

“หลายอย่างที่ยังไม่ออกเป็นกฎกระทรวงไม่ว่าจะเป็นเรื่องของระดับความพิการ เรื่องของค่า  
 ภายอุปการณ์ที่เป็นราคากลาง คำแนะนำทางการแพทย์เหมือนมีสองหน่วยงานหลักไม่ใช่วันสต็อป  
 เซอร์วิส มีสองหน่วยงานที่พูดเรื่องการแพทย์คนพิการตามกฎหมายสิทธิอาจจะคล้าย ๆ กันแต่เงื่อนไขไม่  
 ตรงกัน แต่ถ้าดำเนินการรักษาพยาบาลทั่วไปค่อนข้างดี”

(ศุภชีพ ดิษเทศ ,สัมภาษณ์, 18 กุมภาพันธ์ 2554)

“ค่ายาแพงสำหรับกลุ่มออทิสติก ส่วนคนพิการที่ไม่สามารถช่วยตัวเอง เช่น กลุ่มเด็กปัญญา  
 อ่อน กลุ่มที่เป็นอัมพาตที่อยู่บ้าน ต้องมีวิธีการที่ให้การแพทย์ไปถึงบ้านโดยที่ไม่ต้องให้เขามาใช้จ่าย  
 เพิ่มเรื่องค่าเดินทาง ระดับความรู้ความเข้าใจของบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับการฟื้นฟู  
 สมรรถภาพคนพิการเฉพาะกลุ่มที่มีปัญหาทางด้านสมองสติปัญญายังมีน้อยอยู่”

(ต่อพงษ์ เสลานนท์ ,สัมภาษณ์, 22 กุมภาพันธ์ 2554)

“ในภาพรวมน่าจะมีประเด็นการป้องกันการพิการด้วย เช่น การให้คำปรึกษาสังคมชุมชนทำ  
 อย่างไม่ให้มีปัญหาความพิการ การป้องกันการอุบัติเหตุ”

(สมชาย รุ่งศิลป์ ,สัมภาษณ์, 17 กุมภาพันธ์ 2554)

จากข้อมูลข้างต้นสามารถแสดงตารางแจกแจงความถี่ ได้ดังนี้

ตารางที่ 2.3 ตารางแสดงความถี่ ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของ เจ้าหน้าที่องค์กรพัฒนาเอกชน  
 เกี่ยวกับ การบริการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยกระบวนการทางการแพทย์และค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล  
 ค่าอุปการณ์ เครื่องช่วยความพิการ และสื่อส่งเสริมพัฒนาการ

กลุ่มตัวอย่าง	มาตรา 20 พรบ.ส่งเสริม และพัฒนา คุณภาพชีวิตคน พิการ พ.ศ. 2550	คำสำคัญ (Key Word) ของความคิดเห็น และข้อเสนอแนะ	รอย ความถี่	รวม
เจ้าหน้าที่ องค์กร พัฒนา เอกชน	การบริการฟื้นฟู สมรรถภาพโดย กระบวนการทาง การแพทย์และ ค่าใช้จ่ายในการ รักษาพยาบาล ค่า อุปกรณ์ เครื่องช่วย ความพิการ และสื่อ ส่งเสริมพัฒนาการ	- หลักประกันสุขภาพค่อนข้างดีแต่จะมี ปัญหาเรื่องพรบ. ประกันสังคม	/	1
		- ข้อจำกัดเรื่องอุปกรณ์สำหรับคนหูหนวก	/	1
		- ควรเร่งการออกกฎหมายกระทรวงเรื่องระดับ ความพิการ ราคากลางของกายอุปกรณ์	/	1
		- ควรมี One Stop Service ด้าน การแพทย์	/	1
		- ค่ายาแพงสำหรับกลุ่มออทิสติก	/	1
		- ควรมีบริการแพทย์ถึงบ้าน	/	1
- ขาดความพร้อมเรื่องบุคลากรฟื้นฟู สมรรถภาพสำหรับกลุ่มออทิสติก	/	1		
- ควรมีการให้ความรู้ด้านการป้องกันความ พิการ/อุบัติเหตุ	/	1		

จากตารางที่ 2.3 พบว่า ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของ เจ้าหน้าที่องค์กรพัฒนาเอกชน เกี่ยวกับการบริการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยกระบวนการทางการแพทย์และค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ค่าอุปกรณ์ เครื่องช่วยความพิการ และสื่อส่งเสริมพัฒนาการ ได้แก่ ค่ายาแพงสำหรับกลุ่มออทิสติก ควรมีบริการแพทย์ถึงบ้าน มีข้อจำกัดเรื่องอุปกรณ์สำหรับคนหูหนวก ควรเร่งการออกกฎหมายกระทรวงเรื่องระดับความพิการและราคากลางของกายอุปกรณ์ ควรมี One Stop Service ด้านการแพทย์ ขาดความพร้อมเรื่องบุคลากรฟื้นฟูสมรรถภาพสำหรับกลุ่มออทิสติก ควรมีการให้ความรู้ด้านการป้องกันความพิการ/อุบัติเหตุ หลักประกันสุขภาพค่อนข้างดีแต่จะมีปัญหาเรื่องพรบ. ประกันสังคม

#### กลุ่มที่ 4 ผู้นำชุมชน

“เรื่องของคนพิการยังไปถึงไม่ถึง เนื่องจากความพิการมีหลายประเภท แต่ละคนไม่เหมือนกัน เฉพาะเรื่องการเข้าไม่ถึงสิทธิ การไม่มีบัตรประชาชน การช่วยเหลือผม. ต้องรู้ยอดถึงตั้งงบประมาณได้”

(ปานชัย แก้วอัมพงค์ ,สัมภาษณ์, 10 กุมภาพันธ์ 2554)

“ทางการแพทย์ที่คู่กับคนพิการ คนพิการเข้าไม่ถึงทางการแพทย์ยังไม่เพียงพอ บางครั้งคนพิการอาจไปคุกคามไม่มีสิทธิตั้งแต่เกิดมาเค้านอนอยู่กับที่ ไม่สามารถทำบัตรประชาชนได้”  
(ประนอม เกตรา ,สัมภาษณ์, 10 กุมภาพันธ์ 2554)

“อยากฝากว่ากระทรวงเมื่อจดทะเบียนแล้วเวลาขึ้นทะเบียนน่าจะพิจารณาเลยไม่ใช่รอเป็นปี”  
(ชูศรี อิมวัน ,สัมภาษณ์, 9 กุมภาพันธ์ 2554)

“การเข้าถึงเรื่องอุปกรณ์ไม่ได้เท่าที่ควร”  
(ฟองใจ ยอดจันทร์ ,สัมภาษณ์, 11 กุมภาพันธ์ 2554)

“เมื่อก่อนมันไม่มีเดี๋ยวนี้ดีไปโรงพยาบาลไหนก็ได้ของรัฐ”  
(คำปอง เวียงสงค์ ,สัมภาษณ์, 11 กุมภาพันธ์ 2554)

จากข้อมูลข้างต้นสามารถแสดงตารางแจกแจงความถี่ ได้ดังนี้

ตารางที่ 2.4 ตารางแสดงความถี่ ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของ ผู้นำชุมชน เกี่ยวกับการบริการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยกระบวนการทางการแพทย์และค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ค่าอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ และสื่อส่งเสริมพัฒนาการ

กลุ่มตัวอย่าง	มาตรา 20 พรบ.ส่งเสริม และพัฒนา คุณภาพชีวิตคน พิการ พ.ศ. 2550	คำสำคัญ (Key Word) ของความคิดเห็น และข้อเสนอแนะ	รอย ความถี่	รวม
ผู้นำชุมชน	การบริการฟื้นฟู สมรรถภาพโดย กระบวนการทาง การแพทย์และ ค่าใช้จ่ายในการ รักษาพยาบาล ค่า อุปกรณ์ เครื่องช่วย ความพิการ และสื่อ ส่งเสริมพัฒนาการ	- คนพิการจำนวนมากเข้าไม่ถึงสิทธิเพราะ ไม่มีบัตรประชาชน - ควรปรับปรุงเวลาการพิจารณาขึ้น ทะเบียนคนพิการให้เร็วขึ้น - คนพิการเข้าไม่ถึงสิทธิการบริการเรื่อง อุปกรณ์	// / /	2 1 1

จากตารางที่ 2.4 พบว่า ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของ ผู้นำชุมชน เกี่ยวกับการบริการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยกระบวนการทางการแพทย์และค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ค่าอุปกรณ์ เครื่องช่วยความพิการ และสื่อส่งเสริมพัฒนาการ ได้แก่ คนพิการจำนวนมากเข้าไม่ถึงสิทธิเพราะไม่มีบัตรประชาชน ควรปรับปรุงเวลาการพิจารณาขึ้นทะเบียนคนพิการให้เร็วขึ้น คนพิการเข้าไม่ถึงสิทธิการบริการเรื่องอุปกรณ์ ตามลำดับ

### กลุ่มที่ 5 ครูในสถานศึกษา

“พวกอุปกรณ์ค่อนข้างดี คนพิการที่ยังไม่จดทะเบียนก็ยังมีอยู่ การเข้าถึงข้อมูลข่าวสารทำให้คนพิการหลายคนขาดโอกาส ไม่รู้ด้วยซ้ำว่ามีการจดทะเบียนไม่รู้ว่ามีสวัสดิการ”

(อรุณี ลิ้มมณี ,สัมภาษณ์, 15 กุมภาพันธ์ 2554)

“ที่แล้มาไม่มีการฟื้นฟูไปถึงเรื่องจิตใจ การฟื้นฟูทางจิตใจจะช่วยลดปัญหาทางด้านร่างกายของคนพิการไปด้วย”

(วิชัย รูปขำดี ,สัมภาษณ์, 16 กุมภาพันธ์ 2554)

“การฟื้นฟูสมรรถภาพโดยชุมชน ก็มีคนพิการบางส่วนเท่านั้นที่มีศักยภาพที่สามารถเข้าถึงบริการได้ ส่วนหนึ่งอาจจะขาดความรู้ ความเข้าใจในเรื่องของแหล่งบริการ ความไม่สะดวกในการเดินทางพาไป ขาดคนสนับสนุนส่งเสริม”

(ทิพาภรณ์ โพธิ์ถวิล ,สัมภาษณ์, 16 กุมภาพันธ์ 2554)