

บริการสุขภาพและสังคม
(Health and Social Services)

1. ภูมิหลัง/ลักษณะธุรกิจ

การค้าบริการในช่วงทศวรรษที่ผ่านมาได้มีการเจริญเติบโตค่อนข้างมาก ทั้งด้านมูลค่าตลาด จำนวนผู้ประกอบการ และประเภทของธุรกิจ ในแต่ละสาขาบริการได้มีการจำแนกกิจกรรมย่อยออกไปอีกหลากหลาย อย่างไรก็ตาม ในการเจรจาเพื่อเปิดตลาดการค้าบริการระหว่างประเทศคู่เจรจา จำเป็นต้องมีความชัดเจนในสาขาบริการต่าง ๆ ดังนั้น เพื่อให้เกิดความเข้าใจที่ตรงกันในระหว่างประเทศสมาชิก องค์การการค้าโลก (WTO) จึงได้กำหนดสาขาบริการโดยแบ่งเป็น 12 สาขา ซึ่งในแต่ละสาขายังจำแนกออกเป็นสาขาย่อยหรือกิจกรรมต่าง ๆ แยกย่อยออกมาอีก โดยสาขาบริการสุขภาพและบริการด้านสังคม ได้จำแนกกิจกรรมย่อยไว้ ดังต่อไปนี้

สาขาบริการสุขภาพและสังคม

จำแนกตาม W120¹, UN Provisional Central Product Classification (CPC) และ CPC Version 2.1

กิจกรรม	รหัส CPC	คำอธิบาย
931 บริการเกี่ยวกับสุขภาพ มนุษย์ (Human health services)	9311 บริการโรงพยาบาล (Hospital Services)	บริการทางการแพทย์และการรักษาพยาบาล ภายใต้การกำกับดูแล ของแพทย์ที่ให้แก่ผู้ป่วยเป็นหลัก ประกอบด้วย บริการการแพทย์ ผู้ช่วย แพทย์ พยาบาล ห้องทดลอง และบริการทางเทคนิคต่าง ๆ รวมถึง รังสีวิทยา และวิสัญญี ฯลฯ ซึ่งมีการให้บริการทางการแพทย์ โดยอยู่ภายใต้การกำกับ ดูแลของแพทย์ (ไม่รวม บริการที่ให้แก่คลินิกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล) <u>CPC Ver.2.1</u> 9311 การบริการผู้ป่วยใน (Inpatient Service) บริการผู้ป่วยในรวมถึงบริการของโรงพยาบาล ที่รักษาคนไข้ใน บ้านพักด้วย 93111 บริการผ่าตัดผู้ป่วยใน (Surgical service for inpatient) 93112 บริการเกี่ยวกับนรีเวชวิทยา และการคลอดบุตร สำหรับผู้ป่วย ใน (Gynecological and Obstetrical services for inpatient) 93113 บริการเกี่ยวกับจิตเวชสำหรับผู้ป่วยใน (Psychiatric services for inpatient) 93119 บริการอื่น ๆ เกี่ยวกับผู้ป่วยใน (Other services for inpatient) มีวัตถุประสงค์เพื่อการรักษาฟื้นฟู และรักษาสุขภาพ ของผู้ป่วย อาทิ เภสัชกรรม บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ บริการ พยาบาล และห้องปฏิบัติการ
	9312 บริการทาง การแพทย์และ ทันตแพทย์ (Medical & Dental Services)	บริการที่มุ่งให้การป้องกัน การตรวจวินิจฉัย และรักษาอาการเจ็บป่วย ผ่านการให้คำปรึกษาแก่คนไข้เป็นราย ๆ ไป 93121 แพทย์ทั่วไป (General Medical Services) 93122 แพทย์เฉพาะทาง (Specialised Medical Services) 93123 ทันตกรรม (Dental Services)
	9319 บริการอื่น ๆ เกี่ยวกับสุขภาพ	93191 บริการด้านการผดุงครรภ์ พยาบาล กายภาพบำบัด และ เจ้าหน้าที่ผู้ช่วยแพทย์ (Deliveries and related services,

¹ องค์การการค้าโลก ได้จัดทำเอกสาร MTN.GNS/W/120 โดยจำแนกบริการออกเป็น 12 สาขา ซึ่งเอกสารนี้จำแนกประเภทบริการโดยอิงกับ Central Product Classification (CPC:) ของสหประชาชาติ และในการเจรจา FTA ของไทยจะใช้การจำแนกประเภทบริการตาม WTO เป็น เอกสารอ้างอิง

กิจกรรม	รหัส CPC	คำอธิบาย
	มนุษย์ (Other Human Health Services)	nursing services, nursing services, physiotherapeutic and para-medical services) 93192 บริการรถพยาบาล (Ambulance services) 93193 สถานพยาบาลแบบมีที่พัก ซึ่งไม่ใช่โรงพยาบาล (Residential health facilities services other than hospital services) <u>CPC Ver.2.1</u> 93193 การบริการกายภาพบำบัด (Physiotherapeutic service) 93194 บริการรถพยาบาล (Ambulance service) 93195 การบริการเทคนิคทางการแพทย์ Medical laboratory service) 93196 การบริการรังสีวินิจฉัย (Diagnostic – imaging service) 93197 บริการจัดเก็บโลหิต อสุจิ และอวัยวะต่าง ๆ (Blood Sperm and Organ bank service) 93199 บริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับสุขภาพมนุษย์ (Other human health services n.e.c.) อาทิ พยาธิวิทยา วิทยาแบคทีเรีย ไวรัสวิทยา ภูมิคุ้มกันวิทยา รวมถึง บริการจัดเก็บโลหิต เป็นต้น
<u>CPC Ver.2.1</u> 932 บริการดูแลที่อยู่อาศัยสำหรับผู้สูงอายุและคนพิการ (Residential care service for the elderly and disabled)	9321 บริการดูแลที่พักอาศัยด้านสุขภาพนอกเหนือจากโรงพยาบาล (Residential healthcare service other than hospital)	บริการบ้านพักที่มีบริการทางการแพทย์ แต่ไม่มีแพทย์อาศัยอยู่ในบ้านพัก
	9322 บริการดูแลที่พักอาศัยสำหรับผู้สูงอายุและคนพิการ (Residential care service for the elderly and person with disabilities)	93221 บริการดูแลที่พักสำหรับผู้สูงอายุ (Residential care service for the elderly) 93222 บริการดูแลที่พักสำหรับเด็กพิการ (Residential care service for young disabled persons) 93223 บ้านพักสำหรับผู้ใหญ่ที่เป็นผู้พิการ (Residential care service for disabled adult)
933 บริการทางสังคม (Social Services)	<u>CPC Ver.2.1</u> 9330 บริการทางสังคมอื่น ๆ แบบมีบ้านพัก (Other social services with accommodation)	93301 บริการบ้านพักสำหรับเด็กที่มีความบกพร่องทางด้านจิตใจ/ความคิด ที่มาจากอาการป่วยหรือสารเสพติด (Residential care services for children suffering from mental retardation, mental health illnesses of substance abuse) 93302 บริการทางสังคมอื่น ๆ แบบที่มีบ้านพักสำหรับเด็ก (Other social services with accommodation for children) 93303 บริการบ้านพักสำหรับผู้ใหญ่ที่มีความบกพร่องทางจิตใจ/ความคิด ที่มาจากอาการป่วยหรือสารเสพติด (Residential care services for adult suffering from mental

กิจกรรม	รหัส CPC	คำอธิบาย
		retardation, mental health illnesses of substance abuse) 93304 บริการทางสังคมอื่น ๆ แบบที่มีบ้านพักสำหรับผู้ใหญ่ (Other social service with accommodation for adult)
	9331 บริการทางสังคม แบบมีที่พัก (Social Services with accommoda- tion)	93311 บริการสวัสดิการบ้านพักคนชราและคนพิการ (Welfare services delivered through residential institutions to old persons and the handicapped) 93312 บริการสวัสดิการบ้านพักเด็กและอื่น ๆ (Welfare services delivered through residential institutions to children and other clients) 93319 บริการทางสังคมแบบมีที่พักอื่นๆ (Other social services with accommodation)
	9332 บริการทางสังคม แบบไม่มีที่พัก (Social Services without accommoda- tion)	93321 สถานรับเลี้ยงเด็ก รวมทั้งสถานรับดูแลคนพิการ (Child day-care services including day-care services for the handicapped) 93322 บริการให้คำแนะนำและที่ปรึกษาเกี่ยวกับเด็ก (Guidance and counseling services n.e.c. related to children) 93323 บริการสวัสดิการที่ไม่ได้ให้ผ่านสถานที่พัก (Welfare services not delivered through residential institution) 93324 ศูนย์ฝึกอาชีพสำหรับคนพิการและคนตกงาน (Vocational rehabilitation services) โดยเน้นเรื่องความช่วยเหลือทางสังคมเป็นสำคัญ (ไม่รวมถึง บริการในส่วนที่เน้นด้านการศึกษา) 93329 บริการทางสังคมแบบไม่มีที่พักอื่น ๆ (Other social services without accommodation)
CPC Ver.2.1 934 บริการทางสังคมแบบ ไม่มีที่พักสำหรับผู้ สูงอายุและผู้พิการ (Social service with accommodation for elderly and disabled)	9341 เวชศาสตร์ฟื้นฟู (Vocational rehabilitation services)	93411 เวชศาสตร์ฟื้นฟูสำหรับผู้พิการ (Vocational rehabilitation services for persons with disabilities) 93412 เวชศาสตร์ฟื้นฟูสำหรับผู้ว่างงาน (Vocational rehabilitation services for unemployed persons)
	9349 บริการทางสังคม อื่น ๆ แบบไม่มีที่ พักสำหรับผู้สูงอายุ และผู้พิการ (Other social services without accommodation for the elderly and disabled)	93491 บริการทางสังคมอื่นๆ ที่ไม่มีที่พักสำหรับผู้สูงอายุ (Other social services without accommodation for the elderly) อาทิ บริการเข้ามาเยี่ยมและให้ความช่วยเหลือ 93492 บริการทางสังคมอื่น ๆ ที่ไม่มีที่พักสำหรับเด็กพิการ (Other social services without accommodation for disabled children) อาทิ การหาที่พักระหว่างวัน การสอนกระบวนการเรียนรู้ผ่านการเล่น 93493 บริการทางสังคมอื่น ๆ ที่ไม่มีที่พักสำหรับผู้ใหญ่ (Other social services without accommodation for disabled adult) อาทิ บริการเข้ามาเยี่ยมและให้ความช่วยเหลือ
CPC Ver.2.1 935 บริการทางสังคมอื่น ๆ แบบไม่มีที่พัก (Other social services	9351 บริการดูแลเด็ก ระหว่างวัน (Child day-care services)	เป็นบริการจัดหาที่พักระหว่างวันสำหรับเด็ก และสอนกระบวนการเรียนรู้สำหรับเด็กเล็กในโรงเรียนเตรียมอนุบาล

กิจกรรม	รหัส CPC	คำอธิบาย
without accommodation)	9352 บริการให้คำแนะนำและให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการดูแลเด็ก (Guidance and counselling services related to children)	คำปรึกษาที่เกี่ยวกับพฤติกรรมของเด็ก และปัญหาอื่น ๆ เช่น ปัญหาพ่อแม่แยกทาง ปัญหาในโรงเรียน เป็นต้น
	9353 บริการสวัสดิการแบบไม่มีบ้านพัก (Welfare services without accommodation)	-บริการเกี่ยวกับสิทธิที่จะได้รับสวัสดิการการช่วยเหลือ ที่พักอาศัย และอาหาร -ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับงบประมาณในครัวเรือน
	9359 บริการทางสังคมอื่น ๆ แบบไม่มีที่พัก	-คำแนะนำสำหรับคู่สมรสใหม่ -คำแนะนำสำหรับคนที่โดนทำทัณฑ์บน/ควบคุมความประพฤติ -คำแนะนำสำหรับผู้ประสบภัย ผู้ลี้ภัย ผู้อพยพ และผู้พักพิงชั่วคราว

ทั้งนี้ WTO ได้กำหนดรูปแบบการให้บริการ (Mode of Supply) ในสาขาบริการ ไว้ 4 รูปแบบ ดังนี้

รูปแบบการค้าบริการ	ตัวอย่างบริการสุขภาพและสังคม
Mode 1 การให้บริการข้ามพรมแดน (Cross/border Supply): ผู้ให้บริการและผู้รับบริการอยู่คนละประเทศ โดยให้บริการผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์	บริการทางการแพทย์ทางไกล หรือที่เรียกว่า telemedicine เช่น แพทย์ชาวสิงคโปร์ให้บริการตรวจวินิจฉัยโรคแก่ชาวมาเลเซีย หรือการออกใบรับรองแพทย์ และบริการอ่านผลเอ็กซเรย์ ผ่านสื่ออินเทอร์เน็ต เป็นต้น
Mode 2: การเดินทางไปใช้บริการในต่างประเทศ (Consumption Abroad): ผู้บริโภคเดินทางจากประเทศหนึ่งเข้าไปใช้บริการในประเทศที่ตั้งของผู้ให้บริการ	เช่น คนไข้ชาวเวียดนามเดินทางเข้ามารับการรักษาในไทย ผู้สูงอายุชาวญี่ปุ่นเดินทางเข้ามาใช้บริการ long stay ในไทย
Mode 3: การตั้งกิจการในต่างประเทศ (Commercial Presence): ผู้ให้บริการจากประเทศหนึ่งเข้าไปลงทุนจัดตั้งธุรกิจรูปแบบต่าง ๆ ในประเทศผู้ให้บริการ	เช่น ผู้ประกอบการไทยเข้าไปลงทุนเปิดคลินิกในอินโดนีเซีย หรือผู้ประกอบการโรงพยาบาลเอกชนไทย เข้าไปลงทุนจัดตั้งโรงพยาบาลสาขาในมองโกเลีย
Mode 4: การเคลื่อนย้ายบุคคลธรรมดา (Movement of Natural Persons): บุคคลธรรมดาจากประเทศหนึ่งเข้าไปทำงาน หรือให้บริการในอีกประเทศหนึ่ง แต่ไม่ใช่แรงงาน	เช่น พยาบาลจากฟิลิปปินส์เดินทางเข้าไปให้บริการในญี่ปุ่น ผู้จัดการจากสำนักงานใหญ่เข้ามาให้บริการในบริษัทสาขา

1.1 กฎหมายและหน่วยงานเกี่ยวข้องกับการกำกับดูแลสาขาบริการสุขภาพและสังคม

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการกำกับดูแลกฎหมายด้านสุขภาพและสังคม ประกอบด้วย กระทรวงสาธารณสุข สภาวิชาชีพต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องทางการแพทย์ และกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ดังนี้

1.1.1 กฎหมายที่อาจไม่สอดคล้องกับพันธกรณีระหว่างประเทศ

เรื่อง	กฎหมาย	หน่วยงาน รับผิดชอบ
การประกอบธุรกิจ	<p><u>พระราชบัญญัติการประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว พ.ศ. 2542</u></p> <p>ธุรกิจบริการด้านสุขภาพ อยู่ภายใต้บัญชี 3 คือ ธุรกิจที่คนไทยยังไม่มีความพร้อมที่จะแข่งขันในการประกอบกิจการกับคนต่างด้าว ซึ่งหากต่างชาติจะเข้ามาลงทุน สามารถถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 49 หากเกินกว่านั้นจะต้องขออนุญาตประกอบธุรกิจ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวง นอกจากนี้ มีข้อกำหนดตามมาตราอื่น ๆ เช่น ข้อกำหนดด้านทุนขั้นต่ำในการประกอบกิจการ และสัดส่วนกรรมการบริหารที่มีสัญชาติไทย เป็นต้น</p> <p>หมายเหตุ กิจการสถานพยาบาล (โรงพยาบาล บ้านพักและศูนย์สวัสดิการสำหรับผู้สูงอายุ และศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพ) เป็นธุรกิจที่ได้รับการส่งเสริมการลงทุนจาก BOI ซึ่งต่างชาติได้รับอนุญาตถือหุ้นได้ถึงร้อยละ 100 แต่จะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนด อาทิ ตั้งอยู่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษบริเวณชายแดน/พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ หรือพื้นที่ 20 จังหวัดที่มีรายได้ต่อหัวต่ำ² ตามประกาศ คณะกรรมการส่งเสริมการลงทุนที่ 2/2557</p>	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
การขอรับใบอนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาล	<p><u>พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - มาตรา 17 (2) ผู้ขอใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลต้องมีถิ่นฐานอยู่ในประเทศไทย - มาตรา 25 (2) ผู้ขอใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลต้องไม่ดำเนินการสถานพยาบาลมาก่อนแล้ว 2 แห่ง และในกรณีที่เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยค้างคิณอยู่แล้วหนึ่งแห่ง จะไม่ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคิณอีกได้ <p><u>พระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. 2533</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - มาตรา 8 (2) ผู้ขออนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ต้องมีถิ่นฐานอยู่ในประเทศไทย - มาตรา 10 (2) ผู้ขออนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ต้องไม่ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์มาก่อนแล้ว 2 แห่ง และในกรณีเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่รับสัตว์ไว้ค้างคิณแล้วหนึ่งแห่ง จะไม่ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ที่รับสัตว์ไว้ค้างคิณอีกได้ เว้นแต่จะขออนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยแบบค้างคิณ 	กระทรวงสาธารณสุข
การใช้บริการ Telemedicine	<p><u>ประกาศแพทยสภา เรื่อง แนวทางปฏิบัติการแพทย์ทางไกลหรือโทรเวช (telemedicine) และคลินิกออนไลน์</u></p> <p>ข้อ 4 การให้บริการผ่านระบบบริการโทรเวช หรือบริการการแพทย์ทางไกล จะต้องเป็นไปตาม</p> <ul style="list-style-type: none"> - เกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ. 2555 - เกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2555 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2563 <p>ข้อ 7 การยืนยันตัวตนของผู้ให้บริการว่าเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมจริง และได้ดำเนินการภายใต้มาตรฐานด้านสารสนเทศของโรงพยาบาลหรือสถานบริการภายใต้มาตรฐานที่กฎหมายเฉพาะเรื่องกำหนดไว้</p> <p>ข้อ 8 คลินิกออนไลน์ และการให้บริการผ่านระบบบริการโทรเวช หรือบริการการแพทย์ทางไกล (telemedicine) จำเป็นต้องดำเนินการผ่านสถานพยาบาลในไทยเท่านั้น</p> <p>ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการของสถานพยาบาลโดยใช้ระบบบริการการแพทย์ทางไกล พ.ศ. ๒๕๖๔</p> <p>ข้อ 8 ผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ต้องควบคุมดูแลผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลที่ให้บริการการแพทย์ทางไกล ปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพของตน และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p>	กระทรวงสาธารณสุข

²รายชื่อ 20 จังหวัดที่มีรายได้ต่อหัวต่ำตามประกาศของ BOI ได้แก่ กาฬสินธุ์ ชัยภูมิ นครพนม น่าน บึงกาฬ บุรีรัมย์ แพร่ มหาสารคาม มุกดาหาร แม่ฮ่องสอน ยโสธร ร้อยเอ็ด ศรีสะเกษ สกลนคร สระแก้ว สุโขทัย สุรินทร์ หนองบัวลำพู อุบลราชธานี และอำนาจเจริญ

1.1.2 กฎหมายที่เป็นการควบคุม/กำกับดูแล

เรื่อง	กฎหมาย	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
การออกใบอนุญาต	การรักษาพยาบาล 1. พระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2525 2. พระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. 2537 3. พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2545 4. พระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ. 2537 5. พระราชบัญญัติพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 6. พระราชบัญญัติวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. 2547 7. พระราชบัญญัติวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ พ.ศ. 2547 8. พระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. 2556 9. พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. 2542 10. กฎกระทรวงกำหนดวิชาชีพและจำนวนผู้ประกอบการวิชาชีพในสถานพยาบาล พ.ศ. 2558	กระทรวงสาธารณสุข

2. แนวโน้ม/สถานการณ์สาขาบริการด้านสุขภาพในปัจจุบัน

2.1 นโยบายของไทยด้านบริการสุขภาพ

การให้บริการด้านสุขภาพของไทยเจริญเติบโตอย่างต่อเนื่องจากปัจจัยสำคัญภายในประเทศ โดยเฉพาะการก้าวสู่สังคมสูงวัยของไทยได้ผลักดันให้แนวโน้มความต้องการในการดูแลรักษาสุขภาพเพิ่มมากขึ้น ขณะเดียวกัน ประชาชนก็มีความตื่นตัวในการดูแลสุขภาพตัวเองมากขึ้น ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขเตรียมเสนอ (ร่าง) ยุทธศาสตร์การปฏิรูปกำลังคนและภารกิจบริการสาธารณสุขในภาพรวมทั้งระบบ โดยร่างดังกล่าวมุ่งเน้นการผลิตบุคลากรด้านสาธารณสุขให้เพียงพอ ตามข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรี ในการแก้ไขปัญหาการขาดแคลนบุคลากรด้านสาธารณสุข คือ การปฏิรูปนโยบายในระยะกลางและระยะยาว โดยกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการเร่งพัฒนากำลังบุคลากรด้านการแพทย์ให้เพียงพอต่อการให้บริการสาธารณสุข โดยเฉพาะในการรักษาโรคสำคัญ เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็งในทารกแรกเกิด และโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อรองรับการรักษา และลดอัตราการเสียชีวิตในโรคดังกล่าว

นอกจากนี้ ยังส่งเสริมบริการด้านสุขภาพให้มีศักยภาพในการแข่งขันทางเศรษฐกิจ พร้อมกลไกการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพให้เข้มแข็ง ให้เพียงพอต่อการให้บริการประชาชน รวมทั้ง เพียงพอต่อต่างชาติที่เข้ามาใช้บริการด้านสุขภาพในไทย เพื่อเป็นการขับเคลื่อนเศรษฐกิจและส่งเสริมให้ไทยเป็นเป้าหมายการให้บริการด้านสุขภาพของนานาชาติ โดยตั้งเป้าหมายมูลค่าเพิ่มของสินค้าและบริการสุขภาพเป็นมูลค่า 3.8 แสนล้านบาทใน ปี 2570 ซึ่งกระทรวงสาธารณสุข³ คาดการณ์ว่า 9 สาขาบริการทางการแพทย์ที่สามารถเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจได้ ได้แก่ เวชศาสตร์ชะลอวัยและฟื้นฟูสุขภาพ การป้องกันและดูแลเส้นเลือดหัวใจ การรักษา

³ รัฐบาลไทย.(2567), สธ.เตรียมเสนอ 4 ยุทธศาสตร์ปฏิรูปกำลังคนและบริการสาธารณสุข เข้า ครม. รองรับบริการสุขภาพและขับเคลื่อนประเทศ. สืบค้นเมื่อวันที่ 18 กรกฎาคม 2567 จาก <https://www.thaigov.go.th/news/contents/details/85913>

กระดุกข้อเส้นเอ็นและกล้ามเนื้อ ทันตกรรม การรักษาผู้มีบุตรยาก การรักษาโรคมะเร็ง การปลูกถ่ายอวัยวะ การผ่าตัดหัวใจและการผ่าตัดทำบอลูน และการทำศัลยกรรมตกแต่งและการแปลงเพศ

อาจกล่าวได้ว่า กระแสของการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพก็มีส่วนผลักดันให้ความต้องการรับบริการด้านสุขภาพจากต่างชาติทั่วโลกในไทยมีการขยายตัวสูงขึ้น ทั้งนี้ รัฐบาลมีนโยบายพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติเพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจในอนาคต (New Engine of Growth) และผลักดันการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจ (S-Curve) โดยต่อยอดอุตสาหกรรมเดิมที่มีศักยภาพ (First S-Curve) ในด้านอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวกลุ่มรายได้ดีและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Affluent, Medical and Wellness Tourism) และเพิ่มเติมอุตสาหกรรมแห่งอนาคต (New S-Curve) ในด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร (Medical Hub) รองรับการพัฒนาของของกลุ่มสินค้าและธุรกิจบริการสุขภาพ โดยมีเป้าหมายในการเชื่อมต่อการค้าและการลงทุน ตลอดจนความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีเพื่อจัดบริการสุขภาพที่ลดความเหลื่อมล้ำของการเข้าถึงระบบสุขภาพตามนโยบายประเทศไทย 4.0 ที่ขับเคลื่อนด้วยนวัตกรรม (Value – Based Economy)

2.1.1 นโยบาย Medical Hub

กระทรวงสาธารณสุข เห็นชอบร่างยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (พ.ศ. 2568-2577) ในการประชุมคณะกรรมการอำนวยการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ ครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 18 กรกฎาคม 2567 โดยตั้งเป้าหมายในการประชุมเพื่อให้ไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติและอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรของโลก และมีการขยายมูลค่าทางเศรษฐกิจสุขภาพอย่างยั่งยืน ประกอบไปด้วย 3 ยุทธศาสตร์ ได้แก่

- 1) การเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
- 2) พัฒนาระบบนิเวศน์อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร และ
- 3) ส่งเสริมการตลาดและประชาสัมพันธ์

ทั้งนี้ ยังมีการแบ่งโครงสร้างของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ โดยหนึ่งในการดำเนินการที่สำคัญ คือการเจรจากองทุนแห่งรัฐและประกันชีวิตเอกชนในต่างประเทศเพื่อส่งผู้ป่วยมารักษาในประเทศไทย ในกลุ่มประเทศความร่วมมืออ่าวอาหรับ (Gulf Cooperation Council: GCC)⁴ กลุ่มประเทศ CLMV และจีน รวมทั้ง ส่งเสริมให้มีการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยในกิจการนวดไทยและสปา

นอกจากนั้น ยังมีการพัฒนาพื้นที่ในการส่งเสริมอุตสาหกรรมเฉพาะที่มีมูลค่าสูง (Medical and Wellness Valley) ของประเทศไทย เพื่อรองรับนักลงทุนต่างชาติ และการจัดทำแนวทางในการขับเคลื่อนประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางบริการจัดประชุมและนิทรรศการด้านการแพทย์และสุขภาพ รวมทั้งการขับเคลื่อนเวชกรรมความงามของไทย เนื่องจาก ไทยมีทีมแพทย์ที่มีประสบการณ์ และเป็นที่ยอมรับในวงกว้าง มีเครื่องมือและนวัตกรรมที่ทันสมัย และมีอัตราค่าบริการที่สมเหตุสมผล โดยคาดการณ์ว่าในปี 2570⁵ ตลาดเสริมความงามของไทยอาจจะมีมูลค่าประมาณ 7.51 พันล้านเหรียญสหรัฐหรือประมาณ 2.48 แสนล้านบาท

2.1.2 นโยบายการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา โดยสำนักปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ได้จัดทำโครงการ “ส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศักยภาพสูงและโดดเด่น” เป็นโครงการที่ขับเคลื่อนศูนย์ Wellness

⁴ GCC ประกอบไปด้วย 6 ประเทศ ได้แก่ ซาอุดีอาระเบีย คูเวต โอมาน สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ กาตาร์ และบาห์เรน

⁵ กรุงเทพธุรกิจ (2566), ‘สุขภาพ-ความงาม’ มาแรงแห่งยุค คาด ปี 70 มูลค่าตลาดพุ่ง 2.48 แสนล้านบาท, สืบค้นเมื่อวันที่ 30 กรกฎาคม 2567 จาก

ให้ได้มาตรฐานการบริการ เพื่อสนับสนุนให้เกิดการท่องเที่ยวที่มีคุณภาพ เพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยว อันจะส่งผลต่อการยกระดับประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ โดยภายใต้การดำเนินการของโครงการดังกล่าว จะเน้นในเรื่องของการนำวิถีธรรมชาติมาบำบัด/เสริมสร้างสุขภาพ และบริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยมีเป้าหมายให้เป็นเมืองสุขภาพ/เมืองสปา (Spa Town) ที่ครบวงจรแต่ยังอนุรักษ์ความเป็นไทยได้อย่างชัดเจน ปัจจุบัน เริ่มจากการพัฒนาแหล่งน้ำพุร้อนในประเทศไทย และส่งเสริมให้เป็นแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทยให้เกิดเมืองสปาและบ่อน้ำพุต้นแบบ โดยมีจังหวัดนำร่องทั้งหมด 7 จังหวัด ได้แก่ กระบี่ กาญจนบุรี เชียงใหม่ พังงา ลำปาง ราชบุรี และระนอง

ในส่วนของกรวิจัยและพัฒนานวัตกรรม กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้มีการจัดทำภารกิจเกี่ยวกับการค้นคว้าวิจัย พัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพ ได้จัดเวทีรับฟังความเห็นของผู้ประกอบการ และจัดแสดงผลงานนวัตกรรมที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์วิจัยและพัฒนาขึ้น รวมทั้งการหารือร่วมกับผู้ประกอบการดังกล่าวเพื่อผลักดันให้ธุรกิจสุขภาพของไทยมีความเข้มแข็ง พร้อมรับมือกับโรคอุบัติใหม่ พัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ที่พร้อมถ่ายทอดเทคโนโลยีไปสู่ภาคเอกชน และยังสร้างมาตรฐานห้องปฏิบัติการ/รับรองห้องปฏิบัติการให้เป็นมาตรฐานสากล⁶ โดยภาคส่วนต่าง ๆ เห็นว่า มาตรการการสนับสนุนจากภาครัฐมีความจำเป็นต่อการกระตุ้นธุรกิจบริการเชิงสุขภาพ เพื่อแก้ไขปัญหา อุปสรรค และข้อจำกัดต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง กับระบบนิเวศของธุรกิจเชิงสุขภาพ อาทิ

- 1) มาตรการลดค่าใช้จ่ายของการประกอบธุรกิจ อาทิ ไฟฟ้า ประปา หรือการขยายเวลาในการผ่อนชำระค่าสาธารณูปโภค
- 2) มาตรการทางภาษีในช่วงการฟื้นตัวหลัง Covid-19 โดยพิจารณาขยายการอนุญาตให้นำผลขาดทุนไปหักล้างกำไรสุทธิ (Tax Loss Carry Forward) จากเดิมที่กำหนดไว้ 5 ปี เป็น 10 ปี
- 3) ลดการเก็บภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) ซึ่งถือว่าเป็นการให้ส่วนลดกับผู้บริโภคโดยตรงเพื่อกระตุ้นให้เกิดการใช้บริการภายในประเทศ รวมถึงการงดการจ่ายค่าธรรมเนียมภาษีบำรุงท้องที่ขององค์กรบริหารส่วนจังหวัดเป็นระยะเวลา 2 ปี
- 4) ขยายเวลาลดภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้างร้อยละ 90 ต่ออีก 2 ปี

มูลค่าธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

ปัจจุบันมีแนวโน้ม (เทรนด์) ตลาดสินค้าบริการท่องเที่ยวเพื่อสุขภาพที่หลากหลาย⁷ อาทิ

- 1) เทรนด์ Sustainable Wellness Holiday การท่องเที่ยวเพื่อสุขภาพที่เน้นความยั่งยืน โดยจะเน้นใส่ใจในสิ่งแวดล้อมมากขึ้น อาทิ การเลือกพักรีสอร์ทสุขภาพที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม (Eco-friendly) และเลือกทำกิจกรรมที่รักษ์โลก เลือกบริโภคอาหารจากวัตถุดิบที่ไม่ก่อให้เกิดมลพิษกับสิ่งแวดล้อมหรือลดการปล่อยคาร์บอน หรือเป็นอาหารในพื้นที่เพื่อเสริมสร้างรายได้ให้ชุมชน
- 2) เทรนด์ Beyond Wellness โปรแกรมที่ผสมผสานระหว่างการท่องเที่ยวและการส่งเสริมสุขภาพ อาทิ โปรแกรม Cultural Wellness Holiday ของอิตาลี ที่ผสมผสานการท่องเที่ยวไร่ไวน์เพื่อทำไวน์ กับการขี่จักรยานชมพิพิธภัณฑสถานอัครโรมัน และการบำบัดรักษาในสปา และดีท็อกซ์ในรีสอร์ตระดับพรีเมียม

⁶ กรมวิทยาศาสตร์ฯ เปิดนิวก้าวถึงผู้ประกอบการ ร่วมพัฒนาธุรกิจสุขภาพ มุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ระดับโลก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

⁷ ททท. ยกระดับสินค้า “แฮลท์ แอนด์ เวลเนส” ดันไทยฮับสุขภาพโลก สืบค้นข้อมูลได้ที่ <https://www.thansettakij.com/business/511743>

3) เทรนด์ Food & Herbal Immune Booster เป็นการท่องเที่ยวที่ส่งเสริมอาหารและสมุนไพรที่มีสรรพคุณทางยา อาทิ สปาในเกาหลีใต้ มีการนำเสนอการบำบัดด้วยสมุนไพรและสปาสมุนไพรที่เป็นจุดขายด้านการส่งเสริมภูมิคุ้มกัน Immune Booster ซึ่งเป็นเทรนด์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในช่วงยุคหลังการแพร่ระบาดของโควิด-19

4) เทรนด์ Science Based Wellness เป็นโปรแกรมที่อ้างอิงผลการศึกษาทางวิทยาศาสตร์รับรอง อาทิ รีสอร์ทสปาในทะเลในสหรัฐอเมริกา นำเสนอโปรแกรม Ocean Therapy หรือการบำบัดโดยการโต้คลื่น (Surf) ในทะเล ที่เป็นผลการวิจัยของนักจิตวิทยา Mihaly Csikszentmihalyi พบว่า การโต้คลื่นสามารถบำบัดอาการซึมเศร้าได้

ทั้งนี้ Global Wellness Institute (GWI)⁸ คาดการณ์ว่าเศรษฐกิจทั่วโลกด้าน Wellness ในปี 2568 จะมีมูลค่าประมาณ 7.0 ล้านล้านเหรียญสหรัฐฯ โดยธุรกิจเชิงสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวจะมีการเติบโตสูงกว่าธุรกิจอื่น ๆ เนื่องจากมีประเด็นที่สนับสนุนการเติบโตของ Wellness ได้แก่ พฤติกรรมผู้บริโภคที่มีความรักสุขภาพมากขึ้น หลังจากมีการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 และสาเหตุการเสียชีวิตส่วนใหญ่มาจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อาทิ โรคหัวใจ โรคมะเร็ง โรคที่เกี่ยวข้องกับทางเดินหายใจ และโรคเบาหวาน ซึ่งโรคเหล่านี้เกิดจากการเสื่อมของร่างกายและการใช้พฤติกรรมที่ไม่สมดุล อาทิ การกินไม่ดี และการไม่ออกกำลังกาย ซึ่งโรคดังกล่าวสามารถป้องกันเพื่อไม่ก่อให้เกิดโรสดังกล่าวได้จากการปรับพฤติกรรมในชีวิตประจำวัน ทำให้คนส่วนใหญ่ใช้บริการที่เกี่ยวกับการรักษาสุขภาพมากขึ้น ในส่วนของประเทศไทย คาดการณ์ว่า ในปี 2573 คาดการณ์ว่าจะมีการเติบโตเป็น 2 เท่าของปี 2563 หรือคิดเป็นมูลค่าประมาณ 1.59 ล้านล้านเหรียญสหรัฐฯ⁹ ซึ่งนับว่าเป็นโอกาสดีสำหรับประเทศไทยที่มีศักยภาพและต้นทุนที่ดีในระบบเศรษฐกิจเชิงสุขภาพ (Wellness Economy) ที่หลากหลาย อาทิ โรงแรม รีสอร์ทเพื่อสุขภาพ สปา น้ำพุร้อน ร้านอาหาร และศูนย์สุขภาพชะลอวัย ตลอดจนวัฒนธรรมที่หลากหลายในแต่ละภาค ทำให้สามารถให้บริการที่หลากหลาย นักท่องเที่ยวสามารถเลือกโปรแกรมที่เหมาะสมและมีความเฉพาะกับความต้องการได้ การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย (ททท.) จึงใช้โอกาสนี้เตรียมความพร้อมให้กับผู้ประกอบการสุขภาพ ผ่านการสรรสร้างรูปแบบของสินค้า บริการ และกิจกรรมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้มีความแปลกใหม่ เพื่อดึงดูดความสนใจนักท่องเที่ยวมากขึ้น อาทิ การจัดเทศกาลอาหาร “มากินกัน” ของ ททท. เพื่อให้ชุมชนได้นำอาหารและผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพความงามที่มีส่วนประกอบของกัญชา-กัญชงเข้ามาขายได้ในงาน รวมทั้งยังมีการนำเสนอโปรแกรมท่องเที่ยวจากผู้ประกอบการ จากการประเมินความพร้อมของประเทศในการรับมือการแพร่ระบาดโรคติดต่อ โดยมหาวิทยาลัยจอนส์ ฮอปกินส์ สหรัฐอเมริกา พบว่า ไทยได้รับการจัดอันดับให้เป็นประเทศที่มีความมั่นคงทางสุขภาพ (Global Health Security Index: GHS) อยู่ อันดับที่ 5 จาก 195 ประเทศทั่วโลก และเป็นอันดับ 1 ของเอเชีย นอกจากนั้น ไทยยังเสนอเป็นเจ้าภาพจัดงาน Specialised Expo 2028 ที่จังหวัดภูเก็ต ภายใต้หัวข้อ “Future of Life: Living in Harmony, Sharing Prosperity” ถือได้ว่าเป็นการจัดงานมหกรรมโลกที่มีขนาดใหญ่รองลงมาจากการจัด World Expo โดยไทยจะได้ประโยชน์ในด้านสาธารณสุข โดยเป็นเวทีสำคัญในการสร้างภาพลักษณ์เชิงการแพทย์ระดับโลก รวมทั้งเป็นพื้นที่ในการแลกเปลี่ยนนวัตกรรมทางการแพทย์ในอนาคต เพื่อผลักดันให้ไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ

ปัจจุบันธุรกิจโรงแรมมีการนำ Business Model ใหม่ ๆ ที่ผนวกการให้บริการรองรับ Health and Wellness Tourism ซึ่งคาดว่าจะเป็นแนวโน้มการท่องเที่ยวในยุคหลังโควิด-19 ด้วย อาทิ มนทาระ ฮอสพิทาลิตี้

⁸ InnovestxReserach, Wellness Tourism Cluster เทรนด์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพโอกาสใหม่ทางธุรกิจ สืบค้นข้อมูลเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2567 จาก res.innovestxonline.com

⁹ Һัยรัตน์ ดีประเสริฐ (2567) KPS มุ่งสู่ฮับศัลยกรรมความงามโลก จับมือเกาหลีตั้งเป้าปีนี้รายได้โต 300% สืบค้นข้อมูลเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2567 จาก <https://www.bangkokbiznews.com/health/well-being/1136779>

กรู๊ป เจ้าของกิจการ “ตรีสรา ภูเก็ต” กำลังพัฒนาโครงการ “ตรีวันันดา” ภายใต้แนวคิดศูนย์สุขภาพแบบองค์รวม “Integrative Wellness Community” แห่งแรกในเอเชีย ด้วยงบประมาณเงินลงทุน 6.6 พันล้านบาท แบ่งเป็นการเสริมสร้างสุขภาพหรือความเป็นอยู่ที่ดี (Proactive Wellness) เพื่อป้องกันและลดความเสี่ยงของการเจ็บป่วยและปัญหาสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต รวมทั้ง การรักษา/บำบัดโรค ซึ่งประกอบด้วยบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ ห้องกายภาพบำบัด และศูนย์เจริญวิปัสสนาสำหรับการทำสมาธิซึ่งตั้งอยู่บนทะเลสาบขนาดใหญ่ด้วย¹⁰

2.2 บริการที่เกี่ยวข้องเนื่องจากสาขาบริการด้านสุขภาพ

2.2.1 การท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ (Medical Tourism)

การท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ (Medical Tourism) คือ การที่บุคคลเดินทางท่องเที่ยวในต่างประเทศเพื่อเข้ารับบริการทางการแพทย์ ซึ่งอาจรวมถึงการทำศัลยกรรมเสริมสวย ทันตกรรม หรือการทำศัลยกรรมกระดูก ภายใต้การดูแลรักษาของแพทย์ในโรงพยาบาล โดยสามารถดึงดูดนักท่องเที่ยวจากทั่วโลกได้จำนวนมากและมีแนวโน้มขยายตัวเพิ่มขึ้นทุกปี สถานพยาบาลต่างเพิ่มการให้บริการกับชาวต่างชาติ การส่งเสริมด้านการตลาดและประชาสัมพันธ์ เพื่อเจาะตลาดกลุ่มนักท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ โดยในปี 2567 จากการศึกษาของธนาคารธนาชาติ¹¹ ตลาดบริการทางการแพทย์เอกชนจะมีรายได้ 4 แสนล้านบาท แต่รายได้ส่วนใหญ่จะมาจากโรงพยาบาลเอกชนที่กระจุกตัวอยู่ในพื้นที่กรุงเทพฯ และปริมณฑล หรือคิดเป็นร้อยละ 75 รองลงมาจะเป็นภาคตะวันออกร้อยละ 8 โดยมีกลุ่มเป้าหมายในการขับเคลื่อนตลาดบริการทางการแพทย์ คือ นักท่องเที่ยวต่างชาติที่คาดการณ์ว่าจะเข้ามาสูงถึง 33 ล้านคนในปี 2567 (ส่วนใหญ่จะเป็นชาวตะวันออกกลาง) และยังมีรวมไปถึงแรงงานต่างด้าวที่เข้ามาเมืองอย่างถูกกฎหมาย จำนวน 6 ล้านคน

ทั้งนี้ จากผลการศึกษาแสดงให้เห็นว่าการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ของไทยควรจะเน้นกลุ่มเป้าหมายที่กลุ่มต่างชาติที่เกษียณอายุ และกลุ่มคนทำงานยุคใหม่ (กลุ่มคนทำงานที่สามารถทำงานนอกสถานที่ที่ตั้งได้) โดยกลุ่มเป้าหมายจะมีค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการเดินทางอยู่ที่ระหว่าง 80,000-120,000 บาทต่อทริป นอกจากนี้ ควรส่งเสริมให้มีการให้บริการเสริมเพื่ออำนวยความสะดวกการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ อาทิ การออกแบบ Customer Journey ในการจัดเตรียมการเดินทางและส่งต่อผู้ป่วยระหว่างประเทศ และการจัดเตรียมที่พักและโปรแกรมการท่องเที่ยวรองรับญาติผู้ป่วยที่เดินทางมาด้วยกัน

ศัลยกรรมความงามเป็นส่วนสำคัญของการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ โดยจากการศึกษาของ SCB EIC¹² พบว่า ธุรกิจเวชศาสตร์ความงาม (Aesthetic and Surgery) เป็นธุรกิจที่มีการเติบโตอย่างต่อเนื่อง โดยตลาดความงามของไทยในปี 2567 มีมูลค่าอยู่ที่ประมาณ 7 หมื่นล้านบาท และมีแนวโน้มในการเติบโตอย่างต่อเนื่องระหว่างปี 2565 – 2573 เนื่องจากกระแสการดูแลผิวและความงามของผู้บริโภคทั้งของคนไทยและต่างชาติ โดยมีผลสำรวจจากผู้บริโภคชาวไทยในด้านเวชศาสตร์ความงาม พบว่า ผู้บริโภคในกลุ่ม Gen Y ที่เป็นผู้หญิง Gen Z และกลุ่ม LGBTQIA+ จะให้ความสำคัญกับความสวยงามหรือมีการใช้จ่ายในด้านเวชศาสตร์ความงามมากขึ้น โดยผู้บริโภคส่วนใหญ่ให้ความสำคัญในการเลือกคลินิกที่มีความเชี่ยวชาญในการให้บริการ

¹⁰ โรงแรม-อสังหาฯ เร่งลงทุนเกาะกระแส Wellness เล็งชิงเค้กก่อนโตกว่า 141.6 ล้านล้านบาท มั่นใจโลกหลังโควิด-19 มุ่งสู่ Wellness Trend สืบค้นข้อมูลที่ <https://thestandard.co/hotel-property-wellness-trend/>

¹¹ เว็บไซต์สนุก (2567), แนวโน้มเศรษฐกิจ ท่องเที่ยวเชิงการแพทย์โมเดลธุรกิจที่จะได้ไปต่อในอนาคต, สืบค้นเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2567 จาก <https://www.sanook.com/travel/1448471/>

¹² Infoquest (2567), เทรนด์ GEN Y-Z ห่วงสวย-ห่วงหล่อ ต่อคิวทำศัลยกรรมต้นธุรกิจเวชศาสตร์ความงามต่อเนื่อง สืบค้นเมื่อวันที่ 13 กรกฎาคม 2567 จาก <https://www.infoquest.co.th/2024/392132>

เฉพาะ อาทิ คลินิกหัตถการความงาม และโรงพยาบาลเฉพาะทาง เหตุผลประกอบในการตัดสินใจให้บริการจะให้ความสำคัญกับด้านราคาเป็นหลัก และความปลอดภัยจากสถานพยาบาลและอุปกรณ์หรือเครื่องมือการใช้บริการต่าง ๆ อย่างไรก็ตาม แพทยสภาของไทยยังไม่มีหลักเกณฑ์กำหนดคุณสมบัติของแพทย์ที่ให้บริการเสริมความงามที่มีระดับของการทำหัตถการที่แตกต่างกันไประหว่างการกำจัดขน การฉีดฟิลเลอร์ไปจนถึงการผ่าตัดหลากหลายประเภท ทำให้แพทย์ทั่วไปที่ไม่ต้องเป็นผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านสามารถให้บริการทั้งหมดนี้ได้

2.2.2 การบริการทางการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)

การแพร่ระบาดของโควิด-19 ส่งผลกระทบต่อในทางสาธารณสุข ซึ่งในหลายประเทศมีความพยายามขยายขอบเขตการให้บริการโดยใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่เข้ามาช่วยแก้ปัญหา อาทิ Telemedicine หรือการแพทย์ทางไกลผ่านระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง โดยท่ามกลางวิกฤตการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-๑๙ จะช่วยให้แพทย์และผู้ป่วยสามารถเชื่อมต่อกันได้แบบเรียลไทม์ ในไทยเองก็มีบริการ Telemedicine เพิ่มขึ้น ซึ่งการให้บริการ Telemedicine ในไทยมีกฎหมายหลัก ๆ ที่เกี่ยวข้อง 3 ฉบับ ได้แก่ (1) ประกาศแพทยสภา เรื่องแนวทางปฏิบัติการแพทย์ทางไกล หรือโทรเวช (Telemedicine) และคลินิกออนไลน์ (2) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องมาตรฐานการให้บริการของสถานพยาบาลโดยใช้ระบบบริการการแพทย์ทางไกล และ (3) พระราชบัญญัติ สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 จากข้อกำหนดตามกฎหมายดังกล่าว กำหนดให้ผู้ใช้บริการ Telemedicine ต้องมีใบประกอบวิชาชีพแพทย์ของไทย และการดำเนินการให้บริการ Telemedicine ต้องให้บริการจากสถานพยาบาลในไทยเท่านั้น

2.2.3 การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ Wellness Tourism

การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Wellness Tourism) คือ การเดินทางท่องเที่ยวที่มุ่งเน้นการฟื้นฟูสุขภาพ และการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม เพื่อสร้างความสมดุลทั้งร่างกายและจิตใจ และมีการผนวกกิจกรรมด้านสุขภาพมารวมอยู่ในการท่องเที่ยว เช่น สปา นวดแผนไทย และอาหารเพื่อสุขภาพ เนื่องจากปัจจุบันผู้คนส่วนใหญ่ให้ความสำคัญกับการรักษาสุขภาพ เพื่อหลีกเลี่ยงการเกิดโรค อีกทั้งในหลายประเทศมีการเปลี่ยนแปลงไปสู่สังคมสูงวัย ผู้ประกอบการด้านสุขภาพจึงขยายบริการให้ครอบคลุมกับความต้องการของผู้ใช้บริการเพิ่มมากขึ้น เช่น การส่งเสริมสุขภาพร่างกายและจิตใจให้แข็งแรงเพื่อป้องกันโรคต่าง ๆ การฟื้นฟูร่างกายหลังการรักษา และการเสริมความงามเพื่อเสริมบุคลิกภาพ โดยผลสำรวจของบริษัท Booking.com¹³ พบว่า จุดมุ่งหมายของผู้เดินทางชาวไทยในปี 2566 ร้อยละ 77 จุดมุ่งหมายของการเดินทาง คือ การปรับสมดุลทางจิตใจ และหาสถานที่พักผ่อนเพื่อการฝึกทำสมาธิ และแสวงหาความสุขด้วยตนเอง ในขณะที่ ร้อยละ 65 เดินทางเพื่อฟื้นฟูสุขภาพ โดยเฉพาะสุขภาพจิต รวมถึงต้องการดูแลตัวเองในช่วงเวลาสำคัญ/การเปลี่ยนผ่านของชีวิต อาทิ ทริปปักผ่อนช่วงเวลาดังครรรภ์ และร้อยละ 55 ต้องการทดลองการบำบัดสุขภาพในรูปแบบของการแพทย์ทางเลือก จากสารสกัดของธรรมชาติ

1) ประเภทของการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Wellness Tourism)

ปัจจุบัน ประเทศไทยยังไม่มีกฎหมายเป็นการเฉพาะในการขออนุญาตจัดตั้งให้เป็นศูนย์ Wellness แต่มีศูนย์เวลเนสให้บริการประชาชนหรือนักท่องเที่ยวในไทยมานานกว่าทศวรรษแล้ว กอง

¹³ Booking.com (2022), Booking.com เผยเทรนด์ท่องเที่ยวสุดเซอร์ไพรส์ของปี 2566 สืบค้นเมื่อวันที่ 30 กรกฎาคม 2567 จาก

[https://news.booking.com/th-th/surprising-predictions-for-thai-travel-trend-in-2023/#:~:text=78%25%20%E0%B8%81%E0%B8%A3%E0%B8%B0%E0%B8%95%E0%B8%B7%E0%B8%AD%E0%B8%A3%E0%B8%B7%E0%B8%AD%E0%B8%A3%E0%B9%89%E0%B8%99%E0%B8%97%E0%B8%B5%E0%B9%88%E0%B8%88%E0%B8%B0%E0%B9%83%E0%B8%8A%E0%B9%89,%E0%B8%A7%E0%B8%B1%E0%B8%99%E0%B8%AA%E0%B8%B4%E0%B9%89%E0%B8%99%E0%B9%82%E0%B8%A5%E0%B8%81%20\(59%25\)](https://news.booking.com/th-th/surprising-predictions-for-thai-travel-trend-in-2023/#:~:text=78%25%20%E0%B8%81%E0%B8%A3%E0%B8%B0%E0%B8%95%E0%B8%B7%E0%B8%AD%E0%B8%A3%E0%B8%B7%E0%B8%AD%E0%B8%A3%E0%B9%89%E0%B8%99%E0%B8%97%E0%B8%B5%E0%B9%88%E0%B8%88%E0%B8%B0%E0%B9%83%E0%B8%8A%E0%B9%89,%E0%B8%A7%E0%B8%B1%E0%B8%99%E0%B8%AA%E0%B8%B4%E0%B9%89%E0%B8%99%E0%B9%82%E0%B8%A5%E0%B8%81%20(59%25))

การแพทย์ทางเลือก โดยกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งสามารถจำแนกประเภทของศูนย์เวลเนสออกเป็น 5 ประเภท ดังนี้¹⁴

(1) ประเภทที่พักนักท่องเที่ยว ซึ่งมีกฎหมายว่าด้วยโรงแรม ที่อยู่ภายใต้ความรับผิดชอบของกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย กำกับดูแล

2) ประเภทภัตตาคาร/ร้านอาหาร ยังไม่มีการบังคับกฎหมายที่เป็นการเฉพาะ แต่จะถูกกำกับดูแลโดยกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

3) ประเภทร้านนวดเพื่อสุขภาพ อยู่ภายใต้การบังคับกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ อยู่ในความรับผิดชอบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

4) ประเภทสปาเพื่อสุขภาพ อยู่ภายใต้การบังคับกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ อยู่ในความรับผิดชอบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

5) ประเภทสถานพยาบาล อยู่ภายใต้การบังคับกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล อยู่ในความรับผิดชอบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

ข้อมูลจากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก¹⁵ พบว่าปัจจุบัน มีผู้ประกอบการที่ผ่านการประเมินและได้รับการรับรองเป็นศูนย์ Wellness รวมทั้งสิ้น 87 แห่ง แบ่งเป็นประเภทที่พักนักท่องเที่ยว 29 แห่ง ภัตตาคาร 15 แห่ง นวดเพื่อสุขภาพ 8 แห่ง สปาเพื่อสุขภาพ 14 แห่ง และสถานพยาบาล 21 แห่ง รวมทั้ง มีการจัดตั้งคณะกรรมการระดับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพความงาม และการแพทย์แผนไทยครบวงจร เพื่อยกระดับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพความงาม และการแพทย์แผนไทย ให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางการท่องเที่ยว และนำภาคเอกชนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวให้กับผู้ประกอบการและประชาชน โดยมีอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นที่ปรึกษาและรองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ที่ได้รับมอบหมาย) เป็นประธานคณะกรรมการดังกล่าว

2) การวิเคราะห์ SWOT บริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์ของไทย

เมื่อพิจารณาถึงจุดอ่อน จุดแข็ง โอกาส และอุปสรรคของธุรกิจบริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ/การแพทย์ของไทยโดยสังเขป จะพบว่า

จุดแข็ง (Strengths)	จุดอ่อน (Weakness)
<ul style="list-style-type: none"> - ประเทศไทยมีผู้ให้บริการที่มีบริการทางสุขภาพที่หลากหลายและครบวงจร เมื่อเทียบกับคู่แข่งในภูมิภาคเอเชีย และประเทศกำลังพัฒนาอื่น ๆ - บุคลากรด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมีความรู้ความสามารถ และมีความเชี่ยวชาญ - ผู้ให้บริการมีความเป็นมิตร อธิษาคัยดี 	<ul style="list-style-type: none"> - ยังไม่มีนโยบายที่ชัดเจนและเป็นเอกภาพรองรับการเป็นสังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ - ปัญหาในกระบวนการหรือขั้นตอนในการเข้าประเทศ โดยเฉพาะการออกวีซ่าสำหรับนักท่องเที่ยวที่เข้ามาใช้บริการทางสุขภาพยังมีความล่าช้าและไม่สะดวก เมื่อเทียบกับคู่แข่งอย่างเช่น สิงคโปร์ และอินเดีย

¹⁴ เกณฑ์การประเมินศูนย์เวลเนส กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

¹⁵ กรมการแพทย์แผนไทย (2023), กรมการแพทย์แผนไทยฯ เดินหน้ารับรองศูนย์เวลเนส (Wellness Centre) สร้างมาตรฐานรองรับนักท่องเที่ยว สืบค้นเมื่อวันที่ 30 กรกฎาคม 2567 จาก

<https://www.gcc.go.th/2023/05/03/%E0%B8%81%E0%B8%A3%E0%B8%A1%E0%B8%81%E0%B8%B2%E0%B8%A3%E0%B9%81%E0%B8%9E%E0%B8%97%E0%B8%A2%E0%B9%8C%E0%B9%81%E0%B8%9C%E0%B8%99%E0%B9%84%E0%B8%97%E0%B8%A2%E0%B8%F-%E0%B9%80%E0%B8%94%E0%B8%B4-2/>

<ul style="list-style-type: none"> - ทรัพยากรในไทย เอื้อต่อการท่องเที่ยวพักผ่อนเชิงส่งเสริมสุขภาพ และการพักผ่อนหลังการรักษา - ทักษะด้านบริการส่งเสริมสุขภาพมีเอกลักษณ์เฉพาะตัว โดยเฉพาะการนวดแผนไทย และสปา เนื่องจากมีการใช้สมุนไพรไทย - มีต้นทุนค่าใช้จ่ายบริการทางการแพทย์ที่ต่ำ เมื่อเทียบกับประเทศชั้นนำอื่น ๆ - เป็นจุดหมายปลายทางที่น่าสนใจสำหรับนักท่องเที่ยว (เพื่อการพักผ่อน คิดเป็นร้อยละ 30 หลีกหนีความวุ่นวาย และผ่อนคลาย ร้อยละ 25 และการผจญภัยและทำกิจกรรมกลางแจ้ง ร้อยละ 18) 	<ul style="list-style-type: none"> - ปัญหาทักษะด้านภาษาต่างประเทศของผู้ให้บริการ ตลอดจนความหนาแน่นของบุคลากรทางการแพทย์ต่อผู้ให้บริการ - ความเชื่อมโยงกับระบบประกันสุขภาพของชาวต่างชาติให้สามารถเบิกจ่ายได้อย่างสะดวก รวดเร็ว - โรงพยาบาลเอกชนที่ไม่พร้อมหลายแห่งปฏิเสธ การรับผู้ป่วยต่างชาติ เพียงเพราะผู้ป่วยไม่มีประกันสุขภาพในไทย - การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ เทคโนโลยีสารสนเทศสนับสนุนการให้บริการทางการแพทย์ ยังไม่มีการเชื่อมโยงฐานข้อมูลทางการแพทย์อย่างเป็นระบบ
<p>โอกาส (Opportunities)</p> <ul style="list-style-type: none"> - การเติบโตของตลาดท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของโลกและภูมิภาคเอเชียยังอยู่ในอัตราที่สูงอย่างต่อเนื่อง - การเพิ่มขึ้นของสังคมสูงวัยในหลายประเทศ ทำให้แนวโน้มการให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพ และผลิตภัณฑ์/บริการที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสูงขึ้น - มีบริการสนับสนุนการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีชื่อเสียงของไทยที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล - ภาคเอกชนมีความแข็งแกร่งสามารถขยายบริการ/ลงทุนในต่างประเทศ 	<p>อุปสรรค (Threat)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ความแตกต่างกันด้านวัฒนธรรม อาทิ การต่างกันของค่านิยมถือศาสนา ทำให้กลุ่มประเทศที่มีการนับถือศาสนาเหมือนกันสามารถดึงดูดตลาดได้มากกว่า - ความได้เปรียบด้านการสื่อสารภาษาของประเทศคู่แข่ง - การแข่งขันที่สูงขึ้น และประเทศคู่แข่งที่สำคัญที่สนับสนุนนโยบาย Medical Tourism อาทิ สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ สิงคโปร์ อินเดีย เกาหลีใต้ ไต้หวัน และตุรกี

3. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์

การดำเนินการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์เป็นการให้บริการที่เกี่ยวข้องกันในหลายภาคส่วน เช่น หน่วยงานทางการแพทย์ หน่วยงานด้านการท่องเที่ยว และหน่วยงานภาคเอกชน การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทยร่วมกับ In-Touch Research & Consultancy จัดตั้งโครงการศึกษาห่วงโซ่อุปทานการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ของไทย เนื่องจากการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์มีความเกี่ยวข้องกับหลายองค์กรในหลายมิติ และผลจากการศึกษาของโครงการดังกล่าว พบว่า ผู้เล่นในอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์สามารถแบ่งได้เป็น 3 กลุ่มใหญ่ และ 9 กลุ่มย่อย ดังนี้

1) ผู้มีบทบาทหลัก

กลุ่มที่ 1 ผู้ให้บริการทางการแพทย์ เป็นศูนย์กลางของห่วงโซ่อุปทาน (Supply-chain) การท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ ประกอบด้วย โรงพยาบาล สถานพยาบาล ศูนย์การแพทย์ และศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพ

2) ผู้มีบทบาทสนับสนุน

กลุ่มที่ 2 ผู้เกี่ยวข้องในขั้นตอนการเตรียมการและวางแผนการเดินทางท่องเที่ยว โดยจะมีหน้าที่ให้คำปรึกษา รวมทั้งอำนวยความสะดวกในการสำรองและวางแผนการเดินทางภายในประเทศผู้ให้บริการ ซึ่งประกอบด้วย สำนักงานตัวแทนโรงพยาบาลและโรงพยาบาลเครือข่าย ตัวแทนท่องเที่ยว (Travel Agency) ตัวแทนหรือที่ปรึกษาด้านสุขภาพ และบริษัทประกันสุขภาพ

กลุ่มที่ 3 ผู้ให้บริการด้านการเดินทางและขนย้ายผู้ป่วยระหว่างประเทศ อาจประกอบด้วย ธุรกิจสายการบิน ธุรกิจบริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และรถพยาบาลสำหรับประเทศที่มีเขตแดนติดกับประเทศไทย

กลุ่มที่ 4 ผู้ให้บริการการท่องเที่ยวภายในประเทศ อาจประกอบด้วยโรงแรมที่พัก สถานบริการเชิงสุขภาพ ร้านอาหาร และผู้ให้บริการการเดินทางในประเทศ

3) ผู้มีบทบาทประกอบ

กลุ่มที่ 5 หน่วยงานรับรองมาตรฐานและกำกับดูแลบุคลากรทางการแพทย์ ประกอบด้วย หน่วยงานรับรองมาตรฐานสถานพยาบาล ทั้งในระดับประเทศและในระดับสากล ได้แก่ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) Joint Commission International (JCI) และ Global Health Accreditation รวมทั้ง หน่วยงานที่กำกับดูแลมาตรฐานวิชาชีพ ได้แก่ แพทยสภา สภาการพยาบาล และ หน่วยงานรับรองเรื่องร้องเรียนทางการแพทย์จากนักท่องเที่ยวต่างชาติ โดยมีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็น หน่วยงานที่รับเรื่องร้องเรียนจากผู้รับบริการเชิงสุขภาพตามพันธกิจด้านคุ้มครองผู้บริโภค

กลุ่มที่ 6 หน่วยงานสนับสนุนหรือส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ ประกอบด้วย การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงการต่างประเทศ กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน และสำนักงานส่งเสริมเศรษฐกิจสุขภาพ (ปัจจุบันอยู่ระหว่างการเตรียมการจัดตั้ง)

กลุ่มที่ 7 หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการประชุมสัมมนาทางการแพทย์ ประกอบด้วย สำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมและนิทรรศการ

กลุ่มที่ 8 ธุรกิจทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย ยาและเวชภัณฑ์ อุตสาหกรรมเครื่องมือแพทย์ และ Digital Healthcare และ

กลุ่มที่ 9 สถาบันการศึกษาที่เปิดหลักสูตรการเรียนการสอนเพื่อผลิตบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาล

หากมีการพัฒนาให้ครบทั้งห่วงโซ่อุปทานการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์จะทำให้เกิดการเพิ่มมูลค่าให้กับนักท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ที่เข้ามาใช้บริการในไทย รวมทั้งส่งเสริมให้การท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ของไทยได้มีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล ซึ่งจากรายงานการศึกษาดังกล่าว ได้วางแนวทางการพัฒนาห่วงโซ่อุปทานการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ใน 3 ประเด็น¹⁶ ดังนี้

(1) การพัฒนาสินค้าและบริการเพื่อเพิ่มคุณค่าของการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ ผสมผสานกับบริการด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับบริการทางการแพทย์ พัฒนาให้เป็นสินค้าและบริการด้านการแพทย์ที่มีมูลค่าสูง รวมทั้งร่วมมือกันระหว่างกลุ่มธุรกิจ 3 ประเภท ได้แก่ โรงพยาบาล สถานบริการเชิงสุขภาพ และโรงแรม ทำให้เกิดสินค้าและบริการใหม่หรือที่เรียกว่าเป็น “Lifestyle Medical Tourism” สามารถแบ่งเป็น 4 กลุ่ม ได้แก่ ศูนย์การแพทย์เพื่อสุขภาพ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพในสถานพยาบาล Hospital to Hotel (Hospital) และ Wellness Resort เป็นต้น

(2) การสร้างความร่วมมือระหว่างผู้มีส่วนเกี่ยวข้องของห่วงโซ่อุปทาน ทั้งในส่วนของภาครัฐและภาคเอกชน เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับนักท่องเที่ยวที่เดินทางเข้ามาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทย อาทิ การร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่มีบทบาทในการตรวจสอบและส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์สำหรับนักท่องเที่ยวต่างชาติ เพื่อลดปัญหาด้านการหลอกลวง และการดำเนินธุรกิจที่ไม่ถูกกฎหมาย รวมทั้งผลักดันให้มีหน่วยงานกลางทำหน้าที่ในการประสานงานและคำปรึกษาแก่นักท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ของไทย และการสร้างแบรนด์/การประชาสัมพันธ์ร่วมกัน อาทิ การร่วมมือกันระหว่าง โรงพยาบาล โรงแรม และสายการบิน

(3) ส่งเสริมสินค้าที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ โดยเฉพาะสินค้าที่ใช้เป็นวัตถุดิบท้องถิ่น อาทิ สมุนไพรไทย อาหารเพื่อสุขภาพจากวัตถุดิบปลอดภัยในประเทศ ทำให้เกิดการกระจายรายได้ลงสู่ท้องถิ่นอีกทางหนึ่ง

¹⁶ Health in the New Wealth โครงการศึกษาห่วงโซ่อุปทานการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ของไทย งานวิจัย กองวิจัยการตลาดและการท่องเที่ยว



ที่มา: การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย.2564

นอกจากนั้น การส่งเสริมการท่องเที่ยวให้ประสบความสำเร็จต้องคำนึงถึงสาขาทางการแพทย์หรือสาขาเฉพาะทางที่ประเทศไทยมีความพร้อม อาทิ โรคหัวใจ โรคกระดูกและข้อ โรคทางเดินอาหารและตับ โรคที่เกี่ยวข้องกับกระดูกสันหลัง โรคมะเร็ง ภาวะมีบุตรยาก และโรคทางสองและประสาทวิทยา

การจัดทำเส้นทางการเดินทางของนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Customer Journey)¹⁷ ก็เป็นอีกหนึ่งเครื่องมือที่จะช่วยให้ผู้ประกอบการและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในตลาด Medical Tourism เข้าใจลูกค้าได้ดียิ่งขึ้น และยังเป็นตัวช่วยสำคัญในการวางแผนการตลาดได้ตรงตามกลุ่มเป้าหมาย ทำให้ส่งมอบบริการที่ตรงใจลูกค้า ทำให้ลูกค้ามีประสบการณ์ต่อการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ของไทย เนื่องจากการจัดทำ Customer Journey จะให้ข้อมูลในการอำนวยความสะดวก ตั้งแต่การเลือกประเทศที่จะรักษา การวางแผนการรักษาพยาบาล การเดินทางเข้ามารักษา การเตรียมที่พักและสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ จนเข้าสู่กระบวนการรักษา จนสิ้นสุดการรักษาและการเดินทางกลับประเทศ ซึ่งเป็นการให้บริการอย่างครบวงจร นอกจากนี้ การจัดทำ Customer Journey จะช่วยให้ผู้ประกอบการเสริมสร้างจุดแข็ง และแก้ไขจุดอ่อนที่เกิดขึ้นได้อีกด้วย



ที่มา: www.sentined-med.com

¹⁷ Customer Journey คือ เส้นทางของผู้บริโภคตั้งแต่ก่อนเป็นลูกค้า จนตัดสินใจซื้อสินค้า/ใช้บริการ โดยผ่าน 5 ขั้นตอน สำคัญคือ การรับรู้ (Awareness) การพิจารณา (Consideration) การซื้อสินค้าหรือบริการ (Purchase) การใช้งานสินค้า/บริการ (Usage/Service) และ การกลับมาซื้อซ้ำ (Loyalty)

4. มาตรการผ่อนคลายเป็นด้านการเข้าเมือง

เพื่อเป็นการสนับสนุนการเป็นศูนย์กลางด้านการแพทย์และสุขภาพของไทย โดยเฉพาะบริการด้านเสริมความงาม เวชศาสตร์ชะลอวัย ศัลยกรรม ทันตกรรม และการรักษาผู้มีบุตรยาก รัฐบาลจึงได้ออกมาตรการที่สำคัญได้แก่ (1) ขยายเวลาพำนักในไทยจากเดิม 30 วันเป็น 90 วัน สำหรับผู้ป่วยและผู้ติดตามไม่เกิน 4 คนของกลุ่มประเทศ CLMV และจีน ทั้งยังเตรียมขยายเพิ่มเติมแก่ ญี่ปุ่น สหรัฐฯ สวีเดน เดนมาร์ก และนอร์เวย์ (2) ขยายเวลาพำนักระยะยาว (Long Stay Visa) แก่ชาวต่างชาติ 14 ประเทศ¹⁸ เป็นเวลา 10 ปี จากเดิม 1 ปี (3) จัดทำ Visa on arrival เป็นเวลา 30 วัน สำหรับนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และ (4) จัดทำแพคเกจด้านทันตกรรมและตรวจสุขภาพสำหรับชาวต่างชาติ

5. การจัดทำความร่วมมือบริการด้านการดูแลสุขภาพ

การจัดทำความตกลงการค้าเสรีสมัยใหม่นอกจากการเปิดตลาดเสรีในสาขา/สาขาย่อยของบริการต่าง ๆ แล้วยังเปิดโอกาสให้ประเทศภาคีจัดทำภาคผนวกความร่วมมือในสาขาที่มีความสนใจร่วมกัน ในส่วนของบริการทางการแพทย์ ไทยอยู่ระหว่างการผลักดันให้มีการจัดทำภาคผนวกบริการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และการแพทย์ภายใต้ความตกลงหุ้นส่วนทางเศรษฐกิจ (Comprehensive Economic Partnership: CEPA) ระหว่างไทยกับสหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ (United Arab Emirates: UAE) และอยู่ระหว่างการเสนอให้ประเทศคู่เจรจาพิจารณาภายใต้ความตกลงการค้าเสรีระหว่างไทย-สหภาพยุโรป และความตกลงหุ้นส่วนทางเศรษฐกิจไทย – สาธารณรัฐเกาหลี โดยเนื้อหาครอบคลุมในเรื่องของการอำนวยความสะดวกบริการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์ มาตรฐานในการให้บริการทางการแพทย์และสุขภาพของไทย และความร่วมมือด้านสุขภาพและการแพทย์ที่อยู่ภายใต้ความสนใจของทั้งไทยและประเทศภาคี

6. ภาพรวมธุรกิจบริการสุขภาพของประเทศไทย

ภาพรวมธุรกิจการขยายตัวของ “ธุรกิจโรงพยาบาล/สถานพยาบาล” มีการขยายตัวอย่างมากเมื่อเทียบกับธุรกิจภาคอุตสาหกรรมอื่น ๆ โดยธุรกิจบริการทางการแพทย์และสุขภาพมีขนาดตลาดสูงถึง 600,000 ล้านบาท และมีอัตราเติบโตอย่างต่อเนื่อง ทำให้มีเม็ดเงินลงทุนมหาศาลในกลุ่มโรงพยาบาลเอกชน ธุรกิจสินค้าและบริการด้านสุขภาพต่อเนื่องอื่น ๆ โดยมีปัจจัยที่สนับสนุน อาทิ การเพิ่มขึ้นของกลุ่มชนชั้นกลาง การเข้าสู่สังคมสูงวัย การเกิดโรคอุบัติใหม่ ค่านิยมที่เพิ่มขึ้นในการดูแลสุขภาพ และการขยายตลาดไปยังกลุ่มเป้าหมายในต่างประเทศ

6.1 ธุรกิจสถานพยาบาลในไทย

ปัจจุบันสถานพยาบาลในประเทศไทยสามารถแบ่งออกเป็น สถานพยาบาลของรัฐประมาณร้อยละ 35 และสถานพยาบาลของเอกชนประมาณร้อยละ 65 หากแบ่งตามมิติของขนาดและความสามารถทางการแพทย์¹⁹ ในประเทศไทยพบว่า มีสถานพยาบาลในระดับปฐมภูมิสูงสุดร้อยละ 98.3 ของสถานพยาบาลทั้งหมด (รวมสถานเอนามัยและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล 9,800 แห่ง และคลินิกเอกชน 24,800

¹⁸ ต่างชาติที่ได้รับการขยายเวลาพำนักระยะยาว (Long Stay Visa) ทั้งหมด 14 ประเทศ ได้แก่ ญี่ปุ่น ออสเตรเลีย เดนมาร์ก ฟินแลนด์ ฝรั่งเศส เยอรมนี อิตาลี เนเธอร์แลนด์ นอร์เวย์ สวีเดน สวิตเซอร์แลนด์ สหราชอาณาจักร แคนาดา และสหรัฐฯ

¹⁹ เกณฑ์การแบ่งระดับสถานพยาบาลตามระบบภูมิศาสตร์สารสนเทศ (Geographic Information System: GIS) ดังนี้

- ระดับปฐมภูมิ (Primary care) หมายถึง สถานบริการระดับสถานเอนามัย ศูนย์เทศบาล ศูนย์สุขภาพชุมชน โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ หรือหน่วยบริการของภาครัฐและเอกชน
- ระดับทุติยภูมิ (Secondary care) จำแนกเป็น 1) ระดับต้น หมายถึง โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ หรือหน่วยบริการของภาครัฐและเอกชนที่มีเตียงสำหรับผู้ป่วยใน (IPD) รักษาโรคพื้นฐานทั่วไป 2) ระดับกลาง หมายถึง สถานพยาบาลที่ให้บริการรักษาโรคโดยแพทย์เฉพาะสาขาหลัก และ 3) ระดับสูง หมายถึง สถานพยาบาลที่ให้บริการรักษาโรค โดยแพทย์เฉพาะทางสาขารอง
- ระดับตติยภูมิ (Tertiary care) หมายถึง โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลที่เป็นโรงเรียนแพทย์ โรงพยาบาลเฉพาะทาง หรือหน่วยบริการของภาครัฐและภาคเอกชน ให้บริการรักษาโรคเฉพาะทางสาขาค่อยอด และศูนย์รักษาโรคที่ต้องใช้ทรัพยากรระดับสูง เช่น โรคหัวใจ

แห่ง) และที่เหลือเป็นโรงพยาบาลในระดับทุติยภูมิและตติยภูมิรวม 664 แห่ง (เป็นของรัฐบาล 294 แห่งและเอกชน 370 แห่ง) แม้ว่าในประเทศไทยจะมีโรงพยาบาลของรัฐจำนวนมากแต่ยังไม่เพียงพอต่อความต้องการของประชาชน จึงเป็นโอกาสการแข่งขันของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน

ทั้งนี้ หากพิจารณาอัตราการครองเตียง (Bed Occupancy Rate) ของโรงพยาบาลในภาวะปกติที่ผ่านมา จะเห็นได้ชัดเจนว่า ยังไม่เพียงพอต่อความต้องการโดยเฉพาะในโรงพยาบาลของรัฐ โดยในบางจังหวัดมีอัตราการครองเตียงถึงร้อยละ 100 หรือสูงกว่า อาทิ เลย (ร้อยละ 126) มุกดาหาร (ร้อยละ 100) กาญจนบุรี (ร้อยละ 97) และ ปทุมธานี (ร้อยละ 94) จากข้อมูลข้างต้น แสดงให้เห็นว่าจำนวนสถานพยาบาลของรัฐอาจจะยังไม่เพียงพอในการรองรับผู้ป่วยในบางพื้นที่ จึงก่อให้เกิดข้อจำกัดในการบริการได้อย่างรวดเร็วและทั่วถึง ซึ่งปัจจัยดังกล่าวเพิ่มโอกาสให้กับโรงพยาบาลเอกชน ที่เน้นความสะดวกและรวดเร็ว แม้จะมีค่าใช้จ่ายสูงกว่าโรงพยาบาลรัฐบาลก็ตาม

อาจกล่าวได้ว่า ภาพรวมของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนมีความมั่นคงและมีความเสี่ยงต่ำ เนื่องจากเป็นธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพซึ่งเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับการดำเนินชีวิต ผนวกกับสังคมไทยเริ่มเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ทำให้มีความอ่อนไหวต่อความผันผวนทางเศรษฐกิจน้อยกว่าธุรกิจบริการอื่น ๆ โดยโครงสร้างรายได้ของโรงพยาบาลเอกชน ส่วนใหญ่จะมาจากค่ายา ซึ่งมีสัดส่วนสูงที่สุดอยู่ที่ร้อยละ 35.2 ของรายได้ทั้งหมด รองลงมา ได้แก่ รายได้จากการบริการทางการแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 20 การวิเคราะห์ผลจากห้องปฏิบัติการ และห้องเอกซเรย์คิดเป็นร้อยละ 13.7 ห้องพักรักษาผู้ป่วยคิดเป็นร้อยละ 8.5 และอื่น ๆ คิดเป็นร้อยละ 22.6 โดยที่ผ่านมารัฐกิจโรงพยาบาลเอกชนเติบโตตามความต้องการใช้บริการที่เพิ่มขึ้นจากผู้ป่วยทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ ส่งผลให้ผู้ประกอบการขยายการลงทุนอย่างรวดเร็ว โดยโรงพยาบาลขนาดใหญ่ที่มีศักยภาพจะเร่งขยายกิจการผ่านการซื้อ/ควบรวม เพื่อเพิ่มจำนวนสาขาโดยเฉพาะในเขตกรุงเทพฯ และจังหวัดที่เป็นหัวเมืองสำคัญ และในส่วนของโรงพยาบาลขนาดกลางและขนาดเล็ก ต่างปรับตัวสู่โรงพยาบาลเฉพาะทาง เพื่อเจาะกลุ่มลูกค้าเฉพาะ อาทิ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพและหลอดเลือด เวชศาสตร์หัวใจ และกุมารเวชศาสตร์ หรือเน้นกลุ่มคนไข้ที่รับสวัสดิการด้านสุขภาพเพื่อเป็นหลักประกันด้านรายได้ ซึ่งถือได้ว่าเป็นธุรกิจที่มีการแข่งขันกันอย่างเข้มข้น

ภาพรวมรายได้ของโรงพยาบาลเอกชนในปี 2567 จากข้อมูลของธนาคาร TTC Analytics ระบุว่า ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนไทย มีแนวโน้มสร้างรายได้เพิ่มขึ้นร้อยละ 4 จากปี 2566 หรือมีมูลค่าประมาณ 3.22 แสนล้านบาท เป็นสัญญาณบวกในการเติบโตของสาขาสุขภาพซึ่งมาจากการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ของไทยที่เป็นที่ยอมรับของนักท่องเที่ยวต่างชาติมากขึ้น โดยข้อมูลจาก Allied Market Research²⁰ พบว่า มูลค่าของการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ของโลกอยู่ที่ 3.7 ล้านล้านบาท และจะเพิ่มขึ้นจนถึง 8.5 ล้านล้านบาทในปี 2570 ซึ่งประเทศไทยมีส่วนแบ่งในตลาดการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ของไทย ในปี 2566 อยู่ประมาณร้อยละ 9 ของตลาดการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ทั่วโลก คิดเป็นมูลค่า 3.1 แสนล้านบาท และจะเพิ่มเป็น 7.6 แสนล้านบาทในปี 2570

สำหรับกลุ่มผู้เข้ามาใช้บริการทางการแพทย์ของไทยส่วนใหญ่จะมาจากกลุ่มประเทศ CLMV (กัมพูชา สปป.ลาว เมียนมา และเวียดนาม) ตามมาด้วยกลุ่มจากประเทศตะวันออกกลาง ในขณะที่ กลุ่มประเทศแถบยุโรปจะเข้ามาใช้บริการรักษาเฉพาะทาง บริการเชิงสุขภาพ (Wellness) และมาพำนักรักษาตัวระยะยาว ส่งผลให้ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนหันมาพัฒนา/ส่งเสริมการรักษาเฉพาะทาง อาทิ ศูนย์รักษาแพทย์

²⁰ ฐานเศรษฐกิจ.(2567), รพ.เอกชนชิง 3.7 ล้านล้านบาท ศูนย์แพทย์เฉพาะทาง เจาะตลาด Medical Tourism โลก. สืบค้นเมื่อวันที่ 18 กรกฎาคม 2567 จาก <https://www.thansettakij.com/health/wellbeing/599778>

เบาหวาน ศูนย์การแพทย์เพื่อการมีบุตร และศูนย์กระดูกและข้อ เพื่อดึงดูดทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติให้เข้ามาใช้บริการ

6.2 การลงทุนธุรกิจบริการสุขภาพของต่างชาติในประเทศไทย

การลงทุนของต่างชาติในนิติบุคคลที่ประกอบธุรกิจโรงพยาบาลของต่างชาติ ณ เดือนกรกฎาคม 2567 มีต่างชาติเข้ามาลงทุนในธุรกิจบริการโรงพยาบาลจำนวน 92 ราย คิดเป็นมูลค่า 30,548.70 ล้านบาท ซึ่งนักลงทุนต่างชาติที่เข้ามาลงทุนในธุรกิจดังกล่าวสูงสุด 3 อันดับ ได้แก่ มาเลเซีย (มูลค่า 196.35 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 0.12 ของการลงทุนทั้งหมด) รองลงมาคือ อเมริกา (มูลค่า 71.09 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 0.04) และสิงคโปร์ (มูลค่า 49.04 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 0.03) ซึ่งแสดงให้เห็นถึงศักยภาพในการให้บริการทางการแพทย์ในไทย ประกอบกับการสนับสนุนจากนโยบายรัฐบาลทำให้ต่างชาติสนใจเข้ามาลงทุนในธุรกิจนี้

ภาพที่ 6: ประเทศที่เข้ามาลงทุนในธุรกิจโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในประเทศไทย

การจัดอันดับของปี 2567


ลำดับ	สัญชาติ	มูลค่าการลงทุน (ล้านบาท)	สัดส่วนการลงทุน (%)
1	 ไทย	161,842.98	98.88
2	 มาเลเซีย	196.35	0.12
3	 อเมริกัน	71.09	0.04
4	 สิงคโปร์	49.04	0.03
5	 จีน	40.04	0.02
6	 สัญชาติอื่นๆ	1,473.99	0.91
รวมทุกสัญชาติ		163,673.49	100.00

ที่มา: กรมพัฒนาธุรกิจการค้า

สำหรับการเข้ามาลงทุนของต่างชาติในธุรกิจคลินิกโรคทั่วไป ข้อมูล ณ เดือนกรกฎาคม 2567 พบว่าการลงทุนของต่างชาติในนิติบุคคลไทยในธุรกิจคลินิกโรคทั่วไปมีจำนวน 125 ราย คิดเป็นมูลค่า 2,404 ล้านบาท ซึ่งประเทศที่เข้ามาลงทุนมากที่สุด 3 อันดับแรก ได้แก่ สิงคโปร์ (มูลค่า 317.85 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 2.34 ของการลงทุนทั้งหมด) รองลงมาคือ จีน (มูลค่า 149.05 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 2.34) และไอร์แลนด์ (มูลค่า 67.90 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 0.50)

ภาพที่ 7: ประเทศที่เข้ามาลงทุนในธุรกิจคลินิกโรคหัวใจในประเทศไทย

การจัดอันดับของปี 2567

ลำดับ	สัญชาติ	มูลค่าการลงทุน (ล้านบาท)	สัดส่วนการลงทุน (%)
1	 ไทย	12,841.31	94.48
2	 สิงคโปร์	317.85	2.34
3	 จีน	149.05	1.10
4	 ไอซ์แลนด์	67.90	0.50
5	 ญี่ปุ่น	48.80	0.36
6	 ๖๓ สัญชาติอื่นๆ	166.91	1.22
รวมทุกสัญชาติ		13,591.82	100.00

ที่มา: กรมพัฒนาธุรกิจการค้า

7. ข้อผูกพันการเปิดตลาดการค้าบริการสุขภาพและสังคมของไทยและประเทศคู่เจรจาใน FTA

ปัจจุบันไทยได้เป็นจัดทำความตกลงการค้าเสรีแล้วทั้งหมด 15 ฉบับ ได้แก่

- 1) องค์การการค้าโลก (WTO)
- 2) กรอบความตกลงว่าด้วยการค้าบริการของอาเซียน (ASEAN Framework Agreement on Services: AFAS)
- 3) ความตกลงการค้าเสรีไทย-ออสเตรเลีย (Thailand-Australia Free Trade Agreement: TAFTA)
- 4) ความตกลงหุ้นส่วนเศรษฐกิจไทย-นิวซีแลนด์ (Thailand – New Zealand Closer Economic Partnership: TNZFTA)
- 5) ความตกลงหุ้นส่วนเศรษฐกิจไทย-ญี่ปุ่น (Japan-Thailand Economic Partnership Agreement: JTEPA)
- 6) ความตกลงการค้าเสรีไทย-อินเดีย (Thailand – India Free Trade Agreement: TIFTA)
- 7) ความตกลงการเป็นหุ้นส่วนเศรษฐกิจไทย-เปรู (Agreement on Closer Economic Partnership between the Government of Thailand and the Government of the Republic of Peru: TPFTA)
- 8) ความตกลงการค้าเสรีไทย-ชิลี (Thailand-Chile Free Trade Agreement: TCFTA)
- 9) ความตกลงการค้าเสรีอาเซียน-จีน (ASEAN-China Free Trade Agreement: ACFTA)
- 10) ความตกลงการค้าเสรีอาเซียน-เกาหลี (ASEAN-Korea Free Trade Agreement: AKFTA)
- 11) ความตกลงเพื่อจัดตั้งเขตการค้าเสรีอาเซียน-ออสเตรเลีย-นิวซีแลนด์ (Agreement Establishing the ASEAN-Australia-New Zealand Free Trade Area: AANZFTA)
- 12) ความตกลงการค้าเสรีอาเซียน-อินเดีย (ASEAN- India Free Trade Agreement: AIFTA)

- 13) ความตกลงการค้าเสรีอาเซียน-ฮ่องกง (ASEAN-Hong Kong, China Free Trade Agreement: AHKFTA)
- 14) ความตกลงหุ้นส่วนเศรษฐกิจอาเซียน-ญี่ปุ่น (ASEAN - Japan Comprehensive Economic Partnership: AJCEP)
- 15) ความตกลงการค้าเสรีอาเซียน-อินเดีย (ASEAN – India Free Trade Agreement: AIFTA)
- 16) ความตกลงหุ้นส่วนทางเศรษฐกิจระดับภูมิภาค (Regional Comprehensive Economic Partnership: RCEP)
- 17) ความตกลงการค้าเสรีไทย – ศรีลังกา (Sri Lanka-Thailand Free Trade Agreement: SLTFTA)
(อยู่ระหว่างการให้สัตยาบันเพื่อให้มีผลใช้บังคับ)

อย่างไรก็ตาม บริการสุขภาพเป็นธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับชีวิตและมีผลต่อสุขอนามัยของผู้ป่วยและผู้ให้บริการ จึงมีการเปิดตลาดแบบระมัดระวังและค่อยเป็นค่อยไป เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนส่วนใหญ่ ทำให้ปัจจุบันไทยผูกพันการเปิดตลาดการค้าบริการในสาขาสุขภาพและสังคมไว้ภายใต้กรอบความตกลงการค้าเสรี ดังนี้

- 1) ความตกลงว่าด้วยการค้าบริการของอาเซียน (ASEAN Framework Agreement on Services: AFAS)
- 2) ความตกลงหุ้นส่วนเศรษฐกิจไทย – ญี่ปุ่น (Japan-Thailand Economic Partnership Agreement: JTEPA)
- 3) ความตกลงการค้าเสรีอาเซียน-อินเดีย (Thailand – India Free Trade Agreement: TIFTA)
- 4) ความตกลงการค้าเสรีไทย-ชิลี (Thailand-Chile Free Trade Agreement: TCFTA) และ
- 5) ความตกลงหุ้นส่วนทางเศรษฐกิจระดับภูมิภาค (Regional Comprehensive Economic Partnership: RCEP)

ทั้งนี้ รายละเอียดโดยสังเขป ตามเอกสารแนบ

เอกสารแนบ

(ข้อมูลสถานะล่าสุด ณ วันที่ 31 มีนาคม 2567)

ตารางข้อผูกพันเปิดตลาดในสาขาบริการสุขภาพและสังคม

สาขาย่อย	ข้อจำกัดการเข้าสู่ตลาด
WTO	
ไทยไม่ผูกพันการเปิดตลาดสาขาบริการสุขภาพและสังคม	
ASEAN (AFAS 10th Package)	
ไทย	
ข้อผูกพันทั่วไป (Horizontal Commitments) สำหรับการเข้ามาให้บริการของบุคคลธรรมดา บริการด้านการแพทย์และทันตกรรม บริการด้านการแพทย์ทั่วไป (CPC 93121) บริการด้านการแพทย์เฉพาะทาง (CPC 93122)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ติดต่อทางธุรกิจ พำนักได้ 90 วัน ต่ออายุได้ (ไม่เกิน 1 ปี) - การโอนย้ายภายในบริษัทเฉพาะระดับผู้บริหาร ผู้จัดการ ผู้เชี่ยวชาญและเป็นไปตามเงื่อนไข management needs ของกรมการจัดหางาน โดย พำนักได้ 1 ปี ต่ออายุได้ 3 ครั้ง ๆ ละไม่เกิน 1 ปี (1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) จัดตั้งธุรกิจในรูปแบบบริษัทจำกัดที่จดทะเบียนในไทย ต่างชาติถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 49 ของทุนจดทะเบียน จำนวนผู้ถือหุ้นต่างชาติต้องน้อยกว่าครึ่งหนึ่งของจำนวนผู้ถือหุ้นทั้งหมดของบริษัท ต้องจัดตั้งเป็นคลินิกผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาลเท่านั้น โดยบุคคลหนึ่งจะรับให้ดำเนินการได้ไม่เกิน 1 แห่ง (ผู้ขอรับใบอนุญาตดำเนินการต้องมีถิ่นที่อยู่ในไทย) (4) ตามที่ได้ระบุในข้อผูกพันที่ใช้เป็นการทั่วไป ผู้รับผิดชอบเป็นผู้ดำเนินการคลินิกผู้ป่วยนอกต้องมีใบอนุญาตดำเนินการคลินิกผู้ป่วยนอกได้ไม่เกิน 1 แห่ง (และมีถิ่นที่อยู่ในไทย) และต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพในประเทศไทย
บริการด้านการแพทย์เฉพาะทางในโรงพยาบาลเอกชน (CPC 1.1 ส่วนหนึ่งของ 93122) รวมถึงบริการให้คำปรึกษาด้านกุมารเวช สูติ-นรีเวช ประสาทวิทยาและด้านจิตวิทยา บริการให้คำปรึกษาด้านการผ่าตัด บริการวิเคราะห์และแปลผลถ่ายภาพทางการแพทย์ (เอ็กซเรย์, คลื่นไฟฟ้าหัวใจ, กล้องผ่าตัดขนาดเล็ก, และอื่น ๆ ที่คล้ายกัน)	<ul style="list-style-type: none"> (1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) จัดตั้งธุรกิจในรูปแบบบริษัทจำกัดที่จดทะเบียนในไทย ต่างชาติถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 70 ของทุนจดทะเบียน และจะสามารถดำเนินการธุรกิจได้เฉพาะในลักษณะการร่วมทุน (Joint Ventures) กับบุคคลหรือนิติบุคคลสัญชาติไทยเท่านั้น (4) ไม่ผูกพัน
บริการด้านทันตกรรม (CPC 93123)	<ul style="list-style-type: none"> (1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) จัดตั้งธุรกิจในรูปแบบบริษัทจำกัดที่จดทะเบียนในไทย ต่างชาติถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 49 ของทุนจดทะเบียน จำนวนผู้ถือหุ้นต่างชาติต้องน้อยกว่าครึ่งหนึ่งของจำนวนผู้ถือหุ้นทั้งหมดของบริษัท และต้องจัดตั้งเป็นแผนกทันตกรรมในโรงพยาบาลเท่านั้น โดยบุคคลหนึ่งจะได้รับอนุญาตให้ดำเนินการได้ไม่เกิน 1 แห่ง (ผู้ขอรับใบอนุญาตดำเนินการต้องมีถิ่นที่อยู่ในไทย)

สาขาย่อย	ข้อจำกัดการเข้าสู่ตลาด
	(4) ตามที่ได้ระบุในข้อผูกพันที่ใช้เป็นการทั่วไป ผู้ที่รับผิดชอบเป็นผู้ดำเนินการคลินิกทันตกรรมจะต้องมีใบอนุญาต (และมีถิ่นที่อยู่ในไทย) และประกอบธุรกิจได้ไม่เกิน 1 แห่ง และต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพในประเทศไทย
บริการด้านสัตวแพทย์ บริการด้านสัตวแพทย์สัตว์เลี้ยง (CPC 93201)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) จัดตั้งธุรกิจในรูปแบบบริษัทจำกัดที่จดทะเบียนในไทย ต่างชาติถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 49 ของทุนจดทะเบียน จำนวนผู้ถือหุ้นต่างชาติต้องน้อยกว่าครึ่งหนึ่งของจำนวนผู้ถือหุ้นทั้งหมดของบริษัท และบุคคลหนึ่งจะได้รับอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ได้ไม่เกิน 1 แห่ง (ผู้ขอรับใบอนุญาตต้องมีถิ่นที่อยู่ในไทย) (4) ไม่ผูกพัน
บริการด้านสัตวแพทย์ปศุสัตว์ (CPC 1.1: 93220)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) จัดตั้งธุรกิจในรูปแบบบริษัทจำกัดที่จดทะเบียนในไทย ต่างชาติถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 70 ของทุนจดทะเบียน และสามารถดำเนินการธุรกิจได้เฉพาะในลักษณะการร่วมทุน (Joint Ventures) กับบุคคลหรือนิติบุคคลสัญชาติไทยเท่านั้น (4) ไม่ผูกพัน
บริการด้านพยาบาล (ส่วนหนึ่งของ CPC 93191)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) จัดตั้งธุรกิจในรูปแบบบริษัทจำกัดที่จดทะเบียนในไทย ต่างชาติถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 49 ของทุนจดทะเบียน จำนวนผู้ถือหุ้นต่างชาติต้องน้อยกว่าครึ่งหนึ่งของจำนวนผู้ถือหุ้นทั้งหมดของบริษัท และต้องจัดตั้งเป็นแผนกในโรงพยาบาลเท่านั้น โดยบุคคลหนึ่งจะได้รับอนุญาตให้ดำเนินการได้ไม่เกิน 1 แห่ง (ผู้ขอรับใบอนุญาตดำเนินการจะต้องมีถิ่นที่อยู่ในไทย) (4) ตามที่ได้ระบุในข้อผูกพันที่ใช้เป็นการทั่วไป ผู้ที่รับผิดชอบการให้บริการด้านพยาบาลจะต้องมีใบอนุญาตและประกอบธุรกิจได้ไม่เกิน 1 แห่ง (ผู้ขอรับใบอนุญาตดำเนินการต้องมีถิ่นที่อยู่ในไทย) และต้องมีใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะในไทย
บริการด้านกายภาพบำบัดและบริการโดยบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลเฉพาะที่เกี่ยวกับแผนกพยาบาล (ส่วนหนึ่งของ CPC 93191)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) จัดตั้งธุรกิจในรูปแบบบริษัทจำกัดที่จดทะเบียนในไทย ต่างชาติถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 70 ของทุนจดทะเบียน และสามารถดำเนินการธุรกิจได้เฉพาะในลักษณะการร่วมทุน (Joint Ventures) กับบุคคลหรือนิติบุคคลสัญชาติไทยเท่านั้น (4) ไม่ผูกพัน
บริการโรงพยาบาล (CPC 9311)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด

สาขาย่อย	ข้อจำกัดการเข้าสู่ตลาด
	<p>(3) จัดตั้งธุรกิจในรูปแบบบริษัทจำกัดที่จดทะเบียนในประเทศไทย ต่างชาติถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 49 ของทุนจดทะเบียน จำนวนผู้ถือหุ้นต่างชาติต้องน้อยกว่าครึ่งหนึ่งของจำนวนผู้ถือหุ้นทั้งหมดของบริษัท โดยไทยอาจกำหนดเงื่อนไขด้านท้องที่ จำนวนโรงพยาบาล หรือประเภทบริการทางการแพทย์ที่ให้ในโรงพยาบาล บุคคลหนึ่งจะได้รับอนุญาตให้ดำเนินการได้ไม่เกิน 1 แห่ง (ผู้ขอรับใบอนุญาตดำเนินการต้องมีถิ่นที่อยู่ในไทย)</p> <p>(4) ตามที่ได้ระบุในข้อผูกพันที่ใช้เป็นการทั่วไป ผู้ที่รับผิดชอบ การให้บริการโรงพยาบาลจะต้องมีใบอนุญาตและประกอบธุรกิจได้ไม่เกิน 1 แห่ง (ผู้ขอรับใบอนุญาตดำเนินการต้องมีถิ่นที่อยู่ในไทย) และต้องมีใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะในประเทศไทย</p>
<p>บริการโรงพยาบาล (CPC 1.1: 93110) ไม่รวม บริการคลินิกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาล บริการด้านทันตกรรม บริการรถพยาบาล โรงพยาบาลทหาร โรงพยาบาลเรือนจำ บริการด้านพยาบาล บริการกรณีผู้ป่วยเรื้อรัง</p>	<p>(1) ไม่มีข้อจำกัด</p> <p>(2) ไม่มีข้อจำกัด</p> <p>(3) จัดตั้งธุรกิจในรูปแบบบริษัทจำกัดที่จดทะเบียนในประเทศไทย ต่างชาติถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 70 ของทุนจดทะเบียน และจะสามารถดำเนินธุรกิจได้เฉพาะในลักษณะการร่วมทุน (Joint Ventures) กับบุคคลหรือนิติบุคคลสัญชาติไทยเท่านั้น</p> <p>(ข้อจำกัดเพิ่มเติม: ผู้ขอรับใบอนุญาตดำเนินการต้องมีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย โดยสามารถดำเนินการสถานพยาบาลประเภทรับผู้ป่วยค้างคืนได้ไม่เกิน 1 แห่ง มาตรการนี้ใช้กับทั้งต่างชาติและคนไทย)</p> <p>(4) ไม่ผูกพัน</p>
<p>บริการเกี่ยวกับสุขภาพอื่น ๆ สถานพักฟื้นอื่นนอกเหนือจากโรงพยาบาล (เฉพาะค้างคืน) (ส่วนหนึ่งของ CPC 1.1: 93193)</p>	<p>(1) ไม่มีข้อจำกัด</p> <p>(2) ไม่มีข้อจำกัด</p> <p>(3) จัดตั้งธุรกิจในรูปแบบบริษัทจำกัดที่จดทะเบียนในประเทศไทย ต่างชาติถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 70 ของทุนจดทะเบียน และจะสามารถดำเนินธุรกิจได้เฉพาะในลักษณะการร่วมทุน (Joint Ventures) กับบุคคลหรือนิติบุคคลสัญชาติไทยเท่านั้น</p> <p>(ข้อจำกัดเพิ่มเติม: ผู้ขอรับใบอนุญาตดำเนินการจะต้องมีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย โดยสามารถดำเนินการสถานพยาบาลประเภทรับผู้ป่วยค้างคืนได้ไม่เกิน 1 แห่ง มาตรการนี้ใช้กับทั้งต่างชาติและคนไทย)</p> <p>(4) ไม่ผูกพัน (ข้อจำกัดเพิ่มเติม: ผู้ขอรับใบอนุญาตดำเนินการต้องมีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย โดยสามารถดำเนินการสถานพยาบาลประเภทรับผู้ป่วยค้างคืนได้ไม่เกิน 1 แห่ง มาตรการนี้ใช้กับทั้งต่างชาติและคนไทย)</p>
<p>บริการด้านสังคม สถานรับเลี้ยงเด็ก (แบบไม่ค้างคืน) เฉพาะเด็กพิการ (ส่วนหนึ่งของ CPC 1.1: 93321)</p>	<p>(1) ไม่มีข้อจำกัด</p> <p>(2) ไม่มีข้อจำกัด</p> <p>(3) จัดตั้งธุรกิจในรูปแบบบริษัทจำกัดที่จดทะเบียนในประเทศไทย ต่างชาติถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 70 ของทุนจดทะเบียน และจะสามารถดำเนินธุรกิจได้เฉพาะในลักษณะการร่วมทุน (Joint Ventures) กับบุคคลหรือนิติบุคคลสัญชาติไทยเท่านั้น</p>

สาขาย่อย	ข้อจำกัดการเข้าสู่ตลาด
	(4) ไม่ผูกพัน
บริการอื่น ๆ บริการถ่ายภาพรังสีที่ไม่มีการวิเคราะห์หรืออ่านผล ได้แก่ เอ็กซเรย์ อัลตราซาวด์ และเอ็กซเรย์ด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ผูกพันในรูปแบบบริษัทจำกัดที่จดทะเบียนในไทยเท่านั้น ต่างชาติถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 70 ของทุนจดทะเบียน และจะสามารถดำเนินธุรกิจได้เฉพาะในลักษณะร่วมทุน (Joint Ventures) กับบุคคลหรือนิติบุคคลสัญชาติไทยเท่านั้น (4) ไม่ผูกพัน
บรูไน	
บริการด้านสุขภาพ บริการห้องปฏิบัติการ (CPC 9311X) บริการเอ็กซเรย์ (CPC 9311X) บริการด้านเภสัชกรรม (CPC 9319 นอกเหนือจาก 93191)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ไม่มีข้อจำกัด แต่กรรมการผู้จัดการ (director) อย่างน้อย 1 คนต้องมีถิ่นที่อยู่ในบรูไนหากมีกรรมการผู้จัดการ 2 คน แต่กรณีที่มีกรรมการผู้จัดการมากกว่า 2 คนขึ้นไป กรรมการผู้จัดการอย่างน้อย 2 คนต้องมีถิ่นที่อยู่ในบรูไน (4) โอนย้ายภายในบริษัท (Intra-Corporate Transferees) ในระดับผู้บริหาร ผู้จัดการ ผู้เชี่ยวชาญ พำนักได้ 3 ปี ต่ออายุได้อีก 2 ปี รวมแล้วไม่เกิน 5 ปี
บริการรับเลี้ยงเด็ก รวมทั้งบริการรับเลี้ยงเด็กพิการ (CPC 93321) บริการรถพยาบาล (CPC 93194)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ต่างชาติถือหุ้นได้ไม่เกินร้อยละ 70 โดยต้องได้รับอนุมัติจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (4) ผู้โอนย้ายภายในบริษัท (Intra-Corporate Transferees) ในระดับผู้บริหาร ผู้จัดการ ผู้เชี่ยวชาญ พำนักได้ 3 ปี ต่ออายุได้อีก 2 ปี รวมแล้วไม่เกิน 5 ปี
กัมพูชา	
บริการด้านการแพทย์เฉพาะทาง (CPC 93122) บริการด้านทันตกรรมเฉพาะทาง (CPC 93123) บริการด้านการแพทย์และทันตกรรม (CPC 9312) บริการผดุงครรภ์ พยาบาล กายภาพบำบัด และเจ้าหน้าที่ผู้ช่วยแพทย์ (CPC 93191) โรงพยาบาล (CPC 93110) บริการรถพยาบาล (CPC 93192) บริการพยาบาล (CPC 93191)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ผู้เข้ามาลงทุนที่ต้องการได้รับสิทธิประโยชน์จากการลงทุน จะต้องให้การฝึกอบรมแก่บุคลากรกัมพูชา รวมถึงการเลื่อนตำแหน่งในระดับอาวุโส (4) ผู้มาเยือนทางธุรกิจ (business visitor) พำนักได้ 30 วัน (วีซ่ามีอายุ 90 วัน) และอาจขยายระยะเวลาพำนักได้ ผู้โอนย้ายภายในบริษัท (Intra-Corporate Transferees) ในระดับผู้บริหาร ผู้จัดการ ผู้เชี่ยวชาญ (ขึ้นอยู่กับ labour market test) พำนักได้ 2 ปี และต่ออายุได้ทุกปี รวมกันแล้วไม่เกิน 5 ปี
อินโดนีเซีย	
ข้อผูกพันทั่วไป (Horizontal Commitments) สำหรับการเข้ามาให้บริการของบุคคลธรรมดา	- ผู้มาเยือนทางธุรกิจ พำนักได้ 60 วัน ต่ออายุได้ สูงสุดไม่เกิน 120 วัน

สาขาย่อย	ข้อจำกัดการเข้าสู่ตลาด
	<ul style="list-style-type: none"> - การโอนย้ายภายในบริษัทในระดับผู้บริหาร ผู้จัดการ ผู้เชี่ยวชาญทางเทคนิค ทำนั้กได้ 2 ปี ต่ออายุได้ 2 ครั้ง ๆ ละไม่เกิน 2 ปี - อินโดนีเซียไม่ผูกพัน (unbound) ผู้มาเยือนทางธุรกิจที่เป็นผู้เชี่ยวชาญ / ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านดูแลทางการแพทย์ในโรงพยาบาลที่มากกว่า 300 เตียง (อินโดนีเซียมีการใช้ Economic Need Tests สำหรับผู้มาพำนักชั่วคราวที่เป็นผู้จัดการและผู้เชี่ยวชาญ)
<p>คลินิกบริการด้านการแพทย์เฉพาะทาง (เฉพาะที่เป็นสถาบันสุขภาพที่จดทะเบียนที่มีผู้เชี่ยวชาญระดับสูง/ผู้เชี่ยวชาญจำนวน 3 คน /มีผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านมากกว่าผู้เชี่ยวชาญรักษาทางการแพทย์)(CPC 93122)</p> <p>คลินิกบริการทันตกรรมเฉพาะทาง (เฉพาะที่เป็นสถาบันสุขภาพที่จดทะเบียนที่มีผู้เชี่ยวชาญด้านทันตกรรมที่ให้บริการโดยโรงพยาบาลที่มีหน่วยทันตกรรมมากกว่า 50 ชุด) (CPC 93123)</p>	<ul style="list-style-type: none"> (1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ไม่ผูกพัน (4) การโอนย้ายภายในบริษัทเฉพาะระดับผู้บริหาร ผู้จัดการผู้เชี่ยวชาญทางเทคนิค/ที่ปรึกษากฎหมาย ทำนั้กได้ 2 ปี และต่ออายุได้สูงสุด 2 ครั้ง ๆ ละ 2 ปี กรณีผู้จัดการและผู้เชี่ยวชาญทางเทคนิคขึ้นอยู่กับการทดสอบทางเศรษฐกิจ (Economic Needs Test) ผู้มาเยือนทางธุรกิจ ทำนั้กได้ 60 วันและขยายได้สูงสุด 120 วัน
<p>คลินิกบริการด้านการแพทย์เฉพาะทาง (เฉพาะที่เป็นสถาบันสุขภาพที่จดทะเบียนที่มีผู้เชี่ยวชาญระดับสูง/ผู้เชี่ยวชาญจำนวน 3 คน /มีผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านมากกว่าผู้เชี่ยวชาญรักษาทางการแพทย์) ในமாகัสการ์และมานาโด (CPC 93122) คลินิกบริการทันตกรรมเฉพาะทาง (เฉพาะที่เป็นสถาบันสุขภาพที่จดทะเบียนที่มีผู้เชี่ยวชาญด้านทันตกรรมที่ให้บริการโดยโรงพยาบาลที่มีหน่วยทันตกรรมมากกว่า 50 ชุด) (ในமாகัสการ์และมานาโด CPC 93123)</p>	<ul style="list-style-type: none"> (1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ร่วมทุนจัดตั้งธุรกิจ โดยต่างชาติถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 51 (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
<p>คลินิกบริการด้านการแพทย์เฉพาะทาง (เฉพาะที่เป็นสถาบันสุขภาพที่จดทะเบียนที่มีผู้เชี่ยวชาญระดับสูง/ผู้เชี่ยวชาญจำนวน 3 คน /มีผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านมากกว่าผู้เชี่ยวชาญรักษาทางการแพทย์) ในเมืองของภูมิภาคตะวันออกของอินโดนีเซีย (ยกเว้นமாகัสการ์และมานาโด) (CPC 93122)</p> <p>คลินิกบริการทันตกรรมเฉพาะทาง (เฉพาะที่เป็นสถาบันสุขภาพที่จดทะเบียนที่มีผู้เชี่ยวชาญด้านทันตกรรมที่ให้บริการโดยโรงพยาบาลที่มีหน่วยทันตกรรม มากกว่า 50 ชุด) ในเมืองของภูมิภาคตะวันออกของอินโดนีเซีย (ยกเว้นமாகัสการ์และมานาโด) (CPC 93123)</p>	<ul style="list-style-type: none"> (1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ร่วมทุนจัดตั้งธุรกิจ โดยต่างชาติถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 70 (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
<p>บริการด้านสัตว์แพทย์อื่น ๆ (CPC 93209) เฉพาะบริการที่ปรึกษาฟาร์มสัตว์ปีก</p>	<ul style="list-style-type: none"> (1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด

สาขาย่อย	ข้อจำกัดการเข้าสู่ตลาด
	(3) ร่วมทุนจัดตั้งธุรกิจ โดยต่างชาติถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 70 (ภายใต้ข้อกำหนดและขั้นตอนด้านใบอนุญาตและคุณสมบัติ) (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
บริการพยาบาล (เฉพาะที่ดูแลเฉพาะทาง) ในเมดานและสุราบายา (CPC 93191)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ไม่ผูกพัน (ผู้ให้บริการวิชาชีพด้านสุขภาพต้องเป็นคนอินโดนีเซีย) (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
บริการพยาบาล (เฉพาะที่ดูแลเฉพาะทาง) ในเมืองทางภูมิภาคตะวันออก (ยกเว้นมากัสซาร์และมานาโด) (CPC 93191)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ร่วมทุนจัดตั้งธุรกิจ โดยต่างชาติถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 70 (ผู้ให้บริการวิชาชีพด้านสุขภาพต้องเป็นคนอินโดนีเซีย) (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
บริการโรงพยาบาล (เฉพาะผู้เชี่ยวชาญและผู้เชี่ยวชาญพิเศษทางการแพทย์ที่ให้บริการในโรงพยาบาลมากกว่า 200 เตียง) (CPC 9311)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ไม่ผูกพัน (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
บริการโรงพยาบาล (เฉพาะผู้เชี่ยวชาญและผู้เชี่ยวชาญพิเศษทางการแพทย์ที่ให้บริการในโรงพยาบาลมากกว่า 200 เตียง) (CPC 9311) ในเมดานและสุราบายา	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ร่วมทุนจัดตั้งธุรกิจ โดยต่างชาติถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 51 (ผู้ให้บริการวิชาชีพด้านสุขภาพต้องเป็นคนอินโดนีเซีย) (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
บริการโรงพยาบาล (เฉพาะผู้เชี่ยวชาญและผู้เชี่ยวชาญพิเศษทางการแพทย์ที่ให้บริการในโรงพยาบาลมากกว่า 200 เตียง) (CPC 9311) ในเมืองในภูมิภาคตะวันออกของอินโดนีเซียและมานาโด	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ร่วมทุนจัดตั้งธุรกิจ โดยต่างชาติถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 70 (ผู้ให้บริการวิชาชีพด้านสุขภาพต้องเป็นคนอินโดนีเซีย) (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
บริการสุขภาพมนุษย์อื่น ๆ (CPC 93193) เฉพาะบริการอำนวยความสะดวกด้านสุขภาพด้านที่พักอาศัยที่ไม่ใช่บริการด้านโรงพยาบาล (CPC 93193)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ร่วมทุนจัดตั้งธุรกิจ โดยต่างชาติถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 70 (ภายใต้ข้อกำหนดและขั้นตอนด้านใบอนุญาตและคุณสมบัติ) (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
บริการสวัสดิการทางสังคมสำหรับผู้สูงอายุ คนพิการ การฝึกอบรมและการศึกษา ผู้ดูแลผู้ป่วย	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ร่วมทุนจัดตั้งธุรกิจ โดยต่างชาติถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 70 (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
ศูนย์บริการเฉพาะทางในโรงพยาบาลรัฐในเมืองของภูมิภาคตะวันออกในอินโดนีเซีย เช่น ศูนย์มะเร็ง ฟอกไต เป็นต้น	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ร่วมทุนจัดตั้งธุรกิจ โดยต่างชาติถือหุ้นรวมกันไม่เกินร้อยละ 70 ในจำนวนนี้ต่างชาติถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 49 ส่วนสัดส่วนที่เหลือผ่านกลไกอื่น (ผู้ให้บริการวิชาชีพด้านสุขภาพต้องเป็นคนอินโดนีเซีย)

สาขาย่อย	ข้อจำกัดการเข้าสู่ตลาด
	(4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
สปป.ลาว	
ข้อผูกพันทั่วไป (Horizontal Commitments) สำหรับการเข้ามาให้บริการของบุคคลธรรมดา	- ผู้มาเยือนทางธุรกิจ พำนักได้ 30 วัน และต่ออายุได้ 2 ครั้ง ๆ ละไม่เกิน 30 วัน - การโอนย้ายภายในบริษัทเฉพาะระดับผู้บริหาร ผู้จัดการ ผู้เชี่ยวชาญทางเทคนิค ได้รับวีซ่าอายุ 1 เดือนในครั้งแรก และต่ออายุ multiple visa ได้ 3 เดือน 6 เดือน และ 1 ปี โดยระยะเวลาพำนักและใบอนุญาตทำงานจะเป็นช่วงระยะเวลาเดียวกันกับที่ได้รับวีซ่า
บริการด้านการแพทย์ทั่วไป (CPC 93121) บริการด้านการแพทย์เฉพาะทาง (CPC 93122) บริการผดุงครรภ์ พยาบาล กายภาพบำบัด และเจ้าหน้าที่ผู้ช่วยแพทย์ (CPC 93191) บริการสุขภาพมนุษย์อื่น ๆ (นอกเหนือ CPC 93191)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ไม่มีข้อจำกัด (เฉพาะโรงพยาบาลเอกชน) (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
บริการโรงพยาบาลเอกชน (ส่วนหนึ่งของ CPC 93110)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ไม่มีข้อจำกัด (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
บริการทางสังคม (CPC 933)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ไม่มีข้อจำกัด (เฉพาะโรงพยาบาลเอกชน) (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
มาเลเซีย	
ข้อผูกพันทั่วไป (Horizontal Commitments) สำหรับผู้เข้ามาให้บริการที่เป็นบุคคลธรรมดา	a. ผู้มาเยือนทางธุรกิจ พำนักได้ไม่เกิน 90 วัน b. การโอนย้ายภายในบริษัทเฉพาะระดับผู้บริหาร ผู้จัดการ ผู้เชี่ยวชาญ (3 คนต่อบริษัท หากจำนวนมากกว่า 3 คน การอนุญาตเข้ามาให้บริการขึ้นอยู่กับ การทดสอบความจำเป็นของตลาดและการฝึกอบรมคนมาเลเซียผ่านแผนงานที่ได้รับการยอมรับ) พำนักรวมกันได้ไม่เกิน 10 ปี c. ผู้ให้บริการวิชาชีพที่ได้รับการยอมรับจากองค์กรวิชาชีพของมาเลเซียและจดทะเบียนกับองค์กรดังกล่าว พำนักรวมกันได้ไม่เกิน 10 ปี
บริการด้านการแพทย์เฉพาะทาง (CPC 93122) ครอบคลุมนิติเวช เวชศาสตร์นิวเคลียร์ เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ผ่าตัดหลอดเลือดขนาดเล็ก ศัลยกรรม ศัลยกรรมทรวงอก ศัลยกรรมพลาสติก เป็นต้น	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) บริการด้านการแพทย์เฉพาะทางอาจให้บริการโดยบุคคลธรรมดา (natural person) (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไปข้อ b และต้องปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชนที่มีอย่างน้อย 50 เตียง โดยต้องปฏิบัติงานเฉพาะในสถานที่ที่ระบุไว้เท่านั้น หากจะเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงานต้องได้รับอนุมัติ นอกจากนี้ ผู้ปฏิบัติจะต้องได้รับการทดสอบความสามารถในการให้บริการด้านการแพทย์เป็นภาษาอังกฤษ

สาขาย่อย	ข้อจำกัดการเข้าสู่ตลาด
บริการด้านทันตกรรม (CPC 93123) ครอบคลุมการผ่าตัดออร์โธปิดิกส์ การผ่าตัดใบหน้า กะโหลก มะเร็งช่องปาก เป็นต้น	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ร่วมทุนจัดตั้งธุรกิจ โดยต่างชาติถือหุ้นรวมกันไม่เกินร้อยละ 70 (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไปข้อ c และผู้เชี่ยวชาญด้านทันตกรรมเพียง 2 คนเท่านั้นสำหรับการจัดตั้งธุรกิจต่อครั้ง
บริการด้านสัตวแพทย์ (CPC 932)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ร่วมทุนจัดตั้งธุรกิจ โดยต่างชาติถือหุ้นรวมกันไม่เกินร้อยละ 70 (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไปข้อ b
บริการพยาบาลเฉพาะด้าน (CPC 93191) เช่น บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน เด็กทารกแรกเกิด โรคไต กระดูกและข้อ ผู้สูงอายุ หลอดเลือดหัวใจ พยาบาลเด็ก พยาบาลจักษุวิทยา เป็นต้น	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) บริการด้านการแพทย์เฉพาะทางอาจให้บริการโดยบุคคลธรรมดา (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไปข้อ b
บริการสุขภาพมนุษย์อื่น ๆ (93199) ครอบคลุมบริการด้านเภสัชกรรม	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ร่วมทุนจัดตั้งธุรกิจ โดยต่างชาติถือหุ้นรวมกันไม่เกินร้อยละ 70 (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
บริการสวัสดิการทางสังคมเกี่ยวกับสถานที่พำนักสำหรับผู้สูงอายุและคนพิการ (CPC 93311) บริการฟื้นฟูอาชีพสำหรับคนพิการ (CPC 93324)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ร่วมทุนจัดตั้งธุรกิจโดยต่างชาติถือหุ้นได้ไม่เกินร้อยละ 70 (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
บริการโรงพยาบาลเอกชน (CPC 93110*)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ร่วมทุนจัดตั้งธุรกิจโดยต่างชาติถือหุ้นรวมกันต้องไม่เกินร้อยละ 70 (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
บริการโรงพยาบาลเอกชน (CPC 93110*)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ร่วมทุนจัดตั้งธุรกิจโดยต่างชาติถือหุ้นรวมกันต้องไม่เกินร้อยละ 70 (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
บริการโรงพยาบาลเอกชน (CPC 93110*) ยกเว้นการจัดตั้งคลินิกผู้ป่วยนอก	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ร่วมทุนจัดตั้งธุรกิจโดยต่างชาติถือหุ้นได้ไม่เกินร้อยละ 70 (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
บริการทางสังคมและบริการที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพอื่น ๆ : ศูนย์เอกชนสำหรับคนที่ต้องการพิเศษ (Private centre for special need person)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด

สาขาย่อย	ข้อจำกัดการเข้าสู่ตลาด
	(3) ร่วมทุนจัดตั้งธุรกิจโดยต่างชาติถือหุ้นรวมกันต้องไม่เกินร้อยละ 70 (4) –
เมียนมา	
บริการด้านการแพทย์ทั่วไป (CPC 93121) บริการด้านการแพทย์เฉพาะทาง (CPC 93122) บริการทันตกรรม (CPC 93123) บริการเคลื่อนย้ายและบริการที่เกี่ยวข้อง บริการพยาบาล บริการกายภาพบำบัดและบุคลากรทางการแพทย์ (CPC 93191) บริการโรงพยาบาล (CPC 9311) บริการรพพยาบาล (CPC 93192) บริการห้องปฏิบัติการ บริการสิ่งอำนวยความสะดวกด้านที่พักอาศัย นอกเหนือจากบริการโรงพยาบาล (CPC 93193) บริการสุขภาพมนุษย์อื่น ๆ (CPC 93199)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ร่วมทุนจัดตั้งธุรกิจโดยต่างชาติถือหุ้นได้ไม่เกินร้อยละ 70 (4) ไม่ผูกพัน
บริการด้านสัตว์แพทย์ (CPC 932/9320)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ร่วมทุนจัดตั้งธุรกิจโดยต่างชาติถือหุ้นได้ไม่เกินร้อยละ 70 (4) ไม่ผูกพัน
บริการดูแลเด็กแรกเกิด และโปรแกรมพัฒนาการสำหรับเด็ก (CPC 9332)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ไม่มีข้อจำกัด (4) ไม่ผูกพัน
ฟิลิปปินส์	
ข้อผูกพันทั่วไป (Horizontal Commitments) สำหรับการเข้ามาจัดตั้งธุรกิจ	- บริษัทที่มีคนฟิลิปปินส์ถือหุ้นอย่างน้อยร้อยละ 60 สามารถถือครองที่ดินได้ - บริษัทต่างชาติที่ทำธุรกิจที่ไม่ใช่ภาคการผลิตที่มีสัดส่วนหนี้สินต่อทุน 50:50 สามารถกู้ยืมเงินเปโซได้ : - ห้างหุ้นส่วนที่ทุนมากกว่าร้อยละ 40 เป็นเจ้าของโดยบุคคลที่ไม่ใช่คนฟิลิปปินส์ - บริษัทที่ทุนมากกว่าร้อยละ 40 เป็นเจ้าของโดยบุคคลที่ไม่ใช่คนฟิลิปปินส์
ข้อผูกพันทั่วไป (Horizontal Commitments) สำหรับการเข้ามาให้บริการของบุคคลธรรมดา	- ผู้มาเยือนทางธุรกิจ พำนักได้ 59 วัน ต่ออายุได้ทุก 2 เดือน รวมกันแล้วไม่เกิน 1 ปี - การโอนย้ายภายในบริษัทเฉพาะระดับผู้บริหาร ผู้จัดการ ผู้เชี่ยวชาญ พำนักได้ 1 ปี และต่ออายุได้
บริการโรงพยาบาล (CPC 9311) : บริการด้านสุขภาพมนุษย์อื่น ๆ n.e.c บริการห้องปฏิบัติการ	(1) ไม่ผูกพัน (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
บริการด้านสัตวแพทย์อื่น ๆ – บริการโรงพยาบาลเฉพาะทางสำหรับสัตว์เลี้ยง (CPC 93201*) บริการที่เกี่ยวข้องกับการบำบัดด้วยการใช้คำพูด การฝังเข็มโดยบุคลากรทางการแพทย์ เป็นต้น (CPC 9319*)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ร่วมทุนจัดตั้งธุรกิจ โดยต่างชาติถือหุ้นได้ไม่เกินร้อยละ 70 (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป

สาขาย่อย	ข้อจำกัดการเข้าสู่ตลาด
บริการยารักษาสัตว์ (CPC 932)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ไม่อนุญาตให้บริษัทให้บริการ (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
บริการทางสังคม: บริการสวัสดิการทางสังคมเกี่ยวกับสถานที่พำนักสำหรับผู้สูงอายุและคนพิการ (CPC 93311*) บริการโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาลเอกชน (CPC 93192*)	1) ไม่ผูกพัน (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ร่วมทุนจัดตั้งธุรกิจ โดยต่างชาติถือหุ้นได้ไม่เกินร้อยละ 70 (4) -
สิงคโปร์	
ข้อผูกพันทั่วไป (Horizontal Commitments) สำหรับการเข้ามาจัดตั้งธุรกิจ	ข้อผูกพันเฉพาะในสาขาบริการ/สาขาย่อยใด ๆ ผ่านรูปแบบการให้บริการใด จะไม่ถูกตีความว่าไปบดบังข้อจำกัดในการจัดตั้งธุรกิจของสาขาบริการด้านการเงิน
ข้อผูกพันทั่วไป (Horizontal Commitments) สำหรับการเข้ามาให้บริการของบุคคลธรรมดา	การโอนย้ายภายในบริษัทเฉพาะระดับผู้บริหาร ผู้จัดการผู้เชี่ยวชาญ พำนักได้ 2 ปี ต่ออายุได้สูงสุด 3 ปี/ครั้ง รวมแล้วไม่เกิน 8 ปี
บริการด้านการแพทย์ โดยเฉพาะบริการด้านการแพทย์ทั่วไป (CPC 93121) บริการด้านการแพทย์เฉพาะทาง (CPC 93122) บริการทันตกรรม (CPC 93123) บริการด้านสัตวแพทย์ (CPC 932/9320) บริการโรงพยาบาล ยกเว้นบริการโดยภาครัฐเป็นเจ้าของหรือสถาบันสุขภาพที่ถูกควบคุมโดยภาครัฐ บริการห้องปฏิบัติการในโรงพยาบาลเอกชนและคลินิกทางการแพทย์ (CPC 931991)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
บริการเคลื่อนย้ายและบริการที่เกี่ยวข้อง บริการพยาบาล บริการกายภาพบำบัด บริการเจ้าหน้าที่ผู้ช่วยแพทย์ (CPC 93191*) บริการโรงพยาบาล (CPC 93192) บริการดูแลฉุกเฉิน สถานพยาบาลและโรงพยาบาลพักฟื้นที่ประกอบการในเชิงพาณิชย์ (CPC 93193*)	(1) ไม่ผูกพัน (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ไม่มีข้อจำกัด (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
บริการที่พักอาศัยแก่ผู้สูงอายุและคนพิการ (CPC 93311)	(1) ไม่ผูกพัน (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ไม่ผูกพันสิ่งอำนวยความสะดวก/การประกอบธุรกิจโดยผู้ให้บริการที่ไม่แสวงหาผลกำไรที่รับเงินสนับสนุนจากรัฐทั้งหมดหรือบางส่วน (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
บริการที่พักอาศัยแก่เด็กและลูกค้านอื่น ๆ (CPC 93312**) บริการรับเลี้ยงเด็กเล็ก บริการดูแลคนพิการ (CPC 93321) บริการฟื้นฟูสุขภาพ (CPC 93324) บริการให้แนะนำ/ปรึกษาเกี่ยวกับเด็กที่ไม่ได้ถูกจำแนกไว้ที่อื่น (CPC 93322) บริการที่พักอาศัยที่ไม่ได้ดำเนินการผ่านสถาบันเกี่ยวกับที่พักอาศัย (CPC 93323) บริการทางสังคมอื่น ๆ (CPC 93329**)	(1) ไม่ผูกพัน (2) สิงคโปร์ใช้จรรยาบรรณในการตัดสินใจไม่ว่าผู้ให้บริการธุรกิจบริการดังกล่าวหรือการดำเนินธุรกิจด้านการตลาดจะไม่มีผู้มีถิ่นพำนักในสิงคโปร์หรือไม่ (3) ไม่ผูกพันสิ่งอำนวยความสะดวก/การประกอบธุรกิจโดยผู้ให้บริการที่ไม่แสวงหาผลกำไรที่รับเงินสนับสนุนจากรัฐทั้งหมดหรือบางส่วน

สาขาย่อย	ข้อจำกัดการเข้าสู่ตลาด
	(4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
เวียดนาม	
ข้อผูกพันทั่วไป (Horizontal Commitments) สำหรับการเข้ามาจัดตั้งธุรกิจ	ต่างชาติเข้าไปดำเนินธุรกิจในรูปแบบการทำสัญญาความร่วมมือทางธุรกิจ การร่วมทุน หรือต่างชาติถือหุ้นได้ร้อยละ 100 ซึ่งระยะเวลาการเข้าที่ดินจะเท่ากับระยะเวลาการดำเนินธุรกิจ
ข้อผูกพันทั่วไป (Horizontal Commitments) สำหรับการเข้ามาให้บริการของเป็นบุคคลธรรมดา	<p>- ต่างชาติเข้าไปดำเนินธุรกิจในรูปแบบการทำสัญญาความร่วมมือทางธุรกิจ การร่วมทุน หรือต่างชาติถือหุ้นได้ร้อยละ 100 ซึ่งระยะเวลาการเข้าที่ดินจะเท่ากับระยะเวลาการดำเนินธุรกิจ</p> <p>- การโอนย้ายภายในบริษัทเฉพาะในระดับผู้บริหาร ผู้จัดการ ผู้เชี่ยวชาญ พนักงานได้ 3 ปี ต่ออายุได้ภายใต้เงื่อนไขการประกอบธุรกิจนั้น ๆ ในเวียดนาม และอย่างน้อยร้อยละ 20 ของจำนวนผู้จัดการ ผู้บริหารและผู้เชี่ยวชาญทั้งหมดจะต้องเป็นคนเวียดนาม ทั้งนี้ เวียดนามจะอนุญาตจำนวนผู้จัดการ ผู้บริหารและผู้เชี่ยวชาญที่ไม่ใช่คนเวียดนามอย่างน้อย 3 คน/1 บริษัท</p> <p>- ผู้ขายบริการ (service sales persons) และผู้รับผิดชอบในการจัดตั้งธุรกิจ พนักงานได้ 90 วัน</p> <p>- ผู้ให้บริการตามสัญญา (Contractual Services Suppliers: CSS) พนักงานได้ 90 วันหรือตามระยะเวลาที่ระบุในสัญญาขึ้นอยู่กับว่าระยะเวลาใดน้อยกว่า ภายใต้เงื่อนไข ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - บริษัทต่างชาติได้รับสัญญาการให้บริการจากหน่วยงานของเวียดนาม - จบมหาวิทยาลัยหรือมีเอกสารแสดงคุณสมบัติด้านเทคนิคและมีประสบการณ์วิชาชีพนั้น ๆ อย่างน้อย 5 ปี - บุคคลดังกล่าวได้รับการว่าจ้างจากบริษัทต่างชาติที่ไม่มีที่ตั้งในเวียดนามเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี
บริการโรงพยาบาล (CPC 9311) บริการด้านการแพทย์และทันตกรรม (CPC 9312) ครอบคลุมบริการด้านการแพทย์ทั่วไป (CPC 93121) บริการด้านการแพทย์เฉพาะทาง (CPC 93122) บริการทันตกรรม (CPC 93123) บริการพยาบาล กายภาพบำบัด และเจ้าหน้าที่ผู้ช่วยแพทย์ (CPC 93191) บริการโรงพยาบาล (CPC 9311)	(1) ไม่ผูกพัน (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
บริการสุขภาพมนุษย์อื่น ๆ	(1) ไม่ผูกพัน (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ร่วมทุนจัดตั้งธุรกิจ โดยต่างชาติถือหุ้นได้ไม่เกินร้อยละ 70 (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
บริการด้านสัตวแพทย์ (CPC 932/9320)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด

สาขาย่อย	ข้อจำกัดการเข้าสู่ตลาด
	(3) อนุญาตเฉพาะบุคคลธรรมดาสำหรับการปฏิบัติงานวิชาชีพ เอกชนและได้รับอนุญาตจากหน่วยงานด้านศัตวบาล (4) ไม่ผูกพัน
บริการทางสังคมที่มีที่พักอาศัย (CPC 9331) บริการทางสังคมที่ไม่มีที่พักอาศัย (CPC 9332)	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ร่วมทุนจัดตั้งธุรกิจ โดยต่างชาติถือหุ้นได้ไม่เกินร้อยละ 70 (4) ตามที่ระบุไว้ในข้อผูกพันทั่วไป
อาเซียน-ออสเตรเลีย-นิวซีแลนด์ (AANZFTA)	
ไทย/นิวซีแลนด์	
ไม่ผูกพันการเปิดตลาดสาขานี้	
ออสเตรเลีย	
บริการสุขภาพมนุษย์อื่น ๆ (CPC 93199*) ครอบคลุม บริการรักษาความผิดปกติของมือและเท้า รวมถึงบริการโรคเท้าที่ดำเนินการในคลินิกและสถานพยาบาลด้านสุขภาพนอกเหนือจากโรงพยาบาล รวมถึงบริการห้องให้คำปรึกษาส่วนตัว บ้านพักผู้ป่วย หรือสถานที่อื่น ๆ	(1) ไม่ผูกพัน (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ต่างชาติถือครองทรัพย์สินทั้งหมดในธุรกิจออสเตรเลียตั้งแต่ 50 ล้านดอลลาร์ออสเตรเลียขึ้นไป - ต่างชาติครอบครองกิจการบริษัทต่างประเทศที่เป็นเจ้าของโดยบริษัทในเครือออสเตรเลียหรือมีสินทรัพย์เบื้องต้น (gross assets) ร้อยละ 50 ขึ้นไปของทรัพย์สินรวมและมีมูลค่าตั้งแต่ 50 ล้านดอลลาร์ออสเตรเลียขึ้นไป - ต่างชาติครอบครองกิจการบริษัทต่างประเทศที่เป็นเจ้าของโดยบริษัทในเครือออสเตรเลียหรือมีสินทรัพย์เบื้องต้น (gross assets) น้อยกว่าร้อยละ 50 ของทรัพย์สินรวมและมีมูลค่าตั้งแต่ 200 ล้านดอลลาร์ออสเตรเลียขึ้นไป - ต่างชาติจัดตั้งธุรกิจใหม่ในออสเตรเลียที่มีเงินลงทุนตั้งแต่ 10 ล้านดอลลาร์ออสเตรเลียขึ้นไป - การลงทุนโดยตรงจากรัฐบาลต่างประเทศหรือหน่วยงานภาครัฐจากต่างประเทศโดยไม่คำนึงถึงขนาดของธุรกิจ (4) ผู้มาเยือนทางธุรกิจ - เข้ามาเจรจาธุรกิจหรือประชุม พำนักได้ 3 เดือน - นักลงทุน หรือลูกจ้างของนักลงทุน ซึ่งเป็นระดับผู้บริหาร ผู้จัดการ หรือผู้เชี่ยวชาญ พำนักได้ 3 เดือน - เจรจายาซินค้า แต่ไม่ใช่ขายตรงต่อสาธารณะ พำนักได้ 3 เดือน - ตัวแทนขายบริการเพื่อวัตถุประสงค์การเจรจาขายบริการ หรือทำข้อตกลงขายบริการ พำนักเริ่มแรกได้ 6 เดือน และต่ออายุได้สูงสุด 12 เดือน ผู้โอนย้ายภายในบริษัท - ผู้บริหาร ผู้จัดการอาวุโส พำนักเริ่มแรกได้ 4 ปี ต่ออายุได้สูงสุด 14 ปี - ผู้เชี่ยวชาญ พำนักได้ 2 ปี และต่ออายุได้ ผู้บริหารอิสระ พำนักได้สูงสุด 2 ปี

สาขาย่อย	ข้อจำกัดการเข้าสู่ตลาด
	ผู้ให้บริการตามสัญญา (รวมถึงผู้ให้บริการวิชาชีพอิสระ และผู้เชี่ยวชาญ) ที่มีทักษะด้านการค้า เทคนิคและวิชาชีพ พำนักได้ 12 เดือน และต่ออายุได้
อาเซียน-อินเดีย (AIFTA)	
อินเดีย	
ไม่ผูกพันการเปิดตลาดสาขานี้	
ไทย	
<p>ข้อผูกพันทั่วไป (Horizontal Commitments) การเข้ามาให้บริการของบุคคลธรรมดา</p> <p>บริการโรงพยาบาล (CPC 9311)</p>	<p>- ผู้ติดต่อทางธุรกิจ พำนักได้ 90 วัน ต่ออายุได้ รวมกันไม่เกิน 1 ปี</p> <p>- การโอนย้ายภายในบริษัทเฉพาะระดับผู้บริหาร ผู้จัดการผู้เชี่ยวชาญ โดยอนุญาตพำนักได้ 1 ปี ต่ออายุได้ 3 ครั้ง ๆ ละไม่เกิน 1 ปี</p> <p>(1) ไม่ผูกพัน</p> <p>(2) ไม่มีข้อจำกัด</p> <p>(3) จัดตั้งธุรกิจโดยนิติบุคคลของอินเดียเป็นเจ้าของหรือถูกควบคุมกิจการโดยบุคคลของประเทศอื่น ๆ อาจได้รับประโยชน์จากพันธกรณีนี้ของไทย</p> <p>จัดตั้งธุรกิจในรูปแบบบริษัทจำกัดที่จดทะเบียนในประเทศไทย โดยต่างชาติถือหุ้นได้ไม่เกินร้อยละ 49 ของทุนจดทะเบียน และจำนวนผู้ถือหุ้นต้องน้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนหุ้นทั้งหมดของบริษัท</p> <p>ไทยอาจจำกัดพื้นที่ จำนวนโรงพยาบาล หรือรูปแบบการให้บริการด้านการแพทย์ในโรงพยาบาล</p> <p>บุคคลหนึ่งจะดำเนินการโรงพยาบาลได้ไม่เกิน 1 แห่ง</p> <p>(4) ตามที่ได้ระบุในข้อผูกพันที่ใช้เป็นการทั่วไป และผู้ที่รับผิดชอบการให้บริการโรงพยาบาลจะต้องมีใบอนุญาตและประกอบธุรกิจได้ไม่เกิน 1 แห่ง (ผู้ขอใบอนุญาตดำเนินการต้องมีถิ่นที่อยู่ในไทย) และต้องมีใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะในประเทศไทย</p>
อาเซียน-จีน (ACFTA) อาเซียน-เกาหลี (AKFTA)	
ไทย/จีน ไม่มีข้อผูกพันเปิดตลาดสาขานี้	
ไทย/เกาหลี ไม่มีข้อผูกพันเปิดตลาดสาขานี้	
อาเซียน-ฮ่องกง (AHKFTA)	
ไทย	
ไม่มีข้อผูกพันการเปิดตลาดสาขานี้	
ฮ่องกง	
บริการโรงพยาบาล (CPC 93110)	<p>(1) ไม่ผูกพัน</p> <p>(2) ไม่ผูกพัน</p> <p>(3) ไม่ผูกพัน</p> <p>(4) ผู้มาเยือนทางธุรกิจ พำนักได้ 90 วัน</p>

สาขาย่อย	ข้อจำกัดการเข้าสู่ตลาด
	การโอนย้ายภายในบริษัทเฉพาะในระดับผู้จัดการอาวุโส ผู้เชี่ยวชาญ โดยระยะเวลาพำนักเป็นไปตามข้อผูกพัน Mode 4 ของสมาชิกอาเซียน
อาเซียน-ญี่ปุ่น (AJCEP)	
ไทย	
ไม่มีข้อผูกพันการเปิดตลาดสาขานี้	
ญี่ปุ่น	
<p>บริการโรงพยาบาล (CPC 9311)</p> <p>บริการด้านสุขภาพมนุษย์อื่น ๆ (CPC 9319 ยกเว้น CPC 93191)</p> <p>บริการทางสังคม (รวมถึงบริการที่ให้ผู้ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับอนุญาต ไม่รวมถึงบริการดูแลเด็กกลางวัน) (CPC 933 ยกเว้น CPC 93321)</p>	<p>(1) ไม่ผูกพัน</p> <p>(2) ไม่มีข้อจำกัด</p> <p>(3) ไม่ผูกพัน ยกเว้นจะไม่มีข้อจำกัดเกี่ยวกับการร่วมทุนของต่างชาติ</p> <p>(4) ไม่ผูกพัน</p> <p>(1) ไม่ผูกพัน</p> <p>(2) ไม่มีข้อจำกัด</p> <p>(3) ไม่ผูกพัน ยกเว้นจะไม่มีข้อจำกัดเกี่ยวกับการร่วมทุนของต่างชาติ</p> <p>(4) ไม่ผูกพัน</p> <p>(1) ไม่ผูกพัน</p> <p>(2) ไม่มีข้อจำกัด</p> <p>(3) ไม่ผูกพัน ยกเว้นจะไม่มีข้อจำกัดเกี่ยวกับการร่วมทุนของต่างชาติ</p> <p>(4) ไม่ผูกพัน</p>
ไทย-ออสเตรเลีย (TAFTA)	
ไทย	
ไม่มีข้อผูกพันการเปิดตลาดสาขานี้	
ออสเตรเลีย	
<p>บริการด้านสุขภาพมนุษย์อื่น ๆ เฉพาะรักษาความผิดปกติของมือและเท้า รวมถึงบริการโรคเท้าที่ดำเนินการในคลินิกและสถานพยาบาลด้านสุขภาพนอกเหนือจากโรงพยาบาล รวมถึงบริการห้องให้คำปรึกษาส่วนตัว บ้านพักผู้ป่วย หรือสถานที่อื่น ๆ (CPC: 93199**)</p>	<p>(1) -</p> <p>(2) -</p> <p>(3) ต่างชาติถือครองทรัพย์สินทั้งหมดในธุรกิจออสเตรเลียตั้งแต่ 50 ล้านดอลลาร์ออสเตรเลียขึ้นไป</p> <ul style="list-style-type: none"> - ต่างชาติครอบครองกิจการบริษัทต่างประเทศที่เป็นเจ้าของโดยบริษัทในเครือออสเตรเลียหรือมีสินทรัพย์เบื้องต้น (gross assets) ร้อยละ 50 ขึ้นไปของทรัพย์สินรวมและมีมูลค่าตั้งแต่ 50 ล้านดอลลาร์ออสเตรเลียขึ้นไป - ต่างชาติจัดตั้งธุรกิจใหม่ในออสเตรเลียที่มีเงินลงทุนตั้งแต่ 10 ล้านดอลลาร์ออสเตรเลียขึ้นไป - การลงทุนโดยตรงจากรัฐบาลต่างประเทศหรือหน่วยงานภาครัฐจากต่างประเทศโดยไม่คำนึงถึงขนาดของธุรกิจ <p>(4) ผู้ให้บริการต้องมีถิ่นพำนักถาวร (Permanent resident requirement) สำหรับ chiropodists (ใน South Australia) และ podiatrists (ใน Western Australia)</p>
ไทย-ญี่ปุ่น (JTEPA)	

สาขาย่อย	ข้อจำกัดการเข้าสู่ตลาด
ไทย	
ไม่มีข้อผูกพันการเปิดตลาดสาขานี้	
ญี่ปุ่น	
<p>บริการโรงพยาบาล (CPC 9311) บริการทางการแพทย์ โดยรพพยาบาล (CPC 93192)</p> <p>บริการจัดเก็บโลหิตที่ระบุในกฎหมายเพื่อรับประกันให้มีอุปทานที่มั่นคงและเรื่องที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์โลหิตที่ปลอดภัย (กฎหมายฉบับที่ 160 ค.ศ. 1956) (CPC 93199)</p> <p>บริการทางสังคม (รวมถึงบริการที่ให้ผู้ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับอนุญาต ไม่รวมถึงบริการดูแลเด็กรายวัน) (CPC 933 ยกเว้น CPC 93321)</p>	<p>(1) ไม่ผูกพัน (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ไม่ผูกพัน ยกเว้นจะไม่มีข้อจำกัดเกี่ยวกับการเข้าร่วมทุนของต่างชาติ (4) ไม่ผูกพัน</p> <p>(1) ไม่ผูกพัน (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ไม่ผูกพัน (4) ไม่ผูกพัน</p> <p>(1) ไม่ผูกพัน (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ไม่ผูกพัน ยกเว้นจะไม่มีข้อจำกัดเกี่ยวกับการเข้าร่วมทุนของต่างชาติ (4) ไม่ผูกพัน</p>
ไทย-ชิลี (TCFTA)	
ไทย	
<p>บริการด้านการแพทย์เฉพาะทางในโรงพยาบาลเอกชน รวมถึง</p> <ul style="list-style-type: none"> - บริการให้คำปรึกษาด้านกุมารเวชศาสตร์ สูตินรีเวชศาสตร์ ประสาทวิทยาและจิตเวช - บริการให้คำปรึกษาด้านศัลยกรรม - บริการวิเคราะห์และตีความภาพทางการแพทย์ (เอกซเรย์ การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ การสอดเครื่องมือแพทย์ที่มีลักษณะเป็นท่อยาวเข้าไปภายในร่างกายเพื่อวินิจฉัยโรคหรือการผ่าตัด และบริการที่คล้ายคลึงกัน) <p>แต่ประเภทย่อยนี้ไม่รวมถึงบริการด้านห้องปฏิบัติการทางการแพทย์</p> <p>บริการหน่วยงานพยาบาลด้านกายภาพบำบัดและเจ้าหน้าที่ผู้ช่วยแพทย์ในโรงพยาบาล</p> <p>X บริการด้านสุขภาพมนุษย์อื่น ๆ บริการสถานพำนักเพื่ออำนวยความสะดวกทางสุขภาพที่นอกเหนือไปจากการบริการของโรงพยาบาล ซึ่งไม่รวมถึง การพำนักแบบไม่ค้างคืน</p>	<p>(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ไม่มีข้อจำกัด (4) ไม่ผูกพัน</p> <p>(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ไม่มีข้อจำกัด (4) ไม่ผูกพัน</p> <p>(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ไม่มีข้อจำกัด (4) ไม่ผูกพัน</p>

สาขาย่อย	ข้อจำกัดการเข้าสู่ตลาด
<p>บริการด้านสังคม บริการระหว่างวันเพื่อรับดูแลเด็กที่ทุพพลภาพ</p> <p>บริการอื่น ๆ</p> <p>บริการวินิจฉัยภาพโดยไมวิเคราะห์หรือตีความ เช่น เอกซเรย์ อัลตราซาวด์ และการตรวจร่างกายโดยสร้างภาพด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI)</p>	<p>(1) ไม่มีข้อจำกัด</p> <p>(2) ไม่มีข้อจำกัด</p> <p>(3) ไม่มีข้อจำกัด</p> <p>(4) ไม่ผูกพัน</p> <p>(1) ไม่มีข้อจำกัด</p> <p>(2) ไม่มีข้อจำกัด</p> <p>(3) ไม่มีข้อจำกัด</p> <p>(4) ไม่ผูกพัน</p>
ชิลี	
ไม่ข้อผูกพันในสาขานี้	
ไทย-ศรีลังกา (TH-Sri Lanka FTA)	
ไทย/ศรีลังกา ไม่มีข้อผูกพันเปิดตลาดสาขานี้	
RCEP	
ไทย	
<p>บริการด้านการแพทย์เฉพาะทางในโรงพยาบาลเอกชน รวมถึง บริการให้คำปรึกษาด้านกุมารเวช สตินรีเวช ประสาทวิทยาและด้านจิตวิทยา บริการให้คำปรึกษาด้านการผ่าตัด บริการวิเคราะห์และแปลผลถ่ายภาพทางการแพทย์ (เอกซเรย์ คลื่นไฟฟ้าหัวใจ กล้องผ่าตัดขนาดเล็ก และอื่น ๆ ที่คล้ายกัน)</p>	<p>(1) ไม่มีข้อจำกัด</p> <p>(2) ไม่มีข้อจำกัด</p> <p>(3) จัดตั้งธุรกิจในรูปแบบบริษัทที่จดทะเบียนในไทย ต่างชาติถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 70 ของทุนจดทะเบียน และจะสามารถดำเนินธุรกิจได้เฉพาะในลักษณะการร่วมทุน (Joint Ventures) กับบุคคลหรือนิติบุคคลสัญชาติไทยเท่านั้น</p> <p>(4) ไม่ผูกพัน</p>
<p>บริการเกี่ยวกับสุขภาพอื่น ๆ สถานพักฟื้นอื่น นอกเหนือจากโรงพยาบาล (เฉพาะค้างคืน)</p>	<p>(1) ไม่มีข้อจำกัด</p> <p>(2) ไม่มีข้อจำกัด</p> <p>(3) จัดตั้งธุรกิจในรูปแบบบริษัทที่จดทะเบียนในไทย ต่างชาติถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 70 ของทุนจดทะเบียน และจะสามารถดำเนินธุรกิจได้เฉพาะในลักษณะการร่วมทุน (Joint Ventures) กับบุคคลหรือนิติบุคคลสัญชาติไทยเท่านั้น</p> <p>(4) ไม่ผูกพัน</p>
<p>บริการด้านสังคม</p> <p>สถานรับเลี้ยงเด็ก (แบบไม่ค้างคืน) เฉพาะเด็กพิการ</p>	<p>(1) ไม่มีข้อจำกัด</p> <p>(2) ไม่มีข้อจำกัด</p> <p>(3) จัดตั้งธุรกิจในรูปแบบบริษัทที่จดทะเบียนในไทย ต่างชาติถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 70 ของทุนจดทะเบียน และจะสามารถดำเนินธุรกิจได้เฉพาะในลักษณะการร่วมทุน (Joint Ventures) กับบุคคลหรือนิติบุคคลสัญชาติไทยเท่านั้น</p> <p>(4) ไม่ผูกพัน</p>
<p>บริการอื่น ๆ</p> <p>บริการถ่ายภาพรังสีที่ไม่มีการวิเคราะห์หรืออ่านผลได้แก่ เอกซเรย์ อัลตราซาวด์ และเอกซเรย์ด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI)</p>	<p>(1) ไม่มีข้อจำกัด</p> <p>(2) ไม่มีข้อจำกัด</p> <p>(3) จัดตั้งธุรกิจในรูปแบบบริษัทที่จดทะเบียนในไทย ต่างชาติถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 70 ของทุนจดทะเบียน และจะสามารถดำเนินธุรกิจได้เฉพาะในลักษณะการร่วมทุน (Joint Ventures) กับบุคคลหรือนิติบุคคลสัญชาติไทยเท่านั้น</p>

สาขาย่อย	ข้อจำกัดการเข้าสู่ตลาด
	(4) ไม่ผูกพัน
กัมพูชา	
บริการโรงพยาบาล กรรมสิทธิ์และการจัดการของโรงพยาบาลเอกชนและ คลินิกเท่านั้น	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) คณะกรรมการด้านเทคนิคต้องเป็นชาวกัมพูชาอย่างน้อย 1 คน (4) ผู้มาเยือนทางธุรกิจ พำนักได้ 30 วัน (วีซ่ามีอายุ 90 วัน) และ สามารถขยายเวลาพำนักได้ ผู้โอนย้ายภายในบริษัท ในระดับผู้บริหาร ผู้จัดการ และผู้เชี่ยวชาญ สามารถพำนักได้ 2 ปี และสามารถต่ออายุได้ทุกปีไม่เกิน 5 ปี
จีน	
บริการสำหรับผู้สูงอายุ	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) อนุญาตให้มีการจัดตั้งบริษัทในรูปแบบ Wholly foreign- owned (4) ผู้มาเยือนทางธุรกิจ พำนักได้ 90 วัน ผู้โอนย้ายภายในบริษัท ในระดับผู้บริหาร ผู้จัดการ และผู้เชี่ยวชาญ สามารถพำนักได้ 3 ปี
สปป.ลาว	
บริการโรงพยาบาล (เฉพาะโรงพยาบาลเอกชนที่เป็น โรงพยาบาลสมัยใหม่ และมีเตียงมากกว่า 100 เตียง)	(1) ไม่ผูกพัน (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ต้องดำเนินการตามกฎหมายและกฎระเบียบของ สปป.ลาว (4) ผู้มาเยือนทางธุรกิจ พำนักได้ 90 วัน ผู้โอนย้ายภายในบริษัท ในระดับผู้บริหาร ผู้จัดการ และผู้เชี่ยวชาญ พำนักได้ 1 ปีและต้องต่ออายุทุก ๆ 6 เดือนรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 ปี
เมียนมา	
บริการโรงพยาบาล	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ร่วมทุนกับผู้ประกอบการภายในประเทศ (ยกเว้นบริการ รถพยาบาล และสถานพยาบาลผู้สูงอายุ) (4) ไม่ผูกพัน
บริการสุขภาพอื่น ๆ ของมนุษย์ - บริการรถพยาบาล - บริการห้องปฏิบัติการ - สถานพยาบาลและสิ่งอำนวยความสะดวกอื่น ๆ นอกเหนือจากโรงพยาบาล - บริการสุขภาพอื่น ๆ ของมนุษย์	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ร่วมทุนกับผู้ประกอบการภายในประเทศ (ยกเว้นบริการ รถพยาบาล และสถานพยาบาลผู้สูงอายุ) (4) ไม่ผูกพัน
บริการทางสังคม บริการดูแลและพัฒนาโปรแกรมสำหรับเด็กโดยไม่มีที่ พักอาศัย	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ร่วมทุนกับผู้ประกอบการภายในประเทศ (ยกเว้นบริการ รถพยาบาล และสถานพยาบาลผู้สูงอายุ) (4) ไม่ผูกพัน

สาขาย่อย	ข้อจำกัดการเข้าสู่ตลาด
นิวซีแลนด์	
ไม่ผูกพันการเปิดตลาดในสาขานี้	
ฟิลิปปินส์	
บริการโรงพยาบาล	(1) ไม่ผูกพัน (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ต่างชาติถือหุ้นได้ไม่เกินร้อยละ 40 (4) ไม่ผูกพัน
บริการรถพยาบาลของโรงพยาบาลเอกชน	(1) ไม่ผูกพัน (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ต่างชาติถือหุ้นได้ไม่เกินร้อยละ 51 (4) ไม่ผูกพัน
เวียดนาม	
- บริการโรงพยาบาล - บริการทางการแพทย์และทันตกรรม	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ต่างชาติถือหุ้นได้ร้อยละ 100 แต่ต้องเป็นลักษณะการร่วมทุน โดยต้องมีทุนขั้นต่ำอย่างน้อย 20 ล้านดอลลาร์สหรัฐ (4) ผู้โอนย้ายภายในบริษัทเฉพาะในระดับผู้บริหาร ผู้จัดการผู้เชี่ยวชาญ พนักงานได้ 3 ปี สามารถต่ออายุได้ภายใต้เงื่อนไขในการประกอบธุรกิจนั้น ๆ ในเวียดนาม ผู้ขายบริการ (Service sales persons) และผู้รับผิดชอบในการจัดตั้งธุรกิจ พนักงานได้ 90 วัน ผู้ให้บริการตามสัญญา พนักงานได้ 90 วันหรือตามระยะเวลาที่ในสัญญา
- บริการพยาบาล นักกายภาพบำบัด และบุคลากรทางการแพทย์ สำหรับดูแลผู้ป่วยที่บ้าน - บริการพยาบาล นักกายภาพบำบัด และบุคลากรทางการแพทย์ สำหรับผู้ป่วยหลังคลอด	(1) ไม่มีข้อจำกัด (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ไม่ผูกพัน (4) ผู้โอนย้ายภายในบริษัทเฉพาะในระดับผู้บริหาร ผู้จัดการผู้เชี่ยวชาญ พนักงานได้ 3 ปี สามารถต่ออายุได้ภายใต้เงื่อนไขในการประกอบธุรกิจนั้น ๆ ในเวียดนาม ผู้ขายบริการ (Service sales persons) และผู้รับผิดชอบในการจัดตั้งธุรกิจ พนักงานได้ 90 วัน ผู้ให้บริการตามสัญญา พนักงานได้ 90 วันหรือตามระยะเวลาที่ในสัญญา
ออสเตรเลีย	
- บริการโรงพยาบาล (เฉพาะโรงพยาบาลเอกชน)	(1) ไม่ผูกพัน (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ต่างชาติถือหุ้นได้ร้อยละ 100 แต่ต้องมีการทดสอบความต้องการทางเศรษฐกิจ (Economic Needs Test) และ 2 ใน 3 ของคณะกรรมการ Commonwealth Serum Laboratories (CSL) ประธานของทุกการประชุมจะต้องเป็นพลเมืองออสเตรเลีย (4) ผู้มาเยือนทางธุรกิจ พนักงานได้ 90 วัน

สาขาย่อย	ข้อกำหนดการเข้าสู่ตลาด
	<p>ผู้โอนย้ายทางธุรกิจ ในระดับผู้จัดการ พนักงานได้ 4 ปี และ ผู้เชี่ยวชาญ พนักงานได้ 2 ปี ผู้บริหารอิสระ พนักงานได้ 2 ปี CSS พนักงานได้ 12 เดือน</p>
- บริการอื่นๆ เกี่ยวกับสุขภาพมนุษย์	<p>(1) ไม่ผูกพัน (2) ไม่มีข้อกำหนด (3) ต่างชาติถือหุ้นได้ร้อยละ 100 (4) ผู้มาเยือนทางธุรกิจ พนักงานได้ 90 วัน ผู้โอนย้ายทางธุรกิจ ในระดับผู้จัดการ พนักงานได้ 4 ปี และ ผู้เชี่ยวชาญ พนักงานได้ 2 ปี ผู้บริหารอิสระ พนักงานได้ 2 ปี CSS พนักงานได้ 12 เดือน</p>
- บริการอายุรเวช ธรรมชาติบำบัด อุนานี สิทธา และ โหมีพาลีย์	<p>(1) ไม่มีข้อกำหนด (2) ไม่มีข้อกำหนด (3) ต่างชาติถือหุ้นได้ร้อยละ 100 (4) ผู้มาเยือนทางธุรกิจ พนักงานได้ 90 วัน ผู้โอนย้ายทางธุรกิจ ในระดับผู้จัดการ พนักงานได้ 4 ปี และ ผู้เชี่ยวชาญ พนักงานได้ 2 ปี ผู้บริหารอิสระ พนักงานได้ 2 ปี CSS พนักงานได้ 12 เดือน</p>
บรูไน	
<p>บริการสุขภาพและบริการทางสังคม - บริการทางการแพทย์ - บริการทางการแพทย์เฉพาะทาง - บริการทางทันตกรรม</p>	<p>(1) ไม่มีข้อกำหนด (2) ไม่มีข้อกำหนด (3) ชาวต่างชาติไม่สามารถให้บริการทางการแพทย์ทั่วไป บริการทางการแพทย์เฉพาะทาง และการบริการทันตกรรมได้ เว้นแต่จะทำงานในบรูไนฯ เป็นระยะเวลา 6 ปี ซึ่งต้องรวมการให้บริการคลินิกในโรงพยาบาลของรัฐ ศูนย์สุขภาพ หรือคลินิกในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขของบรูไนฯ เป็นระยะเวลา 3 ปี (4) ผู้โอนย้ายภายในบริษัท ในตำแหน่งผู้จัดการ และผู้เชี่ยวชาญ พนักงานได้ 3 ปี</p>
<p>บริการทางสังคม - บริการรับเลี้ยงเด็ก และบริการรับเลี้ยงเด็กเฉพาะเด็กพิการ</p>	<p>(1) ไม่มีข้อกำหนด (2) ไม่มีข้อกำหนด (3) ต่างชาติถือหุ้นได้ไม่เกินร้อยละ 51 (4) ไม่ผูกพัน</p>
<p>บริการอื่น ๆ เกี่ยวกับสุขภาพมนุษย์ - บริการที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล - บริการด้านเภสัชกรรม</p>	<p>(1) ไม่มีข้อกำหนด (2) ไม่มีข้อกำหนด (3) ต่างชาติถือหุ้นได้ไม่เกินร้อยละ 49 (4) ผู้โอนย้ายภายในบริษัท ในตำแหน่งผู้จัดการ และผู้เชี่ยวชาญ พนักงานได้ 3 ปี</p>
ญี่ปุ่น	
<p>- การบริการทางการแพทย์ - บริการดูแลสุขภาพ</p>	<p>(1) ไม่ผูกพัน (2) ไม่ผูกพัน</p>

สาขาย่อย	ข้อจำกัดการเข้าสู่ตลาด
- บริการสังคมสงเคราะห์	(3) ต่างชาติถือหุ้นได้ร้อยละ 100 (4) ผู้มาเยือนทางธุรกิจ พำนักได้ 90 วัน ผู้โอนย้ายภายในบริษัท พำนักได้ 5 ปี สามารถต่ออายุได้ นักลงทุน พำนักได้ 5 ปี สามารถต่ออายุได้
เกาหลี	
ไม่ผูกพันการเปิดตลาดในสาขานี้	
อินโดนีเซีย	
- บริการโรงพยาบาลสำหรับ บริการทางการแพทย์ โดยมีเตียงมากกว่า 250 เตียง	(1) ไม่ผูกพัน (2) ไม่ผูกพัน (3) ต่างชาติถือหุ้นได้ไม่เกินร้อยละ 51 (4) ผู้มาเยือนทางธุรกิจ พำนักได้ 60 วัน และขยายเวลาได้ 120 วัน ผู้โอนย้ายภายในบริษัท พำนักได้ 2 ปี และสามารถต่ออายุได้
บริการอื่นๆ เกี่ยวกับสุขภาพของมนุษย์ - บริการฝังเข็ม	(1) ไม่ผูกพัน (2) ไม่ผูกพัน (3) ต่างชาติถือหุ้นได้ไม่เกินร้อยละ 51 (4) ผู้มาเยือนทางธุรกิจ พำนักได้ 60 วัน และขยายเวลาได้ 120 วัน ผู้โอนย้ายภายในบริษัท พำนักได้ 2 ปี และสามารถต่ออายุได้
บริการทางสังคม - บริการเกี่ยวกับผู้สูงอายุ และผู้พิการ รวมทั้งบริการด้านการศึกษาเพื่อการดูแลสุขภาพ	(1) ไม่ผูกพัน (2) ไม่ผูกพัน (3) จะสามารถจ้างต่างชาติให้เข้ามาบริการทางการแพทย์ได้ก็ต่อเมื่อไม่มีพลเมืองของอินโดนีเซียสามารถทำได้ (4) ผู้มาเยือนทางธุรกิจ พำนักได้ 60 วัน และขยายเวลาได้ 120 วัน ผู้โอนย้ายภายในบริษัท พำนักได้ 2 ปี และสามารถต่ออายุได้
มาเลเซีย	
- บริการรพพยาบาล	(1) ไม่ผูกพัน (2) ไม่มีข้อจำกัด (3) ไม่ผูกพัน (4) ผู้มาเยือนทางธุรกิจ พำนักได้ 90 วัน ผู้โอนย้ายภายในบริษัท พำนักได้ 2 ปี และสามารถต่ออายุได้
สิงคโปร์	
ไม่ผูกพันการเปิดตลาดในสาขานี้	

สำนักเจรจาการค้าบริการและการลงทุน
กรมเจรจาการค้าระหว่างประเทศ
สิงหาคม 2567