



สพต.รับที่... 3๒-๘  
วันที่ 10 ก.ค. ๕๖  
เวลา ๑๖.๕๕

ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๑/ ๓๓๕๗

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๙ กันยายน ๒๕๕๖

เรื่อง ข้อเสนอแนะนโยบายและข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมาย กรณีสิทธิในการรับบริการสาธารณสุข  
ตามระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระบบประกันสังคม และระบบสวัสดิการข้าราชการ

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว(ล) ๑๕๕๔๓

ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๖

|                                  |
|----------------------------------|
| สำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี |
| รับที่ 12891 6๗๓                 |
| วันที่ ๑๐ ก.ค. ๕๖ เวลา 13.45 น.  |

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตัวอย่าง ความเหลื่อมล้ำของการเข้าถึงบริการสุขภาพ และ ความแตกต่างของกฎหมาย

ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระบบประกันสังคม และระบบสวัสดิการข้าราชการ

๒. กลุ่มบุคคลที่ยังมีปัญหาการเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข

ตามที่สำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ขอให้กระทรวงสาธารณสุขเสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการรัฐมนตรี ประเด็นความเห็นเรื่อง ข้อเสนอแนะนโยบายและข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมาย กรณีสิทธิในการรับบริการสาธารณสุขตามระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระบบประกันสังคม และระบบสวัสดิการข้าราชการ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงสาธารณสุข พิจารณารายละเอียดของเรื่องดังกล่าวแล้วและมีความเห็น ดังนี้

๑. ข้อเสนอแนะนโยบาย มีความเห็นว่าการจัดระบบบริการสาธารณสุขบนฐานหลักความเสมอภาค เป็นแนวคิดที่ดีแต่ในระยะที่ผ่านมาอาจมีปัญหาในวิธีปฏิบัติอยู่ เนื่องจากระบบบริการสุขภาพในประเทศไทย มีหลายระบบและมีหลายหน่วยงานรับผิดชอบ ปรากฏตามตัวอย่างในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ซึ่งทำให้เกิดความเหลื่อมล้ำกันทั้งในด้านการเข้าถึงบริการ กลไกการจัดสรรงบประมาณ ซึ่งส่งผลกระทบต่อมาตรฐานและคุณภาพบริการ ดังนั้นจึงเห็นด้วยกับการเสนอเรื่องของคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ ให้คณะกรรมการรัฐมนตรีพิจารณา ทั้งด้านนโยบายและการปรับปรุงกฎหมายที่เกี่ยวข้อง แต่อย่างไรก็ตามเพื่อความเป็นเอกภาพและมีประสิทธิภาพในการดำเนินงาน จึงเห็นควรเสนอให้คณะกรรมการรัฐมนตรีได้พิจารณามอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีบทบาทการเป็นผู้ดูแลระดับนโยบายสุขภาพแห่งชาติ เป็นหน่วยงานกลางในการกำหนดนโยบายและหลักเกณฑ์ในการจัดบริการสาธารณสุขร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องต่อไป

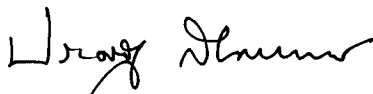
๒. ข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมาย มีความเห็นว่าสมควรปรับปรุงแก้ไขกฎหมายทั้งสามฉบับ ที่รองรับทั้งสามระบบให้เป็นกฎหมายฉบับเดียวกันโดยยึดหลักความเท่าเทียมกัน หลักความเสมอภาค หรือให้มีการปรับปรุงแก้ไขกฎหมายส่วนที่ระบบทั้งสามรับผิดชอบตามเจตนารมณ์ แนวทาง วิธีการ กระบวนการ เจตนารมณ์ร่วมกันเพื่อลดความเหลื่อมล้ำและเกิดความเสมอภาคซึ่งสอดคล้องกับความเห็นของสำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ โดยมีเหตุผลในการสนับสนุน คือ เนื่องจากบริการสาธารณสุขในปัจจุบันใช้กฎหมายต่างกัน ประกอบด้วย พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ พระราชบัญญัติ

ประกันสังคม...

ประกันสังคม พ.ศ.๒๕๓๓ และพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ.๒๕๕๓ ซึ่งมีเจตนารมณ์ในการตรากฎหมายต่างกันปรากฏตามตัวอย่างในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ จึงเป็นผลทำให้มีประเภทและวิธีวัดบริการสาธารณสุขไม่เหมือนกัน มีความไม่เสมอภาคและมีความเหลื่อมล้ำระหว่างกันในเรื่องระบบบริการ แต่ไม่ถือว่าเป็นการเลือกปฏิบัติและไม่ขัดต่อรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๕๐ และแม้ว่ารัฐบาลจะได้ให้ความสำคัญในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว โดยกำหนดให้มีนโยบาย “ลดความเหลื่อมล้ำระหว่างสามกองทุน” เพื่อให้ผู้เจ็บป่วยกรณีฉุกเฉินหรือประสบอุบัติเหตุสามารถเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลได้ทุกแห่งโดยไม่ต้องตรวจสอบสิทธิก่อนและไม่มีค่าใช้จ่ายล่วงหน้า แต่ก็ยังพบว่า มีบุคคลอีกจำนวน ๗๔๒,๔๙๐ คน หรือร้อยละ ๑.๑๓ ของความครอบคลุมหลักประกันสุขภาพ ยังมีปัญหาในการเข้าถึงสิทธิและบริการ เนื่องจากยังต้องรอการพิสูจน์สถานะและสิทธิ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายประดิษฐ์ สินธวณรงค์)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวง

กลุ่มประกันสุขภาพ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๗๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๘๐