

# สรุปข่าวการประชุมคณะรัฐมนตรี 9 ธันวาคม 2551

วันนี้ (วันอังคารที่ 9 ธันวาคม 2551) เมื่อเวลา 09.00 น. ณ กระทรวงการต่างประเทศ นายชวรัตน์ ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี ปฏิบัติหน้าที่แทนนายกรัฐมนตรี เป็นประธานการประชุมคณะรัฐมนตรี สรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

## กฎหมาย

1. เรื่อง ยกเลิกประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินที่มีความร้ายแรงในเขตท้องที่เขตดอนเมืองและเขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร และอำเภอบางพลีและอำเภอบางเสาธง จังหวัดสมุทรปราการ ประกาศและคำสั่งที่เกี่ยวข้อง
2. เรื่อง ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการใช้ที่ราชพัสดุเพื่อประโยชน์ในโครงการตามพระราชดำริหรือพระราชประสงค์ พ.ศ. ....

## เศรษฐกิจ

3. เรื่อง การกำหนดกรอบและหลักเกณฑ์ในการดำเนินการเยียวยาผู้ประสบวิกฤตด้านการท่องเที่ยวกรณีสนามบินนานาชาติสุวรรณภูมิไม่สามารถให้บริการแก่ผู้โดยสารได้เพราะถูกปิดล้อม
4. เรื่อง การค้าระหว่างประเทศของไทยในระยะ 10 เดือนของปี 2551 (มกราคม-ตุลาคม)

## สังคม

5. เรื่อง วันหยุดราชการ
  6. เรื่อง การพิสูจน์สัญชาติแรงงานต่างด้าวหลบหนีเข้าเมืองสัญชาติพม่า และการเปิดจุดทะเบียน แรงงานต่างด้าวหลบหนีเข้าเมืองสัญชาติพม่า ลาว และกัมพูชารอบใหม่
  7. เรื่อง สถานการณ์สุขภาพคนไทย เนื่องในวันสาธารณสุขแห่งชาติ
  8. เรื่อง ผลการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของสเพติด (ตุลาคม 2551)
  9. เรื่อง สถานการณ์คนพิการ เนื่องในวันคนพิการสากล (3 ธันวาคม)
-

กรณาดตรวจสอบมติคณะรัฐมนตรีอย่างเป็นทางการกับสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีอีก  
ครั้งหนึ่ง

## กฎหมาย

### **1. เรื่อง ยกเลิกประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินที่มีความร้ายแรงในเขตท้องที่เขต ดอนเมืองและเขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร และอำเภอบางพลีและอำเภอบาง เสาธง จังหวัดสมุทรปราการ ประกาศและคำสั่งที่เกี่ยวข้อง**

คณะรัฐมนตรีเห็นชอบประกาศ เรื่อง ยกเลิกประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินที่มีความร้ายแรง  
ในเขตท้องที่เขตดอนเมืองและเขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร และอำเภอบางพลีและ  
อำเภอบางเสาธง จังหวัดสมุทรปราการ ประกาศและคำสั่งที่เกี่ยวข้อง ตามที่สำนัก  
เลขาธิการคณะรัฐมนตรีเสนอ โดยมีสาระสำคัญดังนี้

ตามที่ได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินที่มีความร้ายแรง ในเขตท้องที่เขตดอนเมืองและ  
เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร และอำเภอบางพลีและอำเภอบางเสาธง จังหวัด  
สมุทรปราการ ลงวันที่ 27 พฤศจิกายน พ.ศ. 2551 เพื่อใช้มาตรการต่าง ๆ ตามที่บัญญัติ  
ไว้ในพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 เข้าควบคุม  
ระงับยับยั้ง แก้ไขปัญหาความวุ่นวายและความไม่สงบเรียบร้อยภายในประเทศ นั้น

โดยที่ปัจจุบันสถานการณ์อันเป็นเหตุให้มีการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินที่มีความ  
ร้ายแรงดังกล่าวได้สิ้นสุดลง โดยเจ้าหน้าที่ของรัฐและหน่วยงานของรัฐสามารถใช้  
มาตรการตามกฎหมายต่าง ๆ ระงับยับยั้งและแก้ไขปัญหาได้ตามปกติ อาศัยอำนาจตาม  
ความในมาตรา 5 วรรคสาม ประกอบกับมาตรา 11 วรรคสาม แห่งพระราชกำหนดการ  
บริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 อันเป็นกฎหมายที่มีบทบัญญัติบาง  
ประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา 29 ประกอบกับมาตรา  
32 มาตรา 33 มาตรา 34 มาตรา 36 มาตรา 38 มาตรา 41 มาตรา 43 มาตรา 45 และ  
มาตรา 63 ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจ  
ตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย นายกรัฐมนตรีจึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

1. ให้ยกเลิกประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินที่มีความร้ายแรง ในเขตท้องที่เขต  
ดอนเมืองและเขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร และอำเภอบางพลีและ  
อำเภอบางเสาธง จังหวัดสมุทรปราการ ลงวันที่ 27 พฤศจิกายน พ.ศ.  
2551
2. บรรดาประกาศและคำสั่งที่ออกตามพระราชกำหนดการบริหารราชการใน  
สถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 อันเนื่องมาจากได้มีประกาศสถานการณ์

ฉุกเฉินที่มีความร้ายแรง ในเขตท้องที่เขตดอนเมืองและเขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร และอำเภอบางพลีและอำเภอบางเสาธง จังหวัด สมุทรปราการ ลงวันที่ 27 พฤศจิกายน พ.ศ. 2551 ให้เป็นอันสิ้นสุดลง

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป สั่ง ณ วันที่ 9 ธันวาคม พ.ศ. 2551

---

## **2. เรื่อง ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการใช้ที่ราชพัสดุเพื่อประโยชน์ในโครงการตามพระราชดำริหรือพระราชประสงค์ พ.ศ. ....**

คณะรัฐมนตรีอนุมัติหลักการร่างกฎกระทรวงว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการใช้ที่ราชพัสดุ เพื่อประโยชน์ ในโครงการตามพระราชดำริหรือพระราชประสงค์ พ.ศ. .... ตามที่ กระทรวงการคลังเสนอ และให้ส่งสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาตรวจพิจารณา โดย ให้ความเห็นของสำนักงานคณะกรรมการพิเศษเพื่อประสานงานโครงการอัน เนื่องมาจากพระราชดำริไปประกอบการพิจารณาด้วย แล้วดำเนินการต่อไปได้

กระทรวงการคลังโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการที่ราชพัสดุเสนอว่า เห็นสมควรให้มีกฎกระทรวง ออกตามความในพระราชบัญญัติที่ราชพัสดุ พ.ศ. 2518 กำหนด หลักเกณฑ์และวิธีการใช้ที่ราชพัสดุให้มีความเหมาะสมก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ ประเทศ โดยสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในโครงการตามพระราชดำริหรือพระราชประสงค์ ในพระองค์ของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว สมเด็จพระบรมราชินีนาถ สมเด็จพระบรม โอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร และสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี จึงได้เสนอร่างกฎกระทรวงดังกล่าวมาเพื่อดำเนินการ

### **สาระสำคัญของร่างกฎกระทรวง มีดังนี้**

1. กำหนดหลักเกณฑ์การขอใช้ที่ราชพัสดุเพื่อดำเนินกิจกรรมภายใต้โครงการ ตามพระราชดำริ หรือ พระราชประสงค์ โดยในเขตกรุงเทพมหานครให้ขอ ทำความตกลงกับกรมธนารักษ์ และในจังหวัดอื่นให้ขอความยินยอมจาก ผู้ว่าราชการจังหวัดก่อนทำความตกลงกับกรมธนารักษ์ ทั้งนี้ ให้กรมธนา รักษ์มีอำนาจในการกำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการใช้ที่ราชพัสดุ ตามความเหมาะสม (ร่างมาตรา 2-3)
2. ให้กรมธนารักษ์กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการที่เหมาะสมสำหรับโครงการ เกี่ยวกับสิทธิอยู่อาศัย หรือสิทธิทำกินในที่ราชพัสดุแก่ราษฎรโดยไม่เรียก เก็บค่าตอบแทน (ร่างมาตรา 4)

---

เศรษฐกิจ

---

### **3. เรื่อง การกำหนดกรอบและหลักเกณฑ์ในการดำเนินการเยียวยาผู้ประสบ วิกฤตด้านการท่องเที่ยวกรณีสนามบินนานาชาติสุวรรณภูมิไม่สามารถให้บริการ แก่ผู้โดยสารได้เพราะถูกปิดล้อม**

คณะรัฐมนตรีเห็นชอบกรอบและหลักเกณฑ์ในการดำเนินการเยียวยาผู้ประสบวิกฤตด้านการท่องเที่ยวกรณีสนามบินนานาชาติสุวรรณภูมิไม่สามารถให้บริการแก่ผู้โดยสารได้ เพราะถูกปิดล้อม รวมทั้งเห็นชอบแนวทางปฏิบัติ เพื่อแจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป ตามที่ผู้อำนวยการสำนักงานประมาณเสนอ

ตามที่คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ 3 ธันวาคม 2551 มอบหมายให้ผู้อำนวยการสำนักงานประมาณเป็นหัวหน้าคณะทำงานร่วมกับกรมบัญชีกลาง กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา และรองเลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (นายอาคม เติมพิทยาไพสิฐ) ไปพิจารณากำหนดกรอบและหลักเกณฑ์ในการดำเนินการเยียวยาผู้ประสบวิกฤตด้านการท่องเที่ยวกรณีสนามบินนานาชาติสุวรรณภูมิไม่สามารถให้บริการแก่ผู้โดยสารได้เพราะ ถูกปิดล้อม นั้น คณะทำงานฯ ได้มีการประชุมโดยเชิญผู้แทน สำนักงานอัยการสูงสุด สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองและกรมการกงสุล กระทรวงการต่างประเทศ เข้าร่วมประชุมด้วย ซึ่งได้มีการพิจารณากำหนดกรอบและหลักเกณฑ์ในการดำเนินการเยียวยาผู้ประสบวิกฤตด้านการท่องเที่ยวกรณีสนามบินนานาชาติสุวรรณภูมิไม่สามารถให้บริการแก่ผู้โดยสารได้เพราะถูกปิดล้อม ในกรณีที่เป็นนักท่องเที่ยวชาวต่างประเทศ และกรณีที่เป็นชาวไทยในต่างประเทศ โดยมีสาระสำคัญในการประชุมสรุปได้ ดังนี้

1. กลุ่มเป้าหมายที่ควรให้ความช่วยเหลือ แยกเป็น 2 กลุ่ม คือ นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่ตกค้าง ไม่สามารถเดินทางกลับภูมิลำเนาได้ และชาวไทยในต่างประเทศที่ไม่สามารถเดินทางกลับประเทศไทย โดยภาครัฐจะให้ความช่วยเหลือเป็นค่าที่พักและค่าอาหาร 3 มื้อ ตั้งแต่วันที่ 25 พฤศจิกายน 2551 จนถึงวันที่เหตุการณ์กลับสู่ภาวะปกติและผู้ได้รับผลกระทบสามารถเดินทางกลับภูมิลำเนา ทั้งนี้ไม่เกินเวลา 24.00 น. ของวันที่ 9 ธันวาคม 2551
2. กระบวนการตรวจสอบเอกสารหลักฐานและการเบิกจ่ายตามกรอบและหลักเกณฑ์ฯ ให้ดำเนินการ ดังนี้
  - 2.1 กรณีนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีได้จ่ายเงินค่าเช่าที่พักและค่าอาหาร หรือจ่ายเงินเฉพาะ ส่วนที่เกิน 2,000 บาท เนื่องจากไม่สามารถเดินทางออกนอกประเทศได้ตามกำหนดการเดิม ให้กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬารับรองเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับความช่วยเหลือที่ผ่านการตรวจสอบจากสมาคมโรงแรมไทยแล้ว ประกอบด้วย สำเนาหนังสือเดินทาง (PASSPORT) ของผู้ที่เดินทางลงลายมือชื่อรับรอง สำเนาบัตรโดยสารเครื่องบินที่เดินทาง

ขาออก และใบแจ้งรายการค่าเช่าที่พักและค่าอาหาร (FOLIO) เพื่อให้กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาเบิกจ่ายเงินชดเชยให้กับโรงแรมโดยตรงต่อไป

- 2.2 กรณีนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่จ่ายเงินค่าที่พักและค่าอาหารทั้งจำนวนไปแล้วตามอัตรา ที่โรงแรมเรียกเก็บและได้ขอรับความช่วยเหลือต่อกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ให้กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาตรวจสอบและรับรองเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับความช่วยเหลือประกอบด้วย สำเนาหนังสือเดินทาง (PASSPORT) ของผู้ที่เดินทางลงลายมือชื่อรับรอง สำเนาบัตรโดยสารเครื่องบินที่เดินทางขาออก และใบเสร็จหรือหลักฐานการจ่ายเงินค่าที่พักและค่าอาหาร เพื่อให้กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาเบิกจ่ายเงินชดเชยให้กับนักท่องเที่ยวโดยตรงต่อไป
  - 2.3 กรณีชาวไทยในต่างประเทศ ให้กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬารับรองเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับความช่วยเหลือที่ผ่านการตรวจสอบจากสมาคมไทยบริการท่องเที่ยวและกระทรวงการต่างประเทศ ประกอบด้วย สำเนาหนังสือเดินทาง (PASSPORT) ของผู้ที่เดินทางลงลายมือชื่อรับรอง สำเนาบัตรโดยสารเครื่องบินที่เดินทางขาออก และใบเสร็จรายการค่าเช่าที่พัก เพื่อให้กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาเบิกจ่ายเงินชดเชยให้กับบริษัทท่องเที่ยวและชาวไทยที่ได้รับผลกระทบโดยตรงต่อไป
  - สำหรับกรณีชาวไทยในต่างประเทศตามกรอบและหลักเกณฑ์ฯ นี้ จะไม่ใช้บังคับกับเจ้าหน้าที่ของรัฐในสังกัดของส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นใดของรัฐที่เดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว รวมทั้งพนักงานบริษัทหรือห้างร้านที่เดินทางไปปฏิบัติหน้าที่ตามคำสั่ง
3. ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์นี้ หรือมีความจำเป็นต้องปฏิบัตินอกเหนือจากหลักเกณฑ์นี้ ให้ขอทำความเข้าใจกับคณะทำงานกำหนดกรอบและหลักเกณฑ์ในการดำเนินการเยียวยาผู้ประสบวิกฤต ด้านการท่องเที่ยว กรณีสนามบินนานาชาติสุวรรณภูมิไม่สามารถให้บริการแก่ผู้โดยสารได้เพราะถูกปิดล้อม

---

#### **4. เรื่อง การค้ำระหว่างประเทศของไทยในระยะ 10 เดือนของปี 2551 (มกราคม-ตุลาคม)**

คณะรัฐมนตรีรับทราบตามที่กระทรวงพาณิชย์รายงานสรุปการค้ำระหว่างประเทศของไทยในระยะ 10 เดือนของปี 2551 (มกราคม-ตุลาคม) ดังนี้

##### **1. การส่งออก**

หมวด	ตุลาคม 2551		มกราคม-ตุลาคม 2551	
	มูลค่า	Δ%	มูลค่า	Δ%
เกษตร/อุตสาหกรรม เกษตร	2,563.5	19.3	25,672.4	40.8
อุตสาหกรรมสำคัญ	11,648.2	1.2	115,744.3	19.5
สินค้าอื่น ๆ	1,054.3	23.9	9,775.5	6.8
รวม	15,266.0	5.2	151,192.1	21.7

**การส่งออกเดือนตุลาคม 2551** การส่งออกมีมูลค่า 15,226.0 ล้านเหรียญสหรัฐฯ เพิ่มขึ้นจากเดือนเดียวกันปีก่อนร้อยละ 5.2 โดยสินค้าเกษตร/อุตสาหกรรมเกษตร ขยายตัวสูงอย่างต่อเนื่องร้อยละ 19.3 สินค้าสำคัญที่ส่งออกเพิ่มขึ้น ได้แก่ ข้าว ปริมาณ 0.70 ล้านตัน มูลค่า 437.8 ล้านเหรียญสหรัฐฯ ปริมาณและมูลค่าขยายตัวร้อยละ 40.3 และ 3.1 ตามลำดับ ยางพารา มูลค่า 640.0 ล้านเหรียญสหรัฐฯ เพิ่มขึ้นร้อยละ 25.2 ไก่ แข็งและแปรรูป มูลค่า 161.2 ล้านเหรียญสหรัฐฯ เพิ่มขึ้นร้อยละ 76.1 สินค้าที่หดตัว ได้แก่ มันสำปะหลัง ปริมาณการส่งออกลดลงร้อยละ 16.1 เนื่องจากผลผลิตในประเทศ ลดลง

สำหรับหมวดสินค้าอุตสาหกรรมสำคัญ สินค้าที่ส่งออกเพิ่มขึ้น ได้แก่ วัสดุก่อสร้าง มูลค่า 782.1 ล้านเหรียญสหรัฐฯ เพิ่มขึ้นร้อยละ 31.6 เคมีภัณฑ์ มูลค่า 402.8 ล้านเหรียญสหรัฐฯ เพิ่มขึ้นร้อยละ 21.2 น้ำมันดิบ มูลค่า 162.2 ล้านเหรียญสหรัฐฯ เพิ่มขึ้นร้อยละ 76.5

สินค้าสำคัญที่ชะลอตัวลง ได้แก่ ยานยนต์ฯ มูลค่า 1,522.3 ล้านเหรียญสหรัฐฯ เพิ่มขึ้น ร้อยละ 10.5 น้ำมันสำเร็จรูป มูลค่า 603.0 ล้านเหรียญสหรัฐฯ เพิ่มขึ้นร้อยละ 34.1 ผลิตภัณฑ์ยาง มูลค่า 405.1 ล้านเหรียญสหรัฐฯ เพิ่มขึ้นร้อยละ 20.7

สินค้าที่หดตัวลง ได้แก่ เครื่องอิเล็กทรอนิกส์ มูลค่า 2,725.5 ล้านเหรียญสหรัฐฯ ลดลง ร้อยละ 4.2 เนื่องจากการแข่งขันสูงในตลาดโลก ต้นทุนสูง และผลกระทบจากวิกฤต เศรษฐกิจทำให้การบริโภคลดลง ตลาดที่ลดลง ได้แก่ ฮองกง เกาหลีใต้ สหรัฐฯ มาเลเซีย ไต้หวัน ทองแดงและของทำด้วยทองแดง มูลค่า 73.8 ล้านเหรียญสหรัฐฯ ลดลงร้อยละ 26.6 เนื่องจากมีการใช้ภายในประเทศมากขึ้น (ใช้ในอุปกรณ์ทำความเย็น) เฟอร์นิเจอร์และชิ้นส่วน มูลค่า 113.4 ล้านเหรียญสหรัฐฯ ลดลงร้อยละ 3.9 เนื่องจาก ขาดแคลนวัตถุดิบและมีราคาที่สูงขึ้น

**การส่งออกในระยะ 10 เดือนของปี 2551** มีมูลค่า 151,192.1 ล้านเหรียญสหรัฐฯ เทียบกับระยะเดียวกันปีก่อน เพิ่มขึ้นร้อยละ 21.7 คิดเป็นร้อยละ 88.4 ของเป้าหมายการ ส่งออก

## 2. การนำเข้า

**การนำเข้าเดือนตุลาคม 2551** มูลค่า 15,824.7 ล้านดอลลาร์สหรัฐฯ เพิ่มขึ้นจากเดือนเดียวกันของปีก่อนร้อยละ 21.7 การนำเข้าขยายตัวทุกหมวด หมวดเชื้อเพลิงเพิ่มขึ้นร้อยละ 25.6 เป็นการนำเข้าน้ำมันดิบ มูลค่า 2,448.6 ล้านดอลลาร์สหรัฐฯ เพิ่มขึ้นร้อยละ 28.3 (ราคาเฉลี่ยเดือนตุลาคม 2551 อยู่ที่ 98.99 เหรียญสหรัฐฯ/บาร์เรล เพิ่มขึ้นร้อยละ 15.3 จากช่วงเดียวกันของปีก่อน)

หมวดวัตถุดิบและกึ่งสำเร็จรูป มูลค่า 7,227.0 ล้านดอลลาร์สหรัฐฯ เพิ่มขึ้นร้อยละ 34.6 หมวดทุน มูลค่า 3,705.7 ล้านดอลลาร์สหรัฐฯ เพิ่มขึ้นร้อยละ 5.8

**การนำเข้าในระยะ 10 เดือนของปี 2551** มีมูลค่า 154,493.2 ล้านดอลลาร์สหรัฐฯ เทียบกับระยะเดียวกันกับปีก่อน เพิ่มขึ้นร้อยละ 34.2

### 3. ดุลการค้า

**ดุลการค้าเดือนตุลาคม 2551** ไทยขาดดุลการค้า 558.7 ล้านดอลลาร์สหรัฐฯ ส่งผลให้ดุลการค้าในระยะ 10 เดือนปี 2551 ขาดดุลการค้ารวม 3,301.1 ล้านดอลลาร์สหรัฐฯ

---

## สังคม

---

### 5. เรื่อง วันหยุดราชการ

คณะรัฐมนตรีเห็นชอบให้วันศุกร์ที่ 2 มกราคม 2552 เป็นวันหยุดราชการเพิ่มขึ้นอีก 1 วัน เพื่อให้ประชาชนและข้าราชการได้เดินทางกลับภูมิลำเนาไปเยี่ยมครอบครัวก็จะบังเกิดความอบอุ่นในครอบครัวยิ่งขึ้น ประกอบกับการเป็นการส่งเสริมการท่องเที่ยว อันจะกระตุ้นเศรษฐกิจในประเทศให้ฟื้นตัวกลับสู่สภาพเดิมได้โดยเร็ว ตามที่สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีเสนอ

### 6. เรื่อง การพิสูจน์สัญชาติแรงงานต่างด้าวหลบหนีเข้าเมืองสัญชาติพม่า และการเปิดจดทะเบียนแรงงานต่างด้าวหลบหนีเข้าเมืองสัญชาติพม่า ลาว และกัมพูชารอบใหม่

คณะรัฐมนตรีเห็นชอบตามที่สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี เสนอเรื่อง การพิสูจน์สัญชาติแรงงานต่างด้าวหลบหนีเข้าเมืองสัญชาติพม่าให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการออกประกาศ กฎ ระเบียบที่เกี่ยวข้องให้แล้วเสร็จพร้อมที่จะดำเนินการดังต่อไปนี้

1. กระทรวงมหาดไทย (มท.) อาศัยอำนาจตามมาตรา 17 แห่งพระราชบัญญัติคนเข้าเมือง พ.ศ. 2522 ดำเนินการออกประกาศเพื่อกำหนดเงื่อนไขใด ๆ รองรับกรณีการพิสูจน์สัญชาติในฝั่งพม่า และการพิสูจน์สัญชาติในประเทศไทย พร้อมทั้งยกเว้นการบังคับใช้พระราชบัญญัติคนเข้าเมือง พ.ศ. 2522 มาตรา 12 (1) เพื่อให้คนต่างด้าวสัญชาติพม่า ใช้เอกสารหนังสือเดินทางชั่วคราวแทนหนังสือเดินทาง และมาตรา 12 (3) เพื่อให้คนต่างด้าวหลบหนีเข้าเมืองสัญชาติพม่าอยู่ในราชอาณาจักรทำงานเป็นกรรมกรหรือรับจ้างทำงานด้วยกำลังกายได้ และให้พนักงานเจ้าหน้าที่ที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองประทับตราให้คนต่างด้าวซึ่งถือเอกสารแทนหนังสือเดินทางที่มีอายุใช้ได้ไม่น้อยกว่า 2 ปี อยู่ในราชอาณาจักรเป็นเวลาไม่เกิน 2 ปี และต่ออายุได้อีกไม่เกิน 2 ปี
2. มท. ออกกฎกระทรวงเพื่อลดอัตราค่าธรรมเนียมการตรวจลงตราจากอัตราปกติรายละ 2,000 บาท เหลือรายละ 500 บาท สำหรับคนต่างด้าวสัญชาติพม่าที่ผ่านการพิสูจน์สัญชาติแล้ว และได้รับเอกสารแทนหนังสือเดินทางที่ทางการพม่าออกให้
3. กระทรวงการต่างประเทศมอบอำนาจให้สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองดำเนินการตรวจลงตรา (Visa ประเภท Non-Immigrant L-A) ให้แก่แรงงานสัญชาติพม่าที่ผ่านมาพิสูจน์สัญชาติและแรงงานพม่ารายใหม่ที่น่าเข้ามาอย่างถูกกฎหมาย ณ ด่านตรวจคนเข้าเมืองที่กำหนด
4. สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองดำเนินการตรวจลงตราและประทับตราให้อยู่ในราชอาณาจักร ฯ และจัดเก็บค่าธรรมเนียมการตรวจลงตราสำหรับแรงงานต่างด้าวสัญชาติพม่าที่ผ่านการพิสูจน์สัญชาติในอัตรารายละ 500 บาท
5. รง. ดำเนินการออกใบอนุญาตทำงานให้แก่แรงงานต่างด้าวที่ผ่านการพิสูจน์สัญชาติ ซึ่งได้รับการตรวจลงตราและประทับตราให้อยู่ในราชอาณาจักรแล้ว
6. รง. และกระทรวงการคลังร่วมกันพิจารณายกเว้นการเก็บค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงานสำหรับแรงงานต่างด้าวสัญชาติพม่าที่ผ่านการพิสูจน์สัญชาติ ซึ่งมีใบอนุญาตทำงานตามระบบผ่อนผันและใบอนุญาตทำงานยังไม่หมดอายุโดยยกเว้นการเก็บค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงานในช่วงเวลาที่ทับซ้อนกัน
7. กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ดำเนินการตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าวโดยการกำหนดให้แรงงานต่างด้าวที่ตรวจสุขภาพแล้วตามระบบผ่อนผันเดิมไม่ต้องตรวจสุขภาพซ้ำซ้อนอีก

อนึ่ง แรงงานต่างด้าวหลบหนีเข้าเมืองสัญชาติลาวและกัมพูชาที่จัดทำทะเบียนประวัติไว้ในปี 2550 และ ในปี 2551 ซึ่งได้รับอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรและใบอนุญาตทำงานยังไม่สิ้นอายุ ซึ่งยังไม่ได้นำมาดำเนินการพิสูจน์สัญชาติ ให้ มท. ออกประกาศมารองรับการดำเนินการพิสูจน์สัญชาติด้วยเช่นเดียวกัน

---



## 7. เรื่อง สถานการณ์สุขภาพคนไทย เนื่องในวันสาธารณสุขแห่งชาติ

คณะรัฐมนตรีรับทราบตามที่กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (สำนักงานสถิติแห่งชาติ) รายงานสถานการณ์สุขภาพคนไทย เนื่องในวันสาธารณสุขแห่งชาติ โดยมีสาระสำคัญสรุปได้ดังนี้

1. โครงสร้างประชากรไทย ได้เข้าสู่โครงสร้างประชากรสูงอายุ ซึ่งได้แก่การมีสัดส่วนของคนสูงอายุ (60 ปี ขึ้นไป) เกินร้อยละ 10 โดยในปี 2550 มีประชากรรวมทั้งสิ้น 65.6 ล้านคน เป็นคนสูงอายุ ร้อยละ 10.7 และในปี 2551 มีประชากรทั้งสิ้น 66.5 ล้านคน มีคนสูงอายुर้อยละ 11.1 คนวัยทำงาน (อายุ 15-59 ปี) ร้อยละ 67.4 และวัยเด็ก (0-14 ปี) ร้อยละ 21.5
2. เด็กไทยที่น้ำหนักแรกเกิดต่ำกว่ามาตรฐาน (น้อยกว่า 2,500 กรัม) ยังมีอยู่ถึงร้อยละ 9.2 ในขณะที่ เด็กอายุ 12-23 เดือน ที่ยังไม่ได้รับวัคซีนป้องกันครบถ้วนมีอยู่ร้อยละ 16.7
3. ในปี 2550 มีคนที่พิการทั้งสิ้นประมาณ 1.9 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 2.9 ของประชากรทั้งหมด ประกอบด้วยผู้ที่พิการมาตั้งแต่กำเนิด ร้อยละ 12.8 พิการจากการชราภาพ ร้อยละ 39.1 พิการจากโรคภัยไข้เจ็บ ร้อยละ 36.2 และพิการจากอุบัติเหตุ ร้อยละ 14.6
4. คริวเรือนคนไทยที่มีน้ำสะอาดดื่มเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 94.3 ในปี 2549 เป็นร้อยละ 94.9 ในปี 2550 และ มีการใช้สวมอย่างถูกสุขลักษณะเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 98.5 ในปี 2549 เป็นร้อยละ 98.7 ในปี 2550
5. คนไทยอายุ 11 ปีขึ้นไป ที่กินอาหารครบ 3 มื้อ มีอยู่ร้อยละ 82.2 ที่ล้างมือทุกครั้งก่อนกินอาหาร มีร้อยละ 54.8 และมีคนออกกำลังกายเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 29.1 ในปี 2547 เป็นร้อยละ 29.6 ในปี 2550
6. คนไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่สูบบุหรี่เป็นประจำลดลงจากร้อยละ 19.5 ในปี 2547 เป็นร้อยละ 18.5 ในปี 2550 และที่ดื่มสุราลดลงจากร้อยละ 32.7 ในปี 2547 เป็นร้อยละ 29.3 ในปี 2550
7. การเจ็บป่วยของคนไทยมีแนวโน้มลดลง เนื่องจากจำนวนคนที่ป่วยหรือรู้สึกไม่สบายได้ลดลงจากร้อยละ 18.7 ในปี 2546 เป็นร้อยละ 17.4 ในปี 2550 โดยโรคที่ทำให้ป่วยมากที่สุดในปี 2550 ได้แก่ โรคระบบทางเดินหายใจร้อยละ 40.9 ตามด้วยโรคระบบกล้ามเนื้อ/เส้นเอ็น/กระดูกและข้อ ร้อยละ 11.4 และโรคระบบทางเดินอาหาร ร้อยละ 9.4
8. ผู้ป่วยเลือกวิธีการรักษาพยาบาลด้วยการซื้อยากินเองมากที่สุด ร้อยละ 26.7 รองลงมาได้แก่ การไปรักษาที่คลินิกเอกชน ร้อยละ 21.7 สถานีนานามัย/ศูนย์บริการสาธารณสุข/ศูนย์สุขภาพชุมชนร้อยละ 16.2 และโรงพยาบาลชุมชน ร้อยละ 16.0
9. คนที่ป่วยในรอบ 1 เดือนที่สำรวจในปี 2550 ที่จ่ายค่ารักษาพยาบาลเองมีค่าใช้จ่ายเฉลี่ยประมาณคนละ 162 บาท โดยเพิ่มขึ้นจาก 129 บาทในปี 2547

10. ในรอบปี 2550 คนไทยมีการเข้าพักรักษาพยาบาลเป็นคนไขใน ร้อยละ 5.9 (จำนวน 3.9 ล้านคน) โดยลดลงจากร้อยละ 6.9 ในปี 2547 สำหรับค่ารักษาพยาบาลของผู้ป่วยในที่ผู้ป่วยจ่ายเองมีแนวโน้มลดลง คือ มีค่าใช้จ่ายโดยเฉลี่ยคนละ 1,945 บาทในปี 2550 โดยลดลงจาก 2,120 บาทในปี 2547
11. สัดส่วนของผู้สูงอายุได้เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 9.4 ในปี 2545 เป็นร้อยละ 10.7 ในปี 2550 โดยพบว่าในปี 2550 มีผู้สูงอายุที่ได้รับการตรวจ สุขภาพร่างกายร้อยละ 48.1 และเป็นโรคความดันโลหิตสูงร้อยละ 31.7 โรคเบาหวาน ร้อยละ 13.3 และโรคหัวใจร้อยละ 7.0

จากผลการสำรวจข้างต้น สะท้อนให้เห็นว่า สุขอนามัยของคนไทยในปัจจุบันมี พัฒนาการที่ดีขึ้น เช่น การดื่มน้ำสะอาด การมีสุขลักษณะ การออกกำลังกาย เพิ่มขึ้น การสูบบุหรี่และการดื่มสุราลดลง คนที่เจ็บป่วยลดลง แต่ในบางเรื่องยังคง ต้องการการปรับปรุงต่อไป อาทิเช่น เด็กที่พิการตั้งแต่เกิด เด็กแรกคลอดที่มีน้ำหนักต่ำกว่ามาตรฐาน แต่เป็นที่น่าสังเกตว่า คนไทยยังมีการออกกำลังกายไม่มาก แม้ว่าในปัจจุบันจะมีคนที่ออกกำลังกายเพิ่มขึ้นแล้วก็ตาม ดังนั้น คนไทยจึงควรตระหนักถึงภาวะ สุขภาพให้มากขึ้น เพื่อให้สามารถใช้ชีวิตได้อย่างมีสุขโดยปราศจากโรคภัยและความ พิกัดในวัยชรา

---

## **8. เรื่อง ผลการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของยาเสพติด (ตุลาคม 2551)**

คณะรัฐมนตรีรับทราบตามที่กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (สำนักงาน สถิติแห่งชาติ) รายงานผลการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับสถานการณ์การ แพร่ระบาดของยาเสพติด (ตุลาคม 2551) โดยสอบถามประชาชนที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป ทุก จังหวัดทั่วประเทศ มีประชาชนเป็นตัวอย่างทั้งสิ้น จำนวน 5,800 คน โดยเก็บรวบรวม ข้อมูล ระหว่างวันที่ 1-12 ตุลาคม 2551 ตามนโยบาย "ปฏิบัติการรวมพลังประชาไทย พันภัยยาเสพติด" ระหว่างวันที่ 1 เมษายน 2551-30 กันยายน 2551 เพื่อเฝ้าระวังไม่ใ้ ยาเสพติดกลับมาแพร่ระบาดได้อีก รวมทั้งสร้างความเข้มแข็งและยั่งยืนในการแก้ปัญหา ยาเสพติด มีสาระสำคัญจากความคิดเห็นของประชาชนประมวลและสรุปได้ดังนี้

1. ประชาชนร้อยละ 93.2 ระบุว่าได้รับทราบข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการแพร่ ระบาดของยาเสพติด และมีเพียง ร้อยละ 6.8 ที่ไม่ได้รับทราบข้อมูลฯ
2. ปัญหาการแพร่ระบาดของยาเสพติดในระดับปานกลาง-มาก ได้เพิ่มขึ้นจากร้อย ละ 10.0 (ต.ค.50) เป็น ร้อยละ 14.3 (ต.ค.51) โดยประชาชนร้อยละ 33.5 ระบุว่าปัญหาการแพร่ระบาดของยาเสพติดร้อยละ 45.8 ระบุว่าไม่มีปัญหา และร้อยละ 20.7 ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ

3. ปัญหาที่เกิดจากผู้ผลิตยาเสพติดมีมากร้อยละ 3.1 ปานกลางร้อยละ 9.7 น้อยร้อยละ 9.3 และเบาบาง ร้อยละ 8.6 ส่วนที่ระบุว่าไม่มีปัญหามีถึงร้อยละ 69.3
4. ปัญหาที่เกิดจากผู้ค้าหรือผู้ลักลอบค้ายาเสพติดมีมากร้อยละ 7.0 ปานกลางร้อยละ 20.1 น้อยร้อยละ 17.9 และเบาบางร้อยละ 19.3 ส่วนที่ระบุว่าไม่มีปัญหามีร้อยละ 35.7
5. ปัญหาที่เกิดจากผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในระดับปานกลาง-มาก ได้เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 37.8 (ต.ค.50) เป็นร้อยละ 39.2 (ต.ค.51) สำหรับปัญหาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดที่ผ่านการบำบัดรักษาแล้วกลับไปใช้ยาเสพติดอีกนั้นมีปัญหาอยู่เพียงร้อยละ 15.7 และมีถึงร้อยละ 84.3 ที่ระบุว่าไม่มีปัญหา
6. ประชาชนร้อยละ 8.6 ระบุว่าหาซื้อยาเสพติดได้ง่าย ในขณะที่ประชาชนร้อยละ 48.5 ระบุว่าหาซื้อยาก/ หาซื้อไม่ได้ ส่วนอีกร้อยละ 42.9 ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ
7. ปัญหาการแพร่ระบาดของยาเสพติดในโรงเรียน/สถานศึกษาในระดับปานกลาง-มาก ได้ลดลงเล็กน้อย จากร้อยละ 7.7 (ต.ค.50) เป็นร้อยละ 7.6 (ต.ค.51) ทั้งนี้ โรงเรียน/สถานศึกษายังมีการให้ความรู้หรือการจัดกิจกรรมรณรงค์ เพื่อให้นักเรียน/นักศึกษาห่างไกลยาเสพติด สูงถึงร้อยละ 77.3 และร้อยละ 8.2 ระบุว่าไม่มี ส่วนที่ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบมี ร้อยละ 14.5
8. ประชาชนร้อยละ 73.2 ระบุว่ามีการจัดกิจกรรมต่อต้านยาเสพติดเพื่อสร้างความเข้มแข็งให้ชุมชน และร้อยละ 26.8 ระบุว่าไม่มี สำหรับการมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมต่อต้านยาเสพติด ประชาชนร้อยละ 54.0 ระบุว่ามีส่วนร่วมในกิจกรรมฯ และร้อยละ 46.0 ระบุว่าไม่มี
9. เจ้าหน้าที่ภาครัฐติดตาม ดูแล และให้ความสนใจในการแก้ไขปัญหายาเสพติดมาก ร้อยละ 14.2 ปานกลางร้อยละ 44.0 และน้อยร้อยละ 23.3 ส่วนที่ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบมีร้อยละ 18.5 สำหรับการมีเจ้าหน้าที่ภาครัฐเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ประชาชนร้อยละ 8.3 ระบุว่ามี และร้อยละ 91.7 ระบุว่าไม่มี
10. ฟังพอใจต่อผลการดำเนินงานของรัฐบาลในการป้องกัน/ควบคุมการแพร่ระบาดของยาเสพติดมากร้อยละ 20.1 ปานกลางร้อยละ 53.0 และน้อยร้อยละ 17.1 ส่วนที่ระบุว่าไม่ฟังพอใจ มีร้อยละ 9.8
11. มีผู้ให้ข้อเสนอแนะร้อยละ 76.2 โดยเห็นควรให้มีการปราบปรามยาเสพติดอย่างจริงจัง/ต่อเนือง (ร้อยละ 46.4) การใช้กฎหมายลงโทษผู้ที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด (ร้อยละ 34.7) และการรณรงค์สร้างจิตสำนึกร่วมป้องกันการแพร่ระบาดของยาเสพติด (ร้อยละ 14.6) เป็นต้น

---

## 9. เรื่อง สถานการณ์คนพิการ เนื่องในวันคนพิการสากล (3 ธันวาคม)

คณะรัฐมนตรีรับทราบตามที่กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานสถิติแห่งชาติ ได้จัดทำการสำรวจข้อมูลเกี่ยวกับความพิการอย่างต่อเนื่องในโอกาสวันคนพิการสากล (3 ธันวาคม) สรุปได้ดังนี้

1. ปี 2550 พบว่ามีคนพิการจำนวน 1.9 ล้านคนจากประชากรทั้งสิ้นประมาณ 65.6 ล้านคน หรือคิดเป็นร้อยละ 2.9 โดยมีลักษณะพิการอย่างน้อย 1 ใน 3 ลักษณะ คือ มีความลำบากหรือปัญหาในการทำกิจกรรม จำนวน 1.8 ล้านคน (ร้อยละ 2.8) มีความลำบากในการดูแลตนเองหรือทำกิจวัตรส่วนตัวประมาณ 0.4 ล้านคน (ร้อยละ 0.6) หรือมีความบกพร่องทางร่างกาย จิตใจ หรือสติปัญญา 1.3 ล้านคน (ร้อยละ 2.0) ซึ่งกลุ่มนี้เพิ่มขึ้นจาก 1.1 ล้านคน (ร้อยละ 1.7) ในปี 2545
2. ลักษณะความพิการ มีรายละเอียดดังนี้
  - 2.1 คนพิการที่มีความลำบากหรือปัญหาในการทำกิจกรรม ส่วนใหญ่มีความลำบาก หรือปัญหาในการเดินขึ้นบันได การมองเห็น การเดินทางระยะ 50 เมตร การนั่งยอง ๆ และมีความเจ็บปวดตามร่างกาย
  - 2.2 สำหรับคนพิการที่มีความลำบากในการดูแลตนเอง ซึ่งมีจำนวน 3.9 แสนคน คนกลุ่มนี้ส่วนใหญ่ หรือร้อยละ 92.3 มีความลำบากในการขับถ่าย รวมทั้งการทำความสะอาดหลังการขับถ่าย รองลงมาคือ การแต่งตัวร้อยละ 82.5 การอาบน้ำร้อยละ 82.1 การล้างหน้าแปรงฟัน ร้อยละ 65.8 และมีความลำบากในการกินอาหารร้อยละ 59.0
  - 2.3 สำหรับคนพิการที่มีความบกพร่องของร่างกาย จิตใจ หรือสติปัญญานั้น พบว่า ความบกพร่อง 5 ลำดับแรก ได้แก่ ความบกพร่องทางสายตาโดยมองเห็นอย่างเลือนรางทั้ง 2 ข้าง เลือนรางข้างเดียว หูตึง 2 ข้าง อัมพฤกษ์ และแขนขาลีบ/เหยียดงอไม่ได้ และยังพบว่าคนพิการที่มีปัญหาทางสายตา และแขนขาลีบนั้นมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ต่างจากลักษณะอื่น ๆ ที่ลดลงเล็กน้อย
3. คนพิการส่วนใหญ่เริ่มมีความพิการตั้งแต่อายุ 60 ปีขึ้นไป คือมีอยู่ถึงร้อยละ 43.1 ทั้งนี้เนื่องจากมีปัญหาด้านสุขภาพ หรือการดูแลตนเองตามวัยที่สูงขึ้น ลักษณะดังกล่าวถือว่าเป็นลักษณะความพิการ อย่างหนึ่ง รองลงมา เป็นกลุ่มอายุ 25-59 ปี ซึ่งเป็นวัยทำงาน ร้อยละ 31.3 และอีกกลุ่มที่น่าเป็นห่วงคือ กลุ่มคนที่พิการตั้งแต่กำเนิดหรือพิการก่อนอายุ 1 ปี ซึ่งมีร้อยละ 12.8
4. สาเหตุของความพิการ พบว่า ส่วนใหญ่พิการเนื่องจากชราภาพ ถึงร้อยละ 39.1 จากโรคภัยไข้เจ็บร้อยละ 36.2 และจากอุบัติเหตุประมาณร้อยละ 14.6 ซึ่งประกอบด้วยอุบัติเหตุจากการทำงานร้อยละ 6.9 อุบัติเหตุจากการจราจรทางบกร้อยละ 5.8 และอุบัติเหตุจากการเล่น หรือการจราจรทางน้ำหรือกับระเบิดร้อยละ 1.9 นอกจากนี้ยังพบว่า มีคนพิการจากการถูกยิง หรือถูกทำร้าย ร้อยละ 0.7

5. คนพิการที่มีความลำบากในการดูแลตนเองระดับรุนแรง มีจำนวน 2.4 แสนคน โดยคนพิการกลุ่มนี้ต้องการ ให้ผู้อื่นช่วยดูแล อย่างไรก็ตาม ผลการสำรวจพบว่า ส่วนใหญ่หรือร้อยละ 96.2 มีผู้ดูแลแล้ว มีเพียงร้อยละ 3.8 ที่ยังไม่มีผู้ดูแล
6. ผู้ดูแลคนพิการที่มีความลำบากในการดูแลตนเองระดับรุนแรง ซึ่งมีประมาณ 2 แสนคน ส่วนใหญ่ หรือร้อยละ 91.7 ต้องการความช่วยเหลือจากภาครัฐมากที่สุด 5 ลำดับ คือ 1) ต้องการเงินสนับสนุนร้อยละ 83.2 2) ต้องการให้พยาบาลมาเยี่ยมเป็นครั้งคราวและให้การดูแลที่บ้านเมื่อจำเป็น ร้อยละ 30.1 3) ต้องการงานมีรายได้ให้ผู้ดูแลที่บ้านร้อยละ 24.8 4) ต้องการให้คนพิการได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลได้อย่างสะดวก ร้อยละ 19.8 5) ต้องการให้มีพาหนะบริการเวลาจำเป็นที่ต้องนำคนพิการไปที่อื่น ร้อยละ 17.3
7. คนพิการส่วนใหญ่หรือร้อยละ 97.0 ระบุว่าได้รับสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลหลักของรัฐแล้ว

อย่างไรก็ตาม ยังมีคนพิการร้อยละ 20.8 ที่ต้องการใช้เครื่องช่วยแต่ยังไม่มี สำหรับโอกาสทางด้านการศึกษานั้น พบว่า ในจำนวนคนพิการที่มีอายุตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไป ร้อยละ 24.3 ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษา ส่วนคนพิการในวัยแรงงานมีถึง ร้อยละ 46.7 ที่ไม่มีงานทำ

ผลจากการสำรวจข้างต้น สะท้อนให้เห็นว่า คนพิการยังต้องการการดูแลเพิ่มขึ้น เพื่อให้สามารถอยู่ร่วมกับคนอื่นในสังคมได้ สามารถช่วยเหลือตัวเองได้เพิ่มขึ้น รวมทั้งผู้ดูแลคนพิการก็ต้องการความช่วยเหลือจากภาครัฐเช่นกัน เช่น การจัดหาเครื่องช่วยให้คนพิการ การจัดบริการพยาบาล/แพทย์ตรวจเยี่ยมเป็นประจำ การขยายโอกาสทางการศึกษาให้คนพิการหรือการจัดหางานที่เหมาะสมให้คนพิการทำ เป็นต้น สำหรับผู้ดูแลคนพิการก็ควรมีการจัดหางานที่สามารถทำไปพร้อมกับดูแลคนพิการได้ด้วย นอกจากนี้ ภาครัฐควรส่งเสริมรณรงค์สร้างความรู้ความเข้าใจให้ประชาชนรู้จักป้องกันตนเอง เพื่อลดภาวะความพิการเมื่อเข้าสู่วัยสูงอายุ ทั้งยังต้องป้องกันการเกิดความพิการตั้งแต่กำเนิดหรือในช่วงวัยทารกอายุไม่ถึง 1 ปีด้วย ทั้งนี้เพื่อให้คนพิการมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น สามารถอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข

---