

รายงานสรุปผลการรับฟังความคิดเห็น
ร่างพระราชบัญญัติจัดเก็บเงินสมทบเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุข
ของหน่วยบริการภาครัฐในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.

ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้มีคำสั่ง ที่ ๙๒๔/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ แต่งตั้งคณะกรรมการร่างกฎหมายว่าด้วยการจัดเก็บรายได้สำหรับสมทบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยกำหนดให้คณะกรรมการดังกล่าวมีหน้าที่และอำนาจในการจัดทำร่างพระราชบัญญัติจัดเก็บเงินสมทบเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการภาครัฐในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติรวมทั้งพิจารณาความจำเป็นในการปรับแก้กฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ดำเนินงานในการตรวจกฎหมายเกี่ยวกับการจัดเก็บเงินเป็นรายได้เพิ่มเติมสำหรับกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามมาตรา ๗๗ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ และมติคณะรัฐมนตรี วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๐ แต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงานเพื่อช่วยดำเนินการที่เกี่ยวข้องและปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขหรือปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบหมาย นั้น คณะกรรมการร่างกฎหมายว่าด้วยการจัดเก็บรายได้สำหรับสมทบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อรับฟังความคิดเห็นต่อร่างกฎหมาย ๑ ครั้ง เมื่อวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ และเปิดรับฟังความคิดเห็นผ่านระบบสารสนเทศเว็บไซต์การรับฟังความคิดเห็นกฎหมายไทย (www.lawamendment.go.th) เป็นระยะเวลา ๒๗ วัน ตั้งแต่วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ เพื่อให้เป็นไปตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๐ เรื่อง แนวทาง การจัดทำและเสนอร่างกฎหมายตามบทบัญญัติมาตรา ๗๗ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย นั้นสรุปผลการรับฟังความคิดเห็น ดังนี้

๑. วิธีการในการรับฟังความคิดเห็น

โดยการประชุมเชิงปฏิบัติการและผ่านระบบสารสนเทศ เว็บไซต์การรับฟังความคิดเห็นกฎหมายไทย (www.lawamendment.go.th)

๒. จำนวนครั้งและระยะเวลาในการรับฟังความคิดเห็นแต่ละครั้ง

ครั้งที่ ๑ จำนวน ๑ วัน ในวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

ครั้งที่ ๒ จำนวน ๒๗ วัน ในวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

๓. พื้นที่หรือกลุ่มเป้าหมายในการรับฟังความคิดเห็น

ครั้งที่ ๑ วิธีการโดยการประชุมเชิงปฏิบัติการ ในวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุม ๔๐๕ โรงแรมเซ็นทรา ศูนย์ราชการแจ้งวัฒนะกลุ่มเป้าหมาย ครั้งที่ ๑ เป็นคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขคณะกรรมการร่างกฎหมายว่าด้วยการจัดเก็บรายได้สำหรับสมทบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติบริษัทนำเข้าบุหรี การยาสูบแห่งประเทศไทยผู้แทนวิชาชีพด้านสาธารณสุข จำนวน ๑๒๐ คน

ครั้งที่ ๒ เปิดรับฟังความคิดเห็นผ่านระบบสารสนเทศ เว็บไซต์การรับฟังความคิดเห็นกฎหมายไทย (www.lawamendment.go.th) เป็นระยะเวลา ๒๗ วัน ตั้งแต่วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ โดยกลุ่มเป้าหมายเป็นบุคคลทั่วไป ซึ่งได้มีจำนวนผู้เข้าชมเว็บไซต์จำนวน ๑,๐๔๙ ราย โดยมีการแสดงความคิดเห็นต่อร่างพระราชบัญญัตินี้ดังกล่าว จำนวน ๙ ความเห็น (รายละเอียดตามตารางแสดงผลการรับฟังความคิดเห็น)

๔. ประเด็น ...

๔. ประเด็นการแสดงความเห็นและข้อเสนอแนะ (จากครั้งที่ ๑ และ ๒)

ประเด็น	ความเห็น	ข้อเสนอแนะ/ข้อสังเกต	คำชี้แจง
คำปรารภ หลักการ และ เหตุผล		<p>๑. ขาดหลักการและเหตุผลของร่างพระราชบัญญัติดังกล่าว</p> <p>๒. ควรอธิบายให้ชัดเจน ครอบคลุมวัตถุประสงค์ และเชื่อมโยงให้เห็นความสำคัญของร่างพระราชบัญญัตินี้กับพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ด้วย</p> <p>๓. ควรมีหลักฐานในการสนับสนุนหลักการและเหตุผลด้วย</p> <p>๔. ควรศึกษาจากกฎหมายอื่นที่มีลักษณะในการจัดเก็บเงินจากสินค้าประเภทเดียวกัน เช่น พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖</p>	ปรับแก้ไขตามที่เสนอ
มาตรา ๑ ชื่อร่าง พระราชบัญญัติ		๑. ควรตัดคำว่า “ภาครัฐ” เพราะหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติไม่ได้มีแต่เฉพาะภาครัฐ	คงไว้ดังเดิม เนื่องจากร่างพระราชบัญญัตินี้มีเจตนารมณ์ในการสนับสนุนงบประมาณให้หน่วยบริการภาครัฐในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมีงบประมาณเพียงพอในการบริการสาธารณสุขให้กับประชาชน
มาตรา ๓ บทนิยาม		<p>๑. ให้เพิ่มนิยาม คำว่า “สุรา” เพื่อให้ครอบคลุมมากขึ้น</p> <p>๒. ให้เพิ่มคำนิยามคำว่า “ภาครัฐ” เพื่อให้มีความชัดเจนในกรณีประสงค์จะสนับสนุนเฉพาะหน่วยบริการภาครัฐ</p> <p>๓. ให้เพิ่มคำนิยามคำว่า “ยาสูบ” ตามกฎหมายภาษีสรรพสามิตให้ครอบคลุมถึงยาเส้นด้วย</p>	คงไว้ดังเดิม เนื่องจากต้องการให้ร่างพระราชบัญญัตินี้สามารถผ่านกระบวนการร่างกฎหมายจนถึงการ

ประเด็น	ความเห็น	ข้อเสนอแนะ/ข้อสังเกต	คำชี้แจง
			ประกาศใช้โดยเร็ว เพื่อนำเงินสมทบที่ได้รับดังกล่าวไปสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยบริการภาครัฐในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยเร็ว เพื่อประโยชน์ของประชาชน
มาตรา ๕ (อัตราการจัดเก็บเงินสมทบและผู้มีหน้าที่ชำระเงินสมทบ)	<p>๑. ไม่เห็นด้วยที่เก็บเงินสมทบจากยาสูบเพียงอย่างเดียว เสนอให้จัดเก็บภาษียาเส้น สินค้าและบริการที่มีผลกระทบต่อสุขภาพทุกประเภท</p> <p>๒. ไม่เห็นด้วยกับอัตราการจัดเก็บเงินสมทบในอัตราต่อมวนเพียงอย่างเดียว เพราะยาเส้นซื้อขายเป็นน้ำหนักไม่ได้มีลักษณะเป็นมวน หากกำหนดเช่นนี้จะไม่ครอบคลุมถึงยาเส้น</p> <p>๓. ไม่ควรเขียนให้เป็นภาระของผู้บริโภคที่ต้องชำระ ควรให้ผู้ประกอบการมีหน้าที่ชำระเงินสมทบ</p>	<p>๑. ให้เพิ่มข้อความเป็น “อำนาจจัดเก็บเงินสมทบใบยาสูบในอัตรามวนละ ๑๐ สตางค์ หรือกรณียาเส้นกรัมละ ๑๐ สตางค์”</p> <p>๒. เสนอให้เขียนในลักษณะเดียวกับมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๔</p> <p>๓. ใครมีอำนาจหน้าที่ในการจัดเก็บหรือนำส่ง ควรเขียนให้ชัดเจนกว่านี้เพื่อไม่ให้สับสนกับมาตรา ๖ แห่งร่างพระราชบัญญัตินี้</p> <p>๔. ควรตัดข้อความ “ให้ผู้บริโภคเป็นผู้มีหน้าที่ชำระเงินสมทบ” เนื่องจากในทางปฏิบัติผู้ประกอบการต้องขึ้นราคาสินค้า และผู้บริโภคต้องจ่ายอยู่แล้ว</p> <p>๕. การให้ผู้ประกอบการเป็นผู้ดำเนินการเรียกเก็บต่างจากสำนักงานมีอำนาจจัดเก็บอย่างไร</p>	คงไว้ดังเดิม เนื่องจากข้อความในมาตรา ๕ ได้รับความเห็นชอบจากกระทรวงการคลังแล้ว
มาตรา ๖	๑. เห็นด้วยกับการ	๑. การหักค่าใช้จ่ายในอัตราร้อยละ ๑.๕ ของ	คงไว้ดังเดิม

ประเด็น	ความเห็น	ข้อเสนอแนะ/ข้อสังเกต	คำชี้แจง
การดำเนินการจัดเก็บเงินสมทบแทน	เก็บภาษีเพิ่ม แต่ต้องไม่กระทบงบประมาณเดิม หรือ เงินที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้รับอยู่แล้ว ๒. เนื่องจากขัดกับมาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ.๒๕๖๑ ซึ่งมีลักษณะเป็นการจัดเก็บภาษีอากรหรือค่าธรรมเนียมเพิ่มขึ้นจากที่กำหนดไว้ในกฎหมาย	เงินสมทบ ควรพิจารณาวงเงินค่าใช้จ่ายประกอบพร้อมมีเหตุผลสนับสนุนอัตราดังกล่าวด้วย เพราะกรมศุลกากรและกรมสรรพสามิตมีหน้าที่ตามกฎหมายที่ต้องจัดเก็บอยู่แล้ว ๒. เงินที่จัดเก็บเป็นเงินสมทบ แม้ถ้อยคำจะมีได้ใช้คำว่าจัดเก็บภาษี แต่กรณีดังกล่าวจะถือเป็นการจัดเก็บภาษีหรือไม่ จะมีอำนาจจัดเก็บหรือไม่	เนื่องจากข้อความในมาตรา ๖ ได้รับความเห็นชอบจากกระทรวงการคลังแล้ว
มาตรา ๗ การจัดสรรเงิน		๑. ขอให้แบ่งเงินจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เพราะสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ได้รับเงินที่ได้จากภาษีบุหรี่ กว่า ๓,๐๐๐ ล้านบาท ๒. ไม่ควรไปหักเงินจากองค์กรอื่น เช่น สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) มาสมทบ ๓. เห็นควรให้ตัดคำว่า “ภาครัฐ” ออก เพราะการกำหนดให้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จัดสรรเงินตามร่างพระราชบัญญัตินี้ ให้เฉพาะหน่วยบริการภาครัฐ อาจขัดกับพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ควรเขียนให้สอดคล้องกัน	
มาตรา ๘ - ๑๑ บทกำหนดโทษ	๑.เงินสมทบไม่ใช่ภาษี สรรพสามิต กระทบการดำเนินการกับผู้กระทำความผิดตาม	๑. ควรตัดคำว่า “ภาครัฐ” เพราะหน่วยบริการไม่ได้มีแต่เฉพาะภาครัฐ ๒. มาตรา ๙ เพิ่มข้อความว่า “หรือชะลอการส่งเงินสมทบ” หลัง “ผู้ใดโดยเจตนาหลีกเลี่ยงหรือพยายามหลีกเลี่ยงไม่ส่งเงินสมทบ”	คงไว้ดังเดิม เนื่องจากข้อความในมาตรา ๕ ได้รับความเห็นชอบจากกระทรวงการคลัง

ประเด็น	ความเห็น	ข้อเสนอแนะ/ข้อสังเกต	คำชี้แจง
	<p>มาตรา ๙ และมาตรา ๑๐ จะนำเอากระบวนการตามกฎหมายว่าด้วยกรมสรรพสามิตมาใช้ไม่ได้</p> <p>๒. ไม่ควรมีการกำหนดโทษทางอาญา ควรกำหนดโทษปรับทางปกครองจะเกิดประโยชน์มากกว่า เพราะเมื่อพิจารณาการกำหนดโทษทางอาญาตามมาตรา ๙ แห่งร่างพระราชบัญญัติประกอบกบมติคณะรัฐมนตรี วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ที่เห็นชอบหลักเกณฑ์ในการกำหนดโทษสำหรับกฎหมายที่จะตราขึ้นในอนาคต โดยสรุปคือต้องไม่กระทบต่อความสงบและศีลธรรมอันดีของประชาชน และไม่สามารถใช้มาตรการอื่นใดบังคับใช้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพได้</p>	<p>๓. การกำหนดมาตรการลงโทษ มีแนวทางปฏิบัติมาก่อนหรือไม่</p> <p>๔. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติอาศัยอำนาจใดในการกำหนดโทษทางอาญา</p> <p>๕. มาตรา ๑๑ อำนาจเปรียบเทียบปรับของอธิบดีมีกฎหมายให้อำนาจไว้หรือไม่ การใช้ดุลยพินิจจะนำอะไรมาเป็นเกณฑ์ในการพิจารณา ในทางปฏิบัติจะเกิดความไม่เที่ยงธรรมหรือไม่</p>	แล้ว
ประเด็นอื่นๆ (ภาพรวม)	๑. เห็นด้วยที่ต้องมีงบประมาณเพิ่มเติมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แต่ต้องพิจารณาแหล่ง	๑. ควรวิเคราะห์ผลกระทบในภาพรวม ๒. ควรศึกษาและพิจารณา มาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกอบด้วยว่าจะสามารถดำเนินการได้หรือไม่	คงไว้ดังเดิม เนื่องจากข้อความในมาตรา ๕ ได้รับความเห็นชอบจาก

ประเด็น	ความเห็น	ข้อเสนอแนะ/ข้อสังเกต	คำชี้แจง
	<p>เงินที่มีความยั่งยืน รวมถึงต้องมีการเพิ่มประสิทธิภาพของหน่วยบริการภาครัฐ</p> <p>๒.สถานการณ์ของอุตสาหกรรมยาสูบ ปัจจุบันค่อนข้างวิกฤต เนื่องจากยอดขายลดลง การยาสูบแห่งประเทศไทยประกาศลดการผลิตในปีและได้รับข้อบอกจากชาวไร่ส่งผล ให้ชาวไร่ยาสูบเป็นผู้รับผิดชอบ หากพระราชบัญญัตินี้จะออกมาบังคับใช้อีกซึ่งปัจจุบันได้รับผลกระทบจากกฎหมายสรรพสามิตอยู่แล้ว</p> <p>๓. ควรยกเลิกร่างพระราชบัญญัตินี้ และยกร่างใหม่ให้ครอบคลุมมากขึ้น ใช้ภาษาที่ถ้อยแถลงให้รอบด้านครบถ้วน พิจารณาการเก็บภาษีอื่น ๆ ด้วยเช่น ภาษีน้ำตาล ภาษีหุ้น ภาษีที่ดินและภาษีมรดก</p> <p>๔. ไม่เห็นด้วยกับร่างพระราชบัญญัตินี้ เพราะไม่ได้แก้ปัญหาที่ต้นเหตุและยังสร้าง</p>	<p>๓. กระทรวงสาธารณสุขควรบริหารจัดการให้ มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นควรปรับปรุงประสิทธิภาพและการควบคุมราคาของหน่วยบริการเอกชนให้สมเหตุสมผล อาจจะทำให้เงินเพียงพอโดยไม่ต้องหาเงินมาสมทบเพิ่มเติม และข้อมูลที่ว่าโรงพยาบาลมีค่าใช้จ่ายติดลบควรวิเคราะห์ว่าสาเหตุมาจากอะไรให้ชัดเจนก่อนและวิเคราะห์ทางแก้ อื่นด้วย</p> <p>๔. ไม่มีข้อมูลการคาดการณ์ว่าจะเก็บเงินสมทบเท่าใดจึงจะเพียงพอ</p> <p>๕. ควรปรับปรุงสิทธิขั้นพื้นฐานด้านบริการสุขภาพ ให้เป็นสิทธิมาตรฐานระบบเดียวกัน</p> <p>๖. การรับฟังความคิดเห็นมีความเร่งรีบ ควรมีการเตรียมข้อมูลให้ครบถ้วน มีการแจ้งล่วงหน้าเพื่อมีระยะเวลาในการศึกษาหาข้อมูล และควรทำในวงกว้างและรอบด้านมากกว่านี้</p> <p>๗. คณะกรรมการยกร่างควรพิจารณาเรื่องการร่วมจ่าย ตามมาตรา ๕ วรรคสองแห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕</p> <p>๘. กรอบเวลาในการดำเนินการยกร่างต้องชัดเจน เพื่อให้ทันรัฐบาลชุดนี้</p> <p>๙. ยาเส้นมวนเองเสียแค่เพียงแอสตัมป์ ชายเป็นกัม และราคาถูกกว่าบุหรี่ หากยาเส้นขายดี จะส่งผลกระทบต่อรายได้เข้ารัฐและสุขภาพผู้สูบ เพราะจำนวนผู้สูบไม่ได้ลดลงแต่ปรับตัวตามราคาผลิตภัณฑ์</p> <p>๑๐. ร่างพระราชบัญญัตินี้ ทำลายอุตสาหกรรมยาสูบ</p> <p>๑๑. รายได้ที่จะจัดเก็บได้ผ่านความเห็นชอบจากกระทรวงการคลังแล้วหรือไม่</p> <p>๑๒. กฎหมายจัดเก็บเงินสมทบขัดต่อรัฐธรรมนูญหรือไม่</p> <p>๑๓. การแก้กฎหมายที่มีการเก็บรายได้จากภาษี เช่น สำนักงานกองทุนสนับสนุนการ</p>	<p>กระทรวงการคลังแล้ว</p>

ประเด็น	ความเห็น	ข้อเสนอแนะ/ข้อสังเกต	คำชี้แจง
	<p>ภาระให้กับหน่วยงานและบุคคลที่เกี่ยวข้องซึ่งต้องเสียภาษีให้กับสรรพสามิตอยู่แล้ว</p>	<p>สร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) การกีฬา องค์การกระจายเสียงและแพร่ภาพสาธารณะแห่งประเทศไทย สามารถนำมาช่วยเหลือค่าใช้จ่ายแทนการตรากฎหมายใหม่ได้หรือไม่</p> <p>๑๔. ขัดกับนโยบายลดคนสูบบุหรี่หรือไม่ หากผู้สูบน้อยลงเงินไม่พอจะทำอย่างไร</p> <p>๑๕. ร่างพระราชบัญญัตินี้ คำนึงเฉพาะหน่วยบริการภาครัฐ แต่ไม่คำนึงถึงหน่วยบริการภาคเอกชนหากหน่วยบริการภาคเอกชนออกจากระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจะจัดการอย่างไร</p> <p>๑๖. ควรกำหนดให้ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหากไม่ใช่ผู้ยากไร้ให้ไปอยู่ในระบบหลักประกันสุขภาพอื่นโดยการออกกฎหมายใหม่</p> <p>๑๗. ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่งที่ให้การสงเคราะห์เฉพาะผู้ที่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ เพราะเป็นการล้มหลักการระบบหลักประกันสุขภาพ</p> <p>๑๘. สมาคมฯ เข้าใจและชื่นชมรัฐบาลที่ต้องการหางบประมาณมาเพิ่มให้แก่ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างเป็นธรรมชาวไร่ยาสูบเองก็ต้องพึ่งพาอาศัยบริการสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเช่นกันอย่างไรก็ตามสมาคมฯ ไม่เห็นด้วยกับการที่ร่างพ.ร.บ.ฯ เสนอให้เก็บเงินสมทบฯ จากผลิตภัณฑ์ยาสูบเพราะจะส่งผลกระทบต่ออุตสาหกรรมยาสูบจนเดือดร้อนถึงชาวไร่ยาสูบที่ต้องเป็นผู้รับเคราะห์อีกเมื่อการยาสูบแห่งประเทศไทย (ยสท.) งด/ลดการรับซื้อใบยาสูบจากชาวไร่ยาสูบไทยด้วยเหตุผลเรื่องภาระภาษีที่สูงจนทำให้ยอดขายและยอดผลิตบุหรี่ย่ลดลงในช่วง ๒ ปีที่ผ่านมา มีการขึ้นภาษีบุหรี่ย่างต่อเนื่อง และในวันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๒ ก็จะมีปรับขึ้นอีกเป็นสาเหตุที่ยสท. ต้องงด/ลดรับซื้อใบยาจากพวกเราชาวไร่ยาสูบโดยยสท. คาดการณ์ว่า</p>	

ประเด็น	ความเห็น	ข้อเสนอแนะ/ข้อสังเกต	คำชี้แจง
		<p>ยอดการผลิตบุหรี่ยี่จะลดลงจากราว ๒๘,๐๐๐ ล้านมวนในปี ๒๕๖๐ เหลือ ๑๗,๐๐๐ ล้านมวนในปี ๒๕๖๑ และเหลือเพียง ๘,๕๐๐ ล้านมวนในปี ๒๕๖๒ ก่อนหน้านี้ผู้ว่าการยาสูบแห่งประเทศไทยได้เคยให้ข้อมูลต่อสื่อมวลชนว่ายี่สท. มีกาไรต่อบุหรี่ยี่ของหนึ่งๆ ไม่ถึง ๑ บาทดั่งนั้นหากมีการเก็บเงินสมทบฯ อีกร้อยละ ๒ บาทก็มิแวนโน้มว่ายี่สท. จะไม่สามารถตั้งราคาขายปลีกที่ ๖๐ บาทได้อีกต่อไปแต่การขึ้นราคาก็จะทำให้บุหรี่ยี่ต้องเสียภาษีสรรพสามิตในอัตราสูงขึ้นอีกเท่าตัวจากเดิมร้อยละ ๒๐ เป็นร้อยละ ๔๐ ดั่งนั้นจึงไม่อาจขึ้นราคาเพียงแค่อ้อยละ ๒ บาท (บุหรี่ยี่หนึ่งซองมี ๒๐ มวน) ตามอัตราเงินสมทบฯ ได้แต่จะต้องขึ้นราคาจาก ๖๐ บาทเป็นอย่างน้อย ๙๐ บาทที่เป็นการขึ้นราคาอีกร้อยละ ๕๐ เพื่อให้ค้ำค่าภาษีทั้งหมดที่จะเพิ่มขึ้นตามราคาขายปลีกไม่ต่างอะไรกับการขึ้นภาษีสรรพสามิตบุหรี่ยี่เป็นร้อยละ ๔๐ ทั้งหมดที่พวกเรายังคงรอคาตอบจากรัฐบาลว่าจะเลื้อนออกไปตามที่มติร่วมกันของภาคียาสูบฯ หรือไม่ทุกวันนี้ชาวไร่ยาสูบตกอยู่ในสภาพเหมือนถูกลอยแพไม่รู้จะได้ปลุกยาสูบต่อไปอีกหรือไม่จะมีรายได้จากทางไหนมาชดเชยแต่รัฐบาลกลับจะมาให้อุตสาหกรรมยาสูบต้องแบกรับภาระสาธารณสุขของคนทั้งประเทศเพิ่มอีกสมาคมฯ จึงใคร่วิงวอนขอความเป็นธรรมให้กับพวกเราด้วยขอให้รัฐพิจารณาแบ่งรายได้หรืองบประมาณจากส่วนอื่นเช่นจากกองทุนสนับสนุนการเสริมสร้างสุขภาพ (สสส.) หรือกองทุนพัฒนาการกีฬาแห่งชาติมาใช้เป็นเงินสมทบเข้าระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแทนการเรียกเก็บเงินสมทบฯ จากยาสูบ</p>	

๕. ข้อคัดค้านต่อหลักการและสาระสำคัญของร่างพระราชบัญญัตินี้

- ไม่มี -

๖. การนำผลการรับฟังความคิดเห็นมาประกอบการพิจารณาจัดทำกฎหมาย

กระทรวงสาธารณสุข จะนำผลการรับฟังความคิดเห็นเสนอต่อสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี และคณะกรรมการวิสามัญพิจารณาร่างพระราชบัญญัติจัดเก็บเงินสมทบเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการภาครัฐในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.สภานิติบัญญัติแห่งชาติ เพื่อประกอบการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติจัดเก็บเงินสมทบเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการภาครัฐในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.ต่อไป