



สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา	
ปฏิบัติหน้าที่	
สำนักงานเลขาธิการสภานิติบัญญัติแห่งชาติ	
เลขรับ.....	4154
วันที่.....	19 มิ.ย. ๒๕๖๐
เวลา.....	14.36 น.

ที่ นร ๐๕๐๓/๑๓๕๐๕

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๑๙ เมษายน ๒๕๖๐

เรื่อง ผลการพิจารณารายงานการพิจารณาศึกษา เรื่อง “การศึกษามาตรฐานคำรักษาพยาบาลของสถานพยาบาล” ของคณะกรรมการการสาธารณสุข สภานิติบัญญัติแห่งชาติ

เรียน เลขาธิการวุฒิสภา ปฏิบัติหน้าที่เลขาธิการสภานิติบัญญัติแห่งชาติ

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/๒๖๕๖๘
ลงวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๕๙สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๗๐๒.๐๕/๑๒๖๖
ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๐

ตามที่ได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๒๖ กรกฎาคม ๒๕๕๙) มอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักรับข้อเสนอแนะของคณะกรรมการการสาธารณสุข สภานิติบัญญัติแห่งชาติ เรื่อง “การศึกษามาตรฐานคำรักษาพยาบาลของสถานพยาบาล” ไปพิจารณาร่วมกับกระทรวงการคลัง กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงแรงงาน สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาศึกษาแนวทางและความเหมาะสมของข้อเสนอแนะดังกล่าว และสรุปผลการพิจารณาหรือผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวในภาพรวม แล้วส่งให้สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีเพื่อนำเสนอคณะรัฐมนตรีต่อไป ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น


กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอรายงานผลการพิจารณาตามข้อเสนอแนะเรื่องดังกล่าวมาเพื่อดำเนินการ ความละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๐ รับทราบรายงานผลการพิจารณาตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการการสาธารณสุข สภานิติบัญญัติแห่งชาติ เรื่อง “การศึกษามาตรฐานคำรักษาพยาบาลของสถานพยาบาล” ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ และแจ้งให้สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา ปฏิบัติหน้าที่สำนักงานเลขาธิการสภานิติบัญญัติแห่งชาติทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ทั้งนี้ ได้แจ้งให้กระทรวงสาธารณสุขส่งรายงานในเรื่องนี้จำนวน ๗๕๐ ชุด ให้สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา ปฏิบัติหน้าที่สำนักงานเลขาธิการสภานิติบัญญัติแห่งชาติ โดยตรงต่อไปแล้ว

กลุ่มงานนิติคดี
รับที่ ๑๕๕ (น) / ๒๕๖๐
วันที่ ๑๙ / มิ.ย. / ๒๐
เวลา ๑๕.๐๙ น.
สำนักการประชุม

ขอแสดงความนับถือ


(นายธีระพงษ์ วงศ์ศิวัชวิลาส)
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กลุ่มงานบริหารทั่วไป
รับที่ ๓๓๓ / ๖๐ วันที่ ๑๙ / มิ.ย. / ๖๐
เวลา ๑๕.๕๐ น.ส่ง กศพ.
สำนักการประชุม

กองนิติธรรม

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๐๘ (สว่าง)

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๕๘ (A1090/ส/D) www.cabinet.thaigo.gov.th.

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๗๐๒.๐๕/๑๖๖๖



กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๖ มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานการพิจารณาศึกษา เรื่อง “การศึกษามาตรฐานคำรักษาพยาบาลของสถานพยาบาล”
ของคณะกรรมการการสาธารณสุข สภานิติบัญญัติแห่งชาติ

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/๒๖๕๖๙ ลงวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๕๙
สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปผลการให้ความเห็นเกี่ยวกับแนวทางการแก้ไขปัญหาและข้อเสนอแนะ
ของคณะกรรมการการสาธารณสุข สภานิติบัญญัติแห่งชาติ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึงสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่
๒๖ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ว่ามอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักรับผิดชอบและเกี่ยวกับ
รายงานการพิจารณาศึกษาเรื่อง “การศึกษามาตรฐานคำรักษาพยาบาลของสถานพยาบาล”
ของคณะกรรมการการสาธารณสุข สภานิติบัญญัติแห่งชาติ ไปพิจารณาร่วมกับกระทรวงการคลัง
กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงแรงงาน สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
พร้อมสรุปผลการพิจารณาหรือผลการดำเนินการส่งให้คณะรัฐมนตรีทราบ ดังความแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการเชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้องประชุมหารือและจัดส่ง
หนังสือขอความเห็นเกี่ยวกับข้อเสนอแนะดังกล่าวเพิ่มเติมจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแล้ว ดังนั้น ขอแจ้งข้อสรุป
การให้ความเห็นในประเด็นหลัก ดังนี้

๑. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย : ไม่เห็นด้วยหากมีการแบ่งชนิดลักษณะของโรงพยาบาลเอกชน
และตีพิมพ์หรือเผยแพร่ให้ประชาชนรับทราบ เนื่องจากยังขาดการสังเคราะห์ข้อดีและข้อเสียของ
การแบ่งชนิดและลักษณะของโรงพยาบาลเอกชน และผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นหากมีการดำเนินการดังกล่าว
ดังนั้นควรมีการศึกษาการดำเนินการตามข้อเสนออย่างละเอียดก่อนเสนอให้คณะรัฐมนตรีพิจารณา
และหากมีการกำหนดมาตรการควบคุมการค่ากำไรเกินควรของโรงพยาบาลเอกชน ควรมีการศึกษาวิเคราะห์
ก่อนว่ากำไรที่เกิดขึ้นจริงหรือไม่ พร้อมดำเนินการวิเคราะห์หาสาเหตุที่แท้จริงเพิ่มเติมต่อไป

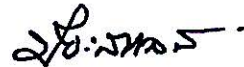
๒. ข้อเสนอแนะต่อผู้ประกอบการโรงพยาบาลเอกชน : การแจ้งหรือแสดงค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง
ให้ประชาชนหรือผู้ป่วยที่ต้องการเข้ารับการรักษา ณ โรงพยาบาล ได้ทราบค่าใช้จ่ายจริงตามชนิดของโรค
ให้ชัดเจนเพื่อทราบและเป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจ เห็นว่า ปัจจุบันมีพระราชบัญญัติสถานพยาบาล
(ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๙ มาตรา ๓๒ กำหนดให้ ผู้รับอนุญาตต้องแสดงรายละเอียดอัตราค่ารักษาพยาบาล
ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง และมาตรา ๓๓ กำหนดให้ ผู้รับอนุญาตจะเรียกเก็บ
หรือยินยอมให้มีการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล ค่ายาและเวชภัณฑ์ ค่าบริการทางการแพทย์หรือค่าบริการอื่น
เกินอัตราที่ได้แสดงไว้มิได้ และต้องให้บริการแก่ผู้ป่วยตามสิทธิที่ได้แสดงไว้ ดังนั้นจึงเป็นกรณีที่โรงพยาบาล
เอกชนจะต้องดำเนินการตามกฎหมายกำหนดแล้ว

๓. ข้อเสนอแนะ...

๓. ข้อเสนอแนะต่อประชาชนผู้ที่ต้องเข้ารับบริการ : เห็นด้วยตามข้อเสนอให้ประชาชนควรตรวจสอบสิทธิของตนเองและควรมีช่องทางที่ง่ายต่อการตรวจสอบข้อมูลและเปรียบเทียบค่ารักษาพยาบาลของโรงพยาบาลเอกชนแต่ละแห่งก่อนเข้ารับบริการ พร้อมจัดให้มีบุคลากรทางการแพทย์เป็นผู้ช่วยให้ข้อมูลประกอบการตัดสินใจในการเลือกรับบริการของประชาชนในราคาที่เหมาะสม อย่างไรก็ตามในบริการทางการแพทย์บางประเภท เช่น การเจ็บป่วยฉุกเฉินเป็นอันตรายถึงชีวิต จำเป็นจะต้องมีกลไกอื่นในการให้ความคุ้มครองในเรื่องค่ารักษาพยาบาล เนื่องจากภาวะฉุกเฉินมีความซับซ้อนมากกว่าบริการทางการแพทย์ทั่วไปกลไกการเปรียบเทียบราคาไม่สามารถสร้างหลักประกันการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่เหมาะสมได้ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
โทร. ๐ ๒๑๔๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๔๔๐๖
โทรสาร ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๓๑

สำเนาถูกต้อง

เรือโท



(สว่าง มานาม)
นิติกรชำนาญการพิเศษ
กองนิติกรรม

**สรุปผลการให้ความเห็นเกี่ยวกับแนวทางการแก้ไขปัญหาและข้อเสนอแนะ
ของคณะกรรมการการสาธารณสุขสถานิติบัญญัติแห่งชาติ**

ตามที่มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ได้มอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักรับผิดชอบเสนอแนะของคณะกรรมการการสาธารณสุข สถานิติบัญญัติแห่งชาติเกี่ยวกับ รายงานการพิจารณาศึกษา เรื่อง “การศึกษามาตรฐานคำรักษาพยาบาลของสถานพยาบาล” ไปพิจารณา ร่วมกับกระทรวงการคลัง กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงแรงงาน สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมสรุปผลการพิจารณาหรือผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าว ในภาพรวม แล้วส่งให้คณะรัฐมนตรีซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการตามที่ได้รับมอบหมาย ดังนี้

๑. จัดประชุมเพื่อพิจารณาและหารือแนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาคำรักษาพยาบาล ของสถานพยาบาลตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการการสาธารณสุข สถานิติบัญญัติแห่งชาติ ในวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๕๙ โดยเชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุม ได้แก่ กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงการคลัง กระทรวงแรงงาน สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ผู้แทนโรงพยาบาลเอกชน และโรงพยาบาลเอกชนขนาดใหญ่ เพื่อร่วมกันพิจารณาให้ความเห็นเรื่องแนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาคำรักษาพยาบาลของสถานพยาบาล ตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการการสาธารณสุข สถานิติบัญญัติแห่งชาติ โดยมีหน่วยงานที่เข้าร่วม ประชุม ได้แก่ กระทรวงพาณิชย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาล รามาธิบดี โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่บำรุงราษฎร์อินเตอร์เนชั่นแนล โรงพยาบาล ไทยนครินทร์ โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียนโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ โรงพยาบาลนครธนโรงพยาบาล กรุงเทพมหานครทั่วไปขนาดใหญ่ และโรงพยาบาลหัวเฉียว แต่ผู้แทนกระทรวงการคลัง กระทรวงแรงงาน สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้ทำ หนังสือขอความเห็นเรื่องแนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาคำรักษาพยาบาลของสถานพยาบาลตาม ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการการสาธารณสุข สถานิติบัญญัติแห่งชาติ ไปยังกระทรวงการคลัง กระทรวง แรงงาน สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค กระทรวงพาณิชย์ และสมาคมโรงพยาบาลเอกชนเพิ่มเติม

๒. ต่อมากระทรวงสาธารณสุขได้ประสานงานไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อติดตาม การให้ความเห็นเรื่องแนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาคำรักษาพยาบาลของสถานพยาบาลตามข้อเสนอแนะ ของคณะกรรมการการสาธารณสุข สถานิติบัญญัติแห่งชาติ จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และจากการติดตาม การให้ความเห็นดังกล่าวจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งขณะนี้ได้รับการตอบรับจากกระทรวงการคลัง ๑ หน่วยงาน เกี่ยวกับการให้ความเห็นดังกล่าว นั้น

ในการนี้กระทรวงสาธารณสุขขอสรุปความเห็นเกี่ยวกับรายงานการพิจารณาศึกษา เรื่อง “การศึกษามาตรฐานคำรักษาพยาบาลของสถานพยาบาล” ของคณะกรรมการการสาธารณสุข สถานิติบัญญัติแห่งชาติ ในภาพรวมจากความเห็นของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดังนี้

๑. การพิจารณาแนวทางและความเหมาะสมของข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

๑.๑ การพิจารณาการแบ่งชนิดและลักษณะของโรงพยาบาลเอกชนที่ประชาชนเข้าใจ อาจจะเป็นแบบเดียวกับที่ทำการศึกษานี้ เพื่อให้ประชาชนได้ใช้เป็นเครื่องตัดสินใจหรือทางเลือกในการใช้ โรงพยาบาลลักษณะใดลักษณะหนึ่ง :

ความเห็นของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องส่วนใหญ่ ไม่เห็นด้วยในข้อเสนอดังกล่าว เนื่องจากยังขาดการสังเคราะห์ข้อดีและข้อเสียของการแบ่งชนิดและลักษณะของโรงพยาบาลเอกชน และผลกระทบที่อาจจะเกิดขึ้นหากมีการดำเนินการดังกล่าว ดังนั้นจึงไม่เห็นด้วยกับข้อเสนอดังกล่าวและเห็นควรให้มีการศึกษาการดำเนินการตามข้อเสนออย่างละเอียดก่อนการเสนอให้คณะรัฐมนตรีพิจารณา และเห็นควรเน้นเรื่องของคุณภาพการรักษาพยาบาลมากกว่า

๑.๒ การตีพิมพ์หรือเผยแพร่ชนิดของโรงพยาบาลเอกชนต่างๆ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงได้ :

ความเห็นของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องส่วนใหญ่ ไม่เห็นด้วยในข้อเสนอดังกล่าว เนื่องจากเหตุผลเช่นเดียวกับความเห็นของการพิจารณาการแบ่งชนิดและลักษณะของโรงพยาบาลเอกชน ดังข้อ ๑.๑

๑.๓ การส่งเสริมให้โรงพยาบาลเอกชนทุกแห่งเปิดเผยค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง (ไม่ใช่ราคา โดยประมาณ) ในการรักษาพยาบาลของโรคสำคัญและพบ่อย ที่มีการรักษาอย่างใดอย่างหนึ่งเป็นมาตรฐาน ในรอบปีที่ผ่านมาในรูปของค่าใช้จ่ายที่ร้อยละ ๘๐ ของคนไข้ทั้งหมดที่ได้จ่ายจริง (โดยไม่คิดร้อยละ ๑๐ ที่จ่ายน้อยเกินไปและร้อยละ ๑๐ ที่จ่ายมาก) ซึ่งค่าใช้จ่ายนี้ผู้ป่วยสามารถนำไปเปรียบเทียบและตัดสินใจ เป็นทางเลือกได้ :

ความเห็นของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องส่วนใหญ่ เห็นด้วยในข้อเสนอดังกล่าว แบบมีเงื่อนไข ดังนี้

- ๑) กำหนดโรคที่จะต้องแสดงอัตราค่ารักษาพยาบาลให้ชัดเจน
- ๒) ข้อมูลที่แสดงควรเป็นสถิติค่ารักษาพยาบาลของปีที่ผ่านมาที่เคยทำการรักษาพยาบาล
- ๓) ช่วงการแสดงผล (Range) ไม่ควรเป็นช่วงที่กว้างเกินไป
- ๔) จะต้องเป็นข้อมูลที่เข้าถึงได้ง่าย

๑.๔ การส่งเสริมธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนในระดับกลาง ซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่จะดูแลคนไทย เป็นสำคัญเพื่อให้มีปริมาณมากขึ้น โดยไม่จำเป็นต้องอยู่ในตลาดหลักทรัพย์ เพื่อเลี่ยงต่อการควบคุมกิจกรรม :

ความเห็นของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องส่วนใหญ่ ไม่เห็นด้วยในข้อเสนอดังกล่าว เนื่องจากยังขาดการศึกษาไปประเด็นดังต่อไปนี้

- ๑) การศึกษารายละเอียดการป้องกันไม่ให้โรงพยาบาลเอกชนในระดับกลาง ที่ส่งเสริมไปแล้วนั้นเข้าสู่ตลาดหลักทรัพย์ภายหลังควรมีการดำเนินการอย่างไร เนื่องจากหากส่งเสริมโรงพยาบาลเอกชนไปแล้วและอนาคตโรงพยาบาลนั้นเข้าสู่ตลาดหลักทรัพย์ อาจส่งผลให้ราคาค่ารักษาพยาบาลของโรงพยาบาลดังกล่าว เพิ่มขึ้นตามไปด้วย ซึ่งไม่ก่อให้เกิดการแก้ไขปัญหอย่างแท้จริง
- ๒) ยังขาดการศึกษาผลกระทบต่อโรงพยาบาลภาครัฐกรณีหากมีการร่วมชำระเงิน (Copayment) ในโรงพยาบาลเอกชนจะมีผลกระทบต่อโรงพยาบาลของภาครัฐอย่างไร

๑.๕ การส่งเสริม...

๑.๕ การส่งเสริมให้กลุ่มบริการสุขภาพ ซึ่งดูแลกลุ่มโรงพยาบาลเอกชน จัดทำช่องทางที่จะทำให้เกิดการประเมินจากผู้ให้บริการโรงพยาบาลเอกชนชนิดต่างๆ ในเรื่องของราคาและคุณภาพ เสมือนหนึ่งกับการที่มีการประเมินร้านอาหารโดยใช้แอปพลิเคชัน YELP ซึ่งผู้ให้บริการสามารถใช้เป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจ

ความเห็นของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องส่วนใหญ่ เห็นด้วยในข้อเสนอดังกล่าว แต่ประชาชนที่จะเข้ามาเสนอแนะต้องมีการควบคุมให้ดี และต้องระมัดระวังเรื่องการแสดงความคิดเห็น ทั้งภาษาที่ใช้และผู้ที่สามารถเข้ามาเสนอแนะและแสดงความคิดเห็นได้นั้นจะต้องเป็นผู้มารับบริการจริง และกำหนดผู้ดูแลพร้อมทั้งกำหนดกติกาให้ชัดเจน ซึ่งไม่ควรเป็นข้อมูลเพื่อประกอบการตัดสินใจจากการประเมินเพียงข้อมูลจากสื่อเท่านั้น แต่เพื่อเป็นการปรับปรุงการให้บริการของสถานพยาบาลมากกว่า

๑.๖ มีมาตรการในการควบคุมการค้ากำไรเกินควรในธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนเสมือนกับธุรกิจอื่นๆ และเปิดเผยรายชื่อโรงพยาบาลเอกชนที่ถูกลงโทษและถูกดำเนินคดีในเรื่องนี้แก่สาธารณชน

ความเห็นของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องส่วนใหญ่ ไม่เห็นด้วยในข้อเสนอดังกล่าว เนื่องจากไม่เกิดคุณภาพในการแข่งขัน อาจทำให้เกิดการถอยหลังในเรื่องของ Medical Hub และเศรษฐกิจ ดังนั้นควรมีการศึกษาวิเคราะห์ก่อนว่ากำไรที่เกิดขึ้นจริงหรือไม่ และหากผลการศึกษาพบว่ากำไรเกินควรนั้น ควรวิเคราะห์หาสาเหตุว่าเกิดจากอะไร

๑.๗ ส่งเสริมให้มีการลดการใช้ทรัพยากรที่ไม่จำเป็น อาทิเช่น การตรวจชนิดของหวัด ที่เป็นการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคหวัด เพื่อลดค่าใช้จ่ายของค่ารักษาพยาบาลในบางส่วน

ความเห็นของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องส่วนใหญ่ เห็นด้วยในข้อเสนอดังกล่าว แต่ต้องลดการใช้ทรัพยากรในภาพรวมและขอให้เป็นเรื่องของวิชาชีพตามมาตรฐานของวิชาชีพนั้นๆ พร้อมแยกประเด็นการใช้ Intensive medical และการรักษาที่เกินจำเป็นออกมาให้ชัดเจน

๑.๘ เปิดโอกาสให้โรงพยาบาลเอกชนเป็นทางเลือกแก่คนไข้ในระบบสวัสดิการข้าราชการ (หรือระบบอื่นๆ) มากขึ้น โดยอาจจะให้มีการร่วมจ่ายในบางรายการ รวมถึงเพิ่มชนิดโรคและประเภทของการรักษาโรคให้เพิ่มมากขึ้นจากเดิม

ความเห็นของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องส่วนใหญ่ เห็นด้วยในข้อเสนอดังกล่าว
แบบมีเงื่อนไขดังนี้

- ๑) ควรกำหนดรายการการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลเอกชนให้คนไข้สามารถเลือกรับบริการได้
- ๒) ควรคำนึงถึงโรงพยาบาลภาครัฐเพื่อลดภาระและส่งเสริมการเยียวยาให้แก่โรงพยาบาลภาครัฐ
- ๓) ควรมีการศึกษาผลกระทบที่เกิดขึ้นเนื่องจากกรณีบัญญัติกลางมีการดำเนินการร่วมกับโรงพยาบาลเอกชนอยู่แล้วเป็นระยะเวลาหนึ่ง

๒. การพิจารณาแนวทางและความเหมาะสมของข้อเสนอจากผู้ประกอบการ โรงพยาบาลเอกชน

๒.๑ ควรนำเสนอค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงที่เรียกเก็บจากผู้ป่วยไม่ใช่เพียงค่ารักษาพยาบาลเท่านั้นเพื่อให้ประชาชนหรือผู้ป่วยที่ต้องการเข้ารับการรักษา ณ โรงพยาบาล ได้ทราบค่าใช้จ่ายจริงตามชนิดของโรคในทุกโรคโดยแสดงค่าใช้จ่ายให้ชัดเจนว่าค่าใช้จ่ายที่แสดงนี้ประกอบไปด้วยค่าใช้จ่ายในเรื่องใดและค่าใช้จ่ายในเรื่องใดที่ยังไม่ได้รวมอยู่ในจำนวนที่แสดงเพื่อให้ประชาชนได้ทราบ และเป็นข้อมูลในการตัดสินใจ

ความเห็นของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องส่วนใหญ่ เห็นด้วยในข้อเสนอดังกล่าว เนื่องจากโรงพยาบาลเอกชนดำเนินการอยู่แล้ว ประกอบกับพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๙ มาตรา ๓๒ กำหนดให้ ผู้รับอนุญาตต้องแสดงรายละเอียดอัตราค่ารักษาพยาบาลตามหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง และมาตรา ๓๓ กำหนดให้ ผู้รับอนุญาตจะเรียกเก็บหรือยินยอมให้มีการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล ค่ายาและเวชภัณฑ์ ค่าบริการทางการแพทย์ หรือค่าบริการอื่นเกินอัตราที่ได้แสดงไว้มิได้ และต้องให้บริการแก่ผู้ป่วยตามสิทธิ ที่ได้แสดงไว้

๒.๒ ควรนำเสนอข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาล โดยให้ประชาชนสามารถเข้าถึงการแสดงราคาค่าใช้จ่ายได้ง่าย ไม่ซับซ้อน ทั้งนี้ ควรนำเสนอราคาค่าใช้จ่ายในช่วงที่กว้างขึ้น เช่น ช่วง ๘๐ เปอร์เซ็นต์ของผู้ใช้บริการจะมีค่าใช้จ่าย (๑๐-๔๐ เปอร์เซ็นต์) แทนช่วง ๕๐ เปอร์เซ็นต์ของผู้ใช้บริการ (๒๕-๗๕ เปอร์เซ็นต์)

ความเห็นของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องส่วนใหญ่ เห็นด้วยในข้อเสนอดังกล่าว แต่ควรศึกษาความเหมาะสมของช่วงการแสดงราคาค่าใช้จ่าย (Range) ที่จะนำมาแสดงให้ประชาชนรับทราบเพื่อประกอบการตัดสินใจเลือกเข้ารับบริการ

๒.๓ ควรปรับปรุงข้อมูลให้ทันสมัยอย่างสม่ำเสมอ หรือในทุกครั้งที่ได้มีการเปลี่ยนแปลงค่ารักษาพยาบาลเพื่อป้องกันปัญหาการร้องเรียน การเข้าใจผิดต่างๆ อันเกิดจากการไม่ปรับปรุงข้อมูลค่าใช้จ่ายให้ทันสมัย

ความเห็นของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องส่วนใหญ่ เห็นด้วยในข้อเสนอดังกล่าว เนื่องจากเป็นประโยชน์ต่อประชาชนเพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจเลือกรับบริการ

๓. การพิจารณาแนวทางและความเหมาะสมของข้อเสนอต่อประชาชนผู้ที่ต้องเข้ารับบริการ

๓.๑ ตรวจสอบสิทธิเบื้องต้นที่ตนมีอยู่ หากมีอาการเจ็บป่วยที่ทราบอาการในระยะแรก ควรเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลตามสิทธิ

ความเห็นของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องส่วนใหญ่ เห็นด้วยในข้อเสนอดังกล่าว โดยให้ประชาชนตรวจสอบสิทธิของตนเองเบื้องต้นก่อนเข้ารับบริการ

๓.๒ หากต้องการเข้ารับบริการในโรงพยาบาลเอกชน ควรศึกษาราคาค่ารักษาพยาบาลของโรงพยาบาลที่ต้องการ และเปรียบเทียบค่ารักษาพยาบาลในโรงพยาบาลเอกชนที่มีลักษณะเดียวกันในเว็บไซต์หรือช่องทางอื่นๆ ที่โรงพยาบาลได้เผยแพร่ เพื่อเป็นข้อมูลในการตัดสินใจเลือกโรงพยาบาลเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาล

ความเห็นของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องส่วนใหญ่ เห็นด้วยในข้อเสนอดังกล่าว โดยให้ประชาชนศึกษาราคาค่ารักษาพยาบาลของโรงพยาบาลที่ต้องการ และเปรียบเทียบค่ารักษาพยาบาลในโรงพยาบาลเอกชนที่มีลักษณะเดียวกันเบื้องต้นก่อนเข้ารับบริการ

ซึ่งจะต้อง...

ซึ่งจะต้องมีช่องทางที่ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย และควรมีผู้แนะนำที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์ช่วยให้ข้อมูลเพื่อประกอบการตัดสินใจในการเลือกเข้ารับบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพในราคาที่เหมาะสม อย่างไรก็ตามในบริการทางการแพทย์บางประเภท เช่น การเจ็บป่วยฉุกเฉินเป็นอันตรายถึงชีวิต จำเป็นจะต้องมีกลไกอื่นในการให้ความคุ้มครองในเรื่องค่ารักษาพยาบาล เนื่องจากภาวะฉุกเฉินมีความซับซ้อนมากกว่าบริการทางการแพทย์ทั่วไป กลไกการเปรียบเทียบราคาไม่สามารถสร้างหลักประกันการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่เหมาะสมได้

๓.๓ พึงตระหนักว่าข้อมูลเว็บไซต์ เป็นเพียงราคาค่ารักษาพยาบาล อาจไม่ใช่ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงหลังเข้ารับบริการ

ความเห็นของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องส่วนใหญ่ เห็นด้วยในข้อเสนอดังกล่าว

๓.๔ หากเข้ารับบริการแล้วไม่ได้รับความเป็นธรรมจากโรงพยาบาลที่เข้ารับบริการ ให้รีบแจ้งไปยังหน่วยงานต่างๆ ที่รับร้องเรียนเรื่องความไม่เป็นธรรม เช่น ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ ๑๑๖๖ หรือ ศูนย์บริการให้คำปรึกษาแนะนำผู้ป่วย สำนักงานแพทย์กรุงเทพมหานคร ๑๕๕๔ เป็นต้น

ความเห็นของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องส่วนใหญ่ เห็นด้วยในข้อเสนอดังกล่าว
