

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๑๐๐๘/๓๐๓๑



สลค.

ส่ง : กนธ.

รับที่ : ๘6943/64

23 มิ.ย. 2564 เวลา 14.45 น.



กระทรวงการคลัง

ถนนพระรามที่ ๖

กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการพิจารณาศึกษา เรื่อง บทบาทและทิศทางการประกันภัยและนัยเชิงนโยบายเพื่อพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ที่ นร ๐๕๐๓/๙๒๑๔ ลงวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ความเห็นของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ต่อรายงานการพิจารณาศึกษา เรื่อง บทบาทและทิศทางการประกันภัยและนัยเชิงนโยบายเพื่อพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม และข้อเสนอแนะของคณะกรรมการการเศรษฐกิจ การเงิน และการคลัง

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี (สลค.) ได้มีหนังสือถึงรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังแจ้งว่า รองนายกรัฐมนตรี (นายสุพัฒนพงษ์ พันธ์มีเชาว์) มีคำสั่งให้กระทรวงการคลังเป็นหน่วยงานหลักในการพิจารณาศึกษาแนวทางและความเหมาะสมของรายงานการพิจารณาศึกษา เรื่อง บทบาทและทิศทางการประกันภัยและนัยเชิงนโยบายเพื่อพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม และข้อเสนอแนะของคณะกรรมการการเศรษฐกิจ การเงิน และการคลัง (รายงานการพิจารณาศึกษาฯ และข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ) ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมสรุปผลการพิจารณาในภาพรวม ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียน ดังนี้

๑. กระทรวงการคลัง ได้มีหนังสือถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจำนวน ๑๐ หน่วยงาน ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (สำนักงาน คปภ.) สมาคมประกันวินาศภัยไทย และธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เพื่อขอให้พิจารณาแนวทางความเหมาะสมของรายงานการพิจารณาศึกษาฯ และข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ

๒. กระทรวงการคลัง ได้รวบรวมความเห็นของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามนัยข้อ ๑ (สิ่งที่ส่งมาด้วย) แล้วพบว่า หน่วยงานส่วนใหญ่เห็นด้วยกับแนวทางและความเหมาะสมของรายงานการพิจารณาศึกษาฯ และข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ อย่างไรก็ตาม มีข้อสังเกต ดังนี้

๒.๑ ตามข้อเสนอแนะที่ ๒.๑ ส่งเสริมและผลักดันให้มีกฎหมายว่าด้วยการประกันสุขภาพภาคสมัครใจ สมาคมประกันวินาศภัยไทยเห็นว่า การประกันสุขภาพอ้างอิงตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์อยู่แล้ว และไม่ควรมีกฎหมายมากำหนดเฉพาะเรื่องการประกันสุขภาพ เนื่องจากไม่ได้มีความแตกต่างจาก

/การประกันภัย ...

การประกันภัยประเภทอื่น ๆ และยังเป็นการบริหารจัดการด้วยบริษัทประกันวินาศภัย และไม่ได้มีความประสงค์ที่จะพึ่งพิงการประกันภัยต่อจากภาครัฐเหมือนการประกันภัยพืชผล นอกจากนี้ ในการรับประกันสุขภาพของธุรกิจประกันวินาศภัยในปัจจุบันไม่ได้มีปัญหาในทางปฏิบัติ รวมถึงไม่มีปัญหาในการยกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย โดยบริษัทประกันภัยมีการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยระยะยาว แต่มีการปรับเบี้ยประกันภัยตามความเสี่ยงภัยที่เหมาะสม

๒.๒ ตามข้อเสนอแนะที่ ๒.๒ ส่งเสริมให้ระบบการประกันภัยมีการให้บริการการประกันสุขภาพอย่างครบวงจร กระทรวงการคลังเห็นว่า การส่งเสริมให้ระบบประกันภัยมีการให้บริการการประกันสุขภาพอย่างครบวงจรโดยใช้ระบบประกันภัยมารองรับค่าใช้จ่ายค่ารักษาพยาบาลนั้น กรมบัญชีกลางได้ดำเนินการจัดจ้างสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ศึกษาความเป็นไปได้ในการนำระบบประกันสุขภาพมาใช้กับข้าราชการ ผลงานวิจัยสรุปว่า ระบบประกันสุขภาพเอกชนในประเทศไทยมีรูปแบบการบริหารในลักษณะการจ่ายค่าสินไหมทดแทน (Indemnity health insurance) ซึ่งคล้ายคลึงกับการจ่ายค่ารักษาพยาบาลของระบบสวัสดิการการรักษาพยาบาลข้าราชการในปัจจุบัน ซึ่งประสบการณ์ในประเทศสหรัฐอเมริกา สหภาพยุโรป และประเทศญี่ปุ่น พบว่า ไม่สามารถช่วยควบคุมการเพิ่มค่าใช้จ่ายด้านบริการสุขภาพและไม่ก่อให้เกิดผลลัพธ์สุขภาพที่ดี สำหรับประสบการณ์ในประเทศไทยนั้น ยังไม่มีหลักฐานเชิงประจักษ์ว่า บริษัทประกันภัยในประเทศไทยสามารถควบคุมค่าใช้จ่ายได้ แม้กระทั่งการควบคุมค่าใช้จ่ายในสถานพยาบาลเอกชน โดยที่ สวรส. เสนอแนวทางให้กรมบัญชีกลางควรใช้แนวทางการเพิ่มประสิทธิภาพและคุณภาพของการบริหารระบบสวัสดิการการรักษาพยาบาลข้าราชการหรือการประกันสุขภาพเช่นเดียวกับการดำเนินการในต่างประเทศที่ประสบความสำเร็จ ด้วยการปรับวิธีการให้บริการผู้ป่วยของสถานพยาบาลโดยมุ่งเน้นผลลัพธ์ของการดูแลและให้บริการแบบบูรณาการ รวมทั้งเพิ่มความสามารถในการดูแลตัวเองและปรับรูปแบบพฤติกรรมการใช้ชีวิตของผู้มีสิทธิ ซึ่งจะเป็นการเพิ่มคุณภาพชีวิตให้แก่ผู้มีสิทธิและยังเกิดผลพลอยได้ในการลดค่าใช้จ่ายของระบบสวัสดิการการรักษาพยาบาลข้าราชการให้อยู่ในระดับที่เหมาะสม ทั้งนี้ กรมบัญชีกลางไม่ควรเน้นเรื่องการลดค่าใช้จ่ายเป็นหลักโดยที่ไม่มีมาตรการที่แสดงให้เห็นว่าคุณภาพบริการจะเปลี่ยนไปอย่างไร และจากการวิเคราะห์โดยใช้เทคนิคตลาดเพื่อสังคมพบว่า การเลือกใช้แนวทางที่เน้นเรื่องคุณภาพและผลลัพธ์นั้นสอดคล้องกับความต้องการของผู้มีสิทธิในระบบสวัสดิการการรักษาพยาบาลข้าราชการ ซึ่งในการดำเนินการสามารถทำได้ทั้งการปรับการจัดการโดยกรมบัญชีกลางเป็นผู้บริหารเอง หรือจะมอบให้หน่วยราชการอื่น หรือบริษัทประกันภัยเอกชนบริหารก็ได้เช่นกัน สำหรับการให้บริษัทประกันภัยเอกชนที่มาทำหน้าที่บริหารระดับสวัสดิการการรักษาพยาบาลข้าราชการนั้นเป็นทางเลือกที่เป็นไปได้ แต่ต้องบริหารจัดการภายใต้ระบบประกันสุขภาพเอกชนในบริบทใหม่ (Managed Care) ซึ่งไม่ใช่บริบทปัจจุบัน

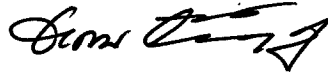
นอกจากนี้ สมาคมประกันวินาศภัยไทย เห็นว่า การประกันสุขภาพภาคสมัครใจไม่สามารถรองรับระบบสังคมผู้สูงอายุได้ทั้งหมด ยกเว้นว่ามีการเริ่มทำประกันภัยตั้งแต่วัยทำงาน ดังนั้น ระบบประกันสุขภาพจึงเป็นสิ่งที่สำคัญที่จะต้องคุ้มครองผู้ที่เห็นประโยชน์ของการประกันสุขภาพตั้งแต่ต้น และบริษัทประกันภัยจะต้องบริหารจัดการด้านเบี้ยประกันภัยให้เหมาะสม ทั้งผู้เอาประกันภัยที่เสี่ยงต่ำ และผู้เอาประกันภัยที่เสี่ยงสูง อย่างไรก็ตาม ในทุกประเทศที่ประสบความสำเร็จด้านการดูแลสุขภาพของประชาชนในประเทศ การดูแลผู้สูงอายุควรเป็นสวัสดิการของภาครัฐเป็นหลัก

๒.๓ นอกจากนี้ รายงานการพิจารณาศึกษาฯ และข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ ดังกล่าว มีทั้งโครงการที่ได้ดำเนินการไปแล้ว และโครงการที่อยู่ในระหว่างการศึกษาแต่ยังไม่ได้ดำเนินการ อาทิ การศึกษากฎหมายประกันภัยสุขภาพ และการศึกษาแนวทางของบริษัทประกันภัยต่อแห่งชาติ (National Reinsurer)

ซึ่งกระทรวงการคลังเห็นว่า ควรรอผลการศึกษาของโครงการดังกล่าวเพื่อให้ได้ข้อสรุปที่ชัดเจนก่อน รวมทั้งเห็นควรให้สำนักงาน คปภ. ในฐานะหน่วยงานหลักในการดำเนินการหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ได้ข้อยุติร่วมกันก่อนจะดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายอาคม เติมพิทยาไพสิฐ)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

สำนักงานเศรษฐกิจการคลัง

สำนักนโยบายระบบการคุ้มครองผลประโยชน์ทางการเงิน

โทร. ๐ ๒๒๗๓ ๙๐๒๐ ต่อ ๓๖๘๖

โทรสาร ๐ ๒๖๑๘ ๓๓๖๙

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : mewalee@gmail.com