

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๔๐๔/๑๓๕๗



๕๖๔-๕๕๐๖๖๖

สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร
 เลขรับ.....๒๕๓๕/๒๕๕๕
 วันที่.....๑๖ ก.พ. ๕๕
 เวลา.....๑๕.๐๐๔

สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี

ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

เรื่อง ร่างพระราชบัญญัติเกี่ยวกับการเงิน

เรียน เลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร

อ้างถึง หนังสือสำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร ที่ สผ ๐๐๓๔/๑๓๐๘
ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาร่างพระราชบัญญัติเกี่ยวกับการเงินซึ่งนายกรัฐมนตรีลงนามรับรองแล้ว
จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎรได้ส่งร่างพระราชบัญญัติส่งเสริม สนับสนุน และช่วยเหลือจากรัฐในการคุ้มครองผู้รับบริการและผู้ให้บริการทางสาธารณสุข พ.ศ. (นายวิรัตน์ กัลยาศิริ กับคณะ เป็นผู้เสนอ) ไปเพื่อนายกรัฐมนตรีพิจารณาลงนามรับรองเนื่องจากเป็นร่างพระราชบัญญัติเกี่ยวกับการเงิน นั้น

สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรีได้นำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีพิจารณาและลงนามรับรองร่างพระราชบัญญัติฉบับดังกล่าวแล้ว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๑๖๐ ๐๖

(นางฐะปาณีย์ อาจารย์วงศ์)

ที่ปรึกษานายกรัฐมนตรีฝ่ายข้าราชการประจำ
ด้านประสานกิจการภายในประเทศ
ปฏิบัติราชการแทน เลขาธิการนายกรัฐมนตรี

กลุ่มงานพระราชบัญญัติและสถิติ ๑
รับที่.....๓๘ / ๒๕๕๕
วันที่ ๑๖ / ๒.๕๕ เวลา ๑๕.๐๐

สำนักประสานงานการเมือง

โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๔๔๒๗

โทรสาร ๐ ๒๒๘๒ ๓๖๗๒

กลุ่มงานระเบียบบริหาร
รับที่ ๒๕, ๒๕๕๕
วันที่ ๑๖, ๑๗, ๑๘ ก.พ. ๑๗.๑๐.๕๕

กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักการประชาสัมพันธ์
รับที่.....๒๗ / ๒๕๕๕
วันที่ ๑๖ / ๒.๕๕ เวลา ๑๖.๑๕
ส่งกลุ่มงาน พ.ร.บ. ๑๑๖๕๖๖๖๖ ดำเนินการ

7

(สำเนา)

เลขรับ ๗/๒๕๕๔ วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๕๔
สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร

สภาผู้แทนราษฎร
ถนนอุทองใน ดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔

เรื่อง ร่างพระราชบัญญัติส่งเสริม สนับสนุนและช่วยเหลือจากรัฐในการคุ้มครองผู้รับบริการและผู้ให้บริการ
ทางสาธารณสุข พ.ศ.

กราบเรียน ประธานสภาผู้แทนราษฎร

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ร่างพระราชบัญญัติ
- ๒. บันทึกหลักการและเหตุผล
- ๓. บันทึกวิเคราะห์สรุปสาระสำคัญของร่างพระราชบัญญัติ

ข้าพเจ้ากับคณะขอเสนอร่างพระราชบัญญัติส่งเสริม สนับสนุนและช่วยเหลือจากรัฐในการคุ้มครองผู้รับบริการและผู้ให้บริการทางสาธารณสุข พ.ศ. พร้อมด้วยบันทึกหลักการและเหตุผล และบันทึกวิเคราะห์สรุปสาระสำคัญของร่างพระราชบัญญัติประกอบกันมา เพื่อได้โปรดนำเสนอสภาผู้แทนราษฎรพิจารณา และหากสภาผู้แทนราษฎรลงมติเห็นชอบแล้ว ก็ขอได้โปรดนำเสนอวุฒิสภาพิจารณาตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยต่อไป

ขอแสดงความนับถืออย่างยิ่ง

(ลงชื่อ) **วิรัตน์ กัลยาศิริ** ผู้เสนอ
(นายวิรัตน์ กัลยาศิริ)

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์

(ลงชื่อ) **จะอามิง โตะตาหยง** ผู้เสนอ (ลงชื่อ) **ภุชงค์ รุ่งโรจน์** ผู้เสนอ
(นายจะอามิง โตะตาหยง) (นายภุชงค์ รุ่งโรจน์)

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์

(ลงชื่อ) **นริศ ชำนุรักษ์** ผู้เสนอ (ลงชื่อ) **ถวิล ไพรสณฑ์** ผู้เสนอ
(นายนริศ ชำนุรักษ์) (นายถวิล ไพรสณฑ์)

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์

(ลงชื่อ) **วัชระ เพชรทอง** ผู้เสนอ (ลงชื่อ) **ชรินทร์ รุ่งแสง** ผู้เสนอ
(นายวัชระ เพชรทอง) (นายชรินทร์ รุ่งแสง)

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์

(ลงชื่อ) **เฉลิมลักษณ์ เก็บทรัพย์** ผู้เสนอ (ลงชื่อ) **ยุคล ชนะวัฒน์ปัญญา** ผู้เสนอ
(นางสาวเฉลิมลักษณ์ เก็บทรัพย์) (นายยุคล ชนะวัฒน์ปัญญา)

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์

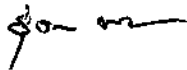
(โปรดพลิก)

117

(ลงชื่อ) ทศพล เพ็งส้ม (นายทศพล เพ็งส้ม) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์	ผู้เสนอ	(ลงชื่อ) วิรัตน์ วิริยะพงษ์ (นายวิรัตน์ วิริยะพงษ์) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์	ผู้เสนอ
(ลงชื่อ) อภิชาติ ศักดิ์เศรษฐ์ (นายอภิชาติ ศักดิ์เศรษฐ์) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์	ผู้เสนอ	(ลงชื่อ) อรอนงค์ กาญจนชูศักดิ์ (นางสาวอรอนงค์ กาญจนชูศักดิ์) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์	ผู้เสนอ
(ลงชื่อ) ทศพร เทพบุตร (นายทศพร เทพบุตร) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์	ผู้เสนอ	(ลงชื่อ) เขียวชัย สุวรรณเพ็ญ (นายเขียวชัย สุวรรณเพ็ญ) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์	ผู้เสนอ
(ลงชื่อ) ปรีชา มุสิกกุล (นายปรีชา มุสิกกุล) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์	ผู้เสนอ	(ลงชื่อ) ธานี เทือกสุบรรณ (นายธานี เทือกสุบรรณ) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์	ผู้เสนอ
(ลงชื่อ) สงกรานต์ จิตสุทธิภากร (นายสงกรานต์ จิตสุทธิภากร) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์	ผู้เสนอ	(ลงชื่อ) บรรจบ รุ่งโรจน์ (นายบรรจบ รุ่งโรจน์) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์	ผู้เสนอ
(ลงชื่อ) กัลยา โสภณพนิช (คุณหญิงกัลยา โสภณพนิช) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์	ผู้เสนอ	(ลงชื่อ) สามารถ มะลูลีม (นายสามารถ มะลูลีม) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์	ผู้เสนอ
(ลงชื่อ) เรวัต อารีรอบ (นายเรวัต อารีรอบ) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์	ผู้เสนอ	(ลงชื่อ) เจิมมาศ จิ่งเลิศศิริ (นางเจิมมาศ จิ่งเลิศศิริ) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์	ผู้เสนอ
(ลงชื่อ) อภิมงคล โสณกุล (หม่อมหลวงอภิมงคล โสณกุล) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์	ผู้เสนอ	(ลงชื่อ) รัชดา ธนาดิเรก (ผู้ช่วยศาสตราจารย์รัชดา ธนาดิเรก) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์	ผู้เสนอ
(ลงชื่อ) สมบูรณ์ อุทัยเวียนกุล (นายสมบูรณ์ อุทัยเวียนกุล) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์	ผู้เสนอ	(ลงชื่อ) ชัยวุฒิ ผ่องแผ้ว (นายชัยวุฒิ ผ่องแผ้ว) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์	ผู้เสนอ
(ลงชื่อ) สุรนต์ จันทรพิทักษ์ (นายสุรนต์ จันทรพิทักษ์) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์	ผู้เสนอ	(ลงชื่อ) ฮอชาลี มาห์เหม็ง (นายฮอชาลี มาห์เหม็ง) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์	ผู้เสนอ
(ลงชื่อ) สุรเชษฐ์ มาศดิตถ์ (นายสุรเชษฐ์ มาศดิตถ์) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์	ผู้เสนอ	(ลงชื่อ) เจือ ราชสีห์ (นายเจือ ราชสีห์) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์	ผู้เสนอ
(ลงชื่อ) สุทธิ ปัญญาสกุลวงศ์ (นายสุทธิ ปัญญาสกุลวงศ์) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์	ผู้เสนอ	(ลงชื่อ) สำราญ ศรีแปงวงศ์ (นายสำราญ ศรีแปงวงศ์) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์	ผู้เสนอ
สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์		สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์	

- | | | | | | |
|----------|---------------------------------------|---------------------------------------|----------|---------------------------------------|---------|
| (ลงชื่อ) | สุขวิชชาญ มุสิกกุล | ผู้เสนอ | (ลงชื่อ) | ประกอบ รัตนพันธ์ | ผู้เสนอ |
| | (นายสุขวิชชาญ มุสิกกุล) | | | (นายประกอบ รัตนพันธ์) | |
| | สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์ | | | สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์ | |
| (ลงชื่อ) | อันวาร์ สาและ | ผู้เสนอ | (ลงชื่อ) | สกลธี ภัททิยกุล | ผู้เสนอ |
| | (นายอันวาร์ สาและ) | | | (นายสกลธี ภัททิยกุล) | |
| | สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์ | | | สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์ | |
| (ลงชื่อ) | สมควร โอบอ้อม | ผู้เสนอ | (ลงชื่อ) | เฉลิมชัย ศรีอ่อน | ผู้เสนอ |
| | (นายสมควร โอบอ้อม) | | | (นายเฉลิมชัย ศรีอ่อน) | |
| | สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์ | | | สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์ | |
| (ลงชื่อ) | ธีระชาติ ปางวิรุฬห์รักษ์ | ผู้เสนอ | (ลงชื่อ) | ประพนธ์ นิลวัชรมณี | ผู้เสนอ |
| | (นายธีระชาติ ปางวิรุฬห์รักษ์) | | | (นายประพนธ์ นิลวัชรมณี) | |
| | สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์ | | | สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์ | |
| | (ลงชื่อ) | โกวิทย์ ธารณา | | ผู้เสนอ | |
| | | (นายโกวิทย์ ธารณา) | | | |
| | | สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคประชาธิปัตย์ | | | |

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวรุ่งนภา ชันธิโชติ)
ผู้อำนวยการกลุ่มงานระเบียบวาระ
สำนักการประชุม

ณัฐธา พิมพ์
ปทุมเกษ ทาน
จิราพร ติ้ว

7

บันทึกหลักการและเหตุผล

ประกอบร่างพระราชบัญญัติส่งเสริม สนับสนุนและช่วยเหลือจากรัฐ
ในการคุ้มครองผู้รับบริการและผู้ให้บริการทางสาธารณสุข

พ.ศ.

หลักการ

ให้มีกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริม สนับสนุน และช่วยเหลือเยียวยาจากรัฐในการใช้สิทธิของบุคคลในการรับบริการสาธารณสุขที่เหมาะสมและได้มาตรฐาน และคุ้มครองบุคลากรทางการแพทย์ บุคลากรด้านสาธารณสุข และผู้ให้บริการสาธารณสุขอื่นที่ปฏิบัติหน้าที่ตามมาตราฐานวิชาชีพและจริยธรรม

เหตุผล

โดยที่รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๕๐ มาตรา ๕๑ บัญญัติให้บุคคลย่อมมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการทางสาธารณสุขที่เหมาะสมและได้มาตรฐาน ขณะเดียวกันรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๕๐ มาตรา ๔๓ บัญญัติให้บุคคลผู้ประกอบอาชีพบริการสาธารณสุขย่อมมีเสรีภาพในการประกอบอาชีพและมาตรา ๘๐ (๒) บัญญัติให้รัฐต้องดำเนินการตามแนวนโยบายด้านสาธารณสุขโดยผู้มีหน้าที่ให้บริการสาธารณสุขซึ่งได้ปฏิบัติหน้าที่ตามมาตราฐานวิชาชีพและจริยธรรมย่อมได้รับความคุ้มครองตามกฎหมาย

ในปัจจุบันยังไม่มีกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริม สนับสนุนและช่วยเหลือจากรัฐในการใช้สิทธิของบุคคลในการรับบริการทางสาธารณสุขที่เหมาะสมและได้มาตรฐาน ตลอดจนกฎหมายในการคุ้มครองผู้ให้บริการสาธารณสุขซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามมาตราฐานวิชาชีพและจริยธรรมควบคู่กันไปตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๕๐ มาตรา ๒๙ ประกอบมาตรา ๒๘ วรรคสามและวรรคสี่ มาตรา ๔๓ มาตรา ๕๑ มาตรา ๗๕ วรรคแรก ประกอบมาตรา ๘๐ (๒) ในการตรากฎหมายตามแนวนโยบายพื้นฐานแห่งรัฐ จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้

7/2

ร่าง
พระราชบัญญัติ
ส่งเสริม สนับสนุนและช่วยเหลือจากรัฐในการคุ้มครอง
ผู้รับบริการและผู้ให้บริการทางสาธารณสุข
พ.ศ.

รับรอง

(นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ)
นายกรัฐมนตรี
๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔

.....
.....
.....

โดยที่เป็นการสมควรมีกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองผู้เสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข

พระราชบัญญัตินี้มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล
ซึ่งมาตรา ๒๙ ประกอบกับมาตรา ๔๑ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยบัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัย
อำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย

มาตรา ๑ พระราชบัญญัตินี้เรียกว่า “พระราชบัญญัติส่งเสริม สนับสนุนและช่วยเหลือจากรัฐ
ในการคุ้มครองผู้รับบริการและผู้ให้บริการทางสาธารณสุข พ.ศ.”

มาตรา ๒ พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันประกาศ
ในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

มาตรา ๓ พระราชบัญญัตินี้
“ผู้เสียหาย” หมายความว่า บุคคลซึ่งได้รับความเสียหายจากการรับหรือการให้บริการ
สาธารณสุขจากสถานพยาบาล

“สถานพยาบาล” หมายความว่า สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล
สถานพยาบาลของรัฐ และของสภากาชาดไทย ทั้งนี้ ให้รวมถึงสถานบริการสาธารณสุขตามที่คณะกรรมการ
สร้างเสริมความสัมพันธ์ที่ดีในระบบบริการสาธารณสุขประกาศกำหนด

“บริการสาธารณสุข” หมายความว่า บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขซึ่งได้แก่ การประกอบโรคศิลปะตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ การประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม การประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ การประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพทันตกรรม การประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพกายภาพบำบัด การประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ การประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเภสัชกรรม หรือการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขอื่นตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด และให้รวมถึงการให้บริการอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

“กองทุน” หมายความว่า กองทุนสร้างเสริมความสัมพันธ์ที่ดีในระบบบริการสาธารณสุข

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการสร้างเสริมความสัมพันธ์ที่ดีในระบบบริการสาธารณสุข

“รัฐมนตรี” หมายความว่า รัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๔ ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามพระราชบัญญัตินี้ และให้มีอำนาจออกกฎกระทรวง ระเบียบ และประกาศ เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้ กฎกระทรวง ระเบียบ และประกาศนั้น เมื่อได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้วให้ใช้บังคับได้

หมวด ๑

การคุ้มครองผู้มีหน้าที่ให้บริการสาธารณสุขซึ่งได้ปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานวิชาชีพและจริยธรรม

มาตรา ๕ ภายใต้ภาวะเร่งด่วนที่เป็นไปเพื่อช่วยชีวิตผู้ป่วยหรือทารกในครรภ์ให้พ้นจากอันตรายต่อชีวิตหรือความพิการใดๆ หากการกระทำของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพก่อให้เกิดผลกระทบใดๆ ต่อสุขภาพกายหรือใจของผู้ป่วย ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพย่อมได้รับความคุ้มครองโดยไม่ต้องรับผิดชอบทางอาญาและทางแพ่ง เว้นแต่เป็นการกระทำโดยเจตนาหรือประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรง

ภาวะเร่งด่วนตามวรรคแรก ได้แก่ การประกอบวิชาชีพที่เป็นไปเพื่อวัตถุประสงค์ ดังนี้

- (๑) เพื่อช่วยชีวิตของผู้ป่วย
- (๒) เพื่อช่วยชีวิตทารกในครรภ์
- (๓) เพื่อให้ผู้ป่วยพ้นหรือบรรเทาจากสภาวะทุพพลภาพหรือความล้มเหลวหรือความพิการของอวัยวะ

(๔) เพื่อให้ผู้ป่วยพ้นจากสภาวะความทุกข์ทรมานหรือความเจ็บปวดทางร่างกายความตามวรรคแรกมิให้รวมถึงการกระทำที่มีเจตนาให้ผู้ป่วยได้รับอันตรายต่อชีวิตหรือความพิการทางร่างกาย

นอกจากที่บัญญัติไว้ในวรรคสอง คณะกรรมการจะออกประกาศเพื่อกำหนดลักษณะของภาวะเร่งด่วนเพิ่มเติมก็ได้

หมวด ๒

การส่งเสริมและสนับสนุนบุคคลในการใช้สิทธิในการบริการสาธารณสุข
ที่เหมาะสมและได้มาตรฐานและผู้ให้บริการสาธารณสุข

มาตรา ๖ รัฐมนตรีต้องประกาศกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการ
ใช้สิทธิในการรับบริการรวมทั้งการให้บริการสาธารณสุขที่เหมาะสมและได้มาตรฐาน โดยความเห็นชอบจาก
สภาวิชาชีพผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ก่อตั้งขึ้นโดยกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพผู้ให้บริการสาธารณสุข

มาตรา ๗ รัฐมนตรีต้องประกาศกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการ
คุ้มครองผู้ให้บริการสาธารณสุขที่เหมาะสมและได้มาตรฐานโดยความเห็นชอบจากสภาวิชาชีพผู้ให้บริการ
สาธารณสุข

มาตรา ๘ ประกาศตามมาตรา ๖ และมาตรา ๗ ให้รัฐมนตรีร่วมกับสภาวิชาชีพดำเนินการ
ให้แล้วเสร็จภายในกำหนดเวลาตามมาตรา ๒

กรณีที่ไม่สามารถดำเนินการตามระยะเวลาข้างต้นให้รัฐมนตรีมีอำนาจประกาศกฎกระทรวงได้
โดยไม่จำเป็นต้องได้รับความเห็นชอบจากสภาวิชาชีพอีกทั้งนี้ภายใน ๗ วัน นับแต่กำหนดระยะเวลาตามมาตรา ๒
สิ้นสุดลง

หมวด ๓

การคุ้มครองผู้เสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข

มาตรา ๙ ผู้เสียหายมีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นและเงินชดเชยจากกองทุนตาม
พระราชบัญญัตินี้ โดยไม่ต้องพิสูจน์ความรับผิด

มาตรา ๑๐ บทบัญญัติในมาตรา ๙ มีให้ใช้บังคับในกรณีดังต่อไปนี้

- (๑) ความเสียหายที่เกิดขึ้นตามปกติธรรมดาของโรคนั้น
- (๒) ความเสียหายซึ่งหลีกเลี่ยงมิได้จากการให้บริการสาธารณสุข
- (๓) ความเสียหายที่ไม่มีผลกระทบต่อชีวิตตามปกติ

ทั้งนี้ คณะกรรมการอาจประกาศกำหนดรายละเอียดเพิ่มเติมภายใต้หลักเกณฑ์ดังกล่าวข้างต้นได้

หมวด ๔

คณะกรรมการสร้างเสริมความสัมพันธ์ที่ดีในระบบบริการสาธารณสุข

มาตรา ๑๑ ให้มีคณะกรรมการคณะหนึ่งเรียกว่า “คณะกรรมการสร้างเสริมความสัมพันธ์ที่ดีในระบบบริการสาธารณสุข” ประกอบด้วย

(๑) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธานกรรมการ

(๒) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปลัดกระทรวงการคลัง ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ปลัดกระทรวงกลาโหม อธิบดีกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ เลขาธิการคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค และผู้อำนวยการสำนักงานประมาณ

(๓) ผู้แทนผู้ประกอบการวิชาชีพจำนวนสี่คน และผู้แทนสถานพยาบาลจำนวนสองคน

(๔) ผู้แทนองค์กรพัฒนาเอกชนที่ทำงานด้านคุ้มครองสิทธิผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพจำนวนหกคน

(๕) ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนหกคนซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งจากผู้ที่มีความเชี่ยวชาญด้านการแพทย์และสาธารณสุข และด้านสังคมศาสตร์ ด้านละสามคน

การคัดเลือกและแต่งตั้งกรรมการตามวรรคหนึ่ง (๓) (๔) และ (๕) ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด

ให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นกรรมการและเลขานุการ และให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพจำนวนไม่เกินสองคนเป็นผู้ช่วยเลขานุการ

มาตรา ๑๒ กรรมการตามมาตรา ๑๑ วรรคหนึ่ง (๓) (๔) และ (๕) มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสี่ปี และอาจได้รับคัดเลือกหรือแต่งตั้งใหม่อีกได้ แต่จะดำรงตำแหน่งเกินกว่าสองวาระติดต่อกันไม่ได้

เมื่อครบกำหนดตามวาระในวรรคหนึ่ง หากยังมีได้มีการคัดเลือกหรือแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ ให้กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้นอยู่ในตำแหน่งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนกว่ากรรมการซึ่งได้รับคัดเลือกหรือได้รับแต่งตั้งเข้ารับหน้าที่ แต่ต้องไม่เกินเก้าสิบวันนับแต่วันที่กรรมการพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้น

ในกรณีที่กรรมการตามวรรคหนึ่งพ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ ให้ดำเนินการคัดเลือกหรือแต่งตั้งกรรมการประเภทเดียวกันแทนภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ตำแหน่งกรรมการนั้นว่างลงและให้ผู้ได้รับคัดเลือกหรือได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งแทนอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการซึ่งตนแทน

ในกรณีที่วาระของกรรมการที่พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระเหลืออยู่ไม่ถึงเก้าสิบวัน จะไม่ดำเนินการคัดเลือกหรือแต่งตั้งกรรมการแทนตำแหน่งที่ว่างนั้นก็ได้ และในการนี้ให้คณะกรรมการประกอบด้วยกรรมการเท่าที่เหลืออยู่

มาตรา ๑๓ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระตามมาตรา ๑๒ วรรคหนึ่ง กรรมการตาม
มาตรา ๑๑ วรรคหนึ่ง (๓) (๔) และ (๕) พ้นจากตำแหน่ง เมื่อ

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

มาตรา ๑๔ คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

- (๑) กำหนดนโยบายและมาตรการเพื่อคุ้มครองผู้เสียหาย พัฒนาระบบความปลอดภัยและป้องกัน
ความเสียหาย และการสนับสนุนการไกล่เกลี่ยและการสร้างเสริมความสัมพันธ์ที่ดีในระบบบริการสาธารณสุข
 - (๒) กำหนดระเบียบการจ่ายเงินสมทบกองทุนตามมาตรา ๒๕
 - (๓) กำหนดระเบียบการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการบริหารกองทุนตาม
มาตรา ๒๗ รวมทั้งระเบียบเกี่ยวกับค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก และค่าป่วยการตามมาตรา ๒๒ วรรคสอง
 - (๔) กำหนดระเบียบเกี่ยวกับการยื่นคำขอรับเงินค่าเสียหายตามมาตรา ๒๔ ระเบียบการจ่ายเงิน
ช่วยเหลือเบื้องต้นตามมาตรา ๓๓ และระเบียบการจ่ายเงินชดเชยตามมาตรา ๓๖
 - (๕) กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการอุทธรณ์และวิธีพิจารณาวินิจฉัยอุทธรณ์ตามมาตรา ๓๒
และมาตรา ๓๕
 - (๖) กำหนดระเบียบเกี่ยวกับการทำสัญญาประนีประนอมยอมความตามมาตรา ๓๗ และการ
ดำเนินการไกล่เกลี่ย สัญญาประนีประนอมยอมความ และค่าตอบแทนของผู้ไกล่เกลี่ยตามมาตรา ๔๓
 - (๗) จัดประชุมรับฟังความเห็นของสถานพยาบาลและผู้รับบริการสาธารณสุข เพื่อรับทราบ
ปัญหาข้อเสนอแนะในการส่งเสริมและพัฒนาระบบความปลอดภัยและป้องกันความเสียหาย รวมทั้งการไกล่เกลี่ย
และการสร้างเสริมความสัมพันธ์ที่ดีในระบบบริการสาธารณสุข
 - (๘) กำหนดนโยบายการบริหารงาน และให้ความเห็นชอบแผนการดำเนินงานของกรม
สนับสนุนบริการสุขภาพในส่วนที่เกี่ยวกับกองทุน
 - (๙) จัดทำบัญชีรายชื่อผู้ไกล่เกลี่ยตามมาตรา ๔๓ โดยคัดเลือกจากบุคคลที่มีความรู้ความเข้าใจ
หรือมีประสบการณ์เหมาะสมกับการทำหน้าที่ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทสาธารณสุข
 - (๑๐) กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสนับสนุนการไกล่เกลี่ยและการสร้างเสริม
ความสัมพันธ์ที่ดีในระบบบริการสาธารณสุขและพิจารณาอนุมัติเงินกองทุนเพื่อใช้จ่ายในการสนับสนุนกิจกรรม
ตามมาตรา ๔๗
 - (๑๑) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่พระราชบัญญัตินี้หรือกฎหมายอื่นกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่
ของคณะกรรมการหรือตามที่คณะรัฐมนตรีมอบหมาย
- ในการปฏิบัติหน้าที่ตามวรรคหนึ่ง คณะกรรมการอาจมอบหมายหรือมอบอำนาจให้กรมสนับสนุน
บริการสุขภาพเป็นผู้ดำเนินการแทนได้

มาตรา ๑๕ การประชุมคณะกรรมการ ต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม

ให้ประธานกรรมการเป็นประธานในที่ประชุม ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้กรรมการที่มาประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม

การวินิจฉัยชี้ขาดของที่ประชุมให้ถือเสียงข้างมาก กรรมการคนหนึ่งให้มีเสียงหนึ่งในการลงคะแนน ถ้าคะแนนเสียงเท่ากัน ให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกเสียงหนึ่งเป็นเสียงชี้ขาด

ในการประชุม ถ้ามีการพิจารณาเรื่องที่ประธานกรรมการหรือกรรมการผู้ใดมีส่วนได้เสีย ประธานกรรมการหรือกรรมการผู้นั้นมีหน้าที่แจ้งให้คณะกรรมการทราบและมีสิทธิเข้าชี้แจงข้อเท็จจริงหรือแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับเรื่องนั้นแต่ไม่มีสิทธิเข้าร่วมประชุมและลงคะแนนเสียง

วิธีการประชุมและการมีส่วนได้เสียซึ่งประธานกรรมการหรือกรรมการมีหน้าที่ต้องแจ้งให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการกำหนด

มาตรา ๑๖ คณะกรรมการมีอำนาจแต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อให้ปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัตินี้หรือตามที่คณะกรรมการมอบหมาย ดังนี้

(๑) คณะอนุกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามมาตรา ๓๑ ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิด้านนิติศาสตร์ ด้านการแพทย์และสาธารณสุข และด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านละหนึ่งคน และผู้แทนสถานพยาบาลและผู้แทนผู้รับบริการสาธารณสุข ฝ่ายละหนึ่งคน

(๒) คณะอนุกรรมการประเมินเงินชดเชยตามมาตรา ๓๔ ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิด้านนิติศาสตร์ ด้านสังคมสงเคราะห์ ด้านการแพทย์และสาธารณสุข ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ และด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านละหนึ่งคน และผู้แทนสถานพยาบาลและผู้แทนผู้รับบริการสาธารณสุข ฝ่ายละหนึ่งคน

(๓) คณะอนุกรรมการอื่นๆ ตามที่เห็นสมควร

หลักเกณฑ์และวิธีการการได้มา วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และเขตพื้นที่รับผิดชอบของคณะอนุกรรมการตามวรรคหนึ่ง (๑) และ (๒) ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการกำหนด

ประธานคณะอนุกรรมการตามวรรคหนึ่งให้เป็นไปตามที่คณะอนุกรรมการแต่ละคณะเลือกกันเอง

ให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพหรือนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดที่อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมอบหมายแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพหรือเจ้าหน้าที่ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด แล้วแต่กรณี เป็นฝ่ายเลขานุการ

ในการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการตามวรรคหนึ่ง คณะกรรมการอาจแต่งตั้งมากกว่าหนึ่งคณะก็ได้

ให้นำมาตรา ๑๕ มาใช้บังคับกับการประชุม วิธีการประชุม และการมีส่วนได้เสียของคณะอนุกรรมการและอนุกรรมการโดยอนุโลม

มาตรา ๑๗ ให้มีคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้ง ประกอบด้วยประธานกรรมการหนึ่งคน และกรรมการอื่นซึ่งเป็นผู้ทรงคุณวุฒิด้านนิติศาสตร์ ด้านการแพทย์และสาธารณสุข ด้านสังคมสงเคราะห์ ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ และด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านละหนึ่งคน และผู้แทนสถานพยาบาลและผู้แทนผู้รับบริการสาธารณสุข ฝ่ายละหนึ่งคน

การแต่งตั้งฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ ให้นำมาตรา ๑๒ วรรคสี่ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

หลักเกณฑ์และวิธีการการได้มาและเขตพื้นที่รับผิดชอบของคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ ให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด

ในการแต่งตั้งคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ รัฐมนตรีอาจแต่งตั้งมากกว่าหนึ่งคณะก็ได้ ให้นำมาตรา ๑๕ มาใช้บังคับกับการประชุม วิธีการประชุม และการมีส่วนร่วมได้เสียของคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์และกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์โดยอนุโลม

มาตรา ๑๘ คณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์มีอำนาจหน้าที่พิจารณาและวินิจฉัยอุทธรณ์ตาม มาตรา ๓๒ และมาตรา ๓๕

มาตรา ๑๙ ให้กรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์อยู่ในตำแหน่งคราวละสามปี กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งอาจได้รับแต่งตั้งอีกได้แต่จะแต่งตั้งติดต่อกันเกินสองวาระไม่ได้ ให้นำมาตรา ๑๓ มาใช้บังคับกับคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ด้วยโดยอนุโลม

มาตรา ๒๐ ให้ประธานกรรมการ กรรมการ ประธานกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ กรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ ประธานอนุกรรมการ หรืออนุกรรมการ ได้รับเบี้ยประชุม ค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก และประโยชน์ตอบแทนอื่นในการปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัตินี้ ทั้งนี้ ตามระเบียบที่รัฐมนตรีกำหนด โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง

มาตรา ๒๑ ในการปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัตินี้ ให้ประธานกรรมการ กรรมการ ประธานกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ กรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ ประธานอนุกรรมการ หรืออนุกรรมการ เป็นเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา

มาตรา ๒๒ ให้คณะกรรมการ คณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ หรือคณะอนุกรรมการ มีอำนาจสั่งให้สถานพยาบาล ผู้เสียหายหรือทนายท บุคคล หน่วยงาน หรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง ทำหนังสือชี้แจงข้อเท็จจริง หรือมาให้ถ้อยคำด้วยตนเองหรือส่งข้อมูลหรือเอกสารหลักฐานตามกำหนดเวลาที่เห็นสมควร

ให้บุคคลที่มาให้ถ้อยคำด้วยตนเองตามวรรคหนึ่งได้รับค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก และค่าป่วยการ ทั้งนี้ ตามระเบียบที่คณะกรรมการกำหนดโดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง

มาตรา ๒๓ ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นสำนักงานเลขานุการของคณะกรรมการ คณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์และคณะอนุกรรมการ และมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

- (๑) รับและตรวจสอบคำขอรับเงินค่าเสียหายและคำอุทธรณ์ตามพระราชบัญญัตินี้
- (๒) ประสานงานกับสถานพยาบาลเพื่อให้ส่งเวชระเบียนของผู้เสียหายหรือข้อมูล เอกสาร และหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ให้คณะกรรมการ คณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์หรือคณะอนุกรรมการตามมาตรา ๒๒
- (๓) ประสานงานกับหน่วยงานของรัฐ องค์กร หรือบุคคลใดๆ เพื่อขอทราบข้อเท็จจริงหรือความเห็น เพื่อประกอบการพิจารณาในการปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้
- (๔) รับ จ่าย และเก็บรักษาเงินและทรัพย์สินของกองทุนเพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้
- (๕) เก็บ รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลการจ่ายเงินค่าเสียหายตามพระราชบัญญัตินี้และวิธีป้องกัน ความเสียหายเพื่อเผยแพร่ต่อสาธารณชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- (๖) สนับสนุนการดำเนินงานตามมาตรการส่งเสริมพัฒนาระบบความปลอดภัยและป้องกัน ความเสียหาย รวมทั้งการสร้างเสริมความสัมพันธ์ที่ดีในระบบบริการสาธารณสุข
- (๗) มอบให้หน่วยงานของรัฐ องค์กร หรือบุคคลอื่นทำกิจการที่อยู่ภายในอำนาจหน้าที่ของ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพตามพระราชบัญญัตินี้
- (๘) จัดทำรายงานประจำปีเกี่ยวกับผลงานและอุปสรรคในการดำเนินงานของคณะกรรมการ คณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ คณะอนุกรรมการ และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในส่วนที่เกี่ยวกับกองทุน เพื่อเผยแพร่ต่อสาธารณชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- (๙) ประชาสัมพันธ์และแจ้งผู้ยื่นคำขอและประชาชนทั่วไปเพื่อความเข้าใจหลักการและ เหตุผล ขั้นตอน วิธีการ และเงื่อนไขการใช้สิทธิตามพระราชบัญญัตินี้
- (๑๐) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามพระราชบัญญัตินี้หรือตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

หมวด ๕

กองทุนสร้างเสริมความสัมพันธ์ที่ดีในระบบบริการสาธารณสุข

มาตรา ๒๔ ให้จัดตั้งกองทุนขึ้นกองทุนหนึ่งในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรียกว่า "กองทุน สร้างเสริมความสัมพันธ์ที่ดีในระบบบริการสาธารณสุข" โดยมีวัตถุประสงค์ ดังต่อไปนี้

- (๑) เพื่อจ่ายเป็นเงินช่วยเหลือเบื้องต้นและเงินชดเชยให้แก่ผู้เสียหายหรือทายาท
- (๒) จ่ายเพื่อสนับสนุนหรือช่วยเหลือ หรือคุ้มครองผู้ให้บริการ
- (๓) เพื่อชำระค่าสินไหมทดแทนตามคำพิพากษาตามมาตรา ๓๘ และมาตรา ๓๙
- (๔) เป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนหรือส่งเสริมการดำเนินงานเพื่อการพัฒนาาระบบความปลอดภัย และป้องกันความเสียหายตามแผนงานที่คณะกรรมการอนุมัติ และ
- (๕) เป็นค่าใช้จ่ายเพื่อการพัฒนาาระบบการไกล่เกลี่ยและการสร้างเสริมความสัมพันธ์ที่ดี ในระบบบริการสาธารณสุข

คณะกรรมการอาจจัดสรรเงินจากกองทุนที่ได้รับจากเงินที่สถานพยาบาลจ่ายสมทบและเงินที่รัฐบาลอุดหนุน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามมาตรา ๒๐ และมาตรา ๒๒ และเป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในส่วนที่เกี่ยวกับการปฏิบัติงานตามพระราชบัญญัตินี้ ตามความจำเป็นได้แต่ไม่เกินร้อยละสิบต่อปีของจำนวนเงินดังกล่าว

มาตรา ๒๕ สถานพยาบาลต้องจ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และอัตราที่คณะกรรมการประกาศกำหนด ทั้งนี้ โดยคำนึงถึงขนาดของสถานพยาบาล จำนวนผู้รับบริการสาธารณสุข ความถี่หรือความรุนแรงของการเกิดความเสียหาย การประชาสัมพันธ์และการแจ้งให้ผู้รับบริการสาธารณสุขทราบเกี่ยวกับการใช้สิทธิตามพระราชบัญญัตินี้ การประสานงานเพื่อให้ผู้เสียหายหรือทายาทยื่นคำขอรับเงินค่าเสียหายตามพระราชบัญญัตินี้ การสนับสนุนการไกล่เกลี่ยและการสร้างเสริมความสัมพันธ์ที่ดีในระบบบริการสาธารณสุข และการพัฒนาระบบความปลอดภัยและป้องกันความเสียหาย

หากสถานพยาบาลไม่ส่งเงินสมทบเข้ากองทุนหรือส่งภายหลังระยะเวลาที่กำหนด หรือส่งเงินไม่ครบตามจำนวนที่ต้องส่ง ให้เสียเงินเพิ่มในอัตราร้อยละสองต่อเดือนของจำนวนเงินที่ไม่ส่งหรือส่งภายหลังระยะเวลาที่กำหนดหรือจำนวนเงินที่ส่งขาดไป แล้วแต่กรณี นับแต่วันครบกำหนดส่งจนถึงวันที่ส่งเงินสมทบเข้ากองทุน

การคำนวณเงินเพิ่มตามวรรคสอง เศษของเดือนให้คำนวณเป็นรายวัน

สถานพยาบาลใดไม่จ่ายเงินสมทบตามวรรคหนึ่งหรือไม่เสียเงินเพิ่มตามวรรคสอง ให้นำบทบัญญัติเกี่ยวกับการบังคับทางปกครองตามกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครองมาใช้บังคับ และในกรณีที่ไม่มีเจ้าหน้าที่ดำเนินการบังคับ ให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีอำนาจฟ้องคดีต่อศาลปกครองเพื่อบังคับชำระเงินดังกล่าว ในการนี้ถ้าศาลปกครองเห็นว่าการให้ชำระเงินนั้นชอบด้วยกฎหมาย ก็ให้ศาลปกครองมีอำนาจพิจารณาทักทวงและบังคับคดีให้มีการยึดหรืออายัดทรัพย์สินเพื่อให้ชำระเงินนั้นได้

มาตรา ๒๖ กองทุนประกอบด้วย

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

(๒) เงินที่ได้จากหน่วยงานของรัฐ หรือกองทุนอื่นที่มีวัตถุประสงค์หรือเกี่ยวข้องกับการจัดบริการด้านสาธารณสุขหรือการแพทย์

(๓) เงินที่สถานพยาบาลจ่ายสมทบ

(๔) เงินเพิ่มตามมาตรา ๒๕ วรรคสอง

(๕) เงินหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคหรือมอบให้กองทุน

(๖) ดอกผลหรือผลประโยชน์ที่เกิดจากเงินหรือทรัพย์สินของกองทุน

เงินและทรัพย์สินตามวรรคหนึ่งไม่ต้องส่งคลังเป็นรายได้แผ่นดิน

ในการเสนอขอรับเงินอุดหนุนตามวรรคหนึ่ง (๒) ให้รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการจัดทำคำขอต่อคณะรัฐมนตรี

เพื่อประโยชน์ในการจัดหาเงินกองทุนตามมาตรา ๒๖ วรรคหนึ่ง (๒) คณะกรรมการอาจทำ ความตกลงกับหน่วยงานของรัฐ หรือกองทุนอื่นที่มีวัตถุประสงค์หรือเกี่ยวข้องกับการจัดบริการด้านสาธารณสุข หรือการแพทย์ เพื่อสนับสนุนทางการเงินให้แก่กองทุน โดยพิจารณาตามอัตราส่วนของการดำเนินงานตาม อำนาจหน้าที่ของสถาบันกับการลดภาระการดำเนินการของหน่วยงานของรัฐหรือกองทุนนั้น ทั้งนี้ ในกรณีที่มี ปัญหาในการดำเนินการ คณะกรรมการอาจเสนอเรื่องให้คณะรัฐมนตรีพิจารณาวินิจฉัยได้

การจ่ายเงินของหน่วยงานของรัฐหรือกองทุนอื่นให้กับกองทุนตามวรรคสี่ ให้ถือเป็นการ จ่ายเงินที่กระทำได้ตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐหรือกองทุนอื่นตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น

มาตรา ๒๗ ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเก็บรักษาเงินและทรัพย์สินของกองทุนและ ดำเนินการเบิกจ่ายเงินกองทุนตามพระราชบัญญัตินี้

การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการบริหารกองทุน ให้เป็นไปตามระเบียบที่ คณะกรรมการกำหนดโดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง

มาตรา ๒๘ ภายในหนึ่งร้อยยี่สิบวันนับแต่วันสิ้นปีงบประมาณตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการ งบประมาณ ให้คณะกรรมการเสนองบการเงินและรายงานการรับจ่ายเงินของกองทุนในปีที่ล่วงมาซึ่งสำนักงาน การตรวจเงินแผ่นดินหรือบุคคลภายนอกตามที่คณะกรรมการแต่งตั้งด้วยความเห็นชอบของสำนักงานการตรวจ เงินแผ่นดินตรวจสอบและรับรองแล้วต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบ

งบการเงินและรายงานการรับจ่ายเงินดังกล่าว ให้รัฐมนตรีเสนอต่อนายกรัฐมนตรีเพื่อนำเสนอ ต่อสภาผู้แทนราษฎรและวุฒิสภาเพื่อทราบ และจัดให้มีการประกาศในราชกิจจานุเบกษา

หมวด ๖

การพิจารณาจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นและเงินชดเชย

มาตรา ๒๙ ผู้เสียหายอาจยื่นคำขอรับเงินค่าเสียหายตามพระราชบัญญัตินี้ต่อกรมสนับสนุน บริการสุขภาพหรือหน่วยงานหรือองค์กรที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด ภายในสามปีนับแต่วันที่รู้ถึง ความเสียหายและรู้ตัวผู้ให้บริการสาธารณสุขซึ่งก่อให้เกิดความเสียหาย แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกินสิบปีนับแต่วันที่รู้ถึง ความเสียหาย

ในกรณีที่ผู้เสียหายถึงแก่ชีวิต เป็นผู้เยาว์ คนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเองได้ บิดามารดา คู่สมรส ทายาท ผู้ปกครอง ผู้อนุบาล หรือผู้พิทักษ์ หรือ บุคคลหนึ่งบุคคลใดซึ่งได้รับมอบหมายเป็นหนังสือจากผู้เสียหาย แล้วแต่กรณี อาจยื่นคำขอตามวรรคหนึ่งได้

การยื่นคำขอตามมาตรานี้จะกระทำด้วยวาจาหรือเป็นหนังสือก็ได้ ทั้งนี้ ตามวิธีการ รูปแบบ และรายละเอียดที่คณะกรรมการกำหนดในระเบียบ

๗/๑๑

มาตรา ๓๐ เมื่อมีการยื่นคำขอตามมาตรา ๒๙ ภายในอายุความทางแพ่งในมูลละเมิดอันเนื่องมาจากการให้บริการสาธารณสุขแล้ว ให้อายุความนั้นสะดุดหยุดอยู่ไม่นับในระหว่างนั้นจนกว่าการพิจารณาคำขอเงินชดเชยนั้นจะถึงที่สุดหรือมีการยุติการพิจารณาคำขอตามมาตรา ๓๔ วรรคหนึ่ง

มาตรา ๓๑ ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพหรือหน่วยงานหรือองค์กรที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด แล้วแต่กรณี ส่งคำขอตามมาตรา ๒๙ ให้คณะกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือเบื้องต้นภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอ และให้คณะกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือเบื้องต้นวินิจฉัยคำขอให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอ หากคณะกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือเบื้องต้นเห็นว่าเป็นผู้เสียหายตามมาตรา ๙ และไม่อยู่ในบังคับตามมาตรา ๑๐ ให้นิฉัดจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้แก่ผู้เสียหายหรือทายาท

ในกรณีที่มีเหตุจำเป็น ให้ขยายระยะเวลาการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือเบื้องต้นออกไปได้ไม่เกินสองครั้ง ครั้งละไม่เกินสิบห้าวัน แต่ต้องบันทึกเหตุผลและความจำเป็นในการขยายระยะเวลาทุกครั้งไว้ด้วย หากการพิจารณายังไม่แล้วเสร็จภายในกำหนดเวลาที่ขยายดังกล่าว ให้ถือว่าคณะกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือเบื้องต้นวินิจฉัยจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น และให้จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้แก่ผู้เสียหายหรือทายาท

คำวินิจฉัยของคณะกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือเบื้องต้นที่วินิจฉัยจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้เป็นที่สุด

มาตรา ๓๒ หากคณะกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือเบื้องต้นมีคำวินิจฉัยไม่รับคำขอ ให้ส่งเรื่องให้คณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์และแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบโดยเร็ว ในการนี้ ผู้ยื่นคำขออาจเสนอข้อมูลหรือเอกสารเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ก็ได้

ให้คณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์พิจารณาให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับเรื่องอุทธรณ์ ถ้ายังพิจารณาไม่แล้วเสร็จให้ขยายระยะเวลาออกไปได้อีกไม่เกินสามสิบวัน

เมื่อคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์วินิจฉัยรับคำขอ ให้คณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์พิจารณากำหนดจำนวนเงินช่วยเหลือเบื้องต้นด้วย

คำวินิจฉัยของคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ให้เป็นที่สุด

มาตรา ๓๓ การพิจารณาให้เงินช่วยเหลือเบื้องต้นของคณะกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือเบื้องต้นและคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และอัตราที่คณะกรรมการกำหนดในระเบียบ

มาตรา ๓๔ ให้คณะกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือเบื้องต้นหรือคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ แล้วแต่กรณี ส่งคำขอให้คณะกรรมการประเมินเงินชดเชยภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่คำวินิจฉัยหรือถือว่ามีคำวินิจฉัยให้จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามมาตรา ๓๑ หรือนับแต่วันที่คณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์มีคำวินิจฉัยให้รับคำขอตามมาตรา ๓๒

ให้คณะกรรมการประเมินเงินชดเชยพิจารณาจ่ายเงินชดเชยโดยคำนึงถึงหลักการเกี่ยวกับการชดใช้ค่าสินไหมทดแทนเพื่อละเมิดตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ให้คณะกรรมการประเมินเงินชดเชยวินิจฉัยคำขอให้แล้วเสร็จภายในทศสัปดาห์นับแต่วันที่ได้รับเรื่องจากคณะกรรมการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือเบื้องต้นหรือคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ แล้วแต่กรณี ในกรณีที่มีเหตุจำเป็น ให้ขยายระยะเวลาออกไปได้ไม่เกินสองครั้ง ครั้งละไม่เกินสิบห้าวัน แต่ต้องบันทึกเหตุผลและความจำเป็นในการขยายระยะเวลาทุกครั้งไว้ด้วย

มาตรา ๓๕ หากผู้ยื่นคำขอไม่เห็นด้วยกับจำนวนเงินชดเชยที่คณะกรรมการประเมินเงินชดเชยได้วินิจฉัย ผู้ยื่นคำขอมีสិทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ภายในสามสัปดาห์นับแต่วันที่ได้รับแจ้งคำวินิจฉัยของคณะกรรมการประเมินเงินชดเชย โดยยื่นอุทธรณ์ต่อกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพส่งคำอุทธรณ์ให้คณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่รับคำอุทธรณ์

ให้คณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์พิจารณาให้แล้วเสร็จภายในสามสัปดาห์นับแต่วันที่รับคำอุทธรณ์ ถ้ายังพิจารณาไม่แล้วเสร็จให้ขยายระยะเวลาออกไปได้อีกไม่เกินสามสัปดาห์ คำวินิจฉัยของคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ให้เป็นที่สุด

มาตรา ๓๖ การพิจารณาและการจ่ายเงินชดเชยตามคำวินิจฉัยของคณะกรรมการประเมินเงินชดเชยและคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ให้แก่ผู้เสียหายหรือทายาท ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และอัตราที่คณะกรรมการกำหนดในระเบียบ

มาตรา ๓๗ เมื่อผู้เสียหายหรือทายาทตกลงยินยอมรับเงินชดเชย ให้ผู้ให้บริการหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับความเสียหายมอบอำนาจให้กองทุนจัดทำสัญญาประนีประนอมยอมความกับผู้เสียหาย ทั้งนี้ ตามวิธีการ รูปแบบ และรายละเอียดที่คณะกรรมการกำหนดในระเบียบ

กรณีมีการตกลงยินยอมรับเงินชดเชยตามวรรคหนึ่ง ให้สิทธิในการฟ้องคดีแพ่ง คดีอาญา และคดีปกครอง เป็นอันระงับไป

มาตรา ๓๘ ในกรณีที่คณะกรรมการประเมินเงินชดเชยหรือคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์ได้กำหนดจำนวนเงินชดเชยแล้ว หากผู้เสียหายหรือทายาทไม่ตกลงยินยอมรับเงินชดเชยและได้ฟ้องผู้ให้บริการ สาธารณสุขหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับความเสียหายเป็นคดีต่อศาล ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพยุติการดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้ และผู้เสียหายหรือทายาทไม่มีสิทธิที่จะยื่นคำขอตามพระราชบัญญัตินี้อีก ในกรณีนี้ให้ศาลมีคำสั่งเรียกกองทุนเข้ามาเป็นจำเลยร่วมในคดีดังกล่าวด้วย

ให้กองทุนเป็นหน่วยงานของรัฐตามกฎหมายว่าด้วยองค์การอัยการและพนักงานอัยการ

หากศาลได้มีคำพิพากษาหรือคำสั่งถึงที่สุดให้ผู้ให้บริการสาธารณสุขหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับความเสียหายชดใช้ค่าสินไหมทดแทนแก่ผู้เสียหาย ให้คณะอนุกรรมการประเมินเงินชดเชยพิจารณาว่าจะจ่ายเงินจากกองทุนเพื่อชำระค่าสินไหมทดแทนตามคำพิพากษาหรือไม่เพียงใด ทั้งนี้ ตามระเบียบที่คณะกรรมการกำหนด

หากศาลได้มีคำพิพากษาหรือคำสั่งถึงที่สุดยกฟ้องโดยไม่ได้วินิจฉัยว่าผู้ให้บริการสาธารณสุขหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับความเสียหายไม่ต้องรับผิด คณะกรรมการอาจพิจารณาจ่ายค่าเสียหายให้แก่ผู้เสียหายหรือไม่ก็ได้ ทั้งนี้ ตามระเบียบที่คณะกรรมการกำหนด

มาตรา ๓๙ ในกรณีที่ผู้เสียหายหรือทายาทได้นำเหตุแห่งความเสียหายฟ้องคดีต่อศาลเพื่อเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจากผู้ให้บริการสาธารณสุขหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับความเสียหาย โดยได้ขอรับเงินค่าเสียหายตามพระราชบัญญัตินี้ด้วย ทั้งนี้ ไม่ว่าจะขอรับเงินค่าเสียหายก่อนหรือหลังฟ้องคดี ให้ดำเนินการให้มีการพิจารณาเฉพาะการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้แก่ผู้เสียหายหรือทายาทเท่านั้น และเมื่อศาลมีคำพิพากษาหรือคำสั่งถึงที่สุดแล้ว ให้นำความในมาตรา ๓๘ ววรรคสองและวรรคสาม มาใช้บังคับโดยอนุโลม

มาตรา ๔๐ ในกรณีที่มีการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้แก่ผู้เสียหายแล้ว หากศาลมีคำพิพากษาหรือคำสั่งถึงที่สุดให้ผู้ให้บริการสาธารณสุขหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับความเสียหายชดใช้ค่าสินไหมทดแทนแก่ผู้เสียหาย ให้หักเงินช่วยเหลือเบื้องต้นออกจากค่าสินไหมทดแทนด้วย

มาตรา ๔๑ ในกรณีที่มีความเสียหายปรากฏขึ้นภายหลังการทำสัญญาประนีประนอมยอมความตามมาตรา ๓๗ โดยผลของสารที่ระสมอยู่ในร่างกายของผู้เสียหายหรือเป็นกรณีที่ต้องใช้เวลาในการแสดงอาการ ให้ผู้เสียหายมีสิทธิยื่นคำขอรับเงินชดเชยตามพระราชบัญญัตินี้ภายในสามปีนับแต่วันที่รู้ถึงความเสียหายและรู้ตัวผู้ให้บริการสาธารณสุขซึ่งก่อให้เกิดความเสียหาย แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกินสิบปีนับแต่วันที่รู้ถึงความเสียหายที่ปรากฏขึ้นภายหลัง ในกรณีเช่นว่านี้ ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพหรือหน่วยงานหรือองค์กรที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด แล้วแต่กรณี ส่งคำขอดังกล่าวให้คณะอนุกรรมการประเมินเงินชดเชยภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่รับคำขอ โดยให้นำมาตรา ๓๔ มาตรา ๓๕ มาตรา ๓๖ และมาตรา ๓๗ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

หมวด ๗

การไกล่เกลี่ยและการสร้างเสริมความสัมพันธ์ที่ดีในระบบบริการสาธารณสุข

มาตรา ๔๒ หากผู้เสียหายและผู้ให้บริการสาธารณสุขหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับความเสียหายตกลงให้ใช้วิธีการไกล่เกลี่ย ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพดำเนินการให้มีการไกล่เกลี่ยเพื่อให้เกิดความสัมพันธ์อันดีระหว่างกันหรือเพื่อให้ได้ข้อตกลงร่วมกันในเรื่องอื่นนอกเหนือจากเงินค่าเสียหายตามพระราชบัญญัตินี้

การไกล่เกลี่ยตามวรรคหนึ่งจะดำเนินการก่อนหรือภายหลังผู้เสียหายได้ยื่นคำขอรับเงินค่าเสียหายตามมาตรา ๒๙ หรือหลังจากการพิจารณาคำขอรับเงินค่าเสียหายเสร็จแล้วก็ได้

มาตรา ๔๓ ในการไกล่เกลี่ย ผู้เสียหายและผู้ให้บริการสาธารณสุขหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับความเสียหายมีสิทธิร่วมกันเลือกผู้ทำหน้าที่ไกล่เกลี่ยคนเดียวหรือหลายคนตามที่ตกลงกันจากบัญชีรายชื่อที่คณะกรรมการหรือหน่วยงานหรือองค์กรเอกชนอื่นได้จัดทำไว้หรือบุคคลอื่นใดที่ผู้เสียหายและผู้ให้บริการสาธารณสุขหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับความเสียหายเห็นสมควรร่วมกันเป็นผู้ไกล่เกลี่ย และให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเพื่ออำนวยความสะดวกและให้ข้อมูลในการไกล่เกลี่ยด้วย

การไกล่เกลี่ยให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จโดยเร็วซึ่งอย่างช้าต้องไม่เกินสามสิบวันนับแต่วันที่มีการแต่งตั้งผู้ไกล่เกลี่ย หากมีเหตุจำเป็นไม่อาจไกล่เกลี่ยให้แล้วเสร็จภายในกำหนดเวลาดังกล่าว อาจขยายระยะเวลาได้อีกไม่เกินสองครั้ง ครั้งละไม่เกินสามสิบวัน แต่ทั้งนี้ ผู้เสียหายหรือผู้ให้บริการสาธารณสุขหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับความเสียหายมีสิทธิที่จะยุติการไกล่เกลี่ยเสียเมื่อใดก็ได้

หากผู้เสียหายกับผู้ให้บริการสาธารณสุขหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับความเสียหายสามารถตกลงร่วมกันในเรื่องอื่นนอกเหนือจากเงินค่าเสียหายตามพระราชบัญญัตินี้ ให้บุคคลดังกล่าวร่วมกันทำสัญญาประนีประนอมยอมความเพื่อให้มีผลผูกพันทั้งสองฝ่ายในเรื่องดังกล่าว

หลักเกณฑ์ วิธีการ และรูปแบบของการไกล่เกลี่ย สัญญาประนีประนอมยอมความ และค่าตอบแทนของผู้ไกล่เกลี่ย ให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการกำหนด

มาตรา ๔๔ เมื่อมีการไกล่เกลี่ยตามมาตรา ๔๒ ให้อายุความฟ้องร้องคดีแพ่งสะดุดหยุดอยู่ไม่นับในระหว่างนั้นจนกว่าจะมีการยุติการไกล่เกลี่ย

มาตรา ๔๕ ห้ามมิให้บุคคลซึ่งเกี่ยวข้องกับการไกล่เกลี่ยใช้ข้อมูลดังต่อไปนี้ในการดำเนินคดีทางศาล

- (๑) ข้อเท็จจริงใดๆ เกี่ยวกับการดำเนินการเพื่อการไกล่เกลี่ย
- (๒) ความเห็นหรือข้อเสนอใดๆ ซึ่งได้เสนอโดยผู้เกี่ยวข้องในการไกล่เกลี่ยในกระบวนการไกล่เกลี่ย
- (๓) ข้อเท็จจริงที่ผู้เกี่ยวข้องในการไกล่เกลี่ยได้ยอมรับหรือปฏิเสธข้อเสนอในการไกล่เกลี่ยเพื่อให้เกิดการตกลงซึ่งได้เสนอโดยผู้ทำหน้าที่ไกล่เกลี่ย

หมวด ๘

การพัฒนาระบบความปลอดภัยและป้องกันความเสียหาย

มาตรา ๔๖ ให้คณะอนุกรรมการประเมินเงินชดเชยวิเคราะห์สาเหตุแห่งความเสียหายเพื่อแจ้งให้สถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับความเสียหายพิจารณาหาแนวทางพัฒนาระบบความปลอดภัยและป้องกันความเสียหายรวมทั้งการสร้างเสริมความสัมพันธ์ที่ดีในระบบบริการสาธารณสุข แล้วให้สถานพยาบาลนั้นทำรายงานการปรับปรุงแก้ไขและส่งให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพภายในหกเดือน

มาตรา ๔๗ ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพสนับสนุนสถานพยาบาล หน่วยงาน หรือองค์กรที่ดำเนินกิจกรรมด้านการส่งเสริมและพัฒนาระบบความปลอดภัยและป้องกันความเสียหายของผู้รับบริการสาธารณสุข เพื่อดำเนินกิจกรรมด้านการพัฒนาระบบความปลอดภัยและป้องกันความเสียหายของผู้รับบริการสาธารณสุข และกิจกรรมด้านการสร้างเสริมความสัมพันธ์ที่ดีในระบบบริการสาธารณสุข โดยเสนอแผนงานต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาอนุมัติเงินกองทุนสำหรับใช้จ่ายในการสนับสนุนกิจกรรมดังกล่าว ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนด

บทเฉพาะกาล

มาตรา ๔๘ ให้โอนภารกิจเกี่ยวกับการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นและเงินช่วยเหลือเบื้องต้นที่ได้มีการกันไว้ตามมาตรา ๔๑ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ มาเป็นของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพหรือกองทุน แล้วแต่กรณี ในวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

มาตรา ๔๙ ในกรณีที่มีการยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามมาตรา ๔๑ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ และยังไม่ได้มีการจ่ายเงินดังกล่าวให้แก่ผู้ยื่นคำร้องให้ถือว่าเป็นคำขอรับเงินค่าเสียหายตามมาตรา ๒๕ แห่งพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๕๐ ในกรณีที่มีการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามมาตรา ๔๑ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ให้แก่ผู้ยื่นคำร้องไปแล้ว ผู้เสียหายหรือทายาทยังคงมีสิทธิที่จะยื่นคำขอตามพระราชบัญญัตินี้ได้อีก หากยังไม่พ้นกำหนดระยะเวลาตามมาตรา ๒๙ โดยให้หักเงินช่วยเหลือเบื้องต้นดังกล่าวออกจากเงินค่าเสียหายตามพระราชบัญญัตินี้ด้วย

มาตรา ๕๑ ให้รัฐมนตรีดำเนินการให้มีการคัดเลือกและแต่งตั้งกรรมการตามมาตรา ๑๑
วรรคหนึ่ง (๓) (๔) และ (๕) เพื่อให้ได้คณะกรรมการตามพระราชบัญญัตินี้ ภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่
วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

ในระหว่างที่ยังไม่มีกรรมการตามมาตรา ๑๑ ให้รัฐมนตรีแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนสิบแปดคน
โดยในจำนวนนี้ต้องเป็นผู้แทนวิชาชีพสาธารณสุขจำนวนสี่คน และผู้แทนสถานพยาบาลจำนวนสองคน ผู้แทน
องค์กรพัฒนาเอกชนที่ทำงานด้านคุ้มครองสิทธิผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพจำนวนหกคน และผู้มีความ
เชี่ยวชาญด้านการแพทย์และสาธารณสุข และด้านสังคมศาสตร์ ด้านละจำนวนสามคน เป็นกรรมการตาม
มาตรา ๑๑ วรรคหนึ่ง (๓) (๔) และ (๕)

มาตรา ๕๒ ให้สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลจ่ายเงินสมทบเข้ากองทุน
ภายในสองปีนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

มาตรา ๕๓ ภายใต้บังคับมาตรา ๕๒ ให้ผู้เสียหายจากการรับและให้บริการในสถานพยาบาล
ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลมีสิทธิยื่นคำขอรับเงินเมื่อสถานพยาบาลนั้นๆ จ่ายเงินสมทบเข้ากองทุน

ผู้รับสนองพระบรมราชโองการ

.....
นายกรัฐมนตรี

**บันทึกวิเคราะห์สรุปสาระสำคัญ
ของร่างพระราชบัญญัติส่งเสริม สนับสนุนและช่วยเหลือจากรัฐ
ในการคุ้มครองผู้รับบริการและผู้ให้บริการทางสาธารณสุข
พ.ศ.**

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรกับคณะได้เสนอร่างพระราชบัญญัติส่งเสริม สนับสนุนและช่วยเหลือจากรัฐในการคุ้มครองผู้รับบริการและผู้ให้บริการทางสาธารณสุข พ.ศ. ต่อสภาผู้แทนราษฎรและได้จัดทำบันทึกวิเคราะห์สรุปสาระสำคัญของร่างพระราชบัญญัติตามมาตรา ๑๔๒ วรรคห้า ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นในการเสนอร่างพระราชบัญญัติส่งเสริม สนับสนุนและช่วยเหลือจากรัฐในการคุ้มครองผู้รับบริการและผู้ให้บริการทางสาธารณสุข พ.ศ.

โดยที่รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๕๐ มาตรา ๕๑ บัญญัติว่าให้บุคคลย่อมมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุขที่เหมาะสมและได้มาตรฐาน ขณะเดียวกันรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๕๐ มาตรา ๔๓ บัญญัติให้บุคคลผู้ประกอบอาชีพบริการสาธารณสุขย่อมมีเสรีภาพในการประกอบอาชีพ และมาตรา ๘๐ (๒) บัญญัติให้รัฐต้องดำเนินการตามแนวนโยบายด้านสาธารณสุขโดยผู้มีหน้าที่ให้บริการสาธารณสุขซึ่งได้ปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานวิชาชีพและจริยธรรมย่อมได้รับความคุ้มครองตามกฎหมาย

ในปัจจุบันยังไม่มีกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริม สนับสนุนและช่วยเหลือจากรัฐในการใช้สิทธิของบุคคลในการรับบริการทางสาธารณสุขที่เหมาะสมและได้มาตรฐาน ตลอดจนกฎหมายในการคุ้มครองผู้ให้บริการสาธารณสุขซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานวิชาชีพและจริยธรรมควบคู่กันไปตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๕๐ มาตรา ๒๙ ประกอบมาตรา ๒๘ วรรคสามและวรรคสี่ มาตรา ๔๓ มาตรา ๕๑ มาตรา ๗๕ วรรคแรก ประกอบมาตรา ๘๐ (๒) ในการตรากฎหมายตามแนวนโยบายพื้นฐานแห่งรัฐ จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้

๒. สาระสำคัญของร่างพระราชบัญญัติร่างพระราชบัญญัติส่งเสริม สนับสนุนและช่วยเหลือจากรัฐในการคุ้มครองผู้รับบริการและผู้ให้บริการทางสาธารณสุข พ.ศ.

ร่างพระราชบัญญัติส่งเสริม สนับสนุนและช่วยเหลือจากรัฐในการคุ้มครองผู้รับบริการและผู้ให้บริการทางสาธารณสุข มีสาระสำคัญในการส่งเสริม สนับสนุน และช่วยเหลือเยียวยาจากรัฐในการใช้สิทธิของบุคคลในการรับบริการสาธารณสุขที่เหมาะสมและได้มาตรฐาน และคุ้มครองบุคลากรทางการแพทย์ บุคลากรด้านสาธารณสุข และผู้ให้บริการสาธารณสุขอื่นที่ปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานวิชาชีพและจริยธรรม

- กำหนดบทนิยามและความหมายไว้ (มาตรา ๓)
- กำหนดให้ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพไม่ต้องรับผิดชอบหากกระทำภายใต้ภาวะเร่งด่วนเพื่อช่วยชีวิต (มาตรา ๕)
- กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการใช้สิทธิในการรับบริการและให้บริการที่เหมาะสมและได้มาตรฐาน (มาตรา ๖ ถึงมาตรา ๘)
- ผู้เสียหายมีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นจากกองทุนโดยไม่ต้องพิสูจน์ความรับผิด (มาตรา ๙)

- กำหนดโครงสร้างและอำนาจหน้าที่คณะกรรมการสร้างเสริมความสัมพันธ์ที่ดีในระบบบริการสาธารณสุข โดยให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นกรรมการและเลขานุการ โดยให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นสำนักงานเลขานุการฯ (มาตรา ๑๑ ถึงมาตรา ๒๓)

- กำหนดให้จัดตั้งกองทุนสร้างเสริมความสัมพันธ์ที่ดีในระบบบริการสาธารณสุข โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อจ่ายเป็นเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้แก่ผู้ได้รับผลกระทบจากระบบบริการสาธารณสุขหรือทายาท ผู้ให้บริการ และชำระค่าสินไหมตามคำพิพากษา เป็นต้น (มาตรา ๒๔)

- กำหนดองค์ประกอบของกองทุน (มาตรา ๒๖)

- กำหนดให้คณะกรรมการเสนองบการเงินและรายงานการรับจ่ายเงินของกองทุนซึ่งสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินตรวจสอบและรับรองแล้วต่อคณะรัฐมนตรี นายกรัฐมนตรี สภาผู้แทนราษฎรและวุฒิสภาเพื่อทราบ และประกาศในราชกิจจานุเบกษา (มาตรา ๒๘)

- กำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นและเงินชดเชยผู้เสียหาย (มาตรา ๒๙ ถึงมาตรา ๔๑)

- กำหนดหลักเกณฑ์การไกล่เกลี่ยและการสร้างเสริมความสัมพันธ์ที่ดีในระบบบริการสาธารณสุข (มาตรา ๔๒ ถึงมาตรา ๔๗)

- กำหนดให้อินทรากรกิจเกี่ยวกับการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นและเงินช่วยเหลือเบื้องต้นที่ได้มีการกันไว้ตามมาตรา ๔๑ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ มาเป็นของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพหรือกองทุน (มาตรา ๔๘)