

๑

ค่าวันที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/๙๘๗๖



สำนักงานเลขานุการสภาพัฒนาฯ	เลขรับ.....	๗๖๗/๖๘๔
วันที่.....	๒๐ ม.ค.๒๕๖๔	เวลา.....
		๙.๓.๐๖๔

สำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๙๙/ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ข้อเสนอแนะเพื่อการปฏิรูปตามมาตรา ๓๑ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย (เรื่อง แนวทางการปฏิรูประบบประกันสุขภาพ)

เรียน เลขานุการสภาพัฒนาฯ ที่เลขานุการสภาพัฒนาฯ คือ สำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ค่าวันที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/๓๒๒๘๗ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๔ สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สร ๐๒๐๙.๐๕/๔๒๘๘ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๔

ตามที่ได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๑๕ กันยายน ๒๕๖๔) เกี่ยวกับเรื่อง ข้อเสนอแนะเพื่อการปฏิรูปตามมาตรา ๓๑ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย (เรื่อง แนวทางการปฏิรูประบบประกันสุขภาพ) มาเพื่อทราบ ความละเอียดเจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอสรุผลการพิจารณาเกี่ยวกับข้อเสนอแนะเพื่อการปฏิรูปตามมาตรา ๓๑ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย (ฉบับชั่วคราว) พุทธศักราช ๒๕๖๗ (เรื่อง แนวทางการปฏิรูประบบประกันสุขภาพ) ไปเพื่อดำเนินการ ความละเอียดประกายตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะกรรมการรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔ รับทราบผลการพิจารณาตามข้อเสนอแนะเพื่อการปฏิรูปตามมาตรา ๓๑ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย (ฉบับชั่วคราว) พุทธศักราช ๒๕๖๗ (เรื่อง แนวทางการปฏิรูประบบประกันสุขภาพ) ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ และให้สำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรีแจ้งผลการพิจารณาของกระทรวงสาธารณสุขให้สำนักงานเลขานุการสภาพัฒนาฯ เพื่อนำเสนอสู่คณะกรรมการรัฐมนตรีและรัฐสภาต่อไป และแจ้งสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ในฐานะฝ่ายเลขานุการร่วมคณะกรรมการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอได้โปรดนำผลการพิจารณาในเรื่องนี้เสนอสภาพัฒนาฯ คือ สำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปัญญาพล ศรีแสงแก้ว)

ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาฯ ยุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน
เลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี

กลุ่มงานพระราชนูญดีและปฏิบัติ ๒
รับที่ ๗๖๗/๖๘๔ วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔

วันที่ ๒๐ / ๑. ๒. ๒๕๖๔ เวลา ๑๕.๖๖.๖๖

กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักการประชุม

รับที่ ๗๖๗/๖๘๔ วันที่ ๒๐ / ๑. ๒. ๒๕๖๔

วันที่ ๒๐ / ๑. ๒. ๒๕๖๔ เวลา ๑๕.๖๖.๖๖

ลงกลุ่มงาน พ.ร.บ. ๔ ค่าเนินการ

สำนักพัฒนาฯ ยุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๒๘ (จุลกัลป์), ๔๔๔ (กัลยา)

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖

www.soc.go.th

กลุ่มงานระบบที่ปรึกษา

รับที่ ๗๖๗/๖๘๔ วันที่ ๒๐ / ๑. ๒. ๒๕๖๔



ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๔/ ๖๗๘

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๖๙ ๑๓๘ วันเดือนมกราคม ๒๕๕๘

เรื่อง ข้อเสนอแนะเพื่อการปฏิรูปตามมาตรา ๓๑ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย (เรื่อง แนวทางการปฏิรูประบบประกันสุขภาพ)

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการคุณภาพชีวภาพ

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการคุณภาพชีวภาพ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๔๐๔/๓๑๒๘๘ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๘

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือของนายกรัฐมนตรีเห็นชอบให้เสนอคณะกรรมการคุณภาพชีวภาพ จำนวน ๑๐๐ ฉบับ
 ๒. เอกสารสรุปย่อเรื่องรายงานผลการพิจารณา/ผลการดำเนินการในเรื่องข้อเสนอแนะเพื่อการปฏิรูปตามมาตรา ๓๑ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยเรื่องแนวทางการปฏิรูประบบประกันสุขภาพ จำนวน ๑๐๐ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึงแจ้งว่า คณะกรรมการคุณภาพชีวภาพได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๘ รับทราบข้อเสนอแนะเพื่อการปฏิรูปตามมาตรา ๓๑ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย (ฉบับชั่วคราว) พุทธศักราช ๒๕๕๘ เรื่องแนวทางการปฏิรูประบบประกันสุขภาพ และมอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักรับไปพิจารณาร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาศึกษาแนวทางและความเหมาะสมของข้อเสนอและสรุปผลการพิจารณา ทราบผลดำเนินการในภาพรวม ส่งให้สำนักเลขานุการคณะกรรมการคุณภาพชีวภาพภายใน ๓๐ วัน ความละเอียดแจ้ง นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ได้ประสานและรวบรวมความเห็นจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามที่คณะกรรมการคุณภาพชีวภาพ ได้พิจารณาศึกษาแนวทางและความเหมาะสมของข้อเสนออดังกล่าวซึ่งสรุปผลการพิจารณาเป็นภาพรวม รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ทั้งนี้ รองนายกรัฐมนตรี (พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย) กำกับการบริหารราชการกระทรวงสาธารณสุข ได้เห็นชอบให้นำเรื่องดังกล่าวเสนอคณะกรรมการคุณภาพชีวภาพแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำทราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะกรรมการคุณภาพชีวภาพพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

อธิบดี

(นายปิยะสกล ศกลสัตยาทร)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำเนาอยู่ต่อ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กลุ่มประกันสุขภาพ
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๕๕๗
โทรสาร ๐ ๒๙๕๑ ๐๑๑๙

๒๙ ๑๓๘
(นางสาวกัลยา แซ่เอี้ย)
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ในสถาบันและเผยแพร่สำนักนายกฯ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานรองนายกรัฐมนตรี (พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย) โทร. ๐ ๒๒๔๔ ๕๐๘๒
ที่ ๑๙๐๕(คร ๓)/๗๕๗๗ วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๘
เรื่อง ข้อเสนอแนะเพื่อการปฏิรูปตามมาตรา ๓๑ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย (เรื่อง แนวทาง
การปฏิรูประบบประกันสุขภาพ)

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ได้เสนอเรื่องข้อเสนอแนะเพื่อการปฏิรูปตามมาตรา ๓๑ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย (เรื่อง แนวทางการปฏิรูประบบประกันสุขภาพ) มาเพื่อคณะกรรมการรัฐมนตรี พิจารณา ซึ่งได้พิจารณาแล้วเห็นชอบด้วย จึงเห็นควรให้นำเรื่องดังกล่าวเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำทราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

พลเรือเอก

(ณรงค์ พิพัฒนาศัย)

รองนายกรัฐมนตรี

เอกสารสรุปย่อ

เรื่อง รายงานผลการพิจารณา/ผลการดำเนินการ

ในเรื่องข้อเสนอแนะเพื่อการปฏิรูปตามมาตรา ๓๑ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย

เรื่อง แนวทางการปฏิรูประบบประกันสุขภาพ

คำปรึกษา/ข้อเสนอแนะ/ ความเห็นของ สภาพปัจจุบันแห่งชาติ	ความเห็น/ผลการพิจารณา/ผลการดำเนินงานของ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
<p>ด้านการป้องกัน</p> <p>๑. สนับสนุนสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพให้จัดทำแผนงานส่งเสริมสุขภาพของประชาชนตั้งแต่แรกเกิดถึงวัยชรา และครอบคลุมมิติต่างๆ อย่างครอบคลุมทั้งด้านอาหาร การออกกำลังกาย การดำเนินชีวิตอย่างมีคุณภาพ และการรักษาสิ่งแวดล้อม สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพจะต้องสนับสนุนให้ทุกภาคส่วนในสังคมมีส่วนร่วมในการกิจกรรมนี้ ได้แก่ สถานศึกษา สถาบันครอบครัว ชุมชนท้องถิ่น และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการกำหนดตัวชี้วัดในความสำเร็จของแต่ละเป้าหมายอย่างชัดเจน นอกเหนือจากการรายงานค่าใช้จ่ายของกิจกรรมต่างๆ เท่านั้น</p> <p>๒. ส่งเสริมภูมิปัญญาท้องถิ่น ในเรื่องสมุนไพรโดยใช้ความรู้ทางวิทยาศาสตร์ต่อยอดภูมิปัญญาท้องถิ่น ยกระดับการใช้สมุนไพรและแพทย์แผนไทยให้ได้มาตรฐาน เป็นที่เชื่อมั่นของประชาชน</p> <p>๓. ส่งเสริมให้ประชาชนมีจิตสำนึกรับผิดชอบในการดูแลตนเอง ทั้งด้านการรักษาสุขภาพ</p>	<p>ทุกหน่วยงานมีความเห็นด้วยกับความเห็นของสภาพปัจจุบันแห่งชาติทุกประเด็น และมีหน่วยงานที่มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมดังนี้</p> <p>ข้อเสนอแนะของกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๑. การให้ความสำคัญในด้านการป้องกันโรคที่เกิดจากจากพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพ เช่น เหล้า บุหรี่ อุบัติเหตุ และ ลดโรคที่เกิดจากภาวะความเสื่อมของสุขภาพ เช่น เบาหวาน ความดัน หัวใจ</p> <p>๒. ใช้แรงจูงใจแบบ Positive Reinforcement ให้กับผู้ที่ดูแลรักษาสุขภาพที่ไม่เจ็บป่วย โดยอาจตอบแทนให้ในรูปแบบต่างๆ เช่น การลดภาษีเงินเพิ่มเติมพิเศษ เป็นต้น</p> <p>๓. ระบบบริการสุขภาพของทุกแห่ง สมควรที่จะต้องได้รับการปฏิรูปควบคู่ไปกับของประชาชน เช่น กำลังพลทุกคนต้องให้ความสำคัญต่อสุขภาพมากกว่าพลเรือน และต้องเน้นการป้องกันมากกว่าการรักษา เมื่อเจ็บป่วยสามารถเข้ารับการรักษาได้จากสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่งทุกแห่ง เป็นต้น</p> <p>๔. ข้าราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ใช้ระบบสวัสดิการรักษาพยาบาลของข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจซึ่งครอบคลุมไปถึงครอบครัว ระบบประกันสุขภาพล้วนหน้า ที่ใช้อยู่ในปัจจุบันนี้ รัฐบาลเป็นผู้รับผิดชอบดูแลค่าใช้จ่ายทั้งหมดจากภาษีประชาชน ระบบนี้เป็นรูปแบบของรัฐสวัสดิการ ตามความเป็นจริงแล้ว รัฐต้องเรียกเก็บภาษีเงินได้จากทุกคนร้อยละหนึ่งร้อย และจำนวนภาษีที่เรียกเก็บก็ต้องเป็นจำนวนสูงมาก รัฐจึงจะมีรายได้มากพอที่จะมาใช้จ่ายในด้านสาธารณสุข แต่ในประเทศไทยเป็นไปในทางตรงกันข้าม</p> <p>ข้อเสนอแนะของกระทรวงพาณิชย์</p> <p>๑. สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพควรมีนโยบายหรือมาตรการเชิงรุก เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนทุกวัยมีจิตสำนึกรักษาสุขภาพ ตื่นตัว และเตรียมความพร้อมให้ตนเองมีสุขภาพที่ดีอย่างเป็นรูปธรรม เช่น กำหนดไว้ในหลักสูตรการศึกษาเกี่ยวกับโภชนาการในช่วงวัยต่างๆ การออกกำลังกายที่เหมาะสมกับวัย การดูแลผู้สูงอายุเบื้องต้น และความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับยาสามัญแผนปัจจุบัน</p>

คำปรึกษา/ข้อเสนอแนะ/ ความเห็นของ สภាបัญชีรูปแห่งชาติ	ความเห็น/ผลการพิจารณา/ผลการดำเนินงานของ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
และการป้องกันอันตรายจาก อุบัติเหตุต่าง ๆ	<p>และสมุนไพร เพื่อให้ประชาชนสามารถรักษาป้องกันตนเองได้ในระดับหนึ่ง และช่วยลดภาระด้านงบประมาณสาธารณสุข</p> <p>๒. ในสถานประกอบการโรงงานควรให้ความสำคัญกับเรื่อง Safety Management เพื่อป้องกันอุบัติเหตุ</p> <p>๓. เข้มงวดเรื่องวินัยจราจร เพื่อป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน</p>
	<p>ข้อเสนอแนะของกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี</p> <p>ปัจจุบันมีเทคโนโลยีที่สามารถนำมาใช้เพื่อการป้องกันสุขภาพ เช่น โปรแกรมการดูแลเรื่องอาหารที่เสี่ยงต่อการเกิดโรค โปรแกรมตรวจภาวะเสี่ยงต่อการเป็นโรคซึ่งเสื่อมในผู้สูงอายุ เพื่อนำมาพัฒนาจัดโปรแกรมดูแลสุขภาพ ก่อนที่จะป่วย เพื่อป้องกันโรคที่จะเป็นภาระให้กับครอบครัวและสังคม และใช้ค่าใช้จ่ายสุขภาพจำนวนนวนมากในอนาคต</p>
	<p>ข้อเสนอแนะของสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี</p> <p>กรณีการส่งเสริมองค์กรและชุมชนท้องถิ่นให้มีบทบาทในการส่งเสริมสาธารณสุขขั้นพื้นฐานของชุมชน ให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ การอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ และมีบริการให้คำแนะนำหรือดูแลรักษาขั้นพื้นฐานก่อนที่จะต้องส่งเพื่อรับการรักษาแพทย์ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินงานในเรื่องดังกล่าวมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น จึงเห็นสมควรที่กระทรวงสาธารณสุขจะเร่งรัดให้มีการถ่ายโอนสถานีอนามัย หรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพร้อมในการรับการถ่ายโอนภารกิจดังกล่าว ให้เป็นไปตามแผนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ และแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) ต่อไป</p> <p>ข้อเสนอแนะของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ</p> <p>ควรพิจารณาบูรณาการร่วมกับแนวทางการปฏิรูปในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับเรื่องสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในระบบปฏิรูปที่เกี่ยวข้องทั้งหมด ทั้งการปฏิรูปที่ ๒๒ เรื่องระบบบริการสุขภาพ วาระการปฏิรูปที่ ๒๓ เรื่องระบบสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยคุกคาม และวาระที่ ๒๔ เรื่องระบบบริหารจัดการและการเงินการคลังด้านสุขภาพ เพื่อให้การขับเคลื่อนวาระการปฏิรูปที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพเป็นไปในทิศทางเดียวกัน ทั้งนี้ แนวทางการปฏิรูปควรต้องดำเนินสืบต่อไปจนกว่าภารกิจทั้งหมดจะบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้</p>

คำบรรยาย/ข้อเสนอแนะ/ ความเห็นของ สภาพรูปแห่งชาติ	ความเห็น/ผลการพิจารณา/ผลการดำเนินงานของ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	สุขภาพ (determinants of health) และเน้นการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (health literacy) ให้แก่ประชาชนทุกคน
ด้านการรักษาพยาบาล ๑. สนับสนุนให้ผู้มีเงินได้สามารถนำเบี้ยประกันสุขภาพมาหักลดหย่อนภาษี โดยให้อยู่ในวงเงินลดหย่อนค่าเบี้ยประกันชีวิต (๑๐๐,๐๐๐ บาทเท่าเดิม) เพื่อเป็นทางเลือกในการใช้บริการรักษาพยาบาลโดยไม่ต้องพึ่งรัฐ	ทุกหน่วยงานมีความเห็นด้วยกับความเห็นของสภาพรูปแห่งชาติ ทุกประเด็นและมีหน่วยงานที่มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมดังนี้ ข้อเสนอแนะของกระทรวงสาธารณสุข ๑. หากมีกลไกจูงใจทางภาษีตามข้อเสนอแนะเพื่อการปฏิรูปที่ “สนับสนุนให้ผู้มีเงินได้สามารถนำเบี้ยประกันสุขภาพมาหักลดหย่อนภาษี โดยให้อยู่ในวงเงินลดหย่อนค่าเบี้ยประกันชีวิต (๑๐๐,๐๐๐ บาทเท่าเดิม) เพื่อเป็นทางเลือกในการใช้บริการรักษาพยาบาลโดยไม่ต้องพึ่งรัฐ” เพื่อจูงใจให้ประชาชนซื้อประกันสุขภาพภาคเอกชน ขอให้มีการออกมาตรการในการกำหนดให้ผู้มีสิทธิใช้สิทธิค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการรับบริการประกันสุขภาพภาคเอกชนเป็นลำดับแรก หากมีค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นสูงกว่าจึงใช้สิทธิประกันสุขภาพภาครัฐเข้ามาร่วมจ่ายเพื่อเป็นการใช้งบประมาณด้านสุขภาพภาครัฐที่มีจำกัดให้เกิดประโยชน์สูงสุดและมีประสิทธิภาพโดยเฉพาะกรณีจำเป็นด้านสุขภาพ (Health need) ของประชาชน
๒. จัดตั้งศูนย์กลางข้อมูลสุขภาพเพื่อให้สถานพยาบาลต่าง ๆ สามารถเข้าถึงข้อมูลของผู้เจ็บป่วยเพื่อให้ง่ายต่อการวินิจฉัยและติดตามผลการรักษา นอกจากนี้ยังลดการรักษาซ้ำซ้อนในกรณีที่คนไข้ใช้บริการโรงพยาบาลหลายแห่ง	๒. ประเด็นการร่วมจ่าย ขอให้มีการศึกษาข้อดีข้อเสียในวิธีการจ่ายหากจำเป็นต้องเลือกวิธีการขอให้พิจารณาเลือกวิธีจ่ายสมบทล่วงหน้าก่อน ๓. เสนอตัดข้อความเรื่องภาษี ตามข้อเสนอแนะเพื่อการปฏิรูปที่ “กำหนดให้ประชาชนทุกคนมีหน้าที่ต้องยื่นแบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา เพื่อให้ได้ข้อมูลพื้นฐานในการกำหนดหลักเกณฑ์ของผู้ที่สมควรได้รับสิทธิสวัสดิการรักษาโรงพยาบาลของรัฐ” เนื่องจากเห็นว่าอาจขัดต่อหลักการประกันสุขภาพล้วนหน้าซึ่งกำหนดให้ประชาชนทุกคนได้รับบริการที่เท่าเทียมกัน และไม่เป็นไปตามที่นายกรัฐมนตรี พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา ได้กล่าวถ้อยແถลง ในการประชุมสมัชชาสหประชาชาติ (UN) ครั้งที่ ๗๐
๓. จัดให้มีระบบการตรวจอาการเบื้องต้นก่อนที่จะพบแพทย์รวมทั้งการตรวจเพื่อติดตามผลการรักษาในกรณีที่เป็นผู้ป่วยเรื้อรัง หากสามารถให้คำแนะนำนำหรือรักษาได้โดยไม่ต้องส่งแพทย์ทุกรายจะลดความจำเป็นที่ผู้ป่วยจะต้องพบแพทย์ทุกคน และลดภาระของแพทย์ลงได้มาก	ข้อเสนอแนะของกระทรวงการคลัง ๑. ประเด็นการปฏิรูปด้านการรักษาพยาบาล ระบุว่าควรสนับสนุนให้ผู้มีเงินได้สามารถนำเบี้ยประกันสุขภาพมาหักลดหย่อนภาษี โดยให้อยู่ในวงเงินลดหย่อนค่าเบี้ยประกันชีวิต (๑๐๐,๐๐๐ บาทเท่าเดิม) เพื่อเป็นทางเลือกในการใช้บริการรักษาพยาบาลโดยไม่ต้องพึ่งรัฐ กระทรวงการคลังเห็นด้วยในหลักการตามข้อเสนอแนะของสภาพรูปแห่งชาติที่เสนอให้ผู้มีเงินได้สามารถนำค่าเบี้ยประกันสุขภาพมาหักลดหย่อนภาษีได้ดังกล่าว เนื่องจากจะช่วยส่งเสริมและจูงใจให้ประชาชนประกันสุขภาพตนเองมากขึ้น ซึ่งจะช่วยลดภาระการการคลังในการดูแล
๔. พิจารณาความเหมาะสมของกรณีระบบการมีส่วนร่วมจ่าย เพื่อจูงใจให้มีจิตสำนึกในการประหยัดค่ารักษาพยาบาลและลดภาระของแพทย์ลงได้มาก	

คำปรึกษา/ข้อเสนอแนะ/ ความเห็นของ สภาพภูมิปัจจุบัน	ความเห็น/ผลการพิจารณา/ผลการดำเนินงานของ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
<p>การรักษาพยาบาลที่เกินความจำเป็น</p> <p>๕. ในระยะยาว ควรทบทวนบทบาทของภาครัฐในการบริการรักษาพยาบาลโดยเน้นการอุดหนุนด้านอุปสงค์คือการให้สิ่งจุうใจเพื่อลดภาระค่ารักษาพยาบาล (แทนการอุดหนุนด้านอุปทาน (คือการให้บริการโดยรัฐโดยตรง) เพื่อให้รัฐมีทรัพยากรเพียงพอสำหรับงานด้านการวิจัยและการผลิตบุคลากรทางการแพทย์ที่มีคุณภาพสูง</p> <p>๖. กำกับดูแลให้การรักษาพยาบาล ของเอกชนมีการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรมไม่เอารัดเอาเปรียบผู้เจ็บป่วย ปราศจากการผูกขาดหรือการมีอำนาจเหนือตลาด และมีการดำเนินงานอย่างโปร่งใสภายใต้หลักธรรมาภิบาลที่ดี</p>	<p>สุขภาพของประชาชนและเป็นการลดภาระของแพทย์และโรงพยาบาลของรัฐ ทั้งนี้ กระทรวงการคลังจะศึกษารายละเอียดเพื่อการดำเนินการที่เหมาะสมต่อไป</p> <p>๒. ประเด็นการปฏิรูปด้านการรักษาพยาบาล ระบุว่าควรพิจารณาความเหมาะสม ของการนำระบบการมีส่วนร่วมจ่ายเพื่อจุนให้มีจิตสำนึกในการประยัดค่ารักษาพยาบาลและลดการรักษาพยาบาลที่เกินความจำเป็น เนื่องจากการร่วมจ่ายค่ารักษาพยาบาลสามารถดำเนินการได้หลายวิธี จึงมีความจำเป็นต้องพิจารณาข้อดีและข้อเสีย เพื่อให้เกิดความเหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย ดังนั้น กระทรวงการคลังจึงเห็นควรที่จะมีการหารือร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และจัดทำแผนการดำเนินงานเสนอต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบต่อไป</p> <p>ข้อเสนอแนะของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์</p> <p>เห็นด้วยกับการปฏิรูประบบประกันสุขภาพ ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและเป็นธรรม เพื่อการรองรับการดูแลคนในระยะยาว โดยเฉพาะอย่างยิ่ง บทบาทการแทรกแซงของภาครัฐที่มุ่งเน้นอุปสงค์ (Demand – side intervention) ซึ่งเป็นปัจจัยในการลดภาระค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาลของประชาชนผู้มีรายได้น้อย อย่างไรก็ตาม ควรมีการดำเนินการควบคู่กับมาตรการทางภาษีอากร โดยอาจเพิ่มรายการค่าลดหย่อน สำหรับผู้ป่วยที่มีภาระค่าใช้จ่ายสูงและเจ็บป่วยเรื้อรัง นอกจากนี้ ควรมีมาตรการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพ เพื่อการป้องกันการเจ็บป่วย หรือ กำหนดเป็นเงื่อนไขในการรับสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาลอีกทางหนึ่งด้วย</p> <p>ข้อเสนอแนะของกระทรวงพาณิชย์</p> <p>เห็นด้วยกับแนวทางการปฏิรูปดังกล่าว เนื่องจากจะทำให้ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงการบริการรักษาพยาบาลได้อย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ ประยัดดงบประมาณ ตลอดจนมีการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพของประชาชนอย่างครบวงจร อันจะส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพและชีวิตความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น ทั้งนี้ ควรมีการดำเนินการเพิ่มเติม ดังนี้</p> <p>๑. ควรพิจารณาให้ร้านยาที่ได้รับรองมาตรฐาน ร่วมอยู่ในระบบประกันสุขภาพด้วย เนื่องจากร้านยาไม่เกสักรปริญญาที่สามารถวินิจฉัยโรคพื้นฐานได้ ซึ่งจะช่วยลดภาระของแพทย์ในโรงพยาบาลได้อย่างมาก</p> <p>๒. การที่ประชาชนจะสามารถรับการค่ารักษาพยาบาลเองได้ด้วยตนเอง จำเป็นต้องมีรายได้ต่อหัวที่เพียงพอต่อการรักษาพยาบาลทั้งในโรงพยาบาลและ</p>

คำปรึกษา/ข้อเสนอแนะ/ ความเห็นของ สถาปัตยรูปแห่งชาติ	ความเห็น/ผลการพิจารณา/ผลการดำเนินงานของ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	<p>เอกสาร รวมถึงสามารถถ่ายภาพให้รัฐได้ในอัตราที่รัฐต้องการ เพื่อที่รัฐจะได้นำมาใช้ เหล่านี้เป็นงบประมาณการประกันสุขภาพของประชาชน</p> <p>๓. การกำหนดแนวทางการปฏิรูปให้เกิดการแข่งขันอย่างเป็นธรรม ควรดำเนินถึงผลประโยชน์ของทั้งฝ่ายผู้บริโภคและฝ่ายผู้ประกอบการควบคู่กันไป โดยรัฐไม่ควรดำเนินการควบคุมราคายาและค่ารักษาพยาบาลของเอกชน ในขณะเดียวกันโรงพยาบาลเอกชนไม่ควรมุ่งเน้นเรื่องผลกำไรเป็นสำคัญหรือไม่ควรทำกำไรสูงเกินควร เนื่องจากเรื่องสุขภาพเป็นเรื่องที่ประชาชนทุกคนควรได้รับบริการที่เท่าเทียม และสามารถเข้าถึงบริการทางการพยาบาลที่มีคุณภาพ</p> <p>ข้อเสนอแนะของกระทรวงแรงงาน</p> <p>กระทรวงแรงงานพิจารณาแล้วเห็นด้วยกับข้อเสนอแนะดังกล่าว การกำหนดสิทธิประโยชน์พื้นฐานการบริการด้านสาธารณสุขที่จำเป็นต่อสุขภาพ และการดำรงชีวิตควรเป็นไปตามมาตรฐานทางการแพทย์ ทั้งนี้ แต่ละกองทุน จะต้องสามารถกำหนดสิทธิประโยชน์เพิ่มเติมนอกเหนือจากสิทธิประโยชน์พื้นฐานได้และหลักการและบทบัญญัติตามพระราชบัญญัติประกันสุขภาพแห่งชาติ ต้องไม่มีผลกระทบต่ออำนาจหน้าที่ตามกฎหมายของกองทุนอื่นที่มีผลบังคับในปัจจุบันและขยายความคุ้มครองหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าให้ครอบคลุมถึงคนต่างด้าวโดยการตั้งหน่วยงานใหม่เป็นหน่วยงานที่ไม่เป็นส่วนราชการ เพื่อประสานกับหน่วยงานราชการที่ดูแลระบบหลักประกันสุขภาพอยู่แล้ว ซึ่งเป็นรูปแบบใหม่ แนวทางใหม่จึงต้องศึกษาความคุ้มค่าและขอบเขตภารกิจหน้าที่ของหน่วยงานใหม่ เพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อนของหน้าที่ตามกฎหมายที่มีอยู่เดิม</p> <p>ข้อเสนอแนะของกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี</p> <p>๑. เรื่องเทคโนโลยีใหม่เพื่อการรักษาโรค ที่ช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพลดการพัฒนาโดยการตรวจยืนก่อนการให้ยา ลดวนวนอนพักในโรงพยาบาลด้วยเทคโนโลยีการผ่าตัดแบบใหม่ เป็นต้น</p> <p>๒. เรื่องการส่งเสริมการพัฒนาฯ เครื่องมือแพทย์ ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่สามารถผลิตขึ้นในประเทศไทย เพื่อลดการนำเข้าและช่วยค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ</p> <p>ควรมีการส่งเสริมการวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีเพื่อการป้องกันและรักษาสุขภาพ เทคโนโลยีเพื่อการรักษาโรคที่ช่วยลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของประเทศในด้านต่างๆ ควบคู่กับการพัฒนาหลักประกันสุขภาพในระยะยาว</p>

คำปรึกษา/ข้อเสนอแนะ/ ความเห็นของ สภากฎรูปแห่งชาติ	ความเห็น/ผลการพิจารณา/ผลการดำเนินงานของ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	<p>ข้อเสนอแนะของกระทรวงศึกษาธิการ</p> <p>๑. ส่งเสริมให้ภาคเอกชนมีส่วนร่วมในการให้บริการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพ และมีความโปร่งใส อันจะเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพของบริการรักษาพยาบาลเพื่อลดค่าใช้จ่ายและการรักษาที่เกินความจำเป็น ลดภาระของงบประมาณแผ่นดิน ลดความเหลื่อมล้ำและสร้างความยั่งยืนของระบบการรักษาพยาบาลในประเทศไทย</p> <p>๒. ส่งเสริมให้ภาคเอกชนมีส่วนร่วมในการให้บริการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพ และมีความโปร่งใส อันจะเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพของบริการรักษาพยาบาลเพื่อลดค่าใช้จ่ายและการรักษาที่เกินความจำเป็น ลดภาระของงบประมาณแผ่นดิน ลดความเหลื่อมล้ำและสร้างความยั่งยืนของระบบการรักษาพยาบาลในประเทศไทย</p>
	<p>ข้อเสนอแนะของสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี</p> <p>สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีพิจารณาแล้วเห็นว่า ข้อเสนอแนะเพื่อการปฏิรูปฯ เรื่อง แนวทางการปฏิรูประบบประกันสุขภาพตามที่สภากฎรูปแห่งชาติเสนอ จะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งในด้านการป้องกันและการรักษาพยาบาล โดยเฉพาะอย่างยิ่งในส่วนที่เกี่ยวข้องกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p>
	<p>ข้อเสนอแนะของสำนักงบประมาณ</p> <p>เป็นข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิรูป ระบบประกันสุขภาพที่ครอบคลุมประชากรผู้ยากไร้หรือไม่สามารถพึ่งตนเองได้อย่างแท้จริง ทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการรักษาพยาบาลได้อย่างทั่วถึง มีประสิทธิภาพ และมีคุณภาพ ลดความเหลื่อมล้ำและเป็นการช่วยลดภาระทางด้านงบประมาณสำหรับสวัสดิการรักษาพยาบาลให้มีความยั่งยืนมากยิ่งขึ้น</p>
	<p>ข้อเสนอแนะของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ</p> <p>การเข้าถึงบริการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึงตามกำลังความสามารถของประชาชนทุกกลุ่ม แนวทางการปฏิรูปนี้เป็นแนวทางในการเพิ่มประสิทธิภาพของการใช้ทรัพยากร และลดภาระทางการเงินการคลังอย่างไร้ความ เพื่อให้ประชาชนได้รับการดูแลรักษาพยาบาลอย่างทั่วหน้าและมีคุณภาพ มีข้อสังเกตและข้อเสนอแนะในประเด็นที่สำคัญ ดังนี้</p> <p>๑. การนำเบี้ยประกันมาหักลดหย่อนภาษี การปรับเปลี่ยนมาตรการลดหย่อนภาษีสำหรับเบี้ยประกัน</p>

คำบอกร่าง/ข้อเสนอแนะ/ ความเห็นของ สถาบันภูมิรุปแห่งชาติ	ความเห็น/ผลการพิจารณา/ผลการดำเนินงานของ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	<p>สุขภาพครัวเรือนมีความสอดคล้องกับมาตรการทางภาษีที่บังคับใช้ในปัจจุบัน เพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบต่อโครงสร้างการบริหารจัดการภาษีในภาพรวม เนื่องจากในปัจจุบันได้มีมาตรการลดหย่อนภาษีเงินได้สำหรับการประกันสุขภาพตามประกาศอธิบดีกรมสรรพากรเกี่ยวกับภาษีเงินได้ (ฉบับที่ ๑๖๒)</p> <p>๒. การจัดตั้งศูนย์กลางข้อมูลสุขภาพ ควรต้องมีการบูรณาการข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพอย่างรอบด้าน เช่นเดียวกับการจัดเก็บข้อมูลของหน่วยงาน National Institute for Health and Disability Insurance (NIHDI) ประเทศไทยเปลเยี่ยมซึ่งมีการพัฒนาระบบฐานข้อมูลให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน และรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับระบบบริการสุขภาพทั้งหมด เนื่องจากการมีฐานข้อมูลกลางเพียงเฉพาะด้านการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยเพียงอย่างเดียวคงไม่เพียงพอต่อการพัฒนาระบบประกันสุขภาพ ทั้งนี้ อาจพิจารณาขยายบทบาทของหน่วยงานที่มีการจัดเก็บข้อมูลด้านสุขภาพอยู่แล้วให้เป็นศูนย์กลางเชื่อมโยงข้อมูลของแต่ละระบบประกันมากกว่าการจัดตั้งหน่วยงานใหม่ที่อาจส่งผลต่อการงบประมาณและบุคลากรในระยะยาว</p> <p>๓. การมีระบบตรวจสอบการเบื้องต้นก่อนพบแพทย์และมีการตรวจเพื่อติดตามผลการรักษาในกรณีที่เป็นผู้ป่วยเรื้อรัง ควรพิจารณาเพิ่มเติมแนวทางการปฏิรูปการบริการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ โดยสนับสนุนให้ รพ.สต. เป็นฐานในการวินิจฉัยความจำเป็นในการรักษาโรค โดยเฉพาะกรณีไม่ฉุกเฉิน ก่อนการส่งต่อไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ควบคู่กับการวางแผนการผลิตและกระจายบุคลากรสำหรับการจัดบริการปฐมภูมิให้เพียงพอในแต่ละพื้นที่ และพัฒนาระบบสนับสนุนการดำเนินงานที่จำเป็น อาทิ ระบบจ่ายค่าตอบแทนระบบทะเบียนผู้มารับบริการ</p> <p>๔. การมีระบบร่วมจ่าย ควรเร่งศึกษาระบบร่วมจ่ายทั้งการร่วมจ่ายล่วงหน้าและการร่วมจ่าย ณ จุดบริการ รวมถึงระบบภาษีสุขภาพ เพื่อให้ได้รูปแบบที่เหมาะสมที่สุด โดยการร่วมจ่ายต้องพิจารณาปัจจัยที่รอบด้าน อาทิ ความเสี่ยงทางการเงิน ความเสี่ยงด้านสุขภาพ และโอกาสในการเข้าถึงบริการ ซึ่งการร่วมจ่ายนั้นต้องไม่กระทบต่อการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ</p> <p>หลักการและแนวคิด การปฏิรูประบบประกันสุขภาพมีหลักการที่เน้นให้ทุกคนได้รับหลักประกันสุขภาพที่มีคุณภาพอย่างถ้วนหน้า มีส่วนร่วมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ ส่งเสริมการมีส่วนร่วมจากภาคเอกชน เพื่อให้เกิดความยั่งยืนและลดความเหลื่อมล้ำของระบบหลักประกันสุขภาพ อย่างไรก็ตาม ยังขาดการเสนอแนวทางด้านการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพทุกรอบไปให้เกิดการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าและเกิดประโยชน์สูงสุดแก่สังคม</p>

คำปรึกษา/ข้อเสนอแนะ/ ความเห็นของ สภาพปัจจุบันแห่งชาติ	ความเห็น/ผลการพิจารณา/ผลการดำเนินงานของ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	<p>ซึ่งเป็นแนวทางสำคัญในการขับเคลื่อนงานด้านหลักประกันสุขภาพตามหลักการ/แนวคิดดังกล่าว</p> <p>ข้อเสนอแนะของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>๑. สนับสนุนการปฏิรูประบบประกันสุขภาพ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการรักษาพยาบาลที่จำเป็น อย่างทั่วถึง และเท่าเทียมกัน ทั้งนี้ครอบคลุมประชาชนทุกคนตามแนวคิดการคุ้มครองหลักประกันสุขภาพอย่างถ้วนหน้า ไม่ครอบคลุมเฉพาะผู้ยากไร้หรือไม่สามารถพึงตนเองได้เท่านั้น เนื่องจากการเจ็บป่วยเป็นสิ่งที่ไม่แน่นอน มีโอกาสเกิดการซื้อขายอุปสงค์บริการที่ไม่จำเป็น และค่ารักษาพยาบาลที่อาจสูงจนส่งผลกระทบต่อการนำไปสู่ความยากจนหรือการล้มละลายจากการค่าใช้จ่ายการรักษาพยาบาลของครัวเรือน</p> <p>๒. สนับสนุนให้ระบบประกันสุขภาพมีเป้าหมายในการจัดหาบริการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพเพื่อประชาชน เพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการ เพื่อลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพในภาพรวม ลดความเหลื่อมล้ำ และมีความยั่งยืน</p> <p>๓. สนับสนุนขอบเขตการดูแลสุขภาพที่ครอบคลุมตั้งแต่บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายต่างๆ ทั้งภาครัฐและภาคเอกชนสุขและออกแบบมาตรการสุขรวมทั้งองค์กรและชุมชนท่องถิ่นมีส่วนร่วมในการรณรงค์และจัดบริการ จนถึงการรักษาพยาบาล และการพัฒนาสมรรถภาพทางการแพทย์ โดยส่งเสริมให้บริการระดับปฐมภูมิเป็นต้นแบบ เพื่อให้มีบริการให้คำแนะนำหรือการดูแลขั้นพื้นฐาน จัดระบบการตรวจอาการเบื้องต้นก่อนที่จะส่งต่อเพื่อรับการรักษาจากแพทย์ในระดับที่ซับซ้อนขึ้นไป (หากจำเป็น) นั่นคือ ลดความจำเป็นที่ผู้ป่วยต้องพบแพทย์ทุกคน</p> <p>๔. สนับสนุนให้มีการปรับปรุงสิทธิภาพการบริหารจัดการและสร้างความกลมกลืนของระบบประกันสุขภาพของรัฐทุกระดับ โดยเฉพาะสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ ซึ่งงบประมาณของรัฐที่สนับสนุนการจัดบริการรักษาพยาบาลให้ประชาชน ควรเป็นแบบปลายปิด (close ended) และรูปแบบ/วิธีการจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้สถานพยาบาลควรเป็นไปในทิศทางที่สองค้องกลมกลืน เพื่อลดความเหลื่อมล้ำของบริการที่ประชาชนแต่ละสิทธิจะได้รับจากสถานพยาบาล</p>