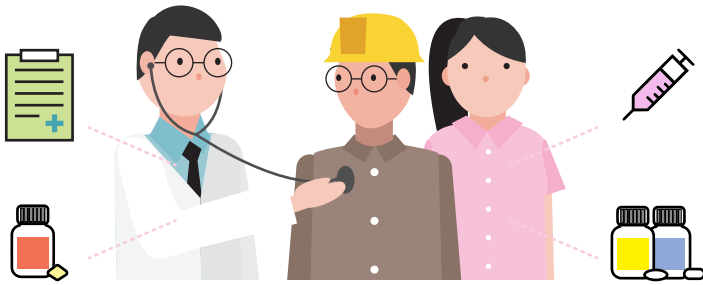




สิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพของแรงงานข้ามชาติ และผู้ติดตามเหมาะสม สู้ใจทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ

แรงงานข้ามชาติและผู้ติดตามที่อยู่นอกระบบประกันสังคมของประเทศไทยจะได้รับบริการสุขภาพที่จำเป็นผ่านการซื้อบัตรประกันสุขภาพซึ่งจำหน่ายโดยกระทรวงสาธารณสุข ผลการทบทวนชุดสิทธิประโยชน์ในบัตรดังกล่าวพบว่า สิทธิประโยชน์ในบัตรนี้ครอบคลุมบริการตรวจวินิจฉัยและรักษาปัญหาสุขภาพที่สำคัญของแรงงานข้ามชาติและผู้ติดตามเกือบทั้งหมด มาตรการด้านสุขภาพที่ไม่ชัดเจนว่าอยู่ในชุดสิทธิประโยชน์และมีความหลากหลายในการให้บริการส่วนใหญ่เป็นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ ส่วนการสำรวจความพึงพอใจต่อบริการนั้นพบว่า คนต่างด้าวพึงพอใจกับราคาบัตรประกันสุขภาพ สิทธิประโยชน์ที่ได้รับและการให้บริการของหน่วยบริการ นอกจากนี้ยังพบปัญหาการบริหารจัดการภายใต้บัตรประกันสุขภาพ เช่น งบประมาณไม่เพียงพอสำหรับหน่วยบริการที่ขายบัตรได้น้อย ราคาบัตรประกันสุขภาพและชุดสิทธิประโยชน์ที่ไม่สอดคล้องกัน บุคลากรและทรัพยากรไม่เพียงพอต่อการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในเชิงรุก ผู้ให้บริการมีปัญหากล่องสื่อสารกับคนต่างด้าว ทั้งนี้กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพอาจพิจารณาปรับปรุงสิทธิประโยชน์ตามที่ระบุไว้ด้านล่างโดยระบุมความครอบคลุมให้ชัดเจน และเพิ่มมาตรการด้านการเงินให้เพียงพอกับค่าใช้จ่ายภายใต้สิทธิประโยชน์และสร้างความเข้าใจร่วมกันกับโรงพยาบาลเพื่อให้การให้บริการเป็นไปในแนวทางเดียวกัน



บริการสุขภาพที่เสนอเข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์เพิ่มเติม / ควรจัดให้มีบริการในทุกโรงพยาบาล

- สมุดบันทึกสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ (ฉบับแปลภาษา)
- การคัดกรองและดูแลรักษาโรคจิตเบื้องต้น
- การให้คำแนะนำเรื่องการตรวจเต้านมด้วยตนเอง



บริการสุขภาพที่อาจพิจารณาให้มีมาตรการด้านการเงินอื่น ๆ เพิ่มเติม

- โรคเอดส์
- การรักษาโรคมะเร็งเต้านม
- การรักษาโรคมะเร็งปากมดลูก
- การตั้งครรภ์



บริการสุขภาพที่อาจพิจารณาเพิ่มเข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์

- การคัดกรองโรคซิฟิลิสและหนองใน
- วัคซีนป้องกันโรคคอตีบและบาดทะยัก (กรณีฉีดในผู้ใหญ่)
- วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ (กรณีฉีดในผู้ใหญ่)
- การตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันโรคถ่ายทอดทางพันธุกรรม (ในหญิงตั้งครรภ์)
- การคัดกรองโรคเบาหวาน
- แบบคัดกรองการติดสารเสพติดและการดื่มสุรด้วย ASSIST
- การรักษาในกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน (UCEP)
- การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- การคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี



บริการสุขภาพที่ไม่ควรเสนอเข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์

- การบำบัดรักษาผู้ติดสารเสพติดและพิษสุราเรื้อรัง
- การรักษาโรคจิตเรื้อรังและโรคจิตเภท
- การให้บริการผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน

ใครที่ซื้อบัตรประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขบ้าง

แรงงานข้ามชาติและผู้ติดตามนอกระบบประกันสังคม

แรงงานข้ามชาติที่รอพิสูจน์สัญชาติก่อนเข้าระบบประกันสังคม

บัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว

(ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 16 มกราคม 2561)

ระยะคุ้มครอง 2 ปี

ผู้ใหญ่

ราคาบัตร 3200 บาท*

เด็ก (ไม่เกิน 7 ปี)

ราคาบัตร 730 บาท

ระยะคุ้มครอง 3 เดือน

ผู้ใหญ่

ราคาบัตร 500 บาท*

การตรวจรักษาโรค และฟื้นฟูสภาพ

การรักษาพยาบาลที่มีค่าใช้จ่ายสูง

การส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการรักษา

การเฝ้าระวังโรคในแรงงานข้ามชาติและผู้ติดตาม

สิทธิประโยชน์ที่ครอบคลุม

การควบคุมป้องกันโรคในแรงงานข้ามชาติและผู้ติดตาม

การให้ยาด้านไวรัสเอดส์ (ARV)

กรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน ใช้บริการในหน่วยบริการที่เข้าร่วมโครงการ

ผลสำรวจความพึงพอใจของแรงงานข้ามชาติและผู้ติดตาม

สิ่งที่พอใจ

- ราคาบัตรและความครอบคลุมของรายการสุขภาพที่คุ้มครอง
- การให้บริการของเจ้าหน้าที่
- ยินดีให้เพิ่มราคาบัตรตามความเหมาะสม หากเพิ่มบริการโรคร้ายแรงหรือที่มีค่าใช้จ่ายสูง

สิ่งที่เห็นว่าควรปรับปรุง

- การสื่อสารกับเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล
- การรับบริการใช้เวลานานจึงเลือกโรงพยาบาลเอกชน คลินิกเอกชนหรือซื้อยาเอง
- ไม่ควรเพิ่มราคาบัตรเนื่องจากการเพิ่มรายจ่ายอย่างมาก

ผลการทบทวนชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้บัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวเปรียบเทียบกับชุดสิทธิประโยชน์ของระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(1) บริการสุขภาพที่ไม่อยู่ในชุดสิทธิประโยชน์ของบัตรประกันสุขภาพฯ แต่อยู่ในชุดสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	เช่น วัคซีนป้องกันโรคคอตีบและบาดทะยัก วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ (กรณีฉีดในผู้ใหญ่) รายการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันโรคถ่ายทอดทางพันธุกรรม (โรคธาลัสซีเมีย ดาวน์ซินโดรม) การคัดกรองบางโรค เช่น โรคเบาหวาน โรคมะเร็งเต้านม โรคมะเร็งปากมดลูก การรักษาในกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน (UCEP) โรคจิต
(2) บริการสุขภาพที่ไม่อยู่ในทั้งสองชุดสิทธิประโยชน์	ส่วนใหญ่เป็นบริการสุขภาพที่เกี่ยวกับการควบคุมและป้องกันโรค เช่น การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีก่อนการสัมผัส วัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี (กรณีการฉีดในผู้ใหญ่) การตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี

(3) บริการสุขภาพที่อยู่ในทั้งสองชุดสิทธิประโยชน์

ครอบคลุมสิทธิประโยชน์ในการตรวจ วินิจฉัยและรักษา ปัญหาสุขภาพที่สำคัญเกือบทั้งหมด ยกเว้นปัญหาสุขภาพที่เกี่ยวกับสารเสพติดให้โทษ พิษสุราเรื้อรัง ปัญหาสุขภาพจิต นอกจากนี้ยังครอบคลุมการสร้างเสริมสุขภาพ เช่น การฉีดวัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันในเด็ก และการสร้างเสริมสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์

ปัญหาและอุปสรรคในการบริหารจัดการภายใต้บัตรประกันสุขภาพ

ระบบรายงาน

ขาดข้อมูลการจัดเก็บค่าใช้จ่าย การใช้บริการทางการแพทย์ของแรงงานข้ามชาติและผู้ติดตามในภาพรวมระดับประเทศ

นโยบาย

การบังคับซื้อบัตรไม่มีประสิทธิภาพ ทำให้มีการซื้อบัตรฯ เมื่อเจ็บป่วย

นโยบาย

นโยบายการขึ้นทะเบียนแรงงานข้ามชาติและราคาบัตรเปลี่ยนแปลงบ่อยตามนโยบายของรัฐบาล

การให้บริการ

- ผู้ให้บริการและสถานที่ไม่เพียงพอ
- มีปัญหาการสื่อสารกับผู้รับบริการ
- การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคขาดการดำเนินงานเชิงรุกเข้าสู่ชุมชน

งบประมาณ

- ค่าบัตรไม่เพียงพอต่อค่าบริการทางการแพทย์ที่มีราคาสูง โรงพยาบาลที่ขายบัตรได้น้อยเสี่ยงขาดทุน
- ราคาบัตรและชุดสิทธิประโยชน์ไม่สอดคล้องกัน

	สิทธิประโยชน์	+ ควรเพิ่มเพราะ - ไม่ควรเพิ่มเพราะ
บริการสุขภาพที่ควรนำเข้าชุดสิทธิประโยชน์/ ควรจัดให้บริการในทุก sw.	สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (แปลภาษา) การคัดกรองและดูแลรักษาโรคจิตเบื้องต้น การให้คำแนะนำเรื่องการตรวจเต้านมด้วยตนเอง	+ ให้ความรู้เบื้องต้นแก่หญิงตั้งครรภ์ บันทึกประวัติการได้รับการบริการ + มีการแปลภาษาแล้ว แต่ไม่ได้พิมพ์แจกสำหรับทุก รพ. + ค่าใช้จ่ายต่อระบบสุขภาพไม่สูงมาก + ค่าใช้จ่ายต่อระบบสุขภาพไม่สูง + ตรวจเจอตั้งแต่แรก ๆ ประหยัดค่าใช้จ่ายป้องกันโรคระยะลุกลาม
บริการด้านสุขภาพที่อาจพิจารณาเพิ่มเข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์	การคัดกรองโรคซิฟิลิส หนองใน	+ ป้องกันไม่ให้แพร่เชื้อ แต่ควรมีงบประมาณให้โรงพยาบาลเพิ่มเติม - ตรวจตอนซื้อบัตร (+ตอนฝากครรภ์) ไม่นามารับบริการ
	วัคซีนป้องกันโรคคอตีบและบาดทะยัก (กรณีการฉีดในผู้ใหญ่)	+ ป้องกันการแพร่เชื้อ อาจให้เฉพาะกลุ่มเสี่ยง - คนไทยกลุ่มเสี่ยงยังได้ไม่ครบ
	วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ (กรณีการฉีดในผู้ใหญ่)	+ ป้องกันการแพร่เชื้อ อาจให้เฉพาะกลุ่มเสี่ยง - คนไทยกลุ่มเสี่ยงยังได้ไม่ครบ
	ตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันโรคถ่ายทอดทางพันธุกรรม (ในหญิงตั้งครรภ์)	+ เป็นมาตรฐานที่ผู้รับบริการควรได้รับ - ค่าใช้จ่ายต่อระบบสุขภาพสูง ศักยภาพการให้บริการยังมีปัญหา
	การคัดกรองโรคเบาหวาน	+ ราคาไม่แพง ตรวจไม่ยาก - ค่าใช้จ่ายเพิ่ม และอาจไม่คุ้มค่า
	แบบคัดกรองการติดยาเสพติดและปัญหาการดื่มสุรา ASSIST	+ หากนายจ้างต้องการตรวจ นายจ้างต้องร่วมจ่าย - ไม่ค่อยมีคนมารับบริการ ปัญหาการสื่อสาร
	การรักษาในกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน (UCEP)	+ เป็นบริการที่จำเป็น แต่ต้องปรับปรุงการบริหารจัดการ - ค่าใช้จ่ายสูง
	การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	+ ค่าใช้จ่ายไม่สูง - ขาดแคลนทรัพยากร การให้บริการแก่คนไทยในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติยังไม่ทั่วถึง
บริการสุขภาพที่อาจพิจารณาให้มีการดำเนินการสนับสนุนเพิ่มเติม	การคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี	+ มีการคัดกรองในกลุ่มเสี่ยง แต่ควรมีงบประมาณให้โรงพยาบาลเพิ่มเติม - ยังไม่อยู่ในสิทธิประกันสุขภาพแห่งชาติ
	โรคเอดส์	+ เป็นการป้องกันโรค + ได้รับการรักษาและสามารถใช้ชีวิตได้ดีขึ้น - ค่าใช้จ่ายในการคัดกรองและรักษาสูง
	การรักษาโรคมะเร็งเต้านม การรักษาโรคมะเร็งปากมดลูก	+ เป็นโรคที่สำคัญในแรงงานข้ามชาติและผู้ติดตาม - ค่าใช้จ่ายสูง และต้องรักษาต่อเนื่อง
	การตั้งครรภ์	+ ทำให้ทราบความผิดปกติของการตั้งครรภ์ + เป็นการให้ความรู้ในการดูแลตนเองและทารกในครรภ์ - บางครั้งผู้รับบริการจะใจหุนหันพลันแล่นการใช้บริการในประเทศของตน แต่ควรคงสิทธิเรื่องยาต้านไวรัสเอดส์จากแม่สู่ลูก
บริการด้านสุขภาพที่ไม่ควรเสนอเข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์	การบำบัดผู้ติดยาเสพติดและการรักษาพิษสุรา	- ควรส่งกลับ เนื่องจากไม่พร้อมทำงาน/เป็นโรคต้องห้ามเป็นโรคที่เกิดจากตนเอง

| | การรักษาโรคจิตเรื้อรัง (ทำงานไม่ได้) จิตเภท | - โรคจิตที่ไม่สามารถทำงานได้/ไม่ให้ทำงานตามกฎหมาย ควรส่งกลับ - ใช้เวลาในการรักษานาน และค่าใช้จ่ายสูง - บุคลากรไม่เพียงพอ |
| | การให้บริการผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน | - ยังไม่มีความจำเป็น การให้บริการแก่คนไทยยังทำได้ยาก |

หน้า 2 ■ สิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพของแรงงานข้ามชาติและผู้ติดตามเหมาะสม สุขใจทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ

สิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพของแรงงานข้ามชาติและผู้ติดตามเหมาะสม สุขใจทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ ■ หน้า 3

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

1. กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพอาจพิจารณาปรับปรุงสิทธิประโยชน์ตามที่ระบุในการศึกษานี้ รวมถึงการเพิ่มมาตรการด้านการเงินอื่น ๆ เพื่อให้สอดคล้องหรือเพียงพอกับค่าใช้จ่ายภายใต้สิทธิประโยชน์โดยเฉพาะอย่างยิ่งมาตรการด้านสุขภาพที่มีค่าใช้จ่ายสูง
2. กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพควรระบุนโยบายครอบคลุมของสิทธิประโยชน์ให้ชัดเจน เช่น กรณีโรคจิต เป็นต้น และสร้างความเข้าใจร่วมกันกับโรงพยาบาลเพื่อให้การให้บริการเป็นไปในแนวทางเดียวกัน โดยให้หน่วยงานระดับพื้นที่ เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลร่วมจัดทำแผนเกี่ยวกับการกำหนดชุดสิทธิประโยชน์และสร้างเสริมสุขภาพในคนต่างด้าวด้วย

เกี่ยวกับการศึกษา

คณะผู้วิจัยเลือกปัญหาสุขภาพที่สำคัญของคนต่างด้าวที่ได้จากการจัดลำดับความสำคัญจำนวน 20 โรคจาก “โครงการพัฒนาข้อเสนอเพื่อการปรับปรุงการตรวจสุขภาพคนต่างด้าวภายใต้บัตรประกันสุขภาพคนต่างด้าว” ทำการทบทวนเอกสาร เพื่อหามาตรการด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ และมีความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์สำหรับคนต่างด้าวตามปัญหาสุขภาพที่สำคัญโดยครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษา และการฟื้นฟู ต่อมาจัดประชุมผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์เกี่ยวกับสุขภาพของคนต่างด้าวเพื่อรับฟังความคิดเห็นต่อข้อมูลดังกล่าวและพัฒนาร่างข้อเสนอชุดสิทธิประโยชน์ที่เหมาะสมภายใต้บัตรประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข จากนั้นสัมภาษณ์เชิงลึกผู้เกี่ยวข้องเพื่อสอบถามถึงปัญหา/อุปสรรคและความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติของร่างข้อเสนอชุดสิทธิประโยชน์ ทั้งนี้กลุ่มตัวอย่างประกอบด้วยผู้กำหนดนโยบาย/เจ้าหน้าที่ภาครัฐผู้ให้บริการ ผู้รับบริการ และเจ้าหน้าที่องค์การพัฒนาเอกชน



ผู้เขียน

ศรณีย์ อวนศรี

ผู้ช่วยวิจัย

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

ติดตามรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ได้ที่
<http://www.hitap.net/research/174750>

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของงานวิจัยเรื่อง การศึกษาทบทวนชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้บัตรประกันสุขภาพคนต่างด้าวของกระทรวงสาธารณสุข โดย ญญ.ธนพร บุษบาโล, ดนัย ชินคำ, ศรณีย์ อวนศรี, มณีนิจดิรัตน์ สันธิ, นพ.ระพีพงศ์ สุพรรณไชยมาตย์, ดร. ญญ.พัทธรา ลิขิตวงศ์ และญญ.เนตรนภัส สุขนวนิช

HITAP เป็นองค์กรวิจัยกึ่งอิสระภายใต้สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเป็นส่วนหนึ่งของโครงการเมธีวิจัยอาวุโส สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) มีพันธกิจหลักคือ ศึกษาผลกระทบทั้งบวกและลบจากการใช้เทคโนโลยีหรือนโยบายด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจด้านนโยบายของภาครัฐ เช่น คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยงานต่าง ๆ ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข ส่วนในระดับนานาชาติโดยเฉพาะในประเทศไทยกำลังพัฒนา HITAP เน้นการพัฒนาศักยภาพให้ประเทศเหล่านั้นสามารถทำประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพด้วยตนเอง



หน่วยงานที่สนใจรับ Policy Brief ฉบับพิมพ์
สมัครรับได้ที่ comm@hitap.net โดยระบุชื่อ-ที่อยู่
เพื่อจัดส่ง



ท่านที่สนใจรับเป็นรายบุคคล สมัครรับสำเนา
อิเล็กทรอนิกส์ (ไฟล์ PDF) ได้ที่ comm@hitap.net
โดยระบุอีเมลเพื่อจัดส่ง



ดาวน์โหลดฉบับ PDF และ Policy Brief เล่มอื่น ๆ
ได้ที่ www.hitap.net

ติดต่อ:

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)

อาคาร 6 ชั้น 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์: 02-591-8161, 02-590-4375 และ 02-590-4549

โทรสาร: 02-590-4363

อีเมล: hitap@hitap.net

เว็บไซต์: www.hitap.net



งานนี้ได้รับอนุญาตภายใต้
ครีเอทีฟคอมมอนส์ แสดงที่มา
ไม่ใช้เพื่อการค้า ไม่ดัดแปลง



HITAPTHAILAND



HITAP_THAI



HITAP_THAI



HITAP.NET

