

รายงานการประชุม
คณะอนุกรรมการด้านกฎหมาย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑
วันจันทร์ที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมประยูร กุณาศล อาคาร ๑ ชั้น ๓ กรมควบคุมโรค

รายชื่ออนุกรรมการที่มาประชุม

๑. นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์	รองอธิบดีกรมควบคุมโรค	ประธานอนุกรรมการ
๒. นางสาวบรรจงวรรค์ ประจวบกลาง	นักกฎหมายกฤษฎีกาชำนาญการ ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา	อนุกรรมการ
๓. ร้อยตำรวจเอกพิเชษฐ์ คุ้มบัณฑิตย	รองสารวัตรฝ่ายกฎหมายและวินัย กองบังคับการอำนวยการ โรงพยาบาลตำรวจ ผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ	อนุกรรมการ
๔. นายภาคภูมิ ไชยปุระณะ	นิติกรชำนาญการ ผู้แทนสำนักงานประมาณ	อนุกรรมการ
๕. นายวชิร รักจิตตธรรม	นิติกรชำนาญการพิเศษ ผู้แทนกรมบัญชีกลาง	อนุกรรมการ
๖. นายสุเทพ ยิ้มละมุล	ผู้อำนวยการสำนักกฎหมาย ผู้แทนกรมปศุสัตว์	อนุกรรมการ
๗. นายพิสิษฐ์ วงศ์เจริญธนา	นิติกรชำนาญการพิเศษ ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	
๘. นายปัญญา ไบทอง	นิติกรชำนาญการ ผู้แทนกองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
๙. นายแพทย์โรม บัวทอง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ผู้แทนสำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค	อนุกรรมการ
๑๐. นางอาริยา กล่อมกลิ่นสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้แทนสำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค	อนุกรรมการ
๑๑. นางสาวอังคณา บริสุทธิ์	ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค	อนุกรรมการ และเลขานุการ
๑๒. นางสาวสุทธินีย์ มโนสมุทร	นิติกรปฏิบัติการ ศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค	อนุกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่ออนุกรรมการที่ไม่มาประชุม/ติดราชการอื่น

๑. ผู้แทนกรมสนธิสัญญาและกฎหมาย

รายชื่อ...

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|-----------------------------|------------------------------------|
| ๑. นางสาวณัฐนรี สติตไพบูลย์ | นิติกร
ศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค |
| ๒. นายพิเชษฐ์ ถิ่นทับไทย | นิติกร
ศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค |
| ๓. นางสาวชนัญภัทร์ บัวทอง | นิติกร
ศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค |

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค ประธานการประชุม ได้กล่าวเปิดการประชุม คณะอนุกรรมการด้านกฎหมาย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ และดำเนินการประชุมตามวาระการประชุม ดังนี้

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ไม่มี

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะอนุกรรมการด้านกฎหมาย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ขอให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม และหากมีข้อแก้ไขประการใด สามารถแจ้งมายังฝ่ายเลขานุการเพื่อขอปรับแก้ไขรายงานการประชุมเพิ่มเติมได้

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ในส่วนของวาระเพื่อพิจารณาวันนี้ เป็นเรื่องค่าตอบแทนและค่าชดเชย สืบเนื่องจากการประชุมครั้งก่อน ที่ประชุมได้กำหนดกรอบหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนและค่าชดเชยไว้ ซึ่งฝ่ายเลขานุการได้นำข้อมูลดังกล่าวไปยกร่างหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนและค่าชดเชย วันนี้ จึงขอนำร่างที่ได้จัดทำเข้าสู่การพิจารณาของที่ประชุมเพื่อพิจารณารายละเอียดและให้ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม แล้วทางฝ่ายเลขานุการจะนำเรียนผู้บริหารแล้วนำร่างทั้งสองฉบับนี้ไปปรับฟังความคิดเห็นของผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง และจากนั้นจะดำเนินการประมวลผลและนำร่างเข้าสู่การพิจารณาของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ซึ่งเป็นอำนาจหน้าที่ของ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติตามมาตรา ๑๔ (๖) ก่อนนำประกาศใช้อย่างเป็นทางการ

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนให้แก่เจ้าหน้าที่ซึ่งปฏิบัติงานด้านการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ป้องกัน หรือควบคุมโรคติดต่อ

(๑) ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“เจ้าหน้าที่” หมายความว่า เจ้าหน้าที่ซึ่งปฏิบัติหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ หรือเจ้าหน้าที่ซึ่งปฏิบัติงานด้านการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ป้องกัน หรือควบคุมโรคติดต่อ ในหน่วยงานของรัฐ รวมถึงเจ้าหน้าที่ซึ่งปฏิบัติงานด้านการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ป้องกัน หรือควบคุมโรคติดต่อในสถานพยาบาล ห้องปฏิบัติการ หรือสถานที่ที่ได้มีการขันสูตรของหน่วยงานของรัฐ หรือในด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

“ป้องกันโรค” หมายความว่า การดำเนินการเฝ้าระวังหรือป้องกันโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และให้หมายความรวมถึงการกระทำไม่ว่าโดยวิธีใดๆ ก่อนการเกิดของโรค เพื่อป้องกันการเกิดหรือการแพร่ของโรคติดต่อ

“ควบคุมโรค” หมายความว่า การดำเนินการเฝ้าระวังหรือควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และให้หมายความรวมถึงการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย การวินิจฉัย การชันสูตร การรักษา การทำลายเชื้อ หรือการกระทำไม่ว่าโดยวิธีใดๆ ภายหลังจากที่ได้มีการเกิดของโรคแล้ว

นายแพทย์โรม บัวทอง ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา กล่าวว่า ในส่วนของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ป้องกัน หรือควบคุมโรค ควรเพิ่มคำว่า “รักษา” เพื่อให้ครอบคลุมถึงพยาบาลที่ทำหน้าที่รักษาคนไข้ ส่วนเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการไม่ได้ทำหน้าที่สอบสวนโรค แต่ทำหน้าที่ชันสูตร ควรจะใช้คำว่า “เจ้าหน้าที่ซึ่งปฏิบัติงานด้านการชันสูตรในห้องปฏิบัติการ” ดังนั้น ก็จะมีสามกลุ่มใหญ่ๆ

นายแพทย์โรม บัวทอง ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา กล่าวว่า คำว่า “รักษา” เขียนก่อนคำว่า “ป้องกัน” หลังคำว่า “หรือ” และในส่วนสุดท้าย ให้เปลี่ยนเป็นคำว่า “เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานชันสูตรหรือสัมผัสตัวอย่างที่อาจปนเปื้อนเชื้อโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดในห้องปฏิบัติการ”

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ดังนั้นก็จะครอบคลุมผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องที่ควรจะได้คำตอบแทนในการเข้ามาดำเนินการเกี่ยวกับโรคติดต่อตามที่ผู้แทนสำนักระบาดวิทยาเสนอ ในส่วนถ้อยคำของกฎหมาย ขอปรึกษาคณะอนุกรรมการว่า คำที่เพิ่มเข้าไปไม่ปรากฏในกฎหมายหลัก จะสามารถนำมาเขียนในหลักเกณฑ์นี้ได้หรือไม่ หรือคำว่า “ป้องกันหรือควบคุมโรคในสถานพยาบาล” นั้นครอบคลุมหรือตีความไปถึงคำว่า “รักษา” ได้หรือไม่ เพราะว่าพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เน้นไปที่คำว่า “เฝ้าระวัง ป้องกัน สอบสวนโรค และควบคุมโรค หากไม่ครอบคลุม เราสามารถเขียนคำว่า “รักษา” ได้หรือไม่

นายแพทย์โรม บัวทอง ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา กล่าวว่า ในบริบทของโรงพยาบาลจะมีทีมควบคุมโรคติดเชื้อมีในโรงพยาบาล โดยมีแพทย์ ๑ คนและพยาบาล ๒ คนที่ทำหน้าที่ควบคุมป้องกันโรคติดเชื้อมีในโรงพยาบาล แต่จะไม่รวมถึงแพทย์ที่รักษาคนไข้กับพยาบาลในวอร์ดทั้งหมด ดังนั้น หากกำหนดคำนี้ไว้จะทำให้หมายถึงผู้ที่ทำหน้าที่ควบคุมโรคติดเชื้อมีในโรงพยาบาลเท่านั้น

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า เนื่องจากมาตรา ๑๔ (๖) กำหนดให้คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขเกี่ยวกับการเบิกจ่ายค่าชดเชย ค่าทดแทน ค่าตอบแทน หรือค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นในการดำเนินการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค การป้องกัน หรือการควบคุมโรคติดต่อ จึงมีประเด็นในเรื่องของถ้อยคำ ซึ่งผู้ปฏิบัติเกรงว่า ถ้าหากไม่มีคำว่า “รักษา” ผู้ที่จะนำหลักเกณฑ์นี้ไปปฏิบัติอาจตีความไม่ได้ว่า คำว่า “ควบคุมโรค” ครอบคลุมทุกกิจกรรมเพื่อการหยุดยั้งโรค ซึ่งการควบคุมโรคคือการรักษา การควบคุมไม่ให้โรคแพร่ต่อ ดังนั้น จะสามารถกำหนดให้ชัดเจนขึ้นสำหรับผู้ที่จะนำหลักเกณฑ์นี้ไปใช้ หรือจะสามารถเขียนคำนิยามเพิ่มเติมหรือไม่

นายแพทย์โรม บัวทอง ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา เสนอว่า ถ้าเขียนคำว่า “รักษา” เพิ่มเข้าไปให้เขียนนิยามคำว่า “ควบคุมโรค” ว่าได้แก่ การกักกัน การรักษาผู้ป่วย การแยกผู้ป่วย โดยให้การควบคุมโรคในโรงพยาบาลหมายความถึงการรักษาด้วย เพราะเราต้องการให้คำตอบแทนกับบุคคลที่เกี่ยวข้องกับความเสียหายทั้งหมด

นายแพทย์...

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า คำว่า “ป้องกัน” เป็นกรณีที่ยังไม่เกิดโรค ส่วนคำว่า “ควบคุมโรค” คือกิจกรรมใดๆ ที่ดำเนินการหลังที่มีโรคเกิดขึ้นแล้ว ซึ่งรวมถึงการวินิจฉัย การรักษา การทำลายเชื้อ ดังนั้นอาจไม่ใช่คำว่า “รักษา” แต่ไปกำหนดนิยามคำว่า “ควบคุมโรค” ว่าหมายถึง กิจกรรมใดๆ ที่ได้ดำเนินการหลังจากที่มีโรคเกิดขึ้นแล้ว ซึ่งให้หมายความรวมถึงการรักษาหรือการวินิจฉัยด้วย

นายแพทย์โรม บัวทอง ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา กล่าวว่า ควรกำหนดนิยามคำว่า “ป้องกันโรค” ด้วยหรือไม่

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า เห็นว่าควรกำหนด

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า คำว่า “ควบคุมโรค” หมายความว่า กิจกรรมใดๆ ที่ดำเนินการหลังจากที่มีโรคเกิดขึ้นแล้ว ซึ่งให้หมายความรวมถึงการวินิจฉัย การชันสูตร การรักษา การทำลายเชื้อ ส่วนคำว่า “ป้องกันโรค” หมายความว่า กิจกรรมใดๆ ที่ดำเนินการก่อนมีโรคเกิดขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อป้องกันไม่ให้โรคเกิดขึ้น

นางสาวบวรสวรรค์ ประจวบกลาง ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา กล่าวว่า เนื่องจากเป็นเรื่องระเบียบการจ่ายเงิน จึงต้องมีความชัดเจน ไม่ควรเขียนคำว่า “เป็นต้น”

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า อาจจะเขียนปลายเปิดไว้ แล้วกำหนดในภายหลัง

นายปัญญา ใบทอง ผู้แทนกองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า สามารถเขียนได้หรือไม่ว่าหมายถึงการควบคุมโรคตามหมวด ๖

นายแพทย์โรม บัวทอง ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา กล่าวว่า ควรเขียนไว้ในตอนท้ายว่า “หรือกิจกรรมการป้องกันควบคุมโรคในหมวด ๖”

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ขอสอบถามผู้แทนกรมบัญชีกลาง ในส่วนของการเบิกจ่ายว่า ถ้าเขียนไว้แบบนี้ความหมายจะกินความกว้างเกินไปหรือไม่ เพราะจะทำให้หมายความถึงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อตามหมวด ๖ ของพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งถ้าเขียนไว้เช่นนี้ หากนำไปใช้ในการเบิกจ่ายจริง จะเป็นปัญหาในทางปฏิบัติหรือไม่

นายวชิร รักจิตธรรม ผู้แทนกรมบัญชีกลาง กล่าวว่า สามารถกำหนดให้รวมถึงกิจกรรมการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อตามหมวด ๖ ของพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้ เนื่องจากเป็นกิจกรรมตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ อยู่แล้ว และเวลาที่กรมบัญชีกลางพิจารณาหลักเกณฑ์ของหน่วยงานก็จะพิจารณาว่าเป็นการจ่ายค่าอะไร มีกฎหมายกำหนดให้จ่ายหรือไม่ มีความจำเป็นเหมาะสมที่ต้องจ่ายหรือไม่ เพื่อเป็นฐานในการคำนวณในการอนุมัติการเบิกจ่าย

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค เสนอให้กำหนดนิยามคำว่า “ควบคุมโรค” หมายความว่า กิจกรรมใดๆ ที่ดำเนินการหลังจากที่ได้มีการเกิดโรคขึ้นแล้ว ซึ่งให้หมายความรวมถึงกิจกรรมต่างๆ ที่เกี่ยวข้องตามหมวด ๖ ของพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย การวินิจฉัย การชันสูตร การรักษา การทำลายเชื้อ และคำว่า “ป้องกันโรค” หมายความว่า กิจกรรมใดๆ ที่ดำเนินการก่อนมีการเกิดโรค ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อป้องกันไม่ให้โรคเกิดขึ้น หรือแพร่กระจาย ซึ่งให้หมายความรวมถึงกิจกรรมต่างๆ ที่เกี่ยวข้องตามหมวด ๖ ของพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า คำว่า “ผู้มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่อ” มีประเด็นแก้ไขเพิ่มเติมความหมายของคำนิยามหรือไม่

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ไม่ควรกำหนดไว้ โดยควรให้เป็นเรื่อง case by case

(๒) ข้อ ๔ กรณีเจ้าหน้าที่ผู้ใดได้ดำเนินการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ป้องกัน หรือควบคุมโรคเนื่องจากพบผู้ที่เป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด ให้เจ้าหน้าที่ผู้นั้นมีสิทธิได้รับค่าตอบแทน

นายสุเทพ ยัมละมุล ผู้แทนกรมปศุสัตว์ สอบถามว่า ใครเป็นผู้พิจารณาว่ากรณีมีเหตุอันควรสงสัยในลักษณะใดจึงจะเข้าหลักเกณฑ์ดังกล่าว

นายแพทย์โรม บัวทอง ผู้แทนสำนักโรคระบาดวิทยา ชี้แจงว่า ให้พิจารณาจากนิยามของโรคแต่ละโรคว่ามีอาการตามที่กำหนดไว้หรือไม่ ซึ่งหมายความว่าผู้ที่พบบุคคลที่มีอาการของโรคตามนิยามที่กำหนดไว้สามารถแจ้งว่าได้พบผู้ที่มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรค

นายปัญญา ไบทอง ผู้แทนกองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า การดำเนินการของเจ้าหน้าที่ที่ทำให้มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนตามร่างฉบับนี้ไม่ควรจำกัดเฉพาะกิจกรรมที่ดำเนินการกับผู้ที่เป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคเท่านั้น ควรให้ความครอบคลุมไปถึงการดำเนินการกับผู้ที่เป็นพาหะ ผู้สัมผัส และผู้ที่มีความเสี่ยงที่จะติดโรคด้วย

นายแพทย์โรม บัวทอง ผู้แทนสำนักโรคระบาดวิทยา ชี้แจงว่า การที่เจ้าหน้าที่จะป้องกัน หรือควบคุมโรคได้จะต้องเริ่มต้นจากมีผู้ที่เป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคอยู่ก่อนแล้ว เจ้าหน้าที่จึงจะดำเนินการกับผู้ที่เป็นพาหะ ผู้สัมผัส และผู้ที่มีความเสี่ยงที่จะติดโรคต่อไปได้

นายสุเทพ ยัมละมุล ผู้แทนกรมปศุสัตว์ สอบถามว่า ตามนิยามคำว่า “เจ้าหน้าที่” ตามข้อ ๑ คำว่า “ผู้ช่วยของเจ้าหน้าที่ดังกล่าว” หมายความว่าอย่างไร

นายแพทย์โรม บัวทอง ผู้แทนสำนักโรคระบาดวิทยา กล่าวว่า ยกตัวอย่างเช่น พนักงานขับรถ เวิร์ป

นายปัญญา ไบทอง ผู้แทนกองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า ถ้าไม่กำหนดคำว่า “ผู้ช่วยของเจ้าหน้าที่ดังกล่าว” ไว้ในนิยามของคำว่า “เจ้าหน้าที่” อาจทำให้พนักงานขับรถไม่ได้รับค่าตอบแทนได้

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ไม่จำเป็นต้องระบุผู้ที่เป็นพาหะ ผู้สัมผัส หรือผู้ที่มีความเสี่ยงที่จะติดโรค เพราะก่อนที่จะพบผู้ที่เป็นพาหะ ผู้สัมผัส หรือผู้ที่มีความเสี่ยงที่จะติดโรค เจ้าหน้าที่ต้องพบผู้ที่เป็นโรคหรือสงสัยว่าเป็นโรคก่อน และประเด็นของผู้ช่วยของเจ้าหน้าที่ในนิยามของคำว่า “เจ้าหน้าที่” ตามข้อ ๑ เห็นควรให้ตัดออก

นายปัญญา ไบทอง ผู้แทนกองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า เห็นควรให้ตัดคำว่า “ผู้ช่วยของเจ้าหน้าที่ดังกล่าว” ออก และขอให้ผู้แทนกรมบัญชีกลางและผู้แทนสำนักงบประมาณพิจารณาว่า ถ้าเจ้าหน้าที่เริ่มดำเนินการโดยตั้งต้นการดำเนินการกับผู้ที่เป็นหรือมีเหตุสงสัยว่าเป็นโรคแล้ว ต่อมามีการดำเนินการกับผู้ที่เป็นพาหะ ผู้สัมผัส หรือผู้ที่มีความเสี่ยงที่จะติดโรค การดำเนินการของเจ้าหน้าที่ที่มีต่อบุคคลดังกล่าวสามารถเบิกค่าตอบแทนได้หรือไม่

นายวชิร รักจิตธรรม ผู้แทนกรมบัญชีกลาง ชี้แจงว่า เนื่องจากคำนิยามกำหนดไว้แล้วว่าเป็นการดำเนินการตามหมวด ๖ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ดังนั้น จึงมีความครอบคลุมไปถึงผู้ที่เป็นพาหะ ผู้สัมผัส หรือผู้ที่มีความเสี่ยงที่จะติดโรค

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า เห็นควรให้ตัดคำว่า “ผู้ช่วยของเจ้าหน้าที่ดังกล่าว” ในนิยามของคำว่า “เจ้าหน้าที่” ตามข้อ ๑ ออก

มติที่ประชุม เห็นชอบ

(๓) ข้อ ๕ ให้เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับคำตอบแทน ยื่นคำขอที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในกรณีที่ได้มีการปฏิบัติหน้าที่ในเขตจังหวัด หรือที่สำนักงานมี กรุงเทพมหานคร ในกรณีที่ได้มีการปฏิบัติหน้าที่ในเขตกรุงเทพมหานคร โดยให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้อำนวยการสำนักงานมี กรุงเทพมหานคร เสนอเรื่องต่อคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดหรือคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี ภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอ เพื่อให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดหรือคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานครพิจารณา กำหนดคำตอบแทน

แบบคำขอรับคำตอบแทนให้เป็นไปตามแนบท้ายหลักเกณฑ์นี้

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า เป็นกรณีที่กำหนดให้เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับคำตอบแทนเป็นผู้ยื่นคำขอรับคำตอบแทน ในทางปฏิบัติอาจเกิดปัญหาได้ เพราะในการยื่นคำขอจะมีตัวแทนของทีมยื่นคำขอรับคำตอบแทนทั้งหมด แต่กองคลังของกรมควบคุมโรคชี้แจงว่าผู้มีสิทธิได้รับคำตอบแทนต้องมายื่นคำขอรับคำตอบแทนด้วยตัวเอง ผู้แทนกรมบัญชีกลางมีข้อเสนอหรือไม่

นายแพทย์โรม บัวทอง ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา กล่าวว่า ในทางปฏิบัติที่ผ่านมา เราให้ตัวแทนทีมคนใดคนหนึ่งเป็นผู้ยื่นคำขอรับคำตอบแทน เช่น ในกรณีลงสอบสวนโรคเมอร์สที่ผ่านมา ถ้าทีมที่ลงสอบสวนโรคมี ๑๐ คน ก็ให้นาย ก ยื่นแทนอีก ๙ คน โดยใช้เอกสารการเบิกแบบตารางขวง และให้เจ้าหน้าที่ทั้งหมดที่จะเบิกกรอกข้อมูลลงในตารางขวงฉบับนั้น แล้วให้นาย ก เป็นผู้ไปเบิกเงินและรับเงินแทนทุกคน เพื่อความสะดวกและลดขั้นตอนในการปฏิบัติ เพราะถ้าให้ทุกคนไปยื่นเบิกเองจะทำให้มีเอกสารจำนวนมาก

นายสุเทพ ยิ้มละมุล ผู้แทนกรมปศุสัตว์ สอบถามว่า เหตุใดถึงให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดหรือคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานครเป็นผู้พิจารณาเรื่องคำตอบแทน

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า กระบวนการในการยื่นเรื่องขอเบิกคำตอบแทนไม่ควรกำหนดให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดหรือคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานครเป็นผู้พิจารณา ควรให้กระบวนการสิ้นสุดที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือที่สำนักงานมี กรุงเทพมหานคร เพราะโดยปกติแล้ว คนที่มีอำนาจให้เบิกเงินคือหัวหน้าส่วนราชการ

นายแพทย์โรม บัวทอง ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา กล่าวว่า ยกตัวอย่างการเบิกจ่ายคำตอบแทนที่ผ่านมา จากเหตุการณ์ที่มีโรคเมอร์สเกิดขึ้นในประเทศไทย เวลาลงไปสอบสวนโรคก็มีเจ้าหน้าที่ที่สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขลงไปร่วมดำเนินการด้วย และการจ่ายคำตอบแทนนั้น เจ้าหน้าที่จากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะยื่นเอกสารการเบิกจ่ายที่กรมควบคุมโรค โดยสำนักระบาดดำเนินการยื่นเรื่องให้และใช้หลักฐานในการยื่นขอรับคำตอบแทนเป็นแบบเดียวกันกับเจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรค

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ถ้ามีการประกาศให้โรคพิษสุนัขบ้าเป็นโรคระบาดตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ในเขตจังหวัดใดแล้ว หากกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยยังไม่ได้ประกาศให้โรคดังกล่าวเป็นภัยพิบัติ ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในเขตจังหวัดนั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะไม่สามารถนำเงินงบกลางออกมาใช้ได้ ดังนั้นสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทั้งหมดที่เกี่ยวกับการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ตลอดจนคำตอบแทนตามร่างฉบับนี้ให้แก่เจ้าหน้าที่ทุกคนที่มาปฏิบัติหน้าที่ในการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ทั้งนี้ ถ้าประกาศฉบับนี้มีผลใช้บังคับเมื่อใด กรมควบคุมโรคควรจัดทำแนวทางการของบกลางให้แก่ทางพื้นที่ เพื่อนำมาจัดการปัญหาในการป้องกันควบคุมโรค ไม่ควรให้โรงพยาบาลหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบริหารจัดการเอง เพราะสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือโรงพยาบาลอาจไม่จ่ายคำตอบแทนให้แก่เจ้าหน้าที่ ดังนั้น กรมควบคุมโรคต้องสนับสนุนแหล่งงบประมาณให้เขาด้วย

นางสาว...

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ขอสอบถามผู้แทนกรมบัญชีกลางและผู้แทนสำนักงานประมาณว่า ตามข้อ ๓ ใครควรเป็นผู้ที่มีอำนาจอนุมัติการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทน เพราะในขั้นตอนการเบิกจ่ายซึ่งต้องมีการยื่นคำขอไปที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้อำนวยการสำนักงานมัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี จะต้องดำเนินการอะไรต่อไปหรือไม่ หรือนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้อำนวยการสำนักงานมัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร สามารถอนุมัติเบิกจ่ายได้เลย ส่วนกรณีเจ้าหน้าที่ที่มาจากส่วนราชการอื่นที่ไม่ใช่กรมควบคุมโรคมาร่วมดำเนินการด้วย ใครเป็นผู้มีอำนาจในการอนุมัติเบิกจ่ายค่าตอบแทน

นายวชิร รักจิตธรรม ผู้แทนกรมบัญชีกลาง ชี้แจงว่า โดยหลักการแล้ว ผู้มีอำนาจในการพิจารณาการเบิกจ่ายคือหัวหน้าส่วนราชการของหน่วยงาน หากต้องการให้นายแพทย์สำนักงานสาธารณสุขหรือผู้อำนวยการสำนักงานมัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร เป็นผู้อนุมัติการเบิกจ่าย ท่านอธิบดีต้องทำหนังสือมอบอำนาจให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้อำนวยการสำนักงานมัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร เป็นผู้ที่มีอำนาจดำเนินการแทนส่วนประเด็นการเบิกจ่ายค่าตอบแทนให้แก่เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานอื่นที่มาร่วมดำเนินการ ผู้มีอำนาจในการเบิกจ่ายคือท่านอธิบดีกรมควบคุมโรค เพราะเจ้าหน้าที่ดังกล่าวมาร่วมดำเนินการภายใต้ภารกิจของกรมควบคุมโรค

นายปัญญา ใบทอง ผู้แทนกองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า ในกรณีที่เงินประมาณเป็นของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ก็หมายความว่าท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้มีอำนาจในการอนุมัติ ดังนั้น กรมควบคุมโรคอาจต้องมีการประสานงานกับกระทรวงสาธารณสุขในเรื่องการมอบอำนาจให้พื้นที่ที่มีอำนาจอนุมัติการเบิกจ่าย

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า การขับเคลื่อนพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่ผ่านมา กรมควบคุมโรคมีการดำเนินการผ่านทางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขอยู่แล้ว เช่น การจัดประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ซึ่งต้องมีการเบิกจ่ายเบี้ยประชุมรวมทั้งค่าใช้จ่ายอื่นๆ กรมควบคุมโรคเป็นผู้คำนวณค่าใช้จ่ายให้และนำไปตั้งงบประมาณไว้ที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้เงินสามารถลงไปสู่จังหวัดได้ ซึ่งกรณีเรื่องค่าตอบแทนก็จะเป็นเช่นเดียวกัน เพราะเป็นการรองรับเกี่ยวกับโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดที่จะเกิดขึ้นตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เพียงแต่ว่าในการอนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนมีความแตกต่างกับเรื่องการจัดประชุมฯ เพราะคนที่มีอำนาจอนุมัติการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเป็นท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงจำเป็นต้องมีคำสั่งมอบอำนาจให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้อำนวยการสำนักงานมัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี เป็นผู้ดำเนินการแทน

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ประเด็นเรื่องงบประมาณในการจัดประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดซึ่งเกี่ยวกับการดำเนินการภายใต้พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เห็นว่าควรให้ผู้บริหารของกรมควบคุมโรคนำเรื่องดังกล่าวหารือกับท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุขอีกครั้ง

มติที่ประชุม ให้แก้ไขข้อ ๓ โดยให้ใช้ข้อความดังต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๓ ให้เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทน ยื่นคำขอที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในกรณีที่ได้มีการปฏิบัติหน้าที่ในเขตจังหวัด หรือที่สำนักงานมัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร ในกรณีที่ได้มีการปฏิบัติหน้าที่ในเขตกรุงเทพมหานคร โดยให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้อำนวยการสำนักงานมัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร พิจารณาค่าตอบแทนแบบคำขอรับค่าตอบแทนให้เป็นไปตามแนบท้ายหลักเกณฑ์นี้”

(๔) ข้อ ๔ เมื่อคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดหรือคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานครได้รับเรื่องตามข้อ ๒ แล้ว ให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดหรือคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี พิจารณากำหนดค่าตอบแทนให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับเรื่อง ถ้ามีเหตุจำเป็นไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาดังกล่าว ให้ขยายระยะเวลาพิจารณาออกไปได้ไม่เกินสามสิบวันนับแต่วันที่ครบกำหนดเวลาดังกล่าว

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า เนื่องจากตามข้อ ๓ ที่ประชุมได้พิจารณาและมีมติให้กระบวนการพิจารณาเรื่องค่าตอบแทนสิ้นสุดที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร ดังนั้น จึงต้องเปลี่ยนข้อความในข้อ ๔ โดยใช้ข้อความว่า “เมื่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้อำนวยการสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร ได้รับเรื่องตามข้อ ๒ แล้ว ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้อำนวยการสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี พิจารณากำหนดค่าตอบแทนให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับเรื่อง ถ้ามีเหตุจำเป็นไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ขยายระยะเวลาพิจารณาออกไปได้ไม่เกินสามสิบวันนับแต่วันที่ครบกำหนดเวลาดังกล่าว” แทน

นายแพทย์โรม บัวทอง ผู้แทนสำนักกระบวนวิชา สอบถามว่า การพิจารณากำหนดค่าตอบแทนหมายความว่าอย่างไร เป็นการกำหนดจำนวนเงินที่จะให้เป็นค่าตอบแทนใช่หรือไม่ แต่ตามร่างฉบับนี้ได้มีการกำหนดอัตราค่าตอบแทนไว้แล้ว ดังนั้น นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้อำนวยการสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร จึงไม่ต้องไปกำหนดจำนวนเงินอีก

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย เสนอให้เปลี่ยนจากคำว่า “พิจารณากำหนดค่าตอบแทน” เป็น “พิจารณาการเบิกจ่ายค่าตอบแทน”

นางสาวบวรสวรรค์ ประจวบกลาง ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา กล่าวว่า เนื่องจากข้อ ๔ เป็นเรื่องของระยะเวลาในการพิจารณาค่าตอบแทน เพื่อให้มีความสอดคล้องกันและเป็นระบบ จึงเห็นว่าควรนำข้อ ๖ ของร่างฉบับนี้ว่าด้วยเรื่องการอุทธรณ์มารวมไว้ในข้อ ๔ ด้วย และปรับถ้อยคำให้สอดคล้องกันและขอสอบถามเพิ่มเติมว่า เจ้าหน้าที่ตามนิยามในข้อ ๑ ซึ่งแบ่งออกเป็นสองส่วนคือ ๑. เจ้าหน้าที่ซึ่งปฏิบัติงานในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ ๒. เจ้าหน้าที่ซึ่งไม่ได้อยู่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อแต่ทำกิจกรรมป้องกันควบคุมโรค ดังนั้น เจ้าหน้าที่ซึ่งปฏิบัติงานในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อจะต้องมีหนังสือมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่อีกหรือไม่

นายแพทย์โรม บัวทอง ผู้แทนสำนักกระบวนวิชา ชี้แจงว่า ไม่ใช่การออกคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานเพื่อป้องกันควบคุมโรค แต่เป็นการขออนุมัติจากผู้บังคับบัญชาไปปฏิบัติงานเพื่อป้องกันควบคุมโรค

มติที่ประชุม ให้แก้ไขข้อ ๔ โดยให้ใช้ข้อความดังต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๔ เมื่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้อำนวยการสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร ได้รับเรื่องตามข้อ ๒ แล้ว ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้อำนวยการสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี พิจารณาการเบิกจ่ายค่าตอบแทนให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับเรื่อง ถ้ามีเหตุจำเป็นไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาดังกล่าว ให้ขยายระยะเวลาพิจารณาออกไปได้ไม่เกินสามสิบวันนับแต่วันที่ครบกำหนดเวลาดังกล่าว

ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี แจ้งผลการพิจารณาเกี่ยวกับการจ่ายค่าตอบแทนพร้อมกับแจ้งสิทธิการอุทธรณ์ตามกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครองให้เจ้าหน้าที่ทราบภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่ได้พิจารณาแล้วเสร็จ

เจ้าหน้าที่มีสิทธิอุทธรณ์ผลการพิจารณาตามวรรคสองโดยยื่นต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้อำนวยการสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งผลการวินิจฉัยดังกล่าว

คำวินิจฉัยของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้อำนวยการสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร ให้ถือเป็นที่สุด”

(๕) ข้อ ๕ ในการพิจารณากำหนดค่าตอบแทน ให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดหรือคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร พิจารณาตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๕.๑ เป็นเจ้าหน้าที่ที่ได้รับคำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติงานในเวลาราชการหรือนอกเวลาราชการ

๕.๒ เป็นเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๘ ชั่วโมง เว้นแต่ในกรณีที่น้อยกว่า ๘ ชั่วโมง ให้ได้รับค่าตอบแทนโดยลดจำนวนเงินลงตามสัดส่วน เศษของชั่วโมงถ้าไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดเศษทิ้ง ถ้าถึงครึ่งชั่วโมงให้ปัดเศษเป็น ๑ ชั่วโมง แล้วแต่กรณี

๕.๓ อัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน จำแนกดังนี้

(๑) กรณีพบผู้ที่เป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตราย

(ก) แพทย์ ให้ได้รับค่าตอบแทน ๓,๓๐๐ บาท

(ข) สัตวแพทย์ ให้ได้รับค่าตอบแทน ๓,๓๐๐ บาท

(ค) เภสัชกร ให้ได้รับค่าตอบแทน ๒,๑๖๐ บาท

(ง) นักวิทยาศาสตร์ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข ให้ได้รับค่าตอบแทน ๑,๘๐๐ บาท

(จ) พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานสาธารณสุข และเจ้าพนักงานเทคนิค ให้ได้รับค่าตอบแทน ๑,๔๔๐ บาท

(ฉ) เจ้าหน้าที่พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และเจ้าหน้าที่เทคนิค ให้ได้รับค่าตอบแทน ๑,๐๘๐ บาท

(ช) เจ้าหน้าที่อื่น ให้ได้รับค่าตอบแทน ดังนี้

๑) สายงานที่เริ่มต้นในระดับวุฒิ ปวช. หรือเทียบเท่า ให้ได้รับค่าตอบแทน ๑,๐๘๐ บาท

๒) สายงานที่เริ่มต้นในระดับวุฒิ ปวส. หรือเทียบเท่า ให้ได้รับค่าตอบแทน ๑,๔๔๐ บาท

๓) สายงานที่เริ่มต้นในระดับวุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ให้ได้รับค่าตอบแทน ๑,๘๐๐ บาท

(ซ) ลูกจ้างตำแหน่งอื่นๆ นอกเหนือจาก (ก) ถึง (ช) ให้ได้รับค่าตอบแทน ๙๐๐ บาท

(๒) กรณีพบผู้ที่เป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคระบาด

(ก) แพทย์ ให้ได้รับค่าตอบแทน ๒,๒๐๐ บาท

(ข) สัตวแพทย์ ให้ได้รับค่าตอบแทน ๒,๒๐๐ บาท

(ค) เภสัชกร ให้ได้รับค่าตอบแทน ๑,๔๔๐ บาท

(ง) นักวิทยาศาสตร์ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข ให้ได้รับค่าตอบแทน ๑,๒๐๐ บาท

(จ) พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานสาธารณสุข และเจ้าพนักงานเทคนิค ให้ได้รับค่าตอบแทน ๙๖๐ บาท

(ฉ) เจ้าหน้าที่พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และเจ้าหน้าที่เทคนิค ให้ได้รับค่าตอบแทน ๗๒๐ บาท

(ช) เจ้าหน้าที่อื่น ให้ได้รับค่าตอบแทน ดังนี้

๑) สายงานที่เริ่มต้นในระดับวุฒิ ปวช. หรือเทียบเท่า ให้ได้รับค่าตอบแทน ๗๒๐ บาท

- ๒) สายงานที่เริ่มต้นในระดับวุฒิ ปวส. หรือเทียบเท่า ให้ได้รับค่าตอบแทน ๙๖๐ บาท
- ๓) สายงานที่เริ่มต้นในระดับวุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ให้ได้รับค่าตอบแทน ๑,๒๐๐ บาท
- (ข) ลูกจ้างตำแหน่งอื่นๆ นอกเหนือจาก (ก) ถึง (ฉ) ให้ได้รับค่าตอบแทน ๙๐๐ บาท

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า เรื่องคำสั่งมี ๒ ส่วน คือ ๑. คำสั่งแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ ๒. คำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติงานในเวลาราชการหรือนอกเวลาราชการ ดังนั้น ข้อ ๕.๑ ควรเพิ่มคำว่า “เจ้าหน้าที่ซึ่งปฏิบัติหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ” เพื่อให้สอดคล้องกับคำสั่งแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ

นายแพทย์โรม บัวทอง ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา กล่าวว่า เนื้อหาตามข้อ ๕.๒ ไม่ควรกำหนดไว้ในร่างฉบับนี้ ควรไปกำหนดไว้ในแนวทางปฏิบัติ เช่น ถ้ากำหนดให้ทำงานเกินหนึ่งผลัด โดยให้เบิกได้หนึ่งผลัดเห็นว่าไม่ถูกต้อง เนื่องจากการเสี่ยงภัยของเราควรกำหนดตามชั่วโมงที่เสี่ยงภัยจริง เพราะถือว่าเวลาปฏิบัติงานเราเสี่ยงภัยตลอดเวลาการทำงาน เช่น ถ้าเสี่ยงภัย ๑๐ ชั่วโมงก็ควรให้เบิก ๑๐ ชั่วโมง ไม่ใช่เบิกได้ ๘ ชั่วโมง

นายพิสิษฐ์ วงศ์เจริญรณา ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กล่าวว่า การกำหนดไว้เช่นนี้เหมือนเป็นลักษณะการเหมาจ่าย

นายภาคภูมิ ไชยประณะ ผู้แทนสำนักงบประมาณ สอบถามว่า ถ้าตัดข้อ ๕.๒ ออกแล้ว อัตราในการคำนวณค่าตอบแทนจะคิดจากหลักเกณฑ์ใด

นายแพทย์โรม บัวทอง ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา กล่าวว่า วิธีคิดมี ๒ แบบ ๑. คิดเป็นผลัดเหมือนโรงพยาบาล หนึ่งผลัดเท่ากับ ๘ ชั่วโมง หรือ ๒. คิดเป็นแบบรายชั่วโมงเหมือนกรณีทีมลงสอบสวนโรค

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค ขอสอบถามแหล่งที่มาของหลักเกณฑ์

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ฝ่ายเลขานุการอ้างอิงมาจากหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๒ โดยลดหลั่นกันตามประเภทตำแหน่ง และฝ่ายเลขานุการได้ปรับจำนวนเงินให้มีความเหมาะสมกับการสอบสวนโรคที่มีความเสี่ยงสูง

นายแพทย์โรม บัวทอง ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา ชี้แจงว่า การคำนวณเงินนี้ได้อ้างอิงจากการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยสำหรับผู้ปฏิบัติงานเฝ้าระวัง สอบสวนโรค และรักษาผู้ป่วยติดเชื้อโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (โรคเมอร์ส) และระเบียบการเบิกจ่ายของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นางสาวบรรจงวรรค์ ประจวบกลาง ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา สอบถามว่า ตำแหน่งเภสัชกร มีลักษณะการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการสอบสวนโรคอย่างไร เหตุใดจึงมีสิทธิได้รับค่าตอบแทน

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า เภสัชกรจะได้รับค่าตอบแทนเฉพาะกรณีที่ไปจ่ายยาให้ผู้ป่วยตอนลงพื้นที่สอบสวนโรคกับทีมสอบสวนโรคเท่านั้น หากเป็นกรณีที่จ่ายยาอยู่ที่สำนักงานไม่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทน

นายปัญญา ใบทอง ผู้แทนกองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า กรณีค่าตอบแทนไม่เท่ากัน จะเกิดประเด็นปัญหาหรือไม่ เช่น ได้ค่าตอบแทนน้อยกว่า แต่มีความเสี่ยงในการติดโรคเท่ากัน

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า หากมีประเด็นนี้ชี้แจงไปว่าอ้างอิงมาจากหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๒ โดยปรับอัตราให้เหมาะสมกับลักษณะงานของกรมควบคุมโรค

นายพิสิษฐ์ วงศ์เชียรธนา ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เสนอว่า เพื่อความชัดเจน ควรแบ่งอัตราเป็น ๓ กลุ่ม ดังนี้

กลุ่ม ๑ (สายงานหลัก) เช่น แพทย์ สัตวแพทย์ ทันตแพทย์

กลุ่ม ๒ (สายงานสนับสนุน) เช่น เกษัชกร นักวิชาการสาธารณสุข

กลุ่ม ๓ (สายงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง) เช่น นิติกร พนักงานขับรถยนต์ พนักงานทำความสะอาด (แม่บ้าน)

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า มอบฝ่ายเลขานุการตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของตำแหน่งอีกครั้ง

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ประเด็นโรคระบาดจะกำหนดเกณฑ์ค่าตอบแทนเหมือนโรคติดต่ออันตรายหรือไม่

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า โรคระบาดกำหนดให้เพียง ๒,๐๐๐ บาท ๑,๕๐๐ บาท และ ๑,๐๐๐ บาท ลดหลั่นกันไปตามประเภทตำแหน่ง

นายภาคภูมิ ไชยบูรณ์ ผู้แทนสำนักงบประมาณ เสนอให้เพิ่มกรณีที่มีเศษของชั่วโมง จะมีวิธีคิดอย่างไร เพื่อที่เวลาจ่ายเงินจะได้เกิดความชัดเจน

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค เสนอให้มีการเบิกจ่ายตามระยะเวลาที่ปฏิบัติงานจริง และให้ตัดข้อ ๖ ออก แล้วปรับเนื้อหาในข้อ ๔ ให้สอดคล้องกัน

นายพิสิษฐ์ วงศ์เชียรธนา ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กล่าวว่า ควรกำหนดระยะเวลาสิ้นสุดการอุทธรณ์ไว้ ทั้งนี้ ในส่วนของกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยกำหนดให้ปลัดกระทรวงเป็นผู้ชี้ขาดอุทธรณ์

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ให้เพิ่มประเด็นการชี้ขาดอุทธรณ์ ส่วนการตั้งงบประมาณ ให้ตั้งไว้ที่กรมควบคุมโรคและสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และมอบฝ่ายเลขานุการปรับถ้อยคำให้เป็นภาษากฎหมายและแจ้งเวียนเพื่อให้คณะอนุกรรมการช่วยพิจารณาให้ความเห็นชอบอีกครั้ง

มติที่ประชุม

๑. ให้แก้ไขข้อ ๕.๒ โดยให้ใช้ความดังต่อไปนี้แทน

“๕.๒ อัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานต่อ ๘ ชั่วโมง จำแนกดังนี้

(๑) กรณีพบผู้ที่เป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตราย

(ก) กลุ่มที่ ๑ แพทย์ สัตวแพทย์ ทันตแพทย์ ให้ได้รับค่าตอบแทน ๓,๐๐๐ บาท

(ข) กลุ่มที่ ๒ เกษัชกร นักวิทยาศาสตร์ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข

พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานสาธารณสุข และเจ้าพนักงานเทคนิค เจ้าหน้าที่พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และเจ้าหน้าที่เทคนิคให้ได้รับค่าตอบแทน ๒,๐๐๐ บาท

(ค) กลุ่มที่ ๓ พนักงานขับรถยนต์ นิติกร ให้ได้รับค่าตอบแทน ๑,๐๐๐ บาท

(๒) กรณีพบผู้ที่เป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคระบาด

(ก) กลุ่มที่ ๑ แพทย์ สัตวแพทย์ ทันตแพทย์ ให้ได้รับค่าตอบแทน ๒,๐๐๐ บาท

(ข) กลุ่มที่ ๒ เกษัชกร นักวิทยาศาสตร์ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข

พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานสาธารณสุข และเจ้าพนักงานเทคนิค เจ้าหน้าที่พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และเจ้าหน้าที่เทคนิคให้ได้รับค่าตอบแทน ๑,๕๐๐ บาท

(ค) กลุ่มที่ ๓ พนักงานขับรถยนต์ นิติกร ให้ได้รับค่าตอบแทน ๑,๐๐๐ บาท”

๒. ให้เพิ่ม...

๒. ให้เพิ่มข้อความ “ข้อ ๕.๓ การเบิกจ่าย ให้เบิกจ่ายตามระยะเวลาที่ได้ปฏิบัติงานจริงและเศษของ ชั่วโมงให้ปัดเป็น ๑ ชั่วโมง”

๓. ให้ตัดข้อ ๖ เดิมออก และให้เปลี่ยนข้อ ๗ เป็นข้อ ๖ แทน และให้เพิ่มข้อความว่า “หรือสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข”

๔. ให้เพิ่มข้อความว่า “คำวินิจฉัยของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ให้ถือเป็นที่สุด”

๕. ให้ฝ่ายเลขานุการ ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของตำแหน่ง และปรับถ้อยคำให้เป็นภาษากฎหมาย และแจ้งเวียนเพื่อให้คณะกรรมการทุกท่านช่วยพิจารณาให้ความเห็นชอบอีกครั้ง

๓.๒ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าชดเชยให้แก่เจ้าหน้าที่ซึ่งปฏิบัติงานด้านการเฝ้าระวัง สบสวนโรค ป้องกัน หรือควบคุมโรคติดต่อ

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ปรับข้อ ๑ ให้มีเนื้อหาเดียวกับ ร่างอนุบัญญัติในวาระ ๓.๑

นายแพทย์โรม บัวทอง ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา เห็นควรตัดคำว่า “เกิดความเสียหายแก่ร่างกาย” ออก เพราะไม่รวมกรณีที่เกิดอุบัติเหตุ ให้เฉพาะกรณีติดเชื้อโรค ซึ่งมีกรณีติดเชื้อที่แสดงอาการกับไม่แสดงอาการ

นางสาวอังคณา บริสุทธิ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า หากใช้คำนี้จะทำให้มีความหมาย ที่กว้างและครอบคลุมกว่า

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ยกตัวอย่างเช่น เดินทางไป สบสวนโรคที่จังหวัดปัตตานี แต่ถูกระเบิดตายทั้งคัน อย่างนี้จะได้รับค่าชดเชย

นายแพทย์โรม บัวทอง ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา กล่าวว่า ไม่ได้รับค่าชดเชยตามหลักเกณฑ์ของ กฎหมายนี้ แต่อาจได้รับเงินตามกฎหมายอื่น

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ต้องเป็นกรณีลงพื้นที่ที่สบสวนโรค และติดเชื้อจากการลงพื้นที่ที่ลงสบสวนโรคด้วย

นางสาวอังคณา บริสุทธิ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย สอบถามว่า หลักเกณฑ์ในการจ่ายค่าชดเชยกับ หลักเกณฑ์ในการจ่ายค่าตอบแทนจะกำหนดไว้เช่นเดียวกันหรือไม่ อย่างไร

นายปัญญา ใบทอง ผู้แทนกองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า ควรจ่าย โดยระบบคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. เพราะระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจ่ายเงินช่วยเหลือ เบื้องต้นแก่ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ ก็ใช้ระบบ คณะกรรมการในการพิจารณาจ่ายเช่นกัน

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ไม่เห็นด้วยที่จะให้คณะกรรมการ โรคติดต่อจังหวัด/กทม. เป็นผู้พิจารณา เพราะอาจจะทำให้การจ่ายค่าชดเชยล่าช้า

นางสาวอังคณา บริสุทธิ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย เสนอ ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจารณา โดยอาจแต่งตั้งคณะกรรมการ ๓ คน ซึ่งสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือสังกัดเพื่อพิจารณาจ่ายค่าชดเชย คือให้เรื่องเสร็จสิ้นภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดไม่ต้องเสนอเรื่องต่อคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค เสนอให้กรมควบคุมโรคเป็นผู้มีอำนาจ พิจารณาจ่ายค่าชดเชยโดยตั้งคณะกรรมการพิจารณาชุดหนึ่งจำนวน ๓ คน เพราะการติดเชื้อโรค คนที่จะ พิจารณาวินิจฉัยต้องมีความรู้ความสามารถพอสมควร

นางสาว...

นางสาวบรรจงวรรค์ ประจวบกลาง ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา เสนอว่า ปรับข้อ ๒ ในร่างนี้ให้สอดคล้องกับร่างข้อ ๑ และข้อ ๒ ตามวาระที่ ๓.๑ และในข้อ ๓ ให้นำความในข้อ ๖ ของร่างเกี่ยวกับค่าตอบแทนมาเขียนไว้ในร่างนี้ด้วย

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ให้นำหลักการพิจารณาชี้ขาดอุทธรณ์ให้ถือเป็นที่สุดมาใช้กับร่างนี้ด้วย

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ในข้อ ๔ จะยังคงประเด็นเรื่องการจ่ายค่าชดเชยในกรณีทรัพย์สินของเจ้าหน้าที่ได้รับความเสียหายไว้หรือไม่

นายแพทย์โรม บัวทอง ผู้แทนสำนักกระบาดวิทยา เห็นควรให้ตัดการจ่ายค่าชดเชยในกรณีที่ทรัพย์สินของเจ้าหน้าที่เสียหาย และให้ตัดร่างข้อ ๔ ออก เพราะในทางปฏิบัติเราไม่ควรนำทรัพย์สินที่มีค่าติดตัวไปสอบสวนโรคอยู่แล้ว และเท่าที่ผ่านมาก็ยังไม่มีปัญหานี้เกิดขึ้น

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ในข้อ ๕ เห็นควรให้มีอัตราเดียวไม่ว่าจะเป็นโรคติดต่ออันตราย โรคระบาด หรือโรคติดต่อ กล่าวคือ ไม่ว่าจะป่วยด้วยโรคใด ก็ควรได้ค่าชดเชยเท่ากัน เช่น กรณีป่วยเป็นไข้สมองอักเสบแล้วจะพิการแน่นอน

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ระเบียบการช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ กำหนดเรื่องการจ่ายเงินไว้หลายกรณี ซึ่งเงินที่ได้ต้องไม่ซ้ำซ้อนกันกับร่างฉบับนี้ เช่น หากเจ้าหน้าที่ไปปฏิบัติหน้าที่แล้วติดเชื้อโรคต้องพิจารณาว่าระเบียบใดจ่ายให้มากกว่า ก็ให้ได้รับตามระเบียบนั้น แต่ต้องไม่ซ้ำซ้อนกัน

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า เห็นด้วยกับการจ่ายค่าชดเชยให้บุคคลในครอบครัวของเจ้าหน้าที่ เพื่อให้เป็นขวัญและกำลังใจ โดยให้ได้เท่ากับอัตราที่เจ้าหน้าที่ได้รับ

นายแพทย์โรม บัวทอง ผู้แทนสำนักกระบาดวิทยา กล่าวว่า ไม่เห็นด้วยกับการจ่ายค่าชดเชยให้แก่คนในครอบครัว ควรตัดออก เพราะเขาติดเชื้อแล้วไปแพร่เชื้อให้คนในครอบครัวเอง จึงไม่ควรจ่ายให้

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ถ้าเจ้าหน้าที่ได้ปฏิบัติตามมาตรฐานการป้องกันความเสี่ยงเต็มที่แล้ว แต่ยังติดเชื้ออยู่ อย่างนี้เขาไม่ได้ตั้งใจ จึงควรจ่ายให้

นายแพทย์โรม บัวทอง ผู้แทนสำนักกระบาดวิทยา กล่าวว่า หากเป็นกรณีติดเชื้อโดยเหตุสุดวิสัย เช่นนี้เห็นด้วยที่จะจ่ายให้บุคคลในครอบครัวของเจ้าหน้าที่นั้น

นางสาวบรรจงวรรค์ ประจวบกลาง ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา เสนอว่า ควรเพิ่ม “เจ้าหน้าที่ต้องปฏิบัติตามมาตรฐานความปลอดภัยที่กำหนดไว้ด้วย”

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ไม่จำเป็นต้องเขียนไว้ เพราะไม่มีเจ้าหน้าที่คนใดตั้งใจให้ตัวเองติดเชื้อโรค

นางสาวบรรจงวรรค์ ประจวบกลาง ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา กล่าวว่า ในการพิจารณาของคณะกรรมการย่อมต้องนำข้อเท็จจริงดังกล่าวมาพิจารณาประกอบด้วย

นายวชิร รักจิตธรรม ผู้แทนกรมบัญชีกลาง กล่าวว่า ถ้าเขียนคำว่า “เงินเดือน” ก็จะได้รับเพียงเงินเดือนอย่างเดียว จะไม่ได้รับเงินอื่นๆ ด้วย

นายแพทย์โรม บัวทอง ผู้แทนสำนักกระบาดวิทยา เสนอให้ใช้คำว่า “รายได้สุทธิต่อเดือนที่ได้รับจากรัฐ”

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย เสนอว่า เพิ่มคำว่า “เงินเดือน เงินพดส. เงินประจำตำแหน่ง”

นายวชิร รักจิตธรรม ผู้แทนกรมบัญชีกลาง กล่าวว่า หากเขียนไว้เช่นนี้อาจเกิดการตีความได้

นายภาคภูมิ ไชยบูรณ์ ผู้แทนสำนักงานงบประมาณ เสนอให้เขียนคำว่า “เงินเพิ่มอื่นที่จ่ายควบกับเงินเดือน” เนื่องจากในระเบียบของสำนักงานงบประมาณก็ใช้ถ้อยคำนี้

นางสาวบรรจงพรค์ ประจวบกลาง ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา กล่าวว่า เรื่องรูปแบบและฐานอำนาจในการออกหลักเกณฑ์นี้เป็นอำนาจตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๑๔ (๖) ที่บัญญัติให้คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติมีอำนาจหน้าที่พิจารณาให้ความเห็นชอบหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการเบิกจ่ายค่าชดเชย ค่าทดแทน ค่าตอบแทน หรือค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นในการดำเนินการเฝ้าระวัง การสอบสวนโรค การป้องกัน หรือการควบคุมโรคติดต่อ

นายวชิร รักชิตธรรม ผู้แทนกรมบัญชีกลาง ชี้แจงว่า การออกหลักเกณฑ์นี้ไม่ใช่อำนาจของกระทรวงการคลังแต่เป็นอำนาจของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

มติที่ประชุม

๑. ปรับนิยามคำว่า “เจ้าหน้าที่” โดยให้ใช้ความเดียวกันกับร่างอนุบัญญัติค่าตอบแทน
๒. ให้เพิ่มข้อความต่อไปนี้ “ข้อ ๒ กรณีเจ้าหน้าที่ผู้ใดได้ดำเนินการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ป้องกันหรือควบคุมโรคเนื่องจากพบผู้ที่เป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด ให้เจ้าหน้าที่ผู้นั้นมีสิทธิได้รับค่าตอบแทน”
๓. ในข้อ ๓ ให้เพิ่มคำว่า “ติดเชื้อหรือเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด” และตัดคำว่า “เกิดความเสียหายแก่ร่างกายของเจ้าหน้าที่หรือทรัพย์สินของเจ้าหน้าที่ที่ได้ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน สอบสวนโรค หรือควบคุมโรคติดต่อ” ออก
๔. ประเด็นเรื่องผู้มีอำนาจวินิจฉัยในการกำหนดค่าชดเชย ให้กรมควบคุมโรคแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณากำหนดค่าชดเชย
๕. ในข้อ ๓ และข้อ ๔ ให้ตัดคำว่า “คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดหรือคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร” และใช้คำว่า “กรมควบคุมโรค” แทน และให้คำวินิจฉัยของกรมควบคุมโรค ถือเป็นที่สุด
๖. ในข้อ ๗ (๑) (๒) ให้เพิ่มคำว่า “รวมถึงเงินเพิ่มอื่นที่จ่ายควบกับเงินเดือน”
๗. กรณีบุคคลในครอบครัวติดเชื้อจากเจ้าหน้าที่ ให้มีสิทธิได้รับค่าชดเชยในอัตราเดียวกันกับอัตราค่าชดเชยที่เจ้าหน้าที่ได้รับ
๘. ให้ตัดข้อ ๖ ออก และเรียงลำดับข้อใหม่

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

เรื่อง หลักเกณฑ์การแต่งตั้งผู้ว่าราชการจังหวัด/นายอำเภอเป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๓๖ และประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๙ กำหนดให้หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่ออย่างน้อยต้องประกอบด้วยเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อหนึ่งคน เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์และการสาธารณสุขสองคน และอาจแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือหน่วยงานภาคเอกชน ตามจำนวนที่ผู้ว่าราชการจังหวัดเห็นสมควร โดยเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อต้องผ่านการอบรมตามประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักสูตรการฝึกอบรมสำหรับผู้ที่จะได้รับการแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ.

๒๕๖๐ โดยในการประชุมเชิงปฏิบัติการอบรมการใช้ระบบติดตามประเมินผลการดำเนินงานและการใช้ออนูบัญญัติที่ออกตามความในพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ระหว่างวันที่ ๓ - ๔ เมษายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี ที่ประชุมได้เสนอให้กรมควบคุมโรคพิจารณาหาแนวทางแก้ไขปัญหากรณีที่ไม่สามารถแต่งตั้งผู้ว่าราชการจังหวัด/นายอำเภอซึ่งเป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อโดยตำแหน่ง ให้เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อได้ เนื่องจากยังไม่ผ่านการฝึกอบรมดังกล่าว โดยเสนอหลักเกณฑ์สำหรับเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่จะได้รับการแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ ดังนี้

(๑) ผู้ว่าราชการจังหวัดและนายอำเภอ ไม่ต้องผ่านการฝึกอบรมฯ

(๒) เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานอื่น ยกเว้นตาม (๑) และเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์และการสาธารณสุข ต้องผ่านการฝึกอบรมฯ

นายแพทย์โรม บัวทอง ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา กล่าวว่า ไม่เห็นด้วยกับข้อเสนอดังกล่าว และไม่มี ความจำเป็นที่จะต้องแต่งตั้งผู้ว่าราชการจังหวัดหรือนายอำเภอมาเป็นหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ หากบุคคลเหล่านี้ไม่มีเวลาเข้ารับการฝึกอบรม เพราะถ้าเราปล่อยให้คนที่ไม่มีความรู้ในเรื่องการสอบสวนโรค ลงพื้นที่ทำการสอบสวนโรคหรือให้เป็นหัวหน้าหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ มีโอกาสสูงที่จะติดโรคและ ทำให้จะเกิดผลเสียมากกว่า ดังนั้น เจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อทุกคนต้องผ่านการฝึกอบรม ตามประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักสูตรการฝึกอบรมสำหรับผู้ที่จะได้รับการแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่ใน หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ปัญหาตอนนี้คือหลายจังหวัด ไม่สามารถหาเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมาแต่งตั้งเป็นหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อได้

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย ชี้แจงว่า ทางจังหวัดต้องการตั้งนายอำเภอเป็น หัวหน้าหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ เพื่อความสะดวกเวลาเข้าพื้นที่ไปสอบสวนโรค และที่ประชุมของ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดก็ได้มีมติให้ตั้งนายอำเภอเป็นหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ

นายแพทย์โรม บัวทอง ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา กล่าวว่า ถ้ามีปัญหาในการเข้าพื้นที่ ขอให้นิติกร ไปร่วมในการสอบสวนโรคได้หรือไม่

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า หากนิติกรลงพื้นที่ไปร่วมกับทีมในการ สอบสวนโรค นิติกรอาจช่วยชี้แจงข้อกฎหมายให้เกิดความชัดเจนแก่ประชาชนได้ เช่น การสอบสวนโรคหรือ การเข้าไปในบ้านหรือโรงงานของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ อาศัยอำนาจตามกฎหมายใด มาตราใด

นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค เห็นว่า ผู้ที่จะมาเป็นสมาชิกของหน่วยปฏิบัติการ ควบคุมโรคติดต่อต้องผ่านการฝึกอบรม ใครไม่มีความรู้ก็ไม่ควรลงพื้นที่ไปสอบสวนโรค เพราะหากติดโรค รัฐอาจต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาหรือการชดเชยให้แก่เจ้าหน้าที่ดังกล่าว และเพื่อแก้ไขปัญหานี้ ให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเป็นหน่วยงานหลักในการจัดฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกอบรมสำหรับผู้ที่จะได้รับ การแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ เพื่อให้มีเจ้าหน้าที่ในจำนวนที่เพียงพอ และจังหวัดใดมีจำนวนเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อไม่เพียงพอ ให้จัดหาบุคลากรมาเข้ารับการฝึกอบรม ดังกล่าว โดยให้ฝ่ายเลขานุการทำหนังสือแจ้งเวียนให้หน่วยงานในพื้นที่ทราบผลการพิจารณาต่อไป

มติที่ประชุม

๑. เจ้าหน้าที่ที่จะได้รับการแต่งตั้งให้เป็นหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อทุกคนต้องผ่านการฝึกอบรมตามประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักสูตรการฝึกอบรมสำหรับผู้ที่จะได้รับการแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐

๒. ให้กรมควบคุมโรคโดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคจัดฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกอบรมสำหรับผู้ที่จะได้รับการแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ เพื่อให้มีจำนวนเจ้าหน้าที่ที่เพียงพอ

๓. มอบฝ่ายเลขานุการทำหนังสือแจ้งเวียนมติที่ประชุมคณะอนุกรรมการด้านกฎหมายครั้งนี้ เพื่อให้หน่วยงานในพื้นที่ทราบผลการพิจารณาต่อไป

เลิกประชุมเวลา ๑๗.๐๐ น.

ผู้จตุรายนการประชุม นางสาวชญภัฏ บัวทอง
นายพิเชษฐ์ ถิ่นทับไทย
นางสาวณัฐนรี สติตไพบูลย์

ผู้ตรวจรายงานการประชุม นางสาวสุทธินิย์ มโนสมุทร