

สารบัญ

ส่วนที่ 1 บริการสาธารณสุขในระบบกฎหมายป้องกันโรคฟรีชีส	17
1. วิัฒนาการของทฤษฎีบริการสาธารณสุข	19
2. ความหมายของบริการสาธารณสุข	24
3. ประเภทของบริการสาธารณสุข	35
3.1 บริการสาธารณสุขที่มีลักษณะทางป้องกัน	35
3.2 บริการสาธารณสุขที่มีลักษณะทางอุดสาหกรรมและพาณิชยกรรม	36
บทที่ 1 หลักเกณฑ์สำคัญในการจัดทำบริการสาธารณสุข	43
1.1 หลักว่าด้วยความเสมอภาค	44
1.1.1 แนวคิดนิจฉัยศalaป้องกันสูงสุด	44
1.1.1.1 ในส่วนที่เกี่ยวกับผู้ใช้บริการสาธารณสุข	45
1.1.1.2 การเข้าทำงานในหน่วยงานของรัฐ	45
1.1.2 แนวคิดนิจฉัยของคณะตุลาการรัฐธรรมนูญ	46
1.2 หลักว่าด้วยความต่อเนื่อง	46
1.2.1 ประเดิมที่เกี่ยวกับสัญญาทางป้องกัน	48
1.2.2 ประเดิมที่เกี่ยวกับการนัดหยุดงาน	48
1.3 หลักว่าด้วยการปรับปัจจุบันเปลี่ยนแปลง	50
1.3.1 ผู้ใช้บริการสาธารณสุขทางป้องกัน	51
1.3.2 ผู้ใช้บริการสาธารณสุขทางอุดสาหกรรมและพาณิชยกรรม	51
บทที่ 2 องค์กรผู้มีอำนาจที่จัดทำบริการสาธารณสุข	53
2.1 บริการสาธารณสุขที่จัดทำโดยรัฐ	53
2.1.1 บริการสาธารณสุขระดับชาติ	53
2.1.1.1 บริการสาธารณสุขทางด้านยุทธิกรรม	54
2.1.1.2 บริการสาธารณสุขทางด้านการรักษาความมั่นคง	
ความปลอดภัยของสังคม	57
2.1.1.3 บริการสาธารณสุขทางด้านการรักษาความมั่นคง	
ปลอดภัยของประเทศ	59
2.1.1.4 บริการสาธารณสุขทางด้านการศึกษาของชาติ	61
2.1.1.5 บริการสาธารณสุขทางด้านสังคม	63

2.1.1.6 บริการสาธารณะทางด้านวัฒนธรรม	63
2.1.1.7 บริการสาธารณะทางด้านการท่องเที่ยว	64
2.1.2 บริการสาธารณะระดับท้องถิ่น	64
2.1.2.1 บริการสาธารณะทางด้านสุขอนามัย	65
2.1.2.2 บริการสาธารณะเกี่ยวกับเศรษฐกิจ	66
2.1.2.3 บริการสาธารณะทางด้านสังคมและการศึกษา	67
2.1.2.4 บริการสาธารณะทางด้านวัฒนธรรม	67
2.2 บริการสาธารณะที่จัดทำโดยเอกชน	68
2.2.1 การมีส่วนร่วมทางอ้อม	68
2.2.1.1 การเลือกตั้ง	68
2.2.1.2 คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในอิทธิพลทางการเมือง	68
2.2.1.3 การร่วมให้ความเห็น	68
2.2.2 การมีส่วนร่วมทางตรง	69
2.2.2.1 สัมปทาน	69
2.2.2.2 องค์กรวิชาชีพ	69
บทที่ ๓ ขั้นตอนทางกฎหมายของการจัดทำบริการสาธารณะ	73
3.1 บริการสาธารณะที่จัดทำโดยรัฐ	73
3.1.1 กระบวนการจัดตั้งและการยุบเลิก	73
3.1.1.1 อำนาจในการจัดตั้งและการยุบเลิก	74
3.1.1.2 ผู้ใช้อำนาจในการจัดตั้งและการยุบเลิก	76
3.1.1.3 วิธีการในการจัดทำบริการสาธารณะ	77
3.1.1.1.1 บริการสาธารณะทางภาคี	78
3.1.1.1.2 บริการสาธารณะทางอุดหนุนและพาณิชยกรรม	80
3.1.1.1.3 รูปแบบในการดำเนินการจัดทำบริการสาธารณะ	81
3.1.1.1.1.1 การจัดทำโดยองค์กรของรัฐ	81
3.1.1.1.1.2 การจัดทำโดยองค์กรมหาชน	83
3.1.1.1.4 บริการสาธารณะที่จัดทำโดยเอกชน	86
3.1.1.1.5 ลักษณะทางปกครอง	87
3.1.1.1.1.1 หลักเกณฑ์ในการพิจารณาว่าสัญญาใดเป็นสัญญาทางปกครอง	87
3.1.1.1.1.2 การเกิดขึ้นของสัญญาทางปกครอง	88
3.1.1.1.1.3 หน้าที่ของเอกชนคู่สัญญา	89
3.1.1.1.1.4 อำนาจหน้าที่ของฝ่ายปกครองคู่สัญญา	90
3.1.1.1.1.5 การตีสิ้นสุดของสัญญาทางปกครอง	91

3.2.1.6 อำนาจพิเศษของฝ่ายปกครองในการปฏิบัติตามสัญญา	91
3.2.2 รูปแบบของสัญญาทางปกครอง	91
3.2.2.1 สัญญาจัดซื้อจัดจ้าง	91
3.2.2.2 การมอบให้จัดทำบริการสาธารณูป	92
บทที่ 4 เครื่องมือของฝ่ายปกครองในการจัดทำบริการสาธารณูป	97
4.1 มาตรการทางกฎหมาย	97
4.1.1 นิติกรรมทางปกครองที่มีผลทั่วไป	98
4.1.1.1 รัฐบาล	98
4.1.1.2 รัฐมนตรี	99
4.1.1.3 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	100
4.1.2 นิติกรรมทางปกครองที่มีผลเฉพาะบุคคล	101
4.1.3 สัญญาทางปกครอง	101
4.2 บุคลากรของรัฐ	101
4.2.1 การเป็นข้าราชการ	104
4.2.1.1 เงื่อนไขในการเข้ามีนักข้าราชการ	104
4.2.1.2 ระบบการสอบคัดเลือก	105
4.2.1.3 ระบบคุรุฝึกอบรม	106
4.2.2 การเป็นหัวหน้าส่วนราชการ	107
4.3 ทรัพย์สิน	108
4.3.1 กระบวนการเพื่อประโยชน์สาธารณะ	108
4.3.1.1 เงื่อนไขในการใช้กระบวนการเงินคืน	109
4.3.1.2 วัตถุประสงค์หลักในการเงินคืน	110
4.3.1.3 กระบวนการในการเงินคืน	111
4.3.2 การโอนกจการเป็นของรัฐ	114
4.3.2.1 สิ่งที่จะถูกโอน	114
4.3.2.2 กระบวนการในการโอน	114
4.3.2.3 ค่าทดแทนในการโอน	115
4.3.3 การยึด	115
4.3.3.1 สิ่งที่จะถูกยึด	115
4.3.3.2 กระบวนการในการยึด	115
4.3.3.3 ค่าทดแทนในการยึด	116
4.4 อำนาจพิเศษของฝ่ายปกครอง	117
4.4.1 คำสั่งที่มีผลบังคับทันที	118
4.4.2 สัญญาทางปกครอง	119
4.4.3 อำนาจพิเศษเหนือทรัพย์สินของฝ่ายปกครอง	119

บทที่ ๕ ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ใช้บริการสาธารณสุขกับบริการสาธารณสุข	๑๒๑
๕.๑ นิติสัมพันธ์ของผู้ใช้บริการสาธารณสุขกับบริการสาธารณสุข	๑๒๓
๕.๑.๑ ความสัมพันธ์ตามกฎหมายทั่วไป	๑๒๓
๕.๑.๑.๑ ความสัมพันธ์ทั่วไปตามที่บัญญัติไว้ในกฎหมายและกฎเกณฑ์ต่าง ๆ	๑๒๓
๕.๑.๑.๒ ความสัมพันธ์พิเศษที่เกิดจากการแสดงเจตนาฝ่ายเดียว	๑๒๔
๕.๑.๑.๓ ความสัมพันธ์พิเศษที่เกิดจากการแสดงใจในคราวกัน	๑๒๕
๕.๑.๒ ความสัมพันธ์ตามกฎหมายเอกชน	๑๒๗
๕.๑.๒.๑ สถานะทางกฎหมายเอกชนของผู้ใช้บริการสาธารณสุขทางอุตสาหกรรมและพาณิชยกรรม	๑๒๗
๕.๑.๒.๒ สถานะทางกฎหมายเอกชนของผู้ใช้บริการสาธารณสุขทางภาคี	๑๒๗
๕.๒ ผลของการความสัมพันธ์ระหว่างผู้ใช้บริการสาธารณสุขกับบริการสาธารณสุข	๑๒๗
๕.๒.๑ สิทธิที่จะได้รับการบริการ	๑๒๗
๕.๒.๒ สิทธิที่จะได้รับค่าทดแทนความเสียหายอันเกิดจากการบริการ	๑๒๘
๕.๒.๒.๑ ความรับผิดชอบเกิดจากการบริการ	๑๒๘
๕.๒.๒.๒ ความรับผิดชอบที่ไม่ได้เกิดจากการบริการ	๑๒๙
๕.๒.๒.๓ ค่าทดแทน	๑๒๙
๕.๒.๓ สิทธิในการเข้าร่วมจัดทำบริการ	๑๒๙
๕.๒.๓.๑ การเข้าร่วมกับฝ่ายภาคีโดยการให้คำปรึกษา	๑๒๙
๕.๒.๓.๒ การเข้าร่วมในองค์กรที่จัดทำวิสาหกิจมหาชน	๑๒๙
๕.๒.๓.๓ การเข้าร่วมในองค์กรที่จัดทำบริการสาธารณสุขโดยตรง	๑๓๐
๕.๒.๔ หน้าที่ของผู้ใช้บริการ	๑๓๐
๕.๒.๔.๑ หน้าที่ต่าง ๆ ของผู้ใช้บริการ	๑๓๐
๕.๒.๔.๒ โทษของการไม่ปฏิบัติตาม	๑๓๑
บทที่ ๖ การยุบเลิกบริการสาธารณสุข	๑๓๓
๖.๑ สาเหตุของการยุบเลิกบริการสาธารณสุข	๑๓๓
๖.๑.๑ การยุบเลิกบริการสาธารณสุขเนื่องจากความต้องการใช้บริการสาธารณสุขนั้นหมดลง	๑๓๓
๖.๑.๒ การยุบเลิกบริการสาธารณสุขแม้ความต้องการที่จะใช้บริการสาธารณสุขนั้นยังคงอยู่	๑๓๔
๖.๒ วิธีการยุบเลิกบริการสาธารณสุข	๑๓๕
๖.๒.๑ บริการสาธารณสุขที่จัดตั้งโดยฝ่ายนิติบัญญัติ	๑๓๕
๖.๒.๒ บริการสาธารณสุขที่จัดตั้งโดยฝ่ายบริหาร	๑๓๖

ส่วนที่ ๒ บริการสาธารณสุขในระบบกฎหมายปีกรองไทย ๑๓๗

บทที่ ๑ แนวความคิดในการจัดทำบริการสาธารณสุขในประเทศไทย ๑๔๑

๑.๑ บริการสาธารณสุขคืออะไร ๑๔๒
๑.๑.๑ ความหมาย ๑๔๒
๑.๑.๒ องค์ประกอบ ๑๔๒
๑.๒ หลักเกณฑ์ในการจัดทำบริการสาธารณสุข ๑๔๓
๑.๒.๑ บริการสาธารณสุขต้องดำเนินการไปอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง ๑๔๓
๑.๒.๒ บริการสาธารณสุขที่จัดทำขึ้นต้องให้เอกชนมีสิทธิได้รับ ๑๔๓
ประโยชน์โดยเท่าเทียมกัน ๑๔๓
๑.๒.๓ การจัดทำบริการสาธารณสุขจะต้องปรับให้เหมาะสมกับความต้องการของประชาชนตลอดเวลา ๑๔๔
๑.๓ โครงเป็นผู้จัดทำบริการสาธารณสุข ๑๔๔
๑.๓.๑ บริการสาธารณสุขที่จัดทำโดยรัฐ ๑๔๔
๑.๓.๒ บริการสาธารณสุขที่จัดทำโดยองค์กรปีกรองส่วนท้องถิ่น ๑๔๕
๑.๓.๓ บริการสาธารณสุขที่รัฐร่วมกันจัดทำกับองค์กรปีกรอง ๑๔๖

บทที่ ๒ ความเป็นมาของการจัดทำบริการสาธารณสุขในประเทศไทย :

รัฐไทยกับการผูกขาดการจัดทำบริการสาธารณสุข ๑๔๗

๒.๑ องค์กรของรัฐผู้จัดทำบริการสาธารณสุข ๑๔๘
๒.๑.๑ ราชการเป็นผู้จัดทำบริการสาธารณสุข ๑๔๘
๒.๑.๒ รัฐวิสาหกิจเป็นผู้จัดทำบริการสาธารณสุข ๑๔๙
๒.๑.๓ หน่วยงานของรัฐที่มิใช่ส่วนราชการและรัฐวิสาหกิจ ๑๗๒
๒.๒ องค์การมหาชน : ทางเลือกใหม่ขององค์กรผู้จัดทำบริการสาธารณสุข ๑๗๔
๒.๒.๑ ความหมาย ๑๗๔
๒.๒.๒ ประเภทของบริการสาธารณสุขที่องค์การมหาชนสามารถจัดทำ ๑๗๕
๒.๒.๓ การจัดตั้งองค์การมหาชน ๑๗๖
๒.๒.๔ โครงสร้างขององค์การมหาชน ๑๗๗
๒.๒.๕ ทุน รายได้ และทรัพย์สินในการดำเนินงานขององค์การมหาชน ๑๘๒
๒.๒.๖ ผู้ปฏิบัติงานในองค์การมหาชน ๑๘๒
๒.๒.๗ ความสัมพันธ์ระหว่างรัฐกับองค์การมหาชน ๑๘๓
๒.๒.๘ การยุบเลิกองค์การมหาชน ๑๘๔
๒.๒.๙ การเกิดขึ้นขององค์การมหาชนในประเทศไทย ๑๘๔

บทที่ ๓ การเพิ่มบทบาทของภาคเอกชนในการจัดทำ

บริการสาธารณสุขในประเทศไทย ๑๙๑

3.1 รูปแบบทั่ว ๆ ไปในการเพิ่มบทบาทภาคเอกชนในรัฐวิสาหกิจ ๑๙๒

3.1.1 การทำสัญญาจ้างเอกชนให้บริหารงาน ๑๙๒

3.1.2 การทำสัญญาให้เอกชนเข้าดำเนินการ ๑๙๓

3.1.3 การให้สัมปทานแก่เอกชน ๑๙๔

3.1.4 การเสนอขายหุ้นให้กับสาธารณะหรือให้กับเอกชน ๑๙๕

3.1.5 การร่วมลงทุนกับภาคเอกชน ๑๙๗

3.1.6 การให้เอกชนลงทุนดำเนินการแต่รัฐรับซื้อผลผลิต ๑๙๘

3.1.7 การจัดองค์การใหม่โดยการแบ่งแยกรัฐวิสาหกิจออกเป็นส่วนๆ ๑๙๘

3.1.8 การขายทรัพย์สินของรัฐวิสาหกิจและถ่ายยุบเลิกกิจการ ๑๙๘

3.1.9 การผ่อนคลายกฎระเบียบเพื่อเพิ่มการแข่งขัน ๑๙๙

3.2 กฎหมาย กฎ และระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการเพิ่มบทบาท

ภาคเอกชนในรัฐวิสาหกิจ ๒๐๐

3.2.1 พระราชบัญญัติว่าด้วยการให้เอกชนเข้าร่วมงานหรือ

ดำเนินการในกิจการของรัฐ พ.ศ. ๒๕๓๕ ๒๐๐

3.2.2 พระราชบัญญัติการให้เอกชนร่วมลงทุนในการของรัฐ

พ.ศ. ๒๕๖๖ ๒๐๒

3.2.3 พระบรมราชโองการลงนามในรัฐธรรมนตรีว่าด้วยการกำหนดหน่วยกิจการ

หรือหุ้นส่วนที่ส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจเป็นเจ้าของ

พ.ศ. ๒๕๐๔ ๒๑๔

3.2.4 พระบรมราชโองการลงนามว่าด้วยการกำหนดหน่วยกิจการ

ของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๓๕ ๒๑๕

3.3 สัมปทานบริการสาธารณสุข : วิธีการสำคัญในการมอบให้เอกชน

จัดทำบริการสาธารณสุข ๒๑๖

3.3.1 แนวความคิดเรื่องสัมปทาน ๒๑๖

3.3.2 ลักษณะสำคัญของสัมปทานบริการสาธารณสุข ๒๑๙

3.3.3 สิทธิและหน้าที่ของผู้ให้สัมปทาน ๒๑๙

3.3.4 สิทธิและหน้าที่ของผู้รับสัมปทาน ๒๒๑

3.3.5 การควบคุมสัมปทาน ๒๒๒

3.3.6 การสื้นสุดของสัมปทาน ๒๒๒

บทที่ ๔ ความเป็นไปได้ในการจัดทำบริการสาธารณสุขโดยเอกชน :

การแปรรูปรัฐวิสาหกิจ ๒๒๕

4.1 แนวความคิดในการแปรรูปรัฐวิสาหกิจ ๒๒๕

4.1.1 ปัญหาที่เกิดจากการดำเนินงานของรัฐวิสาหกิจ ๒๒๕

4.1.2 ปัญหาที่เกิดจากภายนอกรัฐวิสาหกิจ	227
4.2 ความพยายามในการแปรรูปรัฐวิสาหกิจ	228
4.2.1 แผนแม่บทการปฏิรูปรัฐวิสาหกิจ	228
4.2.2 กฎหมายว่าด้วยทุนรัฐวิสาหกิจ	230
4.2.3 หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการจัดสรรเงินรายได้ จากการแปรรูปรัฐวิสาหกิจตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม 2541	239
4.2.4 หนังสือแจ้งความจำนำของรับความช่วยเหลือทางวิชาการ และการเงินจากกองทุนการเงินระหว่างประเทศ	240
4.3 ความสัมพันธ์ระหว่างรัฐกับรัฐวิสาหกิจที่จัดทำบริการสาธารณะ แต่ได้รับการแปรรูปไปเป็นของเอกชน	246
4.3.1 แนวความคิดในการจัดตั้งองค์กรกำกับดูแล	247
4.3.2 แนวทางในการจัดตั้งองค์กรกำกับดูแลอิสระ	248
4.4 กรณีศึกษา : การแปลงสภาพจากรัฐวิสาหกิจเป็นบริษัทมหาชน ตามพระราชบัญญัติทุนรัฐวิสาหกิจ พ.ศ. 2542	254
บทที่ 5 การวินิจฉัยข้อพิพาทอันเกิดจากการจัดทำบริการสาธารณะ	259
5.1 การระงับข้อพิพาทอันเกิดจากการจัดทำบริการสาธารณะ โดยคณะกรรมการวินิจฉัยร้องทุกข์ตามพระราชบัญญัติ คณะกรรมการกรอกตยภูมิกา พ.ศ. 2522	259
5.1.1 กิจกรรมวินิจฉัยข้อพิพาทอันเกิดจากการจัดทำบริการ สาธารณะโดยรัฐ	260
5.1.2 การวินิจฉัยข้อพิพาทอันเกิดจากการจัดทำบริการสาธารณะ โดยรัฐวิสาหกิจ	264
5.2 การระงับข้อพิพาทอันเกิดจากการจัดทำบริการสาธารณะ โดยศาลปกครองตามพระราชบัญญัติจัดตั้งศาลปกครอง และวิธีพิจารณาคดีปกครอง พ.ศ. 2542	267
5.2.1 คำวินิจฉัยของศาลปกครองที่อธิบายหลักบริการสาธารณะ	268
5.2.2 คำวินิจฉัยของศาลปกครองเกี่ยวกับบริการสาธารณะ ที่นำหลักกฎหมายทั่วไปตามรัฐธรรมนูญมาปรับใช้	269
5.2.3 คำวินิจฉัยของศาลปกครองเกี่ยวกับหน่วยงานทางปกครอง และเจ้าหน้าที่ของรัฐที่จัดทำบริการสาธารณะ	285
5.2.4 คำวินิจฉัยของศาลปกครองเกี่ยวกับบริการสาธารณะ ในคดีปกครองประเภทต่าง ๆ	288
บรรณานุกรม	367