “บริการสาธารณสุข” หมายความว่า บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขซึ่งให้โดยตรงแก่บุคคล เพื่อการ</p>	<p>มีความจำเป็นต้องตัดคำว่า “โดยตรง” ออก เนื่องจากตามมาตรา ๔๖ หน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการตามมาตรา ๔๔ และ</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ทั้งนี้ให้รวมถึงการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ</p>	<p>สร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ <u>ทั้งนี้ ให้หมายความรวมถึงการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขด้วย</u></p>	<p>หน่วยบริการที่รับการส่งต่อผู้รับบริการ มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อ <u>บริการสาธารณสุขจากกองทุน...</u> ซึ่งคำนิยาม “ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข” หมายความว่า ค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกิดขึ้นจากการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ... ซึ่งผูกโยงกับ “บริการสาธารณสุข” หมายความว่า บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขซึ่งให้โดยตรงแก่บุคคล... มีผลให้หน่วยบริการรับได้เฉพาะค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขที่ <u>ให้โดยตรง</u>แก่บุคคลเท่านั้น และหน่วยบริการไม่สามารถนำเงินไปใช้จ่ายเพื่อการอื่นได้</p> <p>เมื่อตัดคำว่า “โดยตรง” ออกแล้ว เพิ่มข้อความว่า “ทั้งนี้ ให้หมายความรวมถึงการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขด้วย” เพื่อให้ชัดเจนว่า หน่วยบริการสามารถนำเงินไปใช้จ่ายเพื่อบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขซึ่งให้แก่บุคคล และเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขได้ด้วย</p>
<p>“สถานบริการ” หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภาวิชาชีพ และหน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่าง ๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่คณะกรรมการกำหนด</p>	<p>“สถานบริการ” หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภาวิชาชีพ หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่างๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่นตามที่คณะกรรมการกำหนดเพิ่มเติม <u>ทั้งนี้</u></p>	<p>เจตนารมณ์ต้องการให้ “สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.)” ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐที่สำคัญในการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการและมีส่วนให้บริการสาธารณสุขด้วย ให้สามารถรับเงิน</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
เพิ่มเติม	<p><u>ให้หมายความรวมถึงหน่วยงานอื่นของรัฐที่สนับสนุนส่งเสริมการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ตามที่คณะกรรมการกำหนดด้วย</u></p>	<p>จากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้ (เสียงส่วนน้อย ๒ คน ไม่เห็นด้วย ขอเสนอใหม่ดังนี้ “สถานบริการ” หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภาวิชาชีพไทย หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่างๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่นตามที่คณะกรรมการกำหนดเพิ่มเติม ทั้งนี้ ให้หมายความรวมถึงหน่วยงานอื่นของรัฐ <u>องค์กรชุมชน องค์กรเอกชนและภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการแสวงหาผลกำไร</u> ที่สนับสนุนส่งเสริมการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ตามที่คณะกรรมการกำหนดด้วย วัตถุประสงค์เพื่อให้องค์กรชุมชน องค์กรเอกชนและภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการแสวงหาผลกำไรจัดเป็นสถานพยาบาล และสามารถรับค่าใช้จ่ายจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้)</p>
-เดิม ไม่มี-	<p><u>“เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ” หมายถึง เงินที่มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข และค่าใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ</u></p>	<p>ให้มีความชัดเจนและความเข้าใจที่ตรงกันกับหน่วยตรวจสอบ จึงเพิ่มคำนิยามว่า เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข และค่าใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ (เสียงส่วนน้อย ๒ คน ไม่เห็นด้วยที่จะให้มีนิยามดังกล่าว เนื่องจากจำกัดขอบเขตการใช้เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
		แห่งชาติ)
-เดิม ไม่มี-	<p><u>“ค่าใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุข”</u> <u>หมายความว่า ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการ</u> <u>สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข ได้แก่</u></p> <p><u>(๑) ค่าใช้จ่ายประจำที่เกิดขึ้นจากการจัดบริการ</u> <u>สาธารณสุขในกิจการของหน่วยบริการ ได้แก่ เงินเดือน</u> <u>ค่าจ้าง ค่าจ้างเอกชนดำเนินงาน ค่าตอบแทน</u> <u>ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ค่าใช้จ่ายใน</u> <u>การเดินทางไปราชการ ค่าสาธารณูปโภค ค่าวัสดุ ค่า</u> <u>ดำเนินการและค่าพัฒนาศักยภาพบุคคลในการจัดบริการ</u> <u>สาธารณสุข</u></p> <p><u>(๒) ค่าใช้จ่ายเพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและ</u> <u>ครุภัณฑ์ที่ใช้ในการบริการผู้ป่วยนอก บริการผู้ป่วยใน</u> <u>และบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค</u></p> <p><u>(๓) ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นเพื่อการจัดบริการ</u> <u>สาธารณสุขตามที่คณะกรรมการกำหนด</u></p>	<p>ให้มีความชัดเจนและความเข้าใจที่ตรงกันกับหน่วยตรวจสอบ จึง เพิ่มคำนิยามว่า “ค่าใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ สาธารณสุข” ให้สอดคล้องกับคำนิยาม “เงินกองทุนหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ” และขยายความหมายว่า (๑) ค่าใช้จ่ายประจำ ที่เกิดขึ้นจากการจัดบริการสาธารณสุขในกิจการของหน่วย บริการ (๒) ค่าใช้จ่ายเพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและ ครุภัณฑ์ที่ใช้ในการบริการผู้ป่วยนอก บริการผู้ป่วยใน และ บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค และ (๓) ค่าใช้จ่ายอื่นที่ จำเป็นเพื่อการจัดบริการสาธารณสุขตามที่คณะกรรมการกำหนด ได้มีการกำหนดให้เห็นว่า ค่าใช้จ่ายประจำที่เกิดขึ้นจากการ จัดบริการสาธารณสุขในกิจการของหน่วยบริการ ได้แก่ อะไรบ้าง เพื่อให้หน่วยบริการใช้เป็นค่าใช้จ่ายในรายการดังกล่าวได้</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>มาตรา ๑๓ ให้มีคณะกรรมการคณะหนึ่ง เรียกว่า “คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ” ประกอบด้วย</p> <p>(๑) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็น ประธานกรรมการ</p> <p>(๒) ปลัดกระทรวงกลาโหม ปลัดกระทรวงการคลัง ปลัดกระทรวงพาณิชย์ ปลัดกระทรวงมหาดไทย ปลัดกระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคม ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ และผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ</p>	<p>มาตรา ๑๓ ให้มีคณะกรรมการคณะหนึ่ง เรียกว่า “คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ” ประกอบด้วย</p> <p>(๑) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็น ประธานกรรมการ <u>และปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นรองประธานกรรมการ</u></p> <p>(๒) ปลัดกระทรวงกลาโหม ปลัดกระทรวงการคลัง ปลัดกระทรวงแรงงาน และผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ</p>	<p>เพื่อให้การบริหารการประชุมสอดคล้องกับมาตรฐานสากล โดยมีรองประธานกรรมการ ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานกรรมการ กรณีที่ประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ และเนื่องจากปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้บริหารระดับสูงที่รับผิดชอบเกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุขของประเทศ จึงให้เป็นรองประธานกรรมการ</p> <p><i>(เสียงส่วนน้อย ๑ คน ไม่เห็นด้วย ต้องการให้ข้อความเหมือนเดิม โดยให้เหตุผลว่า ชัดกับหลักการแยกผู้จัดบริการและผู้ซื้อบริการ (Purchaser Provider Split) เพราะปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้จัดบริการรายใหญ่)</i></p> <p>เป็นผู้แทนโดยตำแหน่งของส่วนราชการที่มีความเกี่ยวข้องในฐานะผู้แทนรัฐบาลในเชิงนโยบายและการควบคุมกำกับให้เกิด ธรรม า ภี บ า ล ใน ระ บ บ (Policy suggestion and implementation + Regulator) อย่างไรก็ตาม เพื่อไม่ให้ซ้ำซ้อนและไม่ให้จำนวน กก.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติมีมากเกินไป จึงได้ลดผู้แทนของกระทรวงมหาดไทย</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>(๓) ผู้แทนเทศบาลหนึ่งคน องค์การบริหารส่วนจังหวัดหนึ่งคน องค์การบริหารส่วนตำบลหนึ่งคน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่นหนึ่งคน โดยให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่ละประเภทคัดเลือกกันเอง</p> <p>(๔) ผู้แทนองค์กรเอกชนซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มีใช่เป็นการแสวงหาผลกำไรและดำเนินกิจกรรมดังต่อไปนี้ องค์กรละหนึ่งคน โดยการคัดเลือกกันเองในแต่ละกลุ่มให้เหลือกลุ่มละหนึ่งคน และให้ผู้แทนดังกล่าวคัดเลือกกันเองให้เหลือจำนวนห้าคน</p> <p>(ก) งานด้านเด็กหรือเยาวชน</p> <p>(ข) งานด้านสตรี</p> <p>(ค) งานด้านผู้สูงอายุ</p> <p>(ง) งานด้านคนพิการหรือผู้ป่วยจิตเวช</p> <p>(จ) งานด้านผู้ติดเชื้อเอชไอวีหรือผู้ป่วยเรื้อรังอื่น</p> <p>(ฉ) งานด้านผู้ใช้แรงงาน</p>	<p>(๓) ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประเภทละหนึ่งคน <u>โดยคัดเลือกกันเองให้เหลือจำนวนสามคน</u></p> <p>(๔) ผู้แทนองค์กรเอกชนซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มีใช่เป็นการแสวงหาผลกำไรและดำเนินกิจกรรมดังต่อไปนี้ องค์กรละหนึ่งคน โดยการคัดเลือกกันเองในแต่ละกลุ่มให้เหลือกลุ่มละหนึ่งคน และให้ผู้แทนดังกล่าวคัดเลือกกันเองให้เหลือจำนวนห้าคน</p> <p>(ก) งานด้านเด็กหรือเยาวชน</p> <p>(ข) งานด้านสตรี</p> <p>(ค) งานด้านผู้สูงอายุ</p> <p>(ง) งานด้านคนพิการหรือผู้ป่วยจิตเวช</p> <p>(จ) งานด้านผู้ติดเชื้อเอชไอวีหรือผู้ป่วยเรื้อรังอื่น</p> <p>(ฉ) งานด้านผู้ใช้แรงงาน</p>	<p>กระทรวงศึกษาธิการ ไปอยู่ในส่วนของผู้แทนหน่วยบริการแทน ซึ่งตรงกว่า และตัดปลัดกระทรวงพาณิชย์ออกเนื่องจากมีส่วนร่วมเชิงนโยบายและการควบคุมกำกับไม่มากนัก</p> <p>เนื่องจากการปรับโครงสร้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเหลือ ๓ ประเภท จึงได้ปรับเพื่อให้สอดคล้องกัน</p> <p>(เสียงส่วนน้อย ๑ คน ไม่เห็นด้วย เสนอให้ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีจำนวนสี่คนเท่าเดิม)</p> <p>ผู้แทนภาคประชาชนเสนอเพิ่มงานด้านคุ้มครองผู้บริโภค จาก ๙ ด้าน เป็น ๑๐ ด้าน แต่มติที่ประชุมให้มีผู้แทน ๕ คนเท่าเดิม</p> <p>(เสียงส่วนน้อย ๒ คน ไม่เห็นด้วย เสนอให้เพิ่มผู้แทนองค์กรเอกชนซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มีใช่เป็นการแสวงหาผลกำไรอีก ๒ คน)</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>(ช) งานด้านชุมชนแออัด</p> <p>(ซ) งานด้านเกษตรกร</p> <p>(ฌ) งานด้านชนกลุ่มน้อย</p> <p>(๕) ผู้แทนผู้ประกอบการอาชีพด้านสาธารณสุขจำนวนห้าคน ได้แก่ ผู้แทนแพทยสภา สภาการพยาบาล สภาเภสัชกรรม ทันตแพทยสภา และสมาคมโรงพยาบาลเอกชน ด้านละหนึ่งคน</p> <p style="text-align: center;">-เดิม ไม่มี-</p>	<p>(ช) งานด้านชุมชนแออัด</p> <p>(ซ) งานด้านเกษตรกร</p> <p>(ฌ) งานด้านชนกลุ่มน้อย</p> <p><u>(ญ) งานด้านคุ้มครองผู้บริโภค</u></p> <p>(๕) <u>ผู้แทนสภาวิชาชีพด้านสาธารณสุข จำนวนหกคน</u> ได้แก่ ผู้แทนแพทยสภา สภาการพยาบาล สภาเภสัชกรรม ทันตแพทยสภา <u>สภาการแพทย์แผนไทย</u> และ <u>ผู้แทนสภาวิชาชีพด้านสาธารณสุขอื่นให้คัดเลือก</u> <u>กันเองอีกหนึ่งคน</u></p> <p>(๖) <u>ผู้แทนหน่วยบริการจำนวนเจ็ดคน</u> มาจากผู้แทน <u>หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจำนวน</u> <u>สามคน</u> ได้แก่ ผู้แทนโรงพยาบาลศูนย์หรือ <u>โรงพยาบาลทั่วไปหนึ่งคน</u> ผู้แทนโรงพยาบาลชุมชน <u>หนึ่งคน</u> และผู้แทนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล <u>หนึ่งคน</u> ผู้แทนหน่วยบริการสังกัดมหาวิทยาลัยของ <u>รัฐจำนวนหนึ่งคน</u> ผู้แทนหน่วยบริการสังกัด <u>กระทรวงกลาโหมและสำนักงานตำรวจแห่งชาติ</u></p>	<p>ปรับให้ถูกต้อง ย้ายผู้แทนสมาคมโรงพยาบาลเอกชน เนื่องจาก ไม่ใช่สภาวิชาชีพไปอยู่ในกลุ่มผู้แทนหน่วยบริการแทน เพิ่มผู้แทน สภาการแพทย์แผนไทย ซึ่งปรับผู้ทรงคุณวุฒิการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกที่ยกฐานะเป็นสภาการแพทย์แผนไทย รวมทั้งในอนาคตอาจจะมีการยกฐานะของสภาวิชาชีพอื่นเพิ่มขึ้น อีกก็ได้ โดยผู้แทนสภาวิชาชีพด้านสาธารณสุขที่เหลือให้คัดเลือก กันเองอีกหนึ่งคน</p> <p>เพิ่มผู้แทนหน่วยบริการตามสัดส่วนที่ขึ้นทะเบียน เพื่อแก้ปัญหา ให้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้มี ความครอบคลุมผู้มีส่วนได้เสียโดยเฉพาะหน่วยบริการทุกระดับ ให้มีส่วนร่วมมากขึ้น เนื่องจากได้รับผลกระทบจากการออก ประกาศ ระเบียบฯ ของ สปสช.</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>(๖) ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนเจ็ดคน ซึ่งคณะรัฐมนตรีแต่งตั้งจากผู้มีความเชี่ยวชาญทางด้านประกันสุขภาพ การแพทย์และสาธารณสุข การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก การเงินการคลัง กฎหมายและสังคมศาสตร์ ด้านละหนึ่งคน</p> <p>องค์กรเอกชนตาม (๔) ต้องเป็นองค์กรที่ดำเนินกิจกรรมมาไม่น้อยกว่าหนึ่งปี และได้มาขึ้นทะเบียนไว้กับสำนักงานก่อนครบกำหนดสิบห้าวันนับแต่วันที่มีเหตุให้มีการคัดเลือกกรรมการ ถ้าองค์กรใดดำเนินกิจกรรมหลายกลุ่ม ให้ขึ้นทะเบียนเพื่อใช้สิทธิคัดเลือกกรรมการในกลุ่มใดกลุ่มหนึ่งเท่านั้น</p> <p>หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกกรรมการตาม (๓) และ (๔) ให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด</p> <p>ให้กรรมการตาม (๑) (๒) (๓) (๔) และ (๕) ดำเนินการสรรหาและพิจารณาคัดเลือกผู้ทรงคุณวุฒิ</p>	<p><u>จำนวนหนึ่งคน ผู้แทนหน่วยบริการสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำนวนหนึ่งคน และผู้แทนหน่วยบริการภาคเอกชนจำนวนหนึ่งคน</u></p> <p>(๗) ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนห้าคน ซึ่งคณะรัฐมนตรีแต่งตั้งจากผู้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ได้แก่ ด้านประกันสุขภาพ <u>ด้านการแพทย์และสาธารณสุข</u> ด้านการเงินการคลัง <u>ด้านกฎหมาย และด้านสังคมศาสตร์</u> ด้านละหนึ่งคน</p> <p>องค์กรเอกชนตาม (๔) ต้องเป็นองค์กรที่ดำเนินกิจกรรมมาไม่น้อยกว่าหนึ่งปี และได้มาขึ้นทะเบียนไว้กับสำนักงานก่อนครบกำหนดสิบห้าวันนับแต่วันที่มีเหตุให้มีการคัดเลือกกรรมการ ถ้าองค์กรใดดำเนินกิจกรรมหลายกลุ่ม ให้ขึ้นทะเบียนเพื่อใช้สิทธิคัดเลือกกรรมการในกลุ่มใดกลุ่มหนึ่งเท่านั้น</p> <p>หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกกรรมการตาม (๓) (๔) (๕) และ (๖) ให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด</p> <p>ให้กรรมการตาม (๑) (๒) (๓) (๔) (๕) และ (๖) ดำเนินการสรรหาและพิจารณาคัดเลือกผู้ทรงคุณวุฒิ</p>	<p>ปรับผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไปอยู่ในกลุ่มผู้แทนผู้ประกอบการวิชาชีพ</p> <p>ปรับให้สอดคล้องกัน</p> <p>ปรับให้สอดคล้องกัน</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>เสนอให้คณะรัฐมนตรีแต่งตั้งเป็นกรรมการตาม (๖) หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาและพิจารณาคัดเลือกกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามวรรคสี่ให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด</p> <p>ให้เลขธิการเป็นเลขานุการของคณะกรรมการ</p>	<p>เสนอให้คณะรัฐมนตรีแต่งตั้งเป็นกรรมการตาม (๗) หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาและพิจารณาคัดเลือกกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามวรรคสี่ให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด</p> <p>ให้เลขธิการเป็นเลขานุการของคณะกรรมการ</p>	<p>ปรับให้สอดคล้องกัน</p> <p>คงข้อความเดิม (เสียงส่วนน้อย ๑ คน ไม่เห็นด้วย ขอเสนอให้เลขธิการ สปสช. เป็น กรรมการและเลขานุการ)</p>
<p>มาตรา ๑๔ กรรมการตามมาตรา ๑๓ จะดำรงตำแหน่งกรรมการตามมาตรา ๔๘ ในขณะเดียวกันมีได้</p>	<p>มาตรา ๑๔ ในกรณีที่กรรมการตามมาตรา ๑๓ ได้พ้นจากการดำรงตำแหน่งไปแล้ว ต่อมาได้ไปดำรงตำแหน่งกรรมการตามมาตรา ๔๘ อีกในภายหลัง ให้ถือว่ามีการดำรงตำแหน่งตามมาตรา ๑๕ ต่อเนื่องกัน</p>	<p>เพื่อเปิดโอกาสแก่บุคคลที่มีความรู้ความสามารถเข้ามามีโอกาสพัฒนาและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้มากขึ้น จึงกำหนดให้บุคคลใดบุคคลหนึ่งสามารถเป็นคณะกรรมการหลักๆ และคณะกรรมการควบคุมฯ ไม่เกิน ๒ วาระ</p>
<p>มาตรา ๑๕ กรรมการตามมาตรา ๑๓ วรรคหนึ่ง (๓) (๔) (๕) และ (๖) มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละสี่ปี และอาจได้รับเลือกหรือแต่งตั้งใหม่อีกได้ แต่จะดำรงตำแหน่งเกินกว่าสองวาระติดต่อกันไม่ได้</p> <p>เมื่อครบกำหนดวาระตามวรรคหนึ่ง หากยังมีได้มีการคัดเลือกกรรมการตามมาตรา ๑๓ วรรคหนึ่ง (๓) (๔) และ (๕) หรือแต่งตั้งกรรมการตามมาตรา ๑๓ วรรค</p>	<p>มาตรา ๑๕ กรรมการตามมาตรา ๑๓ วรรคหนึ่ง (๓) (๔) (๕) (๖) และ (๗) มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละสี่ปี และอาจได้รับเลือกหรือแต่งตั้งใหม่อีกได้ แต่จะดำรงตำแหน่งเดิมหรือตำแหน่งใหม่เกินกว่าสองวาระติดต่อกันไม่ได้</p> <p>เมื่อครบกำหนดวาระตามวรรคหนึ่ง หากยังมีได้มีการคัดเลือกกรรมการตามมาตรา ๑๓ วรรคหนึ่ง (๓) (๔) (๕) และ (๖) หรือแต่งตั้งกรรมการตามมาตรา ๑๓ วรรค</p>	<p>ปรับให้สอดคล้องกัน</p> <p>ปรับให้สอดคล้องกัน เช่นเดียวกับมาตรา ๑๔</p> <p>ปรับให้สอดคล้องกัน</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>หนึ่ง (๖) ขึ้นใหม่ ให้กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้น อยู่ในตำแหน่งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนกว่ากรรมการซึ่งได้รับคัดเลือกหรือได้รับแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่ แต่ต้องไม่เกินเก้าสิบวันนับแต่วันที่กรรมการพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้น</p> <p>ในกรณีที่กรรมการตามวรรคหนึ่งพ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ ให้ดำเนินการคัดเลือกหรือแต่งตั้งกรรมการประเภทเดียวกันแทนภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ตำแหน่งกรรมการนั้นว่างลงและให้ผู้ได้รับคัดเลือกหรือได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งแทนอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการซึ่งตนแทน</p> <p>ในกรณีที่วาระของกรรมการที่พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระเหลืออยู่ไม่ถึงเก้าสิบวันจะไม่ดำเนินการคัดเลือกหรือแต่งตั้งกรรมการแทนตำแหน่งที่ว่างนั้นก็ได้ และในการนี้ ให้คณะกรรมการประกอบด้วยกรรมการเท่าที่เหลืออยู่</p>	<p>หนึ่ง (๗) ขึ้นใหม่ให้กรรมการ ซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้น อยู่ในตำแหน่งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนกว่ากรรมการซึ่งได้คัดเลือกหรือได้รับแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่ แต่ต้องไม่เกินเก้าสิบวันนับแต่วันที่กรรมการพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้น</p> <p>ในกรณีที่กรรมการตามวรรคหนึ่งพ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ ให้ดำเนินการคัดเลือกหรือแต่งตั้งกรรมการประเภทเดียวกันแทนภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ตำแหน่งกรรมการนั้นว่างลงและให้ผู้ได้รับคัดเลือกหรือได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งแทนอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการซึ่งตนแทน</p> <p>ในกรณีที่วาระของกรรมการที่พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระเหลืออยู่ไม่ถึงเก้าสิบวันจะไม่ดำเนินการคัดเลือกหรือแต่งตั้งกรรมการแทนตำแหน่งที่ว่างนั้นก็ได้ และในการนี้ ให้คณะกรรมการประกอบด้วยกรรมการเท่าที่เหลืออยู่</p>	<p>ปรับให้สอดคล้องกัน</p>
<p>มาตรา ๑๗ การประชุมคณะกรรมการ ต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม</p>	<p>มาตรา ๑๗ การประชุมคณะกรรมการ ต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม</p>	

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>ให้ประธานกรรมการเป็นประธานในที่ประชุม ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้กรรมการที่มาประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม</p> <p>การวินิจฉัยชี้ขาดของที่ประชุมให้ถือเสียงข้างมาก กรรมการคนหนึ่งให้มีเสียงหนึ่งในการลงคะแนน ถ้าคะแนนเสียงเท่ากัน ให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกเสียงหนึ่งเป็นเสียงชี้ขาด</p> <p>ในการประชุม ถ้ามีการพิจารณาเรื่องที่กรรมการผู้ใดมีส่วนได้เสีย กรรมการผู้นั้นมีหน้าที่แจ้งให้คณะกรรมการทราบและมีสิทธิเข้าชี้แจงข้อเท็จจริงหรือแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับเรื่องนั้นแต่ไม่มีสิทธิเข้าร่วมประชุมและลงคะแนนเสียง</p> <p>วิธีการประชุม การปฏิบัติงานของคณะกรรมการ และส่วนได้เสียซึ่งกรรมการมีหน้าที่ต้องแจ้ง ให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการกำหนด</p>	<p>ให้ประธานกรรมการเป็นประธานในที่ประชุม ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ <u>ให้รองประธานกรรมการปฏิบัติหน้าที่แทน หากประธานกรรมการและรองประธานกรรมการ ไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้</u> ให้กรรมการที่มาประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม</p> <p>การวินิจฉัยชี้ขาดของที่ประชุมให้ถือเสียงข้างมาก กรรมการคนหนึ่งให้มีเสียงหนึ่งในการลงคะแนน ถ้าคะแนนเสียงเท่ากัน ให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกเสียงหนึ่งเป็นเสียงชี้ขาด</p> <p>ในการประชุม ถ้ามีการพิจารณาเรื่องที่กรรมการผู้ใดมีส่วนได้เสีย กรรมการผู้นั้นมีหน้าที่แจ้งให้คณะกรรมการทราบและมีสิทธิเข้าชี้แจงข้อเท็จจริงหรือแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับเรื่องนั้นแต่ไม่มีสิทธิเข้าร่วมประชุมและลงคะแนนเสียง</p> <p>วิธีการประชุม การปฏิบัติงานของคณะกรรมการ และส่วนได้เสียซึ่งกรรมการมีหน้าที่ต้องแจ้ง ให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการกำหนด</p>	<p>ปรับให้สอดคล้องกับมาตรา ๑๓ (๑)</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>มาตรา ๑๘ คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้</p> <p>(๑) กำหนดมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ และเครือข่ายหน่วยบริการ และกำหนดมาตรการในการดำเนินงานเกี่ยวกับหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>(๒) ให้คำแนะนำต่อรัฐมนตรีในการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ ออกกฎกระทรวงและประกาศเพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้</p> <p>(๓) กำหนดประเภทและขอบเขตในการให้บริการสาธารณสุขที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต และอัตราค่าบริการสาธารณสุขตามมาตรา ๕</p> <p>(๔) กำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุน</p> <p>(๕) กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการถอดถอนเลขาธิการตามมาตรา ๓๑ และกำหนดคุณสมบัติหรือลักษณะต้องห้ามของเลขาธิการตามมาตรา ๓๒</p>	<p>มาตรา ๑๘ คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้</p> <p>(๑) กำหนดมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ และเครือข่ายหน่วยบริการ และกำหนดมาตรการในการดำเนินงานเกี่ยวกับหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>(๒) ให้คำแนะนำต่อรัฐมนตรีในการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ ออกกฎกระทรวงและประกาศเพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้</p> <p>(๓) กำหนดประเภทและขอบเขตในการให้บริการสาธารณสุขที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต และอัตราค่าบริการสาธารณสุขตามมาตรา ๕ <u>โดยคำนึงถึงต้นทุนการให้บริการ</u></p> <p>(๔) กำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุน</p> <p>(๕) กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการถอดถอนเลขาธิการตามมาตรา ๓๑ และกำหนดคุณสมบัติหรือลักษณะต้องห้ามของเลขาธิการตามมาตรา ๓๒</p>	<p>เพื่อให้เกิดความเป็นธรรมในการซื้อบริการที่มีคุณภาพแก่ประชาชนและการจ่ายชดเชยค่าใช้จ่ายที่เป็นธรรมให้แก่หน่วยบริการ โดยต้องคำนึงถึงต้นทุนการให้บริการตามประเภทและขอบเขตที่เป็นปัจจุบัน</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>(๖) ออกระเบียบเกี่ยวกับการรับเงิน การจ่ายเงิน และการรักษาเงินกองทุน รวมทั้งการจัดหาผลประโยชน์ ตามมาตรา ๔๐</p> <p>(๗) กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ในกรณีที่ผู้รับบริการได้รับความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาล โดยหาผู้กระทำผิดมิได้ หรือหาผู้กระทำผิดได้แต่ผู้รับบริการไม่ได้รับค่าเสียหายภายในระยะเวลาอันสมควรตามมาตรา ๔๑</p> <p>(๘) สนับสนุนและประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้ตามความพร้อม ความเหมาะสมและความต้องการ เพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้แก่บุคคลในพื้นที่ตามมาตรา ๔๗</p> <p>(๙) สนับสนุนและกำหนดหลักเกณฑ์ให้องค์กรชุมชน องค์กรเอกชนและภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการแสวงหาผลกำไร ดำเนินงานและบริหารจัดการเงินทุนในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้ตามความ</p>	<p>(๖) ออกระเบียบเกี่ยวกับการรับเงิน การจ่ายเงิน และการรักษาเงินกองทุน รวมทั้งการจัดหาผลประโยชน์ ตามมาตรา ๔๐</p> <p>(๗) กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ในกรณีที่ผู้รับบริการหรือผู้ให้บริการได้รับความเสียหายจากการรับหรือให้บริการสาธารณสุขตามมาตรา ๔๑</p> <p>(๘) สนับสนุนและประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้ตามความพร้อม ความเหมาะสมและความต้องการ เพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้แก่บุคคลในพื้นที่ตามมาตรา ๔๗</p> <p>(๙) สนับสนุนและกำหนดหลักเกณฑ์ให้องค์กรชุมชน องค์กรเอกชนและภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการแสวงหาผลกำไร ดำเนินงานและบริหารจัดการเงินทุนในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้ตามความ</p>	<p>ปรับให้สอดคล้องกับมาตรา ๔๑</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>พร้อม ความเหมาะสม และความต้องการ โดย ส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมเพื่อสร้างหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติให้แก่บุคคลในพื้นที่ตามมาตรา ๔๗</p> <p>(๑๐) กำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการรับฟังความคิดเห็น จากผู้ให้บริการและผู้รับบริการเพื่อประโยชน์ใน การปรับปรุงคุณภาพและมาตรฐานบริการ สาธารณสุข</p> <p>(๑๑) กำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการลงโทษปรับทาง ปกครองและการเพิกถอนการขึ้นทะเบียน</p> <p>(๑๒) จัดทำรายงานเกี่ยวกับผลงานและอุปสรรคในการ ดำเนินงาน รวมทั้งบัญชีและการเงินทุกประเภท ของคณะกรรมการ แล้วรายงานต่อคณะรัฐมนตรี สภาผู้แทนราษฎร และวุฒิสภาเป็นประจำทุกปี ภายในหกเดือนนับแต่วันสิ้นปีงบประมาณ</p> <p>(๑๓) จัดประชุมเพื่อให้คณะกรรมการรับฟังความคิดเห็น โดยทั่วไปจากผู้ให้บริการและผู้รับบริการเป็น ประจำทุกปี</p>	<p>พร้อม ความเหมาะสม และความต้องการ โดย ส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมเพื่อสร้างหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติให้แก่บุคคลในพื้นที่ตามมาตรา ๔๗</p> <p>(๑๐) กำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการรับฟังความคิดเห็น จากผู้ให้บริการและผู้รับบริการเพื่อประโยชน์ใน การปรับปรุงคุณภาพและมาตรฐานบริการ สาธารณสุข</p> <p>(๑๑) กำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการลงโทษปรับทาง ปกครองและการเพิกถอนการขึ้นทะเบียน</p> <p>(๑๒) จัดทำรายงานเกี่ยวกับผลงานและอุปสรรคในการ ดำเนินงาน รวมทั้งบัญชีและการเงิน ทุกประเภท ของคณะกรรมการ แล้วรายงาน<u>และการเสนอแนะ ความเห็นต่อคณะรัฐมนตรี</u> สภาผู้แทนราษฎร และ วุฒิสภาเป็นประจำทุกปี ภายในหกเดือนนับแต่วัน สิ้นปีงบประมาณ</p> <p>(๑๓) จัดประชุมเพื่อให้คณะกรรมการรับฟังความคิดเห็น โดยทั่วไปจากผู้ให้บริการและผู้รับบริการเป็น ประจำทุกปี</p>	<p>เพิ่มให้เสนอแนะความเห็นต่อคณะรัฐมนตรี สภาผู้แทนราษฎร และวุฒิสภา ได้</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
(๑๔) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่พระราชบัญญัตินี้หรือกฎหมายอื่นกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการหรือตามที่คณะรัฐมนตรีมอบหมาย	(๑๔) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่พระราชบัญญัตินี้หรือกฎหมายอื่นกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการหรือตามที่คณะรัฐมนตรีมอบหมาย	
<p>มาตรา ๒๖ ให้สำนักงานมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้</p> <p>(๑) รับผิดชอบงานธุรการของคณะกรรมการ คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน คณะอนุกรรมการของคณะกรรมการดังกล่าว และ คณะกรรมการสอบสวน</p> <p>(๒) เก็บ รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินงานการบริการสาธารณสุข</p> <p>(๓) จัดให้มีทะเบียนผู้รับบริการ หน่วยบริการ และ เครือข่ายหน่วยบริการ</p> <p>(๔) บริหารกองทุนให้เป็นไปตามระเบียบที่ คณะกรรมการกำหนด</p> <p>(๕) จ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามที่ คณะกรรมการกำหนดให้แก่หน่วยบริการและ เครือข่ายหน่วยบริการตามมาตรา ๔๖</p>	<p>มาตรา ๒๖ ให้สำนักงานมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้</p> <p>(๑) รับผิดชอบงานธุรการของคณะกรรมการ คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน คณะอนุกรรมการของคณะกรรมการดังกล่าว และ คณะกรรมการสอบสวน</p> <p>(๒) เก็บ รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินงาน การบริการสาธารณสุข</p> <p>(๓) จัดให้มีทะเบียนผู้รับบริการ หน่วยบริการ และ เครือข่ายหน่วยบริการ</p> <p>(๔) บริหารกองทุนให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการ กำหนด</p> <p>(๕) จ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข <u>และค่าใช้จ่าย เพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุข</u> ตามที่ คณะกรรมการกำหนดให้แก่หน่วยบริการและ เครือข่ายหน่วยบริการตามมาตรา ๔๖</p>	<p>ปรับให้สอดคล้องกับคำนิยาม “ค่าใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนการ <u>จัดบริการสาธารณสุข</u>” ที่เพิ่มเติม</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>(๖) ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ</p> <p>(๗) ดำเนินการเพื่อให้ประชาชนมีหน่วยบริการประจำ และการขอเปลี่ยนหน่วยบริการประจำ รวมทั้งประชาสัมพันธ์เพื่อให้ประชาชนทราบข้อมูลของหน่วยบริการ</p> <p>(๘) กำกับดูแลหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการในการให้บริการสาธารณสุขให้เป็นไปตามมาตรฐานที่คณะกรรมการกำหนด และอำนวยความสะดวกในการเสนอเรื่องร้องเรียน</p> <p>(๙) ถูกระงับสิทธิ มีสิทธิครอบครอง และมีทรัพย์สินต่างๆ</p> <p>(๑๐) ก่อตั้งสิทธิและทำนิติกรรมสัญญาหรือข้อตกลงใดๆ เกี่ยวกับทรัพย์สิน</p> <p>(๑๑) เรียกเก็บค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการในการดำเนินการของสำนักงาน</p> <p>(๑๒) มอบให้องค์กรอื่นหรือบุคคลอื่นทำกิจการที่อยู่ภายในอำนาจหน้าที่ของสำนักงาน</p>	<p>(๖) ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ</p> <p>(๗) ดำเนินการเพื่อให้ประชาชนมีหน่วยบริการประจำ และการขอเปลี่ยนหน่วยบริการประจำ รวมทั้งประชาสัมพันธ์เพื่อให้ประชาชนทราบข้อมูลของหน่วยบริการ</p> <p>(๘) กำกับดูแลหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการในการให้บริการสาธารณสุขให้เป็นไปตามมาตรฐานที่คณะกรรมการกำหนด และอำนวยความสะดวกในการเสนอเรื่องร้องเรียน</p> <p>(๙) ถูกระงับสิทธิ มีสิทธิครอบครอง และมีทรัพย์สินต่างๆ</p> <p>(๑๐) ก่อตั้งสิทธิและทำนิติกรรมสัญญาหรือข้อตกลงใดๆ เกี่ยวกับทรัพย์สิน</p> <p>(๑๑) เรียกเก็บค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการในการดำเนินการของสำนักงาน</p> <p>(๑๒) มอบให้องค์กรอื่นหรือบุคคลอื่นทำกิจการที่อยู่ภายในอำนาจหน้าที่ของสำนักงาน</p>	

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>(๑๓) จัดทำรายงานประจำปีเกี่ยวกับผลงานและอุปสรรคในการดำเนินงานของคณะกรรมการและคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน และเผยแพร่ต่อสาธารณชน</p> <p>(๑๔) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่พระราชบัญญัตินี้หรือกฎหมายอื่นบัญญัติให้เป็นอำนาจหน้าที่ของสำนักงานหรือตามที่คณะกรรมการหรือคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานมอบหมาย</p>	<p>(๑๓) จัดทำรายงานประจำปีเกี่ยวกับผลงานและอุปสรรคในการดำเนินงานของคณะกรรมการและคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน และเผยแพร่ต่อสาธารณชน</p> <p>(๑๔) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่พระราชบัญญัตินี้หรือกฎหมายอื่นบัญญัติให้เป็นอำนาจหน้าที่ของสำนักงานหรือตามที่คณะกรรมการหรือคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานมอบหมาย</p>	
<p>มาตรา ๒๙ ให้คณะกรรมการเสนอขอรับงบประมาณรายจ่ายประจำปีต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของสำนักงาน</p>	<p>มาตรา ๒๙ ให้คณะกรรมการเสนอขอรับงบประมาณรายจ่ายประจำปีต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของสำนักงาน</p> <p><u>นอกจากเงินงบประมาณตามวรรคหนึ่ง ให้สำนักงานมีรายได้ ประกอบด้วย</u></p> <p>(๑) <u>เงินอุดหนุนจากหน่วยงานรัฐ ภาคเอกชนหรือองค์กรอื่น รวมทั้งจากต่างประเทศ องค์กรระหว่างประเทศ และเงินหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคให้สำนักงาน</u></p> <p>(๒) <u>ค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการจากการดำเนินงาน</u></p>	<p>ปรับเพื่อความคล่องตัวและสอดคล้องกับการบริหารจัดการองค์การมหาชน ตามกฎหมายว่าด้วยองค์การมหาชน และองค์การมหาชนตามกฎหมายจัดตั้งต่างๆ ซึ่งบัญญัติให้เงินรายได้สำนักงาน..ไม่ต้องส่งคืนคลังเป็นรายได้แผ่นดินตามกฎหมายว่าด้วยเงินคลังและกฎหมายว่าด้วยงบประมาณ เช่น พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มาตรา ๒๘ รายได้ของสำนักงานประกอบด้วย</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
	<p><u>กิจการของสำนักงาน</u></p> <p>(๓) <u>ดอกผลของเงินหรือรายได้จากทรัพย์สินของสำนักงาน</u></p> <p><u>เงินและทรัพย์สินของสำนักงานไม่ต้องนำส่งกระทรวงการคลังเป็นรายได้แผ่นดินตามกฎหมายว่าด้วยเงินคงคลังและกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณ</u></p>	<p>(๑) เงินอุดหนุนทั่วไปที่รัฐบาลจัดสรรให้ตามความเหมาะสมเป็นรายปี</p> <p>(๒) เงินหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคให้</p> <p>(๓) เงินหรือทรัพย์สินอื่นที่ตกเป็นของสำนักงาน</p> <p>(๔) รายได้จากการดำเนินกิจการของสำนักงาน</p> <p>(๕) ดอกผลของเงินหรือทรัพย์สินตาม (๑) (๒) (๓) และ (๔)</p> <p>มาตรา ๒๙ บรรดารายได้ของสำนักงานตามมาตรา ๒๘ ไม่เป็นรายได้ ที่ต้องนำส่งกระทรวงการคลังตามกฎหมายว่าด้วยเงินคงคลังและกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณ</p>
<p>มาตรา ๓๒ เลขาธิการ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้</p> <p>(๑) มีสัญชาติไทย</p> <p>(๒) สามารถทำงานให้แก่สำนักงานได้เต็มเวลา</p> <p>(๓) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือน</p> <p>(๔) ไม่เป็นหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลาย</p> <p>(๕) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ</p> <p>(๖) ไม่เคยต้องคำพิพากษาหรือคำสั่งของศาลให้</p>	<p>มาตรา ๓๒ เลขาธิการ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้</p> <p>(๑) มีสัญชาติไทย</p> <p>(๒) สามารถทำงานให้แก่สำนักงานได้เต็มเวลา</p> <p>(๓) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือน</p> <p>(๔) ไม่เป็นหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลาย</p> <p>(๕) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ</p> <p>(๖) ไม่เคยต้องคำพิพากษาหรือคำสั่งของศาลให้ทรัพย์สิน</p>	

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดิน เพราะร่ำรวยผิดปกติ หรือมีทรัพย์สินเพิ่มขึ้นผิดปกติ</p> <p>(๗) ไม่เป็นผู้บริหารหรือพนักงานของรัฐวิสาหกิจอื่น หรือกิจการอื่นที่แสวงหากำไร</p> <p>(๘) ไม่เป็นข้าราชการ พนักงาน หรือลูกจ้าง ซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำของราชการ ส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ</p> <p>(๙) ไม่เป็นข้าราชการการเมือง สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร สมาชิกวุฒิสภา สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น</p> <p>(๑๐) ไม่เป็นกรรมการหรือที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง</p> <p>(๑๑) ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือบริษัทมหาชน จำกัด เพราะทุจริตต่อหน้าที่</p> <p>(๑๒) ไม่เป็นหรือภายในระยะเวลาหนึ่งปีก่อนวันได้รับแต่งตั้ง ไม่เคยเป็นกรรมการหรือผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจในการจัดการหรือมีส่วนได้เสียในนิติบุคคล</p>	<p>ตกเป็นของแผ่นดิน เพราะร่ำรวยผิดปกติหรือมีทรัพย์สินเพิ่มขึ้นผิดปกติ</p> <p>(๗) ไม่เป็นผู้บริหารหรือพนักงานของรัฐวิสาหกิจอื่น หรือกิจการอื่นที่แสวงหากำไร</p> <p>(๘) ไม่เป็นข้าราชการ พนักงาน หรือลูกจ้าง ซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำของราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ</p> <p>(๙) ไม่เป็นข้าราชการการเมือง สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร สมาชิกวุฒิสภา สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น</p> <p>(๑๐) ไม่เป็นกรรมการหรือที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง</p> <p>(๑๑) ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือบริษัทมหาชน จำกัด เพราะทุจริตต่อหน้าที่</p> <p>(๑๒) <u>ในกรณีบุคคลธรรมดา</u> ไม่เป็นหรือภายในระยะเวลาหนึ่งปีก่อนวันประกาศรับสมัคร ไม่เคยเป็นคู่สัญญา ผู้เข้าร่วมงาน หรือมีประโยชน์ได้เสียเกี่ยวกับกิจการ</p>	<p>เพื่อเปิดกว้างให้ผู้มีความรู้ ความสามารถ มีประสบการณ์เข้ามา ดำรงตำแหน่งเลขาธิการได้ โดยผู้ที่สมัครในตำแหน่งเลขาธิการ นั้น ต้องไม่มีลักษณะต้องห้าม คือ:</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>ซึ่งเป็นคู่สัญญา ผู้เข้าร่วมงาน หรือมีประโยชน์ได้เสียเกี่ยวข้องกับกิจการของสำนักงาน</p> <p>(๑๓) คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามอื่นตามที่คณะกรรมการกำหนด</p>	<p><u>ของสำนักงาน หรือในกรณีนิติบุคคล ไม่เป็นหรือ</u> <u>ภายในระยะเวลาหนึ่งปีก่อนวันประกาศรับสมัคร ไม่</u> <u>เคยเป็นกรรมการ หรือผู้บริหาร หรือผู้มีอำนาจใน</u> <u>การจัดการ หรือมีส่วนได้เสียในนิติบุคคลซึ่งเป็น</u> <u>คู่สัญญา ผู้เข้าร่วมงาน หรือมีประโยชน์ได้เสีย</u> <u>เกี่ยวข้องกับกิจการของสำนักงาน ทั้งนี้ เว้นแต่เป็น</u> <u>กิจการอันเป็นสาธารณประโยชน์และไม่ได้แสวงหา</u> <u>กำไร</u></p> <p>(๑๓) คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามอื่นตามที่คณะกรรมการกำหนด</p>	<p>๑) ต้องไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนในการปฏิบัติหน้าที่ (Conflict of Interest) ซึ่งอาจใช้ตำแหน่งหน้าที่เอื้อผลประโยชน์ให้กับตนเองหรือบุคคลที่เกี่ยวข้องได้</p> <p>๒) เปิดโอกาสให้แก่บุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลที่เป็นกิจการอันเป็นสาธารณประโยชน์และไม่ได้แสวงหากำไร ให้บุคคลดังกล่าวที่มีความรู้ ความสามารถ มาบริหารสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้มีประสิทธิภาพต่อไป</p>
<p>มาตรา ๔๑ ให้คณะกรรมการกันเงินจำนวนไม่เกินร้อยละหนึ่งของเงินที่จะจ่ายให้หน่วยบริการไว้เป็นเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้แก่ผู้รับบริการ ในกรณีที่ผู้รับบริการได้รับความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลของหน่วยบริการ โดยหาผู้กระทำผิดมิได้ หรือหาผู้กระทำผิดได้ แต่ยังไม่ได้รับค่าเสียหายภายในระยะเวลาอันสมควร ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนด</p>	<p>มาตรา ๔๑ ให้คณะกรรมการกันเงินจำนวนไม่เกินร้อยละหนึ่งของเงินที่จะจ่ายให้หน่วยบริการไว้เป็นเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้แก่ผู้รับบริการ<u>และผู้ให้บริการในสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</u>ที่ได้รับความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการ<u>บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ</u> ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนด</p>	<p>เจตนารมณ์สำหรับปรับปรุงแก้ไขมาตรา ๔๑ มีดังนี้</p> <p>๑. คำว่า “เงินช่วยเหลือเบื้องต้น” หรือ “เงินทำขวัญ” หมายถึง เงินช่วยเหลือเบื้องต้นโดยไม่ต้องพิสูจน์ถูกผิด จ่ายแล้วไม่เรียกคืน ไม่มีการไต่เบี่ย ไม่ใช่เงินเยียวยาความเสียหายที่เกิดขึ้น ซึ่งอาจต้องเขียนคำนิยามใหม่เพิ่มเติมให้เป็นที่เข้าใจตรงกัน</p> <p>๒. ให้กันเงินจำนวนไม่เกินร้อยละหนึ่งของเงินที่จะจ่ายให้หน่วยบริการไว้เป็นเงินช่วยเหลือเบื้องต้นหรือเงินทำขวัญให้แก่ทั้งผู้รับบริการและผู้ให้บริการโดยไม่ต้องพิสูจน์ถูกผิด</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
		<p>๓. ใช้กับผู้รับบริการสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเท่านั้น ตาม พ.ร.บ. ฉบับนี้</p> <p>๔. เปลี่ยนคำว่า “การรักษาพยาบาล” เป็น “การรับหรือให้บริการสาธารณสุข” สำหรับกรณีที่ผู้รับบริการหรือผู้ให้บริการได้รับความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการรับหรือให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ</p> <p>๕. การจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นหรือเงินทำขวัญ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนด (อัตราจ่าย ตามระดับความรุนแรงของความเสียหายที่เกิดขึ้น)</p> <p>๖. หากผู้เสียหายไม่พอใจ รับผิดชอบไม่ได้ สามารถฟ้องศาลเอาผิดได้ โดย</p> <ul style="list-style-type: none"> • หน่วยงานภาครัฐ ในกรณีที่เป็นกรกระทำโดยประมาท เลินเล่ออย่างร้ายแรงหรือกระทำผิดโดยเจตนา ให้ฟ้องเอาผิดทางอาญา ซึ่งมีกฎหมายเรื่องความรับผิดทางละเมิดอยู่แล้ว ตาม พ.ร.บ. ความรับผิดทางละเมิดของเจ้าหน้าที่ พ.ศ. ๒๕๓๙ • หน่วยงานภาคเอกชน สามารถให้ฟ้องเอาผิดทางแพ่งแก่ผู้กระทำผิด

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>มาตรา ๔๒ ในกรณีที่ผู้รับบริการได้รับความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลของหน่วยบริการ โดยหาผู้กระทำผิดได้แต่ยังไม่ได้รับค่าเสียหายภายในระยะเวลาอันสมควรตามมาตรา ๔๑ เมื่อสำนักงานได้จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้แก่ผู้รับบริการไปแล้ว สำนักงานมีสิทธิไล่เบี้ยเอาแก่ผู้กระทำผิดได้</p>	<p>ยกเลิกมาตรา ๔๒</p>	<p>เจตนารมณ์สำหรับยกเลิกมาตรา ๔๒ เพราะในมาตรา ๔๑ คำว่า “เงินช่วยเหลือเบื้องต้น” หรือ “เงินทำขวัญ” หมายถึง เงินช่วยเหลือเบื้องต้นโดยไม่ต้องพิสูจน์ถูกผิด จ่ายแล้วไม่เรียกคืน ไม่มีการไล่เบี้ย ไม่ใช่เงินเยียวยาความเสียหายที่เกิดขึ้น ดังนั้นจึงไม่มีการไล่เบี้ยนั่นเอง</p>
<p>มาตรา ๔๕ ให้หน่วยบริการมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้</p> <p>(๑) ให้บริการสาธารณสุข รวมทั้งการใช้วัคซีน ยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ในการรักษาที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ โดยให้ความเสมอภาคและอำนวยความสะดวกในการให้บริการสาธารณสุขที่จำเป็นตลอดจนเคารพในสิทธิส่วนบุคคล ในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และความเชื่อทางศาสนา</p> <p>(๒) ให้ข้อมูลการบริการสาธารณสุขของผู้รับบริการตามที่ผู้รับบริการร้องขอและตามประกาศที่มีการกำหนดเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยและผู้รับบริการโดยไม่บิดเบือน ทั้งในเรื่องผลการวินิจฉัย แนวทางวิธีการ ทางเลือก และผลในการรักษา รวมทั้งผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น เพื่อให้ผู้รับบริการ</p>	<p>มาตรา ๔๕ ให้หน่วยบริการมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้</p> <p>(๑) ให้บริการสาธารณสุข รวมทั้งการใช้วัคซีน ยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ในการรักษาที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ โดยให้ความเสมอภาคและอำนวยความสะดวกในการให้บริการสาธารณสุขที่จำเป็นตลอดจนเคารพในสิทธิส่วนบุคคล ในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และความเชื่อทางศาสนา</p> <p>(๒) ให้ข้อมูลการบริการสาธารณสุขของผู้รับบริการตามที่ผู้รับบริการร้องขอและตามประกาศที่มีการกำหนดเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยและผู้รับบริการโดยไม่บิดเบือน ทั้งในเรื่องผลการวินิจฉัย แนวทาง วิธีการ ทางเลือก และผลในการรักษา รวมทั้งผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น เพื่อให้ผู้รับบริการตัดสินใจในการเลือก</p>	

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>ตัดสินใจในการเลือกรับบริการหรือถูกส่งต่อ</p> <p>(๓) ให้ข้อมูลเกี่ยวกับชื่อแพทย์ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข หรือผู้รับผิดชอบในการดูแลอย่างต่อเนื่องทางด้านสุขภาพกายและสังคม แก่ญาติหรือผู้ที่ใกล้ชิดกับผู้รับบริการอย่างเพียงพอก่อนจำหน่ายผู้รับบริการออกจากหน่วยบริการหรือเครือข่ายหน่วยบริการ</p> <p>(๔) รักษาความลับของผู้รับบริการจากการปฏิบัติหน้าที่ตาม (๑) และ (๒) อย่างเคร่งครัด เว้นแต่เป็นการเปิดเผยต่อเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย</p> <p>(๕) จัดทำระบบข้อมูลการให้บริการสาธารณสุข เพื่อสะดวกต่อการตรวจสอบคุณภาพและบริการ รวมทั้งการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข</p>	<p>รับบริการหรือถูกส่งต่อ</p> <p>(๓) ให้ข้อมูลเกี่ยวกับชื่อแพทย์ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข หรือผู้รับผิดชอบในการดูแลอย่างต่อเนื่องทางด้านสุขภาพกายและสังคม แก่ญาติหรือผู้ที่ใกล้ชิดกับผู้รับบริการอย่างเพียงพอก่อนจำหน่ายผู้รับบริการออกจากหน่วยบริการหรือเครือข่ายหน่วยบริการ</p> <p>(๔) รักษาความลับของผู้รับบริการจากการปฏิบัติหน้าที่ตาม (๑) และ (๒) อย่างเคร่งครัด เว้นแต่เป็นการเปิดเผยต่อเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย</p> <p>(๕) จัดทำระบบข้อมูลการให้บริการสาธารณสุข เพื่อสะดวกต่อการตรวจสอบคุณภาพและบริการ รวมทั้งการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข <u>และค่าใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุข</u></p> <p><u>(๖) จัดให้มีการบริการสาธารณสุขในระดับบุคคล โดยอาจดำเนินการด้วยตนเอง หรือให้องค์กรชุมชน องค์กรเอกชนและภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการแสวงหาผลกำไร เป็นผู้ดำเนินการแทนก็ได้</u></p>	<p>ปรับให้สอดคล้องกับ คำนายาม “<u>ค่าใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุข</u>” ที่เพิ่มเติม</p> <p>ปรับให้สอดคล้องกับมาตรา ๔๗/๑</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>ในการให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้รับบริการและการจัดทำระบบข้อมูลการให้บริการสาธารณสุข ให้หน่วยบริการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการและคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานกำหนด</p>	<p>ในการให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้รับบริการและการจัดทำระบบข้อมูลการให้บริการสาธารณสุข ให้หน่วยบริการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการและคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานกำหนด</p>	
<p>มาตรา ๔๖ หน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการตามมาตรา ๔๔ และหน่วยบริการที่รับการส่งต่อผู้รับบริการ มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขจากกองทุนตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนด</p> <p>หลักเกณฑ์การกำหนดค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามวรรคหนึ่ง ต้องผ่านการรับฟังความคิดเห็นตามมาตรา ๑๘ (๑๓) ก่อน และอย่างน้อยต้องอยู่ภายใต้เงื่อนไข ดังต่อไปนี้</p>	<p>มาตรา ๔๖ หน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการตามมาตรา ๔๔ และหน่วยบริการที่รับการส่งต่อผู้รับบริการ มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายจาก<u>เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</u>ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนด</p> <p><u>ค่าใช้จ่ายตามวรรคหนึ่ง ให้ถือเป็นรายรับของหน่วยบริการ และการใช้จ่ายเงินให้ถือปฏิบัติตามระเบียบของหน่วยบริการหรือสถานพยาบาลนั้นๆ และให้สอดคล้องกับ พระราชบัญญัตินี้ ทั้งนี้ ในกรณีที่มีเงินเหลือไม่ต้องส่งเป็นรายได้แผ่นดินและให้หน่วยบริการใช้จ่ายเพื่อการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยบริการ</u></p> <p>หลักเกณฑ์การกำหนดค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามวรรคหนึ่ง ต้องผ่านการรับฟังความคิดเห็นตามมาตรา ๑๘ (๑๓) ก่อน และอย่างน้อยต้องอยู่ภายใต้เงื่อนไข ดังต่อไปนี้</p>	<p>ให้มีความชัดเจนและความเข้าใจที่ตรงกันกับหน่วยตรวจสอบว่าหน่วยบริการมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และได้เพิ่มคำนิยามว่า “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ” มีเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ ให้เห็นรายละเอียดว่า เป็นค่าใช้จ่ายอะไรบ้างตามคำนิยาม และเมื่อรับแล้ว ให้ถือเป็นรายรับของหน่วยบริการ และการใช้จ่ายเงินให้ถือปฏิบัติตามระเบียบของหน่วยบริการหรือสถานพยาบาลนั้นๆ และให้สอดคล้องกับ พระราชบัญญัตินี้ ทั้งนี้ ในกรณีที่มีเงินเหลือไม่ต้องส่งเป็นรายได้แผ่นดินและให้หน่วยบริการใช้จ่ายเพื่อการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยบริการ</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>(๑) อาศัยราคากลางที่เป็นจริงของโรคทุกโรคมารเป็นฐานตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานตามมาตรา ๕๐ (๔)</p> <p>(๒) ครอบคลุมถึงค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการใน ส่วนเงินเดือนและค่าตอบแทนบุคลากร</p> <p>(๓) คำนึงถึงความแตกต่างในภารกิจของหน่วยบริการ</p>	<p>(๑) อาศัยราคากลางที่เป็นจริงของโรคทุกโรคมารเป็นฐานตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานตามมาตรา ๕๐ (๔)</p> <p>(๒) ครอบคลุมถึงค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการใน ส่วนเงินเดือนและค่าตอบแทนบุคลากร <u>ทั้งนี้ ให้แยกเงินค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการในส่วนเงินเดือนและค่าตอบแทนบุคลากรส่วนที่จ่ายจากเงินงบประมาณของหน่วยบริการภาครัฐออกจากงบเหมาจ่ายรายหัวของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้งการจัดทำคำของบประมาณและในการบริหารงบกลาง</u></p> <p>(๓) คำนึงถึงความแตกต่างในภารกิจของหน่วยบริการ</p>	<p>เจตนารมณ์ในการแยกเงินค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการใน ส่วนเงินเดือนและค่าตอบแทนบุคลากรส่วนที่จ่ายจากเงินงบประมาณของหน่วยบริการภาครัฐออกจากงบเหมาจ่ายรายหัวของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้งการจัดทำคำของบประมาณและในการบริหารงบกลาง เพื่อให้ไม่ให้อำนาจและสับสนในการบริหารจัดการ และแยกให้ระบบการบริหารจัดการบุคลากรในภาครัฐของกระทรวงสาธารณสุข ให้เป็นอำนาจหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุข มีความเป็นเอกภาพและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น รวมทั้งจะทำให้เกิดความชัดเจนว่า เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ได้รับสนับสนุนจากรัฐบาลในแต่ละปีมีความเพียงพอหรือไม่</p> <p>(เสียงส่วนน้อย ๑ คน ไม่เห็นด้วย เสนอให้เหมือนเดิม ให้เหตุผลว่า การแยกเงินเดือนออกจากงบเหมาจ่ายรายหัว จะมีผลกระทบต่อการกระจายบุคลากร)</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
(๔) คำนึงถึงความแตกต่างในกลุ่มผู้รับบริการและในขนาดของพื้นที่บริการที่หน่วยบริการรับผิดชอบ	(๔) คำนึงถึงความแตกต่างในกลุ่มผู้รับบริการและในขนาดของพื้นที่บริการที่หน่วยบริการรับผิดชอบ	
-เดิม ไม่มี-	<u>มาตรา ๔๗/๑ องค์กรชุมชน องค์กรเอกชนและภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการแสวงหาผลกำไร ให้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข จากหน่วยบริการหรือจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่</u>	<p>เจตนารมณ์ของมาตรา ๔๗ เพื่อเป็นการกระจายอำนาจ ให้สอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาสุขภาพและบริการสาธารณสุขที่เน้นการมีส่วนร่วมในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ซึ่งจำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือจากภาคประชาชนโดยเฉพาะบริการสาธารณสุขเชิงรุก ดังนั้นการบูรณาการงานในระดับพื้นที่ ให้องค์กรชุมชน องค์กรเอกชนและภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการแสวงหาผลกำไร สามารถรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขจากหน่วยบริการหรือจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้</p> <p>(เสียงส่วนน้อย ๒ คน ไม่เห็นด้วย ขอเสนอใหม่ดังนี้ “องค์กรชุมชน องค์กรเอกชนและภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการแสวงหาผลกำไร ให้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข จากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือจากหน่วยบริการหรือจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่”)</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>มาตรา ๔๘ ให้มีคณะกรรมการคณะหนึ่ง เรียกว่า “คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข” ประกอบด้วย</p> <p>(๑) อธิบดีกรมการแพทย์ เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา ประธานสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล และผู้อำนวยการกองการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>(๒) ผู้แทนแพทยสภา ผู้แทนสภาการพยาบาล ผู้แทนทันตแพทยสภา ผู้แทนสภาเภสัชกรรม และผู้แทนสภานายความ</p> <p>(๓) ผู้แทนโรงพยาบาลเอกชนที่เป็นสมาชิกของสมาคมโรงพยาบาลเอกชนหนึ่งคน</p>	<p>มาตรา ๔๘ ให้มีคณะกรรมการคณะหนึ่ง เรียกว่า “คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข” ประกอบด้วย</p> <p>(๑) <u>รองปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมาย</u> อธิบดีกรมการแพทย์ เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา <u>อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</u> และ<u>ผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)</u></p> <p>(๒) <u>ผู้แทนสภาวิชาชีพ จำนวนเจ็ดคน</u> ได้แก่ ผู้แทนแพทยสภา ผู้แทนสภาการพยาบาล ผู้แทนทันตแพทยสภา ผู้แทนสภาเภสัชกรรม <u>ผู้แทนสภาการแพทย์แผนไทย</u> <u>ผู้แทนสภานายความ</u> และ<u>สภาวิชาชีพด้านสาธารณสุขอื่นคัดเลือกกันเองอีกหนึ่งคน</u></p> <p>(๓) <u>ผู้แทนหน่วยบริการจำนวนเจ็ดคน</u> มาจากผู้แทนหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจำนวนสามคน <u>ได้แก่ ผู้แทนโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปหนึ่งคน</u> <u>ผู้แทนโรงพยาบาลชุมชนหนึ่งคน</u> และ <u>ผู้แทนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนึ่งคน</u> <u>ผู้แทนหน่วยบริการสังกัดมหาวิทยาลัยของรัฐจำนวน</u></p>	<p>เพิ่มรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อช่วยขับเคลื่อนการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขโดยเฉพาะหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่เป็นหน่วยบริการหลักของระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รวมทั้งปรับตำแหน่งอื่นให้เป็นปัจจุบัน</p> <p>ย้ายจาก ผู้ทรงคุณวุฒิสาขาการแพทย์แผนไทย มาเป็น ผู้แทนสภาการแพทย์แผนไทย รวมทั้งปัจจุบันและในอนาคตจะมีการยกฐานะสภาวิชาชีพด้านสาธารณสุขเพิ่มขึ้น ให้ผู้แทนสภาวิชาชีพด้านสาธารณสุขอื่น คัดเลือกกันเองให้เหลือจำนวน ๑ คน</p> <p>เพิ่มผู้แทนหน่วยบริการตามสัดส่วนที่ขึ้นทะเบียนเพื่อมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น เนื่องจากหน่วยบริการทุกระดับจะมีข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาทั้งด้านการจัดสรร การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขและอื่นๆ เพื่อนำไปสู่การพัฒนากระบวนการให้บริการสู่เป้าหมายได้มากขึ้น</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>(๔) ผู้แทนเทศบาลหนึ่งคน องค์การบริหารส่วนจังหวัดหนึ่งคน องค์การบริหารส่วนตำบลหนึ่งคน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่นหนึ่งคน โดยให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่ละประเภทคัดเลือกกันเอง</p> <p>(๕) ผู้แทนผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ทันตกรรม และเภสัชกรรม วิชาชีพละหนึ่งคน</p> <p>(๖) ผู้แทนราชวิทยาลัยแพทย์เฉพาะทางสาขาสุนัขเวช สาขาศัลยกรรม สาขาอายุรกรรม และสาขากุมารเวชกรรม สาขาละหนึ่งคน</p>	<p><u>หนึ่งคน ผู้แทนหน่วยบริการสังกัดกระทรวงกลาโหม และสำนักงานตำรวจแห่งชาติจำนวนหนึ่งคน ผู้แทนหน่วยบริการสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำนวนหนึ่งคน และผู้แทนหน่วยบริการภาคเอกชนจำนวนหนึ่งคน</u></p> <p>(๔) ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประเภทละหนึ่งคน โดยคัดเลือกกันเองเหลือจำนวนสามคน</p> <p>(๕) ผู้แทนผู้ประกอบการวิชาชีพจำนวนสามคน ได้แก่ ผู้แทนผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ทันตกรรม และเภสัชกรรม</p> <p>(๖) ผู้แทนราชวิทยาลัยแพทย์เฉพาะทางจำนวนหกคน <u>ได้แก่</u> สาขาสุนัขเวช สาขาศัลยกรรม สาขาอายุรกรรม สาขากุมารเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว สาขาละหนึ่งคน และราชวิทยาลัยแพทย์สาขาที่ <u>เหลือคัดเลือกกันเองให้เหลือหนึ่งคน</u></p>	<p>เนื่องจากการปรับโครงสร้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเหลือ ๓ ประเภท จึงได้ปรับเพื่อให้สอดคล้องกัน</p> <p>ปรับให้ชัดเจน</p> <p>ย้ายจากผู้ทรงคุณวุฒิสภาเวชศาสตร์ครอบครัว มาเป็นผู้แทนราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย และผู้ทรงคุณวุฒิสภาจิตเวช เป็นผู้แทนราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย และราชวิทยาลัยแพทย์สาขาที่เหลือคัดเลือกกันเองให้เหลือ ๑ คน</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>(๗) ผู้แทนผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทย ประยุกต์ สาขาภาพถ่ายบำบัด สาขาเทคนิคการแพทย์ สาขารังสีเทคนิค สาขากิจกรรมบำบัด สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก และสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย สาขาละหนึ่งคน และให้ผู้แทนดังกล่าวคัดเลือกกันเองให้เหลือจำนวนสามคน</p> <p>(๘) ผู้แทนองค์กรเอกชนซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มีใช่เป็นการแสวงหาผลกำไร และดำเนินกิจกรรมดังต่อไปนี้ องค์กรละหนึ่งคน โดยการคัดเลือกกันเองในแต่ละกลุ่มให้เหลือกลุ่มละหนึ่งคน และให้ผู้แทนดังกล่าวคัดเลือกกันเองให้เหลือจำนวนห้าคน</p> <p>(ก) งานด้านเด็กหรือเยาวชน</p> <p>(ข) งานด้านสตรี</p> <p>(ค) งานด้านผู้สูงอายุ</p> <p>(ง) งานด้านคนพิการหรือผู้ป่วยจิตเวช</p> <p>(จ) งานด้านผู้ติดเชื้อเอชไอวีหรือผู้ป่วยเรื้อรังอื่น</p> <p>(ฉ) งานด้านผู้ใช้แรงงาน</p> <p>(ช) งานด้านชุมชนแออัด</p>	<p>(๗) ผู้แทนผู้ประกอบการโรคศิลปะ สาขาละหนึ่งคน และให้ผู้แทนดังกล่าวคัดเลือกกันเองให้เหลือจำนวนสองคน</p> <p>(๘) ผู้แทนองค์กรเอกชนซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มีใช่เป็นการแสวงหาผลกำไร และดำเนินกิจกรรมดังต่อไปนี้ องค์กรละหนึ่งคน โดยการคัดเลือกกันเองในแต่ละกลุ่มให้เหลือกลุ่มละหนึ่งคน และให้ผู้แทนดังกล่าวคัดเลือกกันเองให้เหลือจำนวนห้าคน</p> <p>(ก) งานด้านเด็กหรือเยาวชน</p> <p>(ข) งานด้านสตรี</p> <p>(ค) งานด้านผู้สูงอายุ</p> <p>(ง) งานด้านคนพิการหรือผู้ป่วยจิตเวช</p> <p>(จ) งานด้านผู้ติดเชื้อเอชไอวีหรือผู้ป่วยเรื้อรังอื่น</p> <p>(ฉ) งานด้านผู้ใช้แรงงาน</p> <p>(ช) งานด้านชุมชนแออัด</p>	<p>เปลี่ยนจาก ผู้แทนผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขาต่างๆ ที่กำหนด เป็น ผู้แทนผู้ประกอบการโรคศิลปะตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะทุกสาขา สาขาละหนึ่งคน และให้ผู้แทนดังกล่าวคัดเลือกกันเองให้เหลือจำนวนสองคน</p> <p>ผู้แทนภาคประชาชนเสนอเพิ่มงานด้านคุ้มครองผู้บริโภค และ ผู้แทนหน่วยรับเรื่องร้องเรียนที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียนตามมาตรา ๕๐(๕) แต่มติที่ประชุมให้มีผู้แทน ๕ คนเท่าเดิม (เสียงส่วนน้อย ๒ คน ไม่เห็นด้วย เสนอให้เพิ่มผู้แทนองค์กรเอกชนซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มีใช่เป็นการแสวงหาผลกำไรอีก ๕ คน)</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>(ซ) งานด้านเกษตรกร (ฌ) งานด้านชนกลุ่มน้อย</p> <p>(๙) ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งคณะรัฐมนตรีแต่งตั้งจำนวนหกคน โดยในจำนวนนี้ให้เป็นผู้เชี่ยวชาญสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว สาขาจิตเวช และสาขาการแพทย์แผนไทย สาขาละหนึ่งคน</p> <p>องค์กรเอกชนตาม (๘) ต้องเป็นองค์กรที่ดำเนินกิจกรรมมาไม่น้อยกว่าหนึ่งปี และได้มาขึ้นทะเบียนไว้กับสำนักงานก่อนครบกำหนดสิบห้าวันนับแต่วันที่มิเหตุให้มีการคัดเลือกกรรมการ ถ้าองค์กรใดดำเนินกิจกรรมหลายกลุ่ม ให้ขึ้นทะเบียนเพื่อใช้สิทธิคัดเลือกกรรมการในกลุ่มใดกลุ่มหนึ่งเท่านั้น</p> <p>หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกกรรมการตาม (๓) (๔) (๕) (๖) (๗) และ (๘) ให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรี</p>	<p>(ซ) งานด้านเกษตรกร (ฌ) งานด้านชนกลุ่มน้อย (ญ) <u>งานด้านคุ้มครองผู้บริโภค</u> (ฎ) <u>ผู้แทนหน่วยรับเรื่องร้องเรียนที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียนตามมาตรา ๕๐(๕)</u></p> <p>(๙) ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งคณะรัฐมนตรีแต่งตั้งจำนวนสี่คน โดยในจำนวนนี้ให้เป็นผู้เชี่ยวชาญด้าน<u>เศรษฐศาสตร์ สาธารณสุขหรือการเงินการคลัง ด้านประกันสุขภาพ ด้านสังคมศาสตร์ และด้านกฎหมาย</u> ด้านละหนึ่งคน</p> <p>องค์กรเอกชนตาม (๘) ต้องเป็นองค์กรที่ดำเนินกิจกรรมมาไม่น้อยกว่าหนึ่งปี และได้มาขึ้นทะเบียนไว้กับสำนักงานก่อนครบกำหนดสิบห้าวันนับแต่วันที่มิเหตุให้มีการคัดเลือกกรรมการ ถ้าองค์กรใดดำเนินกิจกรรมหลายกลุ่ม ให้ขึ้นทะเบียนเพื่อใช้สิทธิคัดเลือกกรรมการในกลุ่มใดกลุ่มหนึ่งเท่านั้น</p> <p>หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกกรรมการตาม (๓) (๔) (๕) (๖) (๗) และ (๘) ให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรีประกาศ</p>	<p>ปรับผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไปอยู่ในผู้แทนผู้ประกอบการวิชาชีพ และย้ายจากผู้ทรงคุณวุฒิสถาเวชศาสตร์ครอบครัว และสาขาจิตเวช มาเป็นผู้แทนราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย และราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย รวมทั้งปรับผู้เชี่ยวชาญด้านต่างๆ ของผู้ทรงคุณวุฒิให้เหมาะสมกับระบบหลักประกันสุขภาพมากยิ่งขึ้น</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>ประกาศกำหนด</p> <p>ให้กรรมการตาม (๑) (๒) (๓) (๔) (๕) (๖) (๗) และ (๘) ดำเนินการสรรหาและพิจารณาคัดเลือกผู้ทรงคุณวุฒิ เสนอให้คณะรัฐมนตรีแต่งตั้งเป็นกรรมการตาม (๙)</p> <p>หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาและพิจารณาคัดเลือก กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ตามวรรคสี่ให้เป็นไปตามที่ รัฐมนตรีประกาศกำหนด</p> <p>ให้กรรมการตามวรรคหนึ่งประชุม และเลือก กันเองให้คนหนึ่งเป็นประธานกรรมการ</p> <p>ให้เลขาธิการเป็นเลขานุการของคณะกรรมการ ควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน</p>	<p>กำหนด</p> <p>ให้กรรมการตาม (๑) (๒) (๓) (๔) (๕) (๖) (๗) และ (๘) ดำเนินการสรรหาและพิจารณาคัดเลือกผู้ทรงคุณวุฒิ เสนอให้คณะรัฐมนตรีแต่งตั้งเป็นกรรมการตาม (๙)</p> <p>หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาและพิจารณาคัดเลือก กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ตามวรรคสี่ให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรี ประกาศกำหนด</p> <p>ให้กรรมการตามวรรคหนึ่งประชุม และเลือกกันเอง ให้คนหนึ่งเป็นประธานกรรมการ</p> <p>ให้เลขาธิการเป็นเลขานุการของคณะกรรมการ ควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน</p>	
<p>มาตรา ๔๙ การดำรงตำแหน่ง วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่งและการประชุมของคณะกรรมการ ควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน ให้นำมาตรา ๑๔ มาตรา ๑๕ มาตรา ๑๖ และมาตรา ๑๗ มาใช้บังคับโดยอนุโลม</p>	<p>มาตรา ๔๙ การดำรงตำแหน่ง วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่งและการประชุมของคณะกรรมการ ควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน ให้นำมาตรา ๑๔ มาตรา ๑๕ มาตรา ๑๖ และมาตรา ๑๗ มาใช้บังคับโดยอนุโลม <u>ในกรณีที่กรรมการตามมาตรา ๔๘ ได้พ้นจากการดำรง ตำแหน่งไปแล้ว ต่อมาได้ไปดำรงตำแหน่งกรรมการตาม มาตรา ๑๓ อีกในภายหลัง ให้ถือว่ามิวาระการดำรง ตำแหน่งตามมาตรา ๑๕ ต่อเนื่องกัน</u></p>	<p>เพื่อเปิดโอกาสแก่บุคคลที่มีความรู้ความสามารถเข้ามามีโอกาส พัฒนาและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้มากขึ้น ให้สอดคล้องกับมาตรา ๑๔ และ ๑๕</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>มาตรา ๕๐ คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้</p> <p>(๑) ควบคุมคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการตาม มาตรา ๔๕</p> <p>(๒) กำกับดูแลการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการให้มีคุณภาพและมาตรฐาน ในกรณีที่หน่วยบริการนั้นๆ มีการให้บริการในส่วนที่สูงกว่าบริการสาธารณสุขตามมาตรา ๕</p> <p>(๓) กำหนดมาตรการควบคุมและส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ</p> <p>(๔) เสนอแนะอัตราราคากลางของโรคทุกโรคต่อคณะกรรมการเพื่อประกอบการวางหลักเกณฑ์กำหนดค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขให้แก่หน่วยบริการตามมาตรา ๔๖</p>	<p>มาตรา ๕๐ คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานมีอำนาจหน้าที่</p> <p>(๑) ควบคุมคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการตาม มาตรา ๔๕</p> <p>(๒) กำกับดูแลการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการให้มีคุณภาพและมาตรฐาน ในกรณีที่หน่วยบริการนั้นๆ มีการให้บริการในส่วนที่สูงกว่าบริการสาธารณสุขตามมาตรา ๕ <u>โดยไม่ต้องไม่กระทบกับการให้บริการตาม (๑)</u></p> <p>(๓) กำหนดมาตรการควบคุมและส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ</p> <p>(๔) เสนอแนะอัตราราคากลาง <u>สะท้อนต้นทุนการให้บริการที่แปรผันตามสภาพเศรษฐกิจสถานการณ์ของโรค</u> ต่อคณะกรรมการเพื่อประกอบการวางหลักเกณฑ์กำหนดค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพให้แก่หน่วยบริการตามมาตรา ๔๖ <u>โดยไม่ต้องเสนอให้มีการทบทวนอัตราราคากลางดังกล่าวอย่างน้อยทุกๆ สองปี</u></p>	<p>ให้ความสำคัญกับการให้บริการสาธารณสุขในส่วนปกติ จะต้องไม่ได้รับผลกระทบจากการให้บริการในส่วนที่สูงกว่า</p> <p>ต้องมีการทบทวนอัตราราคากลางให้เป็นปัจจุบัน สะท้อนต้นทุนการให้บริการที่แปรผันตามสภาพเศรษฐกิจ สถานการณ์ของโรคและเทคโนโลยีทางการให้บริการ อย่างน้อยทุกๆ สองปี เพื่อสามารถชดเชยค่าใช้จ่ายที่สอดคล้องกับต้นทุนการให้บริการให้แก่หน่วยบริการ</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>(๕) กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการร้องเรียนของผู้ซึ่งถูกละเมิดสิทธิจากการใช้บริการ และวิธีพิจารณาเรื่องร้องเรียนดังกล่าว รวมทั้งหลักเกณฑ์และวิธีการให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ซึ่งถูกละเมิดสิทธิจากการใช้บริการ และกำหนดหน่วยรับเรื่องร้องเรียนเพื่อให้ประชาชนสามารถเสนอเรื่องร้องเรียนได้โดยสะดวกและเป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียน</p> <p>(๖) รายงานผลการตรวจตราและการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการต่อคณะกรรมการ พร้อมทั้งแจ้งหน่วยบริการและหน่วยงานต้นสังกัดเพื่อปรับปรุงแก้ไข และติดตามประเมินผลในเรื่องการปรับปรุงคุณภาพและมาตรฐาน</p> <p>(๗) สนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชนในการตรวจตราและการควบคุมกำกับหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ</p> <p>(๘) จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ในกรณีที่ผู้รับบริการได้รับความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาล</p>	<p>(๕) กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการร้องเรียนของผู้ซึ่งถูกละเมิดสิทธิจากการใช้บริการ และวิธีพิจารณาเรื่องร้องเรียนดังกล่าว รวมทั้งหลักเกณฑ์และวิธีการให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ซึ่งถูกละเมิดสิทธิจากการใช้บริการ และกำหนดหน่วยรับเรื่องร้องเรียนเพื่อให้ประชาชนสามารถเสนอเรื่องร้องเรียนได้โดยสะดวกและเป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียน</p> <p>(๖) รายงานผลการตรวจตราและการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการต่อคณะกรรมการ พร้อมทั้งแจ้งหน่วยบริการและหน่วยงานต้นสังกัดเพื่อปรับปรุงแก้ไขและติดตามประเมินผลในเรื่องการปรับปรุงคุณภาพและมาตรฐาน</p> <p>(๗) สนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชนในการตรวจตราและการควบคุมกำกับหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ</p> <p>(๘) จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ในกรณีที่ผู้รับบริการหรือผู้ให้บริการได้รับความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการรับ</p>	<p>ปรับให้สอดคล้องกับมาตรา ๔๑</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
<p>โดยหาผู้กระทำผิดมิได้ หรือหาผู้กระทำผิดได้แต่ผู้รับบริการไม่ได้รับค่าเสียหายภายในระยะเวลาอันสมควรตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนด</p> <p>(๙) สนับสนุนให้มีการพัฒนาระบบการเผยแพร่ข้อมูลแก่ประชาชนเพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจในการเข้ารับบริการสาธารณสุข</p> <p>(๑๐) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่พระราชบัญญัตินี้หรือกฎหมายอื่นกำหนด ให้เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานหรือตามที่คณะกรรมการมอบหมาย</p>	<p><u>บริการสาธารณสุขหรือให้บริการสาธารณสุข</u> ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนด</p> <p>(๙) สนับสนุนให้มีการพัฒนาระบบการเผยแพร่ข้อมูลแก่ประชาชนเพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจในการเข้ารับบริการสาธารณสุข</p> <p>(๑๐) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่พระราชบัญญัตินี้หรือกฎหมายอื่นกำหนด ให้เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานหรือตามที่คณะกรรมการมอบหมาย</p>	
<p>-เดิม ไม่มี-</p>	<p>บทเฉพาะกาล</p> <p>ให้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขที่ดำรงตำแหน่งและปฏิบัติหน้าที่อยู่ในวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนกว่าจะมีคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและคณะกรรมการควบคุมคุณภาพมาตรฐานบริการสาธารณสุขตามพระราชบัญญัตินี้ ทั้งนี้ จะต้องไม่เกินหนึ่ง</p>	<p>ให้คณะกรรมการทั้งสองชุด ที่ดำรงตำแหน่งและปฏิบัติหน้าที่อยู่ในวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนกว่าจะมีคณะกรรมการชุดใหม่ปฏิบัติหน้าที่แทน ในกรอบเวลาไม่เกินหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการบริหารจัดการ</p>

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	(ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ...	เหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติม
	ร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ	
-เดิม ไม่มี-	ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามพระราชบัญญัตินี้	ให้เกิดความชัดเจนว่า ใครเป็นผู้รักษาการตามพระราชบัญญัตินี้

หมายเหตุ: ตารางแสดงเปรียบเทียบระหว่าง พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ กับ (ร่าง) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ... จะแสดงเฉพาะมาตราที่มีการแก้ไขเพิ่มเติมจาก พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ เท่านั้น และจะระบุเหตุผลในการแก้ไขเพิ่มเติมเฉพาะมาตราหรือข้อความที่มีแก้ไขเพิ่มเติมเท่านั้น