

เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต ค่ารักษาพยาบาลในโรงพยาบาลเอกชน ต้องได้รับการควบคุม

- นโยบายเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่ หรือ “UCEP” คือ สิทธิการรักษาตามนโยบายรัฐ เพื่อคุ้มครองผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต 6 อาการเสี่ยงต่อชีวิต ให้ได้รับการรักษาใน sw.รัฐ และเอกชน ทุกแห่งที่ใกล้ที่สุด โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย จนพ้นวิกฤตและสามารถเคลื่อนย้ายได้อย่างปลอดภัย ไม่เกิน 72 ชั่วโมง
- sw. เอกชนในกรุงเทพมหานคร และจังหวัดขนาดใหญ่ เป็นตัวเลือกสำคัญของผู้บริโภคในการใช้บริการเมื่อเกิดความจำเป็น เนื่องจาก sw.รัฐไม่เพียงพอ แต่กว่า sw. ทั้งสองประเภท มีราคาเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลที่ไม่เท่ากัน โดยเฉพาะกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต
- แม้รัฐบาลจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต โดยกำหนดให้กองทุน ตามสิทธิเป็นผู้ตามจ่าย แต่ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตในฐานะผู้บริโภคที่เข้ารับการรักษาพยาบาลใน sw. เอกชน ยังคงถูกเรียกเก็บเงิน ตั้งแต่ 1,000-100,000 บาท โดยชี้ว่าค่ายาและรักษาพยาบาลใน sw.เอกชน มีต้นทุนค่าใช้จ่ายที่สูงกว่า sw.รัฐ
- “ปัญหาการถูกเรียกเก็บเงิน” ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยหลายระดับ ทั้งผลกระทบทางเศรษฐกิจที่ทำให้ผู้ป่วยและญาติต้องแบกรับภาระค่าใช้จ่ายนำไปสู่ความล้มละลายจากการเจ็บป่วยและผลกระทบทางสุขภาพ ที่ไม่ได้รับการรักษาอย่างทันที่ ทั้งนี้เนื่องจากมีความขาดแคลนทางการเงิน



ในผู้ป่วยโรคเดียวกัน มีภาวะแทรกซ้อนเดียวกัน และให้การรักษาเหมือนกันโรงพยาบาลเอกชน มีการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล เฉลี่ยอยู่ที่ 65,559.62 บาท ในขณะที่รัฐบาลมีการชดเชย ค่าบริการผู้ป่วยดังกล่าวในระบบปกติสูงสุด ประมาณ 12,000 บาท สูงกว่ากัน 5 เท่า



โรงพยาบาลเอกชนทุกประเภท
ทุกระดับมีอัตราการทำกำไรขั้นต้น
เฉลี่ยร้อยละ 30.06

ข้อค้นพบงานวิจัย



- ระบบการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต UCEP ปัจจุบันสามารถดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตได้จริง สังเกตได้จาก ผู้ป่วยที่ได้รับการจัดอยู่ในกลุ่มโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง มีการคิดค่าบริการสำหรับการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต เช่น ค่าห้องพักไอซียู ค่าสายสวนหัวใจต่างๆ
- สัดส่วนต้นทุนดำเนินงานของโรงพยาบาลเอกชน ใกล้เคียงกับสัดส่วนต้นทุนในการกำหนด อัตราค่าบริการที่ประกาศใช้ในระบบ UCEP และพบว่า โรงพยาบาลเอกชนสามารถจัดซื้อยา ได้ในราคาเดียวกับ sw.รัฐ
- อัตราค่าบริการ UCEP ในปัจจุบัน น่าจะสามารถครอบคลุมต้นทุนกิจกรรมการให้บริการทางตรง และ เพิ่มเติมอัตราการทำกำไรขั้นต้นของโรงพยาบาลเอกชนได้ ทำให้เชื่อได้ว่า โรงพยาบาลเอกชน สามารถให้บริการได้โดยไม่ขาดทุน

ข้อเสนอแนะต่อระบบการควบคุมค่ารักษาพยาบาลของโรงพยาบาลเอกชน



1. การควบคุมและการกำหนดราคาเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลของโรงพยาบาลเอกชน เป็นกลไกซึ่งมีความจำเป็น เพื่อช่วยเหลือให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นได้ โดยเฉพาะในกรณีที่รัฐไม่สามารถจัดให้มีโรงพยาบาลเพื่อรองรับประชาชนได้อย่างเพียงพอ
2. กลไกในการควบคุมได้ 2 ลักษณะ:
 - 2.1 การควบคุมราคาการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล โดยประกาศ อัตราค่าบริการของโรงพยาบาลเอกชน แยกรายการค่าบริการ โดยกำหนดราคาโดยใช้หลักการเดียวกับการกำหนดค่าบริการกรณี UCEP
 - 2.2 การควบคุมราคาการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล โดยกำหนดราคาเหมาจ่ายรายกลุ่มโรค (DRG)

ข้อเสนอแนะด้านระบบข้อมูลการควบคุมและการกำหนดราคาการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลของโรงพยาบาลเอกชน

- พัฒนาระบบคลังข้อมูลทางบัญชีที่สำคัญสำหรับกิจการบริการประเภท sw.
 - แสดงรายละเอียดงบการเงินของธุรกิจประเภท sw. ทุกรายการที่ปรากฏในงบกำไรขาดทุน
 - พัฒนาระบบคลังข้อมูลของกรมพัฒนาธุรกิจ
- พัฒนาระบบคลังข้อมูลผลงานการให้บริการผู้ป่วย ทรัพยากรบุคคล และเครื่องมือแพทย์ของ sw.เอกชน
- พัฒนาระบบคลังข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยรายบุคคล และราคาเรียกเก็บของผู้ป่วยที่ไปรับบริการที่ sw.เอกชน

เกี่ยวกับการศึกษา

งานศึกษาเรื่องการศึกษากลไกการจ่ายและการควบคุมอัตราการเบิกจ่ายค่าบริการกรณีการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติ และผู้ป่วยฉุกเฉินหลังพ้น 72 ชั่วโมง (A Payment Mechanism and Reimburse rate for Universal Coverage for Emergency Patients after 72 hours in Thailand) ศึกษาภายใต้คณะอนุกรรมการด้านบริการสุขภาพ สภากงศ์กรของผู้บริโภค ตามแผนงานพัฒนานโยบายและมาตรการคุ้มครองผู้บริโภค ประเด็นค่ารักษาแพงใน sw.เอกชน เพื่อพัฒนาข้อเสนอกลไกการจ่ายและการควบคุมอัตราการเบิกจ่ายค่าบริการกรณีผู้ป่วยฉุกเฉิน และผู้ป่วยไม่ฉุกเฉินใน sw.เอกชน



<http://bit.ly/3X9uO2M>

สแกน QR code เพื่อติดตามงานวิจัย

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การพัฒนา เสนอแนะ และผลักดันนโยบาย มาตรการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านบริการสุขภาพที่เป็นธรรม กรณีสิทธิฉุกเฉินวิกฤติ มีสิทธิทุกที่ (UCEP) ของคณะอนุกรรมการด้านบริการสุขภาพ สภากงศ์กรของผู้บริโภค ตามวาระนโยบายเร่งด่วน (Quick Win) ประเด็นค่ารักษาพยาบาลแพงใน sw.เอกชน

ผู้เขียน



นพ.ขวัญประชา เชียงไชยสกุลไทย
สำนักงานวิจัยและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ (สวค.)

หน่วยงานที่สนใจรับ policy brief ฉบับ PDF
ระบุชื่อ-อีเมล-หน่วยงาน ส่งมาที่ policy@tcc.or.th

สอบถามเพิ่มเติมติดต่อ

ฝ่ายนโยบายและนวัตกรรม
email: policy@tcc.or.th, www.tcc.or.th

สภากงศ์กรของผู้บริโภค (สอบ.) เลขที่ 9 อาคารจี ทาวเวอร์ แกรนด์ พระราม 9
ชั้นที่ 30 ห้องเลขที่ H16 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวางเขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310