

(สำเนา)

เลขรับ ๙๖/๒๕๕๓ วันที่ ๑๑ พ.ย. ๒๕๕๓

สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร

สภาผู้แทนราษฎร

ถนนอุทองใน ดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๙ ตุลาคม ๒๕๕๓

เรื่อง ร่างพระราชบัญญัติกองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข พ.ศ.

กราบเรียน ประธานสภาผู้แทนราษฎร

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ร่างพระราชบัญญัติ
๒. บันทึกหลักการและเหตุผล
๓. บันทึกวิเคราะห์สรุปสาระสำคัญของร่างพระราชบัญญัติ

ข้าพเจ้ากับคณะขอเสนอร่างพระราชบัญญัติกองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข พ.ศ. พร้อมด้วยบันทึกหลักการและเหตุผล และบันทึกวิเคราะห์สรุปสาระสำคัญของร่างพระราชบัญญัติประกอบกันมา เพื่อได้โปรดนำเสนอสภาผู้แทนราษฎรพิจารณาและหากสภาผู้แทนราษฎรลงมติเห็นชอบแล้ว ก็ขอได้โปรดนำเสนอวุฒิสภาพิจารณาตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยต่อไป

ขอแสดงความนับถืออย่างยิ่ง

(ลงชื่อ) เขียวชัย สุวรรณเพ็ญ ผู้เสนอ
(นายเขียวชัย สุวรรณเพ็ญ)

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์

(ลงชื่อ) ไมตรี สอยเหลือง ผู้เสนอ (ลงชื่อ) บัญญัติ เจตนจันทร์ ผู้เสนอ
(นายไมตรี สอยเหลือง) (นายบัญญัติ เจตนจันทร์)

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์

(ลงชื่อ) นิภา พริ้งศุลกะ ผู้เสนอ (ลงชื่อ) ปรีชา มุสิกกุล ผู้เสนอ
(นางนิภา พริ้งศุลกะ) (นายปรีชา มุสิกกุล)

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์

(ลงชื่อ) เจริญ คันธวงศ์ ผู้เสนอ (ลงชื่อ) บุญยอด สุขถิ่นไทย ผู้เสนอ
(นายเจริญ คันธวงศ์) (นายบุญยอด สุขถิ่นไทย)

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์

(ลงชื่อ) วิชัย ล้ำสุทธิ ผู้เสนอ (ลงชื่อ) ผุสดี ตามไท ผู้เสนอ
(นายวิชัย ล้ำสุทธิ) (นางผุสดี ตามไท)

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์

(ลงชื่อ) พิมพ์ภัทรา วิชัยกุล ผู้เสนอ
(นางสาวพิมพ์ภัทรา วิชัยกุล)

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์
(ลงชื่อ) ชุมพล จุลใส ผู้เสนอ
(นายชุมพล จุลใส)

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์
(ลงชื่อ) สุรเชษฐ์ มาศดิตถ์ ผู้เสนอ
(นายสุรเชษฐ์ มาศดิตถ์)

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์
(ลงชื่อ) กัลยา โสภณพนิช ผู้เสนอ
(คุณหญิงกัลยา โสภณพนิช)

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์
(ลงชื่อ) ธีปสุวรรณ์ ผู้เสนอ
(นายธีปสุวรรณ์)

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์
(ลงชื่อ) บรรพต ตันธีรวงศ์ ผู้เสนอ

(นายบรรพต ตันธีรวงศ์)

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์

(ลงชื่อ) สกลธี ภัททิยกุล ผู้เสนอ
(นายสกลธี ภัททิยกุล)

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์
(ลงชื่อ) พลเอก พิชานูเมธ ม่วงมณี ผู้เสนอ
(พิชานูเมธ ม่วงมณี)

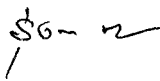
สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์
(ลงชื่อ) ชยัน วิพรหมชัย ผู้เสนอ
(นายชยัน วิพรหมชัย)

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์
(ลงชื่อ) สงกรานต์ จิตสุทธิภากร ผู้เสนอ
(นายสงกรานต์ จิตสุทธิภากร)

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์
(ลงชื่อ) พัฒนา สังขทรัพย์ ผู้เสนอ
(นางพัฒนา สังขทรัพย์)

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคภูมิใจไทย
ผู้เสนอ

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวรุ่งนภา ชันธิโชติ)

ผู้อำนวยการกลุ่มงานระเบียบวาระ

สำนักงานประชุม

ณัฐธา พิมพ์

มส ทาน

ตรวจ

บันทึกหลักการและเหตุผล
ประกอบร่างพระราชบัญญัติกองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข
พ.ศ.

หลักการ

ให้มีกฎหมายว่าด้วยกองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข

เหตุผล

โดยที่ปัจจุบันมีผู้ที่ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุขเป็นจำนวนหนึ่งซึ่งเป็นจำนวนน้อยมากเมื่อเทียบกับจำนวนครั้งที่ให้บริการและมีความหลากหลายแตกต่างกัน มีความเข้าใจในผลกระทบต่าง ๆ กัน รวมถึงคาดหวังสูง ทำให้มีการฟ้องร้องผู้ให้บริการสาธารณสุขทั้งทางแพ่งและอาญา ทำให้ความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างผู้รับและผู้ให้บริการสาธารณสุขเปลี่ยนไปจากเดิม อันส่งผลร้ายมายังผู้รับและผู้ให้บริการสาธารณสุขตลอดจนกระทบถึงการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์ และสาธารณสุข รวมถึงระบบบริการสาธารณสุขด้วย สมควรที่ปัญหาดังกล่าวจะได้รับการแก้ไขเพื่อให้ผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุขได้รับการแก้ไขเยียวยาโดยรวดเร็ว และเป็นธรรมโดยการจัดตั้งกองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุขให้ครอบคลุมผู้ถือสัญชาติไทยทุกคน จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้

ร่าง
พระราชบัญญัติ
กองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข
พ.ศ.

รับรอง

(นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ)

นายกรัฐมนตรี

๑๕ มกราคม ๒๕๕๔

โดยที่เป็นการสมควรมีกฎหมายว่าด้วยกองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข

พระราชบัญญัตินี้มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๙ ประกอบกับมาตรา ๔๑ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยบัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย

มาตรา ๑ พระราชบัญญัตินี้เรียกว่า “พระราชบัญญัติกองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข พ.ศ.”

มาตรา ๒ พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

มาตรา ๓ ในพระราชบัญญัตินี้

“ผู้ได้รับผลกระทบ” หมายความว่า บุคคลซึ่งได้รับผลกระทบอันเกี่ยวเนื่องกับการให้หรือรับบริการสาธารณสุขจากสถานพยาบาล

“ผลกระทบ” หมายความว่า ภาวะความพิการ การสูญเสียสมรรถภาพในการทำงาน การสูญเสียสมรรถภาพทางร่างกาย หรือการสูญเสียชีวิตอันเนื่องมาจากการให้หรือรับบริการสาธารณสุข

“สถานพยาบาล” หมายความว่า สถานพยาบาลของรัฐ ทั้งนี้ ให้รวมถึงสถานบริการสาธารณสุขตามที่คณะกรรมการกองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุขประกาศกำหนด

“บริการสาธารณสุข” หมายความว่า บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งได้แก่ การประกอบโรคศิลป์ตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลป์ การประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม การประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการพยาบาลและ

การผดุงครรภ์ การประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพทันตกรรม การประกอบวิชาชีพ
กายภาพบำบัดตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพกายภาพบำบัด การประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ตามกฎหมาย
ว่าด้วยวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ การประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเภสัชกรรม หรือ
การประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขอื่นตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด และให้รวมถึงการให้บริการ
อื่นที่เกี่ยวข้องตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

“มาตรฐานวิชาชีพ” หมายความว่า แนวทางการปฏิบัติในการดูแลรักษาผู้ป่วยตามแนวที่สภาวิชาชีพ
ให้ความเห็นชอบว่าถูกต้องตามหลักวิชาการ ทั้งนี้ ให้คำนึงถึงสภาพแวดล้อมในการปฏิบัติงานและจริยธรรม
ตามที่สภาวิชาชีพเห็นพ้อง

“กองทุน” หมายความว่า กองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการกองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจาก
ระบบบริการสาธารณสุข

“สำนักงาน” หมายความว่า กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

“รัฐมนตรี” หมายความว่า รัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๔ ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามพระราชบัญญัตินี้และให้มีอำนาจ
ออกกฎกระทรวง ระเบียบ และประกาศ เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้

กฎกระทรวง ระเบียบ และประกาศนั้น เมื่อได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้วให้ใช้บังคับได้

หมวด ๑

การช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข

มาตรา ๕ ผู้ได้รับผลกระทบมีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือจากกองทุนตามพระราชบัญญัตินี้ โดยไม่ต้อง
พิสูจน์ความรับผิดชอบ

มาตรา ๖ บทบัญญัติในมาตรา ๕ มิให้ใช้บังคับในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) ความเสียหายที่เกิดขึ้นตามปกติธรรมดาของโรคนั้น แม้มีการให้บริการสาธารณสุขตามมาตรฐาน
วิชาชีพ

(๒) ความเสียหายซึ่งหลีกเลี่ยงมิได้จากการให้บริการสาธารณสุขตามมาตรฐานวิชาชีพ

(๓) ความเสียหายที่เมื่อสิ้นสุดกระบวนการให้บริการสาธารณสุขแล้วไม่มีผลกระทบต่อดำรงชีวิต
ตามปกติ

ทั้งนี้ คณะกรรมการอาจประกาศกำหนดรายละเอียดเพิ่มเติมภายใต้หลักเกณฑ์ดังกล่าวข้างต้นได้

หมวด ๒

คณะกรรมการกองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข

มาตรา ๗ ให้มีคณะกรรมการคณะหนึ่งเรียกว่า “คณะกรรมการกองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข” ประกอบด้วย

(๑) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธานกรรมการ

(๒) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปลัดกระทรวงการคลัง ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ อธิบดีกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ เลขาธิการคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค และผู้อำนวยการสำนักงานประมาณ

(๓) ผู้แทนแพทยสภา ผู้แทนทันตกรรมสภา ผู้แทนสหภาพพยาบาล ผู้แทนสภาเภสัชกรรม ผู้แทนสภาเทคนิคการแพทย์ ผู้แทนสภากายภาพบำบัด ผู้แทนสมาคมแพทย์คลินิกไทย ผู้แทนสมาคมโรงพยาบาลเอกชน และผู้แทนสภาวิชาชีพอื่นใดตามพระราชบัญญัติสภาวิชาชีพ

(๔) ผู้แทนสถานพยาบาล จำนวนสามคน

(๕) ผู้แทนองค์กรพัฒนาเอกชนที่ทำงานด้านคุ้มครองสิทธิผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ จำนวนสามคน

(๖) ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนห้าคนซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งจากผู้ที่มีความเชี่ยวชาญด้านเศรษฐศาสตร์ สังคมศาสตร์ สื่อสารมวลชน สิทธิมนุษยชน และการเจรจาไกล่เกลี่ยสาธารณสุขด้านละหนึ่งคน

การคัดเลือกและแต่งตั้งกรรมการตามวรรคหนึ่ง (๓) (๔) (๕) และ (๖) ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด

ให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นกรรมการและเลขานุการ และให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ของสำนักงานจำนวนไม่เกินสองคนเป็นผู้ช่วยเลขานุการ

มาตรา ๘ กรรมการตามมาตรา ๗ วรรคหนึ่ง (๓) (๔) (๕) และ (๖) มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสี่ปี และอาจได้รับคัดเลือกหรือแต่งตั้งใหม่อีกได้ แต่จะดำรงตำแหน่งเกินกว่าสองวาระติดต่อกันไม่ได้

เมื่อครบกำหนดตามวาระในวรรคหนึ่ง หากยังมีได้มีการคัดเลือกหรือแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ ให้กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้นอยู่ในตำแหน่งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนกว่ากรรมการซึ่งได้รับคัดเลือกหรือได้รับแต่งตั้งเข้ารับหน้าที่ แต่ต้องไม่เกินเก้าสิบวันนับแต่วันที่กรรมการพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้น

ในกรณีที่กรรมการตามวรรคหนึ่งพ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ ให้ดำเนินการคัดเลือกหรือแต่งตั้งกรรมการประเภทเดียวกันแทนภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ตำแหน่งกรรมการนั้นว่างลงและให้ผู้ได้รับคัดเลือกหรือได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งแทนอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการซึ่งตนแทน

ในกรณีที่วาระของกรรมการที่พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระเหลืออยู่ไม่ถึงเก้าสิบวัน จะไม่ดำเนินการคัดเลือกหรือแต่งตั้งกรรมการแทนตำแหน่งที่ว่างนั้นก็ได้ และในกรณีนี้ให้คณะกรรมการประกอบด้วยกรรมการเท่าที่เหลืออยู่

มาตรา ๙ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระตามมาตรา ๘ วรรคหนึ่งกรรมการตามมาตรา ๗ วรรคหนึ่ง (๓) (๔) (๕) และ (๖) พ้นจากตำแหน่งเมื่อ

- (๑) ตาย
- (๒) ลาออก
- (๓) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๔) เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๕) ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่โทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๖) รัฐมนตรีให้ออกเพราะบกพร่องหรือไม่สุจริตต่อหน้าที่ หรือหย่อนความสามารถ

มาตรา ๑๐ คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

- (๑) กำหนดนโยบายและมาตรการเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข
 - (๒) กำหนดระเบียบการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการบริหารกองทุน
- ตามมาตรา ๒๓ รวมทั้งระเบียบเกี่ยวกับค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก และค่าป่วยการตามมาตรา ๑๘ วรรคสอง
- (๓) กำหนดระเบียบเกี่ยวกับการยื่นคำขอรับเงินค่าเสียหายตามมาตรา ๒๔ ระเบียบการจ่ายเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุขตามมาตรา ๒๘
 - (๔) กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการอุทธรณ์และวิธีพิจารณาวินิจฉัยอุทธรณ์ตามมาตรา ๒๗
 - (๕) กำหนดระเบียบเกี่ยวกับการทำสัญญาประนีประนอมยอมความตามมาตรา ๒๙
 - (๖) กำหนดนโยบายการบริหารงาน และให้ความเห็นชอบแผนการดำเนินงานของสำนักงาน
 - (๗) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่พระราชบัญญัตินี้หรือกฎหมายอื่นกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการหรือตามที่คณะรัฐมนตรีมอบหมาย

ในการปฏิบัติหน้าที่ตามวรรคหนึ่ง คณะกรรมการอาจมอบหมายหรือมอบอำนาจให้สำนักงานเป็นผู้ดำเนินการแทนได้

มาตรา ๑๑ การประชุมคณะกรรมการ ต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม

ให้ประธานกรรมการเป็นประธานในที่ประชุม ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้กรรมการที่มาประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม

การวินิจฉัยชี้ขาดของที่ประชุมให้ถือเสียงข้างมาก กรรมการคนหนึ่งให้มีเสียงหนึ่งในการลงคะแนน ถ้าคะแนนเสียงเท่ากัน ให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกเสียงหนึ่งเป็นเสียงชี้ขาด

ในการประชุม ถ้ามีการพิจารณาเรื่องที่ประธานกรรมการหรือกรรมการผู้ใดมีส่วนได้เสีย ประธานกรรมการหรือกรรมการผู้นั้นมีหน้าที่แจ้งให้คณะกรรมการทราบและมีสิทธิเข้าชี้แจงข้อเท็จจริงหรือแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับเรื่องนั้นแต่ไม่มีสิทธิเข้าร่วมประชุมและลงคะแนนเสียง

วิธีการประชุมและการมีส่วนได้เสียซึ่งประธานกรรมการหรือกรรมการมีหน้าที่ต้องแจ้ง ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการกำหนด

มาตรา ๑๒ คณะกรรมการมีอำนาจแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อให้ปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัติ
นี้หรือตามที่คณะกรรมการมอบหมาย ดังนี้

(๑) คณะกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือตามมาตรา ๒๖ ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิ
ด้านนิติศาสตร์ ด้านการแพทย์และสาธารณสุข และด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านละหนึ่งคน และผู้แทน
สถานพยาบาลและผู้แทนผู้รับบริการสาธารณสุข ฝ่ายละหนึ่งคน

(๒) คณะกรรมการอื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร

หลักเกณฑ์และวิธีการการได้มา วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และเขตพื้นที่รับผิดชอบ
ของคณะกรรมการตามวรรคหนึ่ง (๑) ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการกำหนด

ประธานคณะกรรมการตามวรรคหนึ่งให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการแต่ละคณะเลือกกันเอง

ให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพหรือนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดที่อธิบดีกรมสนับสนุนบริการ
สุขภาพมอบหมายแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ในสำนักงานหรือเจ้าหน้าที่ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด แล้วแต่กรณี เป็นฝ่าย
เลขานุการ

ในการแต่งตั้งคณะกรรมการตามวรรคหนึ่ง คณะกรรมการอาจแต่งตั้งมากกว่าหนึ่งคณะก็ได้

ให้นำมาตรา ๑๑ มาใช้บังคับกับการประชุม วิธีการประชุม และการมีส่วนร่วมได้เสียของ

คณะกรรมการและอนุกรรมการโดยอนุโลม

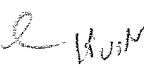
มาตรา ๑๓ ให้มีคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้ง ประกอบด้วยประธานกรรมการ
หนึ่งคน และกรรมการอื่นซึ่งเป็นผู้ทรงคุณวุฒิด้านนิติศาสตร์ ด้านการแพทย์และสาธารณสุข ด้านสังคมสงเคราะห์
ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ และด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านละหนึ่งคน และผู้แทนสถานพยาบาลและผู้แทน
ผู้รับบริการสาธารณสุข ฝ่ายละหนึ่งคน

การแต่งตั้งฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ให้นำมาตรา ๑๒ วรรคสี่มาใช้บังคับ

โดยอนุโลม

หลักเกณฑ์และวิธีการการได้มาและเขตพื้นที่รับผิดชอบของคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ ให้เป็นไป
ตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด

ในการแต่งตั้งคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ รัฐมนตรีอาจแต่งตั้งมากกว่าหนึ่งคณะก็ได้

ให้นำมาตรา ๑๑ มาใช้บังคับกับการประชุม วิธีการประชุม และการมีส่วนร่วมได้เสียของคณะกรรมการ
วินิจฉัยอุทธรณ์และกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์โดยอนุโลม

มาตรา ๑๔ คณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์มีอำนาจหน้าที่พิจารณาและวินิจฉัยอุทธรณ์ตามมาตรา ๒๗

มาตรา ๑๕ ให้กรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์อยู่ในตำแหน่งคราวละสามปี

กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งอาจได้รับแต่งตั้งอีกได้แต่จะแต่งตั้งติดต่อกันเกินสองวาระไม่ได้

ให้นำมาตรา ๙ มาใช้บังคับกับคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ด้วยโดยอนุโลม

มาตรา ๑๖ ให้ประธานกรรมการ กรรมการ ประธานกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ กรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ ประธานอนุกรรมการ หรืออนุกรรมการ ได้รับเบี้ยประชุม ค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก และประโยชน์ตอบแทนอื่นในการปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัตินี้ ทั้งนี้ ตามระเบียบที่รัฐมนตรีกำหนด โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง

มาตรา ๑๗ ในการปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัตินี้ ให้ประธานกรรมการ กรรมการ ประธานกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ กรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ ประธานอนุกรรมการ หรืออนุกรรมการ เป็นเจ้าพนักงาน ตามประมวลกฎหมายอาญา

มาตรา ๑๘ ให้คณะกรรมการ คณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ หรือคณะอนุกรรมการมีอำนาจสั่งให้สถานพยาบาล ผู้ได้รับผลกระทบหรือทายาท บุคคล หน่วยงาน หรือองค์กรที่เกี่ยวข้องทำหนังสือชี้แจงข้อเท็จจริง หรือมาให้ถ้อยคำด้วยตนเอง หรือส่งข้อมูลหรือเอกสารหลักฐานตามกำหนดเวลาที่เห็นสมควร

ให้บุคคลที่มาให้ถ้อยคำด้วยตนเองตามวรรคหนึ่งได้รับค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก และค่าป่วยการ ทั้งนี้ ตามระเบียบที่คณะกรรมการกำหนดโดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง

มาตรา ๑๙ ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นสำนักงานเลขานุการของคณะกรรมการ คณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์และคณะอนุกรรมการ และมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

- (๑) รับและตรวจสอบคำขอรับเงินค่าเสียหายและคำอุทธรณ์ตามพระราชบัญญัตินี้
- (๒) ประสานงานกับสถานพยาบาลเพื่อให้ส่งเวชระเบียนของผู้ได้รับผลกระทบหรือข้อมูล เอกสาร และหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ให้คณะกรรมการ คณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ หรือคณะอนุกรรมการตามมาตรา ๑๘
- (๓) ประสานงานกับหน่วยงานของรัฐ องค์กร หรือบุคคลใด ๆ เพื่อขอทราบข้อเท็จจริงหรือความเห็น เพื่อประกอบการพิจารณาในการปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้
- (๔) รับ จ่าย และการเก็บรักษาเงินและทรัพย์สินของกองทุนเพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้
- (๕) เก็บ รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลการจ่ายเงินค่าเสียหายตามพระราชบัญญัตินี้และวิธีป้องกันความเสียหายเพื่อเผยแพร่ต่อสาธารณชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- (๖) มอบให้หน่วยงานของรัฐ องค์กร หรือบุคคลอื่นทำกิจการที่อยู่ภายในอำนาจหน้าที่ของสำนักงานตามพระราชบัญญัตินี้
- (๗) จัดทำรายงานประจำปีเกี่ยวกับผลงานและอุปสรรคในการดำเนินงานของคณะกรรมการ คณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ คณะอนุกรรมการ และสำนักงาน เพื่อเผยแพร่ต่อสาธารณชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- (๘) ประชาสัมพันธ์และแจ้งผู้ยื่นคำขอและประชาชนทั่วไปเพื่อความเข้าใจหลักการและเหตุผล ขั้นตอน วิธีการ และเงื่อนไขการใช้สิทธิตามพระราชบัญญัตินี้
- (๙) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามพระราชบัญญัตินี้หรือตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

หมวด ๓

กองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข

มาตรา ๒๐ ให้จัดตั้งกองทุนขึ้นกองทุนหนึ่งในสำนักงาน เรียกว่า “กองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อจ่ายเป็นเงินช่วยเหลือให้แก่ผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุขหรือทายาท

มาตรา ๒๑ กองทุนประกอบด้วย

(๑) เงินที่โอนมาจากเงินตามมาตรา ๔๑ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ในวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

(๒) เงินอุดหนุนจากรัฐบาล

(๓) ดอกผลหรือผลประโยชน์ที่เกิดจากเงินหรือทรัพย์สินของกองทุน

เงินและทรัพย์สินตามวรรคหนึ่งต้องส่งคลังเป็นรายได้แผ่นดิน

ในการเสนอขอรับเงินอุดหนุนตามวรรคหนึ่ง (๒) ให้รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการจัดทำคำขอต่อคณะรัฐมนตรี

มาตรา ๒๒ ให้สำนักงานเก็บรักษาเงินและทรัพย์สินของกองทุนและดำเนินการเบิกจ่ายเงินกองทุนตามพระราชบัญญัตินี้

การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการบริหารกองทุน ให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการกำหนดโดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง

มาตรา ๒๓ ภายในหนึ่งร้อยยี่สิบวันนับแต่วันสิ้นปีงบประมาณตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณ ให้คณะกรรมการเสนองบการเงินและรายงานการรับจ่ายเงินของกองทุนในปีที่ล่วงมาซึ่งสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินหรือบุคคลภายนอกตามที่คณะกรรมการแต่งตั้งด้วยความเห็นชอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ตรวจสอบและรับรองแล้วต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบ

งบการเงินและรายงานการรับจ่ายเงินดังกล่าว ให้รัฐมนตรีเสนอต่อนายกรัฐมนตรี เพื่อนำเสนอต่อสภาผู้แทนราษฎรและวุฒิสภาเพื่อทราบ และจัดให้มีการประกาศในราชกิจจานุเบกษา

หมวด ๔

การพิจารณาจ่ายเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข

มาตรา ๒๔ ผู้ได้รับผลกระทบอาจยื่นคำขอรับเงินค่าเสียหายตามพระราชบัญญัตินี้ต่อสำนักงานหรือหน่วยงานหรือองค์กรที่สำนักงานกำหนด ภายใน ๑ ปี นับแต่วันเริ่มรักษาในเรื่องเดียวกัน

ในกรณีผู้ได้รับผลกระทบถึงแก่ชีวิต เป็นผู้ไร้ความสามารถ หรือไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเองได้ บิดามารดา คู่สมรส ทายาท หรือผู้อนุบาล หรือบุคคลหนึ่งบุคคลใดซึ่งได้รับมอบหมายเป็นหนังสือจากผู้ได้รับผลกระทบแล้วแต่กรณี อาจยื่นคำขอตามวรรคหนึ่งได้

การยื่นคำขอตามมาตรานี้จะกระทำด้วยวาจาหรือเป็นหนังสือก็ได้ ทั้งนี้ ตามวิธีการ รูปแบบ และรายละเอียดที่คณะกรรมการกำหนดในระเบียบ

มาตรา ๒๕ ให้สำนักงานหรือหน่วยงานหรือองค์กรที่สำนักงานกำหนดแล้วแต่กรณี ส่งคำขอตามมาตรา ๒๔ ให้คณะอนุกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข ภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่รับคำขอ และให้คณะอนุกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือวินิจฉัยคำขอให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่รับคำขอ หากคณะอนุกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือเห็นว่าเป็นผู้ได้รับผลกระทบตามมาตรา ๕ และไม่อยู่ในบังคับตามมาตรา ๖ ให้วินิจฉัยจ่ายเงินช่วยเหลือให้แก่ผู้ได้รับผลกระทบหรือทายาท

ในกรณีที่มีเหตุจำเป็น ให้ขยายระยะเวลาการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุขออกไปได้ไม่เกินสองครั้ง ครั้งละไม่เกินสิบห้าวัน แต่ต้องบันทึกเหตุผลและความจำเป็นในการขยายระยะเวลาทุกครั้งไว้ด้วย หากการพิจารณายังไม่แล้วเสร็จภายในกำหนดเวลาที่ขยายดังกล่าวให้ถือว่าคณะอนุกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุขวินิจฉัยจ่ายเงินช่วยเหลือและให้จ่ายเงินช่วยเหลือให้แก่ผู้ได้รับผลกระทบหรือทายาท

คำวินิจฉัยของคณะอนุกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุขที่วินิจฉัยจ่ายเงินช่วยเหลือให้เป็นที่สุด

มาตรา ๒๖ หากคณะอนุกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุขมีคำวินิจฉัยไม่รับคำขอให้ส่งเรื่องให้คณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์และแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบโดยเร็ว ในการนี้ ผู้ยื่นคำขออาจเสนอข้อมูลหรือเอกสารเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ก็ได้

ให้คณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์พิจารณาให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่รับเรื่องอุทธรณ์ ถ้ายังพิจารณาไม่แล้วเสร็จให้ขยายระยะเวลาออกไปได้อีกไม่เกินสามสิบวัน

เมื่อคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์วินิจฉัยรับคำขอ ให้คณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์พิจารณากำหนดจำนวนเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุขด้วย

คำวินิจฉัยของคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ให้เป็นที่สุด

มาตรา ๒๗ การพิจารณาให้เงินช่วยเหลือของคณะอนุกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข และคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และอัตราที่คณะกรรมการกำหนดในระเบียบ

มาตรา ๒๘ เมื่อผู้ได้รับผลกระทบหรือทายาทตกลงยินยอมรับเงินช่วยเหลือ ให้ผู้ให้บริการ สาธารณสุขหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับความเสียหายและผู้ได้รับผลกระทบจัดทำสัญญาประนีประนอม ยอมความ ทั้งนี้ ตามวิธีการ รูปแบบ และรายละเอียดที่คณะกรรมการกำหนดในระเบียบ

มาตรา ๒๙ ในกรณีที่คณะกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการ สาธารณสุข หรือคณะกรรมการวินิจฉัยยุทธวิธีได้กำหนดจำนวนเงินช่วยเหลือแล้ว หากผู้ได้รับผลกระทบหรือ ทายาทไม่ตกลงยินยอมรับเงินช่วยเหลือและได้ฟ้องผู้ให้บริการสาธารณสุขหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับความ เสียหายเป็นคดีต่อศาล ให้สำนักงานยุติการดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้ และผู้ได้รับผลกระทบหรือทายาท ไม่มีสิทธิที่จะยื่นคำขอตามพระราชบัญญัตินี้

ในกรณีที่รับเงินช่วยเหลือไปแล้ว และนำไปฟ้องผู้ให้บริการ ให้กองทุนเรียกเงินคืนจากผู้ได้รับผลกระทบ ภายในสามเดือนนับแต่วันที่ยื่นฟ้อง ถ้ากองทุนเรียกเงินคืนไม่ได้ให้กองทุนดำเนินคดีเรียกเงินคืนพร้อมดอกเบี้ยจากผู้ ได้รับผลกระทบหรือทายาท

บทเฉพาะกาล

มาตรา ๓๐ ให้โอนภารกิจเกี่ยวกับการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นและเงินช่วยเหลือเบื้องต้นที่ได้มี การกันไว้ตามมาตรา ๔๑ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ มาเป็นของสำนักงาน หรือกองทุน แล้วแต่กรณี ในวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

มาตรา ๓๑ ในกรณีที่มีการยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามมาตรา ๔๑ แห่งพระราชบัญญัติ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ และยังไม่ได้มีการจ่ายเงินดังกล่าวให้แก่ผู้ยื่นคำร้อง ให้ถือว่าเป็นคำ ขอรับเงินค่าเสียหายตามมาตรา ๒๔ แห่งพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๓๒ ในกรณีที่มีการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามมาตรา ๔๑ แห่งพระราชบัญญัติ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ให้แก่ผู้ยื่นคำร้องไปแล้ว ให้ถือว่าสิ้นสุด

มาตรา ๓๓ ให้รัฐมนตรีดำเนินการให้มีการคัดเลือกและแต่งตั้งกรรมการตามมาตรา ๗ วรรคหนึ่ง (๓) (๔) (๕) และ (๖) เพื่อให้ได้คณะกรรมการตามพระราชบัญญัตินี้ภายในเก้าสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัติ ฉบับนี้ใช้ บังคับ

ในระหว่างที่ยังไม่มีกรรมการตามวรรคหนึ่ง ให้รัฐมนตรีแต่งตั้งคณะกรรมการชั่วคราวตามมาตรา ๗ วรรคหนึ่ง (๓) (๔) (๕) (๖) จำนวนสิบเก้าคน

.....

.....

บันทึกวิเคราะห์สรุปสาระสำคัญของร่างพระราชบัญญัติกองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข พ.ศ.

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรและคณะได้เสนอร่างพระราชบัญญัติกองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข พ.ศ. ต่อสภาผู้แทนราษฎร และได้จัดทำบันทึกวิเคราะห์สรุปสาระสำคัญของร่างพระราชบัญญัติตามมาตรา ๑๔๒ วรรคห้า ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นในการเสนอร่างพระราชบัญญัติ

โดยที่ปัจจุบันมีผู้ที่ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุขเป็นจำนวนหนึ่งซึ่งเป็นจำนวนน้อย โดยได้รับการช่วยเหลือไม่เหมาะสมกับผลกระทบที่เกิดขึ้น ทำให้มีการฟ้องร้องผู้ให้บริการสาธารณสุข ทั้งทางแพ่งและอาญา และทำให้ความสัมพันธ์ที่ีระหว่างผู้รับและผู้ให้บริการสาธารณสุขเปลี่ยนไปจากเดิม อันส่งผลร้ายมายังผู้รับและผู้ให้บริการสาธารณสุข ตลอดจนจนกระทบถึงการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุข รวมถึงระบบบริการสาธารณสุขด้วย สมควรที่ปัญหาดังกล่าวจะได้รับการแก้ไขเพื่อให้ผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุขได้รับการแก้ไขเยียวยาโดยรวดเร็ว และเป็นธรรมโดยการจัดตั้งกองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุขให้ครอบคลุมผู้ถือสัญชาติไทยทุกคน จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้

๒. สาระสำคัญของร่างพระราชบัญญัติ

ร่างพระราชบัญญัตินี้ประกอบด้วยบทบัญญัติจำนวน ๓๓ มาตรา มีสาระสำคัญ ดังนี้

๒.๑ โครงสร้างกฎหมาย แบ่งเนื้อหาสาระของร่างพระราชบัญญัติออกเป็นหมวดหมู่ ดังนี้

(๑) หมวด ๑ การช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข

(๒) หมวด ๒ คณะกรรมการกองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบ

บริการสาธารณสุข

(๓) หมวด ๓ กองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข

(๔) หมวด ๔ การพิจารณาจ่ายเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการ

สาธารณสุข

๒.๒ บทนิยาม กำหนดบทนิยามศัพท์ต่าง ๆ เพื่อความชัดเจนในการใช้บังคับกฎหมาย (ร่างมาตรา ๓) ดังนี้

- นิยามคำว่า “ผู้ได้รับผลกระทบ” หมายความว่า บุคคลซึ่งได้รับผลกระทบ

อันเกี่ยวเนื่องกับการให้หรือรับบริการสาธารณสุขจากสถานพยาบาล

- นิยามคำว่า “ผลกระทบ” หมายความว่า ภาวะความพิการ การสูญเสียสมรรถภาพใน

การทำงาน การสูญเสียสมรรถภาพทางร่างกาย หรือการสูญเสียชีวิตอันเนื่องมาจากการให้หรือรับบริการสาธารณสุข

- นิยามคำว่า “สถานพยาบาล” หมายความว่า สถานพยาบาลของรัฐ ทั้งนี้ ให้รวมถึง สถานบริการสาธารณสุขตามที่คณะกรรมการกองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข

- นิยามคำว่า “บริการสาธารณสุข” หมายความว่า บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งได้แก่ การประกอบโรคศิลปะตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ การประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม การประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ การประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพทันตกรรม การประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพกายภาพบำบัด การประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ การประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเภสัชกรรม หรือการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขอื่นตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด และให้รวมถึงการให้บริการอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

- นิยามคำว่า “มาตรฐานวิชาชีพ” หมายความว่า แนวทางการปฏิบัติในการดูแลรักษาผู้ป่วยตามแนวที่สภาวิชาชีพให้ความเห็นชอบว่าถูกต้องตามหลักวิชาการ ทั้งนี้ ให้คำนึงถึงสภาพแวดล้อมในการปฏิบัติงาน และจริยธรรมตามที่สภาวิชาชีพเห็นพ้อง

- นิยามคำว่า “กองทุน” หมายความว่า กองทุนเพื่อคุ้มครองผู้ได้รับผลกระทบจากการบริการสาธารณสุข

- นิยามคำว่า “คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการกองทุนเพื่อคุ้มครองผู้ได้รับผลกระทบจากการบริการสาธารณสุข

- นิยามคำว่า “สำนักงาน” หมายความว่า กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๒.๓ ผู้รักษาการตามกฎหมาย กำหนดให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้รักษาการตามพระราชบัญญัตินี้

๒.๔ ขอบเขตการใช้บังคับกฎหมาย (หมวด ๑ การช่วยเหลือผู้เสียหายจากระบบบริการสาธารณสุข)

(๑) กำหนดให้ผู้ได้รับผลกระทบมีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือจากกองทุนตามพระราชบัญญัตินี้ โดยไม่ต้องพิสูจน์ความรับผิดชอบ (ร่างมาตรา ๕)

(๒) กำหนดช้อยกเว้นกรณีและผู้เสียหายไม่มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือ (ร่างมาตรา ๖)

ในกรณีดังต่อไปนี้

๑. ความเสียหายที่เกิดขึ้นตามปกติธรรมดาของโรคนั้น แม้มีการให้บริการสาธารณสุขตามมาตรฐานวิชาชีพ

๒. ความเสียหายซึ่งหลีกเลี่ยงมิได้จากการให้บริการสาธารณสุขตามมาตรฐานวิชาชีพ

๓. ความเสียหายที่เมื่อสิ้นสุดกระบวนการให้บริการสาธารณสุขแล้วไม่มีผลกระทบต่อการดำรงชีวิตตามปกติ

ทั้งนี้ คณะกรรมการอาจประกาศกำหนดรายละเอียดเพิ่มเติมภายใต้หลักเกณฑ์ดังกล่าวข้างต้นได้

๒.๕ คณะกรรมการกองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข

(หมวด ๒)

(๑) คณะกรรมการกองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข องค์ประกอบมาจากตัวแทนหน่วยงานของรัฐ ตัวแทนวิชาชีพ ตัวแทนภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง และผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความเชี่ยวชาญในด้านต่าง ๆ โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน และมีอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นกรรมการและเลขานุการ (ร่างมาตรา ๗)

คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดนโยบายและมาตรการเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข กำหนดระเบียบเกี่ยวกับการรับ การจ่าย การบริหารจัดการ เงินกองทุน การยื่นคำขอรับเงินค่าเสียหาย กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการอุทธรณ์ การทำสัญญาประนีประนอม ยอมความ (ร่างมาตรา ๑๐) ทั้งนี้ คณะกรรมการมีอำนาจแต่งตั้งคณะอนุกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุขและคณะอนุกรรมการอื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เพื่อปฏิบัติหน้าที่ ตามพระราชบัญญัตินี้หรือตามที่คณะกรรมการมอบหมาย (ร่างมาตรา ๑๒)

(๒) คณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ มีองค์ประกอบจากผู้ทรงคุณวุฒิด้านต่าง ๆ และ ผู้แทนสถานพยาบาลและผู้รับบริการสาธารณสุข (ร่างมาตรา ๑๓) มีอำนาจหน้าที่พิจารณาและวินิจฉัยอุทธรณ์ ในกรณีที่คณะอนุกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุขวินิจฉัย ไม่รับคำขอของผู้ได้รับผลกระทบ (ร่างมาตรา ๑๔)

(๓) สำนักงานเลขานุการของคณะกรรมการ (ร่างมาตรา ๑๕) กำหนดให้กรมสนับสนุน บริการสุขภาพทำหน้าที่เป็นสำนักงานเลขานุการ โดยมีอำนาจหน้าที่รับและตรวจสอบคำขอรับเงินค่าเสียหายและ คำอุทธรณ์ ประสานงานกับหน่วยงานหรือบุคคลใด ๆ เพื่อให้ได้มาซึ่งข้อมูลหรือข้อเท็จจริง ทำหน้าที่รับ จ่าย และ เก็บรักษาเงินและทรัพย์สินของกองทุน ตลอดจนประชาสัมพันธ์และแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอและประชาชนทั่วไปเพื่อเข้าใจ ในขั้นตอนและสิทธิตามพระราชบัญญัตินี้ (ร่างมาตรา ๑๕)

๒.๖ กองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข (หมวด ๓)
มีวัตถุประสงค์เพื่อจ่ายเป็นเงินช่วยเหลือให้แก่ผู้ได้รับผลกระทบหรือทายาท (ร่างมาตรา ๒๐)

ที่มาของเงินกองทุน (ร่างมาตรา ๒๑) จะประกอบไปด้วยเงินที่โอนมาจากเงินตามมาตรา ๔๑ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ เงินอุดหนุนจากรัฐบาล ดอกผลหรือ ผลประโยชน์ที่เกิดจากเงินหรือทรัพย์สินของกองทุน เงินและทรัพย์สินให้นำส่งคลังเป็นรายได้แผ่นดิน ในเรื่องการบริหารจัดการกองทุน ได้กำหนดให้สำนักงานเก็บรักษาเงินและทรัพย์สินของกองทุนและดำเนินการเบิกจ่าย เงินกองทุน ตามระเบียบที่คณะกรรมการกำหนด โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง (ร่างมาตรา ๒๒) สำหรับการควบคุมตรวจสอบการดำเนินการของกองทุนนั้น คณะกรรมการจะต้องเสนอขอการเงินและรายงานการ รับจ่ายเงินของกองทุนซึ่งผ่านความเห็นชอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินต่อคณะรัฐมนตรีภายในหนึ่งร้อย ยี่สิบวันนับแต่วันสิ้นปีงบประมาณตามกฎหมาย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณโดยงบการเงินและรายงานดังกล่าวให้ รัฐมนตรีเสนอต่อนายกรัฐมนตรีเพื่อนำเสนอต่อ สภาผู้แทนราษฎรและวุฒิสภาเพื่อทราบ และจัดให้มีการประกาศ ในราชกิจจานุเบกษา (ร่างมาตรา ๒๓)

๒.๗ การพิจารณาจ่ายเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุข (หมวด ๔)

๒.๗.๑ ขั้นตอนและวิธีการในการยื่นคำขอ (ร่างมาตรา ๒๔ และร่างมาตรา ๒๕)

(๑) ผู้มีสิทธิยื่นคำขอ ได้กำหนดให้ผู้ได้รับผลกระทบ หรือกรณีที่ได้รับผลกระทบถึงแก่ชีวิต เป็นผู้ไร้ความสามารถ หรือไม่สามารยยื่นคำขอด้วยตนเองได้ ก็ให้บิดามารดา คู่สมรส ทายาท หรือผู้อนุบาล หรือบุคคลหนึ่งบุคคลใดที่ได้รับมอบหมายเป็นหนังสือจากผู้ได้รับผลกระทบ อาจยื่นคำขอได้

(๒) วิธีการยื่นคำขอ จะกระทำด้วยวาจาหรือเป็นหนังสือก็ได้ ตามระเบียบที่คณะกรรมการกำหนด โดยยื่นต่อสำนักงานหรือหน่วยงานหรือองค์กรที่สำนักงานกำหนด

(๓) ระยะเวลาในการยื่นคำขอ ให้ยื่นคำขอภายในสามเดือนนับแต่วันเริ่มรักษาในเรื่องเดียวกัน

๒.๗.๒ การพิจารณาให้เงินช่วยเหลือ (ร่างมาตรา ๒๖) ได้กำหนดให้สำนักงานส่งคำขอให้คณะกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือภายในเจ็ดวัน และให้คณะกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือวินิจฉัยคำขอให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวัน หากมีเหตุจำเป็น ให้ขยายระยะเวลาออกไปได้ไม่เกินสองครั้ง ครั้งละไม่เกินสิบห้าวัน หากยังพิจารณาไม่แล้วเสร็จให้ถือว่าคณะกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือวินิจฉัยจ่ายเงินช่วยเหลือและให้จ่ายเงินช่วยเหลือให้แก่ผู้ได้รับผลกระทบหรือทายาท โดยคำวินิจฉัยให้เป็นที่สุด

ในกรณีที่คณะกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือวินิจฉัยไม่รับคำขอให้ส่งเรื่องให้คณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์และแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบโดยเร็ว ให้คณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์พิจารณาให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวัน โดยขยายระยะเวลาออกไปได้อีกไม่เกินสามสิบวัน หากคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์วินิจฉัยรับคำขอ ก็ให้กำหนดจำนวนเงินช่วยเหลือด้วย (ร่างมาตรา ๒๗)

๒.๗.๓ ผู้ได้รับผลกระทบได้นำเหตุแห่งความเสียหายฟ้องคดีต่อศาล

(๑) กรณีคณะกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุขหรือคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ได้กำหนดจำนวนเงินช่วยเหลือแล้ว แต่ผู้ได้รับผลกระทบไม่ตกลงยินยอมรับเงินช่วยเหลือ และได้ฟ้องคดีต่อศาล (ร่างมาตรา ๓๐) ให้สำนักงานยุติการดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้ โดยผู้ได้รับผลกระทบหรือทายาทไม่มีสิทธิยื่นคำขอตามพระราชบัญญัตินี้

๒.๘ บทเฉพาะกาล

(๑) กำหนดให้โอนภารกิจและเงินช่วยเหลือเบื้องต้นที่กั้นไว้ตามมาตรา ๔๑ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ มาเป็นของสำนักงานหรือกองทุน (ร่างมาตรา ๓๓) และให้ถือว่าคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นที่ยื่นตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติฯ หากยังไม่มี การจ่ายเงินดังกล่าวให้แก่ผู้ยื่นคำร้อง ให้ถือว่าเป็นคำขอตามพระราชบัญญัตินี้ (ร่างมาตรา ๓๔) ถ้ามีการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติฯ ไปแล้ว ให้ถือว่าสิ้นสุด

(๒) ในระหว่างที่ยังไม่มีคณะกรรมการให้รัฐมนตรีแต่งตั้งคณะกรรมการชั่วคราวตามมาตรา ๗ วรรค (๓) (๔) (๕) (๖) จำนวนสิบเก้าคน