



|                           |          |
|---------------------------|----------|
| สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี |          |
| รับที่.....               | ๗๐๙ ๖๖-๒ |
| วันที่ 28 ส.ค. ๒๕๕๑       | ๒๖/๑     |

ที่ สธ 0702.06/ 1264

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

๒๖ มีนาคม 2550

เรื่อง ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยผู้ดำเนินการสถานพยาบาลตามประเภทและลักษณะการให้บริการทาง  
การแพทย์ของสถานพยาบาล (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ....

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0702.06/5641 ลงวันที่ 29 พฤศจิกายน 2549

- สิ่งที่ส่งมาด้วย (1) ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยผู้ดำเนินการสถานพยาบาล  
ตามประเภทและลักษณะการให้บริการทางการแพทย์  
ของสถานพยาบาล (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... จำนวน 70 ชุด
- (2) การตรวจสอบความจำเป็นในการเสนอร่างกฎหมาย จำนวน 70 ชุด
- (3) ตารางเปรียบเทียบ จำนวน 70 ชุด
- (4) รายงานการประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล จำนวน 70 ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงสาธารณสุขได้พิจารณาทบทวนร่างกฎกระทรวงว่าด้วย  
ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลตามประเภทและลักษณะการให้บริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาล  
(ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... และร่างพระราชกฤษฎีกาเกี่ยวกับร่างกฎกระทรวงรวมสามฉบับ และได้ยืนยันมายัง  
เลขาธิการคณะรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรี นั้น

กระทรวงสาธารณสุขได้รับการประสานงานแจ้งจากสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี  
ให้ดำเนินการแยกการเสนอร่างกฎหมายที่จัดส่งมารวมสามฉบับ เป็นการเสนอแต่ละฉบับ พร้อมกับให้  
ส่งเอกสารเพิ่มเติมประกอบการพิจารณา

/กระทรวงสาธารณสุข .....

กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการแล้วและขอยืนยันส่งร่างกฎกระทรวงว่าด้วยผู้ดำเนินการสถานพยาบาลตามประเภทและลักษณะการให้บริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาล (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... มาเพื่อนำเสนอคณะรัฐมนตรีต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการนำเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อให้ความเห็นชอบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายมงคล ฦ สงขลา)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กองการประกอบโรคศิลปะ

โทร. 0 2590 1997 ต่อ 603, 802

โทรสาร 0 2590 1332

บันทึกหลักการและเหตุผล  
ประกอบร่างกฎกระทรวงว่าด้วยผู้ดำเนินการสถานพยาบาลตามประเภทและ  
ลักษณะการให้บริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาล  
(ฉบับที่ ...) พ.ศ. ....

-----

หลักการ

เพื่อกำหนดให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง มีสิทธิให้บริการ  
รักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรค

เหตุผล

โดยที่กฎกระทรวงว่าด้วยผู้ดำเนินการสถานพยาบาลตามประเภทและลักษณะการให้  
บริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๕ ข้อ ๓ ได้กำหนดให้ผู้ประกอบวิชาชีพการ  
พยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง มีสิทธิได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการของสถานพยาบาลทั้ง  
ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน โดยให้บริการด้านการพยาบาล การ  
ดูแลมารดาและทารก และเกี่ยวกับการทำคลอดเท่านั้น แต่ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาล  
และการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๔๐ ประกอบกับระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการ  
ประกอบวิชาชีพการพยาบาลตามข้อกำหนดในการรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรค  
พ.ศ.๒๕๔๕ กำหนดให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ที่ได้รับหนังสืออนุมัติ  
หรือวุฒิบัตร หรือที่สภากาชาดรับรอง ในสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) มีสิทธิให้  
การรักษาโรคเบื้องต้น การให้ภูมิคุ้มกันโรคได้ จึงเห็นควรปรับปรุงแก้ไขกฎกระทรวงดังกล่าวโดย  
กำหนดเพิ่มให้ ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง สามารถให้บริการดังกล่าวได้  
จึงจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงนี้

(ร่าง)  
กฎกระทรวง  
ว่าด้วยผู้ดำเนินการสถานพยาบาลตามประเภทและลักษณะการให้บริการ  
ทางการแพทย์ของสถานพยาบาล  
(ฉบับที่ ..) พ.ศ. ....

-----

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ และมาตรา ๒๕ (๑) แห่งพระราชบัญญัติ  
สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกความในข้อ ๓ แห่งกฎกระทรวงว่าด้วยผู้ดำเนินการสถานพยาบาลตาม  
ประเภทและลักษณะการให้บริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๕ และให้ใช้ความต่อ  
ไปนี้

ข้อ ๓ ให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง มีสิทธิได้รับอนุญาต  
ให้เป็นผู้ดำเนินการตามประเภทและลักษณะการให้บริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาล ดังนี้

(๑) สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่มีลักษณะการให้บริการเป็นคลินิก  
การพยาบาลและการผดุงครรภ์ หรือสหคลินิกที่ให้บริการด้านการพยาบาล การดูแลมารดาและทารก  
ก่อนและหลังคลอด ยกเว้นการทำคลอด และจะให้บริการด้านการรักษาโรคเบื้องต้นและการให้  
ภูมิคุ้มกันโรคได้ถ้าผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งนั้นเป็นผู้ได้รับหนังสือ  
อนุมัติ หรือวุฒิบัตร หรือที่สภาการพยาบาลรับรอง ในสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

(๒) สถานพยาบาลประเภทรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่มีลักษณะการให้บริการเป็น  
สถานพยาบาลการผดุงครรภ์หรือสถานพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรัง จะให้บริการด้านการรักษาโรคเบื้องต้น  
และการให้ภูมิคุ้มกันโรคได้ถ้าผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งนั้นเป็นผู้ได้  
รับหนังสืออนุมัติ หรือวุฒิบัตร หรือที่สภาการพยาบาลรับรอง ในสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษา  
โรคเบื้องต้น)

ให้ ณ วันที่

(นายมงคล ณ สงขลา)  
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

**การตรวจสอบความจำเป็นในการเสนอร่างกฎหมาย**  
**ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยผู้ดำเนินการสถานพยาบาลตามประเภทและลักษณะ**  
**การให้บริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาล (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ....**

**๑. วัตถุประสงค์และเป้าหมายของภารกิจ**

เพื่อกำหนดให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง มีสิทธิให้บริการรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรค

**๒. ใครควรเป็นผู้ทำภารกิจ**

กระทรวงสาธารณสุขโดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นผู้รับผิดชอบพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ จึงเป็นความรับผิดชอบที่กระทรวงสาธารณสุขโดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพจะเป็นผู้ทำภารกิจเกี่ยวกับการดูแลร่างกฎกระทรวงดังกล่าว

**๓. ความจำเป็นในการตรากฎหมาย**

เพื่อเป็นการแก้ไขปรับปรุงกฎกระทรวงฉบับเดิม โดยกำหนดให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ที่ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรหรือที่สภากาชาดรับรองในสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) มีสิทธิให้การรักษาโรคเบื้องต้น การให้ภูมิคุ้มกันโรคได้ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐ ประกอบกับระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการประกอบวิชาชีพการพยาบาลตามข้อกำหนดในการรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรค พ.ศ. ๒๕๔๕ จึงจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงนี้

**๔. ความซ้ำซ้อนของกฎหมาย**

ไม่มีความซ้ำซ้อน

**๕. ภาระต่อบุคคลและความคุ้มค่า**

การดำเนินการเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องและสอดคล้องกับระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการประกอบวิชาชีพการพยาบาลตามข้อกำหนดในการรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรค พ.ศ. ๒๕๔๕

**๖. ความพร้อมของรัฐ**

กระทรวงสาธารณสุขโดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้ปฏิบัติงานตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ซึ่งเป็นกฎหมายแม่บทของการประกอบกิจการสถานพยาบาลอยู่แล้ว โดยมีการประกอบโรคศิลปะเป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบการปฏิบัติงาน จึงมีความพร้อมทั้งในด้านของการพิจารณา การควบคุมกำกับดูแล และการดำเนินการตามกฎหมาย

**๗. หน่วยงานที่รับผิดชอบ**

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

**๘. วิธีการทำงานและการตรวจสอบ**

การพิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาล ได้ดำเนินการในรูป คณะอนุกรรมการและสรุปเสนอคณะกรรมการสถานพยาบาลเป็นผู้ให้ความเห็นชอบ ส่วนการตรวจสอบ เป็นรูปของคณะกรรมการและพนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมาย

**๙. อำนาจในการตราอนุบัญญัติ**

เป็นอำนาจของผู้อนุญาตคือ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**๑๐. การรับฟังความคิดเห็น**

การพิจารณาร่างกฎหมายอยู่ในรูปของคณะอนุกรรมการที่ตั้งขึ้นโดยอำนาจของ คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ ซึ่งมีผู้แทนจากทุกวิชาชีพและสาขาต่าง ๆ แห่งโรคศิลปะ ร่วมพิจารณาให้ความเห็นที่ครอบคลุม และมีการนำลง website ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเพื่อ เผยแพร่ร่างกฎหมายดังกล่าว

ตารางเปรียบเทียบกฎกระทรวงว่าด้วยผู้ดำเนินการสถานพยาบาลตามประเภทและลักษณะการให้บริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาล พ.ศ.2545

กับร่างกฎกระทรวงว่าด้วยผู้ดำเนินการสถานพยาบาลตามประเภทและลักษณะการให้บริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาล (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ....

| กฎกระทรวงว่าด้วยผู้ดำเนินการสถานพยาบาลตามประเภทและลักษณะการให้บริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาล พ.ศ.2545                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยผู้ดำเนินการสถานพยาบาลตามประเภทและลักษณะการให้บริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาล (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ข้อ 3 ให้ผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง มีสิทธิได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการตามประเภทและลักษณะการให้บริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาล ดังนี้</p> <p>(1) สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่มีลักษณะการให้บริการเป็นคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หรือสหคลินิกที่ให้บริการด้านการพยาบาล การดูแลมารดาและทารกก่อนและหลังคลอด ยกเว้นการทำคลอดด้วย</p> <p>(2) สถานพยาบาลประเภทรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่มีลักษณะการให้บริการสถานพยาบาลการผดุงครรภ์หรือสถานพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรัง</p> | <p>ข้อ 3 ให้ผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง มีสิทธิได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการตามประเภทและลักษณะการให้บริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาล ดังนี้</p> <p>(1) สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่มีลักษณะการให้บริการเป็นคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หรือสหคลินิกที่ให้บริการด้านการพยาบาล การดูแลมารดาและทารกก่อนและหลังคลอด ยกเว้นการทำคลอด และจะให้บริการด้านการรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรคได้ถ้าผู้ประกอบการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งนั้นเป็นผู้ได้รับหนังสืออนุมัติ หรือวุฒิบัตร หรือที่สภาการพยาบาลรับรอง ในสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)</p> <p>(2) สถานพยาบาลประเภทรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่มีลักษณะการให้บริการสถานพยาบาลการผดุงครรภ์หรือสถานพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรัง จะให้บริการด้านการรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรคได้ถ้าผู้ประกอบการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งนั้นเป็นผู้ได้รับหนังสืออนุมัติ หรือวุฒิบัตร หรือที่สภาการพยาบาลรับรอง ในสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)</p> |

รายงานการประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล

ครั้งที่ 2 / 2549

วันอังคารที่ 7 กุมภาพันธ์ 2549 เวลา 13.30 - 16.30 น.

ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 5 กองการประกอบโรคศิลปะ อาคารคลังพัสต

ผู้มาประชุม

|                       |                  |                                           |                  |
|-----------------------|------------------|-------------------------------------------|------------------|
| 1. นายแพทย์ศุภชัย     | คุณารัตนพฤษ      | แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข                   | ประธานที่ประชุม  |
| 2. นายแพทย์สมเกียรติ  | โพธิ์สัตย์       | แทนอธิบดีกรมการแพทย์                      | กรรมการ          |
| 3. นายสุจินต์         | คุณรักษา         | แทนอธิบดีกรมอนามัย                        | กรรมการ          |
| 4. แพทย์หญิงอัจฉรา    | เซาวะวณิช        | แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค                     | กรรมการ          |
| 5. นางสาวภัทรี        | สร้อยสังวาลย์    | แทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์           | กรรมการ          |
| 6. นางทิวาพร          | ฟูเฟื่อง         | แทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต                     | กรรมการ          |
| 7. ภญ.นิภาภรณ์        | จัยวัฒน์         | แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา          | กรรมการ          |
| 8. นายประเวศ          | อรรถสุภผล        | ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา           | กรรมการ          |
| 9. นายนพภู            | เมฆเมฆา          | ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค | กรรมการ          |
| 10. นายจิรัฐ          | สุขได้พึ่ง       | เลขานุการผู้ตรวจราชการอัยการ              | กรรมการ          |
|                       |                  | สำนักตรวจราชการอัยการ                     |                  |
| 11. นายแพทย์มานัญญ์   | ลีโทขวลิต        | ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์ กทม.          | กรรมการ          |
| 12. นายแพทย์เอื้อชาติ | กาญจนพิทักษ์     | ผู้ดำเนินการโรงพยาบาลรามคำแหง             | กรรมการ          |
| 13. นายยงศักดิ์       | ตันติปฏิภ        | ผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนไทย      | กรรมการ          |
| 14. นายแพทย์พินิจ     | กุลละวณิชย์      | ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม                   | กรรมการ          |
| 15. นายจิตต์ชัย       | สุริยะไชยากร     | ผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขารังสีเทคนิค         | กรรมการ          |
| 16. นายสมชัย          | เจ็ดเสริมอนันต์  | ผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์            | กรรมการ          |
| 17. เกษกรกิตติ        | พิทักษ์นิตินันท์ | ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม                 | กรรมการ          |
| 18. นายแพทย์ธเรศ      | กรัษณัยวิวัฒน์   | ผู้อำนวยการกองการประกอบโรคศิลปะ           | กรรมการ          |
|                       |                  |                                           | และเลขานุการ     |
| 19. นายธเนตร          | บัวแย้ม          | เจ้าหน้าที่ทะเบียนวิชาชีพ 8               | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| 20. นางอารีวรรณ       | พิบูลย์วัฒนวงษ์  | เจ้าหน้าที่ทะเบียนวิชาชีพ 5               | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการหรือภารกิจอื่น)

|                 |              |                                              |
|-----------------|--------------|----------------------------------------------|
| 1. นายแพทย์กำธร | เผ่าสวัสดิ์  | ผู้ดำเนินการโรงพยาบาลวิชัยยุทธ (เหนือ)       |
| 2. รศ.สุจินต์   | วิจิตรกาญจน์ | ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์    |
| 3. นายสุพล      | ม่วงอวยพร    | ผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ |
| 4. นางนาฏวิมล   | งามศิริจิตต์ | ผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด                  |

5. พลโทพิศาล เทพสิทธา ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม

### ผู้เข้าร่วมประชุม

|                  |             |                      |
|------------------|-------------|----------------------|
| 1. นางรัตนา      | สุกมลจันทร์ | กองการประกอบโรคศิลปะ |
| 2. นางนิภา       | ทิพย์พิลา   | กองการประกอบโรคศิลปะ |
| 3. นายนพดล       | มุสิก       | กองการประกอบโรคศิลปะ |
| 4. นางสาวนภาพรณี | พุ่มเจริญ   | กองการประกอบโรคศิลปะ |

เริ่มประชุมเวลา 13.40 น.

นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ กรรมการและเลขานุการ แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า เนื่องจากปลัดกระทรวงสาธารณสุขติดราชการอื่นไม่สามารถมาประชุมได้ จึงได้มอบหมายให้นายแพทย์ ศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เข้าประชุมแทน ดังนั้น จึงอาศัยอำนาจ ตามความในมาตรา 10 วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ให้ที่ประชุมเลือก กรรมการคนหนึ่งเป็นประธานที่ประชุม ในกรณีประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อยู่ในที่ประชุม ที่ประชุมจึงมีมติเลือกนายแพทย์ศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ทำหน้าที่ เป็นประธานที่ประชุมในครั้งนี้

### มติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติเห็นชอบ

นายแพทย์ศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งทำหน้าที่ เป็นประธานที่ประชุมกล่าวเปิดการประชุม แล้วที่ประชุมได้พิจารณาเรื่องต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

### วาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์ศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์ ประธานที่ประชุม แจ้งให้ที่ประชุมทราบดังนี้

1. สืบเนื่องจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้ปรารภเกี่ยวกับระบบข้อมูล

การรักษาพยาบาลว่า ขณะนี้ยังไม่มีรวบรวมข้อมูลการรักษาพยาบาลของสถานพยาบาลเอกชน มีแต่ข้อมูลการรักษาของภาครัฐ ทำให้ข้อมูลสาธารณสุขในภาพรวมของประเทศยังไม่ครบถ้วน ดังนั้น จึงเห็นควรมอบกองการประกอบโรคศิลปะหรือสมาคมโรงพยาบาลเอกชนเรื่องแนวทางการเก็บข้อมูล การรักษาพยาบาลของสถานพยาบาลเอกชน ทั้งนี้เพื่อนำมาใช้ในการวางแผนการบริหารและพัฒนา ระบบสาธารณสุข

2. การให้ข้อมูลเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาลของโรงพยาบาลเอกชน ขณะนี้มีการ ร้องเรียนเกี่ยวกับเรื่องนี้เพิ่มมากขึ้น จึงเห็นควรมอบกองการประกอบโรคศิลปะดำเนินการประชา-

7. เนื่องจากกองการประกอบโรคศิลปะจะมีการพัฒนาปรับปรุงมาตรฐานสถานพยาบาล  
จำนวน 10 สาขา จึงเห็นควรให้กองการประกอบโรคศิลปะประสานกับสภาวิชาชีพต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง  
เพื่อขอความเห็นในเรื่องการพัฒนาปรับปรุงมาตรฐานดังกล่าว

#### มติที่ประชุม

1. มอบให้ฝ่ายเลขานุการพิจารณาทบทวนปรับปรุงคำสั่งแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่  
และคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 968/2545 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2545 เรื่อง มอบหมายให้  
ข้าราชการเป็นผู้อนุญาตตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541

2. มอบให้ฝ่ายเลขานุการพิจารณาทบทวนแก้ไขปรับปรุงประกาศฉบับต่าง ๆ ที่ออก  
ตามความในพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 เพื่อให้สอดคล้องและเหมาะสมกับสถานพยาบาล  
ในปัจจุบัน

3. มอบให้กองการประกอบโรคศิลปะพัฒนาระบบการสื่อสารกับผู้ประกอบการและ  
ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล โดยให้ประสานกับสภาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

4. มอบฝ่ายเลขานุการพิจารณาทบทวนปรับปรุงกระบวนการรับเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับ  
การประกอบกิจการสถานพยาบาล รวมทั้งกระบวนการขั้นตอนการดำเนินการต่าง ๆ อีกครั้งหนึ่ง

5. ให้แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสม เรื่องการกำหนดจำนวน  
สถานพยาบาลตามมาตรา 18 วรรคสอง เพื่อศึกษาแนวทางในการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องนี้

6. เรื่องคุณภาพมาตรฐานของสถานพยาบาล มอบให้ผู้แทนจากทุกสภาวิชาชีพไป  
พิจารณาให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับสถานพยาบาลในแต่ละสาขาวิชาชีพว่ามีเรื่องใดบ้างที่จะต้องมีการ  
ควบคุมดูแลเป็นพิเศษ เพื่อนำมาจัดทำเป็นประกาศมาตรฐานการบริการตามมาตรา 15 แห่ง  
พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541

7. มอบให้ฝ่ายเลขานุการทำหนังสือเพื่อขอความเห็นเกี่ยวกับการพัฒนามาตรฐาน  
สถานพยาบาล จำนวน 10 สาขา จากสภาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

8. เห็นชอบในหลักการการแต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวนข้อเท็จจริงเรื่องร้องเรียน  
และมอบให้ฝ่ายเลขานุการปรับปรุงแก้ไขร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการชุดดังกล่าวตามความเห็น  
ของที่ประชุม

### 3.2 การแก้ไขปรับปรุงพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และกฎกระทรวง ที่ออกตามความในพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้จัดทำแผนนิติบัญญัติมีระยะเวลา 4 ปี ตั้งแต่ปี 2548 –  
2551 ซึ่งมีกฎหมายที่แก้ไขปรับปรุงตามแผน จำนวน 14 ฉบับ โดยแบ่งเป็นพระราชบัญญัติ  
สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และกฎกระทรวงที่ออกตามความในพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.  
2541 จำนวนรวม 7 ฉบับ ได้แก่

1. ร่างพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่..) พ.ศ. ....
2. ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะการให้บริการของ  
สถานพยาบาล (ฉบับที่..) พ.ศ. ....
3. ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยชนิดและจำนวนเครื่องมือ เครื่องใช้ ยา และเวชภัณฑ์ หรือ  
ยานพาหนะที่จำเป็นประจำสถานพยาบาล (ฉบับที่..) พ.ศ. ....
4. ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยวิชาชีพและจำนวนผู้ประกอบการวิชาชีพในสถานพยาบาล  
(ฉบับที่ ..) พ.ศ. ....
5. ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยชื่อสถานพยาบาล (ฉบับที่..) พ.ศ. ....
6. ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยการแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อสถานพยาบาล ผู้ประกอบ  
วิชาชีพในสถานพยาบาล อัตราค่าบริการพยาบาล ค่าบริการและสิทธิของผู้ป่วย  
(ฉบับที่..) พ.ศ. ....
7. ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยผู้ดำเนินการสถานพยาบาลตามประเภทและลักษณะการให้  
บริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาล (ฉบับที่..) พ.ศ. ....

สำหรับที่เหลือจะเป็นกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ ซึ่งการพัฒนาปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย  
ดังกล่าว ขณะนี้อยู่ในระหว่างการดำเนินการของคณะกรรมการพัฒนากฎหมาย กรมสนับสนุนบริการ  
สุขภาพ ดังนั้น เพื่อให้การบังคับใช้กฎหมายเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และไม่ให้เกิดปัญหาในทาง  
ปฏิบัติ ฝ่ายเลขานุการจึงขอความเห็นและข้อเสนอแนะการแก้ไขปรับปรุงกฎหมายจากคณะกรรมการ  
สถานพยาบาล โดยให้ประสานทางฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสถานพยาบาล เพื่อจะได้เสนอ  
คณะกรรมการพัฒนากฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ต่อไป

รายละเอียดตามเอกสารซึ่งเสนอในที่ประชุม  
จึงเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

#### ความเห็นที่ประชุม

เห็นควรแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อพิจารณาแก้ไขปรับปรุงพระราชบัญญัติ  
สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 หรือกฎกระทรวงตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล เพื่อให้เกิดความ  
รอบคอบและสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน โดยมีผู้เชี่ยวชาญทางด้านกฎหมายเข้าร่วมเป็น  
อนุกรรมการ  
ในชุดนี้ด้วย

#### มติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติดังนี้

1. มอบให้กรรมการกลับไปพิจารณาทบทวนกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลว่ามีเรื่องใด  
ที่ต้องมีการแก้ไขบ้าง แล้วให้ประสานทางฝ่ายเลขานุการเพื่อให้ดำเนินการต่อไป
2. เห็นชอบให้แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อพิจารณาทบทวนแก้ไขปรับปรุงกฎหมาย  
ว่าด้วยสถานพยาบาล

วาระที่ 6 เรื่องรับรองมติการประชุมครั้งที่ 2/2549 วันอังคารที่ 7 กุมภาพันธ์ 2549

ฝ่ายเลขานุการได้เสนอให้ที่ประชุมพิจารณารับรองมติการประชุมคณะกรรมการ  
สถานพยาบาล ครั้งที่ 2/2549 วันอังคารที่ 7 กุมภาพันธ์ 2549

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับรองมติการประชุม ครั้งที่ 2/2549 วันที่ 7 กุมภาพันธ์  
2549 ในวาระที่ 3.3 และวาระที่ 4 สำหรับวาระอื่น ๆ ที่เหลือ ประธานเสนอให้ที่ประชุมพิจารณารับรอง  
รายงานการประชุมในคราวหน้า

เลิกประชุมเวลา 16.30 น.

นางอารีวรรณ พิบูลย์วัฒนวงษ์  
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

นายธเนตร บัวแย้ม  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล

ครั้งที่ 3 / 2549

วันอังคารที่ 7 มีนาคม 2549 เวลา 13.30 - 16.30 น.

ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 5 กองการประกอบโรคศิลปะ อาคารคลังพัสต

ผู้มาประชุม

|                       |                 |                                           |                  |
|-----------------------|-----------------|-------------------------------------------|------------------|
| 1. นายแพทย์ศุภชัย     | คุณารัตนพฤษ     | แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข                   | ประธานที่ประชุม  |
| 2. นายแพทย์ธานีรินทร์ | สนธิรักษ์       | แทนอธิบดีกรมการแพทย์                      | กรรมการ          |
| 3. นายสุจินต์         | คุณรักษา        | แทนอธิบดีกรมอนามัย                        | กรรมการ          |
| 4. แพทย์หญิงอัจฉรา    | เซาวะวณิช       | แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค                     | กรรมการ          |
| 5. นางปทุมพิศ         | วิมลวัตรเวที    | แทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์           | กรรมการ          |
| 6. นางทิวาพร          | ฟูเฟื่อง        | แทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต                     | กรรมการ          |
| 7. ภญ.นิภาภรณ์        | จัยวัฒน์        | แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา          | กรรมการ          |
| 8. นายประเวศ          | อรรถศุภผล       | ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา           | กรรมการ          |
| 9. นายนพปฎล           | เมฆเมฆา         | ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค | กรรมการ          |
| 10. นายจิรวุษฐ์       | สุขได้พึง       | เลขานุการผู้ตรวจราชการอัยการ              | กรรมการ          |
|                       |                 | สำนักตรวจราชการอัยการ                     |                  |
| 11. นายแพทย์มานิชญ์   | ลีโทชวลิต       | ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ กทม.             | กรรมการ          |
| 12. นายแพทย์เอื้อชาติ | กาญจนพิทักษ์    | ผู้ดำเนินการโรงพยาบาลรามคำแหง             | กรรมการ          |
| 13. นายแพทย์กำธร      | เผ่าสวัสดิ์     | ผู้ดำเนินการโรงพยาบาลวิชัยยุทธ (เหนือ)    | กรรมการ          |
| 14. นายยงศักดิ์       | ตันติปิฎก       | ผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนไทย      | กรรมการ          |
| 15. รศ.สุจินต์        | วิจิตรกาญจน์    | ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล                 | กรรมการ          |
|                       |                 | และการผดุงครรภ์                           |                  |
| 16. นายจิตต์ชัย       | สุริยะไชยากร    | ผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขารังสีเทคนิค         | กรรมการ          |
| 17. นายสมชัย          | เจตเสริมอนันต์  | ผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์            | กรรมการ          |
| 18. นางนาฏวิมล        | งามศิริจิตต์    | ผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด               | กรรมการ          |
| 19. พลโทพิศาล         | เทพสิทธิ        | ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม                  | กรรมการ          |
| 20. นายแพทย์ธเรศ      | กัษณัยรวีวงศ์   | ผู้อำนวยการกองการประกอบโรคศิลปะ           | กรรมการ          |
|                       |                 |                                           | และเลขานุการ     |
| 21. นายธเนตร          | บัวแย้ม         | เจ้าหน้าที่ทะเบียนวิชาชีพ 8               | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| 22. นางอารีวรรณ       | พิบูลย์วัฒนวงษ์ | เจ้าหน้าที่ทะเบียนวิชาชีพ 6               | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการหรือภารกิจอื่น)

|                  |             |                         |
|------------------|-------------|-------------------------|
| 1. นายแพทย์พินิจ | กุลละวณิชย์ | ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม |
|------------------|-------------|-------------------------|

- 1 2. นายสุรพล ม่วงอวยพร ผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์  
2 3. เกษัชกรกิตติ พัทธกษนิธินันท์ ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

4 **ผู้เข้าร่วมประชุม**

- 5 1. นางกฤษมน โสฬส กองการประกอบโรคศิลปะ  
6 2. นางรัตนา สุกุมลจันทร์ กองการประกอบโรคศิลปะ  
7 3. นางชนิกุล ภวังคะรัต กองการประกอบโรคศิลปะ  
8 4. นางวิภาวดี หมีทอง กองการประกอบโรคศิลปะ  
9 5. นางสาวนภาพรณ พุ่มเจริญ กองการประกอบโรคศิลปะ

10

11 **เริ่มประชุมเวลา** 13.40 น.

12

13 นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ กรรมการและเลขานุการ แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า  
14 เนื่องจากปลัดกระทรวงสาธารณสุขติดราชการอื่นไม่สามารถมาประชุมได้ จึงได้มอบหมายให้นายแพทย์  
15 ศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เข้าประชุมแทน ดังนั้น จึงอาศัยอำนาจ  
16 ตามความในมาตรา 10 วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ให้ที่ประชุมเลือก  
17 กรรมการคนหนึ่งเป็นประธานที่ประชุม ในกรณีประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อยู่ในที่ประชุม  
18 ที่ประชุมจึงมีมติเลือกนายแพทย์ศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ทำหน้าที่  
19 เป็นประธานที่ประชุมในครั้งนี้

20

21 **มติที่ประชุม** ที่ประชุมมีมติเห็นชอบ

22

23 นายแพทย์ศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งทำหน้าที่  
24 เป็นประธานที่ประชุมกล่าวเปิดการประชุม แล้วที่ประชุมได้พิจารณาเรื่องต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

25

26 **วาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ**

27

28 **ไม่มี**

29

30 **วาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล ครั้งที่ 2/2549 วันที่ 7**  
31 **กุมภาพันธ์ 2549**

32 ฝ่ายเลขานุการได้จัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล ครั้งที่ 2/2549

33 ซึ่งได้มีการประชุมเมื่อวันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2549 เสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสาร

34 หมายเลข 1

35 **จึงเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา**

มติที่ประชุม ที่ประชุมได้พิจารณารายงานการประชุมแล้วมีมติรับรองรายงาน  
การประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

### วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

การแก้ไขปรับปรุงพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และกฎกระทรวง  
ที่ออกตามความในพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541

จากการประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล ครั้งที่ 2/2549 เมื่อวันที่ 7 กุมภาพันธ์  
2549 ที่ประชุมได้พิจารณาเรื่องการแก้ไขปรับปรุงพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และ  
กฎกระทรวงที่ออกตามความในพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 แล้วมีมติมอบให้กรรมการ  
กลับไปพิจารณาทบทวนกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลว่ามีเรื่องใดที่ต้องมีการแก้ไขบ้าง แล้วให้ประสาน  
ทางฝ่ายเลขานุการเพื่อดำเนินการต่อไปนั้น

ซึ่งมีกรรมการส่วนใหญ่เห็นชอบให้มีการแก้ไขพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.  
2541 และกฎกระทรวงที่ออกตามความในพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ตามแผนพัฒนา  
กฎหมาย จำนวนรวม 7 ฉบับ ได้แก่

1. ร่างพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่..) พ.ศ. ....
2. ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะการให้บริการของ  
สถานพยาบาล (ฉบับที่..) พ.ศ. ....
3. ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยชนิดและจำนวนเครื่องมือ เครื่องใช้ ยา และเวชภัณฑ์ หรือ  
ยานพาหนะที่จำเป็นประจำสถานพยาบาล (ฉบับที่..) พ.ศ. ....
4. ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยวิชาชีพและจำนวนผู้ประกอบการวิชาชีพในสถานพยาบาล  
(ฉบับที่ ..) พ.ศ. ....
5. ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยชื่อสถานพยาบาล (ฉบับที่..) พ.ศ. ....
6. ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยการแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อสถานพยาบาล ผู้ประกอบ  
วิชาชีพในสถานพยาบาล อัตราค่ารักษาพยาบาล ค่าบริการและสิทธิของผู้ป่วย  
(ฉบับที่..) พ.ศ. ....
7. ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยผู้ดำเนินการสถานพยาบาลตามประเภทและลักษณะการให้  
บริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาล (ฉบับที่..) พ.ศ. ....

\* และในปี 2549 ได้ดำเนินการแก้ไขกฎกระทรวงว่าด้วยผู้ดำเนินการสถานพยาบาล  
ตามประเภทและลักษณะการให้บริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาล (ฉบับที่..) พ.ศ. ....  
โดยสาระสำคัญคือการกำหนดให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง สามารถ  
ให้บริการในการรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรคได้ ตามที่สภาการพยาบาลเสนอ

จึงเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ

มติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติเห็นชอบ

## วาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

### การตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ประจำปี 2549

จากการประชุมคณะกรรมการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพบริการ ของสถานพยาบาล ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ครั้งที่ 1/2549 วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2549 ที่ประชุมได้พิจารณาจัดทำ โครงการ “การตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ประจำปี 2549” เฉพาะในส่วนกลาง จำนวนรวมทั้งสิ้น 93 แห่ง โดยได้กำหนดการตรวจไว้เป็น 2 ระยะ แบ่งตาม จำนวนเตียง ดังนี้

**ระยะที่ 1** เริ่มทำการตรวจตั้งแต่วันที่ 1 - 28 มีนาคม 2549 ซึ่งเป็นการตรวจ สถานพยาบาลที่มีจำนวนเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตั้งแต่ 60 เตียงลงมา โดยมีสถานพยาบาลจำนวน 36 แห่ง

**ระยะที่ 2** เริ่มทำการตรวจตั้งแต่วันที่ 29 มีนาคม 2549 จนถึงวันที่ 17 กรกฎาคม 2549 ซึ่งเป็นการตรวจโรงพยาบาลที่มีจำนวนเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตั้งแต่ 61 เตียงขึ้นไป โดยมี โรงพยาบาลจำนวน 57 แห่ง

และในการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลดังกล่าวจะตรวจมาตรฐานด้านต่าง ๆ ซึ่งประกอบด้วยมาตรฐานด้านโครงสร้างอาคาร ,มาตรฐานด้านสิ่งแวดล้อม ,มาตรฐานบริการเวชกรรม , มาตรฐานบริการทันตกรรม ,มาตรฐานบริการเภสัชกรรม ,มาตรฐานบริการการพยาบาล ,มาตรฐาน บริการเทคนิคการแพทย์ ,มาตรฐานบริการรังสีวิทยา ,มาตรฐานบริการกายภาพบำบัด ,มาตรฐานการ ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และมาตรฐานด้านเครื่องมือทางการแพทย์

จึงเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

#### ความเห็นที่ประชุม

นายแพทย์เอื้อชาติ กาญจนพิทักษ์ มีความเห็นว่า ตามกฎกระทรวงว่าด้วยลักษณะ ของสถานพยาบาลและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล พ.ศ. 2545 ข้อ 4 ได้กำหนดลักษณะ ของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนในกรณีที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนไม่เกินสามสิบเตียง จะใช้คำว่า “สถานพยาบาล” สำหรับกรณีที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนเกินสามสิบเตียงขึ้นไปจะใช้คำว่า “โรงพยาบาล” ดังนั้น การตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลในระยะที่ 1 ที่ได้กำหนดตรวจสถานพยาบาล ที่มีจำนวนเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนตั้งแต่ 60 เตียงลงมา ซึ่งมีจำนวน 36 แห่ง นั้น ควรมีการระบุ ให้ชัดเจนว่าแบ่งเป็นสถานพยาบาลจำนวนกี่แห่ง และแบ่งเป็นโรงพยาบาลจำนวนกี่แห่งตามกฎหมายกระทรวง ดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้เพื่อให้เกิดความชัดเจน

กรรมการมีความเห็นว่า ปัจจุบันสถานพยาบาลส่วนใหญ่มีการพัฒนาระบบคุณภาพเพื่อ เข้าสู่มาตรฐานด้านต่าง ๆ ทำให้มีการตรวจมาตรฐานจากหน่วยงานต่าง ๆ จึงเสนอว่าการตรวจ สถานพยาบาลของแต่ละหน่วยงานควรใช้หลักเกณฑ์เดียวกัน เพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อนกันของ มาตรฐาน ซึ่งฝ่ายเลขานุการได้ชี้แจงว่า แบบฟอร์มการตรวจสถานพยาบาลของหน่วยงานแต่ละแห่ง ไม่เหมือนกัน บางหน่วยงานมีรายละเอียดการตรวจมากเกินไป แต่สำหรับการตรวจสถานพยาบาล

ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล มาตรฐานส่วนใหญ่จะเป็นมาตรฐานตามกฎหมาย

และนอกจากนี้กรรมการได้ให้ความเห็นเพิ่มเติมว่า การตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล ตามที่ฝ่ายเลขานุการนำเสนอมาตามข้างต้น เป็นการตรวจสถานพยาบาลตามมาตรา 45 แห่ง พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 แต่มาตรฐานที่ใช้ในการตรวจสถานพยาบาลซึ่งแบ่งเป็น มาตรฐานด้านต่าง ๆ จำนวน 11 มาตรฐาน นั้น ไม่สามารถใช้อย่างบังคับได้ตามกฎหมายเนื่องจากมาตรฐาน ดังกล่าวไม่ได้ประกาศเป็นกฎหมาย แต่ถ้าหากตรวจสถานพยาบาลโดยใช้มาตรฐานตามที่กฎกระทรวง กำหนด ก็จะทำให้มีผลใช้อย่างบังคับได้ตามกฎหมาย

ที่ประชุมได้อภิปรายเรื่องนี้กันอย่างกว้างขวางโดยสรุปแล้วได้ให้หลักการในการตรวจ สถานพยาบาลดังนี้

1. การตรวจสถานพยาบาลเพื่อออกใบอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการ สถานพยาบาล ให้ใช้มาตรฐานตามที่พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 กำหนด
2. เห็นชอบให้มีการตรวจสถานพยาบาลประจำปี โดยยกเว้นสถานพยาบาลที่ผ่าน การตรวจคุณภาพหรือการรับรองคุณภาพ HA หรือสถานพยาบาลที่ผ่านการตรวจประจำปีของสำนักงาน หลักประกันสุขภาพ
3. กรณีการตรวจสถานพยาบาลที่มีปัญหาเรื่องร้องเรียน หรือสถานพยาบาลที่อาจมี ความเสี่ยงต่อผู้มารับบริการ ที่ประชุมเสนอให้มีการจัดระบบการตรวจสถานพยาบาลเพิ่มเติม
4. เสนอให้มีการจัดการสุ่มตรวจสถานพยาบาลอื่น ๆ ตามความจำเป็น เช่น การสุ่ม ตรวจสถานพยาบาลที่เคยถูกร้องเรียน

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมให้หลักการในการตรวจสถานพยาบาล ดังนี้

1. ตรวจอนุญาตให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.2541
2. ให้มีการตรวจสถานพยาบาลประจำปี โดยยกเว้นสถานพยาบาลที่ผ่านการตรวจ คุณภาพหรือการรับรองคุณภาพ HA หรือสถานพยาบาลที่ผ่านการตรวจประจำปีของสำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
3. การตรวจสถานพยาบาลที่มีปัญหาเรื่องร้องเรียน หรือสถานพยาบาลที่อาจมีความ เสี่ยงต่อผู้มารับบริการ ให้จัดระบบการตรวจเพิ่มเติม
4. ให้จัดการสุ่มตรวจสถานพยาบาลอื่น ๆ ตามความจำเป็น

## วาระที่ 5 เรื่องจากคณะกรรมการ

### 5.1 คณะอนุกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

#### 5.1.1 การพิจารณาอนุมัติแบบแปลนขยายกิจการสถานพยาบาล

จากการประชุมคณะอนุกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ครั้งที่ 2 /2549 วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2549 ที่ประชุมได้พิจารณาอนุมัติแบบแปลนการขยายกิจการสถานพยาบาล จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลสิริโรจน์ ตั้งอยู่เลขที่ 44 หมู่ที่ 5 ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ตำบลวิชัย

1 อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต เดิมได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลเป็นโรงพยาบาลขนาด 92  
 2 เตียง โดยมี บริษัท ภูเก็ตอินเตอร์เนชั่นแนลฮอสปิตาล จำกัด เป็นผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล และมี  
 3 นายแพทย์อนุโรจน์ ชารศิริโรจน์ เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ซึ่งต่อมาทางโรงพยาบาลได้ขอเพิ่ม  
 4 จำนวนเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จากเดิม 92 เตียง เพิ่มอีก 56 เตียง รวมทั้งสิ้นเป็น 148 เตียง โดย  
 5 แบบแปลนของโรงพยาบาลสิริโรจน์ ที่ส่งมาประกอบการพิจารณา เป็นแบบแปลนอาคารที่สร้างต่อเติม  
 6 เชื่อมกับอาคารเดิมของโรงพยาบาลหลังที่ 2 มีลักษณะเป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็กสูง 6 ชั้น

7                   ชั้นที่ 1 ประกอบด้วย ห้องโถงลิฟท์ และบันได / ทางเดิน / บันไดหนีไฟ / จอดรถ /  
 8 ที่พักรถ

9                   ชั้น P1A และ P1B ประกอบด้วย ห้องโถงลิฟท์ และบันได / บันไดหนีไฟ / ที่พักรถ /  
 10 ถึงเก็บน้ำ / ที่จอดรถ

11                   ชั้นที่ 2 ประกอบด้วย โถงลิฟท์ และบันได / ทางเดินเชื่อมอาคารเดิม / ห้องประชุม /  
 12 ห้องหัวหน้าพยาบาล / ห้อง OBSERVE / ห้องกิจกรรมบำบัด / บริเวณจัดสวน / ทางลาดและทางเดิน /  
 13 ห้องเก็บผ้าสกปรก / ที่จอดรถ / บันไดหนีไฟ

14                   ชั้นที่ 3 ประกอบด้วย ห้องโถงลิฟท์ และบันได / ร้านค้า / ห้องตรวจ PEDIATRIC 6 ห้อง  
 15 / โถงพักคอย / PLAY AREA / LAB / ห้องน้ำส้วมรวม / LOCKERS / ห้องพักรักษา / ห้องตรวจ  
 16 OB – GYN 4 ห้อง / โถงพักคอย / ห้อง EKG / ห้อง EXERCISE STRESS TEST / ห้องเก็บของ / ห้อง  
 17 CLEAN SUPPLY / ห้องตรวจ MEDICINE 10 ห้อง / โถงพักคอย / ชั่งน้ำหนัก / สำนักงานลูกค้าต่างชาติ  
 18 / ห้องเก็บบันทึก / พนักงานต้อนรับ / โถงรวม / ที่จอดรถเข็น และ ฯลฯ

19                   ชั้นที่ 4 ประกอบด้วย ห้องโถงลิฟท์และบันได / ห้องน้ำส้วมรวม / ห้องพักรักษา /  
 20 ห้องพักรักษา / ห้องเก็บอุปกรณ์ / ห้องตรวจตา / ห้องตรวจ SPECIAL CLINIC 8 ห้อง / ห้องตรวจหู  
 21 / โถงพักรอ / ห้องตรวจ DENTAL CLINIC 3 ห้อง / CLEAN SUPPLY ST. / ห้องผ่าตัด / ห้องเก็บ  
 22 อุปกรณ์ / ห้อง X – RAY / โถงพักคอย / สำนักงาน / ห้องประชุม ทำงานผู้ช่วย / LAB / CLEAN-UP /  
 23 คลินิกไต่เทียม 8 UNITS / ห้องน้ำส้วม / ห้องเก็บของ / ห้องเก็บอุปกรณ์ / ห้องพักรักษา / VIP  
 24 2 UNITS / โถงพักรอ / ห้อง WATER TREATMENT / MEDICAL RECORD / การเงินผู้ป่วยใน /  
 25 ห้องรับแขก

26                   ชั้นที่ 5 ประกอบด้วย โถงลิฟท์และบันได / เคาน์เตอร์พยาบาล / ห้องเก็บอุปกรณ์ /  
 27 ห้องจัดยา / ห้องทำแผล / ห้องแม่บ้าน / ห้องผ้าสกปรก / ห้องล้างกระโถน / ห้องเตรียมอาหาร / ห้อง  
 28 พักผู้ป่วย ห้องละ 1 เตียง จำนวน 29 ห้อง / โถงทางเดิน และ ฯลฯ

29                   ชั้นที่ 6 ประกอบด้วย โถงลิฟท์และบันได / เคาน์เตอร์พยาบาล / ห้องเก็บอุปกรณ์  
 30 จัดยา / ห้องทำแผล / ห้องแม่บ้าน / ห้องผ้าสกปรก / ห้องล้างกระโถน / ห้องเตรียมอาหาร / ห้องพักรักษา  
 31 ผู้ป่วย 27 ห้อง / โถงทางเดิน ฯลฯ

32                   ซึ่งที่ประชุมคณะอนุกรรมการสถานพยาบาลฯ ได้พิจารณาแล้วเห็นควรอนุมัติแบบแปลน  
 33 การขยายกิจการสถานพยาบาลของโรงพยาบาลสิริโรจน์ เป็นโรงพยาบาลขนาด 148 เตียง

34                   จึงเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ

35

## มติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติเห็นชอบ

### 5.1.2 การพิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ประกอบกิจการใหม่)

จากการประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ครั้งที่ 2/2549 วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2549 ที่ประชุมได้พิจารณาอนุญาตให้สถานพยาบาลประกอบกิจการใหม่ จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลเอกชัย ตั้งอยู่เลขที่ 99/9 หมู่ที่ 4 ถนนเอกชัย ตำบลโคกขาม อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร โดยมี บริษัท เอกชัยการแพทย์ จำกัด เป็นผู้ขออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล และมีนายแพทย์เกรียงไกร จีระแพทย์ เป็นผู้ขออนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล ทางโรงพยาบาลได้ยื่นคำขออนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาล เป็นโรงพยาบาลขนาด 100 เตียง โดยได้รับความเห็นชอบให้อนุมัติแบบแปลนในการประชุม คณะกรรมการสถานพยาบาล ครั้งที่ 5/2548 วันที่ 3 พฤษภาคม 2548 และได้รับความเห็นชอบรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมแล้ว ตามหนังสือสำนักนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ ทส 1009/7846 ลงวันที่ 28 กรกฎาคม 2547

เมื่อวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2549 คณะทำงานตรวจลักษณะสถานพยาบาลจากส่วนกลาง และส่วนภูมิภาคได้ร่วมตรวจโรงพยาบาลเอกชัยแล้วปรากฏว่า โรงพยาบาลเป็นอาคาร ค.ส.ล. สูง 6 ชั้น 1 หลัง มีพื้นที่อาคาร 13,330 ตารางเมตร มีทางเข้าออกสะดวก มีที่จอดรถได้จำนวน 77 คัน โดยมีพื้นที่ 2,400 ตารางเมตร มีระบบไฟฟ้าสำรอง น้ำสำรอง ระบบป้องกันอัคคีภัย ระบบควบคุมการติดเชื้อ มีอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์และบุคลากรครบตามที่กำหนดในกฎกระทรวง โดยมีรายละเอียดส่วนบริการและจัดพื้นที่ใช้สอยดังนี้

- ชั้นที่ 1 ประกอบด้วย โถงพักคอย ประชาสัมพันธ์ เวชระเบียน ห้องคัดแยกผู้ป่วย ห้อง treatment ห้องตรวจ 12 ห้อง nurse station ห้องอาหาร ห้องครัว ห้องการเงิน ห้องจ่ายยา และเก็บยา ห้องปฏิบัติการ (โถงพักคอย ห้องธนาคารเลือด) ห้องเอกซเรย์ 2 ห้อง ห้องอัลตราซาวด์ ห้อง CT SCAN ห้องเก็บฟิล์ม mammogram ห้องพักรักษา ห้องฉุกเฉิน nurse station โถงทางเดิน

- ชั้นที่ 2 ประกอบด้วย โถงพักคอย สำนักงาน ห้องตรวจ ห้อง treatment nurse station Supply ห้องอัลตราซาวด์ ห้องน้ำ-ส้วมรวม future expansion , physical therapy , meeting Conference , visual and refraction ห้องจ่ายยา ห้องเก็บยา โถงทางเดิน ลิฟท์ บันได

- ชั้นที่ 3 ประกอบด้วย โถงพักคอย ใต้เตียง ห้อง ICU 9 เตียง ห้องคลอด ห้องผ่าตัด โถงทางเดิน ลิฟท์ บันได

- ชั้นที่ 4 ประกอบด้วย สำนักงาน ห้องพักรักษา 1 เตียง จำนวน 13 ห้อง ( รวม 13 เตียง ) ห้องพักรักษา 2 เตียง จำนวน 4 ห้อง ( รวม 8 เตียง ) ห้องพักรักษา 5 เตียง จำนวน 4 ห้อง ( รวม 20 เตียง ) nurse station รวมเตียงในชั้นนี้ได้ 41 เตียง

- ชั้นที่ 5 ประกอบด้วย ห้องพักรักษา 1 เตียง จำนวน 23 ห้อง ( รวม 23 เตียง ) และ ห้องพักรักษา 2 เตียง จำนวน 2 ห้อง ( รวม 4 เตียง ) nurse station รวมเตียงในชั้นนี้ได้ 27 เตียง

- ชั้นที่ 6 ประกอบด้วย ห้องพักรักษา 1 เตียง จำนวน 23 ห้อง ( รวม 23 เตียง ) และ nurse Station

รวมจำนวนเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนทั้งสิ้น 100 เตียง  
 คณะอนุกรรมการสถานพยาบาล ฯ ได้พิจารณาแล้วมีความเห็นควรอนุญาตให้  
 โรงพยาบาลเอกชัยประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาลเป็นโรงพยาบาลขนาด 100 เตียง  
 จึงเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมมีมติเห็นชอบ

## **5.2 คณะอนุกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน**

### การพิจารณาการขออนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาล

จากการประชุมคณะอนุกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ครั้งที่  
 2/2549 เมื่อวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2549 ที่ประชุมอนุกรรมการ ฯ ได้พิจารณาการขออนุญาตให้  
 ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาล จำนวน 30 แห่ง แล้วมีมติดังนี้

1. เห็นชอบให้ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาล จำนวน 29 แห่ง ได้แก่

- (1) คัทลียาคลินิกเวชกรรม สาขารามคำแหง 1
- (2) เอ เอ็ม ไอ คลินิกเวชกรรม (3) จันทรัตน์คลินิกราม 2 เวชกรรม
- (4) ธานีศาคลินิกเวชกรรม
- (5) ทวีชัยคลินิกเวชกรรม สาขาเดอะมอลล์บางกะปิ
- (6) กรรวิคลินิกเวชกรรม สาขาบางแค (7) คลินิกหมอบี๋นเวชกรรม
- (8) ทวีชัยคลินิกเวชกรรม สาขาท่าพระจันทร์
- (9) คลินิกเวชกรรมปัทมา
- (10) รมย์รวิรินทร์คลินิกเวชกรรม สาขาสยามพารากอน
- (11) ปรียานุชคลินิกเวชกรรม (12) รวมพรคลินิกเวชกรรม
- (13) คลินิกสุขาภิบาล 1 เวชกรรม (14) อินทนิลคลินิกเวชกรรม
- (15) คลินิกเวชกรรมดุสิตภาพ สาขาอาคารสำนักงานเซ็นทรัลเวิลด์
- (16) วุฒิ-ศักดิ์คลินิกเวชกรรม สาขาสยามสแควร์
- (17) อารีย์สัมพันธ์ 1 คลินิกเวชกรรม
- (18) คลินิกสายตาแพทย์หญิงสุวรรณี เวชกรรมเฉพาะทาง
- (19) คลินิกทันตกรรมสมชิต (20) คลินิกทันตกรรมเพิ่มสิน
- (21) พีดี. คลินิกทันตกรรม (22) คลินิกทันตกรรมบ้านหม้อพันลาลา
- (23) ทันตกรรมแฟชั่นไอซ์แลนด์เดนทัลแอนด์คลินิก
- (24) คลินิกทันตกรรมเจนธรรม (25) คลินิกทันตกรรมบางซื่อทันตแพทย์
- (26) คลินิกทันตกรรมเมืองทองทันตแพทย์
- (27) คลินิก ส.รักษ์สุขภาพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- (28) คลินิกกรมอินทรา 119 เทคนิคการแพทย์
- (29) คลินิกหมอกรณิกาการแพทย์แผนไทยประยุกต์

รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข 2 ซึ่งเสนอในที่ประชุม

2. มีมติให้เสนอคณะกรรมการสถานพยาบาลพิจารณาเรื่องชื่อสถานพยาบาลอีก 1 แห่ง ได้แก่ คลินิกศูนย์ทันตกรรมรัชดา เนื่องจากคลินิกดังกล่าวมีคำว่า “ศูนย์” ประกอบเป็นชื่อสถานพยาบาล โดยทางคลินิกได้แจ้งเหตุผลในการขอใช้ชื่อสถานพยาบาลมาเพื่อประกอบการพิจารณาของ

คณะกรรมการสถานพยาบาล รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข 3 ซึ่งเสนอในที่ประชุม

จึงเสนอในที่ประชุมเพื่อพิจารณา

### ความเห็นที่ประชุม

กรณีคลินิกศูนย์ทันตกรรมรัชดากรรมการให้ความเห็นว่า เนื่องจากคำว่า “ศูนย์” ทำให้ผู้ที่มารับบริการเกิดความเข้าใจผิดว่า สถานพยาบาลมีเครื่องมือ เครื่องใช้ หรืออุปกรณ์ต่าง ๆ ครบถ้วน และอาจเป็นการโอ้อวด ประกอบกับที่ผ่านมาได้เคยมีการพิจารณาสั่งปิดสถานพยาบาลบางแห่งเนื่องจากมีการโฆษณาขึ้นป้ายโดยใช้คำว่า “ศูนย์” แต่เมื่อมีผู้เข้ามาใช้บริการจริง ๆ แล้วปรากฏว่า สถานพยาบาลแห่งนั้นไม่มีอุปกรณ์ หรือเครื่องมือ เครื่องใช้อะไรเลย กรณีดังกล่าวจึงใช้เป็นแนวทางในการพิจารณาไม่อนุญาตให้สถานพยาบาลใช้คำว่า “ศูนย์” ประกอบเป็นชื่อสถานพยาบาล

ซึ่งที่ประชุมได้อภิปรายเรื่องนี้กันอย่างกว้างขวางโดยสรุปแล้วมีความเห็นว่า ชื่อสถานพยาบาลจะต้องเป็นไปตามกฎกระทรวงว่าด้วยชื่อสถานพยาบาล พ.ศ. 2545 ซึ่งตามข้อ 1 (3) ของกฎกระทรวงฉบับดังกล่าวได้กำหนดให้ ชื่อสถานพยาบาลจะต้องไม่ใช่คำหรือข้อความที่มีลักษณะชักชวนหรือโอ้อวดเกินความจริง หรืออาจทำให้เกิดความเข้าใจผิดในสาระสำคัญเกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานพยาบาล ดังนั้น ชื่อสถานพยาบาลจะต้องไม่โอ้อวดเกินจริง หรือทำให้ผู้มารับบริการเกิดความเข้าใจผิด นอกจากนี้การที่คลินิกศูนย์ทันตกรรมรัชดาได้ชี้แจงเหตุผลในการขอใช้ชื่อสถานพยาบาลตามเอกสารที่แนบมานั้น ไม่ว่าจะเป็นด้านอุปกรณ์ เครื่องมือ สถานที่ รวมทั้งบุคลากรที่ประชุมมีความเห็นว่า คลินิกดังกล่าวไม่จำเป็นจะต้องใช้ชื่อว่า “ศูนย์ทันตกรรม” เนื่องจากตามเหตุผลและรายการของเครื่องมือที่ชี้แจงมา ในคลินิกทันตกรรมทั่วไปก็มีอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ตามเหตุผลที่อ้างมาอยู่แล้ว และถ้าหากใช้คำว่า “ศูนย์” อาจทำให้ชื่อสถานพยาบาลโอ้อวดเกินจริงและทำให้

ผู้มารับบริการเกิดความเข้าใจผิดได้ ที่ประชุมจึงมีความเห็นไม่อนุมัติให้คลินิกศูนย์ทันตกรรมรัชดาใช้คำว่า “ศูนย์” ประกอบเป็นชื่อสถานพยาบาล

### มติที่ประชุม

1. มีมติเห็นชอบให้ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาล จำนวน 29 แห่ง

2. ที่ประชุมมีมติไม่อนุมัติให้คลินิกศูนย์ทันตกรรมรัชดาใช้คำว่า “ศูนย์” ประกอบเป็นชื่อสถานพยาบาล

วาระที่ 6 เรื่องอื่น ๆ

6.1 เรื่องหารือจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาครได้หารือกองการประกอบโรคศิลปะ จำนวน 3 เรื่อง สรุปได้ดังนี้

1. การใช้อุปกรณ์บำบัดสุขภาพด้วยกระแสไฟฟ้าสถิตย์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาครได้ประสานมายังกองการประกอบโรคศิลปะ เพื่อขอความร่วมมือในการไปตรวจศูนย์บำบัดสุขภาพด้วยกระแสไฟฟ้าสถิตย์ เมดิคซ์ 9000 ว่าเป็นการเข้าข่ายการประกอบวิชาชีพหรือไม่ ซึ่งเมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2549 พนักงานเจ้าหน้าที่จากกองการประกอบโรคศิลปะร่วมกับพนักงานเจ้าหน้าที่จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาครได้ไปตรวจสถานที่ดังกล่าว แล้วปรากฏว่า ศูนย์บำบัดสุขภาพด้วยกระแสไฟฟ้าสถิตย์ เมดิคซ์ 9000 กำลังมีการให้บริการประชาชนทั่วไป โดยใช้อุปกรณ์บำบัดด้วยกระแสไฟฟ้าสถิตย์ เมดิคซ์ รุ่น 9000 ซึ่งเป็นเครื่องมือแพทย์ที่ช่วยในการกระตุ้นการไหลเวียนโลหิต และบรรเทาอาการปวดกล้ามเนื้อ ประกอบกับมีแผ่นพับโฆษณาเครื่องมือ เมดิคซ์ 9000 ขณะที่ให้บริการจะมีวิทยากรบรรยายการใช้เครื่องมือดังกล่าว และได้พบกับนายดิษยธร กันบัวลา พนักงานของบริษัท เมดิคซ์ ซึ่งมีหน้าที่เป็นผู้จัดแสดงสาธิตการใช้เครื่องมือ เมดิคซ์ 9000 จากการสอบถามนายดิษยธร ได้ให้การว่า บริษัทจะมีการใช้สถานที่เพื่อจัดแสดงการสาธิตการใช้เครื่องมือ เมดิคซ์ 9000 ซึ่งเป็นเครื่องมือเพื่อการบำบัดอาการต่าง ๆ โดยให้ประชาชนทั่วไปมาลงทะเบียน และมีบัตรนัดให้มารับบริการการใช้เครื่องมือ เมดิคซ์ 9000 เครื่องมือที่ใช้จะมีลักษณะเป็นแผ่นคล้ายโลหะบาง ใช้กระแสไฟกระตุ้น เวลาใช้จะสอดไว้ใต้เก้าอี้และให้ผู้มารับบริการนั่งบนเก้าอี้ ขณะที่ให้บริการจะมีวิทยากร (นางสาวพิชฌนา คงเมือง) บรรยายสรรพคุณของเครื่อง และสาธิตวิธีการใช้เครื่อง รวมทั้งมีการเสนอขายเครื่องมือดังกล่าว ซึ่งกองการประกอบโรคศิลปะมีความเห็นว่า เครื่องมือ เมดิคซ์ 9000 ได้รับอนุญาตให้เป็นเครื่องมือแพทย์ ซึ่งจะต้องใช้โดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด และการกระทำของบริษัท เมดิคซ์ เข้าข่ายการประกอบวิชาชีพ เนื่องจากมีการใช้เครื่องมือแพทย์ในการบำบัดอาการต่าง ๆ และสถานที่ที่ให้บริการจะต้องได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 พนักงานเจ้าหน้าที่จึงได้สั่งให้บริษัทระงับการกระทำดังกล่าว แต่ทางบริษัท ฯ ได้ยืนยันว่า บริษัท ฯ สามารถกระทำได้โดยไม่ถือว่าเป็นการประกอบวิชาชีพ และที่ผ่านมาได้มีการกระทำในลักษณะเช่นนี้มาแล้วหลายครั้งในบางจังหวัดรวมทั้งในกรุงเทพฯ ดังนั้น จึงขอหารือคณะกรรมการสถานพยาบาลว่า การกระทำในลักษณะดังกล่าวของบริษัท เมดิคซ์ ถือเป็นการประกอบวิชาชีพและเป็นการประกอบกิจการสถานพยาบาลหรือไม่ ทั้งนี้ เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินการทางกฎหมายต่อไป รายละเอียดตามเอกสารซึ่งเสนอในที่ประชุม

จึงเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

ความเห็นที่ประชุม

ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาให้ความเห็นว่า อุปกรณ์บำบัดด้วยกระแสไฟฟ้าสถิตย์ถือเป็นเครื่องมือแพทย์ซึ่งต้องได้รับอนุญาตตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2531 ดังนั้น

จะต้องตรวจสอบว่าอุปกรณ์ดังกล่าวได้รับอนุญาตถูกต้องตามกฎหมายหรือไม่ และรายละเอียดในบัตรทดลองใช้เครื่องตามเอกสารที่แนบมานั้น ได้มีการระบุไว้ชัดเจนว่าต้องใช้โดยคำแนะนำของแพทย์หรือนักกายภาพบำบัด ดังนั้นอุปกรณ์ดังกล่าวจะต้องใช้โดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด การกระทำในลักษณะเช่นนี้จึงถือเป็นการเข้าข่ายการประกอบวิชาชีพ นอกจากนี้แผนปฏิบัติการโฆษณาของศูนย์ฯ ถือเป็นการโฆษณาเครื่องมือแพทย์ซึ่งจะต้องขออนุญาตโฆษณาเครื่องมือแพทย์ ดังนั้นจะต้องตรวจสอบว่ามีการขออนุญาตโฆษณาเครื่องมือแพทย์หรือไม่

กรรมการให้ความเห็นว่า สถานที่ที่ให้บริการของศูนย์บำบัดสุขภาพด้วยกระแสไฟฟ้าสถิตย์ เมดิกซ์ 9000 ถือเป็นสถานพยาบาลตามความหมายของพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 เนื่องจากมีการใช้อุปกรณ์บำบัดด้วยกระแสไฟฟ้าสถิตย์เพื่อการประกอบวิชาชีพหรือเพื่อการประกอบโรคศิลปะ ดังนั้นสถานที่ที่ให้บริการจะต้องได้รับอนุญาตตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 กรณีดังกล่าวจึงถือเป็นการฝ่าฝืนมาตรา 16 แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ซึ่งมีโทษตามมาตรา 57 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ผู้แทนสำนักงานคุ้มครองผู้บริโภคมีความเห็นว่า การกระทำของศูนย์บำบัดสุขภาพด้วยกระแสไฟฟ้าสถิตย์ เมดิกซ์ 9000 มีความผิดตามกฎหมายหลายมาตรา จึงเห็นควรดำเนินการแจ้งความดำเนินคดีโดยไม่ต้องสั่งระงับการกระทำของศูนย์ดังกล่าว เนื่องจากเป็นความผิดที่ชัดเจน นอกจากนี้ได้แจ้งให้ที่ประชุมว่า ขณะนี้ทางสำนักงานคุ้มครองผู้บริโภคได้รับการร้องเรียนเพื่อขอคำชดเชยเสียหายเกี่ยวกับกรณีการใช้เครื่องมือแพทย์ในการบำบัดรักษาแล้วทำให้ได้รับความเสียหายเพิ่มมากขึ้น เช่น การลดความอ้วน การลดไขมัน การเสริมสวยต่าง ๆ จึงขอหาหรือว่าการกระทำในลักษณะดังกล่าวจะควบคุมกำกับตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ได้หรือไม่

ที่ประชุมได้อภิปรายเรื่องนี้กันอย่างกว้างขวางโดยสรุปแล้วมีความเห็นว่า อุปกรณ์บำบัดด้วยกระแสไฟฟ้าสถิตย์ถือเป็นเครื่องมือแพทย์ที่ต้องได้รับอนุญาตตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2531 และต้องใช้โดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด รวมทั้งการโฆษณาของศูนย์ดังกล่าวถือเป็นการโฆษณาเครื่องมือแพทย์ซึ่งต้องขออนุญาตโฆษณาเครื่องมือแพทย์ นอกจากนี้การกระทำของศูนย์ฯ เข้าข่ายการประกอบวิชาชีพ โดยสถานที่ที่ให้บริการจะต้องได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ที่ประชุมจึงมีความเห็นมอบให้กองการประกอบโรคศิลปะแจ้งให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อพิจารณาดำเนินการตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2531 และให้แจ้งไปยังสภาวิชาชีพกายภาพบำบัดเพื่อพิจารณาว่าอุปกรณ์บำบัดด้วยกระแสไฟฟ้าสถิตย์ถือเป็นเครื่องมือกายภาพบำบัดหรือไม่ และมีอันตรายหรือไม่อย่างไร ทั้งนี้ เพื่อจะได้ดำเนินการตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ต่อไป

### มติที่ประชุม

1. มอบกองการประกอบโรคศิลปะแจ้งสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อพิจารณาดำเนินการตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2531

2. มอบกองการประกอบโรคศิลปะแจ้งสภากายภาพบำบัดเพื่อพิจารณาว่า อุปกรณ์  
บำบัดด้วยกระแสไฟฟ้าสถิตย์ถือเป็นเครื่องมือกายภาพบำบัดหรือไม่ และการกระทำของบริษัท เมดิคซ์  
9000 ถือเป็นการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดหรือไม่ และมีอันตรายหรือไม่ อย่างไร

3. มอบกองการประกอบโรคศิลปะดำเนินการตามกฎหมายต่อไป หลังจากได้รับผลการ  
พิจารณาตามข้อ 1 และข้อ 2 แล้ว

## 2. หรือเกี่ยวกับเครื่อง X-Ray ในสถานพยาบาล

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาครได้หารือเกี่ยวกับเรื่องการขออนุญาตใช้เครื่อง  
X-Ray ในสถานพยาบาลว่า ใครเป็นผู้มีอำนาจในการอนุญาตและการตรวจเพื่อกำหนดใบอนุญาตอยู่ใน  
ความรับผิดชอบของหน่วยงานใด เนื่องจากการออกใบอนุญาตการใช้เครื่อง X-Ray และการตรวจเพื่อกำหนด  
ออกใบอนุญาตใช้ห้อง X-Ray ขณะนี้อยู่ในความรับผิดชอบของสำนักงานปทุมเพ็ดเพื่อสันติซึ่งไม่ได้อยู่ใน  
ความรับผิดชอบของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์แล้ว ประกอบกับจังหวัดไม่สามารถตรวจได้

ฝ่ายเลขานุการแจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า ในทางปฏิบัติการพิจารณาออกใบอนุญาตให้ประกอบ  
กิจการสถานพยาบาลในกรณีที่เครื่อง X – Ray ยังไม่ได้รับใบอนุญาต แต่ส่วนบริการด้านอื่น ๆ ของ  
สถานพยาบาลถูกต้องตามมาตรฐานที่กำหนด ทางส่วนกลางจะอนุมัติแบบมีเงื่อนไขโดยให้  
สถานพยาบาลเปิดให้บริการในส่วนอื่น ๆ ไปก่อน ยกเว้นห้อง X – Ray ยังไม่ให้เปิดให้บริการจนกว่าจะได้รับ  
อนุญาตจากสำนักงานปทุมเพ็ดเพื่อสันติ

จึงเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

## ความเห็นที่ประชุม

ที่ประชุมได้พิจารณาแล้วมีความเห็นว่า การขออนุญาตใช้เครื่อง X – Ray และการตรวจ  
มาตรฐานเพื่อกำหนดใบอนุญาตใช้เครื่อง X – Ray ปัจจุบันอยู่ในความรับผิดชอบของสำนักงานปทุมเพ็ดเพื่อสันติ  
ดังนั้น การขออนุญาตใช้เครื่อง X – Ray ในสถานพยาบาล ผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล  
จะต้องยื่นคำขออนุญาตที่สำนักงานปทุมเพ็ดเพื่อสันติ

สำหรับการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลในกรณีที่  
เครื่อง X – Ray ยังไม่ได้รับใบอนุญาตจากสำนักงานปทุมเพ็ดเพื่อสันติ ที่ประชุมมีความเห็นควรออก  
ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลได้แบบมีเงื่อนไข โดยยังมีให้สถานพยาบาลเปิดให้บริการ  
ห้อง X – Ray จนกว่าจะได้รับใบอนุญาตจากสำนักงานปทุมเพ็ดเพื่อสันติ

## มติที่ประชุม

1. การขออนุญาตใช้เครื่อง X – Ray ให้ผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถาน  
พยาบาลยื่นคำขออนุญาตที่สำนักงานปทุมเพ็ดเพื่อสันติ

2. การขออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ในกรณีที่เครื่อง X – Ray ยังไม่ได้  
รับอนุญาตจากสำนักงานปทุมเพ็ดเพื่อสันติ ที่ประชุมมีมติอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลแบบมี  
เงื่อนไข โดยยังมีให้สถานพยาบาลเปิดให้บริการห้อง X – Ray จนกว่าจะได้รับใบอนุญาต

### 3. หารือเกี่ยวกับมาตรฐานสถานพยาบาลในโรงงาน

เนื่องจากจังหวัดสมุทรสาครเป็นจังหวัดที่มีโรงงานเป็นจำนวนมาก โดยในโรงงานจะมี  
ห้องพยาบาลหรือสถานพยาบาลเพื่อจัดให้เป็นสวัสดิการของพนักงานในโรงงาน ซึ่งสถานพยาบาล  
ในโรงงานบางแห่งอาจไม่มีมาตรฐานเท่าที่ควร เช่น มียาที่หมดอายุอยู่ในสถานพยาบาล ดังนั้น เพื่อ  
เป็นการคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาครจึงขอหารือกรณี ขอบเขตอำนาจ  
หน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ในการตรวจมาตรฐาน  
สถานพยาบาลหรือห้องพยาบาลในโรงงานจะสามารถกระทำได้หรือไม่เพียงใด และถ้าหากกระทำได้  
จะใช้มาตรฐานใดในการตรวจสถานพยาบาลดังกล่าว

กองการประกอบโรคศิลปะได้พิจารณาแล้วมีความเห็นว่า ตามประกาศกระทรวง  
สาธารณสุข ฉบับที่ 4 (พ.ศ. 2542) เรื่อง หลักเกณฑ์การยกเว้นสถานพยาบาลซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของ  
พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ได้ยกเว้นให้สถานพยาบาลที่จัดให้บริการเพื่อเป็นสวัสดิการ  
ของพนักงานในโรงงานเป็นสถานพยาบาลที่ไม่ต้องอยู่ในบังคับของพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.  
2541 ซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการและใบอนุญาตให้ดำเนินการสถาน  
พยาบาล และไม่ต้องชำระค่าธรรมเนียมรายปีแต่ต้องแจ้งการประกอบกิจการสถานพยาบาลโดยผู้อนุญาต  
ต้องรับแจ้งไว้เป็นหลักฐานตามแบบแนบท้ายของประกาศฉบับดังกล่าว แต่ทั้งนี้ ไม่เป็นการตัดอำนาจ  
ของพนักงานเจ้าหน้าที่ในการที่จะเข้าไปตรวจสอบและควบคุมสถานพยาบาล เพื่อให้เป็นไปตาม  
พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และถ้าหากสถานพยาบาลที่ได้รับการยกเว้นมีการให้บริการ  
ที่มีลักษณะอันน่าจะก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้ใช้บริการ พนักงานเจ้าหน้าที่มีอำนาจสั่งให้แก้ไขปรับปรุง  
ให้เหมาะสมหรือสั่งระงับหรือปฏิบัติให้ถูกต้องภายในระยะเวลาที่กำหนด และหากยังมีการฝ่าฝืนคำสั่ง  
ของพนักงานเจ้าหน้าที่ดังกล่าว ให้ผู้อนุญาตมีอำนาจออกคำสั่งปิดสถานพยาบาลเป็นการชั่วคราวหรือ  
อาจสั่งเพิกถอนสถานพยาบาลนั้นโดยรัฐมนตรีประกาศในราชกิจจานุเบกษา ดังนั้น พนักงานเจ้าหน้าที่  
มีอำนาจหน้าที่ในการที่จะเข้าไปตรวจสอบสถานพยาบาลในโรงงานได้ โดยการตรวจสอบสถานพยาบาล  
จะดูตามแบบแจ้งการประกอบกิจการสถานพยาบาล สำหรับมาตรฐานของสถานพยาบาลในโรงงานอาจ  
ใช้มาตรฐานการตรวจสถานพยาบาลตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงเพื่อเป็นแนวทางในการตรวจ

จึงเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

### ความเห็นที่ประชุม

กรรมการให้ความเห็นว่า การที่ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 4 (พ.ศ. 2542) เรื่อง  
หลักเกณฑ์การยกเว้นสถานพยาบาลซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541  
ได้กำหนดลักษณะของสถานพยาบาลซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541  
ไว้ตามข้อ 1.1 ข้อ 1.2 ข้อ 1.3 ข้อ 1.4 และข้อ 1.5 ของประกาศฉบับดังกล่าว นั้น ไม่เป็นการตัดอำนาจ  
ของพนักงานเจ้าหน้าที่ในการเข้าไปตรวจสอบและควบคุมสถานพยาบาล แต่การปฏิบัติตามประกาศกระทรวง  
สาธารณสุข ฉบับที่ 4 อาจทำให้เกิดปัญหาในทางปฏิบัติได้ ในกรณีที่มีการออกคำสั่งปิดสถานพยาบาลเป็น  
การชั่วคราวหรือการสั่งเพิกถอนสถานพยาบาลตามข้อ 5 ของประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับดังกล่าว

เนื่องจากสถานพยาบาลที่ได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับของพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 นั้น ไม่ต้องรับใบอนุญาตประกอบกิจการและใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล และไม่ต้องชำระค่าธรรมเนียมรายปี แต่จะต้องแจ้งการประกอบกิจการสถานพยาบาล ดังนั้น สถานพยาบาลดังกล่าวจะไม่มีใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลและใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล หากเกิดกรณีมีการออกคำสั่งปิดสถานพยาบาลเป็นการชั่วคราวหรือการสั่งเพิกถอนสถานพยาบาลซึ่งเป็นอำนาจของผู้อนุญาต อาจเกิดปัญหาว่าใครจะเป็นผู้สั่งปิดสถานพยาบาลหรือสั่งเพิกถอนสถานพยาบาล เพราะสถานพยาบาลดังกล่าวไม่มีใบอนุญาต

### มติที่ประชุม

1. มอบกองการประกอบโรคศิลปะตอบข้อหารือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาครตามความเห็นของกองการประกอบโรคศิลปะข้างต้น
2. ให้มีการพิจารณาทบทวนประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 4 (พ.ศ. 2542) เรื่อง หลักเกณฑ์การยกเว้นสถานพยาบาลซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ในประเด็นที่มีปัญหาในทางปฏิบัติ ทั้งนี้ เพื่อเป็นการคุ้มครองผู้รับบริการ

### 6.2 การกำหนดจำนวนสถานพยาบาลตามมาตรา 18 วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541

นายแพทย์ศุภชัย คุณารัตนพุกษ์ ประธานที่ประชุม ได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า ตามมาตรา 18 วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ได้กำหนดให้รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการสถานพยาบาลมีอำนาจประกาศกำหนดจำนวนสถานพยาบาลที่จะอนุญาตให้ตั้ง หรือมีบริการทางการแพทย์บางประเภทในสถานพยาบาลในท้องที่ใดท้องที่หนึ่งได้ ซึ่งที่ผ่านมายังไม่มี การดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องนี้ จึงขอให้ที่ประชุมกลับไปพิจารณาว่า ควรจะมีการพิจารณาเกี่ยวกับประเด็นนี้หรือไม่ อย่างไร เนื่องจากเรื่องนี้มีความเกี่ยวข้องกับ FTA เพราะกฎเกณฑ์ของ WTO ในส่วนของกระทรวงสาธารณสุขเกี่ยวกับด้านสุขภาพมีข้อยกเว้นค่อนข้างมาก

กรรมการได้พิจารณาแล้วมีความเห็นว่า มาตรา 18 วรรคสอง เป็นเรื่องของการบริการ ซึ่งสามารถจะกำหนดสถานพยาบาลที่มีอยู่ในปัจจุบันให้มีบริการที่จำเป็นได้ ประกอบกับปัจจุบันสถานพยาบาลบางแห่งไม่มีบริการทางการแพทย์ที่จำเป็น จึงเห็นควรกำหนดเกี่ยวกับเรื่องการบริการทางการแพทย์ที่จำเป็นให้มีการบริการใดอะไรบ้างที่ควรมีในสถานพยาบาล

ที่ประชุมมีความเห็นว่า เรื่องการค้าบริการเป็นเรื่องที่คณะกรรมการสถานพยาบาล และคณะกรรมการวิชาชีพต่าง ๆ จะต้องเป็นผู้แทนมาพิจารณาร่วมกัน เพราะหากเป็นเวทีของนานาชาติ จะไม่ค่อยมีการเสียเปรียบเพราะจะมีประเทศอื่นช่วยพิจารณา แต่ถ้าเป็นการค้าระหว่างประเทศอาจเกิดปัญหาเกี่ยวกับเรื่องของผลประโยชน์ของประเทศ และเรื่องของการบริการสุขภาพจะมีหลายมุมมอง เวลาทำ FTA จะมีทั้งได้ประโยชน์และเสียผลประโยชน์ ดังนั้นจะต้องพิจารณาที่ละประเด็น ที่ประชุมจึงมีความเห็นควรแต่งตั้งคณะทำงานขึ้นมาเพื่อพิจารณาศึกษาเกี่ยวกับเรื่อง FTA และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยให้ผู้แทนจากคณะกรรมการวิชาชีพต่าง ๆ และอาจารย์จากมหาวิทยาลัยต่าง ๆ รวมทั้งหน่วยงานที่มีส่วน

เกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข เช่น สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ มาร่วมเป็นคณะทำงานเพื่อพิจารณา  
ศึกษาและให้ความเห็นในเรื่องดังกล่าว

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมมีมติมอบให้กองการประกอบโรคศิลปะแต่งตั้งคณะทำงาน  
เพื่อพิจารณาศึกษาเกี่ยวกับเรื่อง FTA และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

**วาระที่ 7      แจ้งกำหนดการประชุม**

ฝ่ายเลขานุการแจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า กำหนดการประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล  
ครั้งต่อไปตรงกับวันอังคารที่ 4 เมษายน 2549 เวลา 13.30 น.

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ

**วาระที่ 8      เรื่องรับรองมติการประชุมครั้งที่ 3/2549 วันอังคารที่ 7 มีนาคม 2549**

ฝ่ายเลขานุการได้เสนอให้ที่ประชุมพิจารณารับรองมติการประชุมคณะกรรมการ  
สถานพยาบาล ครั้งที่ 3/2549 วันอังคารที่ 7 มีนาคม 2549

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับรองมติการประชุม ครั้งที่ 3/2549 วันที่ 7 มีนาคม 2549  
โดยมอบให้กองการประกอบโรคศิลปะดำเนินการตามมติที่ประชุม

**เลิกประชุมเวลา      16.30 น.**

นางอารีวรรณ พิบูลย์วัฒนวงษ์

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

นายธเนตร บัวแย้ม

ผู้ตรวจรายงานการประชุม