โครงการสำรวจวิจัย เรื่อง

การสำรวจ ความคิดเห็น ประสบการณ์ และความคาดหวังของประชาชน ต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

โครงการนี้ได้รับการสนับสนุนจาก
สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย เพื่อสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เสนอโดย สำนักวิจัยเอแบคโพลล์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ

ตุลาคม 2549

TH INSURANCE SYSTEM
RCH OFFICE

192367

โครงการสำรวจวิจัย

เรื่อง

การสำรวจ ความคิดเห็น ประสบการณ์ และความคาดหวังของประชาชน ต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

สำหรับ

สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.)

Health Insurance System Research Office

126 หมู่ที่ 4 สถาบันบำราศนราดูร (อาคาร 10 ชั้น)

ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2965-9616 โทรสาร 0-2965-9617

เสนอโดย

สำนักวิจัยเอแบคโพลล์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ

682 ซอยรามคำแหง 24 หัวหมาก บางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

โทร. สายตรง 0-2719-1549-50 โทรสาร 0-2719-1546 ถึง 48

www.abacpoll.com

ตุลาคม 2549

บทสรุปสำหรับผู้บริหารเรื่อง

"การสำรวจ ความคิดเห็น ประสบการณ์ และความคาดหวังของประชาชน

ต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า"

สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.) และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ร่วมกับสำนักวิจัยเอแบคโพลล์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ ดำเนินโครงการสำรวจวิจัยเรื่อง *"การสำรวจ ความคิดเห็น ประสบการณ์ และความคาดหวังของประชาชนต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า"* ในเขต 19 จังหวัดทั่วประเทศ ทั้งในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาล ครอบคลุมประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไปที่มีสิทธิการรักษาพยาบาลในระบบต่างๆ จำนวน 13,497 ตัวอย่าง ได้แก่ กลุ่มผู้มีสิทธิในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง) 4,531 ตัวอย่าง กลุ่มผู้มีสิทธิในระบบประกันสังคม 4,403 ตัวอย่าง และกลุ่มผู้มีสิทธิในระบบสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ 4,563 ตัวอย่าง เมื่อวันที่ 1 กันยายน – 31 ตุลาคม 2549 มีข้อสรุปประเด็นสำคัญดังนี้

ประชาชนในระบบหลักประกันสุขภาพทั้ง 3 กลุ่ม(กลุ่มผู้มีสิทธิบัตรทอง ผู้มีสิทธิประกันสังคม และผู้มีสิทธิในระบบสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ) ร้อยละ 29.6 ระบุว่ามีปัญหาสุขภาพ ได้แก่ เจ็บป่วย สุขภาพอ่อนแอ/ไม่ปกติ เมื่อจำแนกเป็นรายกลุ่มพบว่า ผู้มีสิทธิบัตรทองมีปัญหาสุขภาพร้อยละ 31.5 ผู้มีสิทธิประกันสังคมมีปัญหาสุขภาพร้อยละ 22.2 และผู้มีสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจมีปัญหาสุขภาพ ร้อยละ 28.0

ความคิดเห็นเกี่ยวกับ "การบริการสาธารณสุขหรือการบริการรักษาพยาบาล" โดยทั่วไป พบว่า ประชาชน (ทั้ง 3 กลุ่ม) ส่วนใหญ่มีความเห็นว่าคุณภาพในด้านต่าง ๆ (10 ด้าน) คะแนนเฉลี่ยรวมเท่ากับ 3.43 คะแนน (จากคะแนนระหว่าง 1-5 คะแนน) ซึ่งถือว่าอยู่ในเกณฑ์ระดับ "ปานกลาง"

สามารถเรียงตามลำดับ(ตามค่าคะแนน)เกี่ยวกับ "การบริการสาธารณสุขหรือการบริการรักษาพยาบาล" จากมากไปหาน้อยดังนี้ อันดับแรก "ความสามารถ/ความชำนาญ"ของบุคลากรทางการแพทย์ (3.61 คะแนน อยู่ในเกณฑ์ดี) อันดับที่สอง "ความทันสมัย"ของเครื่องมือ/เทคโนโลยีในการรักษาพยาบาล (3.55 คะแนน อยู่ในเกณฑ์ดี) และอันดับที่สาม "การที่ประชาชนได้รับการดูแลคุ้มครองสิทธิในเรื่องการรักษาพยาบาล" (3.49 คะแนน อยู่ในเกณฑ์ปานกลาง)

เมื่อเปรียบเทียบทัศนคติต่อการบริการด้านสาธารณสุขของตัวอย่าง 3 กลุ่มที่มีต่อ "การบริการสาธารณสุขหรือการบริการรักษาพยาบาล"(จากตัวชี้วัด 10 ด้าน) กล่าวได้ว่ากลุ่มผู้มีสิทธิบัตรทองจะมีทัศนคติที่ดีมากที่สุด มีค่าคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 3.49 คะแนน รองลงมาคือกลุ่มผู้มีสิทธิประกันสังคมมีค่าคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 3.27 คะแนน และผู้มีสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจมีค่าคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 3.23 คะแนน

ความคิดเห็นต่อการดำเนินงานดูแลปัญหาสุขภาพจากภาครัฐ พบว่าตัวอย่างผู้มิสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพ(ทั้ง 3 กลุ่ม) ร้อยละ 44.1 เห็นว่าได้รับการดูแลเพียงพอแล้ว ในขณะที่ร้อยละ 34.0 (กว่า 1 ใน 3) ระบุว่าได้รับการดูแล "ไม่เพียงพอ" และร้อยละ 21.9 ไม่มีความเห็น เมื่อเปรียบเทียบเป็นรายกลุ่มพบว่ากลุ่มผู้มีสิทธิบัตรทองจะมีความเห็นว่าได้รับการดูแลไปในทางที่ "เพียงพอ"สูงกว่ากลุ่มอื่น (ผู้มีสิทธิบัตรทองร้อยละ 50.8 ระบุเพียงพอ ร้อยละ 28.4 ไม่เพียงพอ และร้อยละ 20.8 ไม่มีความเห็น) ในขณะที่กลุ่มผู้มีสิทธิข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจมีความเห็นไปในทางที่ "ไม่เพียงพอ" มากกว่ากลุ่มอื่น (ร้อยละ 19.8 ระบุเพียงพอ ร้อยละ 52.3 ไม่เพียงพอ และร้อยละ 27.9 ไม่มีความเห็น) และกลุ่มผู้มีสิทธิประกันสังคมก็มีความเห็นไปในทางที่ "ไม่เพียงพอ" เช่นกัน (ร้อยละ 27.8 ระบุเพียงพอ ร้อยละ 46.3 ไม่เพียงพอ และร้อยละ 25.9 ไม่มีความเห็น)

สำหรับ "กลุ่มบุคคล" ที่ประชาชนในระบบหลักประกันสุขภาพ(ทั้ง 3 กลุ่ม) เห็นว่าควรจะให้ได้รับการดูแลสุขภาพจากภาครัฐเพิ่มขึ้นเรียงตามลำดับดังนี้ อันดับแรกคือ กลุ่มคนชรา/ผู้สูงอายุ (ร้อยละ 95.9 เห็นว่าจำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น นอกนั้นคือคนที่เห็นว่าไม่จำเป็นและไม่แน่ใจ) รองลงมาคือกลุ่มเด็ก/เยาวชน (ร้อยละ 95.4 ระบุว่าจำเป็น) กลุ่มผู้พิการ(ร้อยละ 95.4 ระบุว่าจำเป็น) กลุ่มเกษตรกร/ประชาชนในชนบท (ร้อยละ 95.1 ระบุว่าจำเป็น) และกลุ่มแรงงานรับจ้าง/กรรมกรในเมือง (ร้อยละ 93.3 ระบุว่าจำเป็น) ตามลำดับ

การได้รับการดูแลสิทธิประโยชน์ของโครงการหลักประกันสุขภาพแต่ละโครงการ กลุ่มตัวอย่างประชาชนในระบบหลักประกันสุขภาพโดยรวมส่วนใหญ่เห็นว่า การดูแลผู้อยู่ในโครงการบัตรทอง(โครงการ 30 บาท) ได้รับการดูแลที่เหมาะสมแล้ว (ร้อยละ 55.7) รองลงมาคือผู้มีสิทธิสวัสดิการข้าราชการ/วิสาหกิจ (ร้อยละ 50.3) และผู้มีสิทธิประกันสังคม (ร้อยละ 50.0)

อย่างไรก็ตามเมื่อวิเคราะห์ในด้านคนที่เห็นว่า "มีการดูแลน้อยเกินไป" ยังมีคนจำนวนมากเช่นกัน(ร้อยละ 34.4) ที่เห็นว่าผู้มีสิทธิบัตรทองได้รับการดูแลสิทธิประโยชน์น้อยเกินไป ดังนั้นอาจจะกล่าวได้ว่า "โครงการบัตรทอง" ยังมีมุมมองที่แตกต่างกันชัดเจนระหว่างคนสองกลุ่มที่เห็นว่าได้รับการดูแลที่ "เหมาะสม" และที่เห็นว่า "น้อยเกินไป" อย่างไรก็ตาม "กลุ่มผู้มีสิทธิบัตรทอง" มีแนวโน้มที่จะมองตนเองว่า "ได้รับการดูแลที่เหมาะสมแล้ว" ซึ่งแตกต่างจากมุมมองของผู้มีสิทธิประกันสังคม และกลุ่มผู้มีสิทธิข้าราชการ ฯ ที่มองว่าโครงการบัตรทองยังได้รับการดูแล "น้อยเกินไป"

แนวโน้มความต้องการระบบประกันสุขภาพ ประชาชนส่วนใหญ่(ประมาณร้อยละ 51.9) อยากจะให้ระบบหลักประกันสุขภาพดูแลครอบคลุมประชาชนทุกคน (ทุกชาติ/ทุกภาษา) ที่อยู่ในประเทศไทย รองลงมาคือเฉพาะประชาชนที่มีสัญชาติไทย และเฉพาะกลุ่มผู้ยากไร้ยากจนตามลำดับ

ส่วนเรื่อง "การขยายสิทธิครอบคลุมคนรอบข้าง (คู่สมรสและบุตร) ของผู้ประกันตน" ส่วนใหญ่(ร้อยละ 67.4) ต้องการให้ครอบคลุม (โดยให้ผู้ประกันตนจ่ายเงินสมทบเพิ่ม) อย่างไรก็ตามกลุ่มผู้สิทธิบัตรทองกลับมีความเห็นแตกต่าง (ร้อยละ 63.6) อยากให้ครอบคลุมเฉพาะผู้ประกันตน(เหมือนอย่างที่เป็นอยู่)

ตัวอย่างประชาชนในระบบหลักประกันสุขภาพส่วนใหญ่ (ร้อยละ 70) อยากจะให้มีการควบคุมค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ โดยเฉพาะความเห็นของกลุ่มผู้มีสิทธิบัตรทอง และความเห็นของผู้มีสิทธิประกันสังคมจะเห็นไปทางเดียวกัน ซึ่งแตกต่างจากผู้มีสิทธิข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจที่ เห็นไปในทางที่ "ไม่อยากให้ควบคุม" มากกว่า

ตัวอย่างประชาชนส่วนใหญ่(ร้อยละ 62.8) ไม่ทราบมาก่อนว่ารัฐธรรมนูญฉบับปี 2540 กำหนดให้ประชาชนมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุข และส่วนใหญ่มีความรู้สึก "เชื่อมั่น" และ "ไม่เชื่อมั่น" ในสัดส่วนที่ใกล้เคียงกันว่าอนาคตประชาชนจะได้สิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน (ร้อยละ 43.6 ต่อร้อยละ 40.2 ของผู้ที่ระบุว่าเชื่อมั่น และผู้ที่ระบุว่าไม่เชื่อมั่น ตามลำดับ)

ส่วนใหญ่ร้อยละ 62.6 พอใจต่อผลงานด้านการดูแลสุขภาพของรัฐบาลชุดพ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตร มีเพียงร้อยละ 16.8 ที่ไม่พอใจ โดยกลุ่มผู้มีสิทธิบัตรทองจะมีความพอใจสูงที่สุด (ให้คะแนนเฉลี่ย 3.62 คะแนน จากคะแนนเต็มระหว่าง 1-5 คะแนน) รองลงมาคือกลุ่มผู้มีสิทธิข้าราชการ ฯ 3.17 คะแนน และกลุ่มผู้มีสิทธิประกันสังคม 3.12 คะแนนตามลำดับ

ปัญหาเกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพที่ประชาชนเป็นห่วงมากที่สุด ได้แก่ ความแออัดของผู้ป่วยที่ไปใช้บริการโรงพยาบาลขนาดใหญ่ (มีผู้ที่ระบุว่าน่าเป็นห่วงร้อยละ 83.3) รองลงมาคือการมีคนตกหล่น/ไม่ได้รับการดูแลจากระบบหลักประกันสุขภาพ การฉวยโอกาสแสวงหาผลประโยชน์ของกลุ่มธุรกิจด้านสุขภาพ และการขาดแคลนบุคลากรในการให้บริการด้านสุขภาพ ตามลำดับ

แนวทางการพัฒนาสุขภาพที่อยากให้เร่งดำเนินการคือ การพัฒนาศักยภาพของสถานพยาบาลขนาดเล็ก (ใกล้บ้าน) ให้มีคุณภาพเพื่อจูงใจให้คนไปใช้บริการ และลดความแออัดของสถานพยาบาลขนาดใหญ่ ให้รัฐบาลหางบประมาณ/แหล่งทุนเพิ่มขึ้นสำหรับการดูแลหลักประกันสุขภาพ และส่งเสริมพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ให้มีคุณภาพเพียงพอ

กลุ่มตัวอย่างประชาชนร้อยละ 67.1 เห็นด้วยที่จะให้มีการรวมระบบประกันสุขภาพทั้ง 3 ระบบเข้าด้วยกัน

ร้อยละ 69.4 เห็นด้วยที่จะให้กระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีบทบาทในการจัดการงบประมาณเพื่อดูแลสุขภาพของคนในท้องถิ่นมากขึ้น

ร้อยละ 73.2 เห็นด้วยที่จะให้พรรคการเมืองจัดทำนโยบายสร้างหลักประกันสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรมเพื่อให้ประชาชนพิจารณาก่อนตัดสินใจเลือกตั้งส.ส.

เมื่อวิเคราะห์ประโยชน์ของโครงการหลักประกันสุขภาพของตนเองแล้ว กลุ่มตัวอย่างจะมองเห็นผลที่ได้ในเรื่องของ "การแก้ปัญหาความเดือดร้อนในเรื่องค่าใช่จ่ายในการรักษาพยาบาล" มากที่สุด รองลงมาคือ "ความสะดวกในการได้รับการรักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วย" และ "การได้รับการรักษาที่มีคุณภาพเท่าเทียมกับคนอื่น" ตามลำดับ เมื่อเปรียบเทียบระหว่างกลุ่มคนทั้ง 3 กลุ่มกล่าวได้ว่า "ผู้มีสิทธิบัตรทอง" จะเห็นประโยชน์ในทั้งสามด้านสูงมากว่าผู้มีสิทธิกลุ่มอื่น ๆ รองลงมาคือผู้มีสิทธิข้าราชการ ฯ และผู้มีสิทธิประกันสังคมตามลำดับ

ส่วนด้านความประทับใจในการบริการ (ของผู้มีประสบการณ์ใช้สิทธิโครงการแต่ละโครงการ) พบว่า "ผู้มีสิทธิบัตรทอง" จะมีความพึงพอใจในการบริการทุกด้านสูงมากกว่ากลุ่มอื่น รองลงมาคือผู้ใช้สิทธิข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ และผู้มีสิทธิประกันสังคม ตามลำดับ

ปัจจัยที่ผู้สิทธิบัตรทองประทับใจการบริการมากที่สุด ได้แก่ ความคุ้มค่า ความมีคุณภาพ ความสะดวกสบาย ความเท่าเทียม และความรวดเร็ว ตามลำดับ

แนวโน้มส่วนใหญ่(ทั้ง 3 กลุ่ม) จะพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพที่มีอยู่ โดยผู้มีสิทธิบัตรทองจะมีความพอใจสูงที่สุด รองลงมาคือ ผู้มีสิทธิข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ และผู้มีสิทธิประกันสังคม ตามลำดับ

คำนำ

จากการที่สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.) และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ต้องการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนทั่วไปเพื่อให้ทราบสถานการณ์ปัจจุบันเกี่ยวกับการดำเนินงานและนโยบายด้านประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อเป็นข้อมูลประกอบข้อเสนอเชิงนโยบายหลักประกันสุขภาพไทย

สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย จึงได้มอบหมายให้สำนักวิจัยเอแบคโพลล์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ ดำเนินโครงการสำรวจวิจัยเรื่อง "การสำรวจ ความคิดเห็น ประสบการณ์ และความคาดหวังของประชาชนต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า : กรณีศึกษาประชาชนที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไปที่มีสิทธิการรักษาพยาบาลในระบบต่าง ๆ ได้แก่ กลุ่มผู้มีสิทธิในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง) ผู้มีสิทธิในระบบประกันสังคม และผู้มีสิทธิในระบบสวัสดิการราชการ/รัฐวิสาหกิจ" โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อสำรวจการรับรู้ ความเข้าใจ และความคาดหวังของประชาชน ต่อหลักการประกันสุขภาพในรัฐธรรมนูญ และในพ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อสำรวจประสบการณ์และทัศนคติของประชาชนต่อการรับบริการประกันสุขภาพด้วยสิทธิการรักษาพยาบาลในระบบต่าง ๆ และเพื่อสำรวจข้อเสนอแนะของประชาชน ในประเด็นเชิงนโยบายและแนวทางการปฏิบัติในการจัดระบบหลักประกันสุขภาพต่อไป

สำนักวิจัยเอแบคโพลล์ร่วมกันคณะทำงานที่เกี่ยวข้องได้ดำเนินงานสำรวจวิจัย ระหว่างวันที่ 1 กันยายน ถึงวันที่ 31 ตุลาคม 2549 บัดนี้การดำเนินงานดังกล่าวได้เสร็จสิ้นลง คณะทำงานจึงได้จัดทำรายงานฉบับนี้ขึ้น

คณะทำงานโครงการวิจัย

สารบัญ

		หน้า
บทที่ 1	*บทนำ*	
	1. ที่มาของโครงการ	1
	2. วัตถุประสงค์ในการทำวิจัย	2
	3. ผลที่คาดว่าจะได้รับ	2
	4. ขอบเขตการศึกษา	2
	5. การควบคุมคุณภาพของงานวิจัย	3
บทที่ 2	*เอกสารที่เกี่ยวข้อง*	
	1. ความหมายของหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	5
	2. สถานการณ์ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	5
	3. ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ากับทิศทางทางการเมือง	6
บทที่ 3	ระเบียบวิธีการวิจัย	
	1. ระเบียบวิธีการวิจัย (Research Methodology)	7
	2. ประชากรเป้าหมาย (Target population)	7
	3. การสุ่มตัวอย่าง (Sample Method)	8
	4. การกำหนดขนาดตัวอย่าง (Sample Determination)	10
	5. วิธีการประมาณผลยอดรวมของทุกสิทธิที่ได้รับ	11
	6. ตัวแปรและเกณฑ์ในการชี้วัด	13
	7. คำอธิบายเฉพาะ/ข้อจำกัดของการวิจัย	15
	8. ช่วงเวลาการดำเนินโครงการวิจัย	15
บทที่ 4	ผลการสำรวจระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	
	ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง	
	ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของตัวอย่าง (สิทธิบัตรทอง)	17
	ตอนที่ 2 ข้อมูลทั่วไปของตัวอย่าง (สิทธิประกันสังคม)	19
	ตอนที่ 3 ข้อมูลทั่วไปของตัวอย่าง (สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ)	22
	ส่วนที่ 2 ผลการสำรวจความเห็นต่อการบริการสุขภาพโดยรวม	
	- ปัญหาสุขภาพ	24
	- การบริการสาธารณสุข/การรักษาพยาบาล	25
	- การดูแลปัญหาสุขภาพของประชาชนจากภาครัฐ	30
	- กลุ่มบุคคลที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลจากภาครัฐ	31
	- การดูแลสิทธิประโยชน์	36

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
ส่วนที่ 2 ผลการสำรวจความเห็นต่อการบริการสุขภาพโดยรวม (ต่อ)	
- การขยายสิทธิประกันสังคม	38
- การควบคุมค่าใช้จ่ายในการใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ	41
- การรับรู้รัฐธรรมนูญฉบับปัจจุบัน (2540)	42
- ความรู้สึกของประชาชนต่ออนาคตที่จะมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน	42
- ความพึงพอใจต่อผลงานด้าน "การดูแลรัฐบาล" ของรัฐบาลชุด พ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตร	43
- ความเชื่อมั่นเกี่ยวกับนโยบายด้านหลักประกันสุขภาพ	44
- ความรู้สึกต่อปัญหาระบบหลักประกันสุขภาพของประชาชน	45
- แนวทางการพัฒนาปัญหาในระบบหลักประกันสุขภาพ	48
ส่วนที่ 3 ผลสำรวจโครงการ 30 บาทช่วยคนไทยห่างไกลโรค	
- ข้อมูลของการใช้สิทธิบัตรทองของกลุ่มตัวอย่าง	54
- บริการสร้างเสริมสุขภาพภายใต้โครงการ 30 บาท	55
- ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการ 30 บาท	56
- ประสบการณ์ในการใช้สิทธิบัตรทอง	56
- งบประมาณโครงการ 30 บาท	61
- ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล	63
- นโยบายโครงการ 30 บาท	65
ส่วนที่ 4 ผลสำรวจโครงการประกันสังคม	
- ความรู้ความเข้าใจต่อสิทธิต่าง ๆ ในโครงการประกันสังคม	69
- ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการประกันสังคม	71
- ประสบการณ์ในการใช้สิทธิประกันสังคม	71
- งบประมาณโครงการประกันสังคม	77
- นโยบายโครงการประกันสังคม	78
ส่วนที่ 5 ผลสำรวจโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	
- ข้อมูลสายงานที่สังกัด	82
- ความรู้ความเข้าใจต่อสิทธิการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล	83
- ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	84
- ประสบการณ์ในการใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	84
- นโยบายโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	91

สารบัญ (ต่อ)

หน้า

ส่วนที่ 6 ผลการเปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแต่ละโครงการ

- ความคิดเห็นต่อโครงการต่าง ๆ ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า 96
- ประสบการณ์ในการใช้สิทธิต่าง ๆ ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า 97

บทที่ 5 บทสรุปและข้อเสนอแนะ

ตอนที่ 1 บทสรุปความคิดเห็นเกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า 101
ตอนที่ 2 บทสรุปความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า 106
ตอนที่ 3 ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการประกันสังคม 108
ตอนที่ 4 ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลของข้าราชการฯ 110
ตอนที่ 5 ข้อเสนอแนะความคิดเห็นเกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า 111
ตอนที่ 6 บทสรุปและข้อเสนอแนะของผู้วิจัย 113

ภาคผนวก แบบสอบถาม
ผู้รับผิดชอบโครงการวิจัย (ส่วนของสำนักวิจัยเอแบคโพลล์)

สารบัญตารางและแผนภูมิ

หน้า

บทที่ 4 ผลการสำรวจ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของตัวอย่าง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของตัวอย่าง (บัตรทอง)

ตารางที่ 1 เพศของตัวอย่าง 18
ตารางที่ 2 อายุของตัวอย่าง 18
ตารางที่ 3 สถานภาพของตัวอย่าง 18
ตารางที่ 4 ระดับการศึกษาของตัวอย่าง 18
ตารางที่ 5 อาชีพของตัวอย่าง 19
ตารางที่ 6 ระดับรายได้ของตัวอย่าง 19

ตอนที่ 2 ข้อมูลทั่วไปของตัวอย่าง (ประกันสังคม)

ตารางที่ 7 เพศของตัวอย่าง 20
ตารางที่ 8 อายุของตัวอย่าง 20
ตารางที่ 9 สถานภาพของตัวอย่าง 20
ตารางที่ 10 ระดับการศึกษาของตัวอย่าง 21
ตารางที่ 11 อาชีพของตัวอย่าง 21
ตารางที่ 12 ระดับรายได้ของตัวอย่าง 21

ตอนที่ 3 ข้อมูลทั่วไปของตัวอย่าง (ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ)

ตารางที่ 13 เพศของตัวอย่าง 22
ตารางที่ 14 อายุของตัวอย่าง 22
ตารางที่ 15 สถานภาพของตัวอย่าง 23
ตารางที่ 16 ระดับการศึกษาของตัวอย่าง 23
ตารางที่ 17 อาชีพของตัวอย่าง 23
ตารางที่ 18 ระดับรายได้ของตัวอย่าง 23

ส่วนที่ 2 ผลสำรวจระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ตารางที่ 19 ปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพในปัจจุบัน 24
ตารางที่ 20 ปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพในปัจจุบัน (เปรียบเทียบรายสิทธิ) 25
ตารางที่ 21 บริการสาธารณสุข/การรักษาพยาบาล 26
ตารางที่ 22 บริการสาธารณสุข/การรักษาพยาบาล (เปรียบเทียบรายสิทธิ) 28
ตารางที่ 23 การดูแลปัญหาสุขภาพจากภาครัฐ 30
ตารางที่ 24 การดูแลปัญหาสุขภาพจากภาครัฐ (เปรียบเทียบรายสิทธิ) 31
ตารางที่ 25 กลุ่มบุคคลที่ได้รับการดูแลสุขภาพจากภาครัฐ 32
ตารางที่ 26 กลุ่มบุคคลที่ได้รับการดูแลสุขภาพจากภาครัฐ (เปรียบเทียบรายสิทธิ) 34

สารบัญตารางและแผนภูมิ (ต่อ)

หน้า

ตารางที่ 27 การดูแลสิทธิประโยชน์ 36
ตารางที่ 28 การดูแลสิทธิประโยชน์ (เปรียบเทียบรายสิทธิ) 37
ตารางที่ 29 กลุ่มบุคคลที่ควรได้รับการดูแลให้ครอบคลุม 38
ตารางที่ 30 กลุ่มบุคคลที่ควรได้รับการดูแลให้ครอบคลุม (เปรียบเทียบรายสิทธิ) 38
ตารางที่ 31 การขยายสิทธิประกันสังคม 39
ตารางที่ 32 การขยายสิทธิประกันสังคม (เปรียบเทียบรายสิทธิ) 39
ตารางที่ 33 การขยายสิทธิประกันสังคม (จำแนกตามสถานภาพ) 40
ตารางที่ 34 การขยายสิทธิประกันสังคม (เปรียบเทียบรายสิทธิ/พิจารณาตามสถานภาพ) 40
ตารางที่ 35 การขยายสิทธิประกันสังคม (เปรียบเทียบรายสิทธิ/พิจารณาตามสถานภาพ) 40
ตารางที่ 36 การขยายสิทธิประกันสังคม (เปรียบเทียบรายสิทธิ/พิจารณาตามสถานภาพ) 41
ตารางที่ 37 การควบคุมค่าใช้จ่ายของสิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ 41
ตารางที่ 38 การควบคุมค่าใช้จ่ายของสิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ (เปรียบเทียบรายสิทธิ) 41
ตารางที่ 39 การรับรู้/รับทราบรัฐธรรมนูญไทยฉบับ พ.ศ. 2540 42
ตารางที่ 40 การรับรู้/รับทราบรัฐธรรมนูญไทยฉบับ พ.ศ. 2540 (เปรียบเทียบรายสิทธิ) 42
ตารางที่ 41 ความมั่นใจต่อความมีสิทธิเสมอกันในบริการสาธารณสุข 43
ตารางที่ 42 ความมั่นใจต่อความมีสิทธิเสมอกันบริการสาธารณสุข (เปรียบเทียบสิทธิ) 43
ตารางที่ 43 ความพึงพอใจต่อผลงานด้านสุขภาพของรัฐบาลชุด พ.ต.ท.ทักษิญ ชินวัตร 44
ตารางที่ 44 ความพึงพอใจต่อผลงานด้านสุขภาพของรัฐบาลชุด พ.ต.ท.ทักษิญ ชินวัตร (เปรียบเทียบรายสิทธิ) 44
ตารางที่ 45 ความเชื่อต่อนโยบายหลักประกันสุขภาพ 45
ตารางที่ 46 ความเชื่อต่อนโยบายหลักประกันสุขภาพ (เปรียบเทียบรายสิทธิ) 45
ตารางที่ 47 ปัญหาระบบหลักประกันสุขภาพ 46
ตารางที่ 48 ปัญหาระบบหลักประกันสุขภาพ (เปรียบเทียบรายสิทธิ) 47
ตารางที่ 49 การพัฒนาหลักประกันสุขภาพ 48
ตารางที่ 50 การพัฒนาหลักประกันสุขภาพ (เปรียบเทียบรายสิทธิ) 49
ตารางที่ 51 แนวทางการจัดการสุขภาพ 52
ตารางที่ 52 แนวทางการจัดการสุขภาพ (เปรียบเทียบรายสิทธิ) 53

ส่วนที่ 3 ผลสำรวจโครงการ 30 บาท (เฉพาะผู้มีสิทธิบัตรทอง)

ตารางที่ 53 สถานภาพทางสังคม 54
ตารางที่ 54 ประเภทของบัตรทอง 55
ตารางที่ 55 ความรู้ความเข้าใจบริการสร้างเสริมสุขภาพ 55
ตารางที่ 56 ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการ 30 บาท 56

สารบัญตารางและแผนภูมิ (ต่อ)

หน้า

ส่วนที่ 3 ผลสำรวจโครงการ 30 บาท (ต่อ)

ตารางที่ 57 ประสบการณ์ในการรักษาพยาบาลในรอบ 1 ปี 57
ตารางที่ 58 การได้รับบริการด้านคุณภาพ 57
ตารางที่ 59 การได้รับบริการด้านความสะดวกสบาย 57
ตารางที่ 60 การได้รับบริการด้านความรวดเร็ว 57
ตารางที่ 61 การได้รับบริการด้านความคุ้มค่า 57
ตารางที่ 62 การได้รับบริการด้านความเท่าเทียม 58
ตารางที่ 63 ปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล 58
ตารางที่ 64 ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน (โดยภาพรวม) 59
ตารางที่ 65 ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน (จำแนกตามเพศ) 59
ตารางที่ 66 ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน (จำแนกตามอายุ) 60
ตารางที่ 67 ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน (จำแนกตามการศึกษา) 60
ตารางที่ 68 ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน (จำแนกตามรายได้) 61
ตารางที่ 69 การรับรู้เกี่ยวกับงบประมาณโครงการ 30 บาท 61
ตารางที่ 70 ความคิดเห็นเกี่ยวกับจำนวนเงินที่รัฐบาลจัดสรรให้แก่สถานพยาบาล 61
ตารางที่ 71 ความคิดเห็นเกี่ยวกับหากขึ้นภาษีสินค้าบริการบางประเภท 62
ตารางที่ 72 ความคิดเห็นต่อค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล 63
ตารางที่ 73 ความคิดเห็นหากต้องจ่ายเพิ่มเป็นภาระหรือไม่ (จำแนกตามรายได้) 63
ตารางที่ 74 ความคิดเห็นหากต้องจ่ายเพิ่มภาระหรือไม่ (จำแนกตามรายได้) 64
ตารางที่ 75 ความพร้อมหากต้องจ่ายเพิ่ม (โดยภาพรวม) 65
ตารางที่ 76 ความพร้อมหากต้องจ่ายเพิ่ม (จำแนกตามรายได้) 65
ตารางที่ 77 โอกาสที่โครงการ 30 บาทถูกล้มเลิก 65
ตารางที่ 78 หากมีการเปลี่ยนแปลงรัฐบาลจะทำให้โครงการถูกยกเลิก 66
ตารางที่ 79 ปัญหาเร่งด่วนของโครงการ 30 บาท 66
ตารางที่ 80 ความคิดเห็นเกี่ยวกับแก้ไขปรับปรุงด้านต่าง ๆ 67
ตารางที่ 81 ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงโครงการ 30 บาท 68

ส่วนที่ 4 ผลสำรวจโครงการประกันสังคม

ตารางที่ 82 ความรู้ความเข้าใจสิทธิการได้รับบริการทางการแพทย์ 70
ตารางที่ 83 ความรู้ความเข้าใจสิทธิการรักษาพยาบาล 70
ตารางที่ 84 ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการประกันสังคม 71
ตารางที่ 85 หน่วยงานที่สังกัดของสถานพยาบาลที่มีสิทธิเข้ารักษาพยาบาล 71
ตารางที่ 86 การรักษาพยาบาลโดยใช้สิทธิในรอบ 1 ปี 72

สารบัญตารางและแผนภูมิ (ต่อ)

หน้า

ส่วนที่ 4 ผลสำรวจโครงการประกันสังคม (ต่อ)

ตารางที่ 87 การได้รับบริการด้านคุณภาพ 72
ตารางที่ 88 การได้รับบริการด้านความสะดวกสบาย 73
ตารางที่ 89 การได้รับบริการด้านความรวดเร็ว 73
ตารางที่ 90 การได้รับบริการด้านความคุ้มค่า 73
ตารางที่ 91 การได้รับบริการด้านความเท่าเทียม 73
ตารางที่ 92 ปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล 74
ตารางที่ 93 ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน (โดยภาพรวม) 74
ตารางที่ 94 ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน (จำแนกตามเพศ) 75
ตารางที่ 95 ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน (จำแนกตามอายุ) 75
ตารางที่ 96 ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน (จำแนกตามการศึกษา) 76
ตารางที่ 97 ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน (จำแนกตามรายได้) 76
ตารางที่ 98 การรับรู้เกี่ยวกับงบประมาณ 77
ตารางที่ 99 ความคิดเห็นเกี่ยวกับจำนวนเงินที่รัฐบาลจัดสรรให้แก่สถานพยาบาล 77
ตารางที่ 100 ความพร้อมหากต้องจ่ายเพิ่ม (ภาพรวม) 78
ตารางที่ 101 ความพร้อมหากต้องจ่ายเพิ่ม (จำแนกตามรายได้) 78
ตารางที่ 102 การคุ้มครองดูแลผู้ประกันตน 79
ตารางที่ 103 การดูแลโครงการประกันสังคม หากมีการเปลี่ยนแปลงรัฐบาล 79
ตารางที่ 104 ปัญหาที่เร่งด่วนของโครงการ 80
ตารางที่ 105 ความจำเป็นในการแก้ไขปัญหา 81
ตารางที่ 106 ข้อเสนอแนะ 81

ส่วนที่ 5 ผลสำรวจโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ

ตารางที่ 107 ตัวอย่างที่ระบุสายงานที่สังกัด 82
ตารางที่ 108 ความรู้ความเข้าใจต่อสิทธิสวัสดิการเบิกจ่าย 83
ตารางที่ 109 ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลฯ 84
ตารางที่ 110 การรักษาพยาบาลโดยใช้สวัสดิการ ฯ ในรอบ 1 ปี 84
ตารางที่ 111 การได้รับบริการด้านคุณภาพ 85
ตารางที่ 112 การได้รับบริการด้านความสะดวกสบาย 85
ตารางที่ 113 การได้รับบริการด้านความรวดเร็ว 85
ตารางที่ 114 การได้รับบริการด้านความคุ้มค่า 86
ตารางที่ 115 การได้รับบริการด้านความเท่าเทียม 86
ตารางที่ 116 ปัญหความเดือดร้อนในเรื่องค่าใช้จ่าย 86
ตารางที่ 117 ความพึงพอใจต่อการเบิกจ่ายเงิน 87

สารบัญตารางและแผนภูมิ (ต่อ)

หน้า

ตารางที่ 118 ความคิดเห็นหากจำเป็นต้องเก็บเงินสมทบเพิ่ม (ภาพรวม) 87
ตารางที่ 119 ความคิดเห็นหากจำเป็นต้องเก็บเงินสมทบเพิ่ม (จำแนกตามรายได้) 88
ตารางที่ 120 ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน (ภาพรวม) 88
ตารางที่ 121 ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน (จำแนกตามเพศ) 89
ตารางที่ 122 ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน (จำแนกตามอายุ) 89
ตารางที่ 123 ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน (จำแนกตามการศึกษา) 90
ตารางที่ 124 ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน (จำแนกตามรายได้) 90
ตารางที่ 125 ความจำเป็นต่อการคุ้มครองสวัสดิการรักษาพยาบาล 91
ตารางที่ 126 ความคิดเห็นต่อการดูแลโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาล ฯ 92
ตารางที่ 127 ปัญหาที่เร่งด่วนต่อโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาล ฯ 92
ตารางที่ 128 การแก้ไขปรับปรุงด้านต่าง ๆ ของโครงการ 94
ตารางที่ 129 ข้อเสนอแนะโครงการ 95

ส่วนที่ 6 ผลสำรวจเปรียบเทียบรายสิทธิ
ตารางที่ 130 ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า 97
ตารางที่ 131 การรักษาพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพ ในรอบ 1 ปี 97
ตารางที่ 132 การได้รับบริการด้านคุณภาพ 98
ตารางที่ 133 การได้รับบริการด้านความสะดวกสบาย 98
ตารางที่ 134 การได้รับบริการด้านความรวดเร็ว 98
ตารางที่ 135 การได้รับบริการด้านความคุ้มค่า 99
ตารางที่ 136 การได้รับบริการด้านความเท่าเทียม 99
ตารางที่ 137 การประสบปัญหาความเดือดร้อนในเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล 99
ตารางที่ 138 ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานทั้ง 3 สิทธิ ในรอบ 1 ปี 100

บทที่ 5 บทสรุปและข้อเสนอแนะ
แผนภูมิที่ 1 ปัญหาสุขภาพ (ภาพรวม) 101
แผนภูมิที่ 2 ปัญหาสุขภาพ (รายสิทธิ) 101
แผนภูมิที่ 3 การดูแลปัญหาสุขภาพจากภาครัฐ (ภาพรวม) 102
แผนภูมิที่ 4 การดูแลปัญหาสุขภาพจากภาครัฐ (รายสิทธิ) 103
แผนภูมิที่ 5 กลุ่มบุคคลที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลสุขภาพจากภาครัฐเพิ่มขึ้น 103
แผนภูมิที่ 6 กลุ่มบุคคลที่ควรได้รับการครอบคลุมหลักประกันสุขภาพ (โดยภาพรวม) 104
แผนภูมิที่ 7 รัฐธรรมนูญฉบับ 2540 105
แผนภูมิที่ 4 ความพึงพอใจต่อผลงานการดูแลสุขภาพของรัฐบาลพ.ต.ท. ทักษิณ ชินวัตร 105

บทที่ 1
บทนำ

ที่มาของโครงการ

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยได้บัญญัติให้ชาวไทยทุกคนมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน และผู้ยากไร้มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลจากสถานบริการของรัฐ โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายตามที่กฎหมายบัญญัติ

พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพ พ.ศ. 2545 มาตรา 5 กำหนดว่า "บุคคลทุกคนมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานและมีประสิทธิภาพตามที่กำหนดในพระราชบัญญัตินี้ คณะกรรมการอาจกำหนดให้บุคคลที่เข้ารับการบริการสาธารณสุขต้องร่วมจ่ายค่าบริการในอัตราที่กำหนด... เว้นแต่ผู้ยากไร้หรือบุคคลอื่นที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดไม่ต้องจ่ายค่าบริการ..."

แม้รัฐธรรมนูญจะบัญญัติเรื่องสิทธิดังกล่าวไว้ รวมทั้งมี พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติแล้วก็ตาม ประชาชนจำนวนไม่น้อยยังคงเข้าใจโครงการดังกล่าวคลาดเคลื่อน คนจำนวนไม่น้อยไม่เข้าใจว่าทำไมรัฐต้องจัดโครงการนี้ให้กับประชาชนทุกคนแทนที่จะจัดให้เฉพาะคนที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ ประกอบกับการดำเนินงานของโครงการช่วงที่ผ่านมาประสบกับปัญหาหลายประการ โดยเฉพาะด้านการเงิน ทำให้คำถามประเด็นนี้ยิ่งดังขึ้น ขณะเดียวกันประชาชนบางส่วนคลางแคลงใจในด้านคุณภาพของบริการที่สถานพยาบาลภายใต้โครงการจัดให้

จุดมุ่งหมายสำคัญของการมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าก็คือ เพื่อให้เกิดความเป็นธรรมในด้านภาระค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพที่ครัวเรือนต้องแบกรับ และความเป็นธรรมในด้านการเข้าถึงและการใช้บริการสุขภาพ แม้สัมฤทธิ์ผลของโครงการต่อจุดมุ่งหมายดังกล่าวเชิงมหภาคอยู่ในระดับดี แต่ประชาชนส่วนใหญ่ของประเทศมีความคิดเห็นอย่างไรต่อเรื่องนี้ ตลอดจนเป้าหมายระยะสั้นของโครงการควรต้องปรับปรุงอย่างไร เป็นประเด็นที่ควรให้ความสนใจ สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.) ต้องการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนทั่วไปเพื่อให้ทราบสถานการณ์ปัจจุบันว่า สังคมมีปฏิกริยาต่อนโยบายประกันสุขภาพถ้วนหน้า (คนไทยทุกคนมีสิทธิได้รับบริการสุขภาพภายใต้กองทุน/ สวัสดิการต่าง ๆ อย่างเท่าเทียมกัน) และโครงการ 30 บาท อย่างไร ความคาดหวังและอยากให้มีการเปลี่ยนแปลงอย่างไร ซึ่งจะเป็นข้อมูลที่ผลักดันนำเสนอ (input) ต่อเวทีข้อเสนอเชิงนโยบายหลักประกันสุขภาพไทย ในมุมมองของสังคม

ในการนี้ สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.) และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จึงได้ร่วมมือกับสำนักวิจัยเอแบคโพลล์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ ทำการสำรวจวิจัยเรื่อง *"การสำรวจ ความคิดเห็น ประสบการณ์ และความคาดหวังของประชาชนต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า"* ขึ้น เพื่อเป็นแนวทางวิเคราะห์ในการผลักดัน/ปรับปรุงแก้ไขประเด็นนโยบายต่าง ๆ ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าให้เหมาะสมกับการนำไปปฏิบัติกับประชาชนให้เกิดประโยชน์สูงสุด

วัตถุประสงค์ในการทำวิจัย

1. เพื่อสำรวจการรับรู้ ความเข้าใจ และความคาดหวังของประชาชน ต่อหลักการประกันสุขภาพในรัฐธรรมนูญ และในพ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
2. เพื่อสำรวจประสบการณ์และทัศนคติของประชาชนต่อการรับบริการประกันสุขภาพด้วยสิทธิการรักษาพยาบาลในระบบต่าง ๆ ได้แก่ ระบบการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาทช่วยคนไทยห่างไกลโรค) ระบบการประกันสังคม และระบบสวัสดิการราชการ/รัฐวิสาหกิจ
3. เพื่อสำรวจข้อเสนอแนะของประชาชน ในประเด็นเชิงนโยบายและแนวทางการปฏิบัติในการจัดระบบหลักประกันสุขภาพ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทำให้ทราบถึงการรับรู้ และความเข้าใจของประชาชนต่อระบบหลักประกันสุขภาพ
2. ทำให้ทราบถึงประสบการณ์และทัศนคติของประชาชนต่อการรับบริการประกันสุขภาพด้วยสิทธิการรักษาพยาบาลในระบบต่าง ๆ ได้แก่ ระบบการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาทช่วยคนไทยห่างไกลโรค) ระบบการประกันสังคม และระบบสวัสดิการราชการ/รัฐวิสาหกิจ
3. ได้รับรู้ข้อมูลเชิงประจักษ์ในประเด็นแนวคิดทางสังคม และปฏิกิริยาต่อการจัดระบบหลักประกันสุขภาพแก่ประชาชนกลุ่มต่าง ๆ
4. ทำให้ทราบถึงความคาดหวังและข้อเสนอแนะของประชาชนต่อการจัดระบบประกันสุขภาพด้วยสิทธิการรักษาพยาบาลในระบบต่าง ๆ
5. ได้ข้อเสนอเชิงนโยบาย และแนวทางปฏิบัติในการปรับปรุงการดำเนินงานโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาทช่วยคนไทยห่างไกลโรค)

ขอบเขตการศึกษา

1. *ประเด็นในการสำรวจวิจัย* มีดังนี้
   - 1.1 ข้อมูลลักษณะทางประชากร ได้แก่ ประเภทของสิทธิการรักษาพยาบาล เพศ อายุ สถานภาพสมรส การศึกษา ภูมิลำเนา รายได้ ศาสนา และอาชีพ
   - 1.2 การรับรู้ ความเข้าใจ และความคาดหวังของประชาชน ต่อหลักการประกันสุขภาพในรัฐธรรมนูญและในพ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้แก่
     - การรับรู้/ความเข้าใจต่อหลักวิธีคิดในระบบหลักประกันสุขภาพ อาทิ ความเท่าเทียมในการได้รับการบริการ สิทธิในการเข้าถึงหลักประกันโดยพิจารณาจากฐานะความเป็นอยู่ ฯลฯ
     - การรับรู้เกี่ยวกับสิทธิประกันสุขภาพที่ตนเองได้รับ
     - ความคาดหวังต่อสิทธิประกันสุขภาพที่ตนเองต้องการได้รับ
     - ความเข้าใจเกี่ยวกับเงื่อนไขการมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อระบบหลักประกันสุขภาพ
     - ความคาดหวังเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อระบบหลักประกันสุขภาพ อาทิ แหล่งทุนที่สนับสนุนระบบหลักประกันสุขภาพ ความคาดหวังเกี่ยวกับการกำหนดส่วนร่วมในการจ่ายค่ารักษาพยาบาล
     - ความคิดเห็นต่อการสร้างหลักประกันสุขภาพของบุคคลเฉพาะกลุ่ม (เช่น คนยากไร้ คนพิการ คนพลัดถิ่น ชนกลุ่มน้อย ฯลฯ)

1.3 ประสบการณ์และทัศนคติของประชาชนต่อการรับบริการประกันสุขภาพด้วยสิทธิการรักษาพยาบาลในระบบต่าง ๆ คือ ระบบการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาทช่วยคนไทยห่างไกลโรค) ระบบการประกันสังคม และระบบสวัสดิการราชการ/รัฐวิสาหกิจ โดยมีประเด็นสำรวจดังนี้

- ประสบการณ์ และทัศนคติเรื่อง "ความเท่าเทียม" ของการบริการที่ได้รับ
- ประสบการณ์ และทัศนคติเรื่อง "การเข้าถึง" การบริการ
- ประสบการณ์ และทัศนคติเรื่อง "ความเป็นธรรม" ของการบริการ
- ประสบการณ์ และทัศนคติเรื่อง "คุณภาพ" ของการบริการ

1.4 ข้อเสนอแนะของประชาชน ในประเด็นเชิงนโยบายและแนวทางการปฏิบัติในการจัดระบบหลักประกันสุขภาพ ได้แก่

- ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหา/อุปสรรคที่ต้องการให้มีการแก้ไข
- ข้อเสนอเกี่ยวกับประเด็นเชิงนโยบาย
- ข้อเสนอเกี่ยวกับแนวทางวิธีปฏิบัติ
- ความคิดเห็นและข้อเสนออื่น ๆ

2. *กลุ่มเป้าหมายในการศึกษา*

กลุ่มเป้าหมาย คือ ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไปที่มีสิทธิการรักษาพยาบาลในระบบต่างๆ ได้แก่

2.1 ผู้มีสิทธิในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง)

2.2 ผู้มีสิทธิในระบบประกันสังคม

2.3 ผู้มีสิทธิในระบบสวัสดิการราชการ/รัฐวิสาหกิจ

การควบคุมคุณภาพของงานวิจัย

สำนักวิจัยเอแบคโพลล์ให้ความสำคัญอย่างยิ่งกับการดำเนินการวิจัยทุกขั้นตอนในการวิจัยแต่ละรูปแบบ ดังนี้

<u>ขั้นตอนที่ 1 การเก็บรวบรวมข้อมูล</u>

1.1 พนักงานสัมภาษณ์เป็นเจ้าหน้าที่ประจำสำนักวิจัยเอแบคโพลล์ และนักศึกษาระดับปริญญาตรีของมหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ หรือมหาวิทยาลัยต่างๆ ซึ่งจะต้องเข้าฟังคำอธิบายและฝึกซ้อมการสัมภาษณ์โดยใช้แบบสอบถามก่อนปฏิบัติงาน

1.2 เจ้าหน้าที่ควบคุมการปฏิบัติงานเป็นอาจารย์ประจำสำนักวิจัยเอแบคโพลล์ ภายใต้การกำกับดูแลของคณะกรรมการโครงการวิจัย โดยจะทำการแนะนำและควบคุมการปฏิบัติงานของพนักงานสัมภาษณ์ พนักงานเก็บรวบรวมข้อมูลและพนักงานตรวจสอบข้อมูลอีกชั้นหนึ่ง ทั้งนี้ให้เป็นไปตามกรอบและขั้นตอนของโครงการวิจัยอย่างแท้จริง

1.3 พนักงานตรวจสอบความถูกต้องเป็นอาจารย์ประจำสำนักวิจัยเอแบคโพลล์ จะทำการตรวจสอบความถูกต้องสมบูรณ์ ในการปฏิบัติงานของพนักงานสัมภาษณ์ ถ้าหากตรวจพบว่าพนักงานสัมภาษณ์ผู้ใดสร้างข้อมูลขึ้นมาเอง งานสัมภาษณ์ของพนักงานผู้นั้นจะตกเป็นโมฆะทั้งหมดและจะดำเนินการขั้นเด็ดขาดตามระเบียบของมหาวิทยาลัยต่อไป

<u>ขั้นตอนที่ 2 การประมวลผลข้อมูล</u>

2.1 จะมีการตรวจสอบความสมบูรณ์และความสอดคล้องของคำตอบในแบบสอบถามทุกฉบับ

2.2 จะมีการตรวจสอบการลงรหัสและการป้อนข้อมูลของคำตอบในแบบสอบถาม โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการประมวลผล

ขั้นตอนที่ 3 การวิเคราะห์ข้อมูล

3.1 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ จะใช้สถิติในเชิงพรรณนาต่าง ๆ เช่นค่าความถี่ ร้อยละ และค่าสถิติอื่น ๆ ที่เหมาะสม เช่น Chi – square, t-test, ANOVA, และ Correlation เป็นต้น

3.2 การประมาณการยอดรวมของสิทธิในแต่ละระบบ เพื่อประเมินผลการศึกษาเป็นภาพรวมของทุกสิทธิทั่วประเทศจำเป็นต้องปรับค่าของผลด้วยการถ่วงน้ำหนัก (Statistical Weights) ตามขนาดประชากรของแต่ละสิทธิก่อน เนื่องจากในการออกแบบแผนการสุ่มตัวอย่างและการกำหนดขนาดตัวอย่างนั้น คณะผู้วิจัยได้มุ่งเน้นถึงการอ้างอิงผลการศึกษาให้เป็นตัวแทนของแต่ละสิทธิมากกว่าการเป็นตัวแทนของสิทธิในภาพรวม

ขั้นตอนที่ 4 การเขียนรายงาน

4.1 การเขียนรายงานการวิจัยดำเนินการโดยอาจารย์ระดับปริญญาโทหรือปริญญาเอกประจำสำนักวิจัยเอแบคโพลล์

4.2 ร่างรายงานวิจัยฉบับนี้จะมีคณะกรรมการโครงการวิจัย (Board of Project Directors) ทำการตรวจสอบความถูกต้องสมบูรณ์ของการวิเคราะห์ก่อนได้รับอนุมัติจากรองอธิการบดีฝ่ายเทคโนโลยีและสารสนเทศ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ

บทที่ 2
เอกสารที่เกี่ยวข้อง

ความหมายของระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

นักวิชาการได้ให้ความหมายของระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าไว้ดังนี้

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (2544) ได้ให้ความหมายของหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าไว้ว่า สิทธิของประชาชนไทยทุกคนที่จะได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานอย่างเสมอหน้า ด้วยเกียรติ ศักดิ์ศรีที่เท่าเทียมกัน โดยที่ภาระด้านค่าใช้จ่ายไม่เป็นอุปสรรคที่ประชาชนจะได้รับสิทธินั้น

"หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า" ไม่ใช่สิ่งต่อไปนี้

1) ไม่ใช่ "บริการสงเคราะห์" "บริการกึ่งสงเคราะห์" "บริการราคาถูก" หรือบริการที่เพียงพอแต่สำหรับการแก้ไขปัญหาสุขภาพแบบเฉพาะหน้าเท่านั้น
2) ไม่ใช่บริการที่ต้องมีการสมัครจึงจะได้รับ หากแต่เป็นสิทธิตามกฎหมายของประชาชนไทยทุกคน
3) ไม่ใช่การทุ่มงบประมาณไปที่กระทรวงใดกระทรวงหนึ่ง โดยขาดการปรับปรุงระบบการบริการจัดการ และไม่มีการประกันสิทธิของประชาชน

หลักประกันด้านสวัสดิการทางสุขภาพและการประกันสุขภาพเป็นองค์ประกอบหนึ่งที่สำคัญของระบบสุขภาพของประเทศไทย

สำนักงานวิจัยเพื่อพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (2549: 122) ได้ให้ความหมายไว้ว่า ระบบการสร้างหลักประกันสุขภาพที่ครอบคลุมประชาชนไทยทุกคนตามนโยบายของรัฐบาลชุดปัจจุบัน ประกอบ 3 ระบบประกันสุขภาพหลักที่จัดโดยภาครัฐ คือระบบสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาลข้าราชการ และพนักงานรัฐวิสาหกิจ ระบบประกันสังคม และโครงการ 30 บาท โดยมีระบบประกันสุขภาพเอกชนเป็นทางเลือกเสริม แต่บางครั้งจะเป็นชื่อที่ถูกใช้เรียกโครงการ 30 บาท

สถานการณ์ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ในปัจจุบันสถานการณ์ของระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ามีการเปลี่ยนแปลงนโยบายบางประการ โดยได้มีการการเปลี่ยนแปลงตามความเห็นชอบของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติชุดปัจจุบัน คือ การมีมติให้ยกเลิกการเก็บค่าบริการผู้ป่วยในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวน 30 บาทต่อการเข้ารับบริการแต่ละครั้ง โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่ 31 ตุลาคม 2549 เป็นต้นไป

ยุพดี (2549) ได้ศึกษาวิจัยเรื่องระบบการคุ้มครองผู้บริโภคในระบบประกันสุขภาพของไทย ในการศึกษาครั้งนี้มีวุตถุประสงค์เพื่อประมวลสถานการณ์การคุ้มครองผู้บริโภคในระบบประกันสุขภาพของไทย และจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อพัฒนาระบบดังกล่าว ผลการศึกษาที่สำคัญพบว่า มีประชาชนที่ยังไม่สามารถเข้าถึงระบบประกันสุขภาพเนื่องจากไม่มีหลักฐานการแสดงสิทธิการเป็นคนไทย ประชาชนมีความเชื่อมั่นต่อคุณภาพบริการและยาค่อนข้างน้อยโดยเฉพาะเมื่อจำเป็นต้องได้รับบริการสุขภาพหรือยาที่มีราคาแพง ประชาชนกลุ่มเฉพาะได้แก่ ผู้พิการ ผู้ติดเชื้อ HIV/ผู้ป่วยโรคเอดส์ และผู้ใช้แรงงานนอกระบบทางการไม่ได้รับบริการที่ครบถ้วนตามที่กำหนดในชุดสิทธิประโยชน์ ระบบฐานข้อมูลที่จำเป็นสำหรับประชาชนยังไม่เพียงพอ และระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการบริหารจัดการระบบประกันสุขภาพอยู่ในระดับต่ำ ใน

การศึกษามีข้อเสนอเชิงนโยบายที่สำคัญได้แก่ 1) การเร่งตรวจสอบเพื่อหากลุ่มคนที่ยังเข้าไม่ถึงระบบประกันสุขภาพ 2) เร่งการประเมินและพัฒนาสถานพยาบาลในทุกระดับทั้งของรัฐและเอกชน 3) ประชาชนต้องเข้าร่วมในการบริหารจัดการในทุกระดับ และ 4) ข้อมูลที่จำเป็นที่จะต้องเผยแพร่สู่ประชาชน ได้แก่ ข้อมูลในการเลือกสถานพยาบาล ข้อมูลในการตัดสินใจรับบริการการแพทย์ และข้อมูลเพื่อเพิ่มความรู้ความเข้าใจในระบบประกันสุขภาพและการใช้บริการที่ถูกต้อง

ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ากับทิศทางการเมือง

ในสถานการณ์ทางการเมืองของประเทศไทยในปัจจุบัน ซึ่งมีการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์เป็นองค์พระประมุข ประชาชนทุกคนต่างปรารถนาที่จะเห็น "กระบวนการเลือกตั้ง" อย่างถูกต้องตามครรลองของระบอบประชาธิปไตย การเลือกตั้งที่จะเกิดขึ้นในอนาคตโดยที่ทุกพรรคการเมืองต่างลงสู่สนามแข่งขัน พร้อมแถลงนโยบายว่าจะแก้ไข พร้อมพัฒนาประเทศอย่างไร ตั้งแต่ระดับรากหญ้าจนถึงระดับชาติ อย่างไรก็ตาม "นโยบาย" ของแต่ละพรรคการเมืองที่จะเป็น "จุดขาย" นำเสนอต่อประชาชนนั้นต้องเป็นนโยบายที่อธิบายได้ เข้าใจง่าย มองเห็นเป็นรูปธรรม และที่สำคัญต้องเป็นนโยบายที่สอดคล้องกับความต้องการของประชาชน โดยเฉพาะระดับชาวบ้านที่เราต้องยอมรับว่ายังมีความยากจนจำนวนที่สูงมาก ดังนั้น "นโยบายประชานิยม" ที่ประชาชนสามารถสัมผัสได้และตอบสนองกับการดำเนินชีวิตจึงน่าจะเป็นนโยบายที่ประชาชนต้องการ นอกจากนี้ ไชยา (2549) กล่าวว่า "นโยบายประชานิยม" ที่รัฐบาลพรรคไทยรักไทยดำเนินมาอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่รัฐบาลที่แล้วจนถึงปัจจุบันที่มีประสิทธิภาพประสิทธิผลที่สุด และ/หรือ มีปัญหาน้อยที่สุด ตลอดจนเป็นที่พอใจของประชาชน คือ "นโยบาย 30 บาท รักษาทุกโรค" นโยบายหลักประกันสุขภาพ จึงน่าจะเป็นนโยบายที่ได้รับการยอมรับจาก "ผู้ใช้บริการ" หรือ "ประชาชน" มากที่สุด แต่อาจมีปัญหาไม่มากก็น้อยกับ "ผู้ให้บริการ" โดยเฉพาะกับโรงพยาบาลของรัฐบางแห่งที่มีปัญหาทางด้านงบประมาณ

การสร้าง "หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า" คือ การสร้างหลักประกันให้ประชาชนทุกคน สามารถเข้าถึงบริการทางด้านสุขภาพตามความจำเป็น โดยถือเป็น "สิทธิ" ขั้นพื้นฐานของประชาชนที่จะต้องได้รับตามที่กฎหมายกำหนดไว้ โดยมีกฎหมายสำคัญคือ "พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ" และมี "สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)" เป็นหน่วยงานรับผิดชอบที่ขึ้นตรงต่อกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่ปี 2544 เป็นต้นมา รัฐบาลได้ดำเนินโครงการ "30 บาทรักษาทุกโรค" โดยยังคงเหลือเฉพาะระบบใหญ่ ๆ เพียง 3 ระบบคือ บัตรทอง 30 บาท บัตรประกันสังคม และสิทธิข้าราชการ รัฐวิสาหกิจและครอบครัวพร้อมสวัสดิการรักษาพยาบาลบางอย่างที่รัฐจัดให้แก่กลุ่มบุคคลบางกลุ่ม การที่นโยบายด้านสาธารณสุขสัมฤทธิผลเป็นที่รู้จักอย่างกว้างขวางและไม่สำคัญเท่ากับ "ประชานิยม" จริง ๆ เพราะสัมผัสได้ และได้รับการตอบสนองทันทีทันใดจึงสามารถเรียกได้ว่าเป็นนโยบายที่เชิดหน้าชูตารัฐบาลชุด พ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตร เป็นอย่างมาก

กรณีนโยบายประชานิยม "30 บาทรักษาทุกโรค" นี้ น่าจะเป็นนโยบายที่ทุกพรรคการเมืองควรดำเนินการต่อไปไม่ควรยกเลิกเพราะประชาชนได้รับการดูแลคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพขั้นพื้นฐานอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และที่สำคัญประชาชนยากจนจำนวนมากไม่สิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายมากมายเลย การแข่งขันชิง "คะแนนนิยม-ประชานิยม" ของบรรดาพรรคการเมือง ควรจะต้องกำหนดนโยบายและโครงการต่าง ๆ ที่ประชาชนใช้บริการได้เข้าถึงได้ กอปรกับไม่ต้องไปกู้หนี้ยืมสิน ทั้งนี้พรรคการเมืองอื่น ๆ ที่มิใช่พรรคไทยรักไทยก็ไม่ควรเกี่ยงหรือกลัวเสียหน้าที่จะสืบทอดโครงการเช่นนี้ต่อไป

บทที่ 3
ระเบียบวิธีวิจัย

ระเบียบวิธีวิจัย (Research Methodology)

ในการศึกษากลุ่มผู้มีสิทธิในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง) ผู้มีสิทธิในระบบประกันสังคม และผู้มีสิทธิในระบบสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ คณะผู้วิจัยได้ประยุกต์ใช้ระเบียบวิธีวิจัยแบบสำรวจภาคสนามโดยการวิจัยเชิงสำรวจ (Survey Research) ซึ่งมีระเบียบวิธีเชิงปริมาณ (Quantitative Methodology) ในการวัดและประเมินผล กำหนดขนาดของตัวอย่าง การคัดเลือกตัวอย่าง การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์และการประมวลผล เพื่อให้ได้ข้อมูลที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการวิจัย และเป็นประโยชน์สูงสุดต่อสำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.)

กลุ่มประชากรเป้าหมาย (Target Population)

การวิจัยในโครงการนี้คณะผู้วิจัยได้ใช้ฐานข้อมูลและกำหนดกลุ่มเป้าหมายประชากรจากพื้นที่เป้าหมาย 19 จังหวัดทั่วประเทศ ทั้งในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาล ครอบคลุมประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไปที่มีสิทธิการรักษาพยาบาลในระบบต่าง ๆ ได้แก่

1. กลุ่มผู้มีสิทธิในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง)
2. กลุ่มผู้มีสิทธิในระบบประกันสังคม
3. กลุ่มผู้มีสิทธิในระบบสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ

สำหรับจังหวัดที่เป็นพื้นที่เป้าหมายในการเก็บรวบรวมข้อมูลครั้งนี้ มีจำนวนรวมทั้งสิ้น 19 จังหวัด ซึ่งครอบคลุมในทุกภูมิภาคของประเทศ ประกอบด้วย

1) <u>กรุงเทพมหานครและปริมณฑล</u>
   จำนวน 2 จังหวัด ได้แก่ กรุงเทพมหานคร และนนทบุรี
2) <u>ภาคเหนือ</u>
   จำนวน 4 จังหวัด ได้แก่ กำแพงเพชร อุตรดิตถ์ นครสวรรค์ และเชียงใหม่
3) <u>ภาคกลาง</u>
   จำนวน 5 จังหวัด ได้แก่ ลพบุรี นครปฐม สุพรรณบุรี ประจวบคีรีขันธ์ และชลบุรี
4) <u>ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ</u>
   จำนวน 5 จังหวัด ได้แก่ หนองคาย สุรินทร์ ขอนแก่น อุบลราชธานี และนครราชสีมา
5) <u>ภาคใต้</u>
   จำนวน 3 จังหวัด ได้แก่ ชุมพร นครศรีธรรมราช และสงขลา

การสุ่มตัวอย่าง (Sample Method)

การสุ่มตัวอย่างกลุ่มผู้มีสิทธิในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง) ผู้มีสิทธิในระบบประกันสังคม และผู้มีสิทธิในระบบสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ คณะผู้วิจัยได้ใช้เทคนิคการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งกลุ่มชั้นภูมิหลายขั้น (Stratified Multi-Stage Cluster Sampling) โดยมีรายละเอียดของขั้นตอนการสุ่มตัวอย่างดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 จำแนกชั้นภูมิออกตามภูมิภาคต่าง ๆ ประกอบด้วย

- ชั้นภูมิที่ 1 กรุงเทพมหานครและปริมณฑล
- ชั้นภูมิที่ 2 ภาคเหนือ
- ชั้นภูมิที่ 3 ภาคกลาง
- ชั้นภูมิที่ 4 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- ชั้นภูมิที่ 5 ภาคใต้

ขั้นตอนที่ 2 จัดสรรขนาดตัวอย่างของชั้นภูมิต่าง ๆ ตามขนาดประชากรเป้าหมายในแต่ละภูมิภาค (Proportional Allocation)

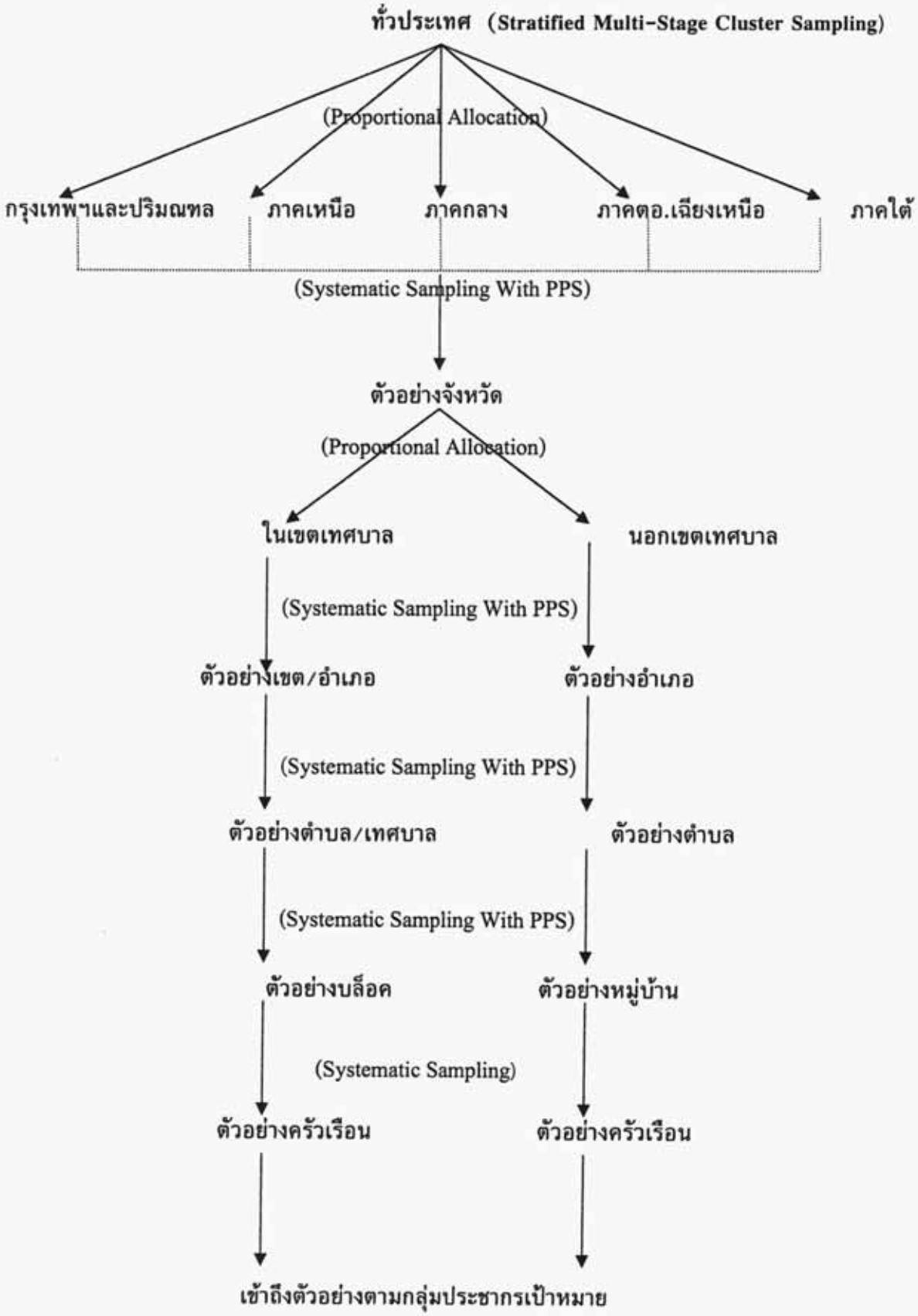
ขั้นตอนที่ 3 ในแต่ละชั้นภูมิ ทำการสุ่มตัวอย่างจังหวัด ด้วยวิธีการสุ่มตัวอย่างแบบมีระบบโดยกำหนดความน่าจะเป็นให้เป็นสัดส่วนกับขนาด (Systematic Sampling With PPS) ซึ่งเป็นวิธีการเลือกตัวอย่างแบบสุ่มตามขนาดของประชากรที่มีสิทธิในแต่ละจังหวัด กล่าวคือจังหวัดที่มีจำนวนประชากรที่มีสิทธิมากจะมีโอกาสที่ถูกเลือกมากกว่าจังหวัดที่มีจำนวนประชากรที่มีสิทธิน้อย โดยพิจารณาประกอบกับการกระจายตัวของจังหวัดตามภูมิภาคต่าง ๆ เมื่อได้จังหวัดแล้วทำการจัดสรรขนาดตัวอย่างของจังหวัดตามขนาดประชากรเป้าหมายในแต่ละเขตการปกครอง (ในเขตเทศบาล-นอกเขตเทศบาล)

ขั้นตอนที่ 4 สุ่มตัวอย่างเขต/อำเภอ เทศบาล/ตำบล บล็อค/หมู่บ้าน ด้วยวิธีการสุ่มตัวอย่างแบบมีระบบโดยกำหนดความน่าจะเป็นให้เป็นสัดส่วนกับขนาด (Systematic Sampling With PPS)

ขั้นตอนที่ 5 สุ่มตัวอย่างครัวเรือนด้วยวิธีการสุ่มตัวอย่างแบบมีระบบ (Systematic Sampling)

ขั้นตอนที่ 6 เข้าถึงตัวอย่างตามกลุ่มประชากรเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้

แผนผังการสุ่มตัวอย่างสำหรับการสุ่มตัวอย่างในประชากรแต่ละกลุ่ม



การกำหนดขนาดตัวอย่าง (Sample Determination)

ในการกำหนดขนาดตัวอย่างเพื่อให้เป็นตัวแทนของประชากรในแต่ละกลุ่มนั้น คณะผู้วิจัยได้กำหนดขอบเขตความคลาดเคลื่อนไว้ที่ไม่เกินบวก/ลบ ร้อยละ 3 ของประชากรทั้งหมด ด้วยช่วงความเชื่อมั่นร้อยละ 95 สำหรับสูตรที่ใช้ในการกำหนดขนาดตัวอย่างเป็นสูตรสำหรับการเลือกตัวอย่างแบบสุ่มอย่างง่าย (SRS) และเป็นการคำนวณโดยพิจารณาค่าสัดส่วน (proportion) เป็นหลัก โดยให้ค่าสัดส่วนของ P และ Q เท่ากับ 0.5 เนื่องจากโครงการดังกล่าวนี้ไม่ทราบค่า P และ Q ที่แท้จริง การกำหนดค่า 0.5 สำหรับ P และ Q ดังกล่าวจึงเหมาะสมเพราะจะทำให้ได้ขนาดตัวอย่างมากที่สุด

<u>สูตรในการกำหนดขนาดตัวอย่าง</u>

$$n' = Z^2_{\alpha/2} PQ / d^2$$

$$n_{srs} = Nn' / (N + n')$$

โดยที่

n' คือ ขนาดตัวอย่างเบื้องต้น

n_{srs} คือ ขนาดตัวอย่างที่ปรับด้วยจำนวนประชากรทั้งหมด (N) ในแต่ละกลุ่ม

Z คือ ค่าที่ได้จากตารางแจกแจงปกติมาตรฐานที่ช่วงความเชื่อมั่น $(1-\alpha)\%$

d คือ ขอบเขตความคลาดเคลื่อนสูงสุดที่ยอมให้เกิดขึ้น

P คือ สัดส่วนของหน่วยตัวอย่างที่มีลักษณะที่สนใจ (Q = 1-P)

อย่างไรก็ตาม โครงการวิจัยนี้ได้ใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งกลุ่มชั้นภูมิหลายขั้นซึ่งเป็นรูปแบบที่มีซับซ้อน (complex design) คณะผู้วิจัยจึงได้นำผลกระทบจากการออกแบบการเลือกตัวอย่าง (design effect) และอัตราการตอบกลับ (response rate) มาร่วมพิจารณาด้วย ดังนั้นสูตรการกำหนดขนาดตัวอย่างที่เหมาะสมกับโครงการ คือ

$$n_{opt} = \frac{n_{srs} * design\ effect}{response\ rate}$$

สำหรับจำนวนประชากรและขนาดตัวอย่างที่เหมาะสมของผู้ที่มีสิทธิในระบบต่าง ๆ ได้แสดงรายละเอียดตามตารางต่อไปนี้

ตารางแสดงจำนวนประชากรที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป ในปีพ.ศ. 2548 จำแนกตามพื้นที่และสิทธิที่ได้รับ

ภาค	สิทธิที่ได้รับ			รวม
	สิทธิ 30 บาท	สิทธิประกันสังคม	ราชการ/ รัฐวิสาหกิจ	
กรุงเทพมหานครและปริมณฑล	3,831,621	1,820,125	891,567	6,543,313
ภาคเหนือ	7,203,944	1,364,750	672,960	9,241,654
ภาคกลาง	6,516,989	1,887,481	793,677	9,198,147
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	12,677,069	2,708,012	904,799	16,289,880
ภาคใต้	5,124,980	706,839	479,470	6,311,289
รวม	35,354,603	8,487,207	3,742,473	47,584,283

ที่มา : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

ตารางแสดงขนาดตัวอย่างจำแนกตามพื้นที่และสิทธิที่ได้รับ

ภาค	สิทธิที่ได้รับ			รวม
	สิทธิ 30 บาท	สิทธิประกันสังคม	ราชการ/ รัฐวิสาหกิจ	
กรุงเทพมหานครและปริมณฑล	341	676	750	1,767
ภาคเหนือ	642	507	566	1,715
ภาคกลาง	581	701	668	1,950
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	1129	1004	762	2,895
ภาคใต้	457	262	404	1,123
รวม	3,150	3,150	3,150	9,450

วิธีการประมาณผลยอดรวมของทุกสิทธิที่ได้รับ (Weighting and Estimation)

ในการออกแบบแผนการสุ่มตัวอย่างและการกำหนดขนาดตัวอย่างนั้น คณะผู้วิจัยได้มุ่งเน้นถึงการอ้างอิงผลการศึกษาได้ความเป็นตัวแทนของประชากรทั่วประเทศแยกตามแต่ละสิทธิ ดังนั้นหากต้องการผลการศึกษาที่เป็นภาพรวมของทุกสิทธิทั่วประเทศ จำเป็นต้องปรับค่าของผลด้วยการถ่วงน้ำหนัก (Statistical Weights) ตามขนาดประชากรเพื่อประมาณผลยอดรวมของแต่ละสิทธิก่อน

ในการประมาณค่า กำหนดให้

l = 1,2,3,.....(ครัวเรือนตัวอย่าง)

m = 1,2,3,.....(จังหวัดตัวอย่าง)

p = 1 (กรุงเทพมหานครและปริมณฑล)

= 2 (ภาคเหนือ)

= 3 (ภาคกลาง)

= 4 (ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)

= 5 (ภาคใต้)

สูตรการประมาณการยอดรวมของแต่ละสิทธิในแต่ละภูมิภาค

$$Y_p = \frac{1}{M_p}\sum_{m=1}^{M_p}\frac{1}{p_{pm}}\left[\frac{1}{M_{pm}}\sum_{l=1}^{M_{pm}}\frac{1}{P_{pml}}\left[\frac{N_{pml}}{n_{pml}}*\left(\sum_{i=1}^{I}Y_{pmli}\right)\right]\right]$$

Y_p = ค่าประมาณยอดรวมของลักษณะที่ต้องการศึกษา Y ของประชากรในภูมิภาคที่ p

$\sum_{i=1}^{I} y_{pmli}$ = ค่าลักษณะที่ต้องการศึกษา Y ที่แจงนับได้ ของประชากรที่สุ่มในครัวเรือนตัวอย่างที่ l จังหวัดตัวอย่างที่ m ภาคที่ p

n_{pml} = จำนวนประชากรที่สุ่มในครัวเรือนตัวอย่างที่ l จังหวัดตัวอย่างที่ m ภาคที่ p

N_{pml} = จำนวนประชากรทั้งหมดในครัวเรือนตัวอย่างที่ l จังหวัดตัวอย่างที่ m ภาคที่ p

N_{pm} = จำนวนประชากรทั้งหมดในจังหวัดตัวอย่างที่ m ภาคที่ p

N_p = จำนวนประชากรทั้งหมดในภาคที่ p

P_{pml} = ค่าความน่าจะเป็นที่ประชากรในครัวเรือนตัวอย่างที่ l จะถูกเลือกจากประชากรในจังหวัดตัวอย่างที่ m ภาคที่ p

= $\frac{N_{pml}}{N_{pm}}$

P_{pm} = ค่าความน่าจะเป็นที่ประชากรในจังหวัดตัวอย่างที่ m จะถูกเลือกจากประชากรในภาค ที่ p

= $\frac{N_{pm}}{N_p}$

M_{pm} = จำนวนครัวเรือนที่สุ่มในจังหวัดตัวอย่างที่ m ภาคที่ p

M_p = จำนวนจังหวัดที่สุ่มในภาคที่ p

สูตรการประมาณการยอดรวมของแต่ละสิทธิทั่วประเทศ

$$Y = \sum_{p=1}^{5} Y_p$$

โดยที่ p = 1 (กรุงเทพมหานครและปริมณฑล)
= 2 (ภาคเหนือ)
= 3 (ภาคกลาง)
= 4 (ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)
= 5 (ภาคใต้)

หลังจากได้ผลประมาณการยอดรวมของแต่ละสิทธิตามลักษณะที่ต้องการศึกษา (จากประเด็นในแบบสอบถาม) จึงจะนำผลที่ได้มาวิเคราะห์ภาพรวมของทุกสิทธิรวมกันทั่วประเทศ

ตัวแปรและเกณฑ์ในการชี้วัด (Variable & Criterion of Measurement)

ในการประเมินระดับของความคิดเห็น มีประเด็นตัวแปร ดังต่อไปนี้

1) การประเมินเรื่อง "ความคิดเห็นต่อการบริการสาธารณสุขหรือการรักษาพยาบาล" ประเด็นตัวแปรที่ต้องการวัด ประกอบด้วย

ก. ความเสมอภาคเท่าเทียมกันในเรื่องของ "โอกาสได้รับการรักษาพยาบาล" ของคนในสังคม
ข. "คุณภาพมาตรฐาน" ของการรักษาพยาบาลโดยรวมที่ท่านรับรู้
ค. "ความสามารถ/ความชำนาญ" ของบุคลากรทางการแพทย์โดยทั่วไป
ง. "มารยาทการดูแลเอาใจใส่" ของบุคลากรในการรักษาพยาบาลโดยทั่วไป
จ. "ความทันสมัย" ของเครื่องมือ/เทคโนโลยีในการรักษาพยาบาล
ฉ. "คุณธรรม/จริยธรรม" ของบุคลากรในการรักษาพยาบาลโดยทั่วไป
ช. "การดูแลเรื่องภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของประชาชน" ในปัจจุบันเป็นอย่างไร
ช. "ประชาชนได้รับการดูแลคุ้มครองสิทธิในเรื่องการรักษาพยาบาล"เพียงใด (เมื่อยามเจ็บป่วยมีโอกาสรับการรักษาพยาบาลได้โดยไม่เดือดร้อน)
ฌ. "ความหลากหลาย" ของสถานพยาบาล หรือทางเลือกในการรักษาพยาบาลเพียงพอกับความต้องการ
ญ. ประชาชนได้รับการดูแลในเรื่องการ "ส่งเสริมสุขภาพอนามัย-การป้องกันโรค" (ที่นอกเหนือจากการรักษาพยาบาล) ดีเพียงใด

เกณฑ์ในการชี้วัดและแปรผล ใช้การวิเคราะห์การแจกแจงความถี่ การคิดค่าร้อยละ และการคิดค่าคะแนน โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนคำตอบของแต่ละประเด็นดังนี้

ดีมาก = 5, ดี = 4, ปานกลาง = 3, ต้องปรับปรุง = 2 และต้องปรับปรุงอย่างยิ่ง = 1

การแปรผล จะพิจารณาจากค่าร้อยละ ค่าคะแนนคำตอบในแต่ละของแต่ละประเด็น (Item) และมีการวิเคราะห์ค่าเฉลี่ย โดยมีเกณฑ์ในการแบ่งช่วงคะแนน (Interval) ดังนี้

ค่าคะแนน 4.50 – 5.00 = ดีมาก
ค่าคะแนน 3.50 – 4.49 = ดี
ค่าคะแนน 2.50 – 3.49 = ปานกลาง
ค่าคะแนน 1.50 – 2.49 = ต้องปรับปรุง
ค่าคะแนน 1.00 – 1.49 = ต้องปรับปรุงอย่างยิ่ง

2) การประเมินเรื่อง "ความมั่นใจในอนาคตของประชาชนไทยจะมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน (ตามรัฐธรรมนูญ)"

เกณฑ์ในการชี้วัดและแปรผล ใช้การวิเคราะห์การแจกแจงความถี่ การคิดค่าร้อยละ และการคิดค่าคะแนน โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

มั่นใจอย่างยิ่ง = 5, มั่นใจ = 4, เฉยๆ = 3, ไม่มั่นใจ = 2 และไม่มั่นใจเลย = 1

การแปรผล จะพิจารณาจากค่าร้อยละ ค่าคะแนนคำตอบ และมีการวิเคราะห์ค่าเฉลี่ย โดยมีเกณฑ์ในการแบ่งช่วงคะแนน (Interval) ดังนี้

ค่าคะแนน 4.50 – 5.00 = มั่นใจอย่างยิ่ง
ค่าคะแนน 3.50 – 4.49 = มั่นใจ
ค่าคะแนน 2.50 – 3.49 = เฉยๆ
ค่าคะแนน 1.50 – 2.49 = ไม่มั่นใจ
ค่าคะแนน 1.00 – 1.49 = ไม่มั่นใจเลย

3) การประเมินเรื่อง "ความพึงพอใจต่อผลงานด้านการดูแลสุขภาพของรัฐบาล พ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตร)"

เกณฑ์ในการชี้วัดและแปรผล ใช้การวิเคราะห์การแจกแจงความถี่ การคิดค่าร้อยละ และการคิดค่าคะแนน โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

พอใจอย่างยิ่ง = 5, พอใจ = 4, เฉยๆ = 3, ไม่พอใจ = 2 และไม่พอใจเลย = 1

การแปรผล จะพิจารณาจากค่าร้อยละ ค่าคะแนนคำตอบ และมีการวิเคราะห์ค่าเฉลี่ย โดยมีเกณฑ์ในการแบ่งช่วงคะแนน (Interval) ดังนี้

ค่าคะแนน 4.50 – 5.00 = พอใจอย่างยิ่ง
ค่าคะแนน 3.50 – 4.49 = พอใจ
ค่าคะแนน 2.50 – 3.49 = เฉยๆ
ค่าคะแนน 1.50 – 2.49 = ไม่พอใจ
ค่าคะแนน 1.00 – 1.49 = ไม่พอใจเลย

คำอธิบายเฉพาะ/ข้อจำกัดของการวิจัย

การสำรวจวิจัยในโครงการนี้ คณะผู้วิจัยพบว่ามีข้อจำกัดของการวิจัยบางประการซึ่งอยู่ในบริบทของโครงการประกันสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขบางประการเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ของผู้ประกันตนในปี 2549 ดังนั้นข้อมูลความคิดเห็นของผู้ประกันตนที่นำเสนอในรายงานฉบับนี้จึงเป็นความคิดเห็นในช่วงการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขดังกล่าว ทั้งนี้เงื่อนไขการเปลี่ยนแปลงมีดังต่อไปนี้

1. กรณีทันตกรรม

ในปี 2549 สำนักงานประกันสังคมได้ปรับเปลี่ยนวิธีการไปใช้บริการ จากเดิม ผู้ประกันตนสามารถไปรับบริการแห่งใดก็ได้ แล้วจึงนำใบเสร็จมาเบิกคืนจากสำนักงานประกันสังคมในอัตราไม่เกิน 200 บาท/ครั้ง เปลี่ยนเป็น ผู้ประกันตนต้องไปรับบริการ ณ สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิ (โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย) หากสถานพยาบาลดังกล่าวไม่สามารถให้บริการภายในระยะเวลา 14 วัน สถานพยาบาลจะออกบัตรนัดให้ผู้ประกันตนจึงจะสามารถไปรับบริการที่ใดก็ได้ และนำบัตรนัดพร้อมใบเสร็จมาเบิกที่สำนักงานประกันสังคม

อย่างไรก็ตาม แม้ว่าในปี 2549 สำนักงานประกันสังคมจะเพิ่มสิทธิในเรื่องผ่าฟันคุดและค่าฟันปลอมฐานอะคริลิกให้แก่ผู้ประกันตน แต่การปรับเปลี่ยนวิธีการให้บริการทันตกรรม จึงทำให้เกิดกระแสความไม่พอใจในกลุ่มผู้ประกันตน เพราะถูกจำกัดสถานพยาบาล ประกอบกับสถานพยาบาลเครือข่ายของสถานพยาบาลหลักมีน้อยกว่าการรักษาพยาบาลทั่วไป

2. กรณีการคลอดบุตร

ในปี 2549 สำนักงานประกันสังคมได้ปรับเปลี่ยนวิธีการไปใช้บริการ จากเดิม ผู้ประกันตนสามารถคลอดบุตรที่สถานพยาบาลใดก็ได้ แล้วจึงมาเบิกค่าใช้จ่ายคืนตามอัตราที่กำหนด เปลี่ยนเป็น ผู้ประกันตนต้องคลอดบุตรที่สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิ (ของตนเองหรือของสามีก็ได้) โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย

ช่วงเวลาการดำเนินโครงการวิจัย

ระยะเวลาในการดำเนินงานโครงการสำรวจระหว่างวันที่ 1 กันยายน – 31 ตุลาคม 2549

บทที่ 4
ผลการสำรวจ

ผลการสำรวจ "การสำรวจ ความคิดเห็น ประสบการณ์ และความคาดหวังของประชาชนต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า : กรณีศึกษาประชาชนที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไปที่มีสิทธิการรักษาพยาบาลในระบบต่าง ๆ ได้แก่ กลุ่มผู้มีสิทธิในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง) ผู้มีสิทธิในระบบประกันสังคม และผู้มีสิทธิในระบบสวัสดิการราชการ/รัฐวิสาหกิจ" ในครั้งนี้ คณะผู้วิจัยได้แบ่งประเด็นการนำเสนอดังต่อไปนี้

<u>ส่วนที่ 1</u> ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง
- ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างที่มีสิทธิในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง)
- ตอนที่ 2 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างที่มีสิทธิในระบบประกันสังคม
- ตอนที่ 3 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างที่มีสิทธิในระบบสวัสดิการรักษาพยาบาลของข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ

<u>ส่วนที่ 2</u> ผลการสำรวจความเห็นต่อการบริการสุขภาพโดยรวม

<u>ส่วนที่ 3</u> ผลสำรวจความคิดเห็นของผู้มีสิทธิในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง)

<u>ส่วนที่ 4</u> ผลสำรวจความคิดเห็นของผู้มีสิทธิในระบบประกันสังคม

<u>ส่วนที่ 5</u> ผลสำรวจความคิดเห็นขอบผู้มีสิทธิในระบบสวัสดิการรักษาพยาบาลของข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ

<u>ส่วนที่ 6</u> ผลการเปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแต่ละโครงการ

ส่วนที่ 1
ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

การสำรวจวิจัยครั้งนี้ได้ทำการศึกษาข้อมูลทั่วไปของประชาชนที่เป็นกลุ่มตัวอย่างในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าทั้ง 3 โครงการ ได้แก่ โครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค โครงการประกันสังคม และโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ซึ่งลักษณะของข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างที่ได้ศึกษาประกอบด้วยข้อมูลทางเพศ อายุ สถานภาพ การศึกษา อาชีพ และรายได้ ทั้งนี้ผู้วิจัยได้แบ่งการนำเสนอรายงานในส่วนที่ 1 นี้ได้ออกเป็น 3 ตอนดังนี้ ตอนที่ 1 เป็นการนำเสนอข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างเฉพาะผู้ที่มีสิทธิบัตรทอง ส่วนตอนที่ 2 นำเสนอข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างเฉพาะผู้ที่มีสิทธิประกันสังคม และตอนที่ 3 นำเสนอข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างเฉพาะผู้ที่มีสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง
(เฉพาะผู้ที่มีสิทธิในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า/บัตรทอง)

จากการพิจารณาลักษณะทั่วไปของประชาชนผู้ซึ่งมีสิทธิในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง) พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 41.4 เป็นชาย และตัวอย่างร้อยละ 58.6 เป็นหญิง โดยตัวอย่างร้อยละ 30.1 มีอายุ 50 ปีขึ้นไป ตัวอย่างร้อยละ 22.1 มีอายุระหว่าง 30-39 ปี ตัวอย่างร้อยละ 20.1 มีอายุระหว่าง 40-49 ปี ตัวอย่างร้อยละ 16.0 มีอายุระหว่าง 20-29 ปี และตัวอย่างร้อยละ 11.7 มีอายุระหว่าง 15-19 ปี สำหรับข้อมูลสถานภาพของตัวอย่าง พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 69.3 มีสถานภาพสมรส ตัวอย่างร้อยละ 24.5 มีสถานภาพโสด และตัวอย่างร้อยละ 6.2 มีสถานภาพม่าย หย่า แยกกันอยู่ ดังรายละเอียดในตารางที่ 1, 2 และ 3

นอกจากนี้ระดับการศึกษาของผู้มีสิทธิบัตรทองที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 94.5 เป็นผู้ที่สำเร็จการศึกษา โดยตัวอย่างร้อยละ 50.5 ระบุสำเร็จการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 15.5 ระบุสำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ร้อยละ 17.9 ระบุสำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ร้อยละ 4.4 ระบุสำเร็จการศึกษาระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ร้อยละ 5.6 ระบุสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และร้อยละ 0.6 ระบุสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ในขณะที่มีตัวอย่างเพียงร้อยละ 5.5 ระบุไม่ได้ศึกษา ดังรายละเอียดในตารางที่ 4

เมื่อพิจารณาถึงอาชีพของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 23.8 เป็นผู้ประกอบอาชีพเกษตรกรรม/ประมง ร้อยละ 22.6 เป็นผู้ใช้แรงงาน/รับจ้างทั่วไป ร้อยละ 19.7 เป็นผู้ประกอบอาชีพค้าขายรายย่อย/กิจการรายย่อย ร้อยละ 13.8 เป็นผู้ไม่ได้ทำงาน/ว่างงาน ร้อยละ 13.0 เป็นผู้ประกอบอาชีพอื่น ๆ เช่น พ่อบ้าน/แม่บ้าน และนักเรียน/นักศึกษา เป็นต้น ร้อยละ 4.7 เป็นผู้ประกอบการ/เจ้าของกิจการ ร้อยละ 2.4 เป็นพนักงานบริษัท/โรงงาน สำหรับรายได้โดยเฉลี่ยต่อเดือนของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 37.1 ระบุมีรายได้ไม่เกิน 3,000 บาท ร้อยละ 26.0 ระบุมีรายได้อยู่ระหว่าง 4,501 – 7,000 บาท ตัวอย่างร้อยละ 22.4 ระบุมีรายได้มากกว่า 7,000 บาทต่อเดือน และตัวอย่างร้อยละ 14.6 ระบุมีรายได้อยู่ระหว่าง 3,001-4,500 บาท ดังรายละเอียดในตารางที่ 5 และ 6

ตารางที่ 1 แสดงค่าร้อยละจำนวนของผู้ตอบ จำแนกตามเพศ

ลำดับที่	เพศ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	ชาย	41.4	1,877
2	หญิง	58.6	2,654
รวมทั้งสิ้น		100.0	4,531

ตารางที่ 2 แสดงค่าร้อยละของจำนวนผู้ตอบ จำแนกตามช่วงอายุ

ลำดับที่	ช่วงอายุ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	อายุ 15-19 ปี	11.7	528
2	อายุ 20-29 ปี	16.0	726
3	อายุ 30-39 ปี	22.1	1,003
4	อายุ 40-49 ปี	20.1	910
5	อายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป	30.1	1,364
รวมทั้งสิ้น		100.0	4,531

ตารางที่ 3 แสดงค่าร้อยละของจำนวนผู้ตอบ จำแนกตามสถานภาพ

ลำดับที่	สถานภาพ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	สมรส	69.3	3,037
2	โสด	24.5	1074
3	ม่าย/หย่า/แยกกันอยู่	6.2	273
รวมทั้งสิ้น		100.0	4,384

ตารางที่ 4 แสดงค่าร้อยละของจำนวนผู้ตอบ จำแนกตามระดับการศึกษา

ลำดับที่	ระดับการศึกษา	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	สำเร็จการศึกษาสูงสุดในระดับชั้น	94.5	4,205
	- ประถมศึกษา ร้อยละ 50.5 (2,251)		
	- มัธยมศึกษาตอนต้น ร้อยละ 15.5 (688)		
	- ม.ปลาย/ปวช./เทียบเท่า ร้อยละ 17.9 (797)		
	- ปวส. /อนุปริญญา ร้อยละ 4.4 (195)		
	- ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า ร้อยละ 5.6 (249)		
	- สูงกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 0.6 (25)		
2	ไม่ได้ศึกษา	5.5	245
รวมทั้งสิ้น		100.0	4,450

ตารางที่ 5 แสดงค่าร้อยละของจำนวนผู้ตอบ จำแนกตามอาชีพ

ลำดับที่	อาชีพ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	เกษตรกรรม/ประมง	23.8	1,074
2	ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้างทั่วไป	22.6	1,016
3	ค้าขายรายย่อย/กิจการรายย่อย	19.7	884
4	ไม่ได้ทำงาน/ว่างงาน	13.8	621
5	อื่น ๆ เช่น พ่อบ้าน/แม่บ้าน และนักเรียน/นักศึกษา เป็นต้น	13.0	584
6	ผู้ประกอบการ/เจ้าของกิจการ	4.7	211
7	พนักงานบริษัท/โรงงาน	2.4	107
รวมทั้งสิ้น		100.0	4,497

ตารางที่ 6 แสดงค่าร้อยละของจำนวนผู้ตอบ จำแนกตามรายได้

ลำดับที่	ระดับรายได้เฉลี่ยต่อเดือน	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	ไม่เกิน 3,000 บาท	37.1	1,201
2	ตั้งแต่ 3,001 – 4,500 บาท	14.6	472
3	ตั้งแต่ 4,501 – 7,000 บาท	26.0	842
4	มากกว่า 7,000 บาทต่อเดือน	22.4	726
รวมทั้งสิ้น		100.0	3,241

ตอนที่ 2 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

(เฉพาะผู้ที่มีสิทธิในระบบประกันสังคม)

การศึกษาลักษณะทั่วไปของประชาชนผู้ซึ่งมีสิทธิในระบบประกันสังคม พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 42.5 เป็นชาย และตัวอย่างร้อยละ 57.5 เป็นหญิง โดยตัวอย่างร้อยละ 46.9 มีอายุระหว่าง 20-29 ปี ตัวอย่างร้อยละ 31.2 มีอายุระหว่าง 30-39 ปี ตัวอย่างร้อยละ 13.6 มีอายุระหว่าง 40-49 ปี ตัวอย่างร้อยละ 5.2 มีอายุ 50 ปีขึ้นไป และตัวอย่างร้อยละ 3.1 มีอายุระหว่าง 15-19 ปี สำหรับข้อมูลสถานภาพของตัวอย่าง พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 50.8 มีสถานภาพสมรส ตัวอย่างร้อยละ 45.2 มีสถานภาพโสด และตัวอย่างร้อยละ 4.0 มีสถานภาพม่าย หย่า แยกกันอยู่ ดังรายละเอียดในตารางที่ 7, 8 และ 9

นอกจากนี้ระดับการศึกษาของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ตัวอย่างเกือบทั้งหมดหรือร้อยละ 99.0 เป็นผู้ที่สำเร็จการศึกษา โดยตัวอย่างร้อยละ 29.5 ระบุสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ร้อยละ 24.0 ระบุสำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ร้อยละ 18.2 ระบุสำเร็จการศึกษาระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ร้อยละ 13.3 ระบุสำเร็จการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 12.3 ระบุสำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น และร้อยละ 1.7 ระบุสำเร็จการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี ในขณะที่มีตัวอย่างเพียงร้อยละ 1.0 ระบุไม่ได้สำเร็จการศึกษา ดังรายละเอียดในตารางที่ 10

เมื่อพิจารณาถึงอาชีพของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ตัวอย่างเกือบครึ่งหนึ่งหรือร้อยละ 49.1 ประกอบอาชีพพนักงานบริษัท/โรงงาน ร้อยละ 21.0 เป็นผู้ใช้แรงงาน/รับจ้างทั่วไป ร้อยละ 9.1 เป็นข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 3.6 ประกอบอาชีพค้าขายรายย่อย/กิจการรายย่อย ร้อยละ 1.1 เป็นเกษตรกรรม/ประมง ร้อยละ 1.2 ไม่ได้ทำงาน/ว่างงาน และร้อยละ 11.8 ประกอบอาชีพอื่น ๆ รายละเอียดดังในตารางที่ 11

นอกจากนี้เมื่อพิจารณาถึงรายได้โดยเฉลี่ยต่อเดือนของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 28.4 ระบุมีรายได้ไม่เกิน 5,000 บาท ร้อยละ 26.7 ระบุมีรายได้ระหว่าง 5,001-7,000 บาท ร้อยละ 24.8 ระบุมีรายได้มากกว่า 9,500 บาทต่อเดือน และร้อยละ 20.1 ระบุมีรายได้ระหว่าง 7,001-9,500 บาท ดังรายละเอียดในตารางที่ 12

ตารางที่ 7 แสดงค่าร้อยละจำนวนของผู้ตอบ จำแนกตามเพศ

ลำดับที่	เพศ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	ชาย	42.5	1,872
2	หญิง	57.5	2,531
	รวมทั้งสิ้น	**100.0**	**4,403**

ตารางที่ 8 แสดงค่าร้อยละของจำนวนผู้ตอบ จำแนกตามช่วงอายุ

ลำดับที่	ช่วงอายุ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	อายุ 15-19 ปี	3.1	137
2	อายุ 20-29 ปี	46.9	2,060
3	อายุ 30-39 ปี	31.2	1,375
4	อายุ 40-49 ปี	13.6	601
5	อายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป	5.2	230
	รวมทั้งสิ้น	**100.0**	**4,403**

ตารางที่ 9 แสดงค่าร้อยละของจำนวนผู้ตอบ จำแนกตามสถานภาพ

ลำดับที่	สถานภาพ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	โสด	45.2	1,942
2	สมรส	50.8	2,181
3	ม่าย/หย่า/แยกกันอยู่	4.0	173
	รวมทั้งสิ้น	**100.0**	**4,296**

ตารางที่ 10 แสดงค่าร้อยละของจำนวนผู้ตอบ จำแนกตามระดับการศึกษา

ลำดับที่	ระดับการศึกษา	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	ผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ ในระดับชั้น - ประถมศึกษา ร้อยละ 13.3 (576) - มัธยมศึกษาตอนต้น ร้อยละ 12.3 (534) - ม.ปลาย/ปวช./เทียบเท่า ร้อยละ 24.0 (1,045) - ปวส. /อนุปริญญา ร้อยละ 18.2 (790) - ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า ร้อยละ 29.5 (1,283) - สูงกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 1.7 (76)	99.0	4,304
2	ไม่ได้ศึกษา	1.0	43
	รวมทั้งสิ้น	**100.0**	**4,347**

ตารางที่ 11 แสดงค่าร้อยละของจำนวนผู้ตอบ จำแนกตามอาชีพ

ลำดับที่	อาชีพ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	พนักงานบริษัท/โรงงาน	49.1	2,122
2	ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้างทั่วไป	21.0	906
3	ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	9.1	394
4	ค้าขายรายย่อย/กิจการรายย่อย	3.6	154
5	ผู้ประกอบการ/เจ้าของกิจการ	3.1	134
6	เกษตรกรรม/ประมง	1.1	47
7	ไม่ได้ทำงาน/ว่างงาน	1.2	53
8	อื่นๆ	11.8	513
	รวมทั้งสิ้น	**100.0**	**4,323**

ตารางที่ 12 แสดงค่าร้อยละของจำนวนผู้ตอบ จำแนกตามรายได้

ลำดับที่	ระดับรายได้เฉลี่ยต่อเดือน	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	ไม่เกิน 5,000 บาท	28.4	1,124
2	ตั้งแต่ 5,001 – 7,000 บาท	26.7	1,058
3	ตั้งแต่ 7,001 – 9,500 บาท	20.1	795
4	มากกว่า 9,500 บาทต่อเดือน	24.8	984
	รวมทั้งสิ้น	**100.0**	**3,961**

ตอนที่ 3 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

(เฉพาะผู้ที่มีสิทธิในระบบสวัสดิการรักษาพยาบาลของข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ)

จากการพิจารณาลักษณะทั่วไปของประชาชนผู้มีสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 49.6 เป็นชาย และตัวอย่างร้อยละ 50.4 เป็นหญิง โดยตัวอย่างร้อยละ 30.4 มีอายุระหว่าง 30-39 ปี ตัวอย่างร้อยละ 28.3 มีอายุระหว่าง 40-49 ปี ตัวอย่างร้อยละ 22.6 มีอายุ 50 ปีขึ้นไป ตัวอย่างร้อยละ 17.4 มีอายุระหว่าง 20-29 ปี และตัวอย่างร้อยละ 1.3 มีอายุระหว่าง 15-19 ปี สำหรับข้อมูลสถานภาพของตัวอย่าง พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 68.0 มีสถานภาพสมรส ตัวอย่างร้อยละ 26.0 มีสถานภาพโสด และตัวอย่างร้อยละ 6.0 มีสถานภาพม่าย หย่า แยกกันอยู่ ดังรายละเอียดในตารางที่

นอกจากนี้ระดับการศึกษาของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ตัวอย่างเกือบทั้งหมดหรือร้อยละ 99.0 เป็นผู้ที่สำเร็จการศึกษา โดยตัวอย่างร้อยละ 51.1 ระบุสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ร้อยละ 15.0 ระบุสำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ร้อยละ 10.7 ระบุสำเร็จการศึกษาระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ร้อยละ 9.6 ระบุสำเร็จการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 6.5 ระบุสำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น และร้อยละ 6.1 ระบุสำเร็จการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี ในขณะที่มีตัวอย่างเพียงร้อยละ 1.0 ระบุไม่ได้สำเร็จการศึกษา ดังรายละเอียดในตารางที่

เมื่อพิจารณาอาชีพของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ตัวอย่างส่วนใหญ่หรือร้อยละ 80.8 ระบุเป็นข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 2.8 ระบุเป็นผู้ค้าขายรายย่อย/กิจการรายย่อย ร้อยละ 2.1 ระบุเป็นเกษตรกร/ประมง ร้อยละ 1.8 ระบุเป็นผู้ใช้แรงงาน/รับจ้างทั่วไป ร้อยละ 1.0 ระบุเป็นผู้ประกอบการ/เจ้าของกิจการ ร้อยละ 1.0 ระบุเป็นพนักงานบริษัท/โรงงาน และร้อยละ 4.9 ระบุไม่ได้ทำงาน/ว่างงาน สำหรับรายได้โดยเฉลี่ยต่อเดือนของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 26.9 ระบุมีรายได้ไม่เกิน 8,000 บาท ร้อยละ 25.1 ระบุมีรายได้มากกว่า 19,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 24.0 ระบุมีรายได้ตั้งแต่ 8,001-12,000 บาท และร้อยละ 23.9 ระบุมีรายได้ตั้งแต่ 12,001-19,000 บาท ดังรายละเอียดในตารางที่

ตารางที่ 13 แสดงค่าร้อยละจำนวนของผู้ตอบ จำแนกตามเพศ

ลำดับที่	เพศ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	ชาย	49.6	2,263
2	หญิง	50.4	2,300
	รวมทั้งสิ้น	**100.0**	**4,563**

ตารางที่ 14 แสดงค่าร้อยละของจำนวนผู้ตอบ จำแนกตามช่วงอายุ

ลำดับที่	ช่วงอายุ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	อายุ 15-19 ปี	1.3	59
2	อายุ 20-29 ปี	17.4	794
3	อายุ 30-39 ปี	30.4	1,387
4	อายุ 40-49 ปี	28.3	1,291
5	อายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป	22.6	1,032
	รวมทั้งสิ้น	**100.0**	**4,563**

ตารางที่ 15 แสดงค่าร้อยละของจำนวนผู้ตอบ จำแนกตามสถานภาพ

ลำดับที่	สถานภาพ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	โสด	26.0	1,168
2	สมรส	68.0	3,057
3	ม่าย/หย่า/แยกกันอยู่	6.0	268
	รวมทั้งสิ้น	100.0	4,493

ตารางที่ 16 แสดงค่าร้อยละของจำนวนผู้ตอบ จำแนกตามระดับการศึกษา

ลำดับที่	ระดับการศึกษา	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	ผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ ในระดับชั้น	99.0	4,469
	- ประถมศึกษา ร้อยละ 9.6		
	- มัธยมศึกษาตอนต้น ร้อยละ 6.5		
	- ม.ปลาย/ปวช./เทียบเท่า ร้อยละ 15.0		
	- ปวส. /อนุปริญญา ร้อยละ 10.7		
	- ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า ร้อยละ 51.1		
	- สูงกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 6.1		
2	ไม่ได้ศึกษา	1.0	43
	รวมทั้งสิ้น	100.0	4,512

ตารางที่ 17 แสดงค่าร้อยละของจำนวนผู้ตอบ จำแนกตามอาชีพ

ลำดับที่	อาชีพ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	80.8	3,592
2	ค้าขายรายย่อย/กิจการรายย่อย	2.8	125
3	เกษตรกรรม/ประมง	2.1	94
4	ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้างทั่วไป	1.8	81
5	ผู้ประกอบการ/เจ้าของกิจการ	1.0	46
6	พนักงานบริษัท/โรงงาน	1.0	44
7	ไม่ได้ทำงาน/ว่างงาน	4.9	219
8	อื่นๆ	5.6	248
	รวมทั้งสิ้น	100.0	4,449

ตารางที่ 18 แสดงค่าร้อยละของจำนวนผู้ตอบ จำแนกตามรายได้

ลำดับที่	ระดับรายได้เฉลี่ยต่อเดือน	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	ไม่เกิน 8,000 บาท	26.9	1,110
2	ตั้งแต่ 8,001 – 12,000 บาท	24.0	991
3	ตั้งแต่ 12,001 – 19,000 บาท	23.9	987
5	มากกว่า 19,000 บาทต่อเดือน	25.1	1,035
	รวมทั้งสิ้น	100.0	4,123

ส่วนที่ 2
ผลการสำรวจความเห็นต่อการบริการสุขภาพโดยรวม
(สิทธิบัตรทอง สิทธิประกันสังคม และสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ)

เนื่องจากนโยบายของระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า มุ่งเน้นให้ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในด้านภาระค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ และความเป็นธรรมในด้านการเข้าถึงและการใช้บริการสุขภาพ แม้ผลงานของโครงการต่อนโยบายดังกล่าวในภาพรวมอยู่ในระดับที่ดี แต่ประชาชนทั่วประเทศมีความคิดอย่างไรต่อเรื่องนี้ ประชาชนได้รับการดำเนินการต่าง ๆ ตามนโยบายที่กำหนดไว้หรือไม่ รายงานระบบหลักประกันสุขภาพในส่วนที่ 2 นี้ จึงพยายามที่จะเสนอความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อสถานการณ์ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในปัจจุบัน อาทิเช่น ปัญหาสุขภาพของประชาชน บริการสาธารณสุข/การรักษาพยาบาลของโรงพยาบาล การเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชน การขยายสิทธิการครอบคลุมประชาชนทั่วประเทศ เป็นต้น

คณะผู้วิจัยได้นำเสนอรายงานในส่วนที่ 2 เรื่องผลสำรวจระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยแบ่งออกเป็นข้อ ๆ ตามประเด็นคำถาม มีทั้งหมด 15 ข้อ ซึ่งแต่ละข้อจะนำเสนอผลสำรวจความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างโดยภาพรวม และนำเสนอโดยการเปรียบเทียบรายสิทธิควบคู่กันไปในแต่ละประเด็นคำถาม โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ปัญหาสุขภาพ

จากผลการสำรวจความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพของประชาชนในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าโดยภาพรวม ซึ่งได้แก่ ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง), ผู้มีสิทธิในระบบประกันสังคม และผู้มีสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 58.1 ระบุไม่มีปัญหาสุขภาพ ร้อยละ 29.6 ระบุมีปัญหา และร้อยละ 12.3 ระบุไม่มีความคิดเห็น เมื่อพิจารณาโดยเปรียบเทียบความคิดเห็นของประชาชนที่มีสิทธิต่าง ๆ ในประเด็นเดียวกัน พบว่า ปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพของประชาชนทั้ง 3 สิทธิไม่แตกต่างกันมาก โดยตัวอย่างส่วนใหญ่หรือร้อยละ 57.8, ร้อยละ 58.4 และร้อยละ 55.8 ระบุไม่มีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพ ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 19 และ 20

ตารางที่ 19 แสดงค่าร้อยละจากการถ่วงน้ำหนักของตัวอย่าง*โดยภาพรวม*ที่ระบุ ปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพ

ลำดับที่	ปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพ	ร้อยละ
1	มีปัญหา	29.6
2	ไม่มีปัญหา	58.1
3	ไม่แน่ใจ	12.3
	รวมทั้งสิ้น	100.0

ตารางที่ 20 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง*เปรียบเทียบรายสิทธิ*ที่ระบุ ปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพในปัจจุบัน

ปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพ	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง (ร้อยละ/จำนวน)		ประกันสังคม (ร้อยละ/จำนวน)		ข้าราชการ (ร้อยละ/จำนวน)	
1) มีปัญหา	31.5	1,428	22.2	979	28.0	1,278
2) ไม่มีปัญหา	57.8	2,618	58.4	2,573	55.8	2,548
3) ไม่แน่ใจ	10.7	485	19.4	851	16.2	737
รวมทั้งสิ้น	100.0	4,531	100.0	4,403	100.0	4,563

2. การบริการสาธารณสุข/การรักษาพยาบาล

เมื่อคณะผู้วิจัยสอบถามถึงความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริการสาธารณสุข/การรักษาพยาบาลโดยภาพรวม พบว่า บริการด้าน "ความสามารถ/ความชำนาญ" ของบุคลากรทางการแพทย์โดยทั่วไป และด้าน "ความทันสมัย" ของเครื่องมือ/เทคโนโลยีในการรักษาพยาบาล ได้รับการประเมินจากตัวอย่างให้อยู่ในระดับดี ซึ่งมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 3.61 และ 3.55 ตามลำดับ ส่วนบริการด้าน "ประชาชนได้รับการดูแลคุ้มครองสิทธิในเรื่องการรักษาพยาบาล", ด้าน "การดูแลเรื่องภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของประชาชน", ด้าน "คุณธรรม/จริยธรรม" ของบุคลากรในการรักษาพยาบาลโดยทั่วไป, ด้านความเสมอภาคเท่าเทียมกันในเรื่องของ "โอกาสได้รับการรักษาพยาบาล" ของคนในสังคม, ด้าน "คุณภาพมาตรฐาน" ของการรักษาพยาบาล, ด้าน "ส่งเสริมสุขภาพอนามัย-การป้องกันโรค", ด้าน "มารยาทการดูแลเอาใจใส่" ของบุคลากรในการรักษาพยาบาล และสุดท้ายด้าน "ความหลากหลาย" ของสถานพยาบาล พบว่า ได้รับการประเมินอยู่ในระดับปานกลาง โดยมีคะแนนอยู่ที่ 3.49, 3.48, 3.42, 3.39, 3.38, 3.38, 3.34 และ 3.28 ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 21

เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบความคิดเห็นของประชาชนในแต่ละสิทธิเกี่ยวกับการบริการสาธารณสุขหรือการรักษาพยาบาล พบว่า ตัวอย่างทั้ง 3 สิทธิ (สิทธิบัตรทอง, สิทธิประกันสังคม และสิทธิข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ) มีความคิดเห็นที่สอดคล้องกัน โดยประเมินให้บริการด้าน "ความสามารถ/ความชำนาญ" ของบุคลากรทางการแพทย์อยู่ในระดับดี ซึ่งมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 3.64, 3.55 และ 3.60 ตามลำดับสิทธิ และประเมินให้ด้าน "ความทันสมัย" ของเครื่องมือ/เทคโนโลยีในการรักษาพยาบาล เป็นบริการที่อยู่ในระดับดีเช่นเดียวกัน ซึ่งมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 3.58, 3.57 และ 3.51 ตามลำดับสิทธิ อย่างไรก็ตาม พบว่า ประชาชนผู้มีสิทธิบัตรทองมีความเห็นที่แตกต่างกับประชาชนผู้มีสิทธิประกันสังคม และข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ในงานบริการด้าน "ประชาชนได้รับการดูแลคุ้มครองสิทธิในเรื่องการรักษาพยาบาล" โดยผู้มีสิทธิบัตรทองประเมินให้บริการสาธารณสุขด้านดังกล่าวอยู่ในระดับดี โดยมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 3.59 ส่วนอีก 2 สิทธิประเมินให้อยู่ในระดับปานกลาง ซึ่งมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 3.28 และ 3.17 ตามลำดับตามสิทธิ รายละเอียดดังในตารางที่ 22

ตารางที่ 21 แสดงค่าร้อยละจากการถ่วงน้ำหนักของตัวอย่าง*โดยภาพรวม*ที่ระบุ ความคิดเห็นการบริการสาธารณสุขหรือการรักษาพยาบาล

การบริการสาธารณสุขหรือการรักษาพยาบาล	ร้อยละ	คะแนนเฉลี่ย	เกณฑ์การประเมิน
1) "ความสามารถ/ความชำนาญ" ของบุคลากรทางการแพทย์โดยทั่วไป	100.0	3.61	ดี
• ดีมาก	6.7		
• ดี	56.7		
• ปานกลาง	28.4		
• ต้องปรับปรุง	7.2		
• ต้องปรับปรุงอย่างยิ่ง	1.0		
2) "ความทันสมัย" ของเครื่องมือ/เทคโนโลยีในการรักษาพยาบาล	100.0	3.55	ดี
• ดีมาก	7.2		
• ดี	52.3		
• ปานกลาง	30.5		
• ต้องปรับปรุง	8.6		
• ต้องปรับปรุงอย่างยิ่ง	1.4		
3) "ประชาชนได้รับการดูแลคุ้มครองสิทธิในเรื่องการรักษา พยาบาล" เพียงใด (เมื่อยามเจ็บป่วยมีโอกาสรับการรักษาพยาบาลได้โดยไม่เดือดร้อน)	100.0	3.49	ปานกลาง
• ดีมาก	7.6		
• ดี	48.4		
• ปานกลาง	31.4		
• ต้องปรับปรุง	10.2		
• ต้องปรับปรุงอย่างยิ่ง	2.4		
4) "การดูแลเรื่องภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของประชาชน" ในปัจจุบันเป็นอย่างไร	100.0	3.48	ปานกลาง
• ดีมาก	7.1		
• ดี	48.1		
• ปานกลาง	32.6		
• ต้องปรับปรุง	9.9		
• ต้องปรับปรุงอย่างยิ่ง	2.3		
5) "คุณธรรม/จริยธรรม" ของบุคลากรในการรักษาพยาบาลโดยทั่วไป	100.0	3.42	ปานกลาง
• ดีมาก	4.0		
• ดี	47.7		
• ปานกลาง	36.4		
• ต้องปรับปรุง	9.8		
• ต้องปรับปรุงอย่างยิ่ง	2.1		

ตารางที่ 21 แสดงค่าร้อยละจากการถ่วงน้ำหนักของตัวอย่าง*โดยภาพรวม*ที่ระบุ ความคิดเห็นการบริการสาธารณสุขหรือการรักษาพยาบาล (ต่อ)

การบริการสาธารณสุขหรือการรักษาพยาบาล	ร้อยละ	คะแนนเฉลี่ย	เกณฑ์การประเมิน
6) ความเสมอภาคเท่าเทียมกันในเรื่องของ "โอกาสได้รับการรักษาพยาบาล" ของคนในสังคม	100.0	3.39	ปานกลาง
• ดีมาก	5.7		
• ดี	46.3		
• ปานกลาง	32.3		
• ต้องปรับปรุง	12.6		
• ต้องปรับปรุงอย่างยิ่ง	3.1		
7) "คุณภาพมาตรฐาน" ของการรักษาพยาบาลโดยรวมที่ท่านรับรู้	100.0	3.38	ปานกลาง
• ดีมาก	3.6		
• ดี	46.5		
• ปานกลาง	36.6		
• ต้องปรับปรุง	11.4		
• ต้องปรับปรุงอย่างยิ่ง	1.9		
8) ประชาชนได้รับการดูแลในเรื่องการ "ส่งเสริมสุขภาพอนามัย-การป้องกันโรค" (ที่นอกเหนือจากการรักษาพยาบาล) ดีเพียงใด	100.0	3.38	ปานกลาง
• ดีมาก	5.9		
• ดี	43.5		
• ปานกลาง	36.0		
• ต้องปรับปรุง	12.2		
• ต้องปรับปรุงอย่างยิ่ง	2.4		
9) "มารยาทการดูแลเอาใจใส่" ของบุคลากรในการรักษาพยาบาลโดยทั่วไป	100.0	3.34	ปานกลาง
• ดีมาก	4.7		
• ดี	44.9		
• ปานกลาง	33.2		
• ต้องปรับปรุง	13.6		
• ต้องปรับปรุงอย่างยิ่ง	3.6		
10) "ความหลากหลาย" ของสถานพยาบาลหรือทางเลือกในการรักษาพยาบาลเพียงพอกับความต้องการ	100.0	3.28	ปานกลาง
• ดีมาก	4.3		
• ดี	42.3		
• ปานกลาง	33.8		
• ต้องปรับปรุง	16.2		
• ต้องปรับปรุงอย่างยิ่ง	3.4		

ตารางที่ 22 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง*เปรียบเทียบรายสิทธิ*ที่ระบุ ความคิดเห็นการบริการสาธารณสุข/การรักษาพยาบาล

การบริการสาธารณสุขหรือการรักษาพยาบาล	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง		ประกันสังคม		ข้าราชการ	
	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน
1) "ความสามารถ/ความชำนาญ" ของบุคลากรทางการแพทย์โดยทั่วไป						
• ดีมาก	6.5	294	6.5	286	6.3	284
• ดี	59.3	2,663	52.1	2,281	55.6	2,519
• ปานกลาง	26.4	1,185	32.7	1,428	30.6	1,392
• ต้องปรับปรุง	7.0	313	7.2	312	6.5	294
• ต้องปรับปรุงอย่างยิ่ง	0.8	39	1.5	67	1.0	44
คะแนนเฉลี่ย	3.64		3.55		3.60	
เกณฑ์การประเมิน	ดี		ดี		ดี	
2) "ความทันสมัย" ของเครื่องมือ/เทคโนโลยีในการรักษาพยาบาล						
• ดีมาก	7.1	318	8.7	382	7.3	330
• ดี	55.0	2,477	49.6	2,170	48.8	2,216
• ปานกลาง	28.2	1,269	33.2	1,449	33.1	1,504
• ต้องปรับปรุง	8.5	383	6.9	303	9.5	430
• ต้องปรับปรุงอย่างยิ่ง	1.2	60	1.6	69	1.3	58
คะแนนเฉลี่ย	3.58		3.57		3.51	
เกณฑ์การประเมิน	ดี		ดี		ดี	
3) "ประชาชนได้รับการดูแลคุ้มครองสิทธิในเรื่องการรักษาพยาบาล" เพียงใด (เมื่อยามเจ็บป่วยมีโอกาสรับการรักษาพยาบาลได้โดยไม่เดือดร้อน)						
• ดีมาก	8.7	390	6.3	277	4.4	201
• ดี	52.8	2,379	37.6	1,649	35.0	1,589
• ปานกลาง	28.9	1,304	37.3	1,638	37.6	1,703
• ต้องปรับปรุง	7.8	350	15.6	685	18.8	855
• ต้องปรับปรุงอย่างยิ่ง	1.8	84	3.2	141	4.2	192
คะแนนเฉลี่ย	3.59		3.28		3.17	
เกณฑ์การประเมิน	ดี		ปานกลาง		ปานกลาง	
4) "การดูแลเรื่องภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของประชาชน" ในปัจจุบันเป็นอย่างไร						
• ดีมาก	8.4	376	4.9	216	4.6	209
• ดี	52.6	2,369	36.5	1,595	36.2	1,642
• ปานกลาง	29.7	1,336	39.0	1,704	37.0	1,678
• ต้องปรับปรุง	7.8	349	16.0	699	18.3	832
• ต้องปรับปรุงอย่างยิ่ง	1.5	72	3.6	160	3.9	178
คะแนนเฉลี่ย	3.58		3.23		3.19	
เกณฑ์การประเมิน	ดี		ปานกลาง		ปานกลาง	

ตารางที่ 22 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง*เปรียบเทียบรายสิทธิ*ที่ระบุ ความคิดเห็นการบริการสาธารณสุข/การรักษาพยาบาล (ต่อ)

การบริการสาธารณสุขหรือการรักษาพยาบาล	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง		ประกันสังคม		ข้าราชการ	
	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน
5) "คุณธรรม/จริยธรรม" ของบุคลากรในการรักษา พยาบาลโดยทั่วไป						
• ดีมาก	4.1	185	3.7	159	3.0	135
• ดี	52.0	2,328	38.3	1,669	40.2	1,814
• ปานกลาง	33.1	1,484	42.5	1,852	40.7	1,835
• ต้องปรับปรุง	9.0	403	12.6	548	13.3	602
• ต้องปรับปรุงอย่างยิ่ง	1.8	78	2.9	127	2.8	127
คะแนนเฉลี่ย	3.48		3.27		3.27	
เกณฑ์การประเมิน	ปานกลาง		ปานกลาง		ปานกลาง	
6) "คุณภาพมาตรฐาน" ของการรักษาพยาบาลโดยรวมที่ท่านรับรู้						
• ดีมาก	3.7	169	3.4	150	2.9	134
• ดี	50.2	2,263	36.9	1,621	38.7	1,759
• ปานกลาง	34.1	1,539	42.9	1,882	40.2	1,824
• ต้องปรับปรุง	10.2	458	14.3	628	15.8	718
• ต้องปรับปรุงอย่างยิ่ง	1.8	82	2.5	108	2.4	108
คะแนนเฉลี่ย	3.44		3.25		3.24	
เกณฑ์การประเมิน	ปานกลาง		ปานกลาง		ปานกลาง	
7) ความเสมอภาคเท่าเทียมกันในเรื่องของ "โอกาสได้รับการรักษาพยาบาล" ของคนในสังคม						
• ดีมาก	6.2	279	4.7	206	5.3	242
• ดี	50.9	2,294	34.7	1,518	36.3	1,646
• ปานกลาง	30.1	1,356	36.8	1,613	32.4	1,470
• ต้องปรับปรุง	10.4	470	18.4	805	20.3	922
• ต้องปรับปรุงอย่างยิ่ง	2.4	112	5.4	238	5.7	258
คะแนนเฉลี่ย	3.48		3.15		3.15	
เกณฑ์การประเมิน	ปานกลาง		ปานกลาง		ปานกลาง	
8) "มารยาทการดูแลเอาใจใส่" ของบุคลากรในการรักษา พยาบาลโดยทั่วไป						
• ดีมาก	4.9	223	4.6	201	3.3	150
• ดี	48.7	2,194	34.9	1,528	37.9	1,719
• ปานกลาง	30.7	1,383	40.0	1,753	37.9	1,722
• ต้องปรับปรุง	12.6	566	16.2	713	17.0	770
• ต้องปรับปรุงอย่างยิ่ง	3.1	143	4.3	188	3.9	178
คะแนนเฉลี่ย	3.40		3.19		3.20	
เกณฑ์การประเมิน	ปานกลาง		ปานกลาง		ปานกลาง	

ตารางที่ 22 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง*เปรียบเทียบรายสิทธิ*ที่ระบุ ความคิดเห็นการบริการสาธารณสุข/การรักษาพยาบาล (ต่อ)

การบริการสาธารณสุขหรือการรักษาพยาบาล	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง		ประกันสังคม		ข้าราชการ	
	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน
9) ประชาชนได้รับการดูแลในเรื่องการ "ส่งเสริมสุขภาพอนามัย-การป้องกันโรค" (ที่นอกเหนือจากการรักษาพยาบาล) ดีเพียงใด						
• ดีมาก	7.1	319	3.9	172	3.0	138
• ดี	48.6	2,180	29.7	1,301	30.1	1,367
• ปานกลาง	32.8	1,474	42.5	1,861	43.2	1,962
• ต้องปรับปรุง	9.5	429	19.4	851	20.0	908
• ต้องปรับปรุงอย่างยิ่ง	2.0	88	4.5	197	3.7	166
คะแนนเฉลี่ย	3.49		3.09		3.09	
เกณฑ์การประเมิน	ปานกลาง		ปานกลาง		ปานกลาง	
10) "ความหลากหลาย" ของสถานพยาบาล หรือทางเลือกในการรักษาพยาบาลเพียงพอกับความต้องการ						
• ดีมาก	5.0	226	4.5	197	2.9	132
• ดี	45.9	2,072	36.1	1,583	31.2	1,415
• ปานกลาง	31.9	1,441	37.0	1,621	37.0	1,679
• ต้องปรับปรุง	14.3	647	17.7	774	23.5	1,070
• ต้องปรับปรุงอย่างยิ่ง	2.9	126	4.7	205	5.4	246
คะแนนเฉลี่ย	3.36		3.18		3.03	
เกณฑ์การประเมิน	ปานกลาง		ปานกลาง		ปานกลาง	

3. การดูแลปัญหาสุขภาพของประชาชนจากภาครัฐ

สำหรับความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพของประชาชนที่ได้รับการดูแลจากภาครัฐโดยภาพรวม พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 44.1 เห็นว่าได้รับการดูแลเพียงพอแล้ว ร้อยละ 34.0 ไม่เพียงพอ และร้อยละ 21.9 ไม่มีความคิดเห็น ตามลำดับ เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบประชาชนในแต่ละสิทธิ พบว่า มีเพียงกลุ่มตัวอย่างที่มีสิทธิบัตรทอง เห็นว่าปัญหาสุขภาพได้รับการดูแลจากภาครัฐเพียงพอแล้ว คิดเป็นร้อยละ 50.8 ในขณะที่ตัวอย่างที่มีสิทธิประกันสังคม และสิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เห็นว่ายังไม่เพียงพอ คิดเป็นร้อยละ 46.3 และร้อยละ 52.3 ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 23 และ 24

ตารางที่ 23 แสดงค่าร้อยละจากการถ่วงน้ำหนักของตัวอย่าง*โดยภาพรวม*ที่ระบุ การได้รับการดูแลปัญหาสุขภาพจากภาครัฐ

ลำดับที่	การดูแลปัญหาสุขภาพจากภาครัฐ	ร้อยละ
1	ได้รับการดูแลเพียงพอแล้ว	44.1
2	ไม่เพียงพอ	34.0
3	ไม่มีความคิดเห็น	21.9
	รวมทั้งสิ้น	100.0

ตารางที่ 24 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างเปรียบเทียบรายสิทธิที่ระบุ การได้รับการดูแลปัญหาสุขภาพจากภาครัฐ

การดูแลปัญหาสุขภาพจากภาครัฐ	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง (ร้อยละ/จำนวน)		ประกันสังคม (ร้อยละ/จำนวน)		ข้าราชการ (ร้อยละ/จำนวน)	
ได้รับการดูแลเพียงพอแล้ว	50.8	2,301	27.8	1,223	19.8	905
ไม่เพียงพอ	28.4	1,285	46.3	2,040	52.3	2,383
ไม่มีความคิดเห็น	20.8	945	25.9	1,140	27.9	1,275
รวมทั้งสิ้น	**100.0**	**4,531**	**100.0**	**4,403**	**100.0**	**4,563**

4. กลุ่มบุคคลที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลจากภาครัฐ

เมื่อคณะผู้วิจัยทำการสำรวจความคิดเห็นโดยภาพรวมของกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับกลุ่มบุคคลที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลสุขภาพจากภาครัฐเพิ่มขึ้นอีกใน 3 อันดับแรก พบว่า กลุ่มคนชรา/ผู้สูงอายุควรได้รับการดูแลเพิ่มมากที่สุด รองลงมากลุ่มเด็ก/เยาวชนกับกลุ่มผู้พิการ (มีค่าร้อยละเท่ากัน) และอันดับสุดท้ายกลุ่มเกษตรกร/ชาวบ้านในชนบท โดยคิดเป็นร้อยละ 95.9, ร้อยละ95.4 และร้อยละ 94.1 ตามลำดับ

นอกจากนี้เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบความคิดเห็นของประชาชนแต่ละสิทธิในประเด็นเดียวกัน 3 อันดับแรก พบว่า ผู้มีสิทธิบัตรทอง ผู้มีสิทธิประกันสังคม และผู้มีสิทธิสวัสดิการข้าราชการฯ มีความเห็นที่สอดคล้องกัน โดยเห็นว่าคนชรา/ผู้สูงอายุจำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้นมากที่สุด ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 95.5, ร้อยละ 96.4 และร้อยละ 97.3 ตามลำดับ รองลงมาพบว่า ผู้มีสิทธิบัตรทองและผู้มีสิทธิสวัสดิการข้าราชการฯ เห็นว่าเด็กและเยาวชน คิดเป็นร้อยละ 94.9 และร้อยละ 96.8 ตามลำดับ ในขณะที่ผู้มีสิทธิประกันสังคมเห็นว่าผู้พิการ คิดเป็นร้อยละ 96.1 ส่วนกลุ่มสุดท้ายพบว่า ผู้มีสิทธิบัตรทองและผู้มีสิทธิสวัสดิการข้าราชการฯ เห็นว่าผู้พิการ คิดเป็นร้อยละ 94.7 และร้อยละ 96.6 ตามลำดับ ในทางกลับกันผู้มีสิทธิประกันสังคม เห็นว่าเด็กและเยาวชน คิดเป็นร้อยละ 96.0 รายละเอียดดังในตารางที่ 25 และ 26

ตารางที่ 25 แสดงค่าร้อยละจากการถ่วงน้ำหนักของตัวอย่าง*โดยภาพรวม*ที่ระบุ ความคิดเห็นกลุ่มบุคคลที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลสุขภาพจากภาครัฐ

กลุ่มบุคคล	ร้อยละ
1) คนชรา/ผู้สูงอายุ	100.0
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	95.9
• ไม่จำเป็น	2.2
• ไม่แน่ใจ	1.9
2) เด็ก/เยาวชน	100.0
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	95.4
• ไม่จำเป็น	2.3
• ไม่แน่ใจ	2.3
3) ผู้พิการ	100.0
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	95.4
• ไม่จำเป็น	2.2
• ไม่แน่ใจ	2.4
4) เกษตรกร/ชาวบ้านในชนบท	100.0
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	94.1
• ไม่จำเป็น	2.8
• ไม่แน่ใจ	3.1
5) แรงงานรับจ้าง/กรรมกรในเมือง	100.0
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	93.3
• ไม่จำเป็น	3.3
• ไม่แน่ใจ	3.4
6) ผู้ป่วยโรคร้ายแรง (เช่น ไตวายเรื้อรัง)	100.0
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	91.2
• ไม่จำเป็น	3.1
• ไม่แน่ใจ	5.7
7) คนเร่ร่อน/คนไม่มีหลักแหล่ง	100.0
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	84.1
• ไม่จำเป็น	5.4
• ไม่แน่ใจ	10.5
8) ลูกจ้าง/พนักงานเอกชน	100.0
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	79.6
• ไม่จำเป็น	11.5
• ไม่แน่ใจ	8.9

ตารางที่ 25 แสดงค่าร้อยละจากการถ่วงน้ำหนักของตัวอย่าง*โดยภาพรวม*ที่ระบุ ความคิดเห็นกลุ่มบุคคลที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลสุขภาพจากภาครัฐ (ต่อ)

กลุ่มบุคคล	ร้อยละ
9) คนกลุ่มน้อยที่ยังไม่มีสัญชาติไทย (ชาวเขา/ผู้อพยพ)	100.0
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	65.8
• ไม่จำเป็น	12.7
• ไม่แน่ใจ	21.5
10) ข้าราชการ/ลูกจ้างของรัฐ	100.0
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	61.7
• ไม่จำเป็น	24.7
• ไม่แน่ใจ	13.6
11) คนต่างด้าวที่เข้ามาทำงานในเมืองแล้วมีหลักประกันสุขภาพ	100.0
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	61.7
• ไม่จำเป็น	16.2
• ไม่แน่ใจ	22.1
12) คนต่างด้าวที่เข้ามาทำงานในเมืองแล้วยังไม่มีหลักประกันสุขภาพ	100.0
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	56.3
• ไม่จำเป็น	20.0
• ไม่แน่ใจ	23.7
13) บุคคลสำคัญ (เช่น ผู้มีอำนาจ/นักการเมือง/ผู้มีชื่อเสียง)	100.0
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	25.0
• ไม่จำเป็น	57.3
• ไม่แน่ใจ	17.7
14) นักธุรกิจ/ผู้มีฐานะรายได้ดี	100.0
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	20.3
• ไม่จำเป็น	64.3
• ไม่แน่ใจ	15.4

ตารางที่ 26 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง*เปรียบเทียบรายสิทธิ*ที่ระบุ ความคิดเห็นกลุ่มบุคคลที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลจากภาครัฐเพิ่มขึ้น

กลุ่มบุคคล	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง		ประกันสังคม		ข้าราชการ	
	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน
1) คนชรา/ผู้สูงอายุ						
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	95.5	4,316	96.4	4,224	97.3	4,420
• ไม่จำเป็น	2.4	108	1.6	73	1.7	76
• ไม่แน่ใจ	2.1	97	2.0	87	1.0	45
2) เด็ก/เยาวชน						
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	94.9	4,285	96.0	4,204	96.8	4,390
• ไม่จำเป็น	2.4	109	1.7	77	1.8	83
• ไม่แน่ใจ	2.7	121	2.3	99	1.4	64
3) ผู้พิการ						
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	94.7	4,277	96.1	4,210	96.6	4,381
• ไม่จำเป็น	2.5	114	1.7	72	1.9	84
• ไม่แน่ใจ	2.8	127	2.2	98	1.5	69
4) เกษตรกร/ชาวบ้านในชนบท						
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	93.6	4,223	98.0	4,160	95.7	4,338
• ไม่จำเป็น	2.7	124	2.5	112	2.7	121
• ไม่แน่ใจ	3.7	163	2.5	109	1.6	72
5) แรงงานรับจ้าง/กรรมกรในเมือง						
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	92.5	4,169	95.4	4,174	95.1	4,307
• ไม่จำเป็น	3.6	162	2.2	99	3.0	136
• ไม่แน่ใจ	3.9	175	2.4	104	1.9	88
6) ผู้ป่วยโรคร้ายแรง (เช่น ไตวายเรื้อรัง)						
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	90.7	4,069	91.0	3,960	93.4	4,203
• ไม่จำเป็น	3.3	148	3.0	129	3.3	149
• ไม่แน่ใจ	6.0	268	6.0	261	3.3	150
7) คนเร่ร่อน/คนไม่มีหลักแหล่ง						
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	83.3	3,758	84.8	3,707	86.3	3,914
• ไม่จำเป็น	5.9	265	4.8	209	6.1	274
• ไม่แน่ใจ	10.8	487	10.4	453	7.6	345

ตารางที่ 26 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง*เปรียบเทียบรายสิทธิ*ที่ระบุ ความคิดเห็นกลุ่มบุคคลที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลจากภาครัฐเพิ่มขึ้น (ต่อ)

กลุ่มบุคคล	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง		ประกันสังคม		ข้าราชการ	
	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน
8) ลูกจ้าง/พนักงานเอกชน						
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	77.3	3,467	88.9	3,888	87.1	3,947
• ไม่จำเป็น	12.4	555	6.4	280	8.7	394
• ไม่แน่ใจ	10.3	466	4.7	206	4.2	189
9) คนกลุ่มน้อยที่ยังไม่มีสัญชาติไทย (ชาวเขา/ผู้อพยพ)						
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	65.5	2,950	64.9	2,838	65.4	2,957
• ไม่จำเป็น	13.5	610	11.8	512	15.9	717
• ไม่แน่ใจ	21.0	947	23.3	1,020	18.7	847
10) ข้าราชการ/ลูกจ้างของรัฐ						
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	57.6	2,589	68.4	2,970	82.7	3,741
• ไม่จำเป็น	27.3	1,228	20.8	902	13.2	597
• ไม่แน่ใจ	15.1	678	10.8	471	4.1	187
11) คนต่างด้าวที่เข้ามาทำงานในเมืองแล้วมีหลักประกันสุขภาพ						
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	60.4	2,722	66.5	2,895	62.6	2,830
• ไม่จำเป็น	17.2	775	12.5	547	20.2	910
• ไม่แน่ใจ	22.4	1,013	21.0	913	17.2	779
12) คนต่างด้าวที่เข้ามาทำงานในเมืองแล้วยังไม่มีหลักประกันสุขภาพ						
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	55.2	2,480	58.6	2,553	59.0	2,660
• ไม่จำเป็น	20.7	931	16.6	722	20.9	938
• ไม่แน่ใจ	24.1	1,080	24.8	1,078	20.1	907
13) บุคคลสำคัญ (เช่น ผู้มีอำนาจ/นักการเมือง/ผู้มีชื่อเสียง)						
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	26.7	1,203	19.5	849	21.7	980
• ไม่จำเป็น	54.7	2,460	64.2	2,789	68.1	3,074
• ไม่แน่ใจ	18.6	836	16.3	708	10.2	459
14) นักธุรกิจ/ผู้มีฐานะรายได้ดี						
• จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	21.4	964	17.0	739	18.2	821
• ไม่จำเป็น	62.5	2,810	69.3	3,015	73.1	3,300
• ไม่แน่ใจ	16.1	722	13.7	598	8.7	394

5. การดูแลสิทธิประโยชน์

เมื่อคณะผู้วิจัยสอบถามความคิดเห็นเรื่องการดูแลสิทธิประโยชน์ที่ประชาชนได้รับในแต่ละโครงการ ซึ่งได้แก่ผู้ที่มีสิทธิบัตรทอง, ผู้ที่มีสิทธิประกันสังคม และผู้ที่มีสิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ พบว่า กลุ่มตัวอย่างทุกสิทธิ เห็นว่าสิทธิประโยชน์ในแต่ละโครงการได้รับการดูแลที่เหมาะสมแล้ว โดยคิดเป็นร้อยละ 55.7, ร้อยละ 50.0 และร้อยละ 50.3 ตามลำดับ

นอกจากนี้พิจารณาเปรียบเทียบความคิดเห็นของประชาชนในแต่ละสิทธิในประเด็นดังกล่าว พบว่า ผู้มีสิทธิบัตรทอง เห็นว่าการดูแลสิทธิประโยชน์ในโครงการ 30 ได้รับการดูแลเหมาะสมแล้ว คิดเป็นร้อยละ 62.8 ส่วนผู้มีสิทธิประกันสังคมและผู้ที่มีสิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจส่วนมากเห็นว่าดูแลสิทธิประโยชน์ในโครงการ 30 ได้รับการดูแลน้อยเกินไป คิดเป็นร้อยละ 51.4 และร้อยละ 48.8 ตามลำดับ สำหรับการดูแลสิทธิประโยชน์ในโครงการประกันสังคม พบว่า ผู้มีสิทธิประกันสังคมเห็นว่าได้รับการดูแลน้อยเกินไป คิดเป็นร้อยละ 46.3 ส่วนผู้มีสิทธิบัตรทองและผู้ที่มีสิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจเกินครึ่งเห็นว่าสิทธิประโยชน์ในโครงการประกันสังคมได้รับการดูแลที่เหมาะสมแล้ว คิดเป็นร้อยละ 51.6 และร้อยละ 52.5 ตามลำดับ อย่างไรก็ตามเมื่อพิจารณาถึงการดูแลสิทธิประโยชน์ในโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจนั้น พบว่า ผู้มีสิทธิข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ผู้มีสิทธิบัตรทอง และผู้มีสิทธิประกันสังคมต่างมีความเห็นที่สอดคล้องกันคือเห็นว่าได้รับการดูแลที่เหมาะสมแล้ว โดยคิดเป็นร้อยละ 53.5, ร้อยละ 48.6 และร้อยละ 60.6 ตามลำดับสิทธิ รายละเอียดดังในตารางที่ 27 และ 28

ตารางที่ 27 แสดงค่าร้อยละจากการถ่วงน้ำหนักของตัวอย่าง*โดยภาพรวม*ที่ระบุ ความคิดเห็นการดูแลสิทธิประโยชน์ที่ประชาชนได้รับในโครงการ

สิทธิในแต่ละโครงการ	ร้อยละ
1) คนที่มีสิทธิบัตรทอง (ในโครงการ 30 บาท)	100.0
• ได้รับการดูแลเหมาะสมแล้ว	55.7
• มากเกินไป	1.9
• น้อยเกินไป	34.4
• ไม่มีความคิดเห็น	8.0
2) คนที่มีสิทธิประกันสังคม	100.0
• ได้รับการดูแลเหมาะสมแล้ว	50.0
• มากเกินไป	3.9
• น้อยเกินไป	20.1
• ไม่มีความคิดเห็น	26.0
3) คนที่มีสิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	100.0
• ได้รับการดูแลเหมาะสมแล้ว	50.3
• มากเกินไป	10.2
• น้อยเกินไป	9.6
• ไม่มีความคิดเห็น	29.9

ตารางที่ 28 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง*เปรียบเทียบรายสิทธิ*ที่ระบุ ความคิดเห็นการดูแลสิทธิประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ

สิทธิในแต่ละโครงการ	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง		ประกันสังคม		ข้าราชการ	
	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน
1) คนที่มีสิทธิบัตรทอง (ในโครงการ 30 บาท)						
• ได้รับการดูแลเหมาะสมแล้ว	62.8	2,841	35.1	1,519	39.8	1,801
• มากเกินไป	1.7	78	2.4	105	2.2	100
• น้อยเกินไป	28.3	1,278	51.4	2,227	48.8	2,207
• ไม่มีความคิดเห็น	7.2	326	11.1	480	9.2	415
2) คนที่มีสิทธิประกันสังคม						
• ได้รับการดูแลเหมาะสมแล้ว	51.6	2,330	44.3	1,936	52.5	2,374
• มากเกินไป	3.9	177	2.5	106	2.6	116
• น้อยเกินไป	12.4	559	46.3	2,022	33.5	1,515
• ไม่มีความคิดเห็น	32.1	1,450	6.9	302	11.4	519
3) คนที่มีสิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ						
• ได้รับการดูแลเหมาะสมแล้ว	48.6	2,195	53.5	2,310	60.6	2,746
• มากเกินไป	10.1	455	13.4	576	2.3	104
• น้อยเกินไป	5.8	261	15.2	654	32.1	1,458
• ไม่มีความคิดเห็น	35.5	1,602	17.9	774	5.0	225

6. การดูแลหลักประกันสุขภาพให้ครอบคลุมถึงกลุ่มบุคคล

เมื่อกล่าวถึงความคิดเห็นของประชาชนโดยภาพรวมเกี่ยวกับการดูแลให้มีหลักประกันสุขภาพอย่างครอบคลุมถึงนั้น พบว่า กลุ่มตัวอย่างเกินครึ่งหรือร้อยละ 51.9 เห็นว่าควรครอบคลุมถึงประชาชนทุกคน (ทุกชาติ/ทุกภาษาที่อาศัยอยู่ในประเทศไทย) มากที่สุด รองลงมาร้อยละ 26.2 เห็นว่าประชาชนทุกคนเฉพาะที่มีสัญชาติไทย ร้อยละ 21.1 เห็นว่าดูแลเฉพาะกลุ่มคนจน/ผู้ยากไร้ มีเพียงร้อยละ 0.8 เห็นว่าดูแลเฉพาะคนกลุ่มอื่น

เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบความคิดเห็นของประชาชนในแต่ละสิทธิ พบว่า ประชาชนทุกสิทธิมีความคิดเห็นที่สอดคล้องกัน คือเห็นว่าควรครอบคลุมถึงประชาชนทุกคน (ทุกชาติ/ทุกภาษาที่อาศัยอยู่ในประเทศไทย) ให้ได้รับการดูแลจากหลักประกันสุขภาพมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 50.2, ร้อยละ 54.8 และร้อยละ 55.7 ตามลำดับ รองลงมาเห็นว่าควรครอบคลุมถึงประชาชนทุกคนเฉพาะที่มีสัญชาติไทย คิดเป็นร้อยละ 26.0, ร้อยละ 27.5 และร้อยละ 29.8 ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 29 และ 30

ตารางที่ 29 แสดงค่าร้อยละจากการถ่วงน้ำหนักของตัวอย่าง*โดยภาพรวม*ที่ระบุ กลุ่มบุคคลที่ควรได้รับการดูแลหลักประกันสุขภาพอย่างครอบคลุม

ลำดับที่	การครอบคลุมกลุ่มบุคคล	ร้อยละ
1	ประชาชนทุกคน (ทุกชาติ/ทุกภาษาที่อาศัยอยู่ในประเทศไทย)	51.9
2	ประชาชนทุกคนเฉพาะที่มีสัญชาติไทย	26.2
3	ดูแลเฉพาะกลุ่มคนจน/ผู้ยากไร้	21.1
4	ดูแลเฉพาะคนกลุ่มอื่น	0.8
	รวมทั้งสิ้น	100.0

ตารางที่ 30 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง*เปรียบเทียบรายสิทธิ*ที่ระบุ กลุ่มบุคคลที่ควรได้รับการดูแลหลักประกันสุขภาพอย่างครอบคลุม

การครอบคลุมกลุ่มบุคคล	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง (ร้อยละ/จำนวน)		ประกันสังคม (ร้อยละ/จำนวน)		ข้าราชการ (ร้อยละ/จำนวน)	
ประชาชนทุกคน (ทุกชาติ/ทุกภาษาที่อาศัยอยู่ในประเทศไทย)	50.2	2,252	54.8	2,363	55.7	2,499
ประชาชนทุกคนเฉพาะที่มีสัญชาติไทย	26.0	1,169	27.5	1,185	29.8	1,338
ดูแลเฉพาะกลุ่มคนจน/ผู้ยากไร้	23.1	1,037	16.1	694	13.7	616
ดูแลเฉพาะคนกลุ่มอื่น	0.7	33	1.6	70	0.8	36
รวมทั้งสิ้น	100.0	4,491	100.0	4,312	100.0	4,489

7. การขยายสิทธิประกันสังคม

จากผลการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนในแต่ละสิทธิเกี่ยวกับการขยายของสิทธิประกันสังคมโดยภาพรวม พบว่า กลุ่มตัวอย่างร้อยละ 67.4 เห็นว่าควรครอบคลุมผู้ประกันตน รวมถึงคู่สมรสและบุตรมากที่สุด รองลงมาร้อยละ 13.0 เห็นว่าควรครอบคลุมเฉพาะผู้ประกันตน (เหมือนอย่างที่เป็นอยู่) และร้อยละ 19.6 ไม่มีความคิดเห็น นอกจากนั้นเมื่อพิจารณาเปรียบเทียบความคิดเห็นของประชาชนในแต่ละสิทธิในประเด็นเดียวกัน พบว่า มีเพียงกลุ่มผู้มีสิทธิบัตรทองเท่านั้นที่เห็นว่าการขยายสิทธิประกันสังคม ควรครอบคลุมเฉพาะผู้ประกันตน (เหมือนอย่างที่เป็นอยู่) คิดเป็นร้อยละ 63.6 ในขณะที่กลุ่มผู้มีสิทธิประกันสังคมและสิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เห็นว่าครอบคลุมผู้ประกันตน รวมถึงคู่สมรสและบุตร (ซึ่งผู้ประกันตนต้องมีการจ่ายเงินสมทบเพิ่มเติม) คิดเป็นร้อยละ 78.5 และร้อยละ 77.4 ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 31 และ 32

อย่างไรก็ตามเพื่อพิจารณาตามสถานภาพของกลุ่มตัวอย่างทั้ง 3 สิทธิโดยภาพรวม พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีสถานภาพโสด สถานภาพสมรส และสถานภาพหม้าย/หย่า หรือแยกกันอยู่ มีความคิดเห็นที่สอดคล้องกันโดยเห็นว่า การขยายสิทธิประกันสังคมควรครอบคลุมผู้ประกันตน รวมถึงคู่สมรสและบุตร (ซึ่งผู้ประกันตนต้องมีการจ่ายเงินสมทบเพิ่มเติม) มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 63.8, ร้อยละ 69.5 และร้อยละ 59.9 ตามลำดับ รายละเอียดในตารางที่ 33

ในขณะเดียวกันเมื่อพิจารณาเปรียบเทียบตามแต่ละสิทธิ เฉพาะตัวอย่างที่มีสถานภาพโสด พบว่า กลุ่มตัวอย่างทั้ง 3 สิทธิคือ สิทธิบัตรทอง สิทธิประกันสังคม และสิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจที่มีสถานภาพโสดมีความคิดเห็นที่ไปในทิศทางเดียวกันโดยระบุว่า การขยายสิทธิประกันสังคมควรครอบคลุมผู้ประกันตน รวมถึงคู่สมรสและบุตร (ซึ่งผู้ประกันตนต้องมีการจ่ายเงินสมทบเพิ่มเติม) มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 55.2 ร้อยละ 75.4 และร้อยละ 76.2 ตามลำดับสิทธิ อย่างไรก็ตามเมื่อพิจารณากลุ่มตัวอย่างที่มีสถานภาพสมรสส่วนใหญ่ โดยระบุว่า การขยายสิทธิประกันสังคมควรครอบคลุมผู้ประกันตน รวมถึงคู่สมรสและบุตร (ซึ่งผู้ประกันตนต้องมีการจ่ายเงินสมทบเพิ่มเติม) มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 67.0 ร้อยละ 81.7 และร้อยละ 78.1 ตามลำดับสิทธิ สำหรับกลุ่มตัวอย่างที่มีสถานภาพหม้าย หย่า หรือแยกกันอยู่ ระบุการขยายสิทธิประกันสังคมควรครอบคลุมผู้ประกันตน รวมถึงคู่สมรสและบุตร (ซึ่งผู้ประกันตนต้องมีการจ่ายเงินสมทบเพิ่มเติม) มากที่สุดเช่นเดียวกันกับสถานภาพอื่น ๆ คิดเป็นร้อยละ 57.5 ร้อยละ 75.0 และร้อยละ 76.5 ตามลำดับสิทธิ จากข้อมูลข้างต้นจะเห็นได้ว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีสถาพภาพที่ต่างกันและมีสิทธิที่ต่างกันล้วนมีความคิดเห็นในเรื่องการขยายสิทธิของโครงการประกันสังคมสอดคล้องกัน รายละเอียดดังในตารางที่ 34, ตารางที่ 35 และตารางที่ 36

ตารางที่ 31 แสดงค่าร้อยละจากการถ่วงน้ำหนักของตัวอย่าง*โดยภาพรวม*ที่ระบุ ความคิดเห็นการขยายสิทธิของโครงการประกันสังคม

ลำดับที่	การขยายสิทธิ	ค่าร้อยละ
1	ครอบคลุมเฉพาะผู้ประกันตน (เหมือนอย่างที่เป็นอยู่)	13.0
2	ครอบคลุมผู้ประกันตน รวมถึงคู่สมรสและบุตร (ซึ่งผู้ประกันตนต้องมีการจ่ายเงินสมทบเพิ่มเติม)	67.4
3	ไม่มีความเห็น	19.6
	รวมทั้งสิ้น	**100.0**

ตารางที่ 32 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง*เปรียบเทียบรายสิทธิ*ที่ระบุ ความคิดเห็นการขยายสิทธิของโครงการประกันสังคม

การขยายสิทธิ	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง (ร้อยละ/จำนวน)		ประกันสังคม (ร้อยละ/จำนวน)		ข้าราชการ (ร้อยละ/จำนวน)	
1) ครอบคลุมเฉพาะผู้ประกันตน (เหมือนอย่างที่เป็นอยู่)	63.6	2,868	13.5	588	9.6	433
2) ครอบคลุมผู้ประกันตน รวมถึงคู่สมรสและบุตร (ซึ่งผู้ประกันตนต้องมีการจ่ายเงินสมทบเพิ่มเติม)	13.6	613	78.5	3,425	77.4	3,504
3) ไม่มีความเห็น	22.8	1,026	8.0	352	13.0	591
รวมทั้งสิ้น	**100.0**	**4,507**	**100.0**	**4,365**	**100.0**	**4,489**

ตารางที่ 33 แสดงค่าร้อยละจากการถ่วงน้ำหนักของตัวอย่าง*โดยภาพรวม*ที่ระบุ ความคิดเห็นการขยายสิทธิของโครงการประกันสังคม *(จำแนกตามสถานภาพ)*

การขยายสิทธิ	สถานภาพ		
	โสด	สมรส	หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่
1. ครอบคลุมเฉพาะผู้ประกันตน (เหมือนอย่างที่เป็นอยู่)	16.7	11.6	12.4
2. ครอบคลุมผู้ประกันตน รวมถึงคู่สมรสและบุตร (ซึ่งผู้ประกันตนต้องมีการจ่ายเงินสมทบเพิ่มเติม)	63.8	69.5	59.9
3. ไม่มีความเห็น	19.5	18.9	27.7
รวมทั้งสิ้น	**100.0**	**100.0**	**100.0**

ตารางที่ 34 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง*เปรียบเทียบรายสิทธิ*ที่ระบุ ความคิดเห็นการขยายสิทธิของโครงการประกันสังคม *(เฉพาะตัวอย่างที่ระบุสถานภาพโสด)*

การขยายสิทธิ	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง (ร้อยละ/จำนวน)		ประกันสังคม (ร้อยละ/จำนวน)		ข้าราชการ (ร้อยละ/จำนวน)	
1) ครอบคลุมเฉพาะผู้ประกันตน (เหมือนอย่างที่เป็นอยู่)	19.5	208	15.1	291	9.9	115
2) ครอบคลุมผู้ประกันตน รวมถึงคู่สมรสและบุตร (ซึ่งผู้ประกันตนต้องมีการจ่ายเงินสมทบเพิ่มเติม)	55.2	590	75.4	1,454	76.2	885
3) ไม่มีความเห็น	25.3	271	9.5	184	13.9	161
รวมทั้งสิ้น	**100.0**	**1,069**	**100.0**	**1,929**	**100.0**	**1,161**

ตารางที่ 35 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง*เปรียบเทียบรายสิทธิ*ที่ระบุ ความคิดเห็นการขยายสิทธิของโครงการประกันสังคม *(เฉพาะตัวอย่างที่ระบุสถานภาพสมรส)*

การขยายสิทธิ	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง (ร้อยละ/จำนวน)		ประกันสังคม (ร้อยละ/จำนวน)		ข้าราชการ (ร้อยละ/จำนวน)	
1) ครอบคลุมเฉพาะผู้ประกันตน (เหมือนอย่างที่เป็นอยู่)	11.9	361	11.8	256	9.5	287
2) ครอบคลุมผู้ประกันตน รวมถึงคู่สมรสและบุตร (ซึ่งผู้ประกันตนต้องมีการจ่ายเงินสมทบเพิ่มเติม)	67.0	2,025	81.7	1,767	78.1	2,368
3) ไม่มีความเห็น	21.1	636	6.5	139	12.4	376
รวมทั้งสิ้น	**100.0**	**3,022**	**100.0**	**2,162**	**100.0**	**3,031**

ตารางที่ 36 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง*เปรียบเทียบรายสิทธิ*ที่ระบุ ความคิดเห็นการขยายสิทธิของโครงการประกันสังคม *(เฉพาะตัวอย่างที่ระบุสถานภาพหม้าย/หย่า/แยกกันอยู่)*

การขยายสิทธิ	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง (ร้อยละ/จำนวน)		ประกันสังคม (ร้อยละ/จำนวน)		ข้าราชการ (ร้อยละ/จำนวน)	
1) ครอบคลุมเฉพาะผู้ประกันตน (เหมือนอย่างที่เป็นอยู่)	11.0	30	15.1	26	7.8	21
2) ครอบคลุมผู้ประกันตน รวมถึงคู่สมรสและบุตร (ซึ่งผู้ประกันตนต้องมีการจ่ายเงินสมทบเพิ่มเติม)	57.5	157	75.0	129	76.5	205
3) ไม่มีความเห็น	31.5	86	9.9	17	15.7	42
รวมทั้งสิ้น	**100.0**	**273**	**100.0**	**172**	**100.0**	**268**

8. การควบคุมค่าใช้จ่ายในการใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ

จากสอบถามเกี่ยวกับการควบคุมค่าใช้จ่ายในการใช้สิทธิรักษาพยาบาลของข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ โดยภาพรวม พบว่า ตัวอย่างส่วนใหญ่หรือร้อยละ 70.0 เห็นว่าควรมีการควบคุมค่าใช้จ่าย ในขณะที่ร้อยละ 30.0 เห็นว่าไม่ควรมีการควบคุม นอกจากนั้นเมื่อสอบถามความคิดเห็นของประชาชนในแต่ละสิทธิแล้วนำมาเปรียบเทียบกัน พบว่า กลุ่มตัวอย่างผู้ที่มีสิทธิบัตรทองและผู้ที่มีสิทธิประกันสังคม เห็นว่าควรมีการควบคุมค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ โดยคิดเป็นร้อยละ 72.7 และร้อยละ 63.9 ตามลำดับ ในขณะที่กลุ่มตัวอย่างที่เป็นผู้ใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจเอง เห็นว่าไม่จำเป็นต้องมีการควบคุม คิดเป็นร้อยละ 55.6 รายละเอียดดังในตารางที่ 37 และ 38

ตารางที่ 37 แสดงค่าร้อยละจากการถ่วงน้ำหนักของตัวอย่าง*โดยภาพรวม*ที่ระบุ ความคิดเห็นการควบคุมการใช้จ่ายในการใช้สิทธิรักษาพยาบาลของข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ

ลำดับที่	การควบคุมการใช้จ่าย	ค่าร้อยละ
1	ควรมีการควบคุม	70.0
2	ไม่จำเป็นต้องมีการควบคุม	30.0
	รวมทั้งสิ้น	**100.0**

ตารางที่ 38 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง*เปรียบเทียบรายสิทธิ*ที่ระบุ ความคิดเห็นการควบคุมค่าใช้จ่ายในการใช้สิทธิรักษาพยาบาลของข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ

การควบคุมการใช้จ่าย	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง (ร้อยละ/จำนวน)		ประกันสังคม (ร้อยละ/จำนวน)		ข้าราชการ (ร้อยละ/จำนวน)	
ควรมีการควบคุม	72.7	3,226	63.9	2,783	44.4	2,013
ไม่จำเป็นต้องมีการควบคุม	27.3	1,210	36.1	1,571	55.6	2,525
รวมทั้งสิ้น	**100.0**	**4,436**	**100.0**	**4,312**	**100.0**	**4,489**

9. การรับรู้รัฐธรรมนูญไทยฉบับปัจจุบัน (2540)

เมื่อทำการสำรวจกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับการรับรู้/รับทราบเรื่องรัฐธรรมนูญไทยฉบับปัจจุบัน (2540) ที่กำหนดให้ประชาชนไทยมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 62.8 ระบุไม่ทราบ (เพิ่งจะทราบ) ในขณะที่ร้อยละ 37.2 ระบุทราบมาก่อน

เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบรายสิทธิ พบว่า กลุ่มตัวอย่างในสิทธิบัตรทองและสิทธิประกันสังคมเกินครึ่งระบุว่าไม่ทราบ (เพิ่งจะทราบ) โดยคิดเป็นร้อยละ 67.2 และร้อยละ 57.8 ตามลำดับ ในขณะที่กลุ่มตัวอย่างที่มีสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ระบุว่าทราบมาก่อน คิดเป็นร้อยละ 62.1 รายละเอียดดังในตารางที่ 39 และ 40

ตารางที่ 39 แสดงค่าร้อยละจากการถ่วงน้ำหนักของตัวอย่าง*โดยภาพรวม*ที่ระบุ การรับรู้รัฐธรรมนูญฉบับ พ.ศ.2540

ลำดับที่	การรับรู้รับทราบ	ค่าร้อยละ
1	ทราบมาก่อน	37.2
2	ไม่ทราบ (เพิ่งจะทราบ)	62.8
	รวมทั้งสิ้น	**100.0**

ตารางที่ 40 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง*เปรียบเทียบรายสิทธิ*ที่ระบุ การรับรู้รัฐธรรมนูญไทยฉบับ พ.ศ. 2540

การรับรู้รับทราบ	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง (ร้อยละ/จำนวน)		ประกันสังคม (ร้อยละ/จำนวน)		ข้าราชการ (ร้อยละ/จำนวน)	
ทราบมาก่อน	32.8	1,482	42.2	1,850	62.1	2,816
ไม่ทราบ (เพิ่งจะทราบ)	67.2	3,033	57.8	2,530	37.9	1,715
รวมทั้งสิ้น	**100.0**	**4,515**	**100.0**	**4,380**	**100.0**	**4,531**

10. ความรู้สึกของประชาชนต่ออนาคตที่จะมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน (ตามรัฐธรรมนูญ)

เมื่อสอบถามกลุ่มตัวอย่างถึงความรู้สึกมั่นใจต่ออนาคตของประชาชนไทยที่จะมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน (ตามรัฐธรรมนูญ) โดยภาพรวม พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 36.7 รู้สึกมั่นใจ ร้อยละ 33.1 รู้สึกไม่มั่น ร้อยละ 16.2 รู้สึกเฉย ๆ ร้อยละ 7.1 รู้สึกไม่มั่นใจเลย และร้อยละ 6.9 รู้สึกมั่นใจอย่างยิ่ง ตามลำดับ โดยมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 3.03 และเกณฑ์การประเมินอยู่ในระดับ*เฉย ๆ* นอกจากนี้เมื่อผู้วิจัยประเมินเปรียบเทียบความรู้สึกของประชาชนในแต่ละสิทธิ พบว่า ประชาชนทั้ง 3 สิทธิมีความรู้สึก*เฉย ๆ* ต่ออนาคตของประชาชนไทยที่จะมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน (ตามรัฐธรรมนูญ) โดยมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 3.13, 2.65 และ 2.75 ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 41 และ 42

ตารางที่ 41 แสดงค่าร้อยละจากการถ่วงน้ำหนักของตัวอย่าง*โดยภาพรวม*ที่ระบุ ความมั่นใจเกี่ยวกับในอนาคตประชาชนจะมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน (ตามรัฐธรรมนูญ)

ลำดับที่	ระดับความมั่นใจ	ค่าร้อยละ
1	มั่นใจอย่างยิ่ง	6.9
2	มั่นใจ	36.7
3	เฉย ๆ	16.2
4	ไม่มั่นใจ	33.1
5	ไม่มั่นใจเลย	7.1
	รวมทั้งสิ้น	100.0

คะแนนเฉลี่ย = 3.03 เกณฑ์การประเมินอยู่ในระดับเฉย ๆ

ตารางที่ 42 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง*เปรียบเทียบรายสิทธิ*ที่ระบุ ความมั่นใจในอนาคตประชาชนจะมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน (ตามรัฐธรรมนูญ)

ระดับความมั่นใจ	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง (ร้อยละ/จำนวน)		ประกันสังคม (ร้อยละ/จำนวน)		ข้าราชการ (ร้อยละ/จำนวน)	
มั่นใจอย่างยิ่ง	7.0	317	4.6	202	5.6	255
มั่นใจ	40.1	1,813	23.7	1,040	28.2	1,284
เฉย ๆ	17.7	796	16.2	712	12.2	555
ไม่มั่นใจ	29.5	1,334	43.3	1,901	43.5	1,979
ไม่มั่นใจเลย	5.7	258	12.2	535	10.5	477
รวมทั้งสิ้น	100.0	4,518	100.0	4,390	100.0	4,550
คะแนนเฉลี่ย	3.13		2.65		2.75	
เกณฑ์การประเมิน	เฉย ๆ		เฉย ๆ		เฉย ๆ	

11. ความพึงพอใจต่อผลงานด้าน "การดูแลสุขภาพ" ของรัฐบาลชุด พ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตร

เมื่อคณะผู้วิจัยสอบถามประชาชนที่เป็นกลุ่มตัวอย่างในทุกสิทธิเกี่ยวกับความรู้สึกพึงพอใจต่อผลงานด้าน "การดูแลสุขภาพ" ของรัฐบาลชุด พ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตร ที่ผ่านมา จากการประเมินโดยภาพรวม พบว่าประชาชนมีความรู้สึก*พอใจ* โดยมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 3.50 เมื่อพิจารณาจากค่าร้อยละ พบว่า มีตัวอย่างร้อยละ 56.1 รู้สึกพอใจ ร้อยละ 20.4 รู้สึกเฉย ๆ ร้อยละ 14.6 รู้สึกไม่พอใจ ร้อยละ 6.5 รู้สึกพอใจอย่างยิ่ง และร้อยละ 2.4 รู้สึกไม่พอใจเลย ตามลำดับ

สำหรับการประเมินเปรียบเทียบความพึงพอใจของประชาชนที่เป็นกลุ่มตัวอย่างทั้ง 3 สิทธิ ในประเด็นเดียวกัน พบว่า กลุ่มผู้มีสิทธิบัตรทอง มีคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 3.62 ซึ่งเมื่อประเมินแล้วอยู่ในระดับ*พอใจ* ในขณะที่กลุ่มผู้มีสิทธิประกันสังคมและผู้มีสิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ มีคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 3.12 และ 3.17 ตามลำดับ ซึ่งเมื่อประเมินแล้วอยู่ในระดับ*เฉย ๆ* รายละเอียดดังในตารางที่ 43 และ 44

ตารางที่ 43 แสดงค่าร้อยละจากการถ่วงน้ำหนักของตัวอย่าง*โดยภาพรวม*ที่ระบุ ความพึงพอใจเกี่ยวกับผลงานด้าน "การดูแลสุขภาพ" ของรัฐบาล พ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตร

ลำดับที่	ระดับความพึงพอใจ	ค่าร้อยละ
1	พอใจอย่างยิ่ง	6.5
2	พอใจ	56.1
3	เฉย ๆ	20.4
4	ไม่พอใจ	14.6
5	ไม่พอใจเลย	2.4
	รวมทั้งสิ้น	100.0

คะแนนเฉลี่ย = 3.50 เกณฑ์การประเมินอยู่ในระดับพอใจ

ตารางที่ 44 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง*เปรียบเทียบรายสิทธิ*ที่ระบุ ความพึงพอใจเกี่ยวกับผลงานด้าน "การดูแลสุขภาพ" ของรัฐบาล พ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตร

ระดับความพอใจ	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง (ร้อยละ/จำนวน)		ประกันสังคม (ร้อยละ/จำนวน)		ข้าราชการ (ร้อยละ/จำนวน)	
พอใจอย่างยิ่ง	8.1	364	3.1	134	3.9	178
พอใจ	60.5	2,727	40.5	1,774	44.3	2,008
เฉย ๆ	18.4	834	27.5	1,205	21.7	987
ไม่พอใจ	11.5	517	23.7	1,040	25.4	1,151
ไม่พอใจเลย	1.5	69	5.2	229	4.7	211
รวมทั้งสิ้น	100.0	4,511	100.0	4,386	100.0	4,535
คะแนนเฉลี่ย	3.62		3.12		3.17	
เกณฑ์การประเมิน	พอใจ		เฉย ๆ		เฉย ๆ	

12. ความเชื่อมั่นเกี่ยวกับนโยบายด้านหลักประกันสุขภาพ (หากมีการเปลี่ยนแปลงรัฐบาล)

เมื่อสอบถามความเชื่อมั่นเกี่ยวกับนโยบายด้านหลักประกันสุขภาพโดยภาพรวม หากมีการเปลี่ยนแปลงรัฐบาล (จากรัฐบาลชุดพ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตร เป็นพรรคการเมืองอื่น) พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 30.9 ระบุเชื่อว่าจะดีขึ้นกว่าเดิม ร้อยละ 22.0 ระบุเชื่อว่าเหมือนเดิม (ไม่เปลี่ยนแปลง) ร้อยละ 7.4 ระบุเชื่อว่าแย่ลงกว่าเดิม อย่างไรก็ตามเป็นที่น่าสังเกตว่ามีกลุ่มตัวอย่างถึงร้อยละ 39.7 ระบุไม่มีความคิดเห็น ขณะเดียวกันเมื่อพิจารณาความเชื่อมั่นของประชาชนเปรียบเทียบในแต่ละสิทธิ พบว่า กลุ่มตัวอย่างทั้ง 3 สิทธิต่างระบุไม่มีความเห็นมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 42.0, ร้อยละ 35.7 และร้อยละ 32.0 ตามลำดับสิทธิ รองลงมาระบุเชื่อว่าจะดีขึ้นกว่าเดิม คิดเป็นร้อยละ 29.5, ร้อยละ 30.4 และร้อยละ 29.3 ตามลำดับสิทธิ รายละเอียดดังในตารางที่ 45 และ 46

ตารางที่ 45 แสดงค่าร้อยละจากการถ่วงน้ำหนักของตัวอย่าง*โดยภาพรวม*ที่ระบุ ความเชื่อว่าหากมีการเปลี่ยนแปลงรัฐบาล "นโยบายด้านหลักประกันสุขภาพ" จะเปลี่ยนแปลงในทิศทาง

ลำดับที่	ระดับความมั่นใจ	ค่าร้อยละ
1	เชื่อว่าจะดีขึ้นกว่าเดิม	30.9
2	แย่ลงกว่าเดิม	7.4
3	เหมือนเดิม (ไม่เปลี่ยนแปลง)	22.0
4	ไม่มีความเห็น	39.7
	รวมทั้งสิ้น	100.0

ตารางที่ 46 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง*เปรียบเทียบรายสิทธิ*ที่ระบุ ความเชื่อหากมีการเปลี่ยนแปลงรัฐบาล "นโยบายด้านหลักประกันสุขภาพ"

ระดับความมั่นใจ	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง (ร้อยละ/จำนวน)		ประกันสังคม (ร้อยละ/จำนวน)		ข้าราชการ (ร้อยละ/จำนวน)	
เชื่อว่าจะดีขึ้นกว่าเดิม	29.5	1,335	30.4	1,337	29.3	1,338
แย่ลงกว่าเดิม	7.5	339	8.3	367	9.8	446
เหมือนเดิม (ไม่เปลี่ยนแปลง)	21.0	952	25.6	1,126	28.9	1,319
ไม่มีความเห็น	42.0	1,905	35.7	1,573	32.0	1,460
รวมทั้งสิ้น	100.0	4,531	100.0	4,403	100.0	4,563

13. ความรู้สึกต่อปัญหาระบบหลักประกันสุขภาพของประชาชน

เมื่อคณะผู้วิจัยสอบถามถึงความรู้สึกที่มีต่อปัญหาระบบหลักประกันสุขภาพของประชาชนโดยภาพรวม พบว่า ประเด็นที่กลุ่มตัวอย่างมีความรู้สึกเป็นห่วงมากที่สุด 3 อันดับแรก พบว่า 1) ความแออัดของผู้ป่วยที่ไปใช้บริการในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ 2) มีคนตกหล่น/ไม่ได้รับการดูแลจากระบบหลักประกันสุขภาพ และ 3) การฉวยโอกาสแสวงหาผลประโยชน์ของกลุ่มธุรกิจด้านสุขภาพ ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 83.3, ร้อยละ 79.3 และร้อยละ 78.1 ตามลำดับ

นอกจากนี้จากการพิจารณาเปรียบเทียบความรู้สึกประชาชนที่เป็นกลุ่มตัวอย่างทั้ง 3 สิทธิ ในปัญหาระบบหลักประกันสุขภาพที่น่าเป็นห่วง 3 อันดับแรก พบว่า ประชาชนทั้ง 3 สิทธิ เห็นว่าปัญหาความแออัดของผู้ป่วยที่ไปใช้บริการในโรงพยาบาลขนาดใหญ่เป็นปัญหาที่น่าเป็นห่วงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 83.1, ร้อยละ 83.8 และร้อยละ 86.3 ตามลำดับ ส่วนรองลงมาพบว่า กลุ่มผู้มีสิทธิบัตรทองเห็นว่าปัญหาการมีคนตกหล่น/ไม่ได้รับการดูแลจากระบบหลักประกันสุขภาพ คิดเป็นร้อยละ 79.4 ในขณะที่กลุ่มผู้มีสิทธิประกันสังคมและผู้มีสิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เห็นว่าปัญหาด้านการฉวยโอกาสแสวงหาผลประโยชน์ของกลุ่มธุรกิจด้านสุขภาพ โดยคิดเป็นร้อยละ 79.9 และร้อยละ 79.0 ตามลำดับ และสุดท้ายพบว่า กลุ่มผู้มีสิทธิบัตรทองเห็นว่าปัญหาการการขาดแคลนบุคลากรในการให้บริการด้านสุขภาพ คิดเป็นร้อยละ 78.3 ส่วนกลุ่มผู้มีสิทธิประกันสังคมและผู้มีสิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เห็นว่าปัญหาการมีคนตกหล่น/ไม่ได้รับการดูแลจากระบบหลักประกันสุขภาพ โดยคิดเป็นร้อยละ 79.2 และร้อยละ 78.0 ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 47 และ 48

ตารางที่ 47 แสดงค่าร้อยละจากการถ่วงน้ำหนักของตัวอย่าง*โดยภาพรวม*ที่ระบุ ความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาระบบหลักประกันสุขภาพ

ปัญหาเกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพ	ร้อยละ
1) ความแออัดของผู้ป่วยที่ไปใช้บริการในโรงพยาบาลขนาดใหญ่	100.0
• น่าเป็นห่วง	83.3
• ไม่น่าเป็นห่วง	9.6
• ไม่แน่ใจ	7.1
2) มีคนตกหล่น/ไม่ได้รับการดูแลจากระบบหลักประกันสุขภาพ	100.0
• น่าเป็นห่วง	79.3
• ไม่น่าเป็นห่วง	9.0
• ไม่แน่ใจ	11.7
3) การฉวยโอกาสแสวงหาผลประโยชน์ของกลุ่มธุรกิจด้านสุขภาพ*	100.0
• น่าเป็นห่วง	78.1
• ไม่น่าเป็นห่วง	10.5
• ไม่แน่ใจ	11.4
4) การขาดแคลนบุคลากรในการให้บริการด้านสุขภาพ	100.0
• น่าเป็นห่วง	77.8
• ไม่น่าเป็นห่วง	13.1
• ไม่แน่ใจ	9.1
5) คุณภาพการบริการ/การดูแลรักษาที่ด้อยคุณภาพ	100.0
• น่าเป็นห่วง	76.9
• ไม่น่าเป็นห่วง	12.8
• ไม่แน่ใจ	10.3
6) นักการเมืองไม่สนใจดูแลรับผิดชอบเรื่องการประกันสุขภาพ	100.0
• น่าเป็นห่วง	74.5
• ไม่น่าเป็นห่วง	11.2
• ไม่แน่ใจ	14.3
7) รัฐบาลจะมีงบประมาณไม่เพียงพอในการนำมาดูแลระบบประกันสุขภาพที่มีอยู่	100.0
• น่าเป็นห่วง	73.3
• ไม่น่าเป็นห่วง	12.3
• ไม่แน่ใจ	14.4

หมายเหตุ **การฉวยโอกาสแสวงหาผลประโยชน์ของกลุ่มธุรกิจด้านสุขภาพในที่นี้ หมายถึง การรับรู้/ประสบการณ์ของประชาชนที่เกี่ยวข้องกับการฉวยโอกาสแสวงหาผลประโยชน์ของคนบางกลุ่มโดยอาศัยความไม่รู้ความรู้เท่าไม่ถึงการณ์ หรือการขาดโอกาสทางเลือกในเรื่องความเจ็บป่วยหรือเรื่องสุขภาพ ซึ่งอาจจะเกิดขึ้นในระดับประสบการณ์ในการดำเนินชีวิต ระดับชุมชน (เช่นการที่ประชาชนขาดความรู้เกี่ยวกับโรคที่เจ็บป่วย ไม่รู้สาเหตุ ไม่รู้วิธีรักษา อาจทำให้ถูกหลอกให้ไปรับการรักษาพยาบาลที่ไม่ได้มาตรฐาน สถานพยาบาลเถื่อน หรือผู้ที่แอบอ้างในการรักษาโดยหวังเก็บเกี่ยวผลประโยชน์ โดยที่ประชาชนอาจรู้เท่าไม่ถึงการณ์ว่าวิธีรักษาอย่างไม่*

ถูกต้องเหล้านั้นจะก่อให้เกิดผลเสียหายต่อตนเองอย่างไร ทั้งนี้การที่ประชาชนถูกชักจูงให้รับการรักษาอย่างไม่ถูกต้องส่วนหนึ่งอาจเกิดจากสาเหตุที่ประชาชนขาดโอกาสในการมีหลักประกันสุขภาพที่เพียงพอ) ไปจนถึงระดับนโยบายของภาครัฐ (เช่นกรณีที่ นักการเมืองร่วมมือกับผู้ประกอบธุรกิจที่เกี่ยวกับเรื่องสุขภาพกำหนดนโยบายด้านสุขภาพ หรือการประมูลจัดซื้อจัดจ้างเพื่อเอื้อประโยชน์ให้กับกลุ่มธุรกิจพรรคพวกของตนเองโดยที่ประชาชนไม่รู้ข่าวสารข้อมูล หรือไม่มีโอกาสเข้าไปตรวจสอบ) เป็นต้น

ตารางที่ 48 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง*เปรียบเทียบรายสิทธิ*ที่ระบุ ความรู้สึกเกี่ยวกับปัญหาระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ปัญหาเกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพ	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง		ประกันสังคม		ข้าราชการ	
	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน
1) ความแออัดของผู้ป่วยที่ไปใช้บริการในโรงพยาบาลขนาดใหญ่						
• น่าเป็นห่วง	83.1	3,747	83.8	3,675	86.3	3,928
• ไม่น่าเป็นห่วง	9.3	421	10.0	440	9.5	431
• ไม่แน่ใจ	7.6	342	6.2	268	4.2	192
2) มีคนตกหล่น/ไม่ได้รับการดูแลจากระบบหลักประกันสุขภาพ						
• น่าเป็นห่วง	79.4	3,585	79.2	3,482	78.0	3,543
• ไม่น่าเป็นห่วง	9.2	416	9.4	415	10.5	481
• ไม่แน่ใจ	11.4	515	11.4	498	11.5	521
3) การฉวยโอกาสแสวงหาผลประโยชน์ของกลุ่มธุรกิจด้านสุขภาพ						
• น่าเป็นห่วง	77.7	3,501	79.9	3,503	79.0	3,591
• ไม่น่าเป็นห่วง	10.5	471	10.2	448	11.6	526
• ไม่แน่ใจ	11.8	534	9.9	433	9.4	427
4) การขาดแคลนบุคลากรในการให้บริการด้านสุขภาพ						
• น่าเป็นห่วง	78.3	3,532	74.8	3,279	78.8	3,579
• ไม่น่าเป็นห่วง	12.3	554	16.6	727	15.1	687
• ไม่แน่ใจ	9.4	423	8.6	379	6.1	278
5) คุณภาพการบริการ/การดูแลรักษาที่ด้อยคุณภาพ						
• น่าเป็นห่วง	76.7	3,464	75.9	3,333	77.2	3,510
• ไม่น่าเป็นห่วง	12.5	563	13.9	608	15.1	688
• ไม่แน่ใจ	10.8	489	10.2	448	7.7	349
6) นักการเมืองไม่สนใจดูแลรับผิดชอบการประกันสุขภาพ						
• น่าเป็นห่วง	74.2	3,328	73.7	3,207	73.5	3,326
• ไม่น่าเป็นห่วง	10.9	490	12.3	537	13.4	605
• ไม่แน่ใจ	14.9	667	14.0	608	13.1	595

ตารางที่ 48 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง*เปรียบเทียบรายสิทธิ*ที่ระบุ ความรู้สึกเกี่ยวกับปัญหาระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ต่อ)

ปัญหาเกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพ	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง		ประกันสังคม		ข้าราชการ	
	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน
7) รัฐบาลจะมีงบประมาณไม่เพียงพอในการนำมาดูแลระบบประกันสุขภาพที่มีอยู่						
• น่าเป็นห่วง	74.2	3,353	70.2	3,077	73.1	3,323
• ไม่น่าเป็นห่วง	11.1	503	14.6	639	15.2	692
• ไม่แน่ใจ	14.7	661	15.2	670	11.7	532

14. แนวทางการพัฒนาปัญหาในระบบหลักประกันสุขภาพ

เมื่อพิจารณาถึงปัญหาในระบบหลักประกันสุขภาพที่ควรได้รับแนวทางการพัฒนาโดยภาพรวม พบว่า ประเด็นที่กลุ่มตัวอย่างต้องการให้พัฒนาอย่างเร่งด่วนมากที่สุด 3 อันดับแรกคือ 1) การพัฒนาศักยภาพของสถานพยาบาลใกล้บ้าน/ขนาดเล็กให้มีคุณภาพเพื่อจูงใจให้คนไปใช้บริการและลดความแออัดของสถานบริการขนาดใหญ่ 2) รัฐบาลต้องจัดงบประมาณ/แหล่งทุนเพิ่มขึ้นสำหรับการดูแลหลักประกันสุขภาพของประชาชน และ 3) ส่งเสริมการพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์ให้มีคุณภาพและจำนวนที่เพียงพอ โดยคิดเป็นร้อยละ 72.9, ร้อยละ 72.4 และร้อยละ 70.3 ตามลำดับ

นอกจากนี้เมื่อสอบถามประชาชนทั้ง 3 สิทธิมาเปรียบเทียบกัน พบว่า กลุ่มตัวอย่างในสิทธิประกันสังคมและสิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจมีความคิดเห็นที่สอดคล้องกัน เห็นว่ารัฐบาลต้องจัดงบประมาณ/แหล่งทุนเพิ่มขึ้นสำหรับการดูแลหลักประกันสุขภาพของประชาชนควรพัฒนาอย่างเร่งด่วนมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 72.9 และร้อยละ 76.2 ตามลำดับ ในขณะที่กลุ่มตัวอย่างในสิทธิประกันสังคม เห็นว่าการพัฒนาศักยภาพของสถานพยาบาลใกล้บ้าน/ขนาดเล็กให้มีคุณภาพเพื่อจูงใจให้คนไปใช้บริการและลดความแออัดของสถานบริการขนาดใหญ่ควรพัฒนาอย่างเร่งด่วนมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 71.2 รายละเอียดดังในตารางที่ 49 และ 50

ตารางที่ 49 แสดงค่าร้อยละจากการถ่วงน้ำหนักของ*ตัวอย่างโดยภาพรวม*ที่ระบุ ความคิดเห็นเกี่ยวกับแนวทางการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ

แนวทางการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ	ร้อยละ
1) การพัฒนาศักยภาพของสถานพยาบาลใกล้บ้าน/ขนาดเล็กให้มีคุณภาพเพื่อจูงใจให้คนไปใช้บริการและลดความแออัดของสถานบริการขนาดใหญ่	100.0
• เร่งด่วนมาก	72.9
• ปานกลาง	23.7
• น้อย/ไม่เร่งด่วน	3.4
2) รัฐบาลต้องจัดงบประมาณ/แหล่งทุนเพิ่มขึ้นสำหรับการดูแลหลักประกันสุขภาพของประชาชน	100.0
• เร่งด่วนมาก	72.4
• ปานกลาง	24.6
• น้อย/ไม่เร่งด่วน	3.0
3) ส่งเสริมการพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์ให้มีคุณภาพและจำนวนที่เพียงพอ	100.0
• เร่งด่วนมาก	70.3
• ปานกลาง	26.4
• น้อย/ไม่เร่งด่วน	3.3
4) เผยแพร่ความรู้/ความเข้าใจแก่ประชาชนให้สามารถเลือกหรือตัดสินใจในการเลือกรับบริการด้านสุขภาพอย่างเพียงพอ	100.0
• เร่งด่วนมาก	68.2
• ปานกลาง	28.8
• น้อย/ไม่เร่งด่วน	3.0
5) การตรวจหาเพื่อดูแลบุคคลที่ยังเข้าไม่ถึงระบบประกันสุขภาพ (ตกหล่น)	100.0
• เร่งด่วนมาก	66.8
• ปานกลาง	29.5
• น้อย/ไม่เร่งด่วน	3.7
6) พัฒนากลไกในการคุ้มครองดูแลสิทธิ/การรักษาผลประโยชน์ของประชาชนเกี่ยวกับการรักษา พยาบาลทั้ง 3 กองทุนอย่างเต็มที่	100.0
• เร่งด่วนมาก	66.1
• ปานกลาง	29.8
• น้อย/ไม่เร่งด่วน	4.1
7) มีการสำรวจประเมินผลคุณภาพ/มาตรฐานของสถานพยาบาลต่างๆ อย่างทั่วถึง	100.0
• เร่งด่วนมาก	58.7
• ปานกลาง	37.4
• น้อย/ไม่เร่งด่วน	3.9

ตารางที่ 49 แสดงค่าร้อยละจากการถ่วงน้ำหนักของ*ตัวอย่างโดยภาพรวม*ที่ระบุ ความคิดเห็นเกี่ยวกับแนวทางการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ (ต่อ)

แนวทางการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ	ร้อยละ
8) ผลักดันให้มีการจัดเก็บรายได้จากประชาชนเพื่อนำมาเป็นกองทุนในการดูแลรักษาสุขภาพเพิ่มขึ้น	100.0
• เร่งด่วนมาก	41.8
• ปานกลาง	39.9
• น้อย/ไม่เร่งด่วน	18.3

ตารางที่ 50 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง*เปรียบเทียบรายสิทธิ*ที่ระบุ ความคิดเห็นเกี่ยวกับแนวทางการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ

แนวทางการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง		ประกันสังคม		ข้าราชการ	
	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน
1) การพัฒนาศักยภาพของสถานพยาบาลใกล้บ้าน/ขนาดเล็กให้มีคุณภาพเพื่อจูงใจให้คนไปใช้บริการและลดความแออัดของสถานบริการขนาดใหญ่						
• เร่งด่วนมาก	72.6	3,268	71.2	3,120	75.6	3,433
• ปานกลาง	23.7	1,067	25.5	1,116	22.0	999
• น้อย/ไม่เร่งด่วน	3.7	168	3.3	143	2.4	109
2) รัฐบาลต้องจัดงบประมาณ/แหล่งทุนเพิ่มขึ้นสำหรับการดูแลหลักประกันสุขภาพของประชาชน						
• เร่งด่วนมาก	72.9	3,274	70.4	3,072	76.2	3,444
• ปานกลาง	23.9	1,076	27.0	1,178	21.8	984
• น้อย/ไม่เร่งด่วน	3.2	143	2.6	114	2.0	90
3) ส่งเสริมการพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์ให้มีคุณภาพและจำนวนที่เพียงพอ						
• เร่งด่วนมาก	70.9	3,188	65.9	2,879	74.5	3,370
• ปานกลาง	25.6	1,152	30.9	1,349	23.1	1,049
• น้อย/ไม่เร่งด่วน	3.5	158	3.2	140	2.4	107
4) เผยแพร่ความรู้/ความเข้าใจแก่ประชาชนให้สามารถเลือกหรือตัดสินใจในการเลือกรับบริการด้านสุขภาพอย่างเพียงพอ						
• เร่งด่วนมาก	69.6	3,129	63.5	2,780	67.1	3,033
• ปานกลาง	27.4	1,233	33.5	1,467	30.2	1,369
• น้อย/ไม่เร่งด่วน	3.0	134	3.0	131	2.7	121

ตารางที่ 50 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง*เปรียบเทียบรายสิทธิ*ที่ระบุ ความคิดเห็นเกี่ยวกับแนวทางการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ (ต่อ)

แนวทางการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง		ประกันสังคม		ข้าราชการ	
	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน
5) การตรวจหาเพื่อดูแลบุคคลที่ยังเข้าไม่ถึงระบบประกันสุขภาพ (ตกหล่น)						
• เร่งด่วนมาก	67.9	3,062	61.8	2,710	67.6	3,068
• ปานกลาง	28.3	1,275	34.1	1,493	28.9	1,313
• น้อย/ไม่เร่งด่วน	3.8	173	4.1	181	3.5	157
6) พัฒนากลไกในการคุ้มครองดูแลสิทธิ/การรักษาผลประโยชน์ของประชาชนเกี่ยวกับการรักษา พยาบาลทั้ง 3 กองทุนอย่างเต็มที่						
• เร่งด่วนมาก	67.1	3,023	65.1	2,851	68.8	3,125
• ปานกลาง	28.6	1,286	31.7	1,388	28.2	1,279
• น้อย/ไม่เร่งด่วน	4.3	193	3.2	142	3.0	138
7) ผลักดันให้มีการจัดเก็บรายได้จากประชาชนเพื่อนำมาเป็นกองทุนในการดูแลรักษาสุขภาพเพิ่มขึ้น						
• เร่งด่วนมาก	43.9	1,969	36.5	1,590	38.2	1,726
• ปานกลาง	37.0	1,663	46.6	2,036	45.8	2,066
• น้อย/ไม่เร่งด่วน	19.1	857	16.9	735	16.0	724
8) มีการสำรวจประเมินผลคุณภาพ/มาตรฐานของสถานพยาบาลต่าง ๆ อย่างทั่วถึง						
• เร่งด่วนมาก	60.0	2,703	53.3	2,340	61.0	2,770
• ปานกลาง	35.9	1,615	42.8	1,874	35.9	1,630
• น้อย/ไม่เร่งด่วน	4.1	184	3.9	173	3.1	142

ตอนที่ 15 แนวทางจัดการสุขภาพ

เมื่อคณะผู้วิจัยทำการสำรวจกลุ่มตัวอย่างทั้ง 3 สิทธิเกี่ยวกับแนวทางจัดการสุขภาพโดยภาพรวมในประเด็นต่าง ๆ คือ 1) ถ้าในอนาคตจะรวมระบบหลักประกันสุขภาพทั้ง 3 ระบบเข้าด้วยกัน (ได้แก่ โครงการ 30 บาท ระบบประกันสังคม และระบบสวัสดิการรักษาพยาบาลของข้าราชการ) พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 67.1 ระบุเห็นด้วย ร้อยละ 15.6 ระบุไม่เห็นด้วย และร้อยละ 17.3 ระบุไม่มีความคิดเห็น 2) การกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เช่น เทศบาล อบจ. อบต.) มีบทบาทในการจัดการงบประมาณเพื่อดูแลสุขภาพคนในท้องถิ่นมากขึ้น พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 69.4 ระบุเห็นด้วย ร้อยละ 17.5 ระบุไม่เห็นด้วย และร้อยละ 13.1 ระบุไม่มีความคิดเห็น และ 3) การให้พรรคการเมืองจัดทำนโยบายสร้างหลักประกันสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรม เพื่อให้ประชาชนพิจารณาก่อนตัดสินใจเลือกตั้ง ส.ส. พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 73.2 ระบุเห็นด้วย

ร้อยละ 8.7 ระบุไม่เห็นด้วย และร้อยละ 18.1 ระบุไม่มีความคิดเห็น อย่างไรก็ตามเมื่อพิจารณาเปรียบเทียบความคิดเห็นของประชาชนในแต่ละสิทธิเกี่ยวกับแนวทางจัดการสุขภาพในประเด็นเดียวกันคือ 1) ถ้าในอนาคตมีการรวมระบบประกันสุขภาพทั้ง 3 ระบบเข้าไว้รวมกัน พบว่า กลุ่มตัวอย่างทั้ง 3 สิทธิระบุเห็นด้วย คิดเป็นร้อยละ 69.7, ร้อยละ 63.2 และร้อยละ 50.7 ตามลำดับ 2) การกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เช่น เทศบาล อบจ. อบต.) มีบทบาทในการจัดการงบประมาณเพื่อดูแลสุขภาพคนในท้องถิ่นมากขึ้น พบว่า กลุ่มตัวอย่างทั้ง 3 สิทธิระบุเห็นด้วย คิดเป็นร้อยละ 71.6, ร้อยละ 64.0 และร้อยละ 59.0 ตามลำดับ และ 3) การที่ให้พรรคการเมืองจัดทำนโยบายสร้างหลักประกันสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรม เพื่อให้ประชาชนพิจารณาก่อนตัดสินใจเลือกตั้ง ส.ส. พบว่า กลุ่มตัวอย่างทั้ง 3 สิทธิระบุเห็นด้วย คิดเป็นร้อยละ 75.2, ร้อยละ 67.1 และร้อยละ 68.9 ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 51 และ 52

ตารางที่ 51 แสดงค่าร้อยละจากการถ่วงน้ำหนักของตัวอย่าง*โดยภาพรวม*ที่ระบุ ความคิดเห็นเกี่ยวกับแนวทางจัดการสุขภาพ

แนวทางจัดการสุขภาพ	ร้อยละ
1) ถ้าในอนาคตมีการรวมระบบประกันสุขภาพทั้ง 3 ระบบเข้าไว้รวมกัน (โครงการ 30 บาท ระบบประกันสังคม และระบบสวัสดิการรักษาพยาบาลของราชการ)	100.0
• เห็นด้วย	67.1
• ไม่เห็นด้วย	15.6
• ไม่มีความคิดเห็น	17.3
2) การกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เช่น เทศบาล อบจ. อบต.) มีบทบาทในการจัดการงบประมาณเพื่อดูแลสุขภาพคนในท้องถิ่นมากขึ้น	100.0
• เห็นด้วย	69.4
• ไม่เห็นด้วย	17.5
• ไม่มีความคิดเห็น	13.1
3) ให้พรรคการเมืองจัดทำนโยบายสร้างหลักประกันสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรม เพื่อให้ประชาชนพิจารณาก่อนตัดสินใจเลือกตั้ง ส.ส.	100.0
• เห็นด้วย	73.2
• ไม่เห็นด้วย	8.7
• ไม่มีความคิดเห็น	18.1

ตารางที่ 52 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง*เปรียบเทียบรายสิทธิ*ที่ระบุ ความคิดเห็นเกี่ยวกับแนวทางจัดการสุขภาพ

แนวทางจัดการสุขภาพ	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง		ประกันสังคม		ข้าราชการ	
	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน
1) ถ้าในอนาคตมีการรวมระบบประกันสุขภาพทั้ง 3 ระบบเข้าไว้รวมกัน (ได้แก่ โครงการ 30 บาท ระบบประกันสังคม และระบบสวัสดิการรักษาพยาบาลของราชการ)						
• เห็นด้วย	69.7	3,151	63.2	2,772	50.7	2,308
• ไม่เห็นด้วย	11.6	524	23.0	1,009	35.9	1,634
• ไม่มีความคิดเห็น	18.7	847	13.8	606	13.4	608
2) การกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เช่น เทศบาล อบจ. อบต.) มีบทบาทในการจัดการงบประมาณเพื่อดูแลสุขภาพคนในท้องถิ่นมากขึ้น						
• เห็นด้วย	71.6	3,236	64.0	2,808	59.0	2,685
• ไม่เห็นด้วย	14.6	659	23.7	1,038	30.5	1,387
• ไม่มีความคิดเห็น	13.8	625	12.3	541	10.5	478
3) ให้พรรคการเมืองจัดทำนโยบายสร้างหลักประกันสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรม เพื่อให้ประชาชนพิจารณาก่อนตัดสินใจเลือกตั้ง ส.ส.						
• เห็นด้วย	75.2	3,389	67.1	2,934	68.9	3,122
• ไม่เห็นด้วย	6.9	310	13.1	575	14.8	669
• ไม่มีความคิดเห็น	17.9	809	19.8	866	16.3	741

ส่วนที่ 3
ผลการสำรวจโครงการ 30 บาทช่วยคนไทยห่างไกลโรค
(เฉพาะผู้มีสิทธิบัตรทอง)

โครงการ 30 บาทช่วยคนไทยห่างไกลโรค เป็นโครงการหนึ่งภายใต้นโยบายดำเนินการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้มาตราฐานมีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง เป็นการช่วยลดภาระค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุขของประชาชนที่ยากจนและมีรายได้น้อย อย่างไรก็ตามการดำเนินโครงการ ฯ ที่ผ่านมาพบทั้งความสำเร็จและอุปสรรคปัญหา ดังนั้นก่อนที่จะมีการเลือกตั้งอีก 1 ปีข้างหน้า บุคลากรผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องไม่ว่าจะเป็นภาครัฐ ภาคเอกชน และพรรคการเมืองต่าง ๆ ควรรับรู้ถึงประสบการณ์ ความคิดเห็น และความคาดหวังของประชาชนผู้ที่มีสิทธิบัตรทองว่าเป็นอย่างไร เพื่อนำข้อมูลเหล่านี้เป็นแนวทางในการกำหนดนโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าเพื่อลดปัญหาที่ประชาชนได้รับให้มากที่สุด

รายงานผลการสำรวจในส่วนที่ 3 นี้จึงมุ่งที่จะนำเสนอความคิดเห็นของประชาชนเฉพาะผู้ที่มีสิทธิบัตรทองในหลายแง่มุม เช่น ความรู้ความเข้าใจในบริการสร้างเสริมสุขภาพ งบประมาณในโครงการ 30 บาท ประสบการณ์ต่าง ๆ ที่ได้รับจากการเข้ารับบริการ โดยแบ่งออกเป็นข้อ ๆ ตามประเด็นคำถาม ซึ่งมีทั้งหมด 7 ประเด็น ๆ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ข้อมูลของการใช้สิทธิบัตรทองของกลุ่มตัวอย่าง

จากการพิจารณาสถานภาพทางสังคมของประชาชนผู้ซึ่งมีสิทธิในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง) พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่หรือร้อยละ 69.8 เป็นประชาชนทั่วไปที่ใช้สิทธิบัตรทองมากที่สุด รองลงมาร้อยละ 13.4 เป็นผู้มีรายได้น้อย ร้อยละ 9.2 เป็นผู้สูงอายุ ร้อยละ 4.4 เป็นอาสาสมัคร และร้อยละ 2.3 เป็นผู้นำชุมชน ตามลำดับ อย่างไรก็ตามเมื่อพิจารณาถึงประเภทของบัตรทองที่ใช้ พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่หรือร้อยละ 75.9 ใช้บัตรทองประเภทที่ต้องจ่ายค่าธรรมเนียม 30 บาท และร้อยละ 24.1 ใช้บัตรทองประเภทไม่เสียค่าธรรมเนียม (มีรหัสบัตร ท.นำหน้าเลขที่บัตร) รายละเอียดดังในตารางที่ 53 และ 54

ตารางที่ 53 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุสถานภาพทางสังคมในการใช้สิทธิบัตรทอง

ลำดับที่	สถานภาพทางสังคม	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	ประชาชนทั่วไป	69.8	3,128
2	ผู้มีรายได้น้อย	13.4	601
3	ผู้สูงอายุ	9.2	410
4	อาสาสมัคร	4.4	196
5	ผู้นำชุมชน	2.3	104
6	ผู้พิการ	0.5	21
7	ครอบครัวทหารผ่านศึก	0.3	12
8	พระ/สามเณร/ผู้นำศาสนา	0.1	2
รวมทั้งสิ้น		100.0	4,474

ตารางที่ 54 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุประเภทของบัตรทองที่ใช้

ประเภทของบัตรทอง	ค่าร้อยละ	จำนวน
1) บัตรทอง ประเภทไม่เสียค่าธรรมเนียม (มีรหัสบัตร ท.นำหน้าเลขที่บัตร)	24.1	1,073
2) บัตรทอง ที่ต้องจ่ายค่าธรรมเนียม 30 บาท	75.9	3,371
รวมทั้งสิ้น	**100.0**	**4,444**

2. บริการสร้างเสริมสุขภาพภายใต้โครงการ 30 บาท

เมื่อคณะผู้วิจัยได้สอบถามความรู้ความเข้าใจของกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับบริการสร้างเสริมสุขภาพภายใต้โครงการ 30 บาท พบว่า บริการฯ ที่กลุ่มตัวอย่างมีความรู้ความเข้าใจอย่างเพียงพอใน 3 อันดับแรกคือ 1) การบริการวางแผนครอบครัว 2) บริการการรับวัคซีนบาดทะยัก และ 3) บริการตรวจและดูแลเพื่อส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ โดยคิดเป็นร้อยละ 54.4, ร้อยละ 51.8 และร้อยละ 51.1 ตามลำดับ ในทางกลับกันงานบริการสร้างเสริมสุขภาพที่กลุ่มตัวอย่างเห็นว่ามีความรู้ความเข้าใจไม่เพียงพอ 3 อันดับแรกคือ 1) สิทธิที่จะได้รับการดูแลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินที่บ้าน 2) การทำฟันปลอมฐานพลาสติกในกลุ่มผู้สูงอายุ และ 3) บริการตรวจสุขภาพช่องปาก/รับฟลูออไรด์เสริมในเด็ก ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 54.0, ร้อยละ 50.5 และร้อยละ 43.7 ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 55

ตารางที่ 55 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุความรู้ความเข้าใจบริการสร้างเสริมสุขภาพ

บริการสร้างเสริมสุขภาพภายใต้โครงการ 30 บาท	ความรู้ความเข้าใจ			
	เพียงพอ	ไม่เพียงพอ	ไม่แน่ใจ	รวมทั้งสิ้น
1) บริการวางแผนครอบครัว	54.4	35.1	10.5	100.0
	2,457	1,583	473	4,513
2) บริการการรับวัคซีนบาดทะยัก	51.8	38.3	9.9	100.0
	2,340	1,725	449	4,514
3) บริการตรวจและดูแลเพื่อส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์	51.1	37.2	11.7	100.0
	2,306	1,679	524	4,509
4) บริการอุดฟัน/ขูดหินปูน/ถอนฟัน	50.1	39.8	10.1	100.0
	2,259	1,794	455	4,508
5) บริการตรวจสุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนดตามวัย	48.9	40.6	10.5	100.0
	2,209	1,834	472	4,515
6) บริการตรวจมะเร็งปากมดลูก	45.6	42.1	12.3	100.0
	2,053	1,897	552	4,502
7) บริการตรวจสุขภาพช่องปาก/รับฟลูออไรด์เสริมในเด็ก	44.0	43.7	12.3	100.0
	1,982	1,972	555	4,509
8) การทำฟันปลอมฐานพลาสติกในกลุ่มผู้สูงอายุ	34.9	50.5	14.6	100.0
	1,574	2,277	660	4,511
9) สิทธิที่จะได้รับการดูแลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินที่บ้าน	33.2	54.0	12.8	100.0
	1,492	2,427	573	4,492

3. ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการ 30 บาท

เมื่อทำการสำรวจกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับโครงการ 30 บาท พบว่า ตัวอย่างส่วนใหญ่เห็นด้วยที่โครงการ 30 บาท ช่วยแก้ปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลได้มากที่สุด รองลงมาคือโครงการ 30 บาท ทำให้มีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลโดยสะดวกเมื่อยามเจ็บป่วย และโครงการ 30 บาท ทำให้ท่านมีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลอย่างมีคุณภาพเท่าเทียมกับคนอื่นในสังคม โดยคิดเป็นร้อยละ 84.2, 76.3 และ 62.3 ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 56

ตารางที่ 56 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการ 30 บาท

โครงการ 30 บาท	ความคิดเห็น			
	ใช่	ไม่ใช่	ไม่แน่ใจ	รวมทั้งสิ้น
1) โครงการ 30 บาท ช่วยแก้ปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของท่านได้	84.2	5.8	10.0	100.0
	3,813	264	451	4,528
2) โครงการ 30 บาททำให้ท่านมีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลโดยสะดวกเมื่อท่านเจ็บป่วย	76.3	10.7	13.0	100.0
	3,454	483	589	4,526
3) โครงการ 30 บาท ทำให้ท่านมีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลอย่างมี "คุณภาพเท่าเทียม" กับคนอื่นในสังคม	62.3	20.3	17.4	100.0
	2,817	918	790	4,525

4. ประสบการณ์ในการใช้สิทธิบัตรทอง

จากการสำรวจถึงประสบการณ์ที่กลุ่มตัวอย่างเคยรับการรักษาพยาบาลโดยใช้สิทธิบัตรทอง (โครงการ 30 บาท) ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา พบว่า กลุ่มตัวอย่างเกินครึ่งหรือร้อยละ 63.2 ระบุว่าเคยเข้ารับการรักษาพยาบาล โดยใช้สิทธิบัตรทอง ในขณะที่ร้อยละ 36.8 ระบุว่าไม่เคยใช้ อย่างไรก็ตามเมื่อพิจารณาเฉพาะผู้ที่เคยใช้สิทธิบัตรทอง ด้านการได้รับบริการที่มีคุณภาพ พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 73.3 ระบุเคยได้รับบริการที่มีคุณภาพ ร้อยละ 13.7 ระบุไม่มีคุณภาพ และร้อยละ 13.0 ระบุไม่แน่ใจ ด้านการได้รับบริการที่สะดวกสบาย พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 71.9 ระบุได้รับบริการที่สะดวกสบาย ร้อยละ 16.7 ระบุไม่สะดวกสบาย และร้อยละ 11.4 ไม่แน่ใจ ด้านความรวดเร็ว พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 51.8 ระบุได้รับบริการที่รวดเร็ว ร้อยละ 37.7 ระบุไม่รวดเร็ว และร้อยละ 10.5 ระบุไม่แน่ใจ ด้านความคุ้มค่า ตัวอย่างร้อยละ 76.5 ระบุได้รับบริการที่คุ้มค่า ร้อยละ 12.0 ระบุไม่คุ้มค่า และร้อยละ 11.5 ระบุไม่แน่ใจ ด้านความเท่าเทียม พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 59.2 ระบุได้รับบริการที่เท่าเทียม ร้อยละ 26.1 ระบุไม่เท่าเทียม และร้อยละ 14.7 ระบุไม่แน่ใจ ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 57 ถึงตารางที่ 62

เมื่อพิจารณาถึงประสบการณ์เกี่ยวกับความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของกลุ่มตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิบัตรทอง ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา พบว่า ตัวอย่างส่วนใหญ่หรือร้อยละ 90.0 ระบุไม่เคยประสบปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่าย ในขณะที่มีเพียงร้อยละ 10.0 ระบุว่าเคยประสบปัญหาความเดือดร้อน โดยมีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเฉลี่ยอยู่ที่ 1,500 บาท รายละเอียดดังในตารางที่ 63

ตารางที่ 57 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุการรักษาพยาบาลโดยใช้สิทธิบัตรทอง ในรอบ 1 ปี

ลำดับที่	การรักษาพยาบาลโดยใช้สิทธิบัตรทอง	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	เคยใช้	63.2	2,857
2	ไม่เคยใช้	36.8	1,664
รวมทั้งสิ้น		100.0	4,521

ตารางที่ 58 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ "คุณภาพ" การบริการที่ได้รับ 1 ปีที่ผ่านมา (เฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิบัตรทอง)

ลำดับที่	บริการที่ได้รับ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	มีคุณภาพ	73.3	2,083
2	ไม่มีคุณภาพ	13.7	389
3	ไม่แน่ใจ	13.0	368
รวมทั้งสิ้น		100.0	2,840

ตารางที่ 59 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ "ความสะดวกสบาย" การบริการที่ได้รับ 1 ปีที่ผ่านมา (เฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิบัตรทอง)

ลำดับที่	บริการที่ได้รับ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	สะดวกสบาย	71.9	2,038
2	ไม่สะดวกสบาย	16.7	474
3	ไม่แน่ใจ	11.4	324
รวมทั้งสิ้น		100.0	2,836

ตารางที่ 60 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ "ความรวดเร็ว" ของการบริการที่ได้รับ 1 ปีที่ผ่านมา (เฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิบัตรทอง)

ลำดับที่	บริการที่ได้รับ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	รวดเร็ว	51.8	1,472
2	ไม่รวดเร็ว	37.7	1,072
3	ไม่แน่ใจ	10.5	300
รวมทั้งสิ้น		100.0	2,844

ตารางที่ 61 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ "ความคุ้มค่า" ของการบริการที่ได้รับ 1 ปีที่ผ่านมา (เฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิบัตรทอง)

ลำดับที่	บริการที่ได้รับ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	คุ้มค่า	76.5	2,175
2	ไม่คุ้มค่า	12.0	340
3	ไม่แน่ใจ	11.5	328
รวมทั้งสิ้น		100.0	2,843

ตารางที่ 62 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ "ความเท่าเทียม" ของการบริการที่ได้รับเมื่อเปรียบเทียบกับผู้ใช้สิทธิอื่น ๆ (เฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิบัตรทอง)

ลำดับที่	บริการที่ได้รับ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	เท่าเทียม	59.2	1,679
2	ไม่เท่าเทียม	26.1	742
3	ไม่แน่ใจ	14.7	417
รวมทั้งสิ้น		100.0	2,838

ตารางที่ 63 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

ลำดับที่	ปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่าย	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	เคย โดยประสบปัญหา - ค่าใช้จ่ายไม่พอ/ไม่มีค่ารักษา ร้อยละ 29.0 (79) - ยานอกบัญชี เบิกไม่ได้ ร้อยละ 5.9 (16) - เจ็บป่วยนอกพื้นที่ ใช้บัตรไม่ได้ ร้อยละ 4.8 (13) โดยมีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเฉลี่ยอยู่ที่ *1,500 บาท* *(เฉพาะตัวอย่างที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่าย)*	10.0	449
2	ไม่เคย	90.0	4,041
	รวมทั้งสิ้น	100.0	4,490

นอกจากนี้เมื่อสอบถามเกี่ยวกับความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในโครงการ 30 บาท พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 64.0 ระบุรู้สึกพอใจ ร้อยละ 10.2ระบุรู้สึกไม่พอใจ และร้อยละ 25.8 ระบุไม่มีความคิดเห็นตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 64

อย่างไรก็ตามเมื่อสอบถามความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในโครงการ 30 บาท โดยพิจารณาตามเพศของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า กลุ่มตัวอย่างทั้งเพศชายและเพศหญิงมีความพึงพอใจที่ไม่แตกต่างกัน คิดเป็นร้อยละ 64.5 และร้อยละ 63.6 ตามลำดับ เมื่อพิจารณาตามอายุ พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไปมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในโครงการ 30 บาทมากที่สุด รองลงมาเป็นช่วงอายุ 40-49 ปี และช่วงอายุ 30-39 ปี คิดเป็นร้อยละ 73.3 ร้อยละ 65.2 และร้อยละ 59.9 ตามลำดับ นอกจากนี้เมื่อพิจารณาตามระดับการศึกษา พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่สำเร็จการศึกษาสูงสุดในระดับชั้นประถมศึกษามีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในโครงการ 30 บาทมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 71.3 ส่วนกลุ่มตัวอย่างที่สำเร็จการศึกษาสูงสุดในระดับชั้นปริญญาตรีขึ้นไปมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในโครงการ 30 บาทน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 36.0 สำหรับกลุ่มตัวอย่างที่ไม่ได้สำเร็จการศึกษาในระดับใด ๆ หรือไม่ได้ศึกษา พบว่า มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในโครงการ 30 บาท คิดเป็นร้อยละ 67.3 และสุดท้ายเมื่อพิจารณาตามระดับรายได้ พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีรายได้ไม่เกิน 3,000 บาท มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในโครงการ 30 บาทมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 72.8 ในขณะที่กลุ่มตัวอย่างที่มีรายได้มากกว่า 7,000 บาท มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในโครงการ 30 บาทน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 51.6 รายละเอียดดังในตารางที่ 65 ถึงตารางที่ 68

ตารางที่ 64 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน "โครงการ 30 บาท" โดยภาพรวม

ลำดับที่	ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	พอใจ	64.0	2,891
2	ไม่พอใจ	10.2	463
3	ไม่มีความคิดเห็น	25.8	1,165
รวมทั้งสิ้น		100.0	4,519

เหตุที่พึงพอใจต่อการดำเนินงาน 3 อันดับแรก เพราะ.....

1) เสียค่าใช่จ่ายน้อย/ประหยัดค่าใช้จ่าย ร้อยละ 68.5 (1,587)
2) การบริการมีคุณภาพ ต้อนรับดี บริการทั่วถึง ร้อยละ 17.9 (415)
3) มีการรักษาและดูแลผู้ป่วยที่ดี ร้อยละ 8.8 (205)

เหตุที่ไม่พึงพอใจต่อการดำเนินงาน 3 อันดับแรก เพราะ.....

1) บริการไม่ดี/รอคิวนาน ร้อยละ 41.4 (154)
2) บริการไม่มีความเสมอภาค แบ่งแยกชนชั้น ร้อยละ 13.2 (49)
3) จ่ายยาไม่มีคุณภาพ ต้องไปรักษาของเอกชน ร้อยละ 9.4 (35)

ตารางที่ 65 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน "โครงการ 30 บาท" *โดยจำแนกตามเพศ*

ลำดับที่	เพศ	ความคิดเห็น			
		พอใจ	ไม่พอใจ	ไม่มีความคิดเห็น	รวมทั้งสิ้น
1	ชาย	64.5	9.5	26.0	100.0
		1,207	177	488	1,872
2	หญิง	63.6	10.8	25.6	100.0
		1,684	286	677	2,647

ตารางที่ 66 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน "โครงการ 30 บาท"
โดยจำแนกตามอายุ

ลำดับที่	ช่วงอายุ	ความคิดเห็น			
		พอใจ	ไม่พอใจ	ไม่มีความคิดเห็น	รวมทั้งสิ้น
1	อายุ 15-19 ปี	58.1	8.0	33.9	100.0
		305	42	178	525
2	อายุ 20-29 ปี	54.8	15.5	29.7	100.0
		397	112	215	724
3	อายุ 30-39 ปี	59.9	12.3	27.8	100.0
		597	123	277	997
4	อายุ 40-49 ปี	65.2	10.5	24.3	100.0
		593	96	221	910
5	อายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป	73.3	6.6	20.1	100.0
		999	90	274	1,363

ตารางที่ 67 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน "โครงการ 30 บาท"
โดยจำแนกตามการศึกษา

ลำดับที่	การศึกษา	ความคิดเห็น			
		พอใจ	ไม่พอใจ	ไม่มีความคิดเห็น	รวมทั้งสิ้น
1	สำเร็จการศึกษาสูงสุดในระดับชั้น				
	ประถมศึกษา	71.3	6.6	22.1	100.0
		1,603	149	496	2,248
	มัธยมศึกษาตอนต้น	61.8	8.6	29.6	100.0
		423	59	203	685
	ม.ปลาย/ปวช./เทียบเท่า	55.3	14.3	30.4	100.0
		440	114	241	795
	ปวส. /อนุปริญญา	47.4	23.2	29.4	100.0
		92	45	57	194
	ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า	44.3	24.8	30.9	100.0
		109	61	76	246
	สูงกว่าปริญญาตรี	36.0	24.0	40.0	100.0
		9	6	10	25
2	ไม่ได้ศึกษา	67.3	9.0	23.7	100.0
		165	22	58	245

ตารางที่ 68 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน "โครงการ 30 บาท" *โดยจำแนกตามรายได้*

ลำดับที่	รายได้	ความคิดเห็น			
		พอใจ	ไม่พอใจ	ไม่มีความคิดเห็น	รวมทั้งสิ้น
1	ไม่เกิน 3,000 บาท	72.8	6.8	20.4	100.0
		874	82	245	1,201
2	ตั้งแต่ 3,001 – 4,500 บาท	63.6	11.5	24.9	100.0
		299	54	117	470
3	ตั้งแต่ 4,501 – 7,000 บาท	58.2	12.3	29.5	100.0
		488	103	248	839
4	มากกว่า 7,000 บาทต่อเดือน	51.6	18.5	29.9	100.0
		373	134	216	723

5. งบประมาณโครงการ 30 บาท

เมื่อคณะผู้วิจัยทำการสำรวจกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับการรับรู้/รับทราบต่องบประมาณแผ่นดินที่รัฐบาลจัดสรรให้สถานพยาบาลแบบเหมาจ่ายรายหัว พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 66.2 ระบุไม่ทราบ (เพิ่งจะทราบ) และร้อยละ 33.8 ระบุทราบมาก่อน อย่างไรก็ตามเมื่อพิจารณาความเหมาะสมของจำนวนเงินงบประมาณที่รัฐบาลจัดสรรให้แก่สถานพยาบาลในอัตราหัวละ 1,659 บาท พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 65.4 เห็นว่าเหมาะสมแล้ว ร้อยละ 30.5 เห็นว่าน้อยเกินไป โดยเฉลี่ยควรเพิ่มเป็นหัวละ 3,000 บาท มีเพียงร้อยละ 4.1 เท่านั้นที่เห็นว่ามากเกินไป โดยเฉลี่ยควรลดเป็นหัวละ 1,000 บาท รายละเอียดดังในตารางที่ 69 และ 70

ตารางที่ 69 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ การรับรู้รับทราบเกี่ยวกับงบประมาณโครงการ 30 บาท

ลำดับที่	การรับรู้/รับทราบ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	ทราบมาก่อน	33.8	1,505
2	ไม่ทราบ (เพิ่งจะทราบ)	66.2	2,949
รวมทั้งสิ้น		100.0	4,454

ตารางที่ 70 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความคิดเห็นเกี่ยวกับจำนวนเงินที่รัฐบาลจัดสรรให้แก่สถานพยาบาลในอัตราหัวละ 1,659 บาท

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	เหมาะสมแล้ว	65.4	2,897
2	มากเกินไป โดยเฉลี่ยควรลดเหลือหัวละ *1,000 บาท*	4.1	182
3	น้อยเกินไป โดยเฉลี่ยควรเพิ่มเป็นหัวละ *3,000 บาท*	30.5	1,349
รวมทั้งสิ้น		100.0	4,428

เมื่อคณะผู้วิจัยทำการสอบถามความคิดเห็นของประชาชนผู้มีสิทธิบัตรทอง หากจะมีการขึ้นภาษีสินค้า/บริการบางประเภทเพื่อนำเงินมาสนับสนุนโครงการ 30 บาท พบว่า ตัวอย่างเกินครึ่งหรือร้อยละ 56.9 ระบุเห็นด้วย โดยสินค้า/บริการที่ควรขึ้นภาษีได้แก่ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ บุหรี่ และสถานบันเทิง ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 82.4, ร้อยละ 77.6 และร้อยละ 58.1 ตามลำดับ ในขณะที่ร้อยละ 29.6 ระบุไม่เห็นด้วย และร้อยละ 13.5 ระบุไม่มีความคิดเห็น รายละเอียดดังตารางที่ 71

ตารางที่ 71 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุความคิดเห็นหากขึ้นภาษีสินค้า/บริการบางประเภท

ลำดับที่	ความคิดเห็น		ค่าร้อยละ	จำนวน
1	เห็นด้วย (เฉพาะคนที่เห็นด้วยระบุสินค้าที่ควรขึ้นภาษีดังนี้)		56.9	2,574
	เครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ร้อยละ 82.4 (2,120)		
	บุหรี่	ร้อยละ 77.6 (1,997)		
	สถานบันเทิง	ร้อยละ 58.1 (1496)		
	หวย/การพนัน	ร้อยละ 53.8 (1386)		
	สินค้าฟุ่มเฟือย เช่น เครื่องสำอาง น้ำหอม	ร้อยละ 36.4 (938)		
	ธุรกิจโฆษณา	ร้อยละ 27.0 (695)		
	โทรศัพท์มือถือ	ร้อยละ 21.1 (542)		
	น้ำอัดลม/เครื่องดื่มบำรุงกำลัง	ร้อยละ 19.2 (493)		
	คอมพิวเตอร์	ร้อยละ 11.5 (297)		
	รถยนต์/จักรยานยนต์	ร้อยละ 11.5 (295)		
	น้ำมัน	ร้อยละ 8.9 (228)		
	ธุรกิจค้าปลีก	ร้อยละ 7.8 (202)		
	เครื่องนุ่งห่ม	ร้อยละ 6.1 (158)		
	อื่น ๆ	ร้อยละ 0.7 (18)		
2	ไม่เห็นด้วย		29.6	1,334
3	ไม่มีความคิดเห็น		13.5	612
รวมทั้งสิ้น			**100.0**	**4,520**

6. ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

เมื่อพิจารณาถึงค่าใช้จ่ายต่อการรักษาพยาบาล 30 บาทต่อครั้ง ในกลุ่มตัวอย่างเฉพาะที่ต้องจ่าย 30 บาทต่อครั้ง พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 85.1 เห็นว่าเหมาะสมแล้ว ร้อยละ 9.9 เห็นว่าน้อยเกินไป และร้อยละ 5.1 เห็นว่ามากเกินไป สำหรับในกรณีที่หากจำเป็นต้องเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเกินกว่า 30 บาทต่อครั้ง โดยภาพรวม พบว่า ตัวอย่างเกินครึ่งหรือร้อยละ 51.2 เห็นว่าเป็นภาระ และร้อยละ 48.8 เห็นว่าไม่เป็นภาระ นอกจากนี้เมื่อพิจารณาเฉพาะตัวอย่างที่มีรายได้ไม่เกิน 3,000 บาท, มีรายได้ระหว่าง 3,001-4,500 บาท, มีรายได้ระหว่าง 4,501-7,000 บาท และมีรายได้มากกว่า 7,000 บาท ระบุว่าเป็นภาระ คิดเป็นร้อยละ 58.3, ร้อยละ 53.0, ร้อยละ 48.7 และร้อยละ 41.7 ตามลำดับ ซึ่งจากข้อมูลดังกล่าวสามารถวิเคราะห์ได้ว่าระดับรายได้ส่งผลต่อภาระค่าใช้จ่ายหากจำเป็นต้องเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเกินกว่า 30 บาทต่อครั้ง โดยกลุ่มตัวอย่างที่มีระดับรายได้ที่ต่ำจะทำให้การจ่ายเงินเพิ่มเป็นภาระที่สูง ในทางกลับกันกลุ่มตัวอย่างที่มีระดับรายได้ที่สูงจะทำให้การจ่ายเงินเพิ่มเป็นภาระที่ต่ำ รายละเอียดดังในตารางที่ 72, 73 และ 74

ตารางที่ 72 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุความคิดเห็นต่อค่าใช้จ่ายต่อการรักษาพยาบาล (เฉพาะคนที่ต้องจ่าย 30 บาทต่อครั้ง)

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	เหมาะสมแล้ว	85.1	2,855
2	น้อยเกินไป	9.9	331
3	มากเกินไป	5.1	170
รวมทั้งสิ้น		100.0	3,356

ตารางที่ 73 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุความคิดเห็นหากจำเป็นต้องเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลเพิ่มโดยภาพรวม

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	เป็นภาระ	51.2	1,711
2	ไม่เป็นภาระ	48.8	1,633
รวมทั้งสิ้น		100.0	3,344

ตารางที่ 74 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุความคิดเห็นหากจำเป็นต้องเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลเพิ่ม พิจารณาจำแนกตามระดับรายได้

ระดับรายได้	ความคิดเห็น		
	เป็นภาระ ร้อยละ (จำนวน)	ไม่เป็นภาระ ร้อยละ (จำนวน)	รวมทั้งสิ้น ร้อยละ (จำนวน)
1) ไม่เกิน 3,000 บาท	58.3	41.7	100.0
	(486)	(348)	(834)
2) ตั้งแต่ 3,001 – 4,500 บาท	53.0	47.0	100.0
	(197)	(175)	(372)
3) ตั้งแต่ 4,501 – 7,000 บาท	48.7	51.3	100.0
	(330)	(347)	(677)
4) มากกว่า 7,000 บาทต่อเดือน	41.7	58.3	100.0
	(249)	(348)	(597)

เมื่อคณะผู้วิจัยสอบถามกลุ่มตัวอย่างในกรณีที่หากจำเป็นต้องเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเกินกว่า 30 บาทต่อครั้งโดยภาพรวม พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 38.8 ระบุไม่พร้อมที่จะจ่ายเงินเพิ่ม ร้อยละ 31.3 ระบุไม่แน่ใจ และร้อยละ 29.9 ระบุพร้อมจะจ่ายเกินได้ โดยสามารถจ่ายได้โดยเฉลี่ยครั้งละ 50 บาท รายละเอียดดังในตารางที่ 75

อย่างไรก็ตามเมื่อพิจารณาจำแนกตามระดับรายได้ พบว่า เฉพาะกลุ่มตัวอย่างที่มีรายได้ไม่เกิน 3,000 บาท ร้อยละ 49.0 ระบุไม่พร้อมที่จะจ่ายเกิน ร้อยละ 25.9 ระบุพร้อมที่จะจ่ายเกินได้ โดยสามารถจ่ายได้โดยเฉลี่ยครั้งละ 50 บาท ในขณะที่ร้อยละ 25.1 ระบุไม่แน่ใจ ส่วนในกลุ่มตัวอย่างที่มีรายได้ระหว่าง 3,001-4,500 บาท พบว่า ร้อยละ 41.5 ระบุไม่พร้อมที่จะจ่ายเกิน ร้อยละ 30.6 ระบุพร้อมที่จะจ่ายเกินได้ โดยสามารถจ่ายได้โดยเฉลี่ยครั้งละ 50 บาท และร้อยละ 27.9 ระบุไม่แน่ใจ อย่างไรก็ตามเมื่อพิจารณากลุ่มตัวอย่างที่มีรายได้ระหว่าง 4,501-7,000 บาท พบว่า ร้อยละ 34.8 ระบุไม่แน่ใจมากที่สุด รองลงมาร้อยละ 33.9 ระบุพร้อมที่จะจ่ายเกินได้ โดยสามารถจ่ายได้โดยเฉลี่ยครั้งละ 50 บาท และร้อยละ 31.3 ระบุไม่พร้อม นอกจากนี้กลุ่มตัวอย่างที่มีรายได้มากกว่า 7,000 บาท พบว่า ร้อยละ 42.5 ระบุพร้อมที่จะจ่ายเกินได้ โดยสามารถจ่ายได้เฉลี่ยครั้งละ 50 บาท ร้อยละ 30.2 ระบุไม่แน่ใจ และร้อยละ 27.3 ระบุไม่พร้อม

จากข้อมูลข้างต้นจะเห็นได้ว่าจำนวนรายได้มีผลต่อเงินค่ารักษาพยาบาล ซึ่งความพร้อมที่จะเงินค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเกินกว่า 30 บาทต่อครั้งของกลุ่มตัวอย่างจะสูงขึ้นเรื่อย ๆ ตามระดับรายได้ที่สูงขึ้น ในทางกลับกันความพร้อมที่จะจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเกินกว่า 30 บาทต่อครั้งจะลดลงเรื่อย ๆ ตามระดับรายได้ต่ำลง อย่างไรก็ตามกลุ่มตัวอย่างที่มีระดับรายได้ที่ต่างกันแต่ค่าเฉลี่ยในส่วนที่สามารถจ่ายเกินได้เท่ากันคือ 50 บาท รายละเอียดดังในตารางที่ 76

ตารางที่ 75 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุความคิดเห็นหากจำเป็นต้องเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลเพิ่ม โดยภาพรวม

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	พร้อมจะจ่ายเกินได้ โดยสามารถจ่ายได้โดยเฉลี่ยครั้งละ *50 บาท*	29.9	1,343
2	ไม่พร้อม	38.8	1,748
3	ไม่แน่ใจ	31.3	1,409
รวมทั้งสิ้น		100.0	4,500

ตารางที่ 76 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุความคิดเห็นหากจำเป็นต้องเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลเพิ่ม พิจารณาจำแนกตามระดับรายได้

ระดับรายได้	ความคิดเห็น			
	พร้อมที่จะจ่ายเกิน ร้อยละ (จำนวน)	ไม่พร้อม ร้อยละ (จำนวน)	ไม่แน่ใจ ร้อยละ (จำนวน)	รวมทั้งสิ้น ร้อยละ (จำนวน)
1) ไม่เกิน 3,000 บาท	25.9	49.0	25.1	100.0
	(308)	(583)	(299)	(1,190)
2) ตั้งแต่ 3,001 – 4,500 บาท	30.6	41.5	27.9	100.0
	(144)	(195)	(131)	(470)
3) ตั้งแต่ 4,501 – 7,000 บาท	33.9	31.3	34.8	100.0
	(284)	(262)	(291)	(837)
4) มากกว่า 7,000 บาทต่อเดือน	42.5	27.3	30.2	100.0
	(307)	(197)	(218)	(837)

7. นโยบายโครงการ 30 บาท

เมื่อทำการสำรวจความเชื่อของกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับโอกาสความเป็นไปได้ที่โครงการ 30 บาทจะถูกล้มเลิก พบว่า ผลสำรวจที่ได้มีความใกล้เคียงกัน โดยตัวอย่างร้อยละ 33.7 เชื่อว่าเป็นไปได้ ร้อยละ 31.8 เชื่อว่าเป็นไปไม่ได้ และร้อยละ 34.5 ไม่มีความคิดเห็น อย่างไรก็ตามเมื่อสอบถามถึงความรู้สึกหากมีการเปลี่ยนแปลงรัฐบาล (จากรัฐบาลชุด พ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตร เป็นพรรคการเมืองอื่น) จะทำการโครงการ 30 บาท ถูกล้มเลิก พบว่า ตัวอย่างเกือบครึ่งหรือร้อยละ 49.4 รู้สึกกังวล ร้อยละ 28.8 รู้สึกไม่กังวล และร้อยละ 21.8 ไม่มีความคิดเห็น รายละเอียดดังในตารางที่ 77 และ 78

ตารางที่ 77 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความเชื่อว่าโครงการ 30 บาท มีโอกาสจะถูกล้มเลิก

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	เป็นไปได้	33.7	1,526
2	เป็นไปไม่ได้	31.8	1,440
3	ไม่มีความคิดเห็น	34.5	1,565
รวมทั้งสิ้น		100.0	4,531

ตารางที่ 78 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความรู้สึกหากมีการเปลี่ยนแปลงรัฐบาลจะทำให้โครงการ 30 บาทถูกยกเลิก

ลำดับที่	ความรู้สึก	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	กังวล	49.4	2,240
2	ไม่กังวล	28.8	1,305
3	ไม่มีความคิดเห็น	21.8	986
รวมทั้งสิ้น		100.0	4,531

เมื่อสอบถามประชาชนที่เป็นกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับปัญหาในโครงการ 30 บาท พบว่า ปัญหาที่ตัวอย่างเห็นว่าควรได้รับการแก้ไขอย่างเร่งด่วนใน 3 อันดับแรก พบว่า ปัญหาการรักษาพยาบาลที่ด้อยคุณภาพ รองลงมาคือปัญหาด้านมารยาท/ความเอาใจใส่ของเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ และปัญหาสุดท้ายซึ่งมีจำนวนผู้ตอบเท่ากันคือปัญหาด้านบุคลากรทางการแพทย์ไม่เพียงพอ กับปัญหาประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้สิทธิ โดยคิดเป็นร้อยละ 58.8, ร้อยละ 55.5 และร้อยละ 50.7 ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 79

ตารางที่ 79 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาที่เร่งด่วนของโครงการ 30 บ. (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	การรักษาพยาบาลที่ด้อยคุณภาพ	58.8	2,663
2	มารยาท/ความเอาใจใส่ของเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ	55.5	2,515
3	บุคลากรทางการแพทย์ไม่เพียงพอ	50.7	2,299
4	ประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้สิทธิ	50.7	2,299
5	ความไม่เท่าเทียมกันในมาตรฐานการบริการของสถานพยาบาลแต่ละแห่ง	49.9	2,261
6	ความยากลำบากในการใช้บริการของประชาชนที่อยู่ห่างไกล	47.8	2,165
7	ประชาชนไปใช้บริการที่สถานพยาบาลบางแห่งหนาแน่นเกินไป	45.5	2,062
8	งบประมาณขาดแคลน	37.8	1,714
9	ความขัดแย้งระหว่างผู้ป่วยกับสถานพยาบาล	29.2	1,321
10	ปัญหาอื่น ๆ ที่ควรแก้ไขเร่งด่วน	5.2	235

นอกจากนี้เมื่อพิจารณาถึงความจำเป็นที่จะต้องแก้ไขปรับปรุงโครงการ 30 บาท ในประเด็นต่าง ๆ คือ 1) ด้านการขยายสิทธิในการดูแลรักษาโรคต่าง ๆ ให้หลากหลายมากขึ้น พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 59.7 เห็นว่าจำเป็น ร้อยละ 11.9 เห็นว่ายังไม่จำเป็น และร้อยละ 28.4 ไม่แน่ใจ 2) ด้านการเปิดโอกาสให้ประชาชนเลือกสถานพยาบาลตามความต้องการของตนเองมากขึ้น พบว่า ตัวอย่างส่วนใหญ่หรือร้อยละ 77.0 เห็นว่าจำเป็น ร้อยละ 9.5 เห็นว่ายังไม่จำเป็น และร้อยละ 13.5 ไม่แน่ใจ 3) การโอนย้ายคู่สมรสและบุตรของผู้มีสิทธิประกันสังคม ออกจากสิทธิในโครงการ 30 บาท ให้ไปใช้สิทธิประกันสังคมแทน เพื่อลดค่าใช้จ่ายของรัฐในโครงการ 30 บาทลง พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 47.1 เห็นว่าจำเป็น ร้อยละ 19.5 เห็นว่ายังไม่จำเป็น และร้อยละ 33.4 ไม่แน่ใจ 4) การส่งเสริมให้มีการพัฒนาคุณภาพและศักยภาพในการให้บริการของสถานพยาบาลขนาดเล็ก พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 83.6 เห็นว่าจำเป็น ร้อยละ 4.2 เห็นว่ายังไม่จำเป็น และร้อยละ 12.2 ไม่แน่ใจ และ 5) การเปิดโอกาสให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลการบริการของโครงการ 30 บาทในท้องถิ่น พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 64.4 เห็นว่าจำเป็น ร้อยละ 14.6 เห็นว่ายังไม่จำเป็น และร้อยละ 21.0 ไม่แน่ใจ รายละเอียดดังในตารางที่ 80

ตารางที่ 80 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความคิดเห็นเกี่ยวกับการแก้ไขปรับปรุงด้านต่าง ๆ

โครงการ 30 บาท	ความคิดเห็น			
	จำเป็น ร้อยละ (จำนวน)	ยังไม่จำเป็น ร้อยละ (จำนวน)	ไม่แน่ใจ ร้อยละ (จำนวน)	รวมทั้งสิ้น ร้อยละ (จำนวน)
1) ขยายสิทธิในการดูแลรักษาโรคต่าง ๆ ให้หลากหลายมากขึ้น โดยโรคที่ต้องการให้ครอบคลุม 3 อันดับแรกคือ	59.7	11.9	28.4	100.0
- ครอบคลุมทุกโรค ร้อยละ 29.9 (563) - มะเร็งทุกชนิด ร้อยละ 24.4 (459) - ไต/ไตวายกรณีฟอกเลือด ร้อยละ 9.7 (182)	(2,690)	(536)	(1,282	(4,508)
2) เปิดโอกาสให้ประชาชนเลือกสถานพยาบาลตามความต้องการของตนเองมากขึ้น	77.0	9.5	13.5	100.0
	(3,471)	(429)	(610)	(4,510)
3) โอนย้ายคู่สมรสและบุตรของผู้มีสิทธิประกันสังคม ออกจากสิทธิในโครงการ 30 บาท ให้ไปใช้สิทธิประกันสังคมแทน เพื่อลดค่าใช้จ่ายของรัฐในโครงการ 30 บาทลง	47.1	19.5	33.4	100.0
	(2,098)	(866)	(1,486)	(4,450)
4) ส่งเสริมให้มีการพัฒนาคุณภาพและศักยภาพในการให้บริการของสถานพยาบาลขนาดเล็ก (สถานีอนามัย/ศูนย์สุขภาพชุมชน)	83.6	4.2	12.2	100.0
	(3,774)	(189)	(554)	(4,517)
5) เปิดโอกาสให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลการบริการของโครงการ 30 บาทในท้องถิ่น	64.4	14.6	21.0	100.0
	(2,899)	(656)	(950)	(4,505)

จากการสอบถามประชาชนเกี่ยวกับข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงโครงการ 30 บาท ใน 3 อันดับแรก พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 18.6 เสนอให้ควรเพิ่มคุณภาพการให้บริการของพนักงานมากที่สุด รองลงมาร้อยละ 16.8 เสนอให้ภาครัฐสนับสนุนสถานพยาบาลอย่างเต็มที่เพื่อให้มีการให้บริการอย่างเท่าเทียมและทั่วถึง และร้อยละ 11.8 เสนอให้เพิ่มคุณภาพในการรักษาพยาบาล ตามลำดับ ดังรายละเอียดในตารางที่ 81

ตารางที่ 81 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงโครงการ 30 บาท

ลำดับที่	ข้อเสนอแนะ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	ควรเพิ่มคุณภาพการให้บริการของพนักงาน	18.6	210
2	ให้ภาครัฐสนับสนุนสถานพยาบาลอย่างเต็มที่เพื่อให้มีการให้บริการอย่างเท่าเทียมและทั่วถึง	16.8	191
3	เพิ่มคุณภาพในการรักษาพยาบาล	11.8	134
4	อยากให้มีโครงการ 30 บาท/บัตรทอง ตลอดไป	10.3	117
5	ปรับปรุงคุณภาพยาให้ดีขึ้น	9.4	106

ส่วนที่ 4
ผลการสำรวจโครงการประกันสังคม
(เฉพาะผู้มีสิทธิประกันสังคม)

โครงการประกันสังคม เป็นโครงการอีกโครงการหนึ่งภายใต้นโยบายดำเนินการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งปัจจุบันได้มีการดำเนินการพัฒนาปรับปรุงระบบการให้บริการที่มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ เพื่อให้นายจ้าง ลูกจ้าง ผู้ประกันตนได้รับบริการที่สะดวก รวดเร็ว นอกจากนั้นได้มีการขยายความคุ้มครองด้านหลักประกันครบ 7 ประเภท ได้แก่ การคุ้มครองการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย การทุพพลภาพ การตายทั้งที่เนื่องและไม่เนื่องจากการทำงาน การคลอดบุตร การสงเคราะห์บุตร การชราภาพ และการว่างงาน รวมทั้งมีการขยายงานและการปรับปรุงสิทธิประโยชน์ให้เพิ่มขึ้น จากนโยบายที่ผ่านมานี้สอดคล้องกับความต้องการของประชาชนได้มากน้อยเพียงใด

รายงานผลการสำรวจในส่วนที่ 4 นี้จึงขอนำเสนอความคิดเห็น ประสบการณ์ และความคาดหวังของประชาชนที่มีต่อโครงการประกันสังคมในมุมมองต่าง ๆ โดยแบ่งการนำเสนอออกเป็นประเด็น ๆ ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ความรู้ความเข้าใจต่อสิทธิต่าง ๆ ในโครงการประกันสังคม

จากผลการสำรวจเกี่ยวกับโครงการประกันสังคมเกี่ยวกับความรู้ความเข้าใจของประชาชนที่มีสิทธิประกันสังคมที่มีต่อ "สิทธิในการได้รับบริการทางการแพทย์ในโครงการประกันสังคมจากสถานพยาบาล" พบว่า ตัวอย่างเกินครึ่งหรือร้อยละ 56.0 *มีความรู้ความเข้าใจยังไม่เพียงพอ*ต่อสิทธิที่จะได้รับการ "ส่งต่อ" เพื่อรักษาระหว่างสถานพยาบาล (รวมสิทธิค่ารถพยาบาลหรือค่าพาหนะรับส่งผู้ป่วย) มากที่สุด รองลงมาร้อยละ 54.9 ระบุสิทธิที่จะได้รับบริการการกินอยู่และการรักษาพยาบาลในกรณีคนไข้ใน (ค่าห้อง ค่าอาหาร ฯลฯ ตามเกณฑ์ที่กำหนด) และร้อยละ 53.8 ระบุสิทธิที่จะได้รับยาและเวชภัณฑ์ที่มีมาตรฐานไม่ต่ำกว่ามาตรฐานบัญชียาหลักแห่งชาติ ตามลำดับ ในขณะเดียวกันพบว่า ตัวอย่างร้อยละ 37.0 *มีความรู้ความเข้าใจเพียงพอ*ต่อสิทธิได้รับการตรวจวินิจฉัยและได้รับการรักษาจนกว่าจะหาย (สิ้นสุดการรักษา) มากที่สุด รองลงมาร้อยละ 34.5 ระบุสิทธิที่จะได้รับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 82

เมื่อสำรวจถึงความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิในการรักษาพยาบาลในระบบประกันสังคมกรณีเจ็บป่วย/ประสบอันตรายที่ไม่เกี่ยวกับงาน พบว่า สิทธิในการรักษาพยาบาลที่กลุ่มตัวอย่าง*มีความรู้ความเข้าใจยังไม่เพียงพอ*ใน 3 อันดับแรกคือ 1) การผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา 2) การคุ้มครองกรณีไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย *(จำนวน 2,776 ตัวอย่าง)* กับการคุ้มครองกรณีปลูกถ่ายไขกระดูก *(จำนวน 2,768 ตัวอย่าง)* และ 3) การคุ้มครองกรณีสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะบางส่วน ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 63.4, ร้อยละ 63.3 และร้อยละ 60.5 ตามลำดับ ในขณะเดียวกันสิทธิในการรักษาพยาบาลที่กลุ่มตัวอย่าง*มีความรู้ความเข้าใจที่เพียงพอ*ใน 2 อันดับแรกคือ 1) การคุ้มครองกรณีอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน และ 2) การคุ้มครองด้านทันตกรรม โดยคิดเป็นร้อยละ 35.7 และร้อยละ 33.7 ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 83

ตารางที่ 82 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุความรู้ความเข้าใจ "สิทธิการได้รับบริการทางการแพทย์"

สิทธิในการได้รับบริการทางการแพทย์จากสถานพยาบาล	ความรู้ความเข้าใจ			
	เพียงพอ	ไม่เพียงพอ	ไม่แน่ใจ	รวมทั้งสิ้น
1) สิทธิได้รับการตรวจวินิจฉัยและได้รับการรักษาจนกว่าจะหาย (สิ้นสุดการรักษา)	37.0	52.1	10.9	100.0
	1,620	2,284	478	4,382
2) สิทธิที่จะได้รับบริการการกินอยู่และการรักษา พยาบาลในกรณีคนไข้ใน (ค่าห้อง ค่าอาหาร ฯลฯ ตามเกณฑ์ที่กำหนด)	34.2	54.9	10.9	100.0
	1,501	2,406	478	4,385
3) สิทธิที่จะได้รับยาและเวชภัณฑ์ที่มีมาตรฐานไม่ต่ำกว่ามาตรฐานบัญชียาหลักแห่งชาติ	31.6	53.8	14.6	100.0
	1,381	2,357	637	4,375
4) สิทธิที่จะได้รับการ "ส่งต่อ" เพื่อรักษาระหว่างสถานพยาบาล (รวมสิทธิค่ารถพยาบาลหรือค่าพาหนะรับส่งผู้ป่วย)	31.1	56.0	12.9	100.0
	1,365	2,453	565	4,383
5) สิทธิที่จะได้รับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	34.5	53.6	11.9	100.0
	1,493	2,321	515	4,329

ตารางที่ 83 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความรู้ความเข้าใจ "สิทธิการรักษาพยาบาลในระบบประกันสังคมกรณีเจ็บป่วย/ประสบอันตรายที่ไม่เกี่ยวกับงาน"

สิทธิการรักษาพยาบาลในระบบประกันสังคมกรณีเจ็บป่วย/ประสบอันตรายที่ไม่เกี่ยวกับงาน	ความรู้ความเข้าใจ			
	เพียงพอ	ไม่เพียงพอ	ไม่แน่ใจ	รวมทั้งสิ้น
1) การรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ	31.6	57.6	10.8	100.0
	1,385	2,526	478	4,389
2) การคุ้มครองกรณีอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน	35.7	54.8	9.5	100.0
	1,567	2,404	413	4,384
3) การคุ้มครองด้านทันตกรรม	33.7	56.0	10.3	100.0
	1,477	2,456	455	4,388
4) การคุ้มครองกรณีไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย	19.9	63.3	16.8	100.0
	872	2,776	736	4,384
5) การคุ้มครองกรณีปลูกถ่ายไขกระดูก	18.6	63.3	18.1	100.0
	816	2,768	792	4,376
6) การผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา	19.6	63.4	17.0	100.0
	857	2,779	746	4,382
7) การคุ้มครองกรณีสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะบางส่วน	23.3	60.5	16.2	100.0
	1,022	2,650	709	4,381

2. ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการประกันสังคม

เมื่อสำรวจความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการประกันสังคมในประเด็นต่าง ๆ คือ 1) โครงการประกันสังคมทำให้ท่านมีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลโดยสะดวกเมื่อท่านเจ็บป่วย พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 69.5 ระบุเห็นด้วย ร้อยละ 15.5 ระบุไม่เห็นด้วย และร้อยละ 15.0 ระบุไม่แน่ใจ 2) โครงการประกันสังคมทำให้ท่านมีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลอย่างมี "คุณภาพเท่าเทียม" กับคนอื่นในสังคม พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 50.8 ระบุเห็นด้วย ร้อยละ 26.2 ระบุไม่เห็นด้วย ร้อยละ 23.0 ระบุไม่แน่ใจ และ 3) โครงการประกันสังคมช่วยแก้ปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลได้ พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 76.6 ระบุเห็นด้วย ร้อยละ 10.7 ระบุไม่เห็นด้วย และร้อยละ 12.7 ระบุไม่แน่ใจ ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 84

ตารางที่ 84 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการประกันสังคม

โครงการประกันสังคม	ความคิดเห็น			
	ใช่	ไม่ใช่	ไม่แน่ใจ	รวมทั้งสิ้น
1) โครงการประกันสังคมทำให้ท่านมีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลโดยสะดวกเมื่อท่านเจ็บป่วย	69.5	15.5	15.0	100.0
	3,052	679	663	4,394
2) โครงการประกันสังคม ทำให้ท่านมีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลอย่างมี "คุณภาพเท่าเทียม" กับคนอื่นในสังคม	50.8	26.2	23.0	100.0
	2,228	1,149	1,013	4,390
3) โครงการประกันสังคม ช่วยแก้ปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของท่านได้	76.6	10.7	12.7	100.0
	3,359	471	555	4,385

3. ประสบการณ์ในการใช้สิทธิประกันสังคม

สำหรับหน่วยงานที่สังกัดสถานพยาบาลของประชาชนที่มีสิทธิเข้ารักษาพยาบาล พบว่า ตัวอย่างเกือบครึ่งหนึ่งหรือร้อยละ 49.8 ระบุเป็นสถานพยาบาลของภาครัฐ ร้อยละ 38.2 ระบุเป็นของภาคเอกชน และร้อยละ 12.0 ระบุไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 85

ตารางที่ 85 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ หน่วยงานที่สังกัดของสถานพยาบาลที่มีสิทธิเข้ารักษาพยาบาล

ลำดับที่	หน่วยงานที่สังกัด	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	ภาครัฐ	49.8	2,194
2	ภาคเอกชน	38.2	1,681
3	ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ	12.0	528
รวมทั้งสิ้น		100.0	4,403

เมื่อคณะผู้วิจัยทำการสอบถามประชาชนเกี่ยวกับประสบการณ์ในการเข้ารับการรักษาพยาบาลโดยใช้สิทธิประกันสังคม ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 61.5 ระบุเคยใช้ ร้อยละ 38.5 ระบุไม่เคยใช้ รายละเอียดดังในตารางที่ 86

อย่างไรก็ตามเมื่อพิจารณาเฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิประกันสังคมในประเด็นเกี่ยวกับ "คุณภาพในการได้รับบริการ" พบว่า ตัวอย่างเกินครึ่งหรือร้อยละ 58.6 ระบุมีคุณภาพ ร้อยละ 22.2 ระบุไม่มีคุณภาพ และร้อยละ 19.2 ระบุไม่แน่ใจ ประเด็นเกี่ยวกับ "ความสะดวกสบาย" พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 60.6 ระบุได้รับความสะดวกสบาย ร้อยละ 27.3 ไม่สะดวกสบาย และร้อยละ 12.1 ไม่แน่ใจ ตามลำดับ ประเด็นเกี่ยวกับ "ความรวดเร็ว" พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 44.1 ระบุได้รับความรวดเร็ว ซึ่งมีความใกล้เคียงกับตัวอย่างร้อยละ 44.9 ที่ระบุไม่รวดเร็ว และร้อยละ 11.0 ระบุไม่แน่ใจ ตามลำดับ ประเด็นเกี่ยวกับ "ความคุ้มค่าในการได้รับบริการ" พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 44.6 ระบุคุ้มค่า ร้อยละ 37.1 ระบุไม่คุ้มค่า และร้อยละ 18.3 ระบุไม่แน่ใจ ประเด็นเกี่ยวกับ "ความเท่าเทียม" พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 45.2 ระบุเท่าเทียม ร้อยละ 32.9 ระบุไม่เท่าเทียม และร้อยละ 21.9 ระบุไม่แน่ใจ ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 87 ถึง ตารางที่ 91

เมื่อสอบถามถึงกลุ่มตัวอย่างเฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิประกันสังคม พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 8.9 ระบุเคยประสบปัญหาเรื่องค่าใช้จ่าย โดยมีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเฉลี่ยอยู่ที่ 1,500 บาท ในขณะที่ตัวอย่างส่วนใหญ่หรือร้อยละ 91.1 ระบุไม่เคยประสบปัญหาเรื่องค่าใช้จ่าย รายละเอียดดังในตารางที่ 92

ตารางที่ 86 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ การรักษาพยาบาลโดยใช้สิทธิประกันสังคม ในรอบ 1 ปี

ลำดับที่	การรักษาพยาบาลโดยใช้สิทธิประกันสังคม	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	เคยใช้	61.5	2,684
2	ไม่เคยใช้	38.5	1,681
รวมทั้งสิ้น		100.0	4,365

ตารางที่ 87 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ "คุณภาพ" การบริการที่ได้รับใน 1 ปีที่ผ่านมา (เฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิประกันสังคม)

ลำดับที่	บริการที่ได้รับ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	มีคุณภาพ	58.6	1,549
2	ไม่มีคุณภาพ	22.2	587
3	ไม่แน่ใจ	19.2	507
รวมทั้งสิ้น		100.0	2,643

ตารางที่ 88 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ "ความสะดวกสบาย" การบริการที่ได้รับใน 1 ปีที่ผ่านมา (เฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิประกันสังคม)

ลำดับที่	บริการที่ได้รับ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	สะดวกสบาย	60.6	1,599
2	ไม่สะดวกสบาย	27.3	720
3	ไม่แน่ใจ	12.1	318
รวมทั้งสิ้น		100.0	2,637

ตารางที่ 89 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ "ความรวดเร็ว" การบริการที่ได้รับใน 1 ปีที่ผ่านมา (เฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิประกันสังคม)

ลำดับที่	บริการที่ได้รับ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	รวดเร็ว	44.1	1,164
2	ไม่รวดเร็ว	44.9	1,184
3	ไม่แน่ใจ	11.0	291
รวมทั้งสิ้น		100.0	2,639

ตารางที่ 90 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ "ความคุ้มค่า" การบริการที่ได้รับใน 1 ปีที่ผ่านมา (เฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิประกันสังคม)

ลำดับที่	บริการที่ได้รับ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	คุ้มค่า	44.6	1,175
2	ไม่คุ้มค่า	37.1	978
3	ไม่แน่ใจ	18.3	484
รวมทั้งสิ้น		100.0	2,637

ตารางที่ 91 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ "ความเท่าเทียม" การบริการที่ได้รับเมื่อเปรียบเทียบกับผู้ใช้สิทธิอื่น ๆ (เฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิประกันสังคม)

ลำดับที่	บริการที่ได้รับ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	เท่าเทียม	45.2	1,193
2	ไม่เท่าเทียม	32.9	867
3	ไม่แน่ใจ	21.9	577
รวมทั้งสิ้น		100.0	2,637

ตารางที่ 92 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุการประสบความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในรอบ 1 ปี

ลำดับที่	ปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่าย	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	เคย โดยประสบปัญหา - ต้องสำรองจ่ายก่อน/เงินไม่พอกับการรักษา ร้อยละ 21.0 (33) - ใบเสร็จเบิกไม่ได้/เบิกได้ไม่เต็มจำนวนเบิกยาก ล่าช้า ร้อยละ 10.8 (17) - บัตรใช้กับโรงพยาบาลที่ไม่ร่วมโครงการไม่ได้/โรงพยาบาลอยู่ไกล ไม่สะดวกรักษา ร้อยละ 9.5 (15)	8.9	383
	โดยมีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเฉลี่ยอยู่ที่ *1,500 บาท* *(เฉพาะตัวอย่างที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่าย)*		
2	ไม่เคย	91.1	3,904
	รวมทั้งสิ้น	**100.0**	**4,287**

นอกจากนี้เมื่อสอบถามเกี่ยวกับความรู้สึกพึงพอใจต่อการดำเนินงานโครงการประกันสังคมโดยภาพรวม พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 44.6 รู้สึกพอใจ ร้อยละ 24.3 รู้สึกไม่พอใจ และร้อยละ 31.1 ไม่มีความคิดเห็น อย่างไรก็ตามเมื่อพิจารณาตามเพศของกลุ่มตัวอย่างที่มีสิทธิประกันสังคม พบว่า กลุ่มตัวอย่างเพศชายมีความพึงพอใจในระดับที่สูงกว่าเพศหญิงเพียงเล็กน้อย โดยคิดเป็นร้อยละ 47.6 และร้อยละ 42.4 เมื่อพิจารณาตามช่วงอายุ พบว่า ช่วงอายุที่มีความพึงพอใจมากที่สุด 3 อันดับแรก คือตัวอย่างที่มีอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไปมีระดับความพึงพอใจมากที่สุด รองลงมาคือช่วงอายุ 15-19 ปี และอายุ 40-49 ปี โดยคิดเป็นร้อยละ 58.3 ร้อยละ 54.0 และร้อยละ 50.9 ตามลำดับ เมื่อพิจารณาตามระดับการศึกษาของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่สำเร็จการศึกษาสูงสุดในระดับชั้นประถมศึกษามีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานโครงการประกันสังคมมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 60.6 ในขณะที่กลุ่มตัวอย่างที่สำเร็จการศึกษาสูงสุดในระดับชั้นสูงกว่าปริญญาตรีมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 25.0 ส่วนกลุ่มตัวอย่างที่ไม่ได้ศึกษามีความพึงพอใจเกินครึ่งหรือร้อยละ 55.8 และเมื่อพิจารณาตามระดับรายได้ พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีระดับรายได้ไม่เกิน 5,000 บาท มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 51.5 ในขณะที่กลุ่มตัวอย่างที่มีระดับรายได้มากกว่า 9,500 บาทต่อเดือน มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 40.1 รายละเอียดดังในตารางที่ 93 ถึงตารางที่ 97

ตารางที่ 93 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน "โครงการประกันสังคม" โดยภาพรวม

ลำดับที่	ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	พอใจ	44.6	1,963
2	ไม่พอใจ	24.3	1,071
3	ไม่มีความคิดเห็น	31.1	1,369
รวมทั้งสิ้น		**100.0**	**4,403**

ตารางที่ 94 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน "โครงการประกันสังคม"
โดยจำแนกตามเพศ

ลำดับที่	เพศ	ความคิดเห็น			
		พอใจ ร้อยละ (จำนวน)	ไม่พอใจ ร้อยละ (จำนวน)	ไม่มีความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)	รวมทั้งสิ้น ร้อยละ (จำนวน)
1	ชาย	47.6	21.6	30.8	100.0
		(891)	(405)	(576)	(1,872)
2	หญิง	42.4	26.3	31.3	100.0
		(1,072)	(666)	(793)	(2,531)

ตารางที่ 95 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน "โครงการประกันสังคม"
โดยจำแนกตามอายุ

ลำดับที่	ช่วงอายุ	ความคิดเห็น			
		พอใจ ร้อยละ (จำนวน)	ไม่พอใจ ร้อยละ (จำนวน)	ไม่มีความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)	รวมทั้งสิ้น ร้อยละ (จำนวน)
1	อายุ 15-19 ปี	54.0	10.9	35.1	100.0
		(74)	(15)	(48)	(137)
2	อายุ 20-29 ปี	41.4	25.6	33.0	100.0
		(852)	(527)	(681)	(2,060)
3	อายุ 30-39 ปี	43.4	27.2	29.4	100.0
		(597)	(374)	(404)	(1,375)
4	อายุ 40-49 ปี	50.9	20.1	29.0	100.0
		(306)	(121)	(174)	(601)
5	อายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป	58.3	14.8	26.9	100.0
		(134)	(34)	(62)	(230)

ตารางที่ 96 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน "โครงการประกันสังคม"
โดยจำแนกตามการศึกษา

ลำดับที่	การศึกษา	ความคิดเห็น			
		พอใจ ร้อยละ (จำนวน)	ไม่พอใจ ร้อยละ (จำนวน)	ไม่มีความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)	รวมทั้งสิ้น ร้อยละ (จำนวน)
1	สำเร็จการศึกษาสูงสุดในระดับชั้น				
	ประถมศึกษา	60.6	8.5	30.9	100.0
		(349)	(49)	(178)	(576)
	มัธยมศึกษาตอนต้น	53.9	13.9	32.2	100.0
		(288)	(74)	(172)	(534)
	ม.ปลาย/ปวช./เทียบเท่า	49.1	20.6	30.3	100.0
		(513)	(215)	(317)	(1,045)
	ปวส. /อนุปริญญา	39.6	28.6	31.8	100.0
		(313)	(226)	(251)	(790)
	ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า	33.9	35.4	30.7	100.0
		(435)	(454)	(394)	(1,283)
	สูงกว่าปริญญาตรี	25.0	44.7	30.3	100.0
		(19)	(34)	(23)	(76)
2	ไม่ได้ศึกษา	55.8	14.0	30.2	100.0
		(24)	(6)	(13)	(43)

ตารางที่ 97 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน "โครงการประกันสังคม"
โดยจำแนกตามรายได้

ลำดับที่	ระดับรายได้	ความคิดเห็น			
		พอใจ ร้อยละ (จำนวน)	ไม่พอใจ ร้อยละ (จำนวน)	ไม่มีความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)	รวมทั้งสิ้น ร้อยละ (จำนวน)
1	ไม่เกิน 5,000 บาท	51.5	16.7	31.8	100.0
		(579)	(188)	(357)	(1,124)
2	ตั้งแต่ 5,001 – 7,000 บาท	45.4	21.5	33.1	100.0
		(480)	(227)	(351)	(1,058)
3	ตั้งแต่ 7,001 – 9,500 บาท	42.4	27.2	30.4	100.0
		(337)	(216)	(242)	(795)
4	มากกว่า 9,500 บาทต่อเดือน	40.1	33.1	26.8	100.0
		(395)	(326)	(263)	(984)

4. งบประมาณโครงการประกันสังคม

เมื่อพิจารณาการรับรู้/รับทราบเกี่ยวกับงบประมาณในโครงการประกันสังคมที่ได้มาจากการจัดสรรจาก 3 ฝ่ายคือ 1) ผู้ประกันตนจ่าย 5 % ของค่าจ้าง 2) นายจ้างจ่าย 5 % ของค่าจ้าง และ 3) รัฐบาลจ่าย 3 % พบว่า ตัวอย่างเกินครึ่งหรือร้อยละ 55.5 ระบุทราบมาก่อน และร้อยละ 44.5 ระบุไม่ทราบ (เพิ่งจะทราบ) สำหรับความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับจำนวนเงินที่จ่ายสมทบโครงการประกันสังคมเพื่อคุ้มครองกรณีเจ็บป่วย/รักษาพยาบาลในแต่ละเดือน (1.5% ของค่าจ้าง) พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 56.9 เห็นว่าเหมาะสมแล้ว ร้อยละ 31.1 เห็นว่ามากเกินไป และร้อยละ 12.0 เห็นว่าน้อยเกินไป ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 98 และ 99

ตารางที่ 98 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ การรับรู้เกี่ยวกับงบประมาณโครงการประกันสังคม

ลำดับที่	การรับรู้/รับทราบ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	ทราบมาก่อน	55.5	2,431
2	ไม่ทราบ (เพิ่งจะทราบ)	44.5	1,951
รวมทั้งสิ้น		100.0	4,382

ตารางที่ 99 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความคิดเห็นเกี่ยวกับจำนวนเงินที่จ่ายสมทบโครงการประกันสังคมเพื่อคุ้มครองกรณีเจ็บป่วย/รักษาพยาบาลในแต่ละเดือน (1.5% ของค่าจ้าง)

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	เหมาะสมแล้ว	56.9	2,473
2	มากเกินไป	31.1	1,350
3	น้อยเกินไป	12.0	521
รวมทั้งสิ้น		100.0	4,344

สำหรับกรณีหากจำเป็นต้องเก็บเงินสมทบ สำหรับคุ้มครองกรณีเจ็บป่วยให้กับบุตร/คู่สมรส (เพิ่มเติมจากที่จ่ายอยู่แล้ว) เพื่อคุ้มครองสมาชิกในครอบครัวโดยภาพรวม พบว่า มีเพียงตัวอย่างร้อยละ 28.8 ระบุพร้อมจะจ่ายเกินได้ โดยสามารถจ่ายรวมเป็นเงินเฉลี่ย 2 % ของค่าจ้าง/เดือน ร้อยละ 33.5 ระบุไม่พร้อม และร้อยละ 37.7 ระบุไม่แน่ใจ นอกจากนี้จากการพิจารณาจำแนกตามระดับรายได้ พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีรายได้ไม่เกิน 5,000 บาท ระบุไม่แน่ใจมากที่สุด รองลงมาร้อยละ 34.4 ระบุไม่พร้อมที่จะจ่ายเกิน และร้อยละ 23.4 ระบุพร้อมที่จะจ่ายเกินได้ โดยสามารถจ่ายรวมเป็นเงินเฉลี่ย 2 % ของค่าจ้าง/เดือน สำหรับตัวอย่างที่มีรายได้ระหว่าง 5,001-7,000 บาท พบว่า ร้อยละ 36.0 ระบุไม่แน่ใจ ร้อยละ 33.5 ระบุไม่พร้อม และร้อยละ 30.5 ระบุพร้อมที่จะจ่ายเกินได้ โดยสามารถจ่ายรวมเป็นเงินเฉลี่ย 2 % ของค่าจ้าง/เดือน ส่วนตัวอย่างที่มีรายได้ระหว่าง 7,001-9,500 บาท พบว่า ร้อยละ 34.7 ระบุไม่แน่ใจ ร้อยละ 33.0 ระบุพร้อมที่จะจ่ายเกินได้ โดยสามารถจ่ายรวมเป็นเงินเฉลี่ย 2 % ของค่าจ้าง/เดือน และร้อยละ 32.3 ระบุไม่พร้อม และสุดท้ายตัวอย่างที่มีรายได้มากกว่า 9,500 บาท พบว่า ร้อยละ 33.9 ระบุพร้อมที่จะจ่ายเกินได้มากที่สุด โดยสามารถจ่ายรวมเป็นเงินเฉลี่ย 2.5 % ของค่าจ้าง/เดือน รองลงมาร้อยละ 33.5 ระบุไม่พร้อม และร้อยละ 32.5 ระบุไม่แน่ใจ

จากข้อมูลตัวเลขข้างต้น พบว่า ตัวอย่างที่มีรายได้ในระดับต่าง ๆ ระบุว่าไม่แน่ใจว่าจะจ่ายเกินได้หรือไม่ได้มากที่สุด ยกเว้นตัวอย่างที่มีระดับรายได้เกิน 9,500 บาท ระบุพร้อมที่จะจ่ายเกินได้มากที่สุด และมีค่าเฉลี่ยของจำนวนเงินที่จ่ายเพิ่มมากที่สุดคือ 2.5% ของค่าจ้าง/เดือน นอกจากนั้นจากข้อมูลตัวเลข พบว่าตัวอย่างที่มีระดับรายได้ต่ำจะมีความพร้อมที่จะจ่ายเกินได้น้อย ในขณะที่ตัวอย่างที่มีระดับรายได้สูงจะมีความพร้อมที่จะจ่ายเกินได้มาก รายละเอียดดังในตารางที่ 100 และ 101

ตารางที่ 100 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความคิดเห็นหากต้องเก็บเงินสมทบค่าประกันสังคมเพิ่มเพื่อคุ้มครองกรณีเจ็บป่วยให้กับบุตร/คู่สมรส

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	พร้อมจะจ่ายเกินได้ โดยสามารถจ่ายรวมเป็นเงินเฉลี่ย 2 % ของค่าจ้าง/เดือน	28.8	1,270
2	ไม่พร้อม	33.5	1,473
3	ไม่แน่ใจ	37.7	1,660
รวมทั้งสิ้น		100.0	4,403

ตารางที่ 101 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุความคิดเห็นหากจำเป็นต้องเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลเพิ่ม พิจารณาจำแนกตามระดับรายได้

ระดับรายได้	ความคิดเห็น			
	พร้อมที่จะจ่ายเกิน ร้อยละ (จำนวน)	ไม่พร้อม ร้อยละ (จำนวน)	ไม่แน่ใจ ร้อยละ (จำนวน)	รวมทั้งสิ้น ร้อยละ (จำนวน)
1) ไม่เกิน 5,000 บาท	23.4	34.4	42.2	100.0
	(263)	(387)	(474)	(1,124)
2) ตั้งแต่ 5,001 – 7,000 บาท	30.5	33.5	36.0	100.0
	(323)	(354)	(36.0)	(1,058)
3) ตั้งแต่ 7,001 – 9,500 บาท	33.0	32.3	34.7	100.0
	(262)	(257)	(276)	(795)
4) มากกว่า 9,500 บาทต่อเดือน	33.9	33.5	32.5	100.0
	(334)	(330)	(320)	(984)

5. นโยบายโครงการประกันสังคม

เมื่อสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับการเน้นหนักการคุ้มครองดูแลผู้ประกันตน พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 66.3 เห็นว่าการคุ้มครองกรณีประสบอันตราย/เจ็บป่วยฉุกเฉินเป็นการคุ้มครองที่ควรเน้นหนักมากขึ้นกว่าที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน รองลงมาร้อยละ 60.7 เห็นว่าการคุ้มครองกรณีว่างงาน และร้อยละ 58.8 เห็นว่าการคุ้มครองกรณีตาย ตามลำดับ อย่างไรก็ตามมีเพียงร้อยละ 3.6 ที่เห็นว่าไม่จำเป็นต้องคุ้มครองเรื่องใดเพิ่มเติม รายละเอียดดังตารางที่ 102

ตารางที่ 102 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความคิดเห็นเกี่ยวกับการคุ้มครองดูแลผู้ประกันตน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ลำดับที่	การคุ้มครองดูแลผู้ประกันตน	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	การคุ้มครองกรณีประสบอันตราย/เจ็บป่วยฉุกเฉิน	66.3	2,920
2	การคุ้มครองกรณีว่างงาน	60.7	2,671
3	การคุ้มครองกรณีตาย	58.8	2,591
4	การคุ้มครองกรณีชราภาพ	57.4	2,528
5	การคุ้มครองกรณีคลอดบุตร	55.6	2,448
6	การคุ้มครองกรณีสงเคราะห์บุตร	52.6	2,318
7	การคุ้มครองกรณีทุพพลภาพ	51.6	2,271
8	การคุ้มครองอื่นที่ควรมี	4.5	199
9	ไม่จำเป็นต้องคุ้มครองเรื่องใดเพิ่มเติม	3.6	160

เมื่อคณะผู้วิจัยสอบถามถึงความเชื่อของประชาชนว่าหากมีการเปลี่ยนแปลงรัฐบาล (จากรัฐบาลชุด พ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตร เป็นพรรคการเมืองอื่น) แล้ว "การดูแลโครงการประกันสังคม" จะมีการเปลี่ยนแปลงไปอย่างไร พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 26.8 ที่เชื่อว่าเหมือนเดิม (ไม่เปลี่ยนแปลง) ซึ่งไม่แตกต่างกับตัวอย่างร้อยละ 26.7 ที่เชื่อว่าจะดีขึ้นกว่าเดิม มีเพียงร้อยละ 7.5 เชื่อว่าแย่กว่าเดิม ในขณะที่มีตัวอย่างถึงร้อยละ 39.0 ที่ไม่มีความคิดเห็น รายละเอียดดังตารางที่ 103

ตารางที่ 103 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความคิดเห็นต่อการดูแลโครงการประกันสังคม หากมีการเปลี่ยนแปลงรัฐบาล

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	เชื่อว่าจะดีขึ้นกว่าเดิม	26.7	1,175
2	แย่ลงกว่าเดิม	7.5	330
3	เหมือนเดิม (ไม่เปลี่ยนแปลง)	26.8	1,180
4	ไม่มีความเห็น	39.0	1,718
รวมทั้งสิ้น		100.0	4,403

นอกจากนั้นเมื่อกล่าวถึงเกี่ยวกับปัญหาของโครงการประกันสังคมที่ควรได้รับการแก้ไขอย่างเร่งด่วน 3 อันดับแรก พบว่า ร้อยละ 48.3 ระบุปัญหาด้านมารยาท/ความเอาใจใส่ของเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ รองลงมาร้อยละ 47.7 ระบุประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้สิทธิ และร้อยละ 44.8 ระบุประชาชนไปใช้บริการที่สถานพยาบาลบางแห่งหนาแน่นเกินไป ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 104

เมื่อพิจารณาเกี่ยวกับความคิดเห็นเกี่ยวกับความจำเป็นในการแก้ไขปรับปรุงโครงการประกันสังคมในประเด็นต่อไปนี้ 1) ขยายสิทธิในการดูแลรักษาโรคต่าง ๆ ให้หลากหลายมากขึ้น พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 63.6 ระบุจำเป็น ร้อยละ 8.9 ระบุยังไม่จำเป็น และร้อยละ 27.5 ระบุไม่แน่ใจ 2) การจัดตั้งกองทุนเพื่อช่วยเหลือแก้ไขปัญหาความขัดแย้งระหว่างผู้ป่วยกับเจ้าหน้าที่ กรณีที่เกิดความเสียหายจากการรักษาพยาบาล พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 76.2 ระบุจำเป็น 7.1 ระบุยังไม่จำเป็น และร้อยละ 16.7 ระบุไม่แน่ใจ และ 3) การให้ข้อมูลที่เพียงพอในการตัดสินใจเลือกสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคม พบว่า ตัวอย่างส่วนใหญ่หรือร้อยละ 82.1 ระบุจำเป็น ร้อยละ 5.4 ระบุยังไม่จำเป็น และร้อยละ 12.5 ระบุไม่แน่ใจ ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 105

สำหรับข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงโครงการประกันสังคม 2 อันดับแรก พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 11.0 เสนอให้ควรมีการบริการข่าวสารข้อมูลเกี่ยวกับการประกันสังคมเพิ่ม/ลงทุนโฆษณาสิทธิประโยชน์ของผู้ประกันออกทางสื่อ ทีวีมากกว่านี้ และร้อยละ 10.0 เสนอให้สิทธิครอบคลุมทั้งครอบครัวรวมบุตรพ่อแม่ด้วย/ควรเพิ่มโอกาสให้ผู้มีรายได้น้อยเข้ามาสู่ระบบมากขึ้น/ควรคำนึงถึงผู้มีรายได้น้อยและว่างงานด้วย ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 106

ตารางที่ 104 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาที่เร่งด่วนของโครงการประกันสังคม (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ลำดับที่	ปัญหาที่เร่งด่วน	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	มารยาท/ความเอาใจใส่ของเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ	48.3	2,125
2	ประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้สิทธิ	47.7	2,102
3	ประชาชนไปใช้บริการที่สถานพยาบาลบางแห่งหนาแน่นเกินไป	44.8	1,973
4	ภาระของลูกจ้างที่ต้องจ่ายเงินสมทบ	42.7	1,882
5	ความไม่เทียมกันในมาตรฐานการบริการของสถานพยาบาลแต่ละแห่ง	40.0	1,762
6	ความไม่สะดวกในการไปรักษาพยาบาล	39.8	1,753
7	บุคลากรทางการแพทย์ที่ไม่เพียงพอ	39.8	1,751
8	การรักษาพยาบาลที่ด้อยคุณภาพ	39.6	1,745
9	ความโปร่งใสในการบริหารกองทุน	33.5	1,476
10	ความขัดแย้งระหว่างผู้ป่วยกับสถานพยาบาล	33.3	1,467
11	รายจ่ายในโครงการที่สูงมากขึ้น	30.4	1,339
12	ปัญหาอื่น ๆ ที่ควรแก้ไขเร่งด่วน	3.3	146

ตารางที่ 105 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความจำเป็นในการแก้ไขปรับปรุงโครงการประกันสังคม

โครงการประกันสังคม	ความคิดเห็น			
	จำเป็น	ยังไม่จำเป็น	ไม่แน่ใจ	รวมทั้งสิ้น
1) ขยายสิทธิในการดูแลรักษาโรคต่าง ๆ ให้หลากหลายมากขึ้น	63.6	8.9	27.5	100.0
โดยโรคที่ต้องการให้ครอบคลุม 3 อันดับแรกคือ				
- ทุกโรคที่ร้ายแรง ร้อยละ 37.9 (425)	2767	386	1199	4,352
- โรคมะเร็งทุกชนิด ร้อยละ 23.1 (259)				
- โรคไต ร้อยละ 9.7 (109)				
2) จัดตั้งกองทุนเพื่อช่วยเหลือ แก้ไขปัญหาความขัดแย้งระหว่างผู้ป่วยกับเจ้าหน้าที่ กรณีที่เกิดความเสียหายจากการรักษาพยาบาล	76.2	7.1	16.7	100.0
	3316	311	727	4,354
3) การให้ข้อมูลที่เพียงพอในการตัดสินใจเลือกสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคม	82.1	5.4	12.5	100.0
	3588	236	544	4,368

ตารางที่ 106 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง "โครงการประกันสังคม"

ลำดับที่	ข้อเสนอแนะ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	ควรมีการบริการข่าวสารข้อมูลเกี่ยวกับการประกันสังคมเพิ่ม/ลงทุนโฆษณาสิทธิประโยชน์ของผู้ประกันออกทางสื่อ ทีวี มากกว่านี้	11.0	105
2	อยากให้ครอบคลุมทั้งครอบครัวรวมบุตรพ่อแม่ด้วย/ควรเพิ่มโอกาสให้ผู้มีรายได้น้อยเข้ามาสู่ระบบมากขึ้น/ควรคำนึงถึงผู้มีรายได้น้อยและว่างงานด้วย	10.0	95
3	ปรับปรุงด้านการรักษาพยาบาลให้มากขึ้น/อยากให้หมอตั้งใจตรวจและวินิจฉัยโรคอย่างจริงจัง	9.7	92
4	บริการเท่าเทียมกัน ไม่แบ่งชนชั้น ฐานะ/ความเป็นธรรม	9.4	89
5	ใช้บัตรประกันสังคมได้ทุกสถานพยาบาล/อยากให้มีสิทธิรับประโยชน์ทั้งในโรงพยาบาลเอกชนด้วย	8.8	84

ส่วนที่ 5
ผลการสำรวจโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ
(เฉพาะผู้มีสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ)

โครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/สิทธิรัฐวิสาหกิจ เป็นโครงการอีกโครงการหนึ่งภายใต้นโยบายดำเนินการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่ให้ความช่วยเหลือค่าตอบแทนที่รัฐให้แก่ข้าราชการหรือรัฐวิสาหกิจทุกคนหรือผู้ที่มีสิทธิได้รับเท่าเทียมกัน เพื่อช่วยเหลือในการดำรงชีวิตขั้นพื้นฐาน นอกเหนือจากเงินเดือนสวัสดิการมีทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นตัวเงิน ซึ่งได้แก่ เงินค่ารักษาพยาบาล เงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร และสิทธิประโยชน์เกี่ยวกับการลาต่าง ๆ เป็นต้น ดังนั้น จากการสำรวจความคิดเห็น ประสบการณ์ และความคาดหวังของประชาชนผู้ที่มีสิทธิต่อโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/สิทธิรัฐวิสาหกิจนี้ จะได้รับข้อมูลในมุมมองของประชาชนผู้ใช้สิทธิ เพื่อเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในการนำไปใช้พัฒนา/ปรับปรุงโครงการนี้ต่อไป

รายงานผลการสำรวจในส่วนที่ 5 นี้จึงขอนำเสนอผลการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนในด้านต่าง ๆ เพื่อสะท้อนให้เห็นสถานการณ์ปัจจุบัน เช่น ความรู้ความเข้าใจต่อสิทธิต่าง ๆ การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล การจัดสรรงบประมาณของโครงการ ตลอดจนสภาพปัญหาที่ควรได้รับการแก้ไข เป็นต้น โดยแบ่งการนำเสนอออกเป็นประเด็น ๆ ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ข้อมูลสายงานที่สังกัด

เมื่อพิจารณาข้อมูลเกี่ยวกับสายงานที่สังกัดของประชาชนผู้มีสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 47.2 ระบุสายงานข้าราชการ/พลเรือน ร้อยละ 24.0 ระบุสายงานทหาร/ตำรวจ ร้อยละ 21.2 ระบุสายงานข้าราชการส่วนท้องถิ่น เช่น อบต. อบจ. ร้อยละ 4.8 ระบุสายงานรัฐวิสาหกิจ และร้อยละ 2.8 ระบุสายงานอื่น ๆ ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 107

ตารางที่ 107 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ สายงานที่สังกัด

ลำดับที่	สายงานที่สังกัด	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	ข้าราชการ/พลเรือน	47.2	2,155
2	ทหาร/ตำรวจ	24.0	1,093
3	ข้าราชการส่วนท้องถิ่น เช่น อบต. อบจ.	21.2	969
4	รัฐวิสาหกิจ	4.8	220
5	สายงานอื่น ๆ	2.8	126
รวมทั้งสิ้น		100.0	4,563

2. ความรู้ความเข้าใจต่อสิทธิการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล

เมื่อสำรวจถึงความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลของข้าราชการ พบว่า สิทธิการเบิก-จ่ายที่ประชาชนกลุ่มตัวอย่าง*มีความรู้ความเข้าใจเพียงพอ*ใน 2 อันดับแรก พบว่า สิทธิสวัสดิการเบิกจ่ายค่าห้อง/ค่าอาหาร และค่ายากลับบ้าน โดยคิดเป็นร้อยละ 53.4 และร้อยละ 51.4 ตามลำดับ ส่วนสิทธิการเบิก-จ่ายที่กลุ่มตัวอย่าง*มีความรู้ความเข้าใจยังไม่เพียงพอ* พบว่า สิทธิสวัสดิการเบิกจ่ายค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค คิดเป็นร้อยละ 60.2 รายละเอียดดังในตารางที่ 108

ตารางที่ 108 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุความรู้ความเข้าใจต่อสิทธิสวัสดิการเบิก-จ่าย

ลำดับ	สิทธิสวัสดิการเบิก-จ่าย ค่ารักษาพยาบาลของข้าราชการ	ความรู้ความเข้าใจ			
		ความรู้เพียงพอ	ไม่เพียงพอ	ไม่แน่ใจ	รวมทั้งสิ้น
1	ค่าห้องและค่าอาหาร	53.4	40.7	5.9	100.0
		2,423	1,849	267	4,539
2	ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค	29.7	60.2	10.1	100.0
		1,349	2,734	460	4,543
3	ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด	36.8	53.9	9.3	100.0
		1,672	2,447	420	4,539
4	ค่ายากลับบ้าน	51.4	41.3	7.3	100.0
		2,332	1,874	329	4,535
5	ค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา	35.3	54.4	10.3	100.0
		1,600	2,465	469	4,534
6	ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต	32.3	57.3	10.4	100.0
		1,463	2,599	472	4,534
7	ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์/พยาธิวิทยา	37.1	53.3	9.6	100.0
		1,682	2,419	436	4,537
8	ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา	35.2	54.8	10.0	100.0
		1,596	2,491	452	4,539
9	ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ	30.3	58.1	11.6	100.0
		1,375	2,630	528	4,533
10	ค่าบริการทางการพยาบาล	46.2	45.7	8.1	100.0
		2,098	2,071	369	4,538
11	ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์	32.9	56.9	10.2	100.0
		1,493	2,583	463	4,539
12	ค่าทำหัตถการและวิสัญญี	27.9	59.3	12.8	100.0
		1,258	2,679	580	4,517

3. ความคิดเห็นเกี่ยวต่อโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ

เมื่อสำรวจความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจในประเด็นต่าง ๆ คือ 1) โครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ ทำให้ท่านมีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลโดยสะดวกเมื่อท่านเจ็บป่วย พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 73.2 ระบุเห็นด้วย ร้อยละ 14.1 ระบุไม่เห็นด้วย และร้อยละ 12.7 ระบุไม่แน่ใจ ตามลำดับ 2) โครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ ทำให้ท่านมีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลอย่างมี "คุณภาพเท่าเทียม" กับคนอื่นในสังคม พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 64.7 ระบุเห็นด้วย ร้อยละ 15.8 ระบุไม่เห็นด้วย ร้อยละ 19.5 ระบุไม่แน่ใจ ตามลำดับ และ 3) โครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ ช่วยแก้ปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลได้ พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 80.4 ระบุเห็นด้วย ร้อยละ 9.6 ระบุไม่เห็นด้วย และร้อยละ 10.0 ระบุไม่แน่ใจ ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 109

ตารางที่ 109 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลฯ

โครงการสวัสดิการรักษาพยาบาล ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	ความคิดเห็น			
	ใช่	ไม่ใช่	ไม่แน่ใจ	รวมทั้งสิ้น
1) โครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ ทำให้ท่านมีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลโดยสะดวกเมื่อท่านเจ็บป่วย	73.2	14.1	12.7	100.0
	3,335	640	579	4,554
2) โครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ ทำให้ท่านมีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลอย่างมี "คุณภาพเท่าเทียม" กับคนอื่นในสังคม	64.7	15.8	19.5	100.0
	2,943	717	889	4,549
3) โครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ ช่วยแก้ปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของท่านได้	80.4	9.6	10.0	100.0
	3,660	436	454	4,550

4. ประสบการณ์ในการใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ

เมื่อคณะผู้วิจัยทำการสอบถามประชาชนเกี่ยวกับประสบการณ์ในการเข้ารับการรักษาพยาบาลโดยใช้สวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 63.6 ระบุเคยใช้ ร้อยละ 36.4 ระบุไม่เคยใช้ รายละเอียดดังในตารางที่ 110

ตารางที่ 110 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ การรักษาพยาบาลโดยใช้สวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

ลำดับที่	สวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	เคยใช้	63.6	2,886
2	ไม่เคยใช้	36.4	1,650
รวมทั้งสิ้น		100.0	4,536

อย่างไรก็ตามเฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจในประเด็นเกี่ยวกับ "คุณภาพในการได้รับบริการ" พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 69.7 ระบุมีคุณภาพ ร้อยละ 13.0 ระบุไม่มีคุณภาพ และร้อยละ 17.3 ระบุไม่แน่ใจ ประเด็นเกี่ยวกับ "ความสะดวกสบาย" พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 62.3 ระบุได้รับความสะดวกสบาย ร้อยละ 24.5 ไม่สะดวกสบาย และร้อยละ 13.2 ไม่แน่ใจ ตามลำดับ ประเด็นเกี่ยวกับ "ความรวดเร็ว" พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 40.9 ระบุได้รับความรวดเร็ว ซึ่งมีความใกล้เคียงกับตัวอย่างร้อยละ 47.8 ที่ระบุไม่รวดเร็ว และร้อยละ 11.3 ระบุไม่แน่ใจ ตามลำดับ ประเด็นเกี่ยวกับ "ความคุ้มค่าในการได้รับบริการ" พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 55.2 ระบุคุ้มค่า ร้อยละ 25.9 ระบุไม่คุ้มค่า และร้อยละ 18.9 ระบุไม่แน่ใจ ประเด็นเกี่ยวกับ "ความเท่าเทียม" พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 58.8 ระบุเท่าเทียม ร้อยละ 21.2 ระบุไม่เท่าเทียม และร้อยละ 20.0 ระบุไม่แน่ใจ ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 111 ถึงตารางที่ 115

ตารางที่ 111 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ "คุณภาพ" จากการบริการที่ได้รับใน 1 ปีที่ผ่านมา (เฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ)

ลำดับที่	บริการที่ได้รับ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	มีคุณภาพ	69.7	1,988
2	ไม่มีคุณภาพ	13.0	372
3	ไม่แน่ใจ	17.3	494
รวมทั้งสิ้น		100.0	2,854

ตารางที่ 112 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ "ความสะดวกสบาย" บริการที่ได้รับใน 1 ปีที่ผ่านมา (เฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ)

ลำดับที่	บริการที่ได้รับ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	สะดวกสบาย	62.3	1,780
2	ไม่สะดวกสบาย	24.5	700
3	ไม่แน่ใจ	13.2	375
รวมทั้งสิ้น		100.0	2,855

ตารางที่ 113 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ "ความรวดเร็ว" การบริการที่ได้รับใน 1 ปีที่ผ่านมา (เฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ)

ลำดับที่	บริการที่ได้รับ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	รวดเร็ว	40.9	1,168
2	ไม่รวดเร็ว	47.8	1,365
3	ไม่แน่ใจ	11.3	324
รวมทั้งสิ้น		100.0	2,857

ตารางที่ 114 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ "ความคุ้มค่า" การบริการที่ได้รับใน 1 ปีที่ผ่านมา (เฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ)

ลำดับที่	บริการที่ได้รับ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	คุ้มค่า	55.2	1,567
2	ไม่คุ้มค่า	25.9	736
3	ไม่แน่ใจ	18.9	538
รวมทั้งสิ้น		100.0	2,841

ตารางที่ 115 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ "ความเท่าเทียม" การบริการที่ได้รับเมื่อเปรียบเทียบกับผู้ใช้สิทธิอื่น ๆ (เฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิสวัสดิการข้าราชการรัฐวิสาหกิจ)

ลำดับที่	บริการที่ได้รับ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	เท่าเทียม	58.8	1,674
2	ไม่เท่าเทียม	21.2	605
3	ไม่แน่ใจ	20.0	570
รวมทั้งสิ้น		100.0	2,849

สำหรับการประสบปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 85.6 ระบุไม่เคยประสบปัญหาเรื่องค่าใช้จ่าย ร้อยละ 14.4 ระบุเคย โดยมีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเฉลี่ยอยู่ที่ 3,500 บาท เมื่อคณะผู้วิจัยทำการสำรวจความพึงพอใจต่อการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลในโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 60.4 รู้สึกพอใจ ร้อยละ 24.1 รู้สึกไม่พอใจ และร้อยละ 15.5 ไม่มีความคิดเห็น รายละเอียดดังในตารางที่ 116 และ 117

ตารางที่ 116 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ การประสบความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

ลำดับที่	ปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่าย	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	เคย โดยประสบปัญหา - ค่าใช้จ่ายไม่พอ/ไม่มีค่ารักษา ร้อยละ 34.3 (115) - เบิกคืนไม่ได้ ล่าช้า/เบิกได้เฉพาะบางโรค ร้อยละ 26.3(88) - ต้องสำรองจ่ายไปก่อน ร้อยละ 16.4 (55) โดยมีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเฉลี่ยอยู่ที่ *3,500บาท* *(เฉพาะตัวอย่างที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่าย)*	14.4	600
2	ไม่เคย	85.6	3,581
	รวมทั้งสิ้น	100.0	4,181

ตารางที่ 117 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความพึงพอใจต่อการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล "โครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ"

ลำดับที่	ความพึงพอใจต่อการเบิกจ่ายเงิน	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	พอใจ	60.4	2,734
2	ไม่พอใจ	24.1	1,089
3	ไม่มีความคิดเห็น	15.5	703
รวมทั้งสิ้น		100.0	4,526

จากการสอบถามเกี่ยวกับความจำเป็นหากต้องเก็บเงินสมทบเพิ่มขึ้นเพื่อพัฒนาระบบสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการให้ดีขึ้นโดยภาพรวม พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 44.1 ระบุไม่พร้อมที่จะจ่ายเพิ่มมากที่สุด ร้อยละ 36.0 ระบุไม่มีความคิดเห็น มีเพียงร้อยละ 19.9 ระบุพร้อมจะจ่ายเพิ่มโดยสามารถจ่ายรวมเป็นเงินเฉลี่ย 100 บาท/เดือน อย่างไรก็ตามโดยพิจารณาจำแนกตามระดับรายได้ พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีรายได้ไม่เกิน 8,000 บาท, ตัวอย่างที่มีรายได้ระหว่าง 8,001-12,000 บาท, ตัวอย่างที่มีรายได้ระหว่าง 12,000-19,000 บาท และตัวอย่างที่มีรายได้มากกว่า 19,000 บาท ระบุว่าพร้อมที่จะจ่ายเพิ่มได้ โดยสามารถจ่ายรวมเป็นเงินเฉลี่ย 100 บาท/เดือน คิดเป็นร้อยละ 16.8, ร้อยละ 19.9, ร้อยละ 21.3 และร้อยละ 24.5 ตามลำดับ ในขณะเดียวกันกลุ่มตัวอย่างที่มีรายได้ไม่เกิน 8,000 บาท, ตัวอย่างที่มีรายได้ระหว่าง 8,001-12,000 บาท, ตัวอย่างที่มีรายได้ระหว่าง 12,000-19,000 บาท และตัวอย่างที่มีรายได้มากกว่า 19,000 บาท พบว่า ระบุไม่พร้อมที่จะจ่ายเพิ่ม คิดเป็นร้อยละ 43.0, ร้อยละ 45.3, ร้อยละ 48.4 และร้อยละ 42.6 ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 118 ถึงตารางที่ 119

ตารางที่ 118 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความคิดเห็นหากจำเป็นต้องเก็บเงินสมทบเพิ่มโดยภาพรวม

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	พร้อมจะจ่ายเพิ่ม โดยสามารถจ่ายรวมเป็นเงินเฉลี่ย *100 บาท/เดือน*	19.9	900
2	ไม่พร้อม	44.1	1,992
3	ไม่แน่ใจ	36.0	1,628
รวมทั้งสิ้น		100.0	4,520

ตารางที่ 119 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุความคิดเห็นหากจำเป็นต้องเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลเพิ่ม พิจารณาจำแนกตามระดับรายได้

ระดับรายได้	ความคิดเห็น			
	พร้อมที่จะจ่ายเกิน ร้อยละ (จำนวน)	ไม่พร้อม ร้อยละ (จำนวน)	ไม่แน่ใจ ร้อยละ (จำนวน)	รวมทั้งสิ้น ร้อยละ (จำนวน)
1) ไม่เกิน 8,000 บาท	16.8	43.0	40.2	100.0
	(185)	(473)	(443)	(1,101)
2) ตั้งแต่ 8,001 – 12,000 บาท	19.9	45.3	34.8	100.0
	(196)	(446)	(343)	(985)
3) ตั้งแต่ 12,000 – 19,000 บาท	21.3	48.4	30.3	100.0
	(208)	(472)	(295)	(975)
4) มากกว่า 7,000 บาทต่อเดือน	24.5	42.6	32.9	100.0
	(251)	(437)	(338)	(1,026)

เมื่อสอบถามถึงความพึงพอใจต่อการดำเนินงานโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ ในรอบ 1 ปี พบว่า ตัวอย่างเกินครึ่งหรือร้อยละ 53.0 รู้สึกพอใจ ร้อยละ 20.1 รู้สึกไม่พอใจ และร้อยละ 26.9 ไม่มีความคิดเห็น อย่างไรก็ตามเมื่อพิจารณาจำแนกตามเพศของกลุ่มตัวอย่างผู้มีสิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ พบว่าตัวอย่างเพศชายและเพศหญิงมีความพึงพอใจใกล้เคียงกัน คิดเป็นร้อยละ 52.2 และร้อยละ 53.7 เมื่อพิจารณาจำแนกตามอายุ พบว่า ตัวอย่างที่มีอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป มีระดับพึงพอใจมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 64.9 ในทางกลับกันกลุ่มตัวอย่างที่มีอายุ 30-39 ปี ระบุไม่พึงพอใจมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 24.3 สำหรับระดับการศึกษา พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่สำเร็จการศึกษาสูงสุดในระดับชั้นประถมศึกษา มีระดับความพึงพอใจมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 72.2 ในทางกลับกันกลุ่มตัวอย่างที่สำเร็จการศึกษาสูงสุดในระดับที่สูงกว่าปริญญาตรีมีระดับความไม่พึงพอใจมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 29.3 ในขณะที่กลุ่มตัวอย่างที่ไม่ได้ศึกษามีความพึงพอใจโดยคิดเป็นร้อยละ 72.1 สำหรับเมื่อพิจารณาตามระดับรายได้ของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ตัวอย่างที่มีระดับรายได้มากกว่า 19,000 บาทต่อเดือน มีความพึงพอใจมากที่สุด รายละเอียดดังในตารางที่ 120 ถึงตารางที่ 124

ตารางที่ 120 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน "โครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ" ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

ลำดับที่	ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	พอใจ	53.0	2,378
2	ไม่พอใจ	20.1	904
3	ไม่มีความคิดเห็น	26.9	1,209
รวมทั้งสิ้น		100.0	4,491

เหตุที่พึงพอใจต่อการดำเนินงาน 3 อันดับแรก เพราะ.....

1) บริการดี สะดวก รวดเร็ว ร้อยละ 40.4 (432)
2) เบิกคืนได้ทั้งหมด/เบิกจ่ายรวดเร็ว ร้อยละ 21.1 (226)
3) ไม่มีเงินก็รักษาได้/ไม่ต้องสำรองจ่าย ร้อยละ 20.1 (215)

เหตุที่ไม่พึงพอใจต่อการดำเนินงาน 3 อันดับแรก เพราะ.....

1) บางโรคเบิกจ่ายไม่ได้/เบิกได้ไม่ทั้งหมด ร้อยละ 41.4 (255)
2) บริการไม่ดี ไม่สุภาพ/ไม่ได้มาตรฐาน ร้อยละ 30.8 (189)
3) ต้องสำรองจ่ายไปก่อน ร้อยละ 9.8 (60)

ตารางที่ 121 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน "โครงการสวัสดิการข้าราชการ" *โดยจำแนกตามเพศ*

ลำดับที่	เพศ	ความคิดเห็น			
		พอใจ ร้อยละ (จำนวน)	ไม่พอใจ ร้อยละ (จำนวน)	ไม่มีความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)	รวมทั้งสิ้น ร้อยละ (จำนวน)
1	ชาย	52.2	20.2	27.6	100.0
		(1,164)	(451)	(614)	(2,229)
2	หญิง	53.7	20.0	26.3	100.0
		(1,214)	(453)	(595)	(2,262)

ตารางที่ 122 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน "โครงการสวัสดิการข้าราชการ" *โดยจำแนกตามอายุ*

ลำดับที่	ช่วงอายุ	ความคิดเห็น			
		พอใจ ร้อยละ (จำนวน)	ไม่พอใจ ร้อยละ (จำนวน)	ไม่มีความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)	รวมทั้งสิ้น ร้อยละ (จำนวน)
1	อายุ 15-19 ปี	52.6	5.3	42.1	100.0
		(30)	(3)	(24)	(57)
2	อายุ 20-29 ปี	43.5	20.8	35.7	100.0
		(335)	(160)	(275)	(770)
3	อายุ 30-39 ปี	47.8	24.3	27.9	100.0
		(641)	(326)	(373)	(1,340)
4	อายุ 40-49 ปี	54.6	19.8	25.6	100.0
		(689)	(250)	(322)	(1,261)
5	อายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป	64.9	15.1	20.0	100.0
		(654)	(152)	(202)	(1,008)

ตารางที่ 123 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน "โครงการสวัสดิการข้าราชการ" *โดยจำแนกตามระดับการศึกษา*

ลำดับที่	การศึกษา	ความคิดเห็น			
		พอใจ ร้อยละ (จำนวน)	ไม่พอใจ ร้อยละ (จำนวน)	ไม่มีความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)	รวมทั้งสิ้น ร้อยละ (จำนวน)
1	สำเร็จการศึกษาสูงสุดในระดับชั้น				
	ประถมศึกษา	72.2	9.0	18.8	100.0
		(312)	(39)	(81)	(432)
	มัธยมศึกษาตอนต้น	56.2	11.0	32.8	100.0
		(163)	(32)	(95)	(290)
	ม.ปลาย/ปวช./เทียบเท่า	53.8	17.6	28.6	100.0
		(357)	(117)	(190)	(664)
	ปวส. /อนุปริญญา	48.1	20.6	31.3	100.0
		(227)	(97)	(148)	(472)
	ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า	49.6	23.0	27.4	100.0
		(1,126)	(523)	(621)	(2,270)
	สูงกว่าปริญญาตรี	50.5	29.3	20.2	100.0
		(138)	(80)	(55)	(273)
2	ไม่ได้ศึกษา	72.1	11.6	16.3	100.0
		(31)	(5)	(7)	(43)

ตารางที่ 124 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน "โครงการสวัสดิการข้าราชการ" *โดยจำแนกตามช่วงอายุ*

ลำดับที่	ช่วงอายุ	ความคิดเห็น			
		พอใจ ร้อยละ (จำนวน)	ไม่พอใจ ร้อยละ (จำนวน)	ไม่มีความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)	รวมทั้งสิ้น ร้อยละ (จำนวน)
1	ไม่เกิน 8,000 บาท	51.4	15.0	33.6	100.0
		(563)	(164)	(368)	(1,095)
2	ตั้งแต่ 8,001 – 12,000 บาท	50.5	21.8	27.7	100.0
		(492)	(213)	(270)	(975)
3	ตั้งแต่ 12,001 – 19,000 บาท	54.1	22.5	23.4	100.0
		(524)	(218)	(226)	(968)
4	มากกว่า 19,000 บาทต่อเดือน	55.2	22.5	22.3	100.0
		(563)	(230)	(227)	(1,020)

5. นโยบายโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ

เมื่อพิจารณาถึงความจำเป็นต่อการคุ้มครองสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 84.2 เห็นว่าการคุ้มครองเกี่ยวกับค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือดจำเป็นมากที่สุด รองลงมาร้อยละ 81.5 เห็นว่าค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และร้อยละ 81.4 เห็นว่าค่าทำหัตถการและวิสัญญี ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 125

ตารางที่ 125 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความจำเป็นต่อการคุ้มครองสวัสดิการรักษาพยาบาลฯ

ลำดับ	การคุ้มครองสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ	ความคิดเห็น			
		จำเป็นมาก ร้อยละ (จำนวน)	ปานกลาง ร้อยละ (จำนวน)	น้อย/ไม่จำเป็น ร้อยละ (จำนวน)	รวมทั้งสิ้น ร้อยละ (จำนวน)
1	ค่าห้องและค่าอาหาร	76.0	22.5	1.5	100.0
		(3,451)	(1,019)	(69)	(4,539)
2	ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค	82.2	16.3	1.5	100.0
		(3,733)	(742)	(67)	(4,542)
3	ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด	84.2	14.4	1.4	100.0
		(3,824)	(653)	(62)	(4,539)
4	ค่ายากลับบ้าน	76.6	22.0	1.4	100.0
		(3,481)	(997)	(64)	(4,542)
5	ค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา	75.7	22.3	2.0	100.0
		(3,435)	(1,012)	(90)	(4,537)
6	ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต	81.5	17.0	1.5	100.0
		(3,683)	(767)	(71)	(4,521)
7	ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์/พยาธิวิทยา	80.6	17.8	1.6	100.0
		(3,656)	(808)	(71)	(4,535)
8	ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา	80.6	17.7	1.7	100.0
		(3,661)	(806)	(75)	(4,542)
9	ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ	78.5	19.4	2.1	100.0
		(3,559)	(879)	(94)	(4,532)
10	ค่าบริการทางการพยาบาล	77.2	20.8	2.0	100.0
		(3,501)	(942)	(93)	(4,536)
11	ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์	80.2	17.9	1.9	100.0
		(3,638)	(813)	(87)	(4,538)
12	ค่าทำหัตถการและวิสัญญี	81.4	16.9	1.7	100.0
		(3,692)	(768)	(74)	(4,534)

เมื่อสอบถามถึงความเชื่อของประชาชนว่าหากมีการเปลี่ยนแปลงรัฐบาลจะมีผลต่อ "นโยบายด้านหลักประกันสุขภาพ" อย่างไร พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 29.5 เชื่อว่าเหมือนเดิม (ไม่เปลี่ยนแปลง) ในขณะที่ร้อยละ 26.8 เชื่อว่าจะดีขึ้นกว่าเดิม อย่างไรก็ตามจากข้อมูลตัวเลขเป็นที่น่าสังเกตว่ามีตัวอย่างถึงร้อยละ 34.3 ไม่แสดงความคิดเห็น รายละเอียดดังในตารางที่ 126

ตารางที่ 126 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความคิดเห็นต่อการดูแลโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	เชื่อว่าจะดีขึ้นกว่าเดิม	26.8	1,225
2	แย่ลงกว่าเดิม	9.4	429
3	เหมือนเดิม (ไม่เปลี่ยนแปลง)	29.5	1,346
4	ไม่มีความเห็น	34.3	1,563
รวมทั้งสิ้น		100.0	4,563

สำหรับความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาของโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ พบว่า ปัญหาที่ตัวอย่างเห็นว่าควรได้รับการแก้ไขอย่างเร่งด่วนใน 3 อันดับแรก พบว่า ปัญหาการขาดแคลนงบประมาณรองลงมาคือปัญหาบุคลากรทางการแพทย์ไม่เพียงพอ และปัญหามารยาท/ความเอาใจใส่ของเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ โดยคิดเป็นร้อยละ 59.3, ร้อยละ 53.1 และร้อยละ 48.5 ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 127

ตารางที่ 127 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาที่เร่งด่วนของโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ลำดับที่	ปัญหาที่เร่งด่วน	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	การขาดแคลนงบประมาณ	59.3	2,708
2	บุคลากรทางการแพทย์ที่ไม่เพียงพอ	53.1	2,421
3	มารยาท/ความเอาใจใส่ของเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ	48.5	2,215
4	ความยุ่งยาก/ซับซ้อนในการเบิกจ่าย	47.8	2,179
5	การรักษาพยาบาลที่ด้อยคุณภาพ	47.1	2,149
6	ความไม่เทียมกันในมาตรฐานการบริการของสถานพยาบาลแต่ละแห่ง	46.3	2,111
7	ความไม่สะดวกในการไปรักษาพยาบาล	35.9	1,640
8	ผู้มีสิทธิขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้สิทธิ	33.2	1,517
9	ความโปร่งใส/ไม่เป็นธรรมในการใช้สิทธิ	28.6	1,305
10	ความขัดแย้งระหว่างผู้ป่วยกับสถานพยาบาล	22.9	1,046
11	ปัญหาอื่น ๆ ที่ควรแก้ไขเร่งด่วน	4.8	217

นอกจากนี้เมื่อพิจารณาถึงความคิดเห็นเกี่ยวกับการแก้ไขปรับปรุงด้านต่าง ๆ ของโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ พบว่า 1) ขยายสิทธิในการดูแลรักษาโรคต่าง ๆ ให้หลากหลายมากขึ้น พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 61.0 เห็นว่าจำเป็น ร้อยละ 11.5 เห็นว่าไม่จำเป็น และร้อยละ 27.5 ไม่แน่ใจ 2) เปิดโอกาสให้ผู้สิทธิสามารถเลือกใช้บริการในสถานพยาบาลเอกชนได้ตามความต้องการของตนเองมากขึ้น พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 87.2 เห็นว่าจำเป็น ร้อยละ 9.2 เห็นว่าไม่จำเป็น และร้อยละ 3.6 ไม่แน่ใจ 3) ส่งเสริมให้มีสถานพยาบาลมากขึ้นให้เพียงพอเพื่อให้สะดวกในการเข้ารับการรักษาพยาบาล พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 87.1 เห็นว่าจำเป็น ร้อยละ 9.8 เห็นว่าไม่จำเป็น และร้อยละ 3.1 ไม่แน่ใจ 4) เพิ่มสิทธิให้มีการเบิกค่าบริการรถพยาบาลรับ-ส่งได้ พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 78.8 เห็นว่าจำเป็น ร้อยละ 16.7 เห็นว่าไม่จำเป็น และร้อยละ 4.5 ไม่แน่ใจ 5) เพิ่มบริการรถพยาบาลให้สามารถรับส่งผู้ป่วยระหว่างสถานพยาบาลได้ พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 83.4 เห็นว่าจำเป็น ร้อยละ 12.1 เห็นว่าไม่จำเป็น และร้อยละ 4.5 ไม่แน่ใจ 6) จัดตั้งกองทุนเพื่อช่วยเหลือแก้ไขปัญหาความขัดแย้งระหว่างผู้ป่วยกับเจ้าหน้าที่กรณีที่เกิดความเสียหายจากการรักษาพยาบาล พบว่า ร้อยละ 81.7 เห็นว่าจำเป็น ร้อยละ 11.8 เห็นว่าไม่จำเป็น และร้อยละ 6.5 ไม่แน่ใจ 7) จัดให้มีแหล่งบริการข้อมูลเพื่อให้ความรู้ความเข้าใจในการให้สิทธิการรักษาพยาบาลแก่ข้าราชการ พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 87.8 เห็นว่าจำเป็น ร้อยละ 8.6 เห็นว่ายังไม่จำเป็น และร้อยละ 3.6 ไม่แน่ใจ และ 8) เปิดโอกาสให้ตัวแทนข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจจากหลากหลายหน่วยงานได้เข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลการบริหารโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการมากขึ้น พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 84.6 เห็นว่าจำเป็น ร้อยละ 10.0 เห็นว่ายังไม่จำเป็น และร้อยละ 5.4 ไม่แน่ใจ ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 128

สำหรับข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ 2 อันดับแรก พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 12.8 เสนอว่าควรลดความยุ่งยากซับซ้อนในการเบิกจ่าย และร้อยละ 11.5 เสนอว่าควรเพิ่มความรวดเร็วในการบริการให้มากกว่านี้ ตามลำดับ ดังรายละเอียดในตารางที่ 129

ตารางที่ 128 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความคิดเห็นเกี่ยวกับการแก้ไขปรับปรุงด้านต่าง ๆ ของโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ

โครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ	ความคิดเห็น			
	จำเป็น	ยังไม่จำเป็น	ไม่แน่ใจ	รวมทั้งสิ้น
1) ขยายสิทธิในการดูแลรักษาโรคต่าง ๆ ให้หลากหลายมากขึ้น	61.0	11.5	27.5	100.0
โดยโรคที่ต้องการให้ครอบคลุม 3 อันดับแรกคือ				
ครอบคลุมทุกโรค ร้อยละ 42.0 (655)	2,656	501	1,200	4,357
มะเร็งทุกชนิด ร้อยละ 18.8 (293)				
ไต/ไตวายกรณีฟอกเลือด ร้อยละ 9.7 (152)				
2) เปิดโอกาสให้ผู้สิทธิสามารถเลือกใช้บริการในสถานพยาบาลเอกชนได้ตามความต้องการของตนเองมากขึ้น	87.2	9.2	3.6	100.0
	3,956	418	165	4,539
3) ส่งเสริมให้มีสถานพยาบาลมากขึ้นให้เพียงพอเพื่อให้สะดวกในการเข้ารับการรักษาพยาบาล	87.1	9.8	3.1	100.0
	3,949	446	140	4,535
4) เพิ่มสิทธิให้มีการเบิกค่าบริการรถพยาบาลรับ-ส่งได้	78.8	16.7	4.5	100.0
	3,571	757	203	4,531
5) เพิ่มบริการรถพยาบาลให้สามารถรับส่งผู้ป่วยระหว่างสถานพยาบาลได้	83.4	12.1	4.5	100.0
	3,757	544	203	4,504
6) จัดตั้งกองทุนเพื่อช่วยเหลือ แก้ไขปัญหาความขัดแย้งระหว่างผู้ป่วยกับเจ้าหน้าที่กรณีที่เกิดความเสียหายจากการรักษาพยาบาล	81.7	11.8	6.5	100.0
	3,707	536	294	4,537
7) จัดให้มีแหล่งบริการข้อมูลเพื่อให้ความรู้ความเข้าใจในการให้สิทธิการรักษาพยาบาลแก่ข้าราชการ	87.8	8.6	3.6	100.0
	3,976	392	162	4,530
8) เปิดโอกาสให้ตัวแทนข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจจากหลากหลายหน่วยงานได้เข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลการบริหารโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการมากขึ้น	84.6	10.0	5.4	100.0
	3,821	451	243	4,515

ตารางที่ 129 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุข้อเสนอแนะโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลฯ

ลำดับที่	ข้อเสนอแนะ	ค่าร้อยละ	จำนวน
1	ควรลดความยุ่งยากซับซ้อนในการเบิกจ่าย	12.8	95
2	เพิ่มความรวดเร็วในการบริการให้มากกว่านี้	11.5	85
3	เพิ่มงบประมาณให้เพียงพอ	10.3	76
4	น่าจะเปิดกว้างให้เลือกสถานพยาบาล/สามารถใช้สิทธิได้ทุกโรงพยาบาลทั้งรัฐและเอกชน	9.7	72
5	อยากให้เพิ่มบุคลากรด้านการแพทย์ให้เพียงพอ	7.3	54

ส่วนที่ 6
ผลการเปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแต่ละโครงการ

รายงานผลสำรวจความคิดเห็น ประสบการณ์ และความคาดหวังของประชาชนที่มีต่อโครงการต่าง ๆ ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าฉบับนี้ ส่วนหนึ่งของประเด็นคำถามที่สอบถามเฉพาะประชาชนในแต่ละสิทธินั้น ได้แก่ สิทธิบัตรทอง สิทธิประกันสังคม และสิทธิข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เพื่อให้ประชาชนที่เป็นกลุ่มตัวอย่างได้ตอบในสิ่งที่ตนเองได้รับรู้ถึงประสบการณ์ในการใช้สิทธินั้นอย่างแท้จริง อย่างไรก็ตามการนำเสนอผลการวิจัยในส่วนที่ 6 นี้จะเป็นการนำเสนอโดยนำคำถามที่เหมือนกันในแต่ละสิทธิมาเปรียบเทียบคำตอบของประชาชนในแต่ละสิทธิ เพื่อชี้ให้เห็นว่าประชาชนคิดอย่างไรต่อโครงการในระบบหลักประกันสุขภาพของตนเอง และมีความแตกต่างกันอย่างไรกับความคิดเห็นของประชาชนในโครงการอื่น ๆ เพื่อให้ได้เห็นภาพสถานการณ์ในแต่ละสิทธิอย่างชัดเจน โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

รูปแบบการนำเสนอรายงานผลการสำรวจในส่วนที่ 6 นี้ คณะผู้วิจัยขอนำเสนอโดยแบ่งเป็นประเด็นต่าง ๆ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ความคิดเห็นต่อโครงการต่าง ๆ ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

เมื่อคณะผู้วิจัยทำการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนในแต่ละสิทธิเกี่ยวกับโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โครงการประกันสังคม และโครงการสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจในประเด็นต่าง ๆ ต่อไปนี้ แล้วนำมาเปรียบเทียบกัน พบว่า 1) โครงการทั้ง 3 โครงการนี้ทำให้ท่านมีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลโดยสะดวกเมื่อท่านเจ็บป่วย พบว่า กลุ่มตัวอย่างในทุกสิทธิล้วนเห็นด้วยกับข้อความนี้ โดยคิดเป็นร้อยละ 76.3, ร้อยละ 69.5 และร้อยละ 73.2 ตามลำดับ 2) โครงการทั้ง 3 โครงการนี้ทำให้ท่านมีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลอย่างมี "คุณภาพเท่าเทียม" กับคนอื่นในสังคม พบว่า ตัวอย่างทั้ง 3 สิทธิต่างเห็นด้วย โดยคิดเป็นร้อยละ 62.3, ร้อยละ 50.8 และร้อยละ 64.7 ตามลำดับ และ 3) โครงการทั้ง 3 โครงการนี้ช่วยแก้ปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของท่านได้ พบว่า กลุ่มตัวอย่างทั้ง 3 สิทธิต่างเห็นด้วยกับข้อความข้างต้น โดยคิดเป็นร้อยละ 84.2, ร้อยละ 76.6 และร้อยละ 80.4 ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 130

ตารางที่ 130 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการ 30 บาท โครงการประกันสังคม และและโครงการสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ

โครงการในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง		ประกันสังคม		ข้าราชการ	
	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน
1) ทำให้ท่านมีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลโดยสะดวกเมื่อท่านเจ็บป่วย						
• ใช่	76.3	3,454	69.5	3,052	73.2	3,335
• ไม่ใช่	10.7	483	15.5	679	14.1	640
• ไม่แน่ใจ	13.0	589	15.0	663	12.7	579
2) ทำให้ท่านมีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลอย่างมี "คุณภาพเท่าเทียม" กับคนอื่นในสังคม						
• ใช่	62.3	2,817	50.8	2,228	64.7	2,943
• ไม่ใช่	20.3	918	26.2	1,149	15.8	717
• ไม่แน่ใจ	17.4	790	23.0	1,013	19.5	889
3) ช่วยแก้ปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของท่านได้						
• ใช่	84.2	3,813	76.6	3,359	80.4	3,660
• ไม่ใช่	5.8	264	10.7	471	9.6	436
• ไม่แน่ใจ	10.0	451	12.7	555	10.0	454

2. ประสบการณ์ในการใช้สิทธิต่าง ๆ ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

เมื่อคณะผู้วิจัยได้สำรวจการเข้ารับการรักษาพยาบาลโดยใช้สิทธิต่าง ๆ ในระบบหลักประกันสุขภาพในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา พบว่า ประชาชนทั้ง 3 สิทธิระบุว่าเคยใช้ โดยคิดเป็นร้อยละ 63.2, ร้อยละ 61.5 และร้อยละ 63.6 ตามลำดับ ดังรายละเอียดในตารางที่ 131

ตารางที่ 131 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ การรักษาพยาบาลโดยใช้สิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

การรักษาพยาบาล	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง (ร้อยละ/จำนวน)		ประกันสังคม (ร้อยละ/จำนวน)		ข้าราชการ (ร้อยละ/จำนวน)	
เคยใช้	63.2	2,857	61.5	2,684	63.6	2,886
ไม่เคยใช้	36.8	1,664	38.5	1,681	36.4	1,650
รวมทั้งสิ้น	100.0	4,521	100.0	4,365	100.0	4,536

นอกจากนี้เฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิใดสิทธิหนึ่งในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า กลุ่มตัวอย่างทั้ง 3 สิทธิล้วนได้รับบริการด้านคุณภาพ ด้านความสะดวกสบาย ด้านความคุ้มค่า ด้านความเท่าเทียมเกินครึ่งหนึ่ง ในขณะที่มีเพียงด้านความรวดเร็วเท่านั้นที่เฉพาะตัวอย่างในสิทธิบัตรทองเห็นว่าได้รับความรวดเร็ว คิดเป็นร้อยละ 51.8 ในขณะที่ตัวอย่างสิทธิประกันสังคมและสิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจเห็นว่าไม่รวดเร็ว โดยคิดเป็นร้อยละ 44.9 และร้อยละ 47.8 ตามลำดับ รายละเอียดดังในตารางที่ 132 ถึง 136

ตารางที่ 132 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ "คุณภาพ" การบริการที่ได้รับในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา (เฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิใดสิทธิหนึ่งในระบบหลักประกันสุขภาพฯ)

บริการที่ได้รับ	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง (ร้อยละ/จำนวน)		ประกันสังคม (ร้อยละ/จำนวน)		ข้าราชการ (ร้อยละ/จำนวน)	
มีคุณภาพ	73.3	2,083	58.6	1,549	69.7	1,988
ไม่มีคุณภาพ	13.7	389	22.2	587	13.0	372
ไม่แน่ใจ	13.0	368	19.2	507	17.3	494
รวมทั้งสิ้น	100.0	2,840	100.0	2,643	100.0	2,854

ตารางที่ 133 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ "ความสะดวกสบาย" การบริการที่ได้รับใน 1 ปี (เฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิใดสิทธิหนึ่งในระบบหลักประกันสุขภาพฯ)

บริการที่ได้รับ	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง (ร้อยละ/จำนวน)		ประกันสังคม (ร้อยละ/จำนวน)		ข้าราชการ (ร้อยละ/จำนวน)	
สะดวกสบาย	71.9	2,038	60.6	1,599	62.3	1,780
ไม่สะดวกสบาย	16.7	474	27.3	720	24.5	700
ไม่แน่ใจ	11.4	324	12.1	318	13.2	375
รวมทั้งสิ้น	100.0	2,836	100.0	2,637	100.0	2,855

ตารางที่ 134 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ "ความรวดเร็ว" การบริการที่ได้รับใน 1 ปี (เฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิใดสิทธิหนึ่งในระบบหลักประกันสุขภาพฯ)

บริการที่ได้รับ	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง (ร้อยละ/จำนวน)		ประกันสังคม (ร้อยละ/จำนวน)		ข้าราชการ (ร้อยละ/จำนวน)	
รวดเร็ว	51.8	1,472	44.1	1,164	40.9	1,168
ไม่รวดเร็ว	37.7	1,072	44.9	1,184	47.8	1,365
ไม่แน่ใจ	10.5	300	11.0	291	11.3	324
รวมทั้งสิ้น	100.0	2,844	100.0	2,639	100.0	2,857

ตารางที่ 135 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ "ความคุ้มค่า" การบริการที่ได้รับใน 1 ปี (เฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิใดสิทธิหนึ่งในระบบหลักประกันสุขภาพฯ)

บริการที่ได้รับ	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง (ร้อยละ/จำนวน)		ประกันสังคม (ร้อยละ/จำนวน)		ข้าราชการ (ร้อยละ/จำนวน)	
คุ้มค่า	76.5	2,175	44.6	1,175	55.2	1,567
ไม่คุ้มค่า	12.0	340	37.1	978	25.9	736
ไม่แน่ใจ	11.5	328	18.3	484	18.9	538
รวมทั้งสิ้น	100.0	2,843	100.0	2,637	100.0	2,841

ตารางที่ 136 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ "ความเท่าเทียม" บริการที่ได้รับใน 1 ปี (เฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิใดสิทธิหนึ่งในระบบหลักประกันสุขภาพฯ)

บริการที่ได้รับ	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง (ร้อยละ/จำนวน)		ประกันสังคม (ร้อยละ/จำนวน)		ข้าราชการ (ร้อยละ/จำนวน)	
เท่าเทียม	59.2	1,679	45.2	1,193	58.8	1,674
ไม่เท่าเทียม	26.1	742	32.9	867	21.2	605
ไม่แน่ใจ	14.7	417	21.9	577	20.0	570
รวมทั้งสิ้น	100.0	2,838	100.0	2,637	100.0	2,849

เมื่อสอบถามประสบการณ์ในการประสบปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลแต่ละสิทธิ ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา พบว่า กลุ่มตัวอย่างทั้ง 3 สิทธิส่วนใหญ่ได้ไม่เคยประสบปัญหาความเดือดร้อน โดยคิดเป็นร้อยละ 90.0, ร้อยละ 91.1 และร้อยละ 85.6 ตามลำดับ สำหรับความพึงพอใจต่อการดำเนินงานทั้ง 3 สิทธิ พบว่า กลุ่มตัวอย่างทั้ง 3 สิทธิร้อยละ 64.0, ร้อยละ 44.6 และร้อยละ 53.0 ตามลำดับ ระบุรู้สึกพอใจต่อการดำเนินงาน รายละเอียดดังในตารางที่ 137 และ 138

ตารางที่ 137 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ การเคยประสบปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลแต่ละสิทธิ ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

ความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่าย	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง (ร้อยละ/จำนวน)		ประกันสังคม (ร้อยละ/จำนวน)		ข้าราชการ (ร้อยละ/จำนวน)	
เคย	10.0	449	8.9	383	14.4	600
ไม่เคย	90.0	4,041	91.1	3,904	85.6	3,581
รวมทั้งสิ้น	100.0	4,490	100.0	4,287	100.0	4,181

ตารางที่ 138 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่ระบุ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานทั้ง 3 สิทธิในรอบ 1 ปี

ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า					
	บัตรทอง (ร้อยละ/จำนวน)		ประกันสังคม (ร้อยละ/จำนวน)		ข้าราชการ (ร้อยละ/จำนวน)	
พอใจ	64.0	2,891	44.6	1,963	53.0	2,378
ไม่พอใจ	10.2	463	24.3	1,071	20.1	904
ไม่มีความคิดเห็น	25.8	1,165	31.1	1,369	26.9	1,209
รวมทั้งสิ้น	**100.0**	**4,519**	**100.0**	**4,403**	**100.0**	**4,491**

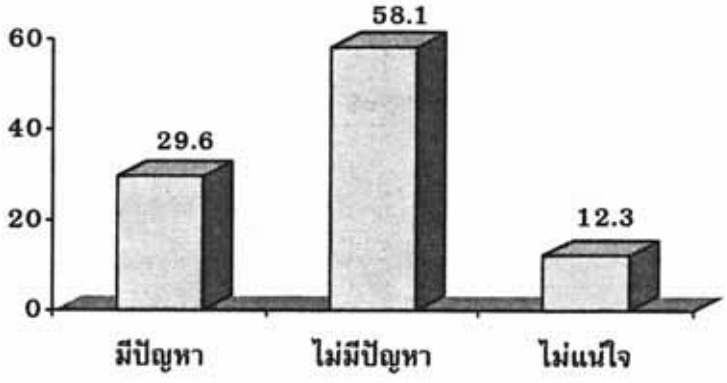
บทที่ 5
บทสรุป

ผลการสำรวจ "การสำรวจ ความคิดเห็น ประสบการณ์ และความคาดหวังของประชาชนต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า : กรณีศึกษาประชาชนที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไปที่มีสิทธิการรักษาพยาบาลในระบบต่าง ๆ ได้แก่ กลุ่มผู้มีสิทธิในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง) ผู้มีสิทธิในระบบประกันสังคม และผู้มีสิทธิในระบบสวัสดิการราชการ/รัฐวิสาหกิจ" รวม 19 จังหวัดครอบคลุมในทุกภูมิภาคของประเทศ จำนวนทั้งสิ้น 9,450 ตัวอย่าง ระหว่างวันที่ 1 กันยายน – 31 ตุลาคม 2549 คณะผู้วิจัยมีข้อสรุปและข้อสังเกตประเด็นสำคัญดังนี้

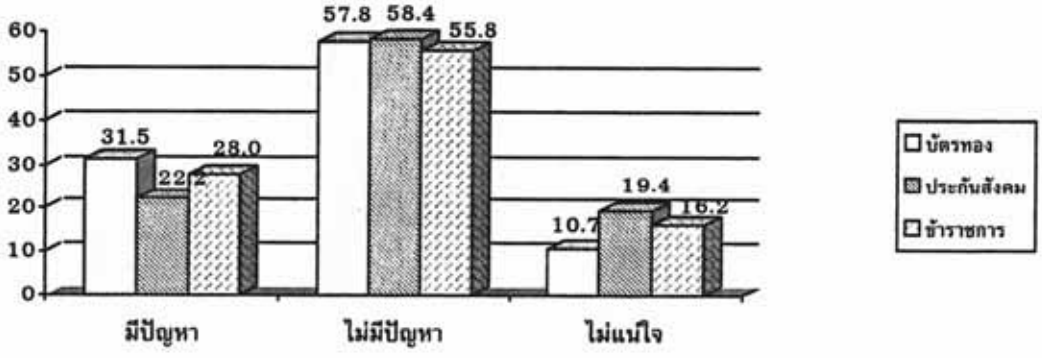
ตอนที่ 1 ความคิดเห็นเกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพ

1.ปัญหาสุขภาพ

ปัญหาสุขภาพของประชาชนในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าโดยภาพรวม พบว่า ประชาชนที่เป็นกลุ่มตัวอย่างกว่าครึ่งเป็นผู้ไม่มีปัญหาสุขภาพ และปัญหาเรื่องสุขภาพของประชาชนทั้ง 3 สิทธิไม่แตกต่างกันมาก



แผนภูมิที่ 1 แสดงสถานการณ์ปัญหาสุขภาพของประชาชนผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าโดยภาพรวม



แผนภูมิที่ 2 แสดงสถานการณ์ปัญหาสุขภาพของประชาชนผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าเปรียบเทียบรายสิทธิ

2.บริการสาธารณสุข/การรักษาพยาบาล

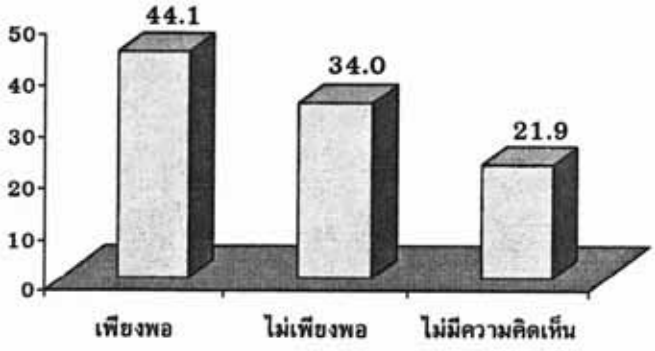
การบริการสาธารณสุขหรือการรักษาพยาบาลของสังคมไทยในปัจจุบัน พบว่า บริการส่วนใหญ่ได้รับการประเมินจากประชาชนให้อยู่ในระดับ "ปานกลาง" ซึ่งได้แก่ บริการด้านประชาชนได้รับการดูแลคุ้มครองสิทธิในเรื่องการรักษาพยาบาล, ด้านการดูแลเรื่องภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของประชาชน, ด้านคุณธรรม/จริยธรรมของบุคลากรในการรักษาพยาบาลทั่วไป, ด้านความเสมอภาคเท่าเทียมในเรื่องของโอกาสที่ได้รับการรักษาพยาบาล, ด้านคุณภาพมาตรฐานของการรักษาพยาบาล, ด้านส่งเสริมสุขภาพอนามัย-การป้องกันโรค, ด้านมารยาทการดูแลเอาใจใส่ของบุคลากรในการรักษาพยาบาล และด้านความหลากหลายของสถานพยาบาล

อย่างไรก็ตามมีเพียง 2 งานบริการที่ได้รับการประเมินจากประชาชนให้อยู่ในระดับ "ดี" ได้แก่ บริการด้านความสามารถ/ความชำนาญ ของบุคลากรทางการแพทย์โดยทั่วไป และด้านความทันสมัยของเครื่องมือ/เทคโนโลยีในการรักษาพยาบาล

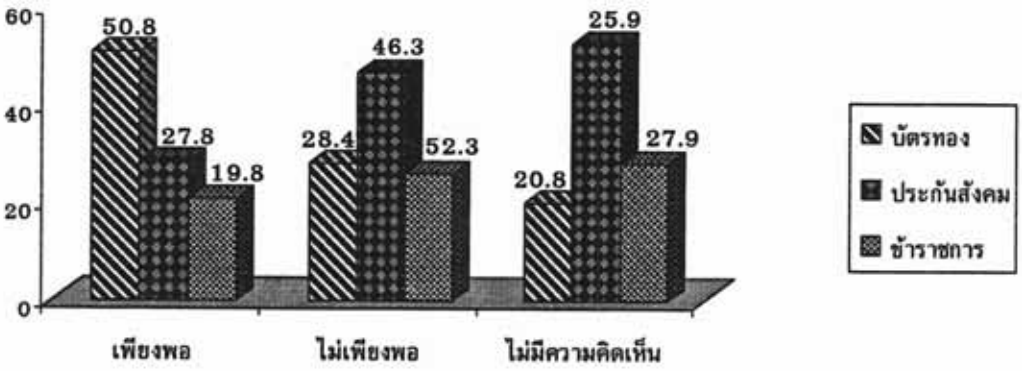
3.การดูแลปัญหาสุขภาพจากภาครัฐ

สถานการณ์ปัญหาสุขภาพของประชาชนที่ได้รับการดูแลจากภาครัฐในปัจจุบันโดยรวม พบว่า ประชาชนส่วนหนึ่งได้รับการดูแลที่เพียงพอแล้ว ในขณะที่อีกส่วนหนึ่งเห็นว่ายังไม่ได้รับการดูแลที่เพียงพอ และอยากได้รับการดูแลในเรื่องการเอาใจใส่ในการบริการ/มารยาท-การพูดจาของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการมากที่สุด

อย่างไรก็ตามเมื่อพิจารณาเปรียบเทียบประชาชนในแต่ละสิทธิ พบว่า มีเพียงกลุ่มตัวอย่างที่มีสิทธิบัตรทอง เห็นว่าปัญหาสุขภาพได้รับการดูแลจากภาครัฐเพียงพอแล้ว ในขณะที่ตัวอย่างที่มีสิทธิประกันสังคม และสิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เห็นว่ายังไม่เพียงพอ



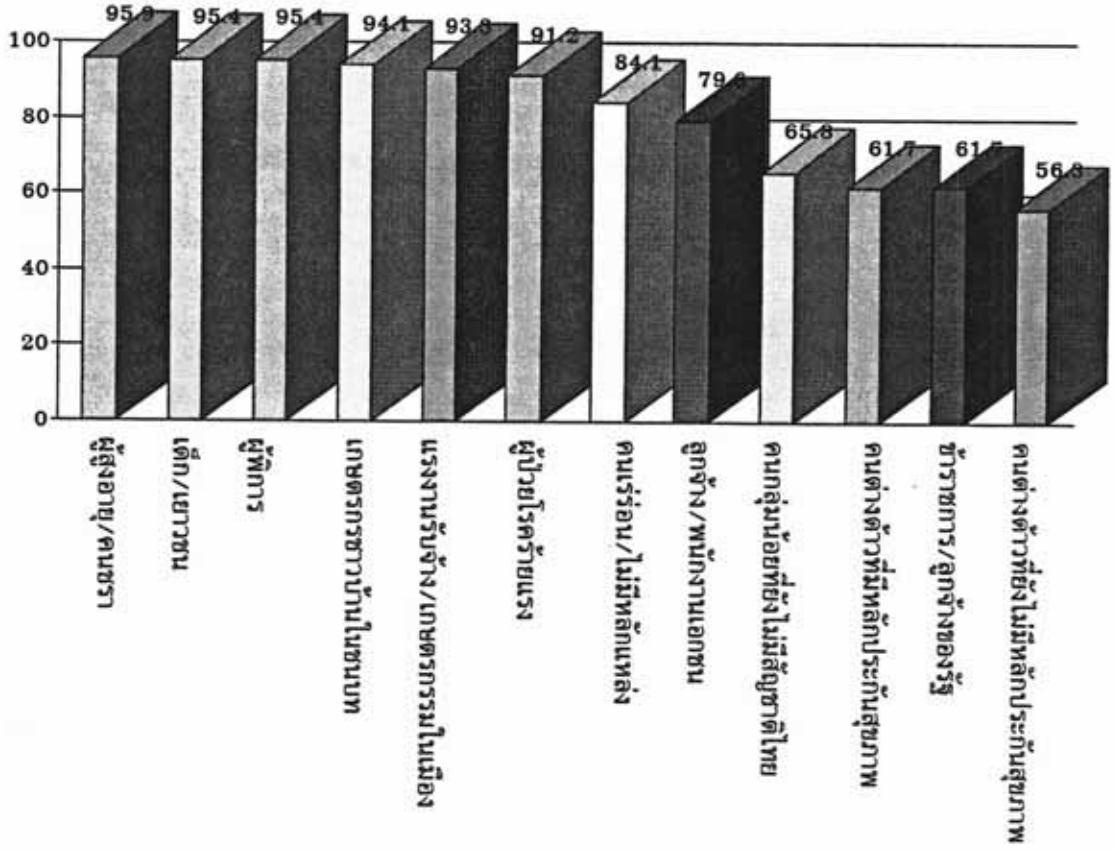
แผนภูมิที่ 3 แสดงสถานการณ์ปัญหาสุขภาพของประชาชนที่ได้รับการดูแลจากภาครัฐในปัจจุบัน โดยภาพรวม



แผนภูมิที่ 4 แสดงสถานการณ์ปัญหาสุขภาพของประชาชนที่ได้รับการดูแลจากภาครัฐในปัจจุบัน เปรียบเทียบรายสิทธิ

4. กลุ่มบุคคล

ในการสำรวจประชาชนที่เป็นกลุ่มตัวอย่างทั้ง 3 สิทธิ เห็นว่ากลุ่มบุคคลที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลสุขภาพจากภาครัฐเพิ่มขึ้นอีกใน 5 อันดับแรกคือ กลุ่มคนชรา/ผู้สูงอายุมากที่สุด รองลงมาคือกลุ่มเด็ก/เยาวชนกับกลุ่มผู้พิการ (มีค่าร้อยละเท่ากัน) ต่อมาคือกลุ่มเกษตรกร/ชาวบ้านในชนบท กลุ่มผู้ป่วยโรคร้ายแรง และกลุ่มคนเร่ร่อนไม่มีหลักแหล่ง



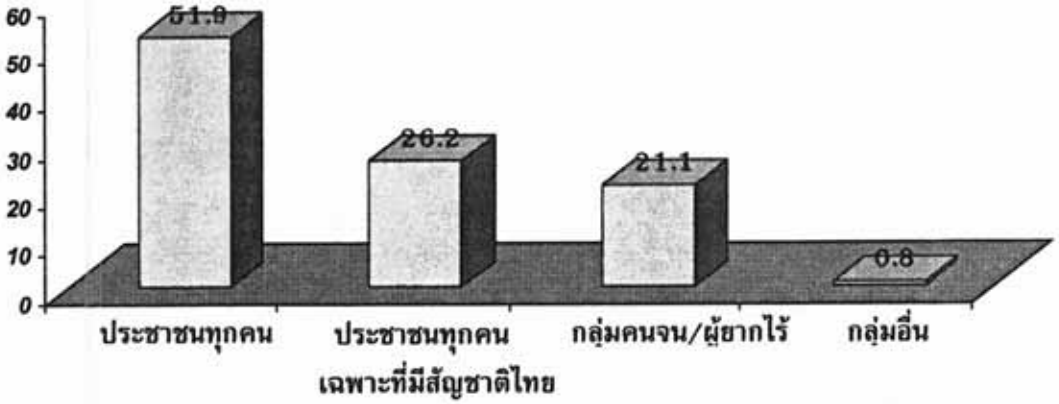
แผนภูมิที่ 5 แสดงกลุ่มบุคคลที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลสุขภาพจากภาครัฐเพิ่มขึ้น โดยภาพรวม

4.การดูแลสิทธิประโยชน์

ความคิดเห็นเรื่องสิทธิประโยชน์ที่ประชาชนได้รับในแต่ละโครงการ ซึ่งได้แก่ ผู้ที่มีสิทธิบัตร ผู้ที่มีสิทธิประกันสังคม และผู้ที่มีสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการรัฐวิสาหกิจ พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ทั้ง 3 สิทธิ เห็นว่าได้รับสิทธิประโยชน์โดยรวมในแต่ละโครงการได้รับการดูแลที่เหมาะสมแล้ว

5.การดูแลหลักประกันสุขภาพให้ครอบคลุมถึงกลุ่มบุคคล

ความคิดเห็นของประชาชนโดยรวมเกี่ยวกับการดูแลให้มีหลักประกันสุขภาพอย่างครอบคลุม พบว่ากลุ่มตัวอย่างเกินครึ่ง เห็นว่าควรครอบคลุมถึงประชาชนทุกคน (ทุกชาติ/ทุกภาษาที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยมากที่สุด รองลงมาเห็นว่าประชาชนทุกคนเฉพาะที่มีสัญชาติไทย ถัดมาเห็นว่ากลุ่มคนจน/ผู้ยากไร้ และส่วนน้อยเห็นว่าดูแลเฉพาะคนกลุ่มอื่น

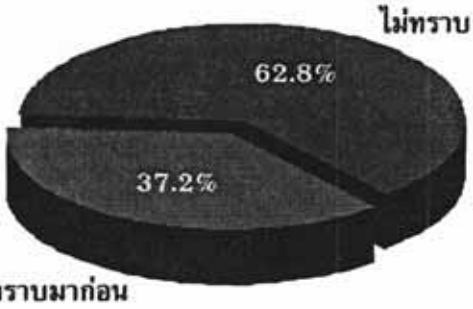


แผนภูมิที่ 6 แสดงกลุ่มบุคคลที่ควรได้รับการครอบคลุมหลักประกันสุขภาพ โดยภาพรวม

6.รัฐธรรมนูญไทยฉบับ 2540

การรับรู้รับทราบเรื่องรัฐธรรมนูญไทยฉบับ 2540 ที่กำหนดให้ประชาชนไทยมีสิทธิเสอมกันในการรับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน พบว่า ตัวอย่างส่วนใหญ่ไม่ทราบมาก่อน มีเพียงส่วนน้อยที่รับรู้/รับทราบ

สำหรับด้านความรู้สึกมั่นใจต่ออนาคตของประชาชนไทยที่จะมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน (ตามรัฐธรรมนูญ) พบว่า ตัวอย่างในกลุ่มผู้มีสิทธิบัตรทองและกลุ่มผู้มีสิทธิประกันสังคมส่วนใหญ่ส่วนใหญ่ระบุรู้สึกมั่นใจ *(ร้อยละ 40.1 และร้อยละ 43.3)* ในขณะที่ตัวอย่างในกลุ่มสิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ พบว่า ระบุรู้สึกไม่มั่นใจ *(ร้อยละ 43.5)*

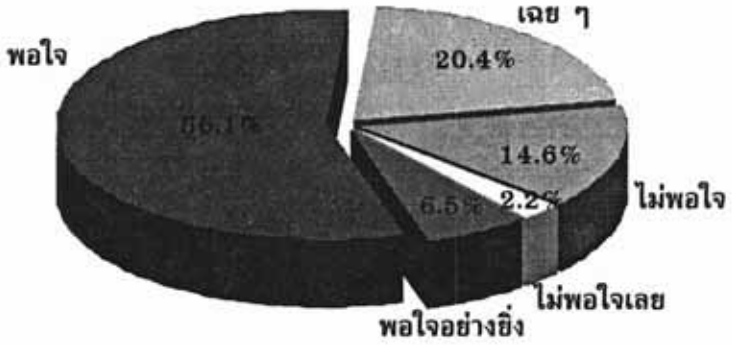


แผนภูมิที่ 7 แสดงการรับรู้/รับทราบเรื่องรัฐธรรมนูญไทยฉบับปัจจุบัน (2540) โดยภาพรวม

7.ความพึงพอใจผลงานด้านสุขภาพของรัฐบาล

ความรู้สึกพึงพอใจต่อผลงานด้าน "การดูแลสุขภาพ" ของรัฐบาลชุด พ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตร ที่ผ่านมาจากการประเมินโดยภาพรวม พบว่า ประชาชนมีความรู้สึก "พอใจ" โดยมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 3.50

สำหรับการประเมินเปรียบเทียบความพึงพอใจของประชาชนที่เป็นกลุ่มตัวอย่างทั้ง 3 สิทธิ ในประเด็นเดียวกัน พบว่า กลุ่มผู้มีสิทธิบัตรทอง มีคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 3.62 ซึ่งเมื่อประเมินแล้วอยู่ในระดับ*พอใจ* ในขณะที่กลุ่มผู้มีสิทธิประกันสังคมและผู้มีสิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ มีคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 3.12 และ 3.17 ตามลำดับ ซึ่งเมื่อประเมินแล้วอยู่ในระดับ*เฉย ๆ*



แผนภูมิที่ 8 แสดงความพึงพอใจของประชาชนต่อผลงานด้าน "การดูแลสุขภาพ" ของรัฐบาลชุดทักษิณ ชินวัตร โดยภาพรวม

8.ปัญหาระบบหลักประกันสุขภาพ

ผลการสำรวจด้านความรู้สึกที่มีต่อปัญหาระบบหลักประกันสุขภาพของของประชาชนในสิทธิบัตรทอง พบว่า กลุ่มตัวอย่างผู้มีสิทธิบัตรทองมีความรู้สึกเป็นห่วงมากที่สุดเป็นอันดับแรกคือ ปัญหาการมีคนตกหล่น/ไม่ได้รับการดูแลจากระบบหลักประกันสุขภาพ *(ร้อยละ 79.4)* สำหรับกลุ่มตัวอย่างผู้มีสิทธิประกันสังคมและผู้มีสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจมีความเห็นที่สอดคล้องกัน คือรู้สึกเป็นห่วงปัญหาเรื่องความแออัดของผู้ป่วยที่ไปใช้บริการในโรงพยาบาลขนาดใหญ่มากที่สุด *(ร้อยละ 83.8 และร้อยละ 86.3)*

ปัญหาในระบบหลักประกันสุขภาพที่ควรได้รับแนวทางการพัฒนา พบว่า กลุ่มตัวอย่างผู้มีสิทธิบัตรทอง เห็นว่ารัฐบาลควรต้องจัดงบประมาณ/แหล่งทุนเพิ่มขึ้นสำหรับการดูแลหลักประกันสุขภาพของประชาชนมากที่สุด *(ร้อยละ 72.9)* ในขณะที่กลุ่มตัวอย่างผู้มีสิทธิประกันสังคม เห็นว่าแนวทางการพัฒนาศักยภาพของสถานพยาบาลใกล้บ้าน/ขนาดเล็กให้มีคุณภาพเพื่อจูงใจให้คนไปใช้บริการและลดความแออัดของสถานบริการขนาดใหญ่ควรได้รับการพัฒนาอย่างเร่งด่วนมากที่สุด *(ร้อยละ 71.2)* และกลุ่มตัวอย่างผู้มีสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เห็นว่ารัฐบาลต้องจัดงบประมาณ/แหล่งทุนเพิ่มขึ้นสำหรับการดูแลหลักประกันสุขภาพของประชาชนควรได้รับการพัฒนาอย่างเร่งด่วนมากที่สุด *(ร้อยละ 76.2)*

แนวทางจัดการสุขภาพในประเด็นต่าง ๆ คือ 1) ถ้าในอนาคตจะรวมระบบหลักประกันสุขภาพทั้ง 3 ระบบเข้าด้วยกัน 2) การกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เช่น เทศบาล อบจ. อบต.) มีบทบาทในการจัดการงบประมาณเพื่อดูแลสุขภาพคนในท้องถิ่นมากขึ้น และ 3) การให้พรรคการเมืองจัดทำนโยบายสร้างหลักประกันสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรม เพื่อให้ประชาชนพิจารณาก่อนตัดสินใจเลือกตั้ง ส.ส. พบว่า กลุ่มตัวอย่างทั้ง 3 สิทธิส่วนใหญ่เห็นด้วยกับแนวทางจัดการสุขภาพดังกล่าว

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาทช่วยคนไทยห่างไกลโรค) (เฉพาะผู้มีสิทธิบัตรทอง)

1. ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับบริการสร้างเสริมสุขภาพภายใต้โครงการ 30 บาท

เมื่อสอบถามความรู้ความเข้าใจของกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับบริการสร้างเสริมสุขภาพภายใต้โครงการ 30 บาท พบว่า บริการฯ ที่กลุ่มตัวอย่างมีความรู้ความเข้าใจอย่างเพียงพอมากที่สุดคือ การบริการวางแผนครอบครัว *(ร้อยละ 54.4)* ในทางกลับกันงานบริการสร้างเสริมสุขภาพที่กลุ่มตัวอย่างเห็นว่ามีความรู้ความเข้าใจไม่เพียงพออันดับแรกคือ สิทธิที่จะได้รับการดูแลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินที่บ้าน *(ร้อยละ 54.0)*

ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการ 30 บาท กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยที่โครงการ 30 บาท ช่วยแก้ปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลได้มากที่สุด *(ร้อยละ 84.2)*

2. ประสบการณ์การรับการรักษาพยาบาลโดยใช้สิทธิบัตรทอง

จากการสำรวจถึงประสบการณ์ที่กลุ่มตัวอย่างเคยรับการรักษาพยาบาลโดยใช้สิทธิบัตรทอง (โครงการ 30 บาท) ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา พบว่า กลุ่มตัวอย่างเกินครึ่งร้อยละ63.2 ระบุว่าเคยเข้ารับการรักษาพยาบาลโดยใช้สิทธิบัตรทอง และตัวอย่างร้อยละ 36.8 ระบุว่าไม่เคยใช้

ด้านประสบการณ์เกี่ยวกับความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของกลุ่มตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิบัตรทอง ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา พบว่า ตัวอย่างส่วนใหญ่หรือกว่าร้อยละ 90.0 ระบุไม่เคยประสบปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่าย มีเพียงตัวอย่างบางส่วนหรือร้อยละ 10.0 ระบุว่าเคยประสบปัญหาความเดือดร้อน โดยมีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเฉลี่ยอยู่ที่ 1,500 บาท

3. ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในโครงการ 30 บาท

ผลการสำรวจเกี่ยวกับความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในโครงการ 30 บาท พบว่า ตัวอย่างกว่าครึ่งหนึ่งหรือร้อยละ 64.0 ระบุรู้สึกพอใจ มีตัวอย่างร้อยละ 10.2 ระบุรู้สึกไม่พอใจ และตัวอย่างส่วนหนึ่งหรือร้อยละ 25.8 ระบุไม่มีความคิดเห็น

4. นโยบายโครงการ 30 บาท

ความคิดเห็นของประชาชนผู้มีสิทธิบัตรทอง หากจะมีการขึ้นภาษีสินค้า/บริการบางประเภทเพื่อนำเงินมาสนับสนุนโครงการ 30 บาท พบว่า ตัวอย่างเกินครึ่งหรือ*ร้อยละ 56.9* ระบุเห็นด้วย โดยสินค้า/บริการที่ควรขึ้นภาษีมากที่สุดคือ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ *(ร้อยละ 82.4)*

ความเชื่อของกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับโอกาสความเป็นไปได้ที่โครงการ 30 บาทจะถูกล้มเลิก พบว่า มีสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน โดยตัวอย่างร้อยละ 33.7 เชื่อว่าเป็นไปได้ ร้อยละ 31.8 เชื่อว่าเป็นไปไม่ได้ และร้อยละ 34.5 ไม่มีความคิดเห็น

ความรู้สึกหากมีการเปลี่ยนแปลงรัฐบาล (จากรัฐบาลชุด พ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตร เป็นพรรคการเมืองอื่น) จะทำการโครงการ 30 บาท ถูกล้มเลิก พบว่า ตัวอย่างเกือบครึ่งหรือร้อยละ 49.4 รู้สึกกังวล ร้อยละ 28.8 รู้สึกไม่กังวล และร้อยละ 21.8 ไม่มีความคิดเห็น

5. ค่าใช้จ่ายในโครงการ 30 บาท

ด้านค่าใช้จ่ายต่อการรักษาพยาบาล 30 บาทต่อครั้ง ในกลุ่มตัวอย่างเฉพาะที่ต้องจ่าย 30 บาทต่อครั้ง พบว่า ตัวอย่างส่วนใหญ่เห็นว่าเหมาะสมแล้ว *(ร้อยละ 85.1)* สำหรับในกรณีที่หากจำเป็นต้องเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเกินกว่า 30 บาทต่อครั้ง พบว่า ตัวอย่างเกินครึ่งเห็นว่าเป็นภาระ *(ร้อยละ 51.2)*

หากจำเป็นต้องเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเกินกว่า 30 บาทต่อครั้ง พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 29.9 ระบุพร้อมที่จะจ่ายเกินได้ โดยสามารถจ่ายได้เฉลี่ยครั้งละ 50 บาท ในขณะที่ร้อยละ 38.8 ระบุไม่พร้อม และตัวอย่าง 31.3 ระบุไม่แน่ใจ

6. ปัญหาในโครงการ 30 บาท

ปัญหาในโครงการ 30 บาท พบว่า ปัญหาที่ตัวอย่างเห็นว่าควรได้รับการแก้ไขอย่างเร่งด่วนอันดับแรกคือปัญหาการรักษาพยาบาลที่ด้อยคุณภาพ *(ร้อยละ 58.8)*

ด้านความจำเป็นที่จะต้องแก้ไขปรับปรุงโครงการ 30 บาท ในประเด็นที่กลุ่มตัวอย่างเห็นว่าจำเป็นมากที่สุด คือ การส่งเสริมให้มีการพัฒนาคุณภาพและศักยภาพในการให้บริการของสถานพยาบาลขนาดเล็กและ *(ร้อยละ 83.6)*

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการประกันสังคม (เฉพาะผู้มีสิทธิประกันสังคม)

1. ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ "สิทธิในการได้รับบริการทางการแพทย์ในโครงการประกันสังคมจากสถานพยาบาล"

ผลการสำรวจความรู้ความเข้าใจของประชาชนที่มีสิทธิประกันสังคมที่มีต่อ "สิทธิในการได้รับบริการทางการแพทย์ในโครงการประกันสังคมจากสถานพยาบาล" พบว่า ตัวอย่างเกินครึ่ง*มีความรู้ความเข้าใจยังไม่เพียงพอ*ต่อสิทธิที่จะได้รับการ "ส่งต่อ" เพื่อรักษาระหว่างสถานพยาบาล (รวมสิทธิค่ารถพยาบาลหรือค่าพาหนะรับส่งผู้ป่วย) มากที่สุด *(ร้อยละ 56.0)* ในขณะเดียวกันพบว่า ตัวอย่างไม่ถึงครึ่งหนึ่ง*มีความรู้ความเข้าใจเพียงพอ*ต่อสิทธิได้รับการตรวจวินิจฉัยและได้รับการรักษาจนกว่าจะหาย (สิ้นสุดการรักษา) มากที่สุด *(ร้อยละ 37.0)*

ด้านความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิในการรักษาพยาบาลในระบบประกันสังคมกรณีเจ็บป่วย/ประสบอันตรายที่ไม่เกี่ยวกับงาน พบว่า สิทธิในการรักษาพยาบาลที่กลุ่มตัวอย่าง*มีความรู้ความเข้าใจยังไม่เพียงพอ*ในมากที่สุดคือ การผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา *(ร้อยละ 63.4)* ในขณะที่สิทธิในการรักษาพยาบาลที่กลุ่มตัวอย่าง*มีความรู้ความเข้าใจที่เพียงพอ*มากที่สุดคือ การคุ้มครองกรณีอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน *(ร้อยละ 35.7)*

ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการประกันสังคมในประเด็นต่าง ๆ พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เห็นด้วยที่ว่าโครงการประกันสังคม*ช่วยแก้ปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่าย*ในการรักษาพยาบาลได้ *(ร้อยละ 76.6)*, ทำให้มีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลโดย*สะดวก*เมื่อท่านเจ็บป่วย *(ร้อยละ 69.5)* และทำให้ท่านมีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลอย่างมี *"คุณภาพเท่าเทียม"* กับคนอื่นในสังคม *(ร้อยละ 50.8)*

2. ประสบการณ์การรับการรักษาพยาบาลโดยใช้สิทธิประกันสังคม

ด้านประสบการณ์ในการเข้ารับการรักษาพยาบาลโดยใช้สิทธิประกันสังคม ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 61.5 ระบุเคยใช้ ร้อยละ 38.5 ระบุไม่เคยใช้

เมื่อพิจารณาเฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิประกันสังคมในประเด็นเกี่ยวกับ "คุณภาพในการได้รับบริการ" พบว่า ตัวอย่างเกินครึ่งเห็นว่ามีคุณภาพ *(ร้อยละ 58.6)* สำหรับในประเด็นต่าง ๆ ที่กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยมีดังต่อไปนี้ ด้านความสะดวกสบาย *(ร้อยละ 60.6)*, ด้านความรวดเร็ว *(ร้อยละ 44.1)*, ด้านความคุ้มค่าในการได้รับบริการ *(ร้อยละ 46.6)* และด้านความเท่าเทียม *(ร้อยละ 45.2)*

3. ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในโครงการประกันสังคม

ความรู้สึกพึงพอใจต่อการดำเนินงานโครงการประกันสังคม พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 44.6 รู้สึกพอใจ ร้อยละ 24.3 รู้สึกไม่พอใจ และร้อยละ 31.1 ไม่มีความคิดเห็น

4. ค่าใช้จ่ายในโครงการประกันสังคม

การรับรู้/รับทราบเกี่ยวกับงบประมาณในโครงการประกันสังคม พบว่า ตัวอย่างเกินครึ่งหรือร้อยละ 55.5 ระบุทราบมาก่อน และร้อยละ 44.5 ระบุไม่ทราบ (เพิ่งจะทราบ)

สำหรับความคิดเห็นเกี่ยวกับจำนวนเงินที่จ่ายสมทบโครงการประกันสังคมเพื่อคุ้มครองกรณีเจ็บป่วย/รักษาพยาบาลในแต่ละเดือน (1.5% ของค่าจ้าง) พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 56.9 เห็นว่าเหมาะสมแล้ว ร้อยละ 31.1 เห็นว่ามากเกินไป และร้อยละ 12.0 เห็นว่าน้อยเกินไป ตามลำดับ

การเน้นหนักการคุ้มครองดูแลผู้ประกันตน พบว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นว่าการคุ้มครองกรณีประสบอันตราย/เจ็บป่วยฉุกเฉินเป็นการคุ้มครองที่ควรเน้นหนักมากขึ้นกว่าที่เป็นอยู่ในปัจจุบันมากที่สุด *(ร้อยละ 66.3)*

กรณีหากจำเป็นต้องเก็บเงินสมทบค่าประกันสังคม สำหรับคุ้มครองกรณีเจ็บป่วยให้กับบุตร/คู่สมรส (เพิ่มเติมจากที่จ่ายอยู่แล้ว) เพื่อคุ้มครองสมาชิกในครอบครัว พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 28.8 ระบุพร้อมที่จะจ่ายเกินได้ โดยสามารถจ่ายรวมเป็นเงินเฉลี่ย 2% ของค่าจ้างต่อเดือน ในขณะที่ร้อยละ 33.5 ระบุไม่พร้อม และร้อยละ 37.7 ระบุไม่แน่ใจ ตามลำดับ

5. นโยบายโครงการประกันสังคม

ด้านความเชื่อของประชาชนว่าหากมีการเปลี่ยนแปลงรัฐบาล (จากรัฐบาลชุดพ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตร เป็นพรรคการเมืองอื่น) แล้วส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงนโยบาย "การดูแลโครงการประกันสังคม" นั้น พบว่า กลุ่มตัวอย่างเชื่อว่าเหมือนเดิม (ไม่เปลี่ยนแปลง) มากที่สุด *(ร้อยละ 26.8)* รองลงมาเชื่อว่าจะดีขึ้นกว่าเดิม *(ร้อยละ 26.7)* ซึ่งความเชื่อทั้งสองมีสัดส่วนที่ถือว่าไม่แตกต่างกัน

6. ปัญหาในโครงการประกันสังคม

ปัญหาของโครงการประกันสังคมที่ควรได้รับการแก้ไขอย่างเร่งด่วนมากที่สุด พบว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นว่าเป็นปัญหาด้านมารยาท/ความเอาใจใส่ของเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ *(ร้อยละ 48.3)*

ด้านความจำเป็นที่จะต้องแก้ไขปรับปรุงโครงการ 30 บาท ในประเด็นที่กลุ่มตัวอย่างเห็นว่าจำเป็นมากที่สุด คือการให้ข้อมูลที่เพียงพอในการตัดสินใจเลือกสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคม *(ร้อยละ 82.1)*

ตอนที่ 4 ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลของข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ (เฉพาะผู้มีสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ)

1. ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลของข้าราชการ

ผลสำรวจความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลของข้าราชการ พบว่า สิทธิการเบิก-จ่ายที่ประชาชนกลุ่มตัวอย่าง*มีความรู้ความเข้าใจเพียงพอ*ในอันดับแรก พบว่า สิทธิสวัสดิการเบิกจ่ายค่าห้อง/ค่าอาหาร *(ร้อยละ 53.4)* ส่วนสิทธิการเบิก-จ่ายที่กลุ่มตัวอย่าง*มีความรู้ความเข้าใจยังไม่เพียงพอ* พบว่า สิทธิสวัสดิการเบิกจ่ายค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ร้อยละ 60.2)

ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจในประเด็นต่าง ๆ พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เห็นด้วยที่ว่าโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ ช่วยแก้ปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลได้ *(ร้อยละ 80.4)*, ทำให้ท่านมีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลโดยสะดวกเมื่อท่านเจ็บป่วย *(ร้อยละ 73.2)* และทำให้ท่านมีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลอย่างมี "คุณภาพเท่าเทียม" *(ร้อยละ 64.7)*

2. ประสบการณ์การรักษาพยาบาลโดยใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ

ประสบการณ์ในการเข้ารับการรักษาพยาบาลโดยใช้สวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 63.6 ระบุเคยใช้ ร้อยละ 36.4 ระบุไม่เคยใช้

เมื่อพิจารณาเฉพาะตัวอย่างที่เคยใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจในประเด็นเกี่ยวกับ "คุณภาพในการได้รับบริการ" พบว่า ตัวอย่างเกินครึ่งเห็นว่ามีคุณภาพ *(ร้อยละ 69.7)* สำหรับในประเด็นต่าง ๆ ที่กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยมีดังต่อไปนี้ ด้านความสะดวกสบาย *(ร้อยละ 62.3)*, ด้านความรวดเร็ว *(ร้อยละ 40.9)*, ด้านความคุ้มค่าในการได้รับบริการ *(ร้อยละ 55.2)* และด้านความเท่าเทียม *(ร้อยละ 58.8)*

3. ค่าใช้จ่ายในโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ

การปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 85.6 ระบุไม่เคยประสบปัญหาเรื่องค่าใช้จ่าย ร้อยละ 14.4 ระบุเคย โดยมีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเฉลี่ยอยู่ที่ 3,500 บาท

ความพึงพอใจต่อการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลในโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 60.4 รู้สึกพอใจ ร้อยละ 24.1 รู้สึกไม่พอใจ และร้อยละ 15.5 ไม่มีความคิดเห็น

หากต้องเก็บเงินสมทบเพิ่มขึ้นเพื่อพัฒนาระบบสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการให้ดีขึ้น พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 44.1 ระบุไม่พร้อมที่จะจ่ายเงินสมทบเพิ่ม ในขณะที่ร้อยละ 19.9 ระบุพร้อมจะจ่ายเพิ่ม โดยสามารถจ่ายรวมเป็นเงินเฉลี่ย 100 บาทต่อเดือน และร้อยละ 36.0 ระบุไม่แน่ใจ

4. ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ

ด้านความพึงพอใจต่อการดำเนินงานโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ ในรอบ 1 ปี พบว่า ตัวอย่างเกินครึ่งหรือร้อยละ 53.0 รู้สึกพอใจ ร้อยละ 20.1 รู้สึกไม่พอใจ และร้อยละ 26.9 ไม่มีความคิดเห็น

5. นโยบายโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ

ผลสำรวจความจำเป็นต่อการคุ้มครองสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ พบว่า ตัวอย่างส่วนใหญ่เห็นว่าการคุ้มครองเกี่ยวกับค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือดจำเป็นมากที่สุด *(ร้อยละ 84.2)*

ความเชื่อของประชาชนว่าหากมีการเปลี่ยนแปลงรัฐบาลจะมีผลต่อ "นโยบายด้านหลักประกันสุขภาพ" อย่างไร พบว่า ตัวอย่างเชื่อว่าเหมือนเดิม/ไม่เปลี่ยนแปลง *(ร้อยละ 29.5)*

6. ปัญหาในโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ

ความคิดเห็นเกี่ยวกับการแก้ไขปรับปรุงด้านต่าง ๆ ของโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ พบว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นว่า การเปิดโอกาสให้ผู้สิทธิสามารถเลือกใช้บริการในสถานพยาบาลเอกชนได้ตามความต้องการของตนเองมากขึ้นจำเป็นต้องได้รับการแก้ไขปรับปรุงมากที่สุด *(ร้อยละ 87.2)* รองลงมาคือ การส่งเสริมให้มีสถานพยาบาลมากขึ้นให้เพียงพอเพื่อให้สะดวกในการเข้ารับการรักษาพยาบาล *(ร้อยละ 87.1)*

<u>ตอนที่ 5 ข้อเสนอแนะความคิดเห็นเกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า</u>

1.การดูแลปัญหาสุขภาพจากภาครัฐ

ความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพของประชาชนที่ได้รับการดูแลจากภาครัฐโดยภาพรวม พบว่า กลุ่มตัวอย่างในสิทธิบัตรทองที่เห็นว่ายังไม่รับการดูแลที่ไม่เพียงพอ และอยากได้รับการดูแลมากที่สุดคือ 1) ด้านความเอาใจใส่ในการบริการ มารยาท-การพูดจา 2) ความเท่าเทียม/ความเสมอภาพ 3) จำนวนแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ที่มีไม่เพียงพอ 4) การเข้าถึงประชาชนควรมากกว่านี้ และ 5) การปรับปรุงคุณภาพของยาให้มีคุณภาพมากกว่านี้

สำหรับความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างในสิทธิประกันสังคมที่ได้รับการดูและปัญหาสุขภาพที่ไม่เพียงพอ พบว่า ใน 2 อันดับแรกสอดคล้องกับผู้ที่มีสิทธิบัตรทอง คือ 1) ด้านความเอาใจใส่ในการบริการ มารยาท-การพูดจา 2) ความเท่าเทียม/ความเสมอภาพ ส่วนอันดับที่ 3,4 และ 5 แตกต่างกัน คือ 3) การเข้าใช้บริการรอคิวนานมาก/ควรให้บริการเร็วกว่านี้ 4) การเข้าถึงประชาชนควรมีการเข้าถึงให้มากกว่านี้ และ 5) ควรมีการออกกฎหมายให้ประชาชนตรวจสุขภาพทุก ๆ ปี มีการรณรงค์การรักษาสุขภาพมากขึ้น

ส่วนความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างในสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจที่ได้รับการดูและปัญหาสุขภาพที่ไม่เพียงพอ พบว่า ใน 2 อันดับแรกไม่แตกต่างกับผู้ที่มีสิทธิบัตรทอง และผู้ที่มีสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ส่วนอันดับที่ 3 สอดคล้องกับผู้ที่มีสิทธิบัตรทอง คือจำนวนแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ที่มีไม่เพียงพอ ส่วนข้อ 4 ต่างกับสิทธิอื่น ๆ คือ สถานพยาบาลมีจำนวนน้อยไม่เพียงพอ/เตียงผู้ป่วยไม่เพียงพอ ส่วนข้อ 5 สอดคล้องกับผู้ที่มีสิทธิประกันสังคมคือ ควรมีการออกกฎหมายให้ประชาชนตรวจสุขภาพทุก ๆ ปี มีการรณรงค์การรักษาสุขภาพมากขึ้น

2.ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงโครงการ 30 บาท

ความคิดเห็นของประชาชนผู้มีสิทธิบัตรทองเกี่ยวกับข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงโครงการ 30 บาทให้ดียิ่งขึ้น 5 อันดับแรก พบว่า 1) ควรเพิ่มคุณภาพการให้บริการของพนักงาน 2) ให้ภาครัฐสนับสนุนสถานพยาบาลอย่างเต็มที่เพื่อให้มีการให้บริการอย่างเท่าเทียมและทั่วถึง 3) เพิ่มคุณภาพในการรักษาพยาบาล 4) อยากให้มีโครงการ 30 บาทตลอดไป และ 5) ปรับปรุงคุณภาพยาให้ดีขึ้น

3.ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงโครงการประกันสังคม

ความคิดเห็นของประชาชนผู้มีสิทธิประกันสังคมเกี่ยวกับข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงโครงการประกันสังคมให้ดียิ่งขึ้น 5 อันดับแรก พบว่า 1) ควรมีการบริการข่าวสารข้อมูลเกี่ยวกับการประกันสังคมเพิ่ม/ลงทุนโฆษณาสิทธิประโยชน์ของผู้ประกันออกทางสื่อทีวีมากกว่านี้ 2) อยากให้ครอบคลุมทั้งครอบครัวรวมบุตรพ่อแม่ด้วย/ควรเพิ่มโอกาสให้ผู้มีรายได้น้อยเข้ามาสู่ระบบมากขึ้น/ควรคำนึงถึงผู้มีรายได้น้อยและว่างงานด้วย 3) ปรับปรุงด้านการรักษาพยาบาลให้มากขึ้น/อยากให้หมอตั้งใจตรวจและวินิจฉัยโรคอย่างจริงจัง 4) บริการเท่าเทียมกัน ไม่แบ่งชนชั้น ฐานะ/ความเป็นธรรม และ 5) ใช้บัตรประกันสังคมได้ทุกสถานพยาบาล/อยากให้มีสิทธิรับประโยชน์ทั้งในโรงพยาบาลเอกชนด้วย

4.ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ

ความคิดเห็นของประชาชนผู้มีสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการเกี่ยวกับข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจให้ดียิ่งขึ้น 5 อันดับแรก พบว่า 1) ควรลดความยุ่งยากซับซ้อนในการเบิกจ่าย 2) เพิ่มความรวดเร็วในการบริการให้มากกว่านี้ 3) เพิ่มงบประมาณให้เพียงพอ 4) น่าจะเปิดกว้างให้เลือกสถานพยาบาล/สามารถใช้สิทธิได้ทุกโรงพยาบาลทั้งรัฐและเอกชน และ 5) อยากให้เพิ่มบุคลากรด้านการแพทย์ให้เพียงพอ

ตอนที่ 6 บทสรุปและข้อเสนอแนะของผู้วิจัย

1. การแก้ปัญหาเรื่องสุขภาพ เป็นนโยบายที่ทุกภาคส่วนในสังคมควรให้ความ "สำคัญ" เนื่องจากการสำรวจพบว่าประชาชนในระบบหลักประกันสุขภาพ(ทั้ง 3 กลุ่ม) ระบุว่ามีปัญหาสุขภาพมีถึงร้อยละ 29.6 (เกือบ 1 ใน 3) เช่นเจ็บป่วย สุขภาพอ่อนแอ/ไม่ปกติ นอกจากนี้ยังพบว่าประชาชนในระบบหลักประกันสุขภาพร้อยละ 34.0 (กว่า 1 ใน 3) ระบุว่าได้รับการดูแลด้านสุขภาพจากภาครัฐ "ไม่เพียงพอ"

2. รัฐบาลจำเป็นจะต้องปรับปรุงระบบ "การบริการสาธารณสุขหรือการบริการรักษาพยาบาล" ให้ดียิ่งขึ้น เนื่องจากผลสำรวจความคิดเห็นเกี่ยวกับ "การบริการสาธารณสุขหรือการบริการรักษาพยาบาล" โดยทั่วไป พบว่าส่วนใหญ่มีความเห็นว่าคุณภาพในด้านต่าง ๆ (10 ด้าน) คะแนนเฉลี่ยรวมเท่ากับ 3.43 คะแนน(จากคะแนนระหว่าง 1-5 คะแนน) ซึ่งถือว่าอยู่ในเกณฑ์ระดับ "ปานกลาง"

หากจะปรับปรุงระบบ "การบริการสาธารณสุขหรือการบริการรักษาพยาบาล" ให้สอดคล้องกับความต้องการของประชาชน อันดับแรกควรเพิ่ม"ความหลากหลาย" ของสถานพยาบาลหรือทางเลือกในการรักษาพยาบาลให้เพียงพอกับความต้องการ อันดับที่สองควรปรับปรุงเรื่อง "มารยาทการดูแลเอาใจใส่" ของบุคลากรในการรักษาพยาบาล อันดับที่สามการปรับปรุงเรื่อง "คุณภาพมาตรฐาน"ของการรักษาพยาบาล และ "การส่งเสริมเสริมสุขภาพอนามัย-การป้องกันโรค" ตามลำดับ เนื่องจากปัจจัยเหล่านี้เป็นสิ่งที่กลุ่มตัวอย่างประชาชนโดยรวมต้องการให้มีการปรับปรุงมากที่สุด

3. สำหรับ "กลุ่มบุคคล" ที่ควรจะให้ได้รับการดูแลสุขภาพจากภาครัฐเพิ่มขึ้น(ตามความต้องการของประชาชน) เรียงตามลำดับดังนี้ อันดับแรกคือ กลุ่มคนชรา/ผู้สูงอายุ รองลงมาคือกลุ่มเด็ก/เยาวชน กลุ่มผู้พิการ กลุ่มเกษตรกร/ประชาชนในชนบท และกลุ่มแรงงานรับจ้าง/กรรมกรในเมือง ตามลำดับ เนื่องจากกลุ่มคนเหล่านี้ประชาชนในระบบหลักประกันสุขภาพ(ทั้ง 3 กลุ่ม) เห็นว่ามีความ "จำเป็น" ที่จะต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น

4. การพัฒนาระบบการบริการสุขภาพ หากยึดถือตามแนวทางที่รัฐบาลชุดพ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตร ดำเนินการมาแล้ว หรือพัฒนาเพิ่มขึ้นจากพื้นฐานที่รัฐบาลชุดดังกล่าวปฏิบัติมาน่าจะสร้างความพอใจกับประชาชนได้ เนื่องจากผลการสำรวจครั้งนี้พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ร้อยละ 62.6 พอใจต่อผลงานด้านการดูแลสุขภาพของรัฐบาลชุดพ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตร มีเพียงร้อยละ 16.8 ที่ไม่พอใจ โดยเฉพาะในกลุ่มผู้มีสิทธิบัตรทองจะมีความพอใจสูงที่สุด (ให้คะแนนเฉลี่ย 3.62 คะแนน จากคะแนนเต็มระหว่าง 1-5 คะแนน)

5. ควรมีการกำหนดกรอบกติกาในเรื่อง "สิทธิความเสมอภาคในการรับบริการสาธารณสุข" ให้ชัดเจนและประกาศให้สาธารณชนรับทราบอย่างทั่วถึง เพื่อให้เกิดความมั่นใจในสิทธิดังกล่าว ทั้งนี้เนื่องจาก ผลการสำรวจพบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่(ร้อยละ 62.8) ไม่ทราบมาก่อนว่ารัฐธรรมนูญฉบับปี 2540 กำหนดให้ประชาชนมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุข และมีตัวอย่างถึงร้อยละ 40.2 ที่ยังไม่เชื่อมั่นว่าอนาคตประชาชนจะได้สิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน

6. หากกำหนดให้ระบบหลักประกันสุขภาพ "ครอบคลุมประชาชนทุกคน (ทุกชาติ/ทุกภาษา) ที่อยู่ในประเทศไทย" จะเป็นแนวทางที่สอดคล้องกับความต้องการของประชาชน เนื่องจากผลสำรวจพบว่ากลุ่มตัวอย่างประชาชนในระบบหลักประกันสุขภาพส่วนใหญ่(ร้อยละ 51.9) อยากจะให้ระบบหลักประกันสุขภาพดูแลครอบคลุมประชาชนทุกคน (ทุกชาติ/ทุกภาษา) ที่อยู่ในประเทศไทย รองลงมาคือเฉพาะประชาชนที่มีสัญชาติไทย และเฉพาะกลุ่มผู้ยากไร้ยากจนตามลำดับ

7. ในภาพรวมสถานการณ์ความรู้สึกต่อระบบหลักประกันสุขภาพที่เป็นอยู่แนวโน้มส่วนใหญ่(ผู้มีสิทธิทั้ง 3 กลุ่ม) จะพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพที่มีอยู่ โดยผู้มีสิทธิบัตรทองจะมีความพอใจสูงที่สุด (ร้อยละ 64.0 ระบุพอใจ) รองลงมาคือ ผู้มีสิทธิข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ (ร้อยละ 55.3 ระบุพอใจ) และผู้มีสิทธิประกันสังคม(ร้อยละ 44.6 ระบุพอใจ) ตามลำดับ แต่อย่างไรก็ตามยังคงมีประชาชนบางกลุ่มที่ไม่พึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพของตนเอง(ผู้มีสิทธิประกันสังคมร้อยละ 24.3 ผู้มีสิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจร้อยละ 20.1 และผู้มีสิทธิบัตรทองร้อยละ 10.2 ที่ไม่พอใจการดำเนินงานโครงการหลักประกันสุขภาพของตนเอง) ซึ่งควรจะต้องหาทางแก้ไขปรับปรุงในส่วนที่เป็นปัญหาต่อไป

8. หากจะปรับปรุงมาตรฐานเรื่องการบริการรักษาพยาบาลที่ให้แก่ผู้มีสิทธิประกันสุขภาพโดยรวม(ทั้ง 3 ระบบ)ให้ตอบสนองความพึงพอใจ มาตรฐานที่ควรปรับปรุงเรียงตามลำดับดังนี้ อันดับแรกควรปรับปรุงเรื่องความรวดเร็วในการให้บริการ รองลงมาคือเรื่องความเท่าเทียมของการบริการ ความสะดวกสบาย คุณภาพการบริการ และความคุ้มค่าตามลำดับ

9. หากจะพิจารณาปรับปรุงระบบหลักประกันสุขภาพที่มีอยู่ทั้ง 3 ระบบ เพื่อให้สอดคล้องกับความพึงพอใจของผู้มีสิทธินั้น ในระยะต่อไปควรให้น้ำหนักความสำคัญไปที่การปรับปรุง "ระบบสิทธิประกันสังคม" มากที่สุด เนื่องจากกลุ่มผู้มีสิทธิประกันสังคมเป็นกลุ่มที่พึงพอใจต่อการดำเนินงานในโครงการของตนเอง "น้อยที่สุด" มีความพอใจต่อคุณภาพการบริการรักษาพยาบาลที่ตนเองได้รับ "น้อยที่สุด" และเป็นกลุ่มที่มีความพึงพอใจต่อการดูแลสุขภาพของรัฐบาล "ต่ำที่สุด" เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มอื่น ๆ รองลงมาคือกลุ่มสิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ และกลุ่มผู้มีสิทธิบัตรทองตามลำดับ

แต่อย่างไรก็ตามการสำรวจครั้งนี้ ได้ดำเนินการในช่วงที่โครงการประกันสังคมมีการปรับเปลี่ยนระบบการให้บริการในกรณีทันตกรรมและกรณีการคลอดบุตร ในปี 2549

10. การปรับปรุงการดำเนินงานสำหรับโครงการ "ประกันสังคม" นั้น ควรเน้นไปที่เรื่อง การดูแลเอาใจใส่ต่อผู้รับบริการเป็นอันดับแรก รองลงมาคือปรับปรุงเรื่องความสะดวกรวดเร็วในการเข้าคิว/การรับบริการ เนื่องจากเป็นสาเหตุที่ทำให้ผู้มีสิทธิประกันสังคมไม่พอใจมากที่สุด

11.เรื่อง "การขยายสิทธิครอบคลุมคนรอบข้าง (คู่สมรสและบุตร)ของผู้ประกันตน โดยให้ผู้ประกันตนจ่ายเงินสมทบเพิ่ม" เป็นแนวทางที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้มีสิทธิประกันสังคม และสอดคล้องกับความคิดเห็นของคนส่วนใหญ่ โดยตัวอย่างจากการสำรวจร้อยละ 67.4 สนับสนุนแนวทางนี้ อย่างไรก็ตามสำหรับกลุ่มผู้ประกันตนถึงแม้ส่วนใหญ่จะเห็นด้วยกับหลักการดังกล่าว แต่เมื่อตั้งคำถามเจาะจงไปถึงความพร้อมที่จะจ่ายเงินสมทบเพิ่มเติม เพื่อคุ้มครองกรณีเจ็บป่วยให้กับบุตร/คู่สมรส ปรากฏว่ามีกลุ่มตัวอย่างผู้ประกันตนเพียงร้อยละ 28.8 เท่านั้นที่ระบุว่าพร้อมจะจ่ายเกินได้ (โดยระบุว่าสามารถจ่ายรวมเป็นเงินเฉลี่ย 2 % ของค่าจ้าง/เดือน) ในขณะที่ร้อยละ 33.5 ระบุไม่พร้อม และร้อยละ 37.7 ระบุไม่แน่ใจ

ดังนั้นถึงแม้หลักการเรื่องนี้จะเป็นที่ยอมรับของคนส่วนใหญ่ แต่หากจะประกาศใช้ในทางปฏิบัติควรจะต้องแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ทำความเข้าใจ และหาวิธีการจูงใจที่จะทำให้ผู้ประกันตนยอมรับที่จะให้ความร่วมมือในการจ่ายเงินสมทบด้วยความเต็มใจมากขึ้นเสียก่อน

12. ส่วนกลุ่มผู้มีสิทธิข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ควรเน้นการดูแลเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล (เพื่อให้คนกลุ่มนี้รู้สึกคลายความกังวลกับปัญหาดังกล่าวลง) เพราะกลุ่มผู้มีสิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจจะรู้สึกมีปัญหาเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายมากกว่ากลุ่มอื่น และ คนเหล่านี้ไม่ต้องการให้ควบคุมค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล นอกจากนี้สาเหตุที่ทำให้ผู้มีสิทธิสวัสดิการรัฐวิสาหกิจไม่พึงพอใจต่อการดำเนินงานงานโครงการสวัสดิการ ฯ การของตนเองมากที่สุดคือปัญหาเรื่องการเบิกจ่าย (เบิกจ่ายไม่ได้หรือเบิกจ่ายได้ไม่หมด) อย่างไรก็ตามการอำนวยความสะดวกเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลควรดำเนินการอย่างรัดกุมและระมัดระวังเนื่องจากประชาชนกลุ่มอื่นมีความเห็นที่ "ตรงกันข้ามกับ" ความต้องการของผู้มีสิทธิสวัสดิการราชการ/รัฐวิสาหกิจ กล่าวคือทั้งผู้มีสิทธิบัตรทองและผู้มีสิทธิประกันสังคมส่วนใหญ่มีความเห็นว่าควรจะมีการ "ควบคุมค่าใช้จ่าย" ของผู้มีสิทธิสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ

13. ส่วนในด้านกลุ่มผู้มีสิทธิบัตรทอง ผู้วิจัยเห็นว่าการ "ลดค่าบริการหรืองดการเก็บค่าบริการ 30 บาท" นั้นอาจจะสร้างความพึงพอใจเพิ่มขึ้นได้ไม่มากนัก เพราะกลุ่มผู้มีสิทธิบัตรทองส่วนใหญ่เห็นว่าการจ่าย 30 บาท ไม่ได้เป็นภาระ และพร้อมที่จะจ่ายได้ นอกจากนี้เหตุผลสำคัญที่ทำให้คนมีสิทธิบัตรทองพอใจต่อการดำเนินงานของโครงการตนเองนั้นคือการประหยัดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล (แสดงให้เห็นว่าค่าใช้จ่าย 30 บาทไม่ใช่ปัญหาสำคัญ) แต่สิ่งที่ควรจะเร่งดำเนินการนั้นคือการพัฒนาคุณภาพของการบริการ โดยเฉพาะเรื่องการดูแลเอาใจใส่ในการบริการ ความติดขัดล่าช้าในการให้บริการ และความไม่เสมอภาคเท่าเทียมในการให้บริการ เพราะปัจจัยเหล่านี้เป็นเหตุผลสำคัญที่ทำให้ผู้มีสิทธิบัตรทองไม่พอใจต่อการบริการ

14.แนวทางการแก้ปัญหาในด้านการให้บริการอย่างเป็นรูปธรรมนั้น ควรเร่งการพัฒนาศักยภาพของสถานพยาบาลขนาดเล็ก(ใกล้บ้าน) ให้มีคุณภาพเพื่อจูงใจให้คนไปใช้บริการ และลดความแออัดของสถานพยาบาลขนาดใหญ่ เนื่องจากปัญหาเรื่องความแออัดของผู้ป่วยที่ไปใช้บริการโรงพยาบาลขนาดใหญ่ เป็นสิ่งที่กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่(ร้อยละ 83.3) เห็นว่าน่าเป็นห่วง และควรเร่งแก้ไข รองลงมาคือการหางบประมาณ/แหล่งทุนเพิ่มขึ้นสำหรับการดูแลหลักประกันสุขภาพ และการส่งเสริมพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ให้มีคุณภาพเพียงพอ ตามลำดับ

15. สำหรับการปรับเปลี่ยนในเชิงโครงสร้างในประเด็นสำคัญได้แก่

- การรวมระบบประกันสุขภาพทั้ง 3 ระบบ (โครงการบัตรทอง โครงการประกันสังคม และโครงการสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ) มีแนวโน้มที่จะสร้างการยอมรับจากคนส่วนใหญ่ได้ ทั้งนี้เนื่องจากกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ร้อยละ 67.1 เห็นด้วยที่จะให้มีการรวมระบบประกันสุขภาพทั้ง 3 ระบบเข้าด้วยกัน
- การกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีบทบาทในการจัดการงบประมาณเพื่อดูแลสุขภาพของคนในท้องถิ่นมากขึ้น ก็ได้รับการสนับสนุนจากคนส่วนใหญ่ด้วยเช่นกัน (ร้อยละ 69.4 ให้การสนับสนุน)

16. ในด้านบทบาทของฝ่ายการเมือง ควรมีการสนับสนุนให้พรรคการเมืองต่าง ๆ ทำการศึกษาเพื่อนำเสนอนโยบายการดูแลจัดการเรื่องสุขภาพในการแข่งขันสร้างคะแนนนิยมในการเลือกตั้ง เนื่องจากมีกลุ่ม

ตัวอย่างถึงร้อยละ 73.2 ที่เห็นด้วยที่จะให้พรรคการเมืองจัดทำนโยบายสร้างหลักประกันสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรมเพื่อให้ประชาชนพิจารณาก่อนตัดสินใจเลือกตั้งส.ส.

17.โดยสรุปเมื่อประมวลความเห็นในแต่ละด้าน ผู้วิจัยเห็นว่าแนวทางพัฒนาระบบการให้บริการสุขภาพให้ตอบสนองความพึงพอใจต่อประชาชนในระยะต่อไปนี้ ควรจะมุ่งเน้นไปที่เรื่อง "มนุษยสัมพันธ์ในการบริการ" เป็นประเด็นสำคัญ ทั้งนี้เพื่อให้เกิดความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ โดยเฉพาะเรื่อง "การดูแลเอาใจใส่ในการให้บริการ" เป็นปัจจัยสำคัญที่มีผลอย่างมากต่อความ "พึงพอใจหรือไม่พึงพอใจ" ของผู้รับบริการทุกกลุ่มในขณะนี้

ภาคผนวก

แบบสอบถามผู้มีสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เรื่อง "ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า"

สำนักวิจัยเอแบคโพลล์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ ร่วมกับสำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.) กำลังสำรวจความคิดเห็นประชาชนต่อระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อนำเสนอต่อหน่วยงานและบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนานโยบายด้านหลักประกันสุขภาพให้สอดคล้องกับประโยชน์ของส่วนรวม จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านตอบคำถามต่อไปนี้

หมายเหตุ 1. ผู้ตอบจะต้องมีอายุ 15 ปีขึ้นไป และเป็นผู้มีสิทธิรักษาพยาบาลของข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ

2. "หลักประกันสุขภาพ" หมายถึง **สิทธิของประชาชนชาวไทยทุกคนที่จะได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานอย่างเสมอหน้าด้วยเกียรติและศักดิ์ศรีที่เท่าเทียมกัน โดยที่ภาระด้านค่าใช้จ่ายในการใช้บริการไม่เป็นอุปสรรคที่ประชาชนจะได้รับสิทธินั้น**

ข้อมูลเบื้องต้น

ท่านเกี่ยวข้องกับสิทธิรักษาพยาบาลของข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจในฐานะใด

[ ] เป็นข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ (ถือสิทธิโดยตรง) [ ] บุตร [ ] เป็นคู่สมรส/สามีภรรยา [ ] บิดา/มารดา

[ ] อื่น ๆ ระบุ .....

ตอนที่ 1 ความคิดเห็นเกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพ

1. ปัจจุบันตัวท่านมีปัญหาเกี่ยวกับ "สุขภาพ" หรือไม่

[ ] มีปัญหา ระบุปัญหาสุขภาพที่สำคัญคือ ..... [ ] ไม่มีปัญหา [ ] ไม่แน่ใจ

2. ท่านคิดว่า "การบริการสาธารณสุขหรือการรักษาพยาบาล" ของสังคมไทยปัจจุบันในเรื่องต่อไปนี้เป็นอย่างไร

ลำดับที่	การบริการสาธารณสุขหรือการรักษาพยาบาล	ระดับความคิดเห็น				
		ดีมาก	ดี	ปานกลาง	ต้องปรับปรุง	ต้องปรับปรุงอย่างยิ่ง
1)	ความเสมอภาคเท่าเทียมกันในเรื่องของ "โอกาสได้รับการรักษาพยาบาล" ของคนในสังคม					
2)	"คุณภาพมาตรฐาน" ของการรักษาพยาบาลโดยรวมที่ท่านรับรู้					
3)	"ความสามารถ/ความชำนาญ" ของบุคลากรทางการแพทย์โดยทั่วไป					
4)	"มารยาทการดูแลเอาใจใส่" ของบุคลากรในการรักษาพยาบาลโดยทั่วไป					
5)	"ความทันสมัย" ของเครื่องมือ/เทคโนโลยีในการรักษาพยาบาล					
6)	"คุณธรรม/จริยธรรม" ของบุคลากรในการรักษาพยาบาลโดยทั่วไป					
7)	"การดูแลเรื่องภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของประชาชน" ในปัจจุบันเป็นอย่างไร					
8)	"ประชาชนได้รับการดูแลคุ้มครองสิทธิในเรื่องการรักษาพยาบาล"เพียงใด (เมื่อยามเจ็บป่วยมีโอกาสรับการรักษาพยาบาลได้โดยไม่เดือดร้อน)					
9)	"ความหลากหลาย" ของสถานพยาบาล หรือทางเลือกในการรักษาพยาบาลเพียงพอกับความต้องการ					
10)	ประชาชนได้รับการดูแลในเรื่องการ "ส่งเสริมสุขภาพอนามัย-การป้องกันโรค" (ที่นอกเหนือจากการรักษาพยาบาล) ดีเพียงใด					

3. ปัจจุบันปัญหาสุขภาพของประชาชนได้รับการดูแลจากภาครัฐเพียงพอแล้วหรือไม่

[ ] ได้รับการดูแลเพียงพอแล้ว เพราะ .....

[ ] ไม่เพียงพอ และอยากได้รับการดูแลอย่างไร ..... [ ] ไม่มีความเห็น

-มีต่อโปรดพลิก-

4. ท่านคิดว่าปัจจุบัน "กลุ่มบุคคล" ต่อไปนี้จำเป็นต้องได้รับการดูแลสุขภาพจากภาครัฐเพิ่มขึ้นอีกหรือไม่

ลำดับที่	กลุ่มบุคคล	ความคิดเห็น		
		จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	ไม่จำเป็น	ไม่แน่ใจ
1)	บุคคลสำคัญ (เช่น ผู้มีอำนาจ/นักการเมือง/ผู้มีชื่อเสียง)			
2)	นักธุรกิจ/ผู้มีฐานะรายได้ดี			
3)	ข้าราชการ/ลูกจ้างของรัฐ			
4)	ลูกจ้าง/พนักงานเอกชน			
5)	เกษตรกร/ชาวบ้านในชนบท			
6)	แรงงานรับจ้าง/กรรรมกรในเมือง			
7)	เด็ก/เยาวชน			
8)	คนชรา/ผู้สูงอายุ			
9)	ผู้พิการ			
10)	คนเร่ร่อน/คนไม่มีหลักแหล่ง			
11)	คนกลุ่มน้อยที่ยังไม่มีสัญชาติไทย (เช่น ชาวเขา ผู้อพยพ)			
12)	คนต่างด้าวที่เข้ามาทำงานในเมืองแล้ว**มี**หลักประกันสุขภาพ			
13)	คนต่างด้าวที่เข้ามาทำงานในเมืองแล้ว**ยังไม่มี**หลักประกันสุขภาพ			
14)	ผู้ป่วยโรคร้ายแรง (เช่น ไตวายเรื้อรัง)			
15)	กลุ่มบุคคลอื่นที่ควรได้รับการดูแลสุขภาพมากขึ้น (ระบุ)			

5. ท่านคิดว่าการดูแลสิทธิประโยชน์ที่ประชาชนได้รับในแต่ละโครงการต่อไปนี้เป็นอย่างไร

5.1 คนที่มีสิทธิบัตรทอง (ในโครงการ 30 บาท) [ ]ได้รับการดูแลเหมาะสมแล้ว [ ]มากเกินไป [ ]น้อยเกินไป [ ]ไม่มีความคิดเห็น

5.2 คนที่มีสิทธิประกันสังคม [ ]ได้รับการดูแลเหมาะสมแล้ว [ ]มากเกินไป [ ]น้อยเกินไป [ ]ไม่มีความคิดเห็น

5.3 คนที่มีสิทธิสวัสดิการราชการ/รัฐวิสาหกิจ [ ]ได้รับการดูแลเหมาะสมแล้ว [ ]มากเกินไป [ ]น้อยเกินไป [ ]ไม่มีความคิดเห็น

6. ท่านคิดว่ารัฐบาลควรดูแลให้มีหลักประกันสุขภาพครอบคลุมถึงคนกลุ่มใดมากที่สุด ***(ตอบได้เพียงข้อเดียว)***

[ ] ประชาชนทุกคน (ทุกชาติ/ทุกภาษาที่อาศัยอยู่ในประเทศไทย) [ ] ประชาชนทุกคนเฉพาะที่มีสัญชาติไทย

[ ] ดูแลเฉพาะกลุ่มคนจน/ผู้ยากไร้ [ ] ดูแลเฉพาะคนกลุ่มอื่น ระบุ.....

7. ท่านคิดว่าการขยายสิทธิประกันสังคมควรเป็นอย่างไร

[ ] ครอบคลุมเฉพาะผู้ประกันตน (เหมือนอย่างที่เป็นอยู่)

[ ] ครอบคลุมผู้ประกันตน รวมถึงคู่สมรสและบุตร (ซึ่งผู้ประกันตนต้องมีการจ่ายเงินสมทบเพิ่มเติม)

[ ] ไม่มีความเห็น

8. การใช้สิทธิรักษาพยาบาลของข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจควรมีการควบคุมค่าใช้จ่ายหรือไม่

[ ] ควรมีการควบคุม [ ] ไม่จำเป็นต้องมีการควบคุม

9. ท่านทราบหรือไม่ว่ารัฐธรรมนูญไทยฉบับปัจจุบัน (2540) "กำหนดให้ประชาชนไทยมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน"

[ ] ทราบมาก่อน [ ] ไม่ทราบ (เพิ่งจะทราบ)

-มีต่อโปรดพลิก-

10. ท่านมั่นใจหรือไม่ว่า ในอนาคตประชาชนไทยจะมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน (ตามรัฐธรรมนูญ)

[ ] มั่นใจอย่างยิ่ง [ ] มั่นใจ [ ] เฉย ๆ [ ] ไม่มั่นใจ [ ] ไม่มั่นใจเลย

11. ท่านพึงพอใจหรือไม่ต่อผลงานด้าน "การดูแลสุขภาพ" ของรัฐบาลในปัจจุบัน

[ ] พอใจอย่างยิ่ง [ ] พอใจ [ ] เฉย ๆ [ ] ไม่พอใจ [ ] ไม่พอใจเลย

เหตุผลเพราะ .....

12. หากมีการเปลี่ยนแปลงรัฐบาล (จากรัฐบาลชุดพ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตรเป็นพรรคการเมืองอื่น) ท่านเชื่อว่า "นโยบายด้านหลักประกันสุขภาพ" จะเปลี่ยนแปลงไปในทางใด

[ ] เชื่อว่าจะดีขึ้นกว่าเดิม [ ] แย่ลงกว่าเดิม [ ] เหมือนเดิม (ไม่เปลี่ยนแปลง) [ ] ไม่มีความเห็น

13. ท่านคิดว่าปัญหาเกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพในเรื่องต่อไปนี้ เป็นเรื่องที่น่าเป็นห่วงหรือไม่

ลำดับที่	ปัญหาเกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพ	ความคิดเห็น		
		น่าเป็นห่วง	ไม่น่าเป็นห่วง	ไม่แน่ใจ
1)	รัฐบาลจะมีงบประมาณไม่เพียงพอในการนำมาดูแลระบบประกันสุขภาพที่มีอยู่			
2)	มีคนตกหล่น/ไม่ได้รับการดูแลจากระบบหลักประกันสุขภาพ			
3)	คุณภาพการบริการ/การดูแลรักษาที่ด้อยคุณภาพ			
4)	การฉวยโอกาสแสวงหาผลประโยชน์ของกลุ่มธุรกิจด้านสุขภาพ			
5)	การขาดแคลนบุคลากรในการให้บริการด้านสุขภาพ			
6)	ความแออัดของผู้ป่วยที่ไปใช้บริการในโรงพยาบาลขนาดใหญ่			
7)	นักการเมืองไม่สนใจดูแลรับผิดชอบเรื่องการประกันสุขภาพ			
8)	ปัญหาอื่น ๆ เกี่ยวกับการจัดการเรื่องสุขภาพที่น่าเป็นห่วง(ระบุ)			

14. ท่านคิดว่าแนวทางในการพัฒนาต่อไปนี้ "มีความเร่งด่วน" เพียงใด ในการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ

ลำดับที่	แนวทางการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ	ความคิดเห็น		
		เร่งด่วนมาก	ปานกลาง	น้อย /ไม่เร่งด่วน
1)	การตรวจหาเพื่อดูแลบุคคลที่ยังเข้าไม่ถึงระบบประกันสุขภาพ(ตกหล่น)			
2)	มีการสำรวจประเมินผลคุณภาพ/มาตรฐานของสถานพยาบาลต่าง ๆอย่างทั่วถึง			
3)	ส่งเสริมการพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์ให้มีคุณภาพและจำนวนที่เพียงพอ			
4)	รัฐบาลต้องจัดงบประมาณ/แหล่งทุนเพิ่มขึ้นสำหรับการดูแลหลักประกันสุขภาพของประชาชน			
5)	การพัฒนาศักยภาพของสถานพยาบาลใกล้บ้าน/ขนาดเล็กให้มีคุณภาพเพื่อจูงใจให้คนไปใช้บริการและลดความแออัดของสถานบริการขนาดใหญ่			
6)	ผลักดันให้มีการจัดเก็บรายได้จากประชาชนเพื่อนำมาเป็นกองทุนในการดูแลรักษาสุขภาพเพิ่มขึ้น			
7)	พัฒนากลไกในการคุ้มครองดูแลสิทธิ/การรักษาผลประโยชน์ของประชาชนเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลทั้ง 3 กองทุนอย่างเต็มที่ (30 บาท/ ประกันสังคม/ และสวัสดิการข้าราชการ)			
8)	เผยแพร่ความรู้/ความเข้าใจแก่ประชาชนให้สามารถเลือกหรือตัดสินใจในการเลือกรับบริการด้านสุขภาพอย่างเพียงพอ (เช่น ข้อมูลการเลือกสถานพยาบาล ทางเลือกในการรับการรักษาพยาบาลที่เหมาะสม สิทธิตามหลักประกันสุขภาพ ฯลฯ)			

15. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ กับแนวทางจัดการสุขภาพต่อไปนี้

15.1 ถ้าในอนาคตจะรวมระบบประกันสุขภาพทั้ง 3 ระบบเข้าไว้ด้วยกัน (ได้แก่ โครงการ 30 บาท ระบบประกันสังคม และระบบสวัสดิการรักษาพยาบาลของราชการ) [ ] เห็นด้วย [ ] ไม่เห็นด้วย [ ] ไม่มีความเห็น

15.2 การกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เช่น เทศบาล อบจ. อบต.) มีบทบาทในการจัดการงบประมาณเพื่อดูแลสุขภาพคนในท้องถิ่นมากขึ้น [ ] เห็นด้วย [ ] ไม่เห็นด้วย [ ] ไม่มีความเห็น

15.3 ให้พรรคการเมืองจัดทำนโยบายสร้างหลักประกันสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรม เพื่อให้ประชาชนพิจารณาก่อนตัดสินใจเลือกตั้ง ส.ส.

[ ] เห็นด้วย [ ] ไม่เห็นด้วย [ ] ไม่มีความเห็น

16. ข้อเสนอแนะแนวทางการดูแลสุขภาพของประชาชนให้ดียิ่งขึ้น .....

.....

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลของข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ

17. ท่านได้รับสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลจากสายงานใด

[ ] ข้าราชการ/พลเรือน [ ] ทหาร/ตำรวจ [ ] รัฐวิสาหกิจ

[ ] ข้าราชการส่วนท้องถิ่น เช่น อบต. อบจ. [ ] สายงานอื่น ๆ ระบุ .....

18. ท่านมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ "สิทธิสวัสดิการเบิก-จ่ายค่ารักษาพยาบาลของข้าราชการ" เพียงพอหรือไม่

ลำดับ	สิทธิสวัสดิการเบิก-จ่ายค่ารักษาพยาบาล	ความรู้ความเข้าใจ		
		มีความรู้ความเข้าใจเพียงพอ	ไม่เพียงพอ	ไม่แน่ใจ
1)	ค่าห้องและค่าอาหาร			
2)	ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค			
3)	ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด			
4)	ค่ายากลับบ้าน			
5)	ค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา			
6)	ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต			
7)	ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์/พยาธิวิทยา			
8)	ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา			
9)	ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ			
10)	ค่าบริการทางการพยาบาล			
11)	ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์			
12)	ค่าทำหัตถการและวิสัญญี			

19. โครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการทำให้ท่านมีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลโดยสะดวกเมื่อท่านเจ็บป่วย

[ ] ใช่ [ ] ไม่ใช่ [ ] ไม่แน่ใจ

20. โครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ ทำให้ท่านมีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลอย่างมี "คุณภาพเท่าเทียม" กับคนอื่นในสังคม

[ ] ใช่ [ ] ไม่ใช่ [ ] ไม่แน่ใจ

21. โครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ ช่วยแก้ปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของท่านได้

[ ] ใช่ [ ] ไม่ใช่ [ ] ไม่แน่ใจ

22. ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมาท่านเคยรับการรักษาพยาบาลโดยใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ หรือไม่

[ ] เคยใช้ [ ] ไม่เคยใช้ *(ข้ามไปตอบข้อ 24)*

22.1 *(เฉพาะคนที่เคยใช้สิทธิสวัสดิการข้าราชการ)* ท่านได้รับการบริการที่มีคุณภาพหรือไม่

[ ] มีคุณภาพ [ ] ไม่มีคุณภาพ [ ] ไม่แน่ใจ

22.2 *(เฉพาะคนที่เคยใช้สิทธิสวัสดิการข้าราชการ)* ท่านได้รับการบริการที่ "สะดวกสบาย" หรือไม่

[ ] สะดวกสบาย [ ] ไม่สะดวกสบาย [ ] ไม่แน่ใจ

22.3 *(เฉพาะคนที่เคยใช้สิทธิสวัสดิการข้าราชการ)* ท่านได้รับการบริการที่ "รวดเร็ว" หรือไม่

[ ] รวดเร็ว [ ] ไม่รวดเร็ว [ ] ไม่แน่ใจ

22.4 *(เฉพาะคนที่เคยใช้สิทธิสวัสดิการข้าราชการ)* ท่านได้รับการบริการที่ "คุ้มค่า" หรือไม่ เมื่อเทียบกับค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ในการไปรับบริการ

[ ] คุ้มค่า [ ] ไม่คุ้มค่า [ ] ไม่แน่ใจ

22.5 *(เฉพาะคนที่เคยใช้สิทธิสวัสดิการข้าราชการ)* ท่านได้รับการบริการที่ "เท่าเทียม" หรือไม่ เมื่อเทียบกับผู้ใช้สิทธิอื่น ๆ

[ ] เท่าเทียม [ ] ไม่เท่าเทียม [ ] ไม่แน่ใจ

23. ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยประสบปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลหรือไม่

[ ] เคย ระบุปัญหา.....โดยมีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล.....บาท [ ] ไม่เคย

24. ท่านพึงพอใจหรือไม่ต่อการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล "โครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ" ในขณะนี้

[ ] พอใจ [ ] ไม่พอใจ [ ] ไม่มีความเห็น

25. ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา ท่านพึงพอใจหรือไม่ต่อการดำเนินงานใน "โครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ"

[ ] พอใจ เพราะ .....

[ ] ไม่พอใจ เพราะ ..... [ ] ไม่มีความเห็น

26. ท่านคิดว่าการคุ้มครองสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการในกรณีต่อไปนี้ มีความจำเป็นเพียงใด

ลำดับที่	การคุ้มครองสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ	ความคิดเห็น		
		จำเป็นมาก	ปานกลาง	น้อย/ไม่จำเป็น
1)	ค่าห้องและค่าอาหาร			
2)	ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค			
3)	ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด			
4)	ค่ายากลับบ้าน (ส่วนของค่ายาที่ให้ผู้ป่วยนำกลับไปใช้ที่บ้าน)			
5)	ค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา (ค่าวัสดุทางการแพทย์ใช้บำบัดรักษาผู้ป่วย)			
6)	ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต			
7)	ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา (ค่าบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น ค่าตรวจน้ำตาลในเลือด ค่าตรวจชิ้นเนื้อ)			
8)	ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา			
9)	ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ			
10)	ค่าบริการทางการพยาบาล			
11)	ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์			
12)	ค่าทำหัตถการและวิสัญญี (การผ่าตัด/การดมยา)			
13)	การคุ้มครองเรื่องอื่นที่ควรมี			

27. หากจำเป็นต้องเก็บเงินสมทบจากท่านเพื่อพัฒนาระบบสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการให้ดีขึ้นท่านพร้อมที่จะจ่ายเพิ่มหรือไม่

[ ] พร้อมจะจ่ายเพิ่ม โดยสามารถจ่ายได้เป็นเงินประมาณ ..... บาทต่อเดือน [ ] ไม่พร้อม [ ] ไม่แน่ใจ

28. ถ้าหากมีการเปลี่ยนแปลงรัฐบาล (จากรัฐบาลชุดพ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตรเป็นพรรคการเมืองอื่น) ท่านเชื่อว่าการดูแลโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการจะเปลี่ยนแปลงอย่างไร

[ ] เชื่อว่าจะดีขึ้นกว่าเดิม [ ] แย่ลงกว่าเดิม [ ] เหมือนเดิม (ไม่เปลี่ยนแปลง) [ ] ไม่มีความเห็น

29. ปัญหาเกี่ยวกับโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการเรื่องใดบ้างที่น่าเป็นห่วง ***(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)***

[ ] การขาดแคลนงบประมาณ [ ] ความยุ่งยาก/ซับซ้อนในการเบิกจ่าย [ ] บุคลากรทางการแพทย์ไม่เพียงพอ

[ ] การรักษาพยาบาลที่ด้อยคุณภาพ [ ] ความไม่สะดวกในการไปรักษาพยาบาล [ ] ความไม่โปร่งใส/ไม่เป็นธรรมในการใช้สิทธิ

[ ] มารยาท/ความเอาใจใส่ของเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ [ ] ความไม่เทียมกันในมาตรฐานการบริการของสถานพยาบาลแต่ละแห่ง

[ ] ความขัดแย้งระหว่างผู้ป่วยกับสถานพยาบาล [ ] ผู้มีสิทธิขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้สิทธิ

[ ] ปัญหาอื่น ๆ ที่ควรแก้ไขเร่งด่วน .....

30. ท่านคิดว่าจำเป็นหรือไม่ที่จะต้องแก้ไขปรับปรุงโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการในเรื่องต่อไปนี้

30.1 ขยายสิทธิในการดูแลรักษาโรคต่าง ๆ ให้หลากหลายมากขึ้น

[ ] จำเป็น ระบุโรคที่ควรดูแล ..... [ ] ยังไม่จำเป็น [ ] ไม่แน่ใจ

ลำดับที่	โครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ	ความคิดเห็น		
		จำเป็น	ยังไม่จำเป็น	ไม่แน่ใจ
30.2	เปิดโอกาสให้ผู้สิทธิสามารถเลือกใช้บริการในสถานพยาบาลเอกชนได้ตามความต้องการของตนเองมากขึ้น			
30.3	ส่งเสริมให้มีสถานพยาบาลมากขึ้นให้เพียงพอเพื่อให้สะดวกในการเข้ารับการรักษาพยาบาล			
30.4	เพิ่มสิทธิให้มีการเบิกค่าบริการรถพยาบาลรับ-ส่งได้			
30.5	เพิ่มบริการรถพยาบาลให้สามารถรับส่งผู้ป่วยระหว่างสถานพยาบาลได้			
30.6	จัดตั้งกองทุนเพื่อช่วยเหลือ แก้ไขปัญหาความขัดแย้งระหว่างผู้ป่วยกับเจ้าหน้าที่กรณีที่เกิดความเสียหายจากการรักษาพยาบาล			
30.7	จัดให้มีแหล่งบริการข้อมูลเพื่อให้ความรู้ความเข้าใจในการให้สิทธิการรักษาพยาบาลแก่ข้าราชการ			
30.8	เปิดโอกาสให้ตัวแทนข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจจากหลากหลายหน่วยงานได้เข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลการบริหารโครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการมากขึ้น			

31. ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อการปรับปรุง "โครงการสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ"

.....

ตอนที่ 3 ข้อมูลของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ [ ] ชาย [ ] หญิง 2. อายุ ..... ปี
3. สถานภาพสมรส [ ] โสด [ ] แต่งงาน [ ] หม้าย/ หย่า/แยกกันอยู่
4. ระดับการศึกษาสูงสุด [ ] ไม่ได้เรียน [ ] ประถม [ ] มัธยมศึกษาตอนต้น
   [ ] ม.ปลาย/ปวช./เทียบเท่า [ ] ปวส./อนุปริญญา [ ] ปริญญาตรี/เทียบเท่า [ ] สูงกว่าปริญญาตรี
5. อาชีพ [ ] เกษตรกรรม/ประมง [ ] ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้างทั่วไป [ ] ค้าขายรายย่อย/กิจการรายย่อย
   [ ] ผู้ประกอบการ/เจ้าของกิจการ [ ] พนักงานบริษัท/โรงงาน [ ] ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ
   [ ] ไม่ได้ทำงาน/ว่างงาน [ ] อื่น ๆ (ระบุ) .....
6. รายได้ส่วนตัว (เฉลี่ยต่อเดือน) จำนวน.....บาท/เดือน
7. ที่อยู่ปัจจุบัน อำเภอ/เขต.....จังหวัด ..... อยู่ใน [ ] ในเขตเทศบาล [ ] นอกเขตเทศบาล

ขอขอบคุณในความอนุเคราะห์ที่ตอบแบบสอบถาม

สำนักวิจัยเอแบคโพลล์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ โทร. 02-719-1546-49

แบบสอบถามผู้มีสิทธิบัตรทอง เรื่อง "ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า"

สำนักวิจัยเอแบคโพลล์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ ร่วมกับสำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.) กำลังสำรวจความคิดเห็นประชาชนต่อระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อนำเสนอต่อหน่วยงานและบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนานโยบายด้านหลักประกันสุขภาพให้สอดคล้องกับประโยชน์ของส่วนรวม จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านตอบคำถามต่อไปนี้

หมายเหตุ 1. ผู้ตอบจะต้องมีอายุ 15 ปีขึ้นไป และเป็นผู้มีสิทธิในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง)

2. "หลักประกันสุขภาพ" หมายถึง **สิทธิของประชาชนชาวไทยทุกคนที่จะได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานอย่างเสมอหน้าด้วยเกียรติและศักดิ์ศรีที่เท่าเทียมกัน โดยที่ภาระด้านค่าใช้จ่ายในการใช้บริการไม่เป็นอุปสรรคที่ประชาชนจะได้รับสิทธินั้น**

ตอนที่ 1 ความคิดเห็นเกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพ

1. ปัจจุบันตัวท่านมีปัญหาเกี่ยวกับ "สุขภาพ" หรือไม่

[ ] มีปัญหา ระบุปัญหาสุขภาพที่สำคัญคือ ..... [ ] ไม่มีปัญหา [ ] ไม่แน่ใจ

2. ท่านคิดว่า "การบริการสาธารณสุขหรือการรักษาพยาบาล" ของสังคมไทยปัจจุบันในเรื่องต่อไปนี้เป็นอย่างไร

ลำดับที่	การบริการสาธารณสุขหรือการรักษาพยาบาล	ระดับความคิดเห็น				
		ดีมาก	ดี	ปานกลาง	ต้องปรับปรุง	ต้องปรับปรุงอย่างยิ่ง
1)	ความเสมอภาคเท่าเทียมกันในเรื่องของ "โอกาสได้รับการรักษา พยาบาล" ของคนในสังคม					
2)	"คุณภาพมาตรฐาน" ของการรักษาพยาบาลโดยรวมที่ท่านรับรู้					
3)	"ความสามารถ/ความชำนาญ" ของบุคลากรทางการแพทย์โดยทั่วไป					
4)	"มารยาทการดูแลเอาใจใส่" ของบุคลากรในการรักษาพยาบาลโดยทั่วไป					
5)	"ความทันสมัย" ของเครื่องมือ/เทคโนโลยีในการรักษาพยาบาล					
6)	"คุณธรรม/จริยธรรม" ของบุคลากรในการรักษาพยาบาลโดยทั่วไป					
7)	"การดูแลเรื่องภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของประชาชน" ในปัจจุบันเป็นอย่างไร					
8)	"ประชาชนได้รับการดูแลคุ้มครองสิทธิในเรื่องการรักษาพยาบาล" เพียงใด (เมื่อยามเจ็บป่วยมีโอกาสรับการรักษาพยาบาลได้โดยไม่เดือดร้อน)					
9)	"ความหลากหลาย" ของสถานพยาบาล หรือทางเลือกในการรักษาพยาบาลเพียงพอกับความต้องการ					
10)	ประชาชนได้รับการดูแลในเรื่องการ "ส่งเสริมสุขภาพอนามัย-การป้องกันโรค" (ที่นอกเหนือจากการรักษาพยาบาล) ดีเพียงใด					

3. ปัจจุบันปัญหาสุขภาพของประชาชนได้รับการดูแลจากภาครัฐเพียงพอแล้วหรือไม่

[ ] ได้รับการดูแลเพียงพอแล้ว

[ ] ไม่เพียงพอ และอยากได้รับการดูแลอย่างไร ..... [ ] ไม่มีความเห็น

4. ท่านคิดว่าปัจจุบัน "กลุ่มบุคคล" ต่อไปนี้จำเป็นต้องได้รับการดูแลสุขภาพจากภาครัฐเพิ่มขึ้นอีกหรือไม่

ลำดับที่	กลุ่มบุคคล	ความคิดเห็น		
		จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	ไม่จำเป็น	ไม่แน่ใจ
1)	บุคคลสำคัญ (เช่น ผู้มีอำนาจ/นักการเมือง/ผู้มีชื่อเสียง)			
2)	นักธุรกิจ/ผู้มีฐานะรายได้ดี			
3)	ข้าราชการ/ลูกจ้างของรัฐ			
4)	ลูกจ้าง/พนักงานเอกชน			
5)	เกษตรกร/ชาวบ้านในชนบท			
6)	แรงงานรับจ้าง/กรรมกรในเมือง			
7)	เด็ก/เยาวชน			
8)	คนชรา/ผู้สูงอายุ			
9)	ผู้พิการ			
10)	คนเร่ร่อน/คนไม่มีหลักแหล่ง			
11)	คนกลุ่มน้อยที่ยังไม่มีสัญชาติไทย (เช่น ชาวเขา ผู้อพยพ)			
12)	คนต่างด้าวที่เข้ามาทำงานในเมืองแล้วมีหลักประกันสุขภาพ			
13)	คนต่างด้าวที่เข้ามาทำงานในเมืองแล้วยังไม่มีหลักประกันสุขภาพ			
14)	ผู้ป่วยโรคร้ายแรง (เช่น ไตวายเรื้อรัง)			
15)	กลุ่มบุคคลอื่นที่ควรได้รับการดูแลสุขภาพมากขึ้น (ระบุ)			

5. ท่านคิดว่าการดูแลสิทธิประโยชน์ที่ประชาชนได้รับในแต่ละโครงการต่อไปนี้เป็นอย่างไร

5.1 คนที่มีสิทธิบัตรทอง (ในโครงการ 30 บาท)

[ ] ได้รับการดูแลเหมาะสมแล้ว [ ]มากเกินไป [ ]น้อยเกินไป [ ]ไม่มีความคิดเห็น

5.2 คนที่มีสิทธิประกันสังคม

[ ] ได้รับการดูแลเหมาะสมแล้ว [ ]มากเกินไป [ ]น้อยเกินไป [ ]ไม่มีความคิดเห็น

5.3 คนที่มีสิทธิสวัสดิการราชการ/รัฐวิสาหกิจ

[ ] ได้รับการดูแลเหมาะสมแล้ว [ ]มากเกินไป [ ]น้อยเกินไป [ ]ไม่มีความคิดเห็น

6. ท่านคิดว่ารัฐบาลควรดูแลให้มีหลักประกันสุขภาพครอบคลุมถึงคนกลุ่มใดมากที่สุด ***(ตอบได้เพียงข้อเดียว)***

[ ] ประชาชนทุกคน (ทุกชาติ/ทุกภาษาที่อาศัยอยู่ในประเทศไทย) [ ] ประชาชนทุกคนเฉพาะที่มีสัญชาติไทย

[ ] ดูแลเฉพาะกลุ่มคนจน/ผู้ยากไร้ [ ] ดูแลเฉพาะคนกลุ่มอื่น ระบุ.....

7. ท่านคิดว่าการขยายสิทธิประกันสังคมควรเป็นอย่างไร

[ ] ครอบคลุมเฉพาะผู้ประกันตน (เหมือนอย่างที่เป็นอยู่)

[ ] ครอบคลุมผู้ประกันตน รวมถึงคู่สมรสและบุตร (ซึ่งผู้ประกันตนต้องมีการจ่ายเงินสมทบเพิ่มเติม) [ ] ไม่มีความเห็น

8. การใช้สิทธิรักษาพยาบาลของข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจควรมีการควบคุมค่าใช้จ่ายหรือไม่

[ ] ควรมีการควบคุม [ ] ไม่จำเป็นต้องมีการควบคุม

9. ท่านทราบหรือไม่ว่ารัฐธรรมนูญไทยฉบับปัจจุบัน (2540) "กำหนดให้ประชาชนไทยมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน

[ ] ทราบมาก่อน [ ] ไม่ทราบ (เพิ่งจะทราบ)

10. ท่านมั่นใจหรือไม่ว่า ในอนาคตประชาชนไทยจะมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน (ตามรัฐธรรมนูญ)

[ ] มั่นใจอย่างยิ่ง [ ] มั่นใจ [ ] เฉย ๆ [ ] ไม่มั่นใจ [ ] ไม่มั่นใจเลย

11. ท่านพึงพอใจหรือไม่ต่อผลงานด้าน "การดูแลสุขภาพ" ของรัฐบาลในปัจจุบัน

[ ] พอใจอย่างยิ่ง [ ] พอใจ [ ] เฉย ๆ [ ] ไม่พอใจ [ ] ไม่พอใจเลย

เหตุผลเพราะ .....

12. หากมีการเปลี่ยนแปลงรัฐบาล (จากรัฐบาลชุดพ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตรเป็นพรรคการเมืองอื่น) ท่านเชื่อว่า "นโยบายด้านหลักประกันสุขภาพ" จะเปลี่ยนแปลงไปในทางใด [ ] เชื่อว่าจะดีขึ้นกว่าเดิม [ ] แย่ลงกว่าเดิม [ ] เหมือนเดิม (ไม่เปลี่ยนแปลง) [ ] ไม่มีความเห็น

13. ท่านคิดว่าปัญหาเกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพในเรื่องต่อไปนี้ เป็นเรื่องที่น่าเป็นห่วงหรือไม่

ลำดับที่	ปัญหาเกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพ	ความคิดเห็น		
		น่าเป็นห่วง	ไม่น่าเป็นห่วง	ไม่แน่ใจ
1)	รัฐบาลจะมีงบประมาณไม่เพียงพอในการนำมาดูแลระบบประกันสุขภาพที่มีอยู่			
2)	มีคนตกหล่น/ไม่ได้รับการดูแลจากระบบหลักประกันสุขภาพ			
3)	คุณภาพการบริการ/การดูแลรักษาที่ด้อยคุณภาพ			
4)	การฉวยโอกาสแสวงหาผลประโยชน์ของกลุ่มธุรกิจด้านสุขภาพ			
5)	การขาดแคลนบุคลากรในการให้บริการด้านสุขภาพ			
6)	ความแออัดของผู้ป่วยที่ไปใช้บริการในโรงพยาบาลขนาดใหญ่			
7)	นักการเมืองไม่สนใจดูแลรับผิดชอบเรื่องการประกันสุขภาพ			
8)	ปัญหาอื่น ๆ เกี่ยวกับการจัดการเรื่องสุขภาพที่น่าเป็นห่วง(ระบุ)			

14. ท่านคิดว่าแนวทางในการพัฒนาต่อไปนี้ "มีความเร่งด่วน" เพียงใด ในการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ

ลำดับที่	แนวทางการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ	ความคิดเห็น		
		เร่งด่วนมาก	ปานกลาง	น้อย/ไม่เร่งด่วน
1)	การตรวจหาเพื่อดูแลบุคคลที่ยังเข้าไม่ถึงระบบประกันสุขภาพ(ตกหล่น)			
2)	มีการสำรวจประเมินผลคุณภาพ/มาตรฐานของสถานพยาบาลต่าง ๆอย่างทั่วถึง			
3)	ส่งเสริมการพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์ให้มีคุณภาพและจำนวนที่เพียงพอ			
4)	รัฐบาลต้องจัดงบประมาณ/แหล่งทุนเพิ่มขึ้นสำหรับการดูแลหลักประกันสุขภาพของประชาชน			
5)	การพัฒนาศักยภาพของสถานพยาบาลใกล้บ้าน/ขนาดเล็กให้มีคุณภาพเพื่อจูงใจให้คนไปใช้บริการและลดความแออัดของสถานบริการขนาดใหญ่			
6)	ผลักดันให้มีการจัดเก็บรายได้จากประชาชนเพื่อนำมาเป็นกองทุนในการดูแลรักษาสุขภาพเพิ่มขึ้น			
7)	พัฒนากลไกในการคุ้มครองดูแลสิทธิ/การรักษาผลประโยชน์ของประชาชนเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลทั้ง 3 กองทุนอย่างเต็มที่ (30 บาท/ ประกันสังคม/ และสวัสดิการข้าราชการ)			
8)	เผยแพร่ความรู้/ความรู้ความเข้าใจแก่ประชาชนให้สามารถเลือกหรือตัดสินใจในการเลือกรับบริการด้านสุขภาพอย่างเพียงพอ (เช่น ข้อมูลการเลือกสถานพยาบาล ทางเลือกในการรับการรักษาพยาบาลที่เหมาะสม สิทธิตามหลักประกันสุขภาพ ฯลฯ)			

15. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ กับแนวทางจัดการสุขภาพต่อไปนี้

15.1 ถ้าในอนาคตจะรวมระบบประกันสุขภาพทั้ง 3 ระบบเข้าไว้ด้วยกัน (ได้แก่ โครงการ 30 บาท ระบบประกันสังคม และระบบสวัสดิการรักษาพยาบาลของราชการ) [ ] เห็นด้วย [ ] ไม่เห็นด้วย [ ] ไม่มีความเห็น

15.2 การกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เช่น เทศบาล อบจ. อบต.) มีบทบาทในการจัดการงบประมาณเพื่อดูแลสุขภาพคนในท้องถิ่นมากขึ้น [ ] เห็นด้วย [ ] ไม่เห็นด้วย [ ] ไม่มีความเห็น

15.3 ให้พรรคการเมืองจัดทำนโยบายสร้างหลักประกันสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรม เพื่อให้ประชาชนพิจารณาก่อนตัดสินใจเลือกตั้ง ส.ส.

[ ] เห็นด้วย [ ] ไม่เห็นด้วย [ ] ไม่มีความเห็น

16. ข้อเสนอแนะแนวทางการดูแลสุขภาพของประชาชนให้ดียิ่งขึ้น .....

.....

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาทช่วยคนไทยห่างไกลโรค)

17. ท่านมีสถานภาพทางสังคมอยู่ในกลุ่มใด

[ ] ผู้นำชุมชน [ ] อาสาสมัคร [ ] ผู้มีรายได้น้อย [ ] ผู้สูงอายุ

[ ] ครอบครัวทหารผ่านศึก [ ] ผู้พิการ [ ] พระ/สามเณร/ผู้นำศาสนา [ ] ประชาชนทั่วไป

18. สิทธิบัตรทอง (ในโครงการ 30 บาท) ที่ท่านมีเป็นบัตรทองประเภทใด

[ ] บัตรทอง ประเภทไม่เสียค่าธรรมเนียม (มีรหัสบัตร ท. นำหน้าเลขที่บัตร)

[ ] บัตรทอง ที่ต้องจ่ายค่าธรรมเนียม 30 บาท

19. ท่านมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ "บริการสร้างเสริมสุขภาพภายใต้โครงการ 30 บาท" ต่อไปนี้ เพียงพอหรือไม่

ลำดับ	บริการสร้างเสริมสุขภาพภายใต้โครงการ 30 บาท	ความรู้ความเข้าใจ		
		มีความรู้ความเข้าใจเพียงพอ	ไม่เพียงพอ	ไม่แน่ใจ
1)	บริการตรวจสุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนดตามวัย			
2)	บริการการรับวัคซีนบาดทะยัก			
3)	บริการวางแผนครอบครัว			
4)	บริการตรวจและดูแลเพื่อส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์			
5)	บริการตรวจมะเร็งปากมดลูก			
6)	บริการอุดฟัน/ขูดหินปูน/ถอนฟัน			
7)	บริการตรวจสุขภาพช่องปาก/รับฟลูออไรด์เสริมในเด็ก			
8)	การทำฟันปลอมฐานพลาสติกในกลุ่มผู้สูงอายุ			
9)	สิทธิที่จะได้รับการดูแลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินที่บ้าน			

20. โครงการ 30 บาท ทำให้ท่านมีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลโดยสะดวกเมื่อท่านเจ็บป่วย

[ ] ใช่ [ ] ไม่ใช่ [ ] ไม่แน่ใจ

21. โครงการ 30 บาท ทำให้ท่านมีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลอย่างมี "คุณภาพเท่าเทียม" กับคนอื่นในสังคม

[ ] ใช่ [ ] ไม่ใช่ [ ] ไม่แน่ใจ

22. โครงการ 30 บาท ช่วยแก้ปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของท่านได้

[ ] ใช่ [ ] ไม่ใช่ [ ] ไม่แน่ใจ

23. ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยรับการรักษาพยาบาลโดยใช้สิทธิบัตรทอง (โครงการ 30 บาท) หรือไม่

[ ] เคยใช้ [ ] ไม่เคยใช้ ***(ข้ามไปตอบข้อ 24)***

23.1 *(เฉพาะคนที่เคยใช้สิทธิบัตรทอง)* ท่านได้รับการบริการที่มีคุณภาพหรือไม่

[ ] มีคุณภาพ [ ] ไม่มีคุณภาพ [ ] ไม่แน่ใจ

23.2 *(เฉพาะคนที่เคยใช้สิทธิบัตรทอง)* ท่านได้รับการบริการที่ "สะดวกสบาย" หรือไม่

[ ] สะดวกสบาย [ ] ไม่สะดวกสบาย[ ] ไม่แน่ใจ

23.3 *(เฉพาะคนที่เคยใช้สิทธิบัตรทอง)* ท่านได้รับการบริการที่ "รวดเร็ว" หรือไม่

[ ] รวดเร็ว [ ] ไม่รวดเร็ว [ ] ไม่แน่ใจ

23.4 *(เฉพาะคนที่เคยใช้สิทธิบัตรทอง)* ท่านได้รับการบริการที่ "คุ้มค่า" หรือไม่ เมื่อเทียบกับค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ในการไปรับบริการ

[ ] คุ้มค่า [ ] ไม่คุ้มค่า [ ] ไม่แน่ใจ

23.5 *(เฉพาะคนที่เคยใช้สิทธิบัตรทอง)* ท่านได้รับการบริการที่ "เท่าเทียม" เมื่อเทียบกับผู้ใช้สิทธิอื่น ๆ หรือไม่

[ ] เท่าเทียม [ ] ไม่เท่าเทียม [ ] ไม่แน่ใจ

24. ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยประสบปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลหรือไม่

[ ] เคย ระบุปัญหา.....โดยมีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล.....บาท [ ] ไม่เคย

25. ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา ท่านพึงพอใจหรือไม่ต่อการดำเนินงาน "โครงการ 30 บาท"

[ ] พอใจ เพราะ .....

[ ] ไม่พอใจ เพราะ ..... [ ]ไม่มีความเห็น

26. ท่านทราบหรือไม่ว่างบประมาณโครงการ 30 บาท ได้มาจากงบประมาณแผ่นดินที่รัฐบาลจัดสรรให้สถานพยาบาลแบบเหมาจ่ายรายหัว

[ ] ทราบมาก่อน [ ] ไม่ทราบ (เพิ่งจะทราบ)

27. ท่านคิดว่าจำนวนเงินงบประมาณที่รัฐบาลจัดสรรให้แก่สถานพยาบาลในอัตราหัวละ 1,659 บาท เป็นจำนวนที่เหมาะสมหรือไม่

[ ] เหมาะสมแล้ว [ ] มากเกินไป ควรลดเหลือหัวละ .....บาท [ ] น้อยเกินไป ควรเพิ่มเป็นหัวละ .....บาท

28. ท่านเห็นด้วยหรือไม่หากจะมีการขึ้นภาษีสินค้า/บริการบางประเภทเพื่อนำเงินมาสนับสนุนโครงการ 30 บาท

[ ] เห็นด้วย โดยสินค้า/บริการที่ควรขึ้นภาษีได้แก่ ***(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)***

( ) เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ( ) บุหรี่ ( ) สถานบันเทิง ( ) น้ำอัดลม/เครื่องดื่มบำรุงกำลัง

( ) โทรศัพท์มือถือ ( ) น้ำมัน ( ) รถยนต์/จักรยานยนต์ ( ) ธุรกิจค้าปลีก

( ) เครื่องนุ่งห่ม ( ) สินค้าฟุ่มเฟือย (เช่น เครื่องสำอาง น้ำหอม) ( ) คอมพิวเตอร์

( ) ธุรกิจโฆษณา ( ) หวย/การพนัน ( ) อื่น ๆ .....

[ ] ไม่เห็นด้วย [ ] ไม่มีความเห็น

29. ท่านเชื่อว่ามีโอกาสเป็นไปได้หรือไม่ว่า โครงการ 30 บาท จะถูกล้มเลิก

[ ] เป็นไปได้ [ ] เป็นไปไม่ได้ [ ] ไม่มีความเห็น

30. ท่านกังวลหรือไม่ว่าถ้าหากมีการเปลี่ยนแปลงรัฐบาล (จากรัฐบาลชุดพ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตรเป็นพรรคการเมืองอื่น) จะทำให้โครงการ 30 บาท ถูกล้มเลิก [ ] กังวล [ ] ไม่กังวล [ ] ไม่มีความเห็น

31. *(เฉพาะคนที่ต้องจ่าย 30 บาทต่อครั้ง)* ท่านคิดว่าค่าใช้จ่ายต่อการรักษาพยาบาล 30 บาทต่อครั้งมากหรือน้อยเกินไป

[ ] มากเกินไป [ ] น้อยเกินไป [ ] เหมาะสมแล้ว

32. *(เฉพาะคนที่ต้องจ่าย 30 บาทต่อครั้ง)* หากมีความจำเป็นต้องเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเกินกว่า 30 บาทต่อครั้ง ก่อให้เกิดภาระต่อตัวท่านหรือไม่ [ ] เป็นภาระ [ ] ไม่เป็นภาระ

33. หากจำเป็นต้องเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเกินกว่า 30 บาทต่อครั้ง ท่านพร้อมที่จะจ่ายเพิ่มหรือไม่

[ ] พร้อมจะจ่ายเกินได้ โดยสามารถจ่ายได้ครั้งละ ..... บาท [ ] ไม่พร้อม [ ] ไม่แน่ใจ

34. ปัญหาเกี่ยวกับโครงการ 30 บาทเรื่องใดบ้างที่จำเป็นต้องได้รับการแก้ไขอย่างเร่งด่วน ***(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)***

[ ] การรักษาพยาบาลที่ด้อยคุณภาพ [ ] ประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้สิทธิ [ ] งบประมาณขาดแคลน

[ ] มารยาท/ความเอาใจใส่ของเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ [ ] ความยากลำบากในการใช้บริการของประชาชนที่อยู่ห่างไกล

[ ] บุคลากรทางการแพทย์ไม่เพียงพอ [ ] ความไม่เท่าเทียมกันในมาตรฐานการบริการของสถานพยาบาลแต่ละแห่ง

[ ] ความขัดแย้งระหว่างผู้ป่วยกับสถานพยาบาล [ ] ประชาชนไปใช้บริการที่สถานพยาบาลบางแห่งหนาแน่นเกินไป

[ ] ปัญหาอื่น ๆ ที่ควรแก้ไขเร่งด่วน .....

35. ท่านคิดว่าจำเป็นหรือไม่ที่จะต้องแก้ไขปรับปรุงโครงการ 30 บาท ในเรื่องต่อไปนี้

35.1 ขยายสิทธิในการดูแลรักษาโรคต่าง ๆ ให้หลากหลายมากขึ้น

[ ] จำเป็น ระบุโรคที่ต้องการให้ดูแล ..... [ ] ยังไม่จำเป็น [ ] ไม่แน่ใจ

35.2 เปิดโอกาสให้ประชาชนเลือกสถานพยาบาลตามความต้องการของตนเองมากขึ้น

[ ] จำเป็น [ ] ยังไม่จำเป็น [ ] ไม่แน่ใจ

35.3 โอนย้ายคู่สมรสและบุตรของผู้มีสิทธิประกันสังคม ออกจากสิทธิในโครงการ 30 บาท ให้ไปใช้สิทธิประกันสังคมแทน เพื่อลดค่าใช้จ่ายของรัฐในโครงการ 30 บาทลง [ ] จำเป็น [ ] ยังไม่จำเป็น [ ] ไม่แน่ใจ

35.4 ส่งเสริมให้มีการพัฒนาคุณภาพและศักยภาพในการให้บริการของสถานพยาบาลขนาดเล็ก (สถานีอนามัย/ศูนย์สุขภาพชุมชน)

[ ] จำเป็น [ ] ยังไม่จำเป็น [ ] ไม่แน่ใจ

35.5 เปิดโอกาสให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลการบริการของโครงการ 30 บาทในท้องถิ่น

[ ] จำเป็น [ ] ยังไม่จำเป็น [ ] ไม่แน่ใจ

36. ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อการปรับปรุง "โครงการ 30 บาท" .....

.....

ตอนที่ 3 ข้อมูลของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ [ ] ชาย [ ] หญิง 2. อายุ ..... ปี
3. สถานภาพสมรส [ ] โสด [ ] แต่งงาน [ ] หม้าย/ หย่า/แยกกันอยู่
4. ระดับการศึกษาสูงสุด [ ] ไม่ได้เรียน [ ] ประถม [ ] มัธยมศึกษาตอนต้น
   [ ] ม.ปลาย/ปวช./เทียบเท่า [ ] ปวส./ อนุปริญญา [ ] ปริญญาตรี/เทียบเท่า
   [ ] สูงกว่าปริญญาตรี
5. อาชีพ [ ] เกษตรกรรม/ประมง [ ] ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้างทั่วไป [ ] ค้าขายรายย่อย/กิจการรายย่อย
   [ ] ผู้ประกอบการ/เจ้าของกิจการ [ ] พนักงานบริษัท/โรงงาน [ ] ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ
   [ ] ไม่ได้ทำงาน/ว่างงาน [ ] อื่นๆ (ระบุ) .....
6. รายได้ส่วนตัว (เฉลี่ยต่อเดือน) จำนวน.....บาท/เดือน
7. ที่อยู่ปัจจุบัน อำเภอ/เขต.....จังหวัด ..... อยู่ใน [ ] ในเขตเทศบาล [ ] นอกเขตเทศบาล

ขอขอบคุณในความอนุเคราะห์ที่ตอบแบบสอบถาม

สำนักวิจัยเอแบคโพลล์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ

โทร. 02-719-1549-50

แบบสอบถามผู้มีสิทธิประกันสังคม เรื่อง "ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า"

สำนักวิจัยเอแบคโพลล์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ ร่วมกับสำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.) กำลังสำรวจความคิดเห็นประชาชนต่อระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อนำเสนอต่อหน่วยงานและบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนานโยบายด้านหลักประกันสุขภาพให้สอดคล้องกับประโยชน์ของส่วนรวม จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านตอบคำถามต่อไปนี้

หมายเหตุ 1. ผู้ตอบจะต้องมีอายุ 15 ปีขึ้นไป และเป็นผู้มีสิทธิในระบบประกันสังคม

2. "หลักประกันสุขภาพ" หมายถึง **สิทธิของประชาชนชาวไทยทุกคนที่จะได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานอย่างเสมอหน้าด้วยเกียรติและศักดิ์ศรีที่เท่าเทียมกัน โดยที่ภาระด้านค่าใช้จ่ายในการใช้บริการไม่เป็นอุปสรรคที่ประชาชนจะได้รับสิทธินั้น**

ตอนที่ 1 ความคิดเห็นเกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพ

1. ปัจจุบันตัวท่านมีปัญหาเกี่ยวกับ "สุขภาพ" หรือไม่

[ ] มีปัญหา ระบุปัญหาสุขภาพที่สำคัญคือ ..... [ ] ไม่มีปัญหา [ ] ไม่แน่ใจ

2. ท่านคิดว่า "การบริการสาธารณสุขหรือการรักษาพยาบาล" ของสังคมไทยปัจจุบันในเรื่องต่อไปนี้เป็นอย่างไร

ลำดับที่	การบริการสาธารณสุขหรือการรักษาพยาบาล	ระดับความคิดเห็น				
		ดีมาก	ดี	ปานกลาง	ต้องปรับปรุง	ต้องปรับปรุงอย่างยิ่ง
1)	ความเสมอภาคเท่าเทียมกันในเรื่องของ "โอกาสได้รับการรักษาพยาบาล" ของคนในสังคม					
2)	"คุณภาพมาตรฐาน" ของการรักษาพยาบาลโดยรวมที่ท่านรับรู้					
3)	"ความสามารถ/ความชำนาญ" ของบุคลากรทางการแพทย์โดยทั่วไป					
4)	"มารยาทการดูแลเอาใจใส่" ของบุคลากรในการรักษาพยาบาลโดยทั่วไป					
5)	"ความทันสมัย" ของเครื่องมือ/เทคโนโลยีในการรักษาพยาบาล					
6)	"คุณธรรม/จริยธรรม" ของบุคลากรในการรักษาพยาบาลโดยทั่วไป					
7)	"การดูแลเรื่องภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของประชาชน" ในปัจจุบันเป็นอย่างไร					
8)	"ประชาชนได้รับการดูแลคุ้มครองสิทธิในเรื่องการรักษาพยาบาล" เพียงใด (เมื่อยามเจ็บป่วยมีโอกาสรับการรักษาพยาบาลได้โดยไม่เดือดร้อน)					
9)	"ความหลากหลาย" ของสถานพยาบาล หรือทางเลือกในการรักษาพยาบาลเพียงพอกับความต้องการ					
10)	ประชาชนได้รับการดูแลในเรื่องการ "ส่งเสริมสุขภาพอนามัย-การป้องกันโรค" (ที่นอกเหนือจากการรักษาพยาบาล) ดีเพียงใด					

3. ปัจจุบันปัญหาสุขภาพของประชาชนได้รับการดูแลจากภาครัฐเพียงพอแล้วหรือไม่

[ ] ได้รับการดูแลเพียงพอแล้ว

[ ] ไม่เพียงพอ และอยากได้รับการดูแลอย่างไร ..... [ ] ไม่มีความเห็น

4. ท่านคิดว่าปัจจุบัน "กลุ่มบุคคล" ต่อไปนี้จำเป็นต้องได้รับการดูแลสุขภาพจากภาครัฐเพิ่มขึ้นอีกหรือไม่

ลำดับที่	กลุ่มบุคคล	ความคิดเห็น		
		จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพิ่มขึ้น	ไม่จำเป็น	ไม่แน่ใจ
1)	บุคคลสำคัญ (เช่น ผู้มีอำนาจ/นักการเมือง/ผู้มีชื่อเสียง)			
2)	นักธุรกิจ/ผู้มีฐานะรายได้ดี			
3)	ข้าราชการ/ลูกจ้างของรัฐ			
4)	ลูกจ้าง/พนักงานเอกชน			
5)	เกษตรกร/ชาวบ้านในชนบท			
6)	แรงงานรับจ้าง/กรรรมกรในเมือง			
7)	เด็ก/เยาวชน			
8)	คนชรา/ผู้สูงอายุ			
9)	ผู้พิการ			
10)	คนเร่ร่อน/คนไม่มีหลักแหล่ง			
11)	คนกลุ่มน้อยที่ยังไม่มีสัญชาติไทย (เช่น ชาวเขา ผู้อพยพ)			
12)	คนต่างด้าวที่เข้ามาทำงานในเมืองแล้วมีหลักประกันสุขภาพ			
13)	คนต่างด้าวที่เข้ามาทำงานในเมืองแล้ว**ยังไม่มี**หลักประกันสุขภาพ			
14)	ผู้ป่วยโรคร้ายแรง (เช่น ไตวายเรื้อรัง)			
15)	กลุ่มบุคคลอื่นที่ควรได้รับการดูแลสุขภาพมากขึ้น (ระบุ)			

5. ท่านคิดว่าการดูแลสิทธิประโยชน์ที่ประชาชนได้รับในแต่ละโครงการต่อไปนี้เป็นอย่างไร

5.1 คนที่มีสิทธิบัตรทอง (ในโครงการ 30 บาท)[ ]ได้รับการดูแลเหมาะสมแล้ว [ ]มากเกินไป [ ]น้อยเกินไป [ ]ไม่มีความคิดเห็น

5.2 คนที่มีสิทธิประกันสังคม [ ]ได้รับการดูแลเหมาะสมแล้ว [ ]มากเกินไป [ ]น้อยเกินไป [ ]ไม่มีความคิดเห็น

5.3 คนที่มีสิทธิสวัสดิการราชการ/รัฐวิสาหกิจ [ ]ได้รับการดูแลเหมาะสมแล้ว [ ]มากเกินไป [ ]น้อยเกินไป [ ]ไม่มีความคิดเห็น

6. ท่านคิดว่ารัฐบาลควรดูแลให้มีหลักประกันสุขภาพครอบคลุมถึงคนกลุ่มใดมากที่สุด ***(ตอบได้เพียงข้อเดียว)***

[ ] ประชาชนทุกคน (ทุกชาติ/ทุกภาษาที่อาศัยอยู่ในประเทศไทย) [ ] ประชาชนทุกคนเฉพาะที่มีสัญชาติไทย

[ ] ดูแลเฉพาะกลุ่มคนจน/ผู้ยากไร้ [ ] ดูแลเฉพาะคนกลุ่มอื่น ระบุ.....

7. ท่านคิดว่าการขยายสิทธิประกันสังคมควรเป็นอย่างไร

[ ] ครอบคลุมเฉพาะผู้ประกันตน (เหมือนอย่างที่เป็นอยู่)

[ ] ครอบคลุมผู้ประกันตน รวมถึงคู่สมรสและบุตร (ซึ่งผู้ประกันตนต้องมีการจ่ายเงินสมทบเพิ่มเติม) [ ] ไม่มีความเห็น

8. การใช้สิทธิรักษาพยาบาลของข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจควรมีการควบคุมค่าใช้จ่ายหรือไม่

[ ] ควรมีการควบคุม [ ] ไม่จำเป็นต้องมีการควบคุม

9. ท่านทราบหรือไม่ว่ารัฐธรรมนูญไทยฉบับปัจจุบัน (2540) "กำหนดให้ประชาชนไทยมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน" [ ] ทราบมาก่อน [ ] ไม่ทราบ (เพิ่งจะทราบ)

10. ท่านมั่นใจหรือไม่ว่า ในอนาคตประชาชนไทยจะมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน (ตามรัฐธรรมนูญ)

[ ] มั่นใจอย่างยิ่ง [ ] มั่นใจ [ ] เฉย ๆ [ ] ไม่มั่นใจ [ ] ไม่มั่นใจเลย

11. ท่านพึงพอใจหรือไม่ต่อผลงานด้าน "การดูแลสุขภาพ" ของรัฐบาลในปัจจุบัน

[ ] พอใจอย่างยิ่ง [ ] พอใจ [ ] เฉย ๆ [ ] ไม่พอใจ [ ] ไม่พอใจเลย

เหตุผลเพราะ .....

12. หากมีการเปลี่ยนแปลงรัฐบาล (จากรัฐบาลชุดพ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตรเป็นพรรคการเมืองอื่น) ท่านเชื่อว่า "นโยบายด้านหลักประกันสุขภาพ" จะเปลี่ยนแปลงไปในทางใด [ ] เชื่อว่าจะดีขึ้นกว่าเดิม [ ] แย่ลงกว่าเดิม [ ] เหมือนเดิม (ไม่เปลี่ยนแปลง) [ ] ไม่มีความเห็น

13. ท่านคิดว่าปัญหาเกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพในเรื่องต่อไปนี้ เป็นเรื่องที่น่าเป็นห่วงหรือไม่

ลำดับที่	ปัญหาเกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพ	ความคิดเห็น		
		น่าเป็นห่วง	ไม่น่าเป็นห่วง	ไม่แน่ใจ
1)	รัฐบาลจะมีงบประมาณไม่เพียงพอในการนำมาดูแลระบบประกันสุขภาพที่มีอยู่			
2)	มีคนตกหล่น/ไม่ได้รับการดูแลจากระบบหลักประกันสุขภาพ			
3)	คุณภาพการบริการ/การดูแลรักษาที่ด้อยคุณภาพ			
4)	การฉวยโอกาสแสวงหาผลประโยชน์ของกลุ่มธุรกิจด้านสุขภาพ			
5)	การขาดแคลนบุคลากรในการให้บริการด้านสุขภาพ			
6)	ความแออัดของผู้ป่วยที่ไปใช้บริการในโรงพยาบาลขนาดใหญ่			
7)	นักการเมืองไม่สนใจดูแลรับผิดชอบเรื่องการประกันสุขภาพ			
8)	ปัญหาอื่น ๆ เกี่ยวกับการจัดการเรื่องสุขภาพที่น่าเป็นห่วง (ระบุ)			

14. ท่านคิดว่าแนวทางในการพัฒนาต่อไปนี้ "มีความเร่งด่วน" เพียงใด ในการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ

ลำดับที่	แนวทางการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ	ความคิดเห็น		
		เร่งด่วนมาก	ปานกลาง	น้อย/ไม่เร่งด่วน
1)	การตรวจหาเพื่อดูแลบุคคลที่ยังเข้าไม่ถึงระบบประกันสุขภาพ(ตกหล่น)			
2)	มีการสำรวจประเมินผลคุณภาพ/มาตรฐานของสถานพยาบาลต่าง ๆอย่างทั่วถึง			
3)	ส่งเสริมการพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์ให้มีคุณภาพและจำนวนที่เพียงพอ			
4)	รัฐบาลต้องจัดงบประมาณ/แหล่งทุนเพิ่มขึ้นสำหรับการดูแลหลักประกันสุขภาพของประชาชน			
5)	การพัฒนาศักยภาพของสถานพยาบาลใกล้บ้าน/ขนาดเล็กให้มีคุณภาพเพื่อจูงใจให้คนไปใช้บริการและลดความแออัดของสถานบริการขนาดใหญ่			
6)	ผลักดันให้มีการจัดเก็บรายได้จากประชาชนเพื่อนำมาเป็นกองทุนในการดูแลรักษาสุขภาพเพิ่มขึ้น			
7)	พัฒนากลไกในการคุ้มครองดูแลสิทธิ/การรักษาผลประโยชน์ของประชาชนเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลทั้ง 3 กองทุนอย่างเต็มที่ (30 บาท / ประกันสังคม และสวัสดิการข้าราชการ)			
8)	เผยแพร่ความรู้/ความรู้ความเข้าใจแก่ประชาชนให้สามารถเลือกหรือตัดสินใจในการเลือกรับบริการด้านสุขภาพอย่างเพียงพอ (เช่น ข้อมูลการเลือกสถานพยาบาล ทางเลือกในการรับการรักษาพยาบาลที่เหมาะสม สิทธิตามหลักประกันสุขภาพ ฯลฯ)			

15. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ กับแนวทางจัดการสุขภาพต่อไปนี้

15.1 ถ้าในอนาคตรวมระบบประกันสุขภาพทั้ง 3 ระบบเข้าไว้รวมกัน (ได้แก่ โครงการ 30 บาท ระบบประกันสังคม และระบบสวัสดิการรักษาพยาบาลของราชการ) [ ] เห็นด้วย [ ] ไม่เห็นด้วย [ ] ไม่มีความเห็น

15.2 การกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เช่น เทศบาล อบจ. อบต.) มีบทบาทในการจัดการงบประมาณเพื่อดูแลสุขภาพคนในท้องถิ่นมากขึ้น [ ] เห็นด้วย [ ] ไม่เห็นด้วย [ ] ไม่มีความเห็น

15.3 ให้พรรคการเมืองจัดทำนโยบายสร้างหลักประกันสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรม เพื่อให้ประชาชนพิจารณาก่อนตัดสินใจเลือกตั้ง ส.ส.

[ ] เห็นด้วย [ ] ไม่เห็นด้วย [ ] ไม่มีความเห็น

16. ข้อเสนอแนะแนวทางการดูแลสุขภาพของประชาชนให้ดียิ่งขึ้น .....

.....

.....

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการประกันสังคม

17. ท่านมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ "สิทธิในการได้รับบริการทางการแพทย์ในโครงการประกันสังคมจากสถานพยาบาล" เพียงพอหรือไม่

ลำดับ	สิทธิในการได้รับบริการทางการแพทย์ในโครงการประกันสังคมจากสถานพยาบาล	ความรู้ความเข้าใจ		
		มีความรู้ความเข้าใจเพียงพอ	ไม่เพียงพอ	ไม่แน่ใจ
1)	สิทธิได้รับการตรวจวินิจฉัยและได้รับการรักษาจนกว่าจะหาย (สิ้นสุดการรักษา)			
2)	สิทธิที่จะได้รับบริการการกินอยู่และการรักษาพยาบาลในกรณีคนไข้ใน (ค่าห้อง ค่าอาหาร ฯลฯ ตามเกณฑ์ที่กำหนด)			
3)	สิทธิที่จะได้รับยาและเวชภัณฑ์ที่มีมาตรฐานไม่ต่ำกว่ามาตรฐานบัญชียาหลักแห่งชาติ			
4)	สิทธิที่จะได้รับการ "ส่งต่อ" เพื่อรักษาระหว่างสถานพยาบาล (รวมสิทธิค่ารถพยาบาลหรือค่าพาหนะรับส่งผู้ป่วย)			
5)	สิทธิที่จะได้รับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค			

18. ท่านมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ "สิทธิการรักษาพยาบาลในระบบประกันสังคม กรณีเจ็บป่วย/ประสบอันตรายที่ไม่เกี่ยวกับงาน" (เงื่อนไข ขั้นตอนการใช้สิทธิ การเบิกคืน การจ่ายเพิ่ม) เพียงพอหรือไม่

ลำดับ	สิทธิการรักษาพยาบาลในระบบประกันสังคม กรณีเจ็บป่วย/ประสบอันตรายที่ไม่เกี่ยวกับงาน	ความรู้ความเข้าใจ		
		มีความรู้ความเข้าใจเพียงพอ	ไม่เพียงพอ	ไม่แน่ใจ
1)	การรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ			
2)	การคุ้มครองกรณีอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน			
3)	การคุ้มครองด้านทันตกรรม			
4)	การคุ้มครองกรณีโตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย			
5)	การคุ้มครองกรณีปลูกถ่ายไขกระดูก			
6)	การผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา			
7)	การคุ้มครองกรณีสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะบางส่วน			

19. โครงการประกันสังคมทำให้ท่านมีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลโดยสะดวกเมื่อท่านเจ็บป่วย

[ ] ใช่ [ ] ไม่ใช่ [ ] ไม่แน่ใจ

20. โครงการประกันสังคม ทำให้ท่านมีโอกาสได้รับการรักษาพยาบาลอย่างมี "คุณภาพเท่าเทียม" กับคนอื่นในสังคม

[ ] ใช่ [ ] ไม่ใช่ [ ] ไม่แน่ใจ

21. โครงการประกันสังคม ช่วยแก้ปัญหาความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของท่านได้

[ ] ใช่ [ ] ไม่ใช่ [ ] ไม่แน่ใจ

22. สถานพยาบาลที่ท่านมีสิทธิรักษาพยาบาลในโครงการประกันสังคมเป็นสถานพยาบาลสังกัดหน่วยใด

[ ] ภาครัฐ [ ] เอกชน [ ] ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ

23. ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมาท่านเคยรับการรักษาพยาบาลโดยใช้สิทธิประกันสังคม หรือไม่

[ ] เคยใช้ [ ] ไม่เคยใช้ ***(ข้ามไปตอบข้อ 24)***

23.1 *(เฉพาะคนที่เคยใช้สิทธิประกันสังคม)* ท่านได้รับการบริการที่มีคุณภาพหรือไม่

[ ] มีคุณภาพ [ ] ไม่มีคุณภาพ [ ] ไม่แน่ใจ

23.2 *(เฉพาะคนที่เคยใช้สิทธิประกันสังคม)* ท่านได้รับการบริการที่ "สะดวกสบาย" หรือไม่

[ ] สะดวกสบาย [ ] ไม่สะดวกสบาย[ ] ไม่แน่ใจ

23.3 *(เฉพาะคนที่เคยใช้สิทธิประกันสังคม)* ท่านได้รับการบริการที่ "รวดเร็ว" หรือไม่

[ ] รวดเร็ว [ ] ไม่รวดเร็ว [ ] ไม่แน่ใจ

23.4 *(เฉพาะคนที่เคยใช้สิทธิประกันสังคม)* ท่านได้รับการบริการที่ "คุ้มค่า" หรือไม่ เมื่อเทียบกับค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ในการไปรับบริการ

[ ] คุ้มค่า [ ] ไม่คุ้มค่า [ ] ไม่แน่ใจ

23.5 *(เฉพาะคนที่เคยใช้สิทธิประกันสังคม)* ท่านได้รับการบริการที่ "เท่าเทียม" หรือไม่ เมื่อเทียบกับผู้ใช้สิทธิอื่น ๆ

[ ] เท่าเทียม [ ] ไม่เท่าเทียม [ ] ไม่แน่ใจ

24. ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา ท่านพึงพอใจหรือไม่ต่อการดำเนินงานใน "โครงการประกันสังคม"

[ ] พอใจ เพราะ .....

[ ] ไม่พอใจ เพราะ ..... [ ]ไม่มีความเห็น

25. ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยประสบความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลในโครงการประกันสังคมหรือไม่

[ ] เคย ระบุปัญหา.....โดยมีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล.....บาท [ ] ไม่เคย

26. ท่านทราบหรือไม่ว่างบประมาณโครงการประกันสังคม ได้มาจากการจัดสรรจาก 3 ฝ่ายคือ 1) ผู้ประกันตนจ่าย 5 % ของค่าจ้าง 2) นายจ้างจ่าย 5 % ของค่าจ้าง และ 3) รัฐบาลจ่าย 3 %

[ ] ทราบมาก่อน [ ] ไม่ทราบ (เพิ่งจะทราบ)

27. ท่านคิดว่าจำนวนเงินที่ท่านจ่ายสมทบโครงการประกันสังคมเพื่อคุ้มครองกรณีเจ็บป่วย/รักษาพยาบาลในแต่ละเดือน (1.5 %ของค่าจ้าง) เป็นจำนวนเงินที่เหมาะสมหรือไม่ [ ] เหมาะสมแล้ว [ ] มากเกินไป [ ] น้อยเกินไป

28. ท่านคิดว่าควรจะเน้นหนักการคุ้มครองดูแลผู้ประกันตนในเรื่องใดให้มากขึ้นกว่าที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

[ ] การคุ้มครองกรณีตาย [ ] การคุ้มครองกรณีคลอดบุตร [ ] การคุ้มครองกรณีสงเคราะห์บุตร

[ ] การคุ้มครองกรณีชราภาพ [ ] การคุ้มครองกรณีทุพพลภาพ [ ] การคุ้มครองกรณีว่างงาน

[ ] การคุ้มครองกรณีประสบอันตราย/เจ็บป่วยฉุกเฉิน [ ] การคุ้มครองอื่นที่ควรมี ระบุ.....

[ ] ไม่จำเป็นต้องคุ้มครองเรื่องใดเพิ่มเติม

-มีต่อโปรดพลิก-

29. หากจำเป็นต้องเก็บเงินสมทบค่าประกันสังคม สำหรับคุ้มครองกรณีเจ็บป่วยให้แก่บุตร/คู่สมรสของท่าน (เพิ่มเติมจากที่จ่ายอยู่แล้ว) เพื่อคุ้มครองสมาชิกในครอบครัว ท่านพร้อมที่จะจ่ายเพิ่มหรือไม่

[ ] พร้อมจะจ่ายเพิ่ม โดยสามารถจ่ายรวมเป็นเงินประมาณ .....% ของค่าจ้าง/เดือน

(จากเดิมที่ต้องจ่าย 1.5% ของค่าจ้างเงินเดือนสำหรับการคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลอยู่แล้ว)

[ ] ไม่พร้อม [ ] ไม่แน่ใจ

30. ถ้าหากมีการเปลี่ยนแปลงรัฐบาล (เป็นรัฐบาลที่มาจากพรรคการเมืองอื่น) ท่านเชื่อว่าการดูแลโครงการประกันสังคมจะเปลี่ยนแปลงอย่างไร

[ ] เชื่อว่าจะดีขึ้นกว่าเดิม [ ] แย่ลงกว่าเดิม [ ] เหมือนเดิม (ไม่เปลี่ยนแปลง) [ ] ไม่มีความเห็น

31. ปัญหาเกี่ยวกับโครงการประกันสังคมเรื่องใดบ้างที่เป็นปัญหาเร่งด่วน ***(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)***

[ ] รายจ่ายในโครงการที่สูงมากขึ้น [ ] ภาระของลูกจ้างที่ต้องจ่ายเงินสมทบ [ ] บุคลากรทางการแพทย์ไม่เพียงพอ

[ ] ความขัดแย้งระหว่างผู้ป่วยกับสถานพยาบาล [ ] ความโปร่งใสในการบริหารกองทุน [ ] ความไม่สะดวกในการไปรักษาพยาบาล

[ ] ประชาชนไปใช้บริการที่สถานพยาบาลบางแห่งหนาแน่นเกินไป [ ] การรักษาพยาบาลที่ด้อยคุณภาพ

[ ] มารยาท/ความเอาใจใส่ของเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ [ ] ความไม่เทียมกันในมาตรฐานการบริการของสถานพยาบาลแต่ละแห่ง

[ ] ประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้สิทธิ [ ] ปัญหาอื่น ๆ ที่ควรแก้ไขเร่งด่วน .....

32. ท่านคิดว่าจำเป็นหรือไม่ที่จะต้องแก้ไขปรับปรุงโครงการประกันสังคมในเรื่องต่อไปนี้

32.1 ขยายสิทธิในการดูแลรักษาโรคต่าง ๆ ให้หลากหลายมากขึ้น

[ ] จำเป็น ระบุโรคที่ต้องการให้ครอบคลุม ..... [ ] ยังไม่จำเป็น [ ] ไม่แน่ใจ

32.2 จัดตั้งกองทุนเพื่อช่วยเหลือ แก้ไขปัญหาความขัดแย้งระหว่างผู้ป่วยกับเจ้าหน้าที่ กรณีที่เกิดความเสียหายจากการรักษาพยาบาล

[ ] จำเป็น [ ] ยังไม่จำเป็น [ ] ไม่แน่ใจ

32.3 การให้ข้อมูลที่เพียงพอในการตัดสินใจเลือกสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคม

[ ] จำเป็น [ ] ยังไม่จำเป็น [ ] ไม่แน่ใจ

33. ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อการปรับปรุง "โครงการประกันสังคม"

.....

.....

<u>ตอนที่ 3</u> ข้อมูลของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ [ ] ชาย [ ] หญิง 2. อายุ ..... ปี
3. สถานภาพสมรส [ ] โสด [ ] แต่งงาน [ ] หม้าย/ หย่า/แยกกันอยู่
4. ระดับการศึกษาสูงสุด [ ] ไม่ได้เรียน [ ] ประถม [ ] มัธยมศึกษาตอนต้น
   [ ] ม.ปลาย/ปวช./เทียบเท่า [ ] ปวส./ อนุปริญญา [ ] ปริญญาตรี/เทียบเท่า
   [ ] สูงกว่าปริญญาตรี
5. อาชีพ [ ] เกษตรกรรม/ประมง [ ] ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้างทั่วไป [ ] ค้าขายรายย่อย/กิจการรายย่อย
   [ ] ผู้ประกอบการ/เจ้าของกิจการ [ ] พนักงานบริษัท/โรงงาน [ ] ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ
   [ ] ไม่ได้ทำงาน/ว่างงาน [ ] อื่นๆ (ระบุ) .....
6. รายได้ส่วนตัว (เฉลี่ยต่อเดือน) จำนวน.....บาท/เดือน
7. ที่อยู่ปัจจุบัน อำเภอ/เขต.....จังหวัด ..... อยู่ใน [ ] ในเขตเทศบาล [ ] นอกเขตเทศบาล

ขอขอบคุณในความอนุเคราะห์ที่ตอบแบบสอบถาม
สำนักวิจัยเอแบคโพลล์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ
โทร. 02-719-1549-50

ผู้รับผิดชอบโครงการวิจัย
(ส่วนของสำนักวิจัยเอแบคโพลล์)

ที่ปรึกษาโครงการวิจัย

ศาสตราจารย์ ดร.ศรีศักดิ์ จามรมาน	ประธานสำนักวิจัยเอแบคโพลล์
ดร. นพดล กรรณิกา	ผู้อำนวยการสำนักวิจัยเอแบคโพลล์

ผู้รับผิดชอบโครงการวิจัย

นายเทวินทร์ ขอเหนี่ยวกลาง	หัวหน้าโครงการวิจัย
นางสาวสกุลรัตน์ พึ่งประดิษฐ์	ผู้ช่วยผู้ประสานงานโครงการวิจัย (นักวิจัย)
นายพรภพ แสงทอง	ผู้ช่วยผู้ประสานงานโครงการวิจัย (นักสถิติ)
นางสาวอมตา เลิศนาคร	นักสถิติ
นางสาวจิรวดี พิศาลวัชรินทร์	นักสถิติ
นายสุริยัน บุญแท้	นักวิจัย
นางสาวฝนทอง พันธ์ต่วน	นักวิจัย
นางสาวสุภาภรณ์ เบ้าเทศ	เลขานุการโครงการ
นางสาวจิรวดี พิศาลวัชรินทร์	ผู้ช่วยเลขานุการโครงการ

คณะทำงาน

นายอัมราม อมรรุ่งรัศมี
นางสาวเบญจพร รักษะโบ๊ะ
นายวราวิทย์ มหัส
นางสาวพิพัฒน์ มีบุญ
นางสาวกฤษณา พินิจการ
นางสาวจิรัชยา บัวลา
นางสาวศรินยา อนุคระหานนท์
นายภูวดล พักดีพิน
นายพิสัณท์ บรรจงกิตต์
นางสาวสุวิมล วันทา
นายคำพัน ราศรี
นางสาวสุนทรี พงษ์ประเสริฐ
นางสาวณุชิดา วันทยานันท์
นายรติ สิงห์ประสริฐ
นายสมเจตน์ เจ๊ะสนิ
นายวีระศักดิ์ หมัดหมัน

โครงการสำรวจวิจัย เรื่อง

การสำรวจ ความคิดเห็น ประสบการณ์

และความคาดหวังของประชาชน ต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า