



รายการอ้างอิง

1. สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพ. “หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ามุ่งหน้า เพื่อฝันจ่ายไหวหรือ”. บริการสุขภาพ .(สิงหาคม 2543) : 1-4.
2. อัมมาร์ สยามวาลา และคณะ. ข้อเสนอระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า. รายงานการวิจัยกรุงเทพมหานคร : สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ; 2544.
3. จเด็จ ธรรมรัชชอารี บรรณารักษ์. ระบบประกันสุขภาพในประเทศไทย. เอกสารประกอบการสัมมนา ระบบ หลักประกันสุขภาพของเอเชีย สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข, กรุงเทพมหานคร : พิมพ์ครั้งที่ 1 บริษัทดีไซร์ จำกัด, 2544 : 29.
4. จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์. ประสิทธิภาพในระบบสุขภาพ ชุดสุขภาพคนไทย ปี พ.ศ. 2543 กรุงเทพมหานคร : สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข, 2543.
5. ครอบาสุทธินันท์ ปรัชญพฤทธิ. สัมมนาวิชาการประจำปี 2544 คนไทยกับหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า วันที่ 9-11 ตุลาคม 2544. นครปฐม : สถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล ; 2544.
6. สมัย อภาภิรม. จากความป่วยไข้ถึงแนวคิดใหม่เพื่อสุขภาพ. กรุงเทพมหานคร : พิมพ์ครั้งที่ 1. บริษัทดีไซร์ จำกัด : สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข, 2540 : 43.
7. สงวน นิตยารัมภ์ , ศุภสิทธิ์ พรรณารุโณทัยและสัมฤทธิ์ ศรีธำรงสวัสดิ์. สู่การสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า. กรุงเทพมหานคร : พิมพ์ครั้งที่ 3. สำนักพิมพ์สุวีริเยมพรินติ้ง, 2544
8. คณะกรรมการอำนวยการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 9. แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 9 พ.ศ. 2545-2549. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์ , 2544.
9. อัมพล จินดาวัฒน์ และคณะ บรรณารักษ์. อะไรเป็นอะไร ? ในกระแสการเปลี่ยนแปลง : 30 บาทรักษาทุกโรค กระจายอำนาจ ปฏิรูปโครงสร้าง กสธ. กับการปฏิรูประบบสุขภาพ. กรุงเทพมหานคร :บริษัท 21 เชนจูรี จำกัด:สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ , 2544
10. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี. คู่มือการดำเนินงานโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า จังหวัดนนทบุรี. 1 มิถุนายน 2544. (อัดสำเนา).
11. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี. ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานประกันสุขภาพถ้วนหน้า จังหวัดนนทบุรี. ครั้งที่ 1-8 / 2544. (อัดสำเนา).

12. คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขเขตเมืองอำเภอบางกรวย. เอกสารสรุปผลการดำเนินงานการพัฒนาสาธารณสุขอำเภอบางกรวย ปีงบประมาณ 2544. (อัดสำเนา).
13. Anderson RM, Kravits, J. and O.W. Anderson. Equity for Access to Medical Care. Cambridge Mass Ballinger Publishing Company, 1975 : 5. อ้างถึงใน กุศล สุนทรธาดาและวรชัย ทองไทย. ลักษณะผู้ใช้บริการและปัจจัยกำหนดการรักษาพยาบาลในภาคเอกชนนครปฐม:สถาบันวิจัยประชากรและสังคมมหาวิทยาลัยมหิดล; 2539.
14. สำนักงานโครงการปฏิรูประบบบริการสาธารณสุข บรรณาธิการ. แนวทางการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในระยะเปลี่ยนผ่าน ; ผลสรุปคณะทำงานเพื่อเตรียมระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า พฤษภาคม 2544. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์, 2544.
15. วสันต์ ศิลปสุวรรณ. พฤติกรรมสุขภาพ : พฤติกรรมการใช้บริการสุขภาพ. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการสุขศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 4, 2532.
16. เฟรดเดरिक เอ. เดย์และบุญเลิศ เลี้ยวประไพ. แบบแผนการให้บริการสาธารณสุขในชนบทของประเทศไทย. แปลโดย ภาณี วงษ์เอก. กรุงเทพมหานคร : สถาบันวิจัยประชากรและสังคมมหาวิทยาลัยมหิดล, 2525 :107-110.
17. สุธีรา ฮุนตระกูล. "ปัญหาการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขในไทย". การอนามัยและสิ่งแวดล้อม 9 (มกราคม-เมษายน 2529) : 46-51.
18. จิราภา รัตนเพ็ญตระกูล. หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า : ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยกับความสามารถในการดูแลสุขภาพของประชาชน วิทยานิพนธ์ปริญญารัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต สาขารัฐประศาสนศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2543.
19. สงวน นิตยารัมภ์พงศ์ และคณะ. การบริการทางการแพทย์ภายใต้พระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533. กรุงเทพมหานคร : กองแผนงานกระทรวงสาธารณสุขและสำนักงานประกันสังคม กระทรวงมหาดไทย, 2534.

20. คำรงค์ บุญยยืน และทรงพรพรณ สิงห์แก้ว, บรรณาธิการ. แนวคิดและผลกระทบของการประกันสุขภาพ. ในการประกันสุขภาพสำหรับประเทศไทย ความฝันหรือความจริง, 2543.
รวมบทความและสาระสำคัญจากการประชุมปฏิบัติการ เรื่องการประกันสุขภาพสำหรับประเทศไทย ณ โรงแรมแกรนด์พาเลซพัฒนา จังหวัดชลบุรี 10-12 มิถุนายน 2529 โดย คณะกรรมการวางแผนพัฒนาสาธารณสุข.
21. WHO . Health Insurance scheme for people outside formal sector employment : GUIDELINES FOR GOVERNMENT Geneva,1997: WHO อ้างถึงใน วินัย ลีสมินทร์ และศุภสิทธิ์ พรรณารุโณทัย. กรุงเทพมหานคร : การสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ากับการกระจายอำนาจด้านสาธารณสุข, 2542. (อัดสำเนา).
22. ปณิธาน หล่อเลิศวิทย์. สวัสดิการรักษายาบาลของข้าราชการ : บนเส้นทางสู่สุขภาพประสิทธิภาพเสมอภาค. กรุงเทพมหานคร:บริษัทดีไซร์ จำกัด : สำนักพิมพ์สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข 2541.
23. ปรากรม วุฒิพงษ์, เทียนฉาย กิระนันท์,และทวีทอง หงษ์วิวัฒน์. ระบบประกันสุขภาพของไทย. กรุงเทพมหานคร : ศูนย์ศึกษานโยบายสาธารณสุข มหาวิทยาลัยมหิดล, 2532.
24. ศุภสิทธิ์ พรรณารุโณทัย, ดิเรก บัณฑิตวิรัตน์ และสัมฤทธิ์ ศรีธำรงสวัสดิ์. หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในประเทศไทย ทางเลือกและความเป็นไปได้. นนทบุรี : สำนักงานโครงการปฏิรูประบบบริการสาธารณสุข, 2543 : 8 – 57.
25. สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ 30 บาทรักษาทุกโรค กระจายอำนาจปฏิรูปโครงสร้าง กสธ. กับการปฏิรูประบบสุขภาพ : มิถุนายน 2544 . (อัดสำเนา).
26. เสาวคนธ์ รัตนวิจิตราศิลป์. ระบบหลักประกันสุขภาพ : ประสพการณ์จาก 10 ประเทศ. กรุงเทพมหานครนคร : สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข, 2543
27. Phelps, Chales E. "Effect of Insurance on Demand for Medical Care," Equity in Health Service. Edited by Ranold Andesen and others Ballinger Publishing Company,1975 อ้างถึงใน นวลฉวี รตางศุ วิทยานิพนธ์การศึกษา มหำบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2543
28. Evashwick Connie and others. Factars Expaining the use of Health Services by the Eldery," Journd of Health Services Research. Vol. 19 (August 1984) : 357-381 อ้างถึงใน นวลฉวี รตางศุ วิทยานิพนธ์การศึกษา มหำบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2543

29. พวงทอง เครือมังกร และคณะ. “ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการมารับบริการที่โรงพยาบาลรามาธิบดีของผู้ป่วยนอกต่างจังหวัด”. รายงานการวิจัยงานสังคมสงเคราะห์โรงพยาบาลรามาธิบดี, 2535.
30. นารีรัตน์ บุญยเวช. “ปัจจัยที่ทำให้ประชาชนมารับบริการและไม่มารับบริการจากศูนย์การแพทย์ชุมชนเมืองนครศรีอยุธยา วิทยาลัยพนธ์มหาบัณฑิต คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์”, 2537.
31. บุญเลิศ เลี้ยงประไพ และ บุญผา ศิริรัมย์. “สถานภาพด้านสุขภาพอนามัยและการใช้บริการสาธารณสุขของประชาชนในท้องถิ่นชนบท” รายงานการวิจัยโครงการวิจัยเพื่อพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขระดับตำบล สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล , 2531.
32. สำลี เปลี่ยนบางช้างและคณะ. “สังคมจิตวิทยาในการใช้บริการสาธารณสุขของรัฐในชนบทภาคกลาง”. รายงานการสำรวจข้อมูลเบื้องต้น กระทรวงสาธารณสุข, 2521.
33. สุนทร ศุภพงษ์ และคณะ. “พฤติกรรมสุขภาพเมื่อเจ็บป่วยของลูกจ้างในสถานประกอบการขนาดเล็กที่มีลูกจ้าง 10 – 19 คน ในจังหวัดสมุทรปราการ”. คณะแพทยศาสตร์, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และสำนักงานนโยบายและแผนสาธารณสุข, กระทรวงสาธารณสุข, 2526.
34. กุศล สุนทรธาดา และวรไชย ทองไทย. “ลักษณะผู้ใช้บริการและปัจจัยกำหนดการรักษาพยาบาลในภาคเอกชน”. นครปฐม : สถาบันวิจัยประชากรและสังคมมหาวิทยาลัยมหิดล, 2539.
35. เบญจา ยอดดำเนิน และคณะ. “ทฤษฎีการศึกษาทางสังคมวิทยาและมนุษยวิทยาการแพทย์”. กรุงเทพมหานคร : สถาบันวิจัยประชากรและสังคมมหาวิทยาลัยมหิดล, 2523.
36. สุพินดา โชติกิตติเวช. “พฤติกรรมการใช้บริการทางการแพทย์ของผู้ประกันตนของโครงการประกันสังคมในจังหวัดสมุทรปราการ”. วิทยาลัยพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.
37. Day, Frederick A. and Boonlert Leoprapai. “The effect of location and family planning and Health facility use : Patterns of health utilization in upcountry Thailand”. Institute for population and social research, Mahidol University, 1977. อ้างถึงใน นวลฉวี รตางศุ วิทยาลัยพนธ์การศึกษามหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2543

38. อนุสรณ์ สุนทรพงศ์. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการปฏิบัติทางด้านสุขภาพอนามัยของประชาชน
แขวงสี่พระยา และมหาพฤฒาราม. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย, 2522.
39. อรทัย รวยอาจิณ และคณะ. สุขภาพและการวางแผนครอบครัวในเขตชานเมืองกรุงเทพมหานคร.
รายงานการวิจัย, โครงการสังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข คณะสังคมศาสตร์
และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล. โครงการวางแผนครอบครัวแห่งชาติ
กระทรวงสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร, 2528.
40. วิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร และคณะ. พฤติกรรมการใช้บริการทางการแพทย์ของผู้ประกันตน จังหวัด
สมุทรปราการ. สำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข, 2536.
41. สงวน นิตยารัมภ์พงศ์ และคนอื่น ๆ. การจัดบริการทางการแพทย์ภายใต้พระราชบัญญัติประกัน
สังคม พ.ศ. 2533 วิเคราะห์สถานการณ์ปัจจุบัน. กรุงเทพมหานคร : กระทรวง
สาธารณสุข, 2535.
42. Nathason CA. Sex, illness and medical care : a review of data, theory and method
Social science medicine. 10, (January 1977) : 11 – 13.
43. สุมนา ตั้งคณะสิงห์ และคนอื่น ๆ. การศึกษาวิเคราะห์การให้บริการบริการทางการแพทย์และ
สาธารณสุข โรงพยาบาลเอกชนในประเทศไทย. รายงานการวิจัย. คณะสังคมศาสตร์
และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล , 2526.
44. เพ็ญศรี พิชัยสนธิ และคนอื่น ๆ. บทบาทของโรงพยาบาลเอกชนในงานบริหารสาธารณสุข.
(ม.ป.ท.): 2527.
45. เสาวภา พรสิริพงษ์ และคนอื่น ๆ. ประกันสังคม : ความพร้อมของโรงพยาบาลของรัฐและเอกชน
ในกรุงเทพมหานคร และปริมณฑล. รายงานการวิจัยสถาบันวิจัยและวัฒนธรรมเพื่อ
พัฒนาชนบท มหาวิทยาลัยมหิดล 2536.
46. ศิริพร ปรารค์ประสิทธิ์. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการใช้บริการทางการแพทย์ของผู้ประกันตน ณ
โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533.
วิทยานิพนธ์ วท.ม. กรุงเทพมหานคร : มหาวิทยาลัยมหิดล, 2536. (อัดสำเนา).
47. ชรินทร์ เจริญกุลและคนอื่น ๆ. "การศึกษาพฤติกรรมการใช้และไม่ใช้บริการอนามัยของรัฐในอำเภอ"
รายงานวิจัยศูนย์ฝึกอบรมและวิจัยอนามัยชนบท. คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัย
มหิดล, 2534.

48. ประภัสสร เลี้ยวไพโรจน์. อุปสงค์ต่อบริการทางการแพทย์. รายงานการวิจัยคณะเศรษฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์. 2523.
49. สันทัด เสริมศรี และเจมส์ เอ็นโรลีย์. พฤติกรรมกรการใช้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข และการคุมกำเนิดของคนไทยในชุมชนแห่งหนึ่ง. สถาบันวิจัยประชากรและสังคม, มหาวิทยาลัยมหิดล, 2517. (อัดสำเนา).
50. ปิยชาติ เจริญวัฒนาพานิช. พฤติกรรมกรใช้บริการทางการแพทย์ของผู้ประกันตนในนิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง. วิทยานิพนธ์ วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย, 2537.
51. สนินาฏ ปรีชาจารย์. การประเมินผลกรใช้พระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 ในสถานบริการขนาดกลาง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ รศ.ม. กรุงเทพมหานคร : มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2537. (อัดสำเนา).
52. วันดี เจียมจิตศิริพงษ์. "ปัจจัยทางสังคมวิทยาจิตวิทยาของผู้ป่วยนอกที่ไปใช้บริการโรงพยาบาลเอกชนเชิงธุรกิจในกรุงเทพมหานคร." วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต สาขาสังคมศาสตร์ การแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.
53. Linn MW, LinnBS, Stein SR. Satisfaction with ambulatory care and compliance in older patients. Medical care 20. (June 1982) : อ้างถึงใน วันทนีย์ วัฒนะกร ใช้บริการอนามัยของประชาชนในชุมชนแออัดในเขตรับผิดชอบ ของศูนย์บริการสาธารณสุข 11 กรุงเทพมหานคร วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย, 2537.
54. Ware JE. Davies – Avey A. Stewart AL. The measurement and meaning of patient staisfaction. Health in medical care service review. (January 1978) : 1
55. กอบแก้ว คุณตวัส. ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อความสม่ำเสมอในการมารับบริการรักษาของผู้ป่วยวัณโรคปอด. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต สาขาสังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข มหาวิทยาลัยมหิดล, 2527.
56. Kohn R, white KL, eds. Health care, an international study. New York : oxford Univetrsky Press, 1976.
57. เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย. ปัจจัยบางประการที่กำหนดกรใช้บริการสุขภาพอนามัย : การศึกษาที่ชุมชนแออัดแห่งหนึ่งในจังหวัดสงขลา : วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิตแผนกวิชาวิจัยประชากรและสังคมบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.

58. ชื่นชม เจริญยุทธ. ปัจจัยที่กำหนดการเลือกใช้บริการด้านสาธารณสุขประเภทต่างๆ ของประชาชนในชนบท. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิตมหาวิทยาลัยมหิดล, 2522.
59. ดวงสมร บุญผดุง. พฤติกรรมการใช้บริการสาธารณสุขของรัฐ กรณีศึกษาอำเภอเมือง จังหวัดลำพูน. วิทยานิพนธ์ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต (พัฒนาลังคม) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, 2526.
60. กระทรวงสาธารณสุข, กองแผนงานสาธารณสุข. รายงานผลการสำรวจภาวะอนามัยการแสวงหาและการใช้บริการเกี่ยวกับสุขภาพกับลักษณะการสื่อสารสัมพันธ์ระหว่างผู้ให้บริการกับผู้ให้บริการในท้องถิ่น พ.ศ. 2522. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์สำนักข่าวพาณิชย์ กรมพาณิชย์สัมพันธ์, 2525.
61. เต็มศรี ชำนิจจารกิจ. สถิติประยุกต์ทางการแพทย์. พิมพ์ครั้งที่ 5 ฉบับปรับปรุง. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2540.
62. ฝ่ายแผนงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี. ประเมินผลการดำเนินงานโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า(30บาท รักษาทุกโรค)ในช่วง 6 เดือน(เมษายน-กันยายน 2544) จังหวัดปทุมธานี, 2544 . (อัดสำเนา).
63. ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. วิจัยชุมชนทางการแพทย์. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2541 : 251.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้เชี่ยวชาญในการตรวจแบบสอบถาม

รายนามผู้เชี่ยวชาญในการตรวจแบบสัมภาษณ์

1. ศ.นพ.สุทธิชัย จิตะพันธ์กุล
ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2. ผศ.นพ.จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์
ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3. นพ.โสภณ เมฆธน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
4. นายธงชัย เล็กกัมพร นักวิชาการสาธารณสุข 9
ผู้เชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
5. นพ.เจตต์จ ธรรมธัชอารี
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกรวย
6. ทพญ.แพร จิตตินันท์
โรงพยาบาลบางใหญ่
7. อาจารย์อนันต์ มาลารัตน์
ภาควิชาสุขศึกษา คณะพลศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒประสานมิตร
8. นางสนองพร ขาวบาง
นักวิชาการสุขศึกษา 8 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
9. นายประเสริฐ เล็กสรรเสริญ
นักวิชาการสาธารณสุข 7 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ภาคผนวก ข
เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล
แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการใช้บริการสุขภาพของประชาชน
ในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี

เลขที่แบบสัมภาษณ์

--	--	--

**แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการใช้บริการสุขภาพของประชาชน
ในโครงการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาท รักษาทุกโรค)
อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี**

คำชี้แจง 1. ใช้สอบถามเฉพาะประชาชนผู้มีบัตรทอง (30 บาทรักษาทุกโรค)

2. ผู้ให้สัมภาษณ์ คือประชาชนผู้ถือบัตรทองกรณีร่วมจ่ายค่าบริการ 30 บาท

3. แบบสอบถาม 1 ชุด ให้สัมภาษณ์ 1 คน/ครอบครัว

วัน/เดือน/ปี ที่สัมภาษณ์.....ผู้สัมภาษณ์.....

สถานที่สัมภาษณ์ บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอบางกรวย

สำหรับผู้วิจัย

() 1. ในเขตเทศบาล

() 2. นอกเขตเทศบาล

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ () 1. ชาย () 2. หญิง

2. อายุ.....ปี

3. การศึกษาสูงสุดของผู้ให้สัมภาษณ์

() 1. ไม่ได้เรียน () 2. ประถมศึกษา

() 3. มัธยมศึกษาตอนต้น () 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.

() 5. อนุปริญญา/ปวส. () 6. ปริญญาตรี

() 7. สูงกว่าปริญญาตรี

4. อาชีพหลักของท่านผู้ถือบัตรทองหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

() 1. เกษตรกรรม () 2. รับจ้าง

() 3. ค้าขาย () 4. แม่บ้าน

() 5. นักเรียน/นักศึกษา () 6. อาชีพอื่น ระบุ.....

5. รายได้เฉลี่ยของท่าน.....บาท/เดือน

6. สมาชิกในครัวเรือนของท่านมีจำนวน.....คน

7. ท่านได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

จากสื่อใดมากที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

() 1. โทรทัศน์ () 2. วิทยู

() 3. เอกสาร แผ่นพับและโปสเตอร์ () 4. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข

() 5. เพื่อนบ้าน ญาติ () 6. ผู้นำหมู่บ้าน อสม

() 7. อื่น ๆ ระบุ.....

สำหรับผู้วิจัย

8. ตั้งแต่ 1 มิ.ย. 44 ถึงปัจจุบัน ที่ท่านได้รับบัตรทอง แล้วท่านมีหลักประกันรักษาพยาบาล
อื่น ๆ อีกหรือไม่

- () 0. ไม่มี
() 1. พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถประกันรถ
() 2. ประกันชีวิตเอกชน () 3. อื่น ๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการใช้บริการสุขภาพ

1. ก่อนที่ท่านจะได้รับบัตรทองประกันสุขภาพ ท่านใช้สถานพยาบาล (ร.พ.)

ไหนเป็นสถานพยาบาล (ร.พ.) หลักเมื่อเจ็บป่วย

- () 1. ร.พ.รัฐ () 2. ร.พ.เอกชน
() 3. ร.พ.รัฐอื่น () 4. ร.พ.เอกชนอื่น
() 5. ร.พ.ทบวงมหาวิทยาลัย () 9. อื่น ๆ ระบุ.....

2. วันที่ท่านสะดวกไปใช้บริการสุขภาพ คือวันใด

- () 1. วันธรรมดา (จันทร์ - ศุกร์) () 2. วันหยุด (เสาร์ - อาทิตย์)

3. ช่วงเวลาที่ท่านมักสะดวกไปใช้บริการสุขภาพมากที่สุด คือเวลาใด

- () 1. ในเวลาราชการ () 2. นอกเวลาราชการ

4. ตั้งแต่ได้รับบัตรทองประกันสุขภาพ (1 มิ.ย.44 เป็นต้นมาถึงปัจจุบัน) ท่านได้ไปใช้
บริการสุขภาพหรือไม่

- () 0 ไม่เคยไป เพราะ
() 1. ไม่เคยเจ็บป่วย () 2. ป่วยให้หายเอง
() 3. รักษาตนเอง () 4. อื่น ๆ ระบุ.....

(ข้ามไปตอบส่วนที่ 3,4)

() 1 เคยไป ที่ไหน

- () 1. ในสถานพยาบาลที่ระบุในบัตรทองเพียงอย่างเดียว
(ตอบข้อ 5 และข้อ 7)
() 2. นอกสถานพยาบาลที่ระบุในบัตรทองเพียงอย่างเดียว
(ตอบข้อ 6 และข้อ 7)
() 3. ทั้งในและนอกสถานพยาบาลที่ระบุในบัตรทอง
(ตอบข้อ 5, ข้อ 6 และข้อ 7)

กรุณาใส่ตัวเลขจากหน้าผนวกต่อไปนี้สำหรับตอบคำถามในข้อ 5,6
หลังจากสัมภาษณ์เสร็จแล้ว

สำหรับผู้วิจัย

5. ท่านเคยไปใช้บริการสุขภาพในสถานพยาบาลตามที่ระบุในบัตรทอง 30 บาท
ที่ไหน จำนวนกี่ครั้ง ? กิจกรรมอะไร ? เพราะอะไร ? (ตอบได้หลาย
กิจกรรม, หลายครั้ง ต่อ 1 สถานพยาบาลตามที่ได้ไปใช้บริการ)

สถานที่ไปแห่งแรก.....เป็น ()1. ผู้ป่วยนอก จำนวน.....ครั้ง
กิจกรรมที่ใช้บริการ.....

()2. ผู้ป่วยใน จำนวนครั้ง

กิจกรรมที่ใช้บริการ.....

มีการใช้บริการเพราะเจ็บป่วยหรือไม่

() 0 ไม่มี

() 1 มี ท่านรู้สึกว่ามี ความรุนแรงระดับใด

() 1. น้อย () 2. ปานกลาง () 3. มาก

เหตุผลที่เลือก เพราะ.....

ท่านมีความพึงพอใจบริการทั่วไปต่อไปนี้อย่างไร

	พอใจ	ไม่แน่ใจ	ไม่พอใจ
บริการทั่ว ๆ ไป	(3)	(2)	(1)
สถานที่ตั้งใกล้บ้านมากที่สุด			
ความสะดวกสบาย			
ระยะเวลาารับบริการ			
ช่วงเวลาที่มารับบริการ			
ความสะอาด			
บริการที่รวดเร็ว			
อภัยคัย (การต้อนรับเจ้าหน้าที่, การเอาใจใส่คนไข้)			
ความมั่นใจในคุณภาพบริการ (เช่น ให้ยาดีมีมาตรฐาน)			

สำหรับผู้วิจัย

สถานที่ไปแห่งหลัง.....เป็น () 1. ผู้ป่วยนอก จำนวน.....ครั้ง

— / — / —

กิจกรรมที่ใช้บริการ.....

— —

() 2. ผู้ป่วยใน จำนวน.....ครั้ง

— —

กิจกรรมที่ใช้บริการ.....

— —

มีการใช้บริการเพราะเจ็บป่วยหรือไม่

() 0 ไม่มี

—

() 1 มี ท่านรู้สึกว่ามี ความรุนแรงระดับใด

() 1. น้อย () 2. ปานกลาง () มาก

—

เหตุผลที่เลือก เพราะ.....

ท่านมีความพึงพอใจบริการทั่วไป ต่อไปนี้อย่างไร

บริการทั่ว ๆ ไป	พอใจ (3)	ไม่แน่ใจ (2)	ไม่พอใจ (1)
สถานที่ตั้งใกล้บ้านมากที่สุด			
ความสะดวกสบาย			
ระยะเวลาารับบริการ			
ช่วงเวลาที่มารับบริการ			
ความสะอาด			
บริการที่รวดเร็ว			
อัธยาศัย (การต้อนรับเจ้าหน้าที่, การเอาใจใส่คนไข้)			
ความมั่นใจในคุณภาพบริการ (เช่น ให้นยาดีมีมาตรฐาน)			

สำหรับผู้วิจัย

6. ท่านเคยไปใช้บริการสุขภาพนอกสถานพยาบาลที่ระบุในบัตรทอง 30 บาท
ที่ไหน ? จำนวนกี่ครั้ง ? กิจกรรมอะไร ? เพราะอะไร ?

(ตอบได้หลายกิจกรรม, หลายครั้ง ต่อ 1 สถานพยาบาลตามที่ใช้บริการ)

สถานที่แห่งแรก.....เป็น () 1. ผู้ป่วยนอก จำนวน.....ครั้ง

กิจกรรมที่ใช้บริการ.....

() 2. ผู้ป่วยใน จำนวน.....ครั้ง

กิจกรรมที่ใช้บริการ.....

มีการใช้บริการเพราะเจ็บป่วยหรือไม่

() 0 ไม่มี

() 1 มี ท่านรู้สึกว่ามี ความรุนแรงระดับใด

() 1. น้อย () 2. ปานกลาง () มาก

เหตุผลที่เลือก เพราะ.....

ท่านมีความพึงพอใจบริการทั่วไปต่อไปนี้อย่างไร

บริการทั่วไป	พอใจ (3)	ไม่แน่ใจ (2)	ไม่พอใจ (1)
สถานที่ตั้งใกล้บ้านมากที่สุด			
ความสะดวกสบาย			
ระยะเวลาารอรับบริการ			
ช่วงเวลาที่มารับบริการ			
ความสะอาด			
บริการที่รวดเร็ว			
อัธยาศัย (การต้อนรับเจ้าหน้าที่, การเอาใจใส่คนไข้)			
ความมั่นใจในคุณภาพบริการ (เช่น ให้น้ำยาดีมีมาตรฐาน)			

สำหรับผู้วิจัย

สถานที่ไปแห่งสอง.....เป็น () 1. ผู้ป่วยนอก จำนวน.....ครั้ง

กิจกรรมที่ใช้บริการ.....

() 2. ผู้ป่วยใน จำนวน.....ครั้ง

กิจกรรมที่ใช้บริการ.....

มีการใช้บริการเพราะเจ็บป่วยหรือไม่

() 0 ไม่มี

() 1 มี ท่านรู้สึกว่ามี ความรุนแรงระดับใด

() 1. น้อย () 2. ปานกลาง () มาก

เหตุผลที่เลือก เพราะ.....

ท่านมีความพึงพอใจบริการทั่วไป ต่อไปนี้อย่างไร

บริการทั่ว ๆ ไป	พอใจ (4)	ไม่แน่ใจ (2)	ไม่พอใจ (1)
สถานที่ตั้งใกล้บ้านมากที่สุด			
ความสะดวกสบาย			
ระยะเวลาารับบริการ			
ช่วงเวลาที่มารับบริการ			
ความสะอาด			
บริการที่รวดเร็ว			
อัธยาศัย (การต้อนรับเจ้าหน้าที่, การเอาใจใส่คนไข้)			
ความมั่นใจในคุณภาพบริการ (เช่น ให้ยาดีมีมาตรฐาน)			

7. โดยรวมท่านมีความพึงพอใจต่อสถานพยาบาลหลัก (ร.พ.ที่ระบุในบัตรทอง) อย่างไร

- () 1. พึงพอใจมาก เป็นสถานพยาบาลหลักที่ใช้อยู่แล้ว
- () 2. ปานกลาง
- () 3. พอใช้
- () 4. ควรปรับปรุง อยากเลือกลงทะเบียนที่อื่นมากกว่า

สำหรับผู้วิจัย

ส่วนที่ 3 ความเชื่อและการเข้าถึงบริการ

- 1. ท่านเชื่อถือในระบบบริการ 30 บาท
- 2. ท่านเชื่อถือในตัวแพทย์ที่ให้บริการ
- 3. ท่านไปรับบริการคาดหวังว่าจะต้องหายจากโรค
- 4. ท่านเคยมีประสบการณ์ในการรับบริการ เคยเป็นคนไข้ประจำหรือรักษามาก่อน ในสถานพยาบาลที่ระบุในบัตร
- 5. ท่านได้รับคำแนะนำจากเพื่อนและญาติที่น้อยในการไปใช้บริการในโครงการ 30 บาท
- 6. ท่านมีผู้คอยอำนวยความสะดวกหรือญาติให้ความช่วยเหลือในการไปใช้บริการ 30 บาท
- 7. ท่านมีความสะดวกในการเดินทางมารับบริการ ในสถานบริการที่ระบุในบัตรทอง

ใช่	ไม่ใช่

ส่วนที่ 4 การรับรู้เงื่อนไขบริการและการรับรู้สิทธิประโยชน์

- 1. ท่านได้ไปแจ้งว่าเป็นผู้มีสิทธิ (30 บาท) ที่สถานพยาบาลใกล้บ้าน (สถานีอนามัย, ศูนย์สาธารณสุขเทศบาล, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ) หรือไม่
 - () 1. ได้ไป () 2. ไม่ได้ไป () 3. ไม่ทราบ
- 2. ท่านได้รับบัตรทองประกันสุขภาพ (30 บาท) อย่างไร
 - () 1. ไปรับเอง () 2. อสม.หรือเพื่อนบ้านนำมาให้
 - () 3. เจ้าหน้าที่นำมาให้ () 4. ไปยื่นคำร้องหลายครั้ง ซึ่งมี/ได้บัตร

3. ท่านได้รับรู้เงื่อนไขในการใช้บัตรทองประกันสุขภาพถ้วนหน้า ดังต่อไปนี้หรือไม่

สำหรับผู้วิจัย

ข้อความ	รู้	ไม่รู้
3.1 ในการใช้สิทธิ ท่านต้องแสดงบัตรทองประกันสุขภาพพร้อมทั้งบัตรประชาชนก่อนทำการรักษา		
3.2 การใช้สิทธิในการใช้บริการสุขภาพ ท่านต้องมาสถานพยาบาลที่ระบุในบัตรก่อนเสมอ		
3.3 ท่านมีสิทธิไปรับบริการในเวลาทำการปกติของสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียน เว้นแต่กรณีถูกส่งต่อ อุบัติเหตุ เจ็บป่วยฉุกเฉิน		
3.4 ไม่ว่าท่านเป็นผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยใน ในการรักษาพยาบาล ต้องร่วมจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ 30 บาททุกครั้ง		
3.5 ท่านได้รับความคุ้มครองโดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย ดังนี้ การตรวจสุขภาพทั่วไป การเยี่ยมบ้าน และดูแลผู้ป่วยที่บ้าน วัคซีน และเซรุ่มที่จัดเป็นบริการพื้นฐาน วางแผนครอบครัว		
3.6 ท่านได้รับความคุ้มครองโดยต้องร่วมจ่าย 30 บาท ดังนี้ ค่ายา ค่าน้ำเกลือ ค่าเลือดและส่วนประกอบของเลือด ค่าห้องสามัญ ค่าอาหารห้องสามัญ การคลอดบุตร ถอนฟัน อุดฟัน ชูดหินปูน		
3.7 ท่านไม่ได้รับความคุ้มครองโดยต้องเสียค่าใช้จ่าย ดังนี้ ค่าห้องพิเศษ ค่าแว่นตา ค่าผ่าตัดเสริมสวย การบำบัดรักษาผู้ติดยา และสารเสพติด		

ปัญหาและอุปสรรคในการใช้บริการสุขภาพ

หลักเกณฑ์การใช้สิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า.....

.....

การบริการของสถานพยาบาล

ด้านบริการ.....

.....

ด้านเจ้าหน้าที่.....

.....

ด้านสถานพยาบาล.....

.....

ข้อเสนอแนะ.....

.....

ภาคผนวกสำหรับแบบสัมภาษณ์

ใช้เป็นตัวเลือกตอบคำถาม ข้อ 5 และข้อ 6 โดยใส่รหัสหมายเลขลงไปในการตอบข้อ 5 และข้อ 6

ไปใช้บริการสุขภาพที่สถานพยาบาลไหน ?

- | | | |
|-------------------|-------------------------|----------------------|
| 1. สถานีอนามัย | 2. ศูนย์บริการเทศบาล | 3. ร.พ.บางกรวย |
| 4. ร.พ.บางใหญ่ | 5. ร.พ.อนันต์พัฒนา | 6. ร.พ.พระนั่งเกล้า |
| 7. คลินิกเอกชน | 8. ร้านขายยา | 9. ร.พ.รัฐอื่น |
| 10. ร.พ.เอกชนอื่น | 11. ร.พ.ทบวงมหาวิทยาลัย | 12. อื่น ๆ ระบุ..... |

ไปใช้บริการสุขภาพอะไรบ้าง ? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ ต่อ 1 สถานพยาบาล)

- | | |
|--|---------------------------------------|
| 1. ตรวจสุขภาพ | 2. วางแผนครอบครัว |
| 3. ฉีดวัคซีน/เซรุ่ม | 4. แพทย์แผนไทย |
| 5. ทันตกรรม (ถอนฟัน อุดฟัน ขูดหินน้ำลาย) | 6. การตั้งครรภ์ และการคลอด |
| 7. อุบัติเหตุ/บาดเจ็บ | 8. โรคเฉียบพลัน |
| 9. โรคเรื้อรัง | 10. อื่น ๆ ระบุ.....เติมคำตอบลงไปด้วย |

เจ็บป่วยด้วยโรคเฉียบพลัน หมายถึง การเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นในระยะเวลาสั้น ๆ โดยนับตั้งแต่เริ่มมีอาการไปจนหายจากอาการภายในระยะเวลาอันสั้น อาจมีอาการรุนแรงหรือไม่ก็ได้ และสามารถรักษาให้หายขาดได้ ได้แก่ ปวดศีรษะ ท้องร่วง ท้องเดิน ไล่ตั้งอักเสบ หัด อีสุกอีใส และตาอักเสบ เป็นต้น

เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง หมายถึง การเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีอาการติดต่อกันนานเกินกว่า 3 เดือนหรือ 90 วันขึ้นไป และโรคบางโรคที่รวมอยู่ในกลุ่มที่จัดว่าเป็นโรคเรื้อรังแม้จะมีอาการไม่ถึง 90 วัน ได้แก่ โรคหืด วัณโรค หลอดลมอักเสบเรื้อรัง ไข้รูมาติก โรคหัวใจ ความดันโลหิตสูง ไช้สออักเสบ (เป็น ๆ หาย ๆ) ริดสีดวง ทวารหนัก โรคภูมิแพ้ เนื้ออก เส้นเลือดดำขาด แผลในกระเพาะอาหาร ไตอักเสบ นิ่วในไต โรคจิต โรคประสาท ภาวะน้ำดีและตับอักเสบเรื้อรัง ลมบ้าหมู เบาหวาน ไข้เลือดออก โรคผิวหนัง ความผิดปกติของต่อมลูกหมากและมะเร็ง

เหตุผลของการไปรับบริการสุขภาพในครั้งนี้ ?

- | | |
|---|--|
| 1. ใกล้บ้าน สะดวกในการเดินทาง | 2. รวดเร็ว/ไม่ต้องคอยนาน/ขั้นตอนไม่ยุ่งยาก |
| 3. รักษาแล้วหาย/ได้ยาแรง/ได้ยาถูกต้องกับโรค | 4. เชื่อถือในระบบบริการดี/มีมาตรฐาน |
| 5. เชื่อถือในตัวแพทย์ | 6. มีบริการหลายอย่างตามต้องการ |
| 7. เจ้าหน้าที่ยิ้มแย้ม/ให้ความเอาใจใส่ดูแลดี | 8. มีคำแนะนำจากเพื่อนญาติพี่น้องและคนอื่น |
| 9. ใช้สิทธิประโยชน์ตามบัตร | 10. รู้เงื่อนไขการรับบริการตามบัตรทอง |
| 11. เคยรักษามาก่อน/เป็นคนไข้ประจำ | 11. มีญาติที่ให้ความช่วยเหลือได้ |
| 13. อุบัติเหตุ/ป่วยกระทันหัน/โรคเก่ากำเริบนอกเวลาราชการ | |
| 14. อื่น ๆ ระบุ.....กรุณาเติมคำตอบลงไปด้วย | |

ภาคผนวก ค

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยประกันสุขภาพถ้วนหน้า พ.ศ. 2544



ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยหลักประกันสุขภาพ
พ.ศ.2544

โดยที่รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย มาตรา 82 ได้บัญญัติให้รัฐต้องจัดการและส่งเสริมการสาธารณสุขให้ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐาน และมีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง ประกอบกับรัฐบาลได้กำหนดนโยบายการบริหารราชการแผ่นดินด้านสาธารณสุข และสุขภาพไว้ โดยมุ่งมั่นที่จะสร้างหลักประกันสุขภาพเพื่อให้ประชาชนชาวไทยมีสุขภาพดีถ้วนหน้า ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการไปแล้วในบางจังหวัดนั้น

เพื่อให้การดำเนินการสร้างหลักประกันสุขภาพเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานอย่างทั่วถึง และเป็นไปตามนโยบายของรัฐบาล สอดคล้องกับกฎหมายรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย และได้มีการขยายการสร้างหลักประกันสุขภาพในพื้นที่จังหวัดเพิ่มขึ้น กระทรวงสาธารณสุขจึงได้ออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

หมวด 1
ความทั่วไป

ข้อ 1 ระเบียบนี้เรียกว่า "ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยหลักประกันสุขภาพ พ.ศ.2544"

ข้อ 2 ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ.2544 เป็นต้นไป

ข้อ 3 บรรดาระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่งอื่นใดในส่วนที่กำหนดไว้แล้วในระเบียบนี้หรือซึ่งขัดแย้งกับข้อกำหนดแห่งระเบียบนี้ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ 4 ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับกับหน่วยบริการในพื้นที่จังหวัดนนทบุรี จังหวัดสระบุรี จังหวัดสระแก้ว จังหวัดเพชรบุรี จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดสุรินทร์ จังหวัดหนองบัวลำภู จังหวัดอุบลราชธานี จังหวัดอำนาจเจริญ จังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดสุโขทัย จังหวัดแพร่ จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดภูเก็ต และจังหวัดนราธิวาส

ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีอำนาจประกาศเพิ่มเติมพื้นที่หน่วยบริการในจังหวัดอื่น นอกจากวรรคหนึ่งได้

ข้อ 5 ในระเบียบนี้

“หลักประกันสุขภาพ” หมายความว่า สิทธิและความคุ้มครองของประชาชนในการรับบริการทางการแพทย์ การสาธารณสุขและการอนามัยอันจำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

“ผู้มีสิทธิ” หมายความว่า ผู้มีสิทธิตามข้อ 13 แห่งระเบียบนี้

“บัตร” หมายความว่า บัตรที่กระทรวงสาธารณสุขออกให้แก่ผู้มีสิทธิตามระเบียบนี้

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ

“การบริการทางการแพทย์” หมายความว่า การบริการขั้นพื้นฐานทางการแพทย์ การสาธารณสุข และการอนามัยอันจำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ซึ่งให้โดยตรงแก่บุคคลเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมโรค การป้องกันโรค การตรวจ การวินิจฉัย การรักษาพยาบาล การป้องกันความพิการและการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการอื่นใดเพื่อสร้างเสริมสุขภาพที่หน่วยบริการจัดขึ้นตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

“หน่วยบริการ” หมายความว่า โรงพยาบาล สถานีอนามัย สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ สถานบริการสาธารณสุขเอกชน สถานพยาบาลของสภาการแพทย์ไทย สถานบริการการแพทย์ทางเลือก สถานพยาบาลที่มีฐานะเป็นองค์การมหาชนตามกฎหมายว่าด้วยองค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใดในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งดำเนินการเพื่อการสาธารณสุขที่เป็นสถานอำนวยความสะดวกอันเป็นสาธารณะประโยชน์ หรือสถานบริการอื่นที่คณะกรรมการกำหนดเพิ่มเติม ที่มีหน้าที่ในการให้บริการทางการแพทย์ ทั้งนี้ หน่วยบริการดังกล่าวต้องขึ้นทะเบียนไว้ตามระเบียบนี้

“หน่วยบริการประจำครอบครัว” หมายความว่า หน่วยบริการหรือเครือข่ายหน่วยบริการที่ผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการเพื่อรับการบริการทางการแพทย์เป็นการประจำ

“เครือข่ายหน่วยบริการ” หมายความว่า หน่วยบริการที่รวมตัวกันเป็นเครือข่ายในการให้บริการทางการแพทย์ ซึ่งผู้มีสิทธิสามารถไปรับการบริการทางการแพทย์จากหน่วยบริการใดที่อยู่ในเครือข่ายของหน่วยบริการนั้นได้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อ 6 ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามระเบียบนี้และให้มีอำนาจวินิจฉัย หรือแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับการปฏิบัติตามระเบียบนี้

หมวด 2

คณะกรรมการ

ข้อ 7 ให้มีคณะกรรมการคณะหนึ่ง เรียกว่า “คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ” ประกอบด้วย

1) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เป็นประธานกรรมการ

- 2) รองปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่
 ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมาย เป็นรองประธานกรรมการ
- 3) ผู้แทนสำนักนายกรัฐมนตรี เป็นกรรมการ
- 4) ผู้แทนหน่วยบริการสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย เป็นกรรมการ
- 5) ผู้แทนกระทรวงกลาโหม เป็นกรรมการ
- 6) ผู้แทนกระทรวงมหาดไทย เป็นกรรมการ
- 7) ผู้แทนกระทรวงพาณิชย์ เป็นกรรมการ
- 8) ผู้แทนกระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคม เป็นกรรมการ
- 9) ผู้แทนกรุงเทพมหานคร เป็นกรรมการ
- 10) ผู้แทนกระทรวงการคลัง เป็นกรรมการ
- 11) ผู้แทนสำนักงบประมาณ เป็นกรรมการ
- 12) ผู้แทนสมาคมโรงพยาบาลเอกชน เป็นกรรมการ
- 13) ผู้แทนธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เป็นกรรมการ
- 14) ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เป็นกรรมการ
- 15) ผู้อำนวยการสำนักงานปฏิรูประบบบริการสาธารณสุข เป็นกรรมการ
- 16) ผู้ทรงคุณวุฒิที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง จำนวน 7 คน ประกอบด้วย
- ก) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดในจังหวัดที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ
 จำนวน 1 คน เป็นกรรมการ
- ข) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป
 ในจังหวัดที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ จำนวน 1 คน เป็นกรรมการ
- ค) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ
 จำนวน 1 คน เป็นกรรมการ
- ช) ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 1 คน เป็นกรรมการ
- จ) ผู้แทนองค์กรเอกชนที่ไม่แสวงหาผลกำไรจำนวน 1 คน เป็นกรรมการ
- ฉ) ผู้ทรงคุณวุฒิอื่น จำนวน 2 คน เป็นกรรมการ
- 17) ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสุขภาพ เป็นกรรมการและเลขานุการ
- 18) รองผู้อำนวยการสำนักงานประกันสุขภาพ เป็นผู้ช่วยเลขานุการ
- ข้อ 8 ให้คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้
- 1) กำหนดนโยบายเกี่ยวกับการเงิน และการดำเนินงานหลักประกันสุขภาพ
 - 2) กำหนดมาตรฐาน หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ

- 3) กำหนดมาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์ของหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ
- 4) กำหนดสิทธิและความคุ้มครองการให้บริการทางการแพทย์ การสาธารณสุข และการอนามัยอันจำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต
- 5) กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข เกี่ยวกับการดำเนินงานหลักประกันสุขภาพดังต่อไปนี้
 - ก) การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ และการจัดเครือข่ายหน่วยบริการ
 - ข) การขึ้นทะเบียน การกำหนดหน่วยบริการประจำครอบครัว และการขอเปลี่ยนหน่วยบริการประจำครอบครัว ของผู้มีสิทธิ
 - ค) การเพิกถอนการขึ้นทะเบียนของหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ
 - ง) การรับบริการทางการแพทย์เพิ่มจากที่ระเบียนนี้กำหนดไว้
 - จ) รับผิดชอบและวินิจฉัยเรื่องร้องเรียนที่เกี่ยวกับการให้บริการทางแพทย์แก่ผู้มีสิทธิ
 - ฉ) ควบคุม กำกับ ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน
- 6) วางระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ หรือข้อกำหนดอื่นใดที่ไม่ขัดแย้งกับระเบียบนี้
- 7) แต่งตั้งคณะกรรมการ เพื่อพิจารณาหรือปฏิบัติการอื่นใด
- 8) อำนาจหน้าที่อื่นตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขหรือปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมาย

ข้อ 9 กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้งตามข้อ 7 มีวาระดำรงตำแหน่งคราวละสองปีนับตั้งแต่วันที่ได้รับการแต่งตั้ง

กรณีที่กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิที่พ้นตำแหน่งก่อนวาระ และได้มีการแต่งตั้งผู้ดำรงตำแหน่งแทนแล้ว ให้ผู้ที่ได้รับแต่งตั้งอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลือของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิเดิมที่ได้รับแต่งตั้งไว้ แล้วนั้น

ข้อ 10 นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระข้อ 9 กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ พ้นจากตำแหน่ง เมื่อ

- 1) ตาย
- 2) ลาออก
- 3) ต้องโทษจำคุกตามคำพิพากษาถึงที่สุด หรือคำสั่งที่ชอบด้วยกฎหมายให้จำคุก เว้นแต่ในความผิดที่กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- 4) เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ
- 5) เป็นบุคคลล้มละลาย

ข้อ 11 ในแต่ละจังหวัดให้มี “คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพจังหวัด”

ให้คณะกรรมการบริหารบัตรประกันสุขภาพจังหวัด ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยบัตรประกันสุขภาพ ทำหน้าที่เป็นคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพจังหวัด

เมื่อกระทรวงสาธารณสุขมีการแต่งตั้ง คณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) แล้ว ให้คณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ทำหน้าที่เป็นคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพจังหวัด แทนคณะกรรมการบริหารบัตรประกันสุขภาพจังหวัด

ข้อ 12 ให้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพจังหวัด มีอำนาจหน้าที่ดังนี้

- 1) กำหนดแนวทางการดำเนินงานหลักประกันสุขภาพ ในส่วนที่จะถือปฏิบัติในจังหวัด
- 2) ตรวจสอบคุณสมบัติและมาตรฐานของหน่วยบริการ และกำกับดูแลการจัดเครือข่ายหน่วยบริการ
- 3) กำกับดูแล การขึ้นทะเบียนของหน่วยบริการและผู้มีสิทธิ
- 4) กำหนดหน่วยบริการประจำครอบครัวแก่ผู้มีสิทธิ
- 5) รับและวินิจฉัยคำร้องเรียนจากผู้มีสิทธิ ผู้รับบริการทางการแพทย์ หน่วยบริการ และหน่วยงานต่างๆ
- 6) แต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงานเพื่อปฏิบัติการเกี่ยวกับการดำเนินงานหลักประกันสุขภาพ
- 5) อำนาจและหน้าที่อื่นตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

หมวด 3

การขึ้นทะเบียนและออกบัตร

ข้อ 13 ผู้มีสิทธิได้แก่ บุคคลที่มีชื่อในทะเบียนบ้านในพื้นที่จังหวัดที่ระเบียบนี้ใช้บังคับไว้แต่

- 1) บุคคลผู้มีสิทธิตามพระราชบัญญัติประกันสังคม
- 2) บุคคลผู้มีสิทธิตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
- 3) บุคคลผู้มีสิทธิตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยสวัสดิการประชาชนด้านการรักษาพยาบาล
- 4) บุคคลผู้มีสิทธิตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินอุดหนุนโครงการรักษาพยาบาลผู้มีรายได้น้อย และผู้ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อกูล
- 5) บุคคลผู้มีสิทธิตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยบัตรประกันสุขภาพ
- 6) บุคคลที่อยู่ในความคุ้มครองของหลักประกันสุขภาพอื่นใดที่รัฐจัดขึ้น

คณะกรรมการอาจกำหนดให้บุคคลที่ไม่มีชื่อในทะเบียนบ้านในพื้นที่จังหวัดที่ระเบียบนี้ใช้บังคับเป็นผู้มีสิทธิตามระเบียบนี้ได้ แต่ทั้งนี้บุคคลดังกล่าวต้องอาศัยอยู่จริงในพื้นที่จังหวัดนั้น

ข้อ 14 บุคคลผู้มีสิทธิตามข้อ 13 จะได้รับการบริการทางการแพทย์ ก็ต่อเมื่อขึ้นทะเบียนและมีบัตร โดยให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบเป็นผู้สำรวจและขึ้นทะเบียน หรือบุคคลที่ประสงค์จะได้รับการบริการทางการแพทย์ ไปยื่นคำขอขึ้นทะเบียน ณ หน่วยงานหรือหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในพื้นที่ตำบล อำเภอ ที่ผู้มีสิทธิมีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้าน โดยนำสำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมด้วยบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวที่มีรูปถ่ายซึ่งทางราชการออกให้หรือหลักฐานอื่นที่แสดงว่าเป็นบุคคลเดียวกัน

ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการขึ้นทะเบียน ทำการคัดกรองคุณสมบัติของผู้มีสิทธิตามข้อ 13 พร้อมทั้งอธิบายสิทธิที่จะได้รับหรือไม่ได้รับตามระเบียบนี้ และดำเนินการออกบัตรให้แก่ผู้มีสิทธิ โดยกำหนดให้หน่วยบริการในพื้นที่ตำบล อำเภอที่ผู้มีสิทธิมีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้าน เป็นหน่วยบริการประจำครอบครัว

คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพจังหวัด อาจกำหนดหน่วยบริการประจำครอบครัวนอกเหนือไปจากความในวรรคสองก็ได้

ข้อ 15 ผู้มีสิทธิที่ขึ้นทะเบียนและมีบัตร ตามข้อ 14 อาจขอเปลี่ยนหน่วยบริการประจำครอบครัวได้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่คณะกรรมการกำหนด

ข้อ 16 สิทธิในการรับบริการทางการแพทย์ ตามระเบียบนี้จะสิ้นสุดลงเมื่อ

- 1) ตาย
- 2) เป็นผู้มีสิทธิตามข้อ 13 (1) – (6)
- 3) ย้ายชื่อออกจากทะเบียนบ้านในพื้นที่จังหวัดที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ

หมวด 4

การรับบริการทางการแพทย์

ข้อ 17 การไปรับบริการทางการแพทย์ให้ผู้มีสิทธิไปรับบริการที่หน่วยบริการประจำครอบครัว หรือเครือข่ายหน่วยบริการ เว้นแต่

- 1) กรณีอุบัติเหตุ ผู้มีสิทธิสามารถเข้ารับการบริการทางการแพทย์จากหน่วยบริการอื่นนอกเหนือจากหน่วยบริการประจำครอบครัวได้
- 2) กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ผู้มีสิทธิสามารถเข้ารับการบริการทางการแพทย์จากหน่วยบริการอื่นนอกเหนือจากหน่วยบริการประจำครอบครัวได้ไม่เกิน 2 ครั้งต่อปี หรือตามที่คณะกรรมการกำหนด

ทั้งนี้ การไปรับบริการทางการแพทย์กรณีอุบัติเหตุ หรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน ภายในระยะเวลา 72 ชั่วโมงแรกที่หน่วยบริการซึ่งไม่ใช่หน่วยบริการประจำครอบครัว ให้หน่วยบริการนั้นมีสิทธิหรือผู้ที่เกี่ยวข้อง ต้องแจ้งให้หน่วยบริการประจำครอบครัวทราบทันที เพื่อหน่วยบริการประจำครอบครัวพิจารณารับย้าย และรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกินอัตราที่คณะกรรมการกำหนดตั้งแต่เวลาที่ได้รับแจ้ง และรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นหลังระยะเวลา 72 ชั่วโมงแรก กรณีที่ไม่มีการแจ้งให้หน่วยบริการประจำครอบครัวทราบ ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นหลังระยะเวลา 72 ชั่วโมงแรก หรือค่าใช้จ่ายที่เกินอัตราที่คณะกรรมการกำหนด ผู้มีสิทธิต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายนั่นเอง

ข้อ 18 การวินิจฉัยว่า เจ็บป่วยฉุกเฉิน ต้องมีข้อบ่งชี้ดังนี้

- 1) โรคหรืออาการของโรคที่มีลักษณะรุนแรงอันอาจเป็นอันตรายต่อชีวิตหรืออันตรายต่อผู้อื่น
- 2) โรคหรืออาการของโรคที่มีลักษณะรุนแรง ต้องรักษาเป็นการเร่งด่วน
- 3) โรคที่ต้องผ่าตัดด่วน หากปล่อยไว้จะเป็นอันตรายต่อชีวิต
- 4) โรคหรือลักษณะอาการของโรคที่คณะกรรมการกำหนด

สิ่งที่ต้องพิจารณาประกอบตาม (1) – (3) ได้แก่ ความดันโลหิต ชีพจร อาการของโรค การวินิจฉัยโรค แนวทางการรักษาและความเร่งด่วนในการรักษา

ข้อ 19 ผู้มีสิทธิที่ปฏิบัติตามระเบียบนี้ จะได้รับความคุ้มครองค่าการบริการทางการแพทย์ โดยไม่ต้องเสียค่าบริการหรือค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้

- 1) การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการควบคุม
 - ก) การตรวจและดูแลเพื่อส่งเสริมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์
 - ข) การดูแลสุขภาพเด็ก พัฒนาการ และภาวะโภชนาการของเด็ก รวมถึงการให้ภูมิคุ้มกันโรคตามแผนงานการให้ภูมิคุ้มกันโรคของประเทศ
 - ค) การตรวจสุขภาพประชาชนทั่วไปและกลุ่มเสี่ยง
 - ง) การวางแผนครอบครัว
 - จ) ยาต้านไวรัสเอดส์ กรณีการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากแม่สู่ลูก
 - ฉ) การเยี่ยมบ้านและการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน
 - ช) การให้ความรู้ความรู้อันสุขภาพแก่ผู้รับบริการในระดับบุคคล และครอบครัว
 - ช) การให้คำปรึกษา (counseling) และการสนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพ
 - ฌ) การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก ได้แก่ การตรวจสุขภาพในช่องปาก การแนะนำด้านทันตสุขภาพ การให้ฟลูออไรด์เสริมในกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่อโรคฟันผุ เช่น กลุ่มเด็ก ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยฉายรังสีบริเวณศีรษะและลำคอ รวมทั้งการเคลือบหลุมร่องฟัน

- 2) การตรวจ การวินิจฉัย การรักษา และการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ จนถึงที่สุด การรักษา ทั้งนี้ รวมถึงการแพทย์ทางเลือกที่ผ่านการรับรองของคณะกรรมการ
 - 3) การคลอดบุตร รวมกันไม่เกิน 2 ครั้ง กรณีที่บุตรมีชีวิตอยู่
 - 4) ค่าอาหารและค่าห้องสามัญ
 - 5) การถอนฟัน การอุดฟัน การขูดหินปูน การทำฟันปลอมฐานพลาสติก การรักษาโพรงประสาทฟันน้ำนม และการใส่ฟันเทียมในเด็กปากแหว่งเพดานโหว่
 - 6) ยาและเวชภัณฑ์ตามกรอบบัญชียาหลักแห่งชาติ
 - 7) การจัดส่งต่อเพื่อการรักษาระหว่างหน่วยบริการ
 - 8) การบริการทางการแพทย์หรือค่าใช้จ่ายอื่น นอกจาก (1) – (7) ที่คณะกรรมการกำหนด
- ข้อ 20 การให้บริการทางการแพทย์ ตามข้อ 19 ไม่รวมถึงค่าบริการและค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้
- 1) โรคจิตกรณีที่ต้องรับไว้รักษาเป็นผู้ป่วยในเกินกว่า 15 วัน
 - 2) การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติด
 - 3) อุบัติเหตุการประสาภยจากรถและอยู่ในความคุ้มครองตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองผู้ประสาภยจากรถ เฉพาะส่วนที่บริษัทหรือกองทุนตามกฎหมายนั้นต้องเป็นผู้จ่าย
 - 4) การรักษาภาวะมีบุตรยาก
 - 5) การผสมเทียม
 - 6) การกระทำใดๆเพื่อความสวยงามโดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์
 - 7) การตรวจวินิจฉัยและรักษาใดๆที่เกินความจำเป็นจากข้อบ่งชี้ทางการแพทย์
 - 8) โรคเดียวกันที่ต้องใช้ระยะเวลารักษาตัวในโรงพยาบาลประเภทผู้ป่วยในเกินกว่า 180 วัน ยกเว้นกรณีที่มีความจำเป็นต้องรักษาต่อ เนื่องจากภาวะแทรกซ้อนหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์
 - 9) การรักษาที่อยู่ระหว่างการค้นคว้าทดลอง
 - 10) การรักษาผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายด้วยการล้างไต (Peritoneal Dialysis) และการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (Hemodialysis)
 - 11) การบริการทางการแพทย์อื่น นอกจาก (1) – (10) ตามที่คณะกรรมการกำหนด

ข้อ 21 เมื่อผู้มีสิทธิไปรับบริการทางการแพทย์ ต้องร่วมจ่ายค่าการบริการทางการแพทย์ เป็นจำนวนเงินสามสิบบาทในแต่ละครั้งที่เข้ารับบริการ เว้นแต่ การรับบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการควบคุมโรคตามข้อ 19 (1)

คณะกรรมการอาจกำหนดให้ผู้มีสิทธิไม่ต้องร่วมจ่ายค่าการบริการทางการแพทย์ดังกล่าวได้ เงินที่หน่วยบริการได้รับตามวรรคหนึ่ง ให้ถือเป็นรายรับของหน่วยบริการ และนำเข้าเงินบำรุงของหน่วยบริการ หรือเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน

หมวด 5

หน่วยบริการและมาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์

ข้อ 22 ให้หน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการเอกชนที่ให้บริการทางการแพทย์ตามระเบียบนี้ ต้องขึ้นทะเบียนที่สำนักงานหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อตรวจสอบคุณสมบัติและมาตรฐานตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกำหนด

ให้ถือว่าหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการของรัฐได้รับมาตรฐานและได้ขึ้นทะเบียนตามระเบียบนี้แล้ว

ให้หน่วยบริการของรัฐนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทำข้อตกลงร่วมให้บริการทางการแพทย์กับสำนักงาน ส่วนหน่วยบริการเอกชนที่ขึ้นทะเบียนแล้วให้ทำสัญญาจ้างให้บริการทางการแพทย์กับสำนักงานตามแบบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข้อ 23 ให้หน่วยบริการมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

- 1) ให้การบริการทางการแพทย์แก่ผู้มีสิทธิจนถึงสิ้นสุดการรักษา กรณีเกินความสามารถของหน่วยบริการ ให้หน่วยบริการนั้นส่งต่อผู้มีสิทธิไปยังหน่วยบริการอื่นที่มีความสามารถสูงขึ้น
- 2) ให้ข้อมูลการบริการทางการแพทย์ตามที่ผู้รับบริการร้องขอ และตามคำประกาศสิทธิป่วยในเรื่องผลการวิจัย ทางเลือกและผลการรักษา รวมทั้งผลข้างเคียงที่เกิดขึ้น
- 3) จัดทำระบบข้อมูลการให้บริการทางการแพทย์ เพื่อสะดวกต่อการตรวจสอบคุณภาพและบริการ รวมทั้งการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อการบริการทางการแพทย์
- 4) รายงานผลการให้บริการทางการแพทย์ ตามที่คณะกรรมการกำหนด

ข้อ 24 ระบบการส่งต่อ ตามข้อ 23 (1) ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการกำหนด

ข้อ 25 ห้ามมิให้หน่วยบริการเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ หรือค่าใช้จ่ายที่ได้รับความคุ้มครอง จากผู้มีสิทธิที่ปฏิบัติตามระเบียบนี้ ถ้าหน่วยบริการเรียกเก็บค่าบริการ หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าว ผู้มีสิทธิอาจเรียกเงินคืนได้ และให้หน่วยบริการคืนเงินโดยไม่ชักช้า

หน่วยบริการที่ไม่ปฏิบัติตามระเบียบนี้ คณะกรรมการมีสิทธิหักเงินค่าการบริการทางการแพทย์ของหน่วยบริการนั้นได้

ข้อ 26 ให้หน่วยบริการมีหน่วยประชาสัมพันธ์ เพื่อชี้แจงและอำนวยความสะดวกให้ผู้มีสิทธิได้ทราบขั้นตอน วิธีการต่างๆ ในการขึ้นทะเบียน และการมีสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์ รวมทั้งรับเรื่องร้องทุกข์ต่างๆ

ข้อ 27 ในกรณีที่มีเหตุผลสมควรที่ผู้มีสิทธิควรจะได้รับส่วนลดหย่อน หรือยกเว้นค่าบริการทางการแพทย์ และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ในส่วนที่ผู้มีสิทธิต้องจ่ายเอง ให้ผู้อำนวยการ หรือหัวหน้าหน่วยบริการพิจารณาอนุญาตเป็นกรณีพิเศษเฉพาะรายหรือเฉพาะกรณี ทั้งนี้ ผู้อำนวยการหรือ

หัวหน้าหน่วยบริการจะมอบหมายเป็นหนังสือให้ผู้ดำรงตำแหน่งใด เป็นผู้พิจารณาอนุญาตลดหย่อนหรือยกเว้นแทนก็ได้ โดยคำนึงถึงระดับ ตำแหน่ง หน้าที่และความรับผิดชอบของผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นสำคัญ

ข้อ 28 หน่วยบริการ เครือข่ายหน่วยบริการ และหน่วยบริการที่รับการส่งต่อมีสิทธิได้รับค่าการบริการทางการแพทย์ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนด

หมวด 6

บทเฉพาะกาล

ข้อ 29 ในระยะแรกที่มีการขึ้นทะเบียนและออกบัตรยังไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย ให้ผู้มีสิทธิที่จะไปขอรับบริการทางการแพทย์ได้ โดยให้ปฏิบัติดังนี้

1) แสดงสำเนาทะเบียนบ้านที่อยู่ในพื้นที่จังหวัดที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ และบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวที่มีรูปถ่ายซึ่งทางราชการออกให้ หรือหลักฐานอื่นที่แสดงว่าเป็นบุคคลเดียวกันไปก่อนจนกว่าจะได้รับบัตร

2) การไปรับบริการทางการแพทย์ กรณีเจ็บป่วยทั่วไป ให้ไปรับบริการ ณ หน่วยบริการที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่อยู่ในเขตพื้นที่ตำบล หรืออำเภอตามทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิมีชื่ออยู่

3) การไปรับบริการทางการแพทย์ กรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน ให้ไปรับบริการ ณ หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้ทุกแห่ง

ประกาศ ณ วันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ.2544

(นางสุดารัตน์ เกตุราพันธ์)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



ประกาศ

คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ

พ.ศ.2544

เรื่อง การบริการทางการแพทย์ที่ผู้มีสิทธิไม่ได้รับความคุ้มครอง

ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยหลักประกันสุขภาพ พ.ศ.2544 ข้อ 20 กำหนดเรื่องการบริการทางการแพทย์ที่ผู้มีสิทธิจะต้องเสียค่าใช้จ่ายเอง ซึ่งคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ สามารถกำหนดเพิ่มเติมได้อีก นั้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 20 (11) แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยหลักประกันสุขภาพ พ.ศ.2544 คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ จึงได้มีมติในการประชุมครั้งที่ 1/2544 เมื่อวันที่ 14 มิถุนายน 2544 ให้ออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 การบริการทางการแพทย์ที่ผู้มีสิทธิต้องเสียค่าบริการและค่าใช้จ่ายเอง ได้แก่

- 1) ยาต้านไวรัสเอดส์ ยกเว้น กรณีการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากแม่สู่ลูก
- 2) การเปลี่ยนอวัยวะ (Organ Transplant)

ข้อ 2 ประกาศฉบับนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 22 มิถุนายน พ.ศ.2544

(นายมงคล ณ สงขลา)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประธานคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ



ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นายสุรศักดิ์ เนียมปาน เกิดวันที่ 7 มิถุนายน พ.ศ. 2511 ที่อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ปีพ.ศ. 2531 สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพนักงานอนามัยจากวิทยาลัยสิริธรสาธารณสุข ภาคกลาง ชลบุรี และปีพ.ศ. 2537 สำเร็จการศึกษาปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขศาสตร์(บริหารสาธารณสุขทั่วไป) จากมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ในปีพ.ศ.2531 เริ่มรับราชการครั้งแรกในตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 2 สถานีอนามัยตำบลศาลากลาง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี ในปี พ.ศ. 2539 ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข 5 สถานีอนามัยตำบลบางขุน อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี ในปี พ.ศ. 2543 ปฏิบัติงานเลขานุการท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี และปัจจุบันเข้าศึกษาต่อหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาเวชศาสตร์ชุมชน ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย