



# ข่าวประชาสัมพันธ์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

114 สุขุมวิท 23 แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110 โทรศัพท์ 0-2649-5005 ภายใน 5666  
โทรศัพท์/โทรสาร 0-2258-0311

ข่าวจากหนังสือพิมพ์มติชน ฉบับประจำวันพุธที่ 6 เดือนธันวาคม พ.ศ.2549 หน้า 1

ศูนย์สารสนเทศและการประชาสัมพันธ์ ได้จัดระบบข่าวสิ่งพิมพ์ สนใจดูที่ได้ <http://news.swu.ac.th/newsclips/>

## ชี้แพทย์สภาพทวนคำสั่ง ละเมิดคนไข้

กก.สิทธิ-เอ็นจีโอร้องรรมว.สธ. หมอชนบทเชื่อ"แผนหาเสียง"

กรรมการสิทธิ-เอ็นจีโอเตรียมทำหนังสือถึง รรมว.สธ.-แพทย์สภา จี้ทบทวนประกาศสามารถปฏิเสธคนไข้ได้  
ชี้ละเมิดสิทธิ ถูกตักเตือนของผู้ป่วยไข้ว่าโง่ ผจก.มูลนิธิเพื่อผู้บริโภคเล็งใช้ช่องทาง กม.จัดการ ชี้เข้าข่าย  
คำสั่งทางปกครองที่อาจขัดต่อกฎหมาย

กรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ หรือ กสม. และนักพัฒนาเอกชน (เอ็นจีโอ)เตรียมทำหนังสือถึง  
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และแพทย์สภาเพื่อเรียกร้องให้ทบทวนประกาศแพทย์สภาใหม่ โดย  
นพ.สมศักดิ์ โล่ห์เลขา นายกแพทย์สภา ที่ออกประกาศฉบับที่ 46/2549 มีสาระสำคัญคือให้แพทย์ปฏิเสธ  
การรักษาผู้ป่วยได้ รวมถึงออกระเบียบบางข้อขึ้นมาเพื่อป้องกันและคุ้มครองแพทย์ไม่ให้ถูกผู้ป่วยฟ้องร้อง  
ในกรณีที่เกิดการรักษาผิดพลาด

ในการให้สัมภาษณ์เมื่อวันที่ 5 ธันวาคม นพ.ประดิษฐ์ เจริญไทยทวี กสม. กล่าวว่า จะทำหนังสือถึง นพ.  
มงคล ณ สงขลา รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ในฐานะผู้ดูแลและกำกับแพทย์สภา ให้ทบทวน  
ประกาศฉบับดังกล่าว เพราะแพทย์สภาไม่สามารถออกกฎระเบียบที่ละเมิดสิทธิของคนไข้ได้ รวมทั้งการ  
ออกประกาศฉบับนี้มีหลายข้อที่ไม่เห็นด้วยและอึดอัดใจ เพราะเนื้อหาโดยรวมของประกาศทั้งหมดไม่ได้  
เกี่ยวข้องกับข้อเท็จจริงและการดำเนินการทางการแพทย์

นพ.ประดิษฐ์กล่าวว่า ประกาศฉบับนี้ มีสิ่งที่น่าสังเกตอยู่ 4 ข้อ คือตั้งแต่ข้อ 6-9 โดยข้อ 6 ที่กำหนดให้ผู้  
ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานและจรรยาบรรณวิชาชีพ ย่อมมีสิทธิ และได้รับความ  
คุ้มครองที่จะไม่ถูกกล่าวหาโดยไม่เป็นธรรม ควรเพิ่มเติมว่าการประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ไม่ได้มาตรฐาน  
และไม่มีจรรยาบรรณตามวิชาชีพอาจจะถูกกล่าวหาหรือดำเนินคดีทั้งทางแพ่งและทางอาญาได้ ข้อ 7 ภาระงาน

ข้อจำกัดของสถานพยาบาล ความพร้อมทางร่างกาย จิตใจ และสภาพแวดล้อม ของผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม ย่อมมีผลต่อประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการดำเนินการทางการแพทย์ หากแพทย์ยุ่งมาก หรือมีข้อจำกัดมาก ก็มีข้อ 4 ที่ระบุว่าผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมยอมใช้ดุลพินิจในการเลือกกระบวนการดำเนินการทางการแพทย์ รวมทั้งการปรึกษาหารือส่งต่อโดยคำนึงถึงสิทธิและประโยชน์โดยรวมของผู้ป่วยรองรับอยู่แล้ว

"ประกาศนี้ควรเพิ่มอีกข้อคือผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมต้องชี้แจงรายละเอียด เหตุผลของการเจ็บป่วย ให้ผู้ป่วยเข้าใจด้วยมนุษยสัมพันธ์อันดีงาม ส่วนข้อ 8 และ 9 (การปกปิดข้อมูลของคนไข้ และการไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำแพทย์) ไม่จำเป็นต้องมีเพราะถือว่าแพทย์สภาถูกสติปัญญาของผู้ป่วยอย่างมาก หรือดูถูกคนไข้ว่าโง่" นพ.ประดิษฐ์กล่าว

ส่วนการที่แพทย์สภาออกประกาศฉบับนี้ในช่วงก่อนหมดวาระมีความเหมาะสมหรือไม่ กรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ กล่าวเพียงสั้นๆ ว่า "ผมไม่กล้าแสดงความคิดเห็นต่อกรณีนี้ที่ประกาศฉบับนี้ออกมาในช่วงท้ายก่อนหมดวาระของกรรมการแพทย์สภาว่าเกี่ยวกับการหาเสียงเพื่อจะมาเป็นกรรมการแพทย์สภาอีกครั้งหรือไม่ การออกประกาศฉบับนี้จะดีหรือเสีย แพทย์สภาต้องคิดเอาเอง" นพ.ประดิษฐ์กล่าว

ขณะที่ น.ส.สารี อ๋องสมหวัง ผู้จัดการมูลนิธิเพื่อผู้บริโภค กล่าวว่า ภายใน 2-3 วันนี้จะทำหนังสือถึงแพทย์สภา เพื่อขอให้ทบทวนประกาศดังกล่าว เพราะเป็นการเปิดช่องให้เกิดความขัดแย้งระหว่างแพทย์กับผู้ป่วยมากขึ้น โดยเฉพาะข้อ 5 ที่ระบุชัดเจนว่า แพทย์สามารถปฏิเสธการรักษาผู้ป่วยกรณีที่ไม่ถูกเงินได้ ซึ่งจะก่อให้เกิดปัญหาตามมาอย่างมาก เพราะที่ผ่านมาปัญหาระหว่างแพทย์กับผู้ป่วยที่ได้รับการร้องเรียน และฟ้องร้อง ทั้งในส่วนของมูลนิธิผู้บริโภค และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เกือบทั้งหมดจะมาจากกรณีที่เกิดถึงขั้นว่ากรณีใดที่เรียกว่าถูกเงิน หรือไม่ถูกเงินเกือบทั้งสิ้น จึงถือว่าเป็นปัญหาที่อ่อนไหวอย่างมาก อีกทั้งคนที่จะตีความว่าถูกเงินหรือไม่ก็เป็นอำนาจการวินิจฉัยของแพทย์ไม่ใช่ผู้ป่วย จึงอาจจะทำให้ผู้ป่วยไม่ได้รับการรักษาได้ นำไปสู่ความขัดแย้งที่รุนแรงต่อไป

"แพทย์สภาไม่มีอะไรทำหรืออย่างไร ทำไมต้องขยับคิดทำในสิ่งที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งระหว่างแพทย์กับผู้ป่วยให้เพิ่มมากขึ้น ทั้งที่ไม่ว่าที่ไหนในโลกแพทย์สภาต้องมีหน้าที่คุ้มครองสิทธิประชาชนด้วยไม่ใช่ออกแต่หลักเกณฑ์ที่ปกป้องแพทย์ด้วยตัวเอง เพื่อให้แพทย์พ้นผิดเท่านั้น และหากแพทย์สภายังคงทำแบบนี้ต่อไป เห็นว่าแพทย์สภาควรจะเปลี่ยนไปเป็นแพทย์สมาคมเพื่อดูแลวิชาชีพแพทย์ด้วยตัวเองมากกว่า ขณะเดียวกันแพทย์สภาควรจะยกระดับจรรยาบรรณ และปรับบทบาทหน้าที่ของตน เพราะที่ผ่านมา นอกจากไม่เคยทำหน้าที่เพื่อปกป้องประโยชน์ประชาชนแล้ว ยังไม่เป็นที่ยอมรับ เพราะคนส่วนใหญ่ยังแคลงใจในคำวินิจฉัยของแพทย์สภาหลายกรณี" น.ส.สารีกล่าว

ผู้จัดการมูลนิธิเพื่อผู้บริโภค กล่าวว่า หากแพทยสภาไม่ทบทวนประกาศ ก็จะดำเนินการทางกฎหมาย โดยกำลังพิจารณาอยู่ว่ามีช่องทางใดที่สามารถยื่นฟ้องได้หรือไม่ เนื่องจากประกาศดังกล่าวเป็นคำสั่งทางปกครองที่อาจขัดต่อกฎหมาย เพราะทำให้ประชาชนสูญเสียการเข้าถึงบริการการรักษาพยาบาล ตาม พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพราะระบุชัดเจนว่าหากไม่ฉุกเฉินแพทย์ก็สามารถปฏิเสธการรักษาได้ และการออกประกาศครั้งนี้ก็ไม่ได้เปิดรับฟังความเห็นจากผู้เกี่ยวข้องเลย

ผู้สื่อข่าวถามว่า การออกประกาศครั้งนี้ก็เพื่อให้แพทย์ทำงานในข้อจำกัดที่มีอยู่ได้ เพื่อไม่ต้องกังวลเรื่องการฟ้องร้อง น.ส.สาริกกล่าวว่าการออกประกาศเป็นการแก้ไขปัญหาลึกๆ น้อยๆ ขณะที่ปัญหาใหญ่ไม่ได้แก้ไข ซึ่งจะก่อให้เกิดผลกระทบตามมาแน่นอน ที่ผ่านมาแพทยสภาไม่เคยสนใจแก้ไขปัญหาโครงสร้างที่เป็นสาเหตุสำคัญของปัญหาทั้งการกระจายแพทย์ ค่าตอบแทน รวมถึงข้อตกลงการค้าเสรีที่กระทบต่อบริการการรักษาพยาบาลของไทย เช่น การทำเอฟทีเอไทย-ญี่ปุ่น ที่ให้คนญี่ปุ่นเข้ามาให้บริการในไทย ซึ่งจะดึงแพทย์จากภาครัฐออกสู่เอกชนมากขึ้น แต่อย่างไรก็ตาม เข้าใจว่ากรรมการแพทยสภาส่วนใหญ่ต่างก็อยู่ในโรงพยาบาลเอกชนอยู่แล้ว

นพ.เกรียงศักดิ์ วัชรนุกุลเกียรติ ประธานชมรมแพทย์ชนบท กล่าวว่า เชื่อว่าการออกประกาศฉบับดังกล่าวมีผลกับการเลือกตั้งแพทยสภาชุดใหม่อย่างแน่นอน เพราะเนื้อหาส่วนใหญ่ของประกาศเป็นการคุ้มครองแพทย์ที่ถูกผู้ป่วยฟ้องร้องในกรณีที่มีการรักษาผู้ป่วยผิดพลาด ซึ่งหากสังเกตจากสถิติการฟ้องร้องแล้วจะพบว่าแพทย์ที่ถูกฟ้องร้องส่วนใหญ่เป็นแพทย์จากโรงพยาบาลเอกชนแทบทั้งสิ้น ดังนั้น จึงชัดเจนว่าการออกประกาศดังกล่าวมีประโยชน์แอบแฝงเพื่อหาเสียงให้กับพวกพ้องในแพทยสภาด้วยตัวเอง ดังนั้น เพื่อความเหมาะสมแพทยสภาควรเปิดเวทีให้ประชาพิจารณ์ประกาศฉบับดังกล่าวโดยเปิดกว้างให้วิชาชีพแพทย์ได้ร่วมแสดงความคิดเห็น

"โดยเฉพาะข้อ 5 ที่ระบุให้แพทย์สามารถปฏิเสธการรักษาผู้ป่วยได้ ถือว่าหมิ่นเหม่มากที่สุด เพราะตามปกติแพทย์รู้ศักยภาพตัวเองคืออยู่แล้วว่ามีสามารถในการรักษาผู้ป่วยได้หรือไม่ ไม่จำเป็นต้องออกเป็นกฎระเบียบเป็นทางการให้ทุกคนปฏิบัติตาม ดังนั้น จึงชัดเจนว่าแพทยสภาออกประกาศออกมาเพราะมีอะไรรอบแฝงอยู่อย่างแน่นอน ยกตัวอย่างที่เห็นได้ชัดเจน คือกรณีของผู้ประกันตนในโครงการประกันสังคมที่มีประวัติป่วยเป็นโรคเรื้อรัง หรือโรครุนแรงต่างๆ โรงพยาบาลเอกชนมักจะบ่ายเบี่ยงไม่รับรักษาแต่จะส่งต่อไปยังโรงพยาบาลอื่น ซึ่งตีความหมายได้ว่าจะต้องเป็นเรื่องเงินๆ ทองๆ อย่างแน่นอน" นพ.เกรียงศักดิ์กล่าว

นางปริยฉัตร (ดลพร) ล้อเสริมวัฒนา เครือข่ายผู้เสียหายทางการแพทย์ กล่าวว่า ในวันที่ 6 ธันวาคมนี้ จะเรียกประชุมเครือข่ายเพื่อมีมติในเรื่องนี้ต่อไป อย่างไรก็ตาม ประกาศฉบับดังกล่าวแสดงให้เห็นว่าแพทยสภาปกป้องแพทย์มากกว่าประชาชน เพราะองค์การอนามัยโลกเองก็ยอมรับแล้วว่าการที่แพทย์ทำคนไข้ตายโดยความผิดพลาดจากการรักษาเป็นสาเหตุการตายอันดับที่ 8-9 ของทุกประเทศทั่วโลก และการประกาศ

ข้อเท็จจริงทางการแพทย์จึงเป็นประกาศสิทธิแพทย์ ซึ่งแพทย์พยายามเรียกร้องมาตลอด ทั้งที่สิทธิเหล่านี้เป็นสิทธิที่มีอยู่เดิมของแพทย์ เหมือนสิทธิของผู้ป่วยที่มีอยู่แล้วไม่ต้องประกาศก็ได้

"ประกาศดังกล่าวถือว่าเป็นเรื่องตลก เพราะเป็นการประกาศฝ่ายเดียวไม่คิดว่าสังคมและผู้ป่วยจะรับได้หรือไม่ ถ้าแพทย์ออกประกาศแบบนี้ได้ ต่อไปคงจะมีข้อเท็จจริงของรถเมล์ออกมาบ้าง คือ ขับรถทับคนตายแล้วไม่มีความผิด และคงจะมีคนไข้ออกประกาศในลักษณะนี้อีกเยอะ ตนคิดว่าการออกประกาศเพื่อต้องการหาเสียงมากกว่า เพราะอยู่ในช่วงเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาชุดใหม่" นางปริยรัตน์กล่าว

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า จะมีการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา ชุดใหม่แทนกรรมการแพทยสภาชุดปัจจุบันที่จะหมดวาระลง ในเดือนมกราคม 2550 และหมดเขตการรับสมัครตั้งแต่วันที่ 31 ตุลาคม 2549 มีผู้สมัครรวมทั้งสิ้น 46 คน จากการตรวจสอบรายชื่อผู้สมัคร พบว่าเป็นกรรมการแพทยสภาชุดปัจจุบันที่มาจากกา  
เลือกตั้งถึง 18 คน คือ 1.นพ.สมศักดิ์ โล่ห์เลขา 2.นพ.เอื้อชาติ กาญจนพิทักษ์ 3.นพ.ฐาปนวงศ์ ตั้งอุไรวรรณ 4.พญ.สมศรี เผ่าสวัสดิ์ 5.พญ.อนงค์ เพียรกิจกรรม 6.พญ.ประสพศรี อึ้งถาวร 7.นพ.พินิจ หิรัญโชติ 8.นพ.วิสูตร ฟองศิริไพบุลย์ 9.นพ.สมศักดิ์ เจริญชัยปิยกุล 10.นพ.พินิจ กุลละวณิชย์ 11.นพ.วิทยา ศรีดามา 12.นพ.สมพล พงศ์ไทย 13.นพ.อำนาจ กุศลนันท์ 14.นพ.จอมจักร จันทรสกุล 15.นพ.อรุณ โรจนสกุล 16.นพ.สมหวัง คำนชัยวิจิตร 17.นพ.เสรี หงษ์หยก 18.พญ.เชิดชู อริยศรีวัฒนา และ 19.นพ.วิโรจน์ พาณิชย์พงษ์  
ต่างลงสมัครรับเลือกตั้งในครั้งนี้ด้วย โดยการเลือกตั้งทางสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา จะได้ส่งบัตรเลือกตั้ง รายละเอียดของผู้สมัครรับเลือกตั้ง พร้อมซองส่งบัตรเลือกตั้งกลับให้สมาชิกภายในวันที่ 12 ธันวาคมนี้ โดยสมาชิกจะส่งบัตรเลือกตั้งกลับคืนทางไปรษณีย์ได้ตั้งแต่วันที่รับบัตรลงคะแนนเลือกตั้ง โดยต้องส่งถึงสำนักงานเลขาธิการแพทยสภาภายในวันที่ 16 มกราคม 2550 และจะมีการนับคะแนนในวันที่ 17 มกราคม 2550

หน้า 1