

กระทู้ถามที่ ๔๓๔ ร.

สภาผู้แทนราษฎร

๑๑ กันยายน ๒๕๔๔

เรื่อง ปัญหาการเข้าร่วมโครงการ ๓๐ บาท ของโรงพยาบาลเอกชน  
กราบเรียน ประธานสภาผู้แทนราษฎร

ข้าพเจ้าขอตั้งกระทู้ถาม ตามรัฐธรรมนูญว่าการกระทรวงสาธารณสุข ดังต่อไปนี้  
ตามที่กระทรวงสาธารณสุขสรุปยอดของโรงพยาบาลเอกชนที่เข้าร่วมโครงการ ๓๐ บาท  
มีเพียง ๑๗๐ แห่ง หากโรงพยาบาลเอกชนไม่เข้าร่วมโครงการ กระทรวงสาธารณสุขก็ไม่บังคับ  
เพราะเข้าใจสถานภาพดีว่าไม่ยากปรับเปลี่ยน ประกอบกับโรงพยาบาลเอกชนบางแห่งใช้ยานำเข้าจาก  
ต่างประเทศ และมีปัญหาในเรื่องการแบ่งพื้นที่ คือหากอยู่ใกล้โรงพยาบาลรัฐอาจจะแบ่งพื้นที่ดูแลไม่พอ  
ซึ่งเป็นข้อจำกัดเพราะการสร้างโรงพยาบาลที่ผ่านมาไม่ได้สร้างตามจำนวนประชากร แต่สร้างตามใจ  
ดังนั้นบางพื้นที่จึงพบว่ามีโรงพยาบาลอยู่หนาแน่น บางพื้นที่ก็ขาด สาเหตุที่มีโรงพยาบาลเอกชนบางแห่ง  
ถอนตัวไม่เข้าร่วมโครงการ ๓๐ บาท นั้น อาจเป็นเพราะว่าโรงพยาบาลเอกชนเคยใช้ยาในลักษณะที่เป็น  
ยานำเข้า มีราคาแพงมาก่อน หากมาใช้ยาที่ผลิตภายในประเทศก็อาจจะทำให้เกิดความรู้สึกเหมือนกับ  
โรงพยาบาลลดมาตรฐานและลดระดับลงไม่อยากจะเปลี่ยนภาพลักษณ์เดิมไป ซึ่งก็เป็นเรื่องที่เป็นปกติ  
เพราะโรงพยาบาลแต่ละแห่งต้องมีการวางภาพลักษณ์แตกต่างกันออกไป จึงขอเรียนถามว่า

๑. กระทรวงสาธารณสุขมีมาตรการที่จะใช้ยาที่ผลิตจากโรงงานที่ได้มาตรฐานเพื่อทดแทนยา  
ที่นำเข้ามาจากต่างประเทศหรือไม่ อย่างไร ขอทราบรายละเอียด

๒. กระทรวงสาธารณสุขมีมาตรการที่จะตรวจสอบประสิทธิภาพของยาที่ผลิตภายในประเทศ  
หรือไม่ อย่างไร ขอทราบรายละเอียด

๓. กระทรวงสาธารณสุขมีมาตรการที่จะจูงใจให้โรงพยาบาลเอกชนเข้าร่วมโครงการ ๓๐ บาท  
หรือไม่ อย่างไร ขอทราบรายละเอียด

ขอให้ตอบในราชกิจจานุเบกษา

ขอแสดงความนับถืออย่างยิ่ง

เปรมศักดิ์ เพียยุระ

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคความหวังใหม่

จังหวัดขอนแก่น

## คำตอบกระทู้ถามที่ ๔๓๕ ร.

ของ นายเปรมศักดิ์ เพียยุระ สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร จังหวัดขอนแก่น  
เรื่อง ปัญหาการเข้าร่วมโครงการ ๓๐ บาท ของโรงพยาบาลเอกชน

ข้าพเจ้า นางสุดารัตน์ เกษราพันธ์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ขอตอบกระทู้ถาม เรื่อง ปัญหาการเข้าร่วมโครงการ ๓๐ บาท ของโรงพยาบาลเอกชน ของท่านสมาชิกผู้มีเกียรติ ดังนี้ ตามนโยบายของรัฐบาลต้องการให้ประชาชนทุกคนได้รับหลักประกันสุขภาพ ไม่ว่าจะโดยวิธีการใดๆ ก็ตาม เพื่อให้ประชาชนจะได้ไม่มีปัญหาด้านการเงิน เมื่อประสบกับภาวะเจ็บป่วย รวมทั้งได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจากสถานบริการที่ใกล้บ้านอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ จากการสำรวจข้อมูลยังพบว่ามีประชาชนส่วนใหญ่ของประเทศ ประมาณ ๔๖ ล้านคนที่ยังไม่มีหลักประกันใดๆ ดังนั้น โครงการการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (๓๐ บาทรักษาทุกโรค) จึงเป็นโครงการที่กระทรวงสาธารณสุขเริ่มดำเนินการสนองนโยบายรัฐบาล ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๔ เป็นต้นมา โดยเริ่มทดลองในครั้งแรก ๖ จังหวัด และขยายพื้นที่เรื่อยมาจนถึง ณ บัดนี้ได้ครอบคลุมทุกจังหวัด และในพื้นที่กรุงเทพ บางส่วนแล้ว และคาดว่าจะเต็มพื้นที่ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๕ นี้

โดยหลักการของโครงการต้องการให้ประชาชนได้มีโอกาสเข้าถึงสถานบริการใกล้บ้านที่สุด และใช้ระบบส่งต่อเป็นกลไกเชื่อมโยงให้ประชาชนที่เจ็บป่วยมากได้รับบริการที่สูงขึ้น สถานพยาบาลต่างๆ ที่ใกล้ชิดประชานั้น มีทั้งภาครัฐและเอกชน ซึ่งขณะนี้ได้มีโรงพยาบาลเอกชนเข้าร่วมโครงการแล้ว จำนวน ๗๔ แห่ง ทั่วประเทศ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๔)

อย่างไรก็ดีในการดำเนินงานของโรงพยาบาลเอกชนนั้น โดยความเป็นจริงแล้วโรงพยาบาลเอกชนก็มีระบบการจ่ายไม่ต่างไปจากโรงพยาบาลของรัฐ จึงมีทั้งยาภายในประเทศและยาที่สั่งนำเข้าจากต่างประเทศ และการจ่ายในการรักษาก็เป็นไปตามบัญชียาหลักแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๕๒) ซึ่งเป็นยามาตรฐานที่สามารถนำไปใช้ในการรักษาโรคได้ครอบคลุมทุกโรค นอกจากนี้ตามหลักการของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนได้พยายามแสดงภาพลักษณ์ให้เห็นว่ามีการใช้ยาที่แตกต่างจากโรงพยาบาลของรัฐ โดยการจัดซื้อจากบริษัทภาคเอกชนเป็นส่วนใหญ่ ซึ่งก็มีมาตรฐานของยาไม่แตกต่างกันดังรายละเอียดตามข้อคำถามของกระทู้ดังต่อไปนี้

คำถามที่ ๑ กระทรวงสาธารณสุขมีมาตรการที่จะใช้ยาที่ผลิตจากโรงงานที่ได้มาตรฐาน เพื่อทดแทนยาที่นำเข้าจากต่างประเทศหรือไม่ อย่างไร ขอทราบรายละเอียด

คำตอบ กระทรวงสาธารณสุขได้วางมาตรการในการใช้ยาที่มีคุณภาพมาตรฐานจากการผลิตภายในประเทศ โดยได้กำหนดหลักเกณฑ์ในการคัดเลือกรายการยาสำหรับการให้บริการตามโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่ดำเนินการทั่วประเทศ ดังนี้

๑.๑ เป็นบัญชียาที่ครอบคลุมรายการยาที่จำเป็นสำหรับการรักษาโรคหรืออาการเจ็บป่วยทั่วไป และโดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคหรือภาวะเจ็บป่วยที่เกิดเฉพาะในแต่ละท้องถิ่น ทั้งนี้ ตามที่คณะกรรมการยาของสถานพยาบาลกำหนด

๑.๒ เป็นรายการยาที่ใช้ในชุดสิทธิประโยชน์ด้านการส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันควบคุมโรค ตามที่คณะกรรมการกลางชุดสิทธิประโยชน์กำหนดหรือให้ความเห็นชอบ

๑.๓ เป็นรายการยาที่ปรากฏในบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๒ (หรือที่จะมีการปรับปรุงในภายหลัง)

๑.๔ เป็นยาที่ผลิตจากโรงงานที่ได้มาตรฐานวิธีการปฏิบัติการผลิตที่ดี (Good Manufacturing Practice - G.M.P.) และมีคุณภาพได้ตามมาตรฐานที่กำหนด

คำถามที่ ๒ กระทรวงสาธารณสุขมีมาตรการที่จะตรวจสอบประสิทธิภาพของยาที่ผลิตภายในประเทศหรือไม่ อย่างไร ขอทราบรายละเอียด

คำตอบ กระทรวงสาธารณสุขมีมาตรการที่จะตรวจประสิทธิภาพของยาที่ผลิตภายในประเทศ ดังนี้

๑. การตรวจประสิทธิภาพของยาก่อนอนุญาตให้ผลิตหรือการนำเข้ายาใดๆ ในราชอาณาจักรไทย

ผู้ผลิตหรือผู้นำเข้ายาจะต้องได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ตามพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติมเสียก่อน โดยผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าจะต้องยื่นคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยา ซึ่งต้องมีรายละเอียดสูตรตำรับยา ฉลากเอกสารกำกับยา วิเคราะห์และควบคุมคุณภาพยา พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานทางวิชาการที่แสดงว่ายานั้นมีประสิทธิภาพ มีคุณภาพและปลอดภัย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาจะประเมินเอกสารดังกล่าว รวมทั้งทดสอบคุณภาพยาทางห้องปฏิบัติการในกรณีมีข้อสงสัย เพื่อให้มั่นใจว่ายามีประสิทธิภาพ มีคุณภาพได้มาตรฐานและปลอดภัย

๒. การทดสอบชีวสมมูลของยาที่ผลิตเลียนแบบยาใหม่ เพื่อพิสูจน์ความเท่าเทียมกันของประสิทธิภาพและคุณภาพในการรักษาโรคว่ายาที่ผลิตเองมีความเท่าเทียมกับยาดั้งเดิม

การกำหนดให้ยาสามัญที่ผลิตเลียนแบบยาใหม่ต้องพิสูจน์ความเท่าเทียมกันของประสิทธิภาพและคุณภาพในการรักษาโรคว่ายาที่ผลิตเองมีความเท่ากับยาดั้งเดิม ซึ่งส่วนใหญ่ยาดั้งเดิมเป็นยานำเข้าจากต่างประเทศ

๓. การเฝ้าระวังคุณภาพผลิตภัณฑ์ยาที่มีจำหน่ายในประเทศ

เมื่อมีข้อสงสัยในคุณภาพมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ยาใด ๆ ซึ่งมีแหล่งที่มาของข้อมูลจากการได้รับรายงานจากผู้บริโภคว่าใช้ไม่ได้ผลหรือยามีปัญหาด้านคุณภาพมาตรฐาน มีเรื่องร้องเรียนรวมทั้งการตรวจเฝ้าระวังของพนักงานเจ้าหน้าที่ ก็จะดำเนินการตรวจสอบสถานที่ กระบวนการผลิตหรือทดสอบผลิตภัณฑ์ตามความเหมาะสม เพื่อให้คำแนะนำในการปรับปรุงหรือดำเนินการตามกฎหมาย

๔. การพัฒนาระบบคุณภาพยาให้โรงงานผลิตยาในประเทศได้มาตรฐาน GMP (Good Manufacturing Practice) ซึ่งเป็นมาตรฐานที่ยอมรับในระดับสากล

คำถามที่ ๓ กระทรวงสาธารณสุขมีมาตรการที่จะจูงใจให้โรงพยาบาลเอกชนเข้าร่วมโครงการ ๓๐ บาท หรือไม่ อย่างไร ขอทราบรายละเอียด

คำตอบ ด้วยหลักการและแนวคิดสำคัญ คือ ต้องการให้ประชาชนได้รับประโยชน์สูงสุดจากการเข้าถึงบริการสุขภาพที่ใกล้ตัวใกล้ใจ มีคุณภาพ และประสิทธิภาพ เป็นที่ยอมรับของประชาชน จึงต้องการให้สถานบริการทุกแห่งที่มีมาตรฐานทั้งภาครัฐและเอกชนเข้าร่วมโครงการ โดยเฉพาะโรงพยาบาลเอกชน จึงได้ดำเนินการ ดังนี้

๑. กระทรวงสาธารณสุข ได้เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารของการดำเนินการในโครงการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยเฉพาะการบริหารจัดการด้านการเงิน ไปยังสมาคมโรงพยาบาลเอกชนแล้วหลายครั้ง เพื่อกระตุ้นให้โรงพยาบาลเอกชนสนใจเข้าร่วมโครงการ ฯ

๒. การเข้าร่วมในโครงการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าไม่ยุ่งยาก เพียงแต่โรงพยาบาลเอกชนแสดงความประสงค์ที่จะเข้าร่วมในโครงการ ฯ เมื่อผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติและมาตรฐานของสถานพยาบาล ซึ่งสำนักมาตรฐานสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลป์เป็นผู้ดำเนินการแล้ว ก็สามารถดำเนินการทำสัญญาจ้างให้บริการทางการแพทย์ได้ โดยกระทรวงสาธารณสุข ได้มอบอำนาจให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ดำเนินการ ส่วนในเขตกรุงเทพมหานคร กระทรวงสาธารณสุข มอบอำนาจให้อธิบดีกรมการแพทย์

๓. มาตรการในการจ่ายเงิน โรงพยาบาลที่เข้าร่วมในโครงการ ฯ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๕ จะได้รับการจ่ายเงินเป็นรายเดือน ซึ่งช่วยทำให้ลดปัญหาการขาดสภาพคล่องทางการเงินได้

ทั้ง ๓ ข้อนี้ เป็นมาตรการเพื่อช่วยให้โรงพยาบาลเอกชนตัดสินใจได้ในการร่วมโครงการ ฯ