

คม.ชัด.ลึก

ปีที่ 1 ฉบับที่ 267 วันอังคารที่ 9 กรกฎาคม พ.ศ. 2545 • 8 บาท •

ฝ่ายค้าน 30 บ. โวย ถูกยึดห้องประชุม

การประชุม "อันตรายของโครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค" ล้ม กลุ่มพลังแพทย์เพื่อชาติ ถูกยึดห้องประชุม ผู้ประสานงานกลุ่มพลังแพทย์ฯ อัด โครงการอันตราย โฆษณาเกินจริง

อ่านต่อหน้า 15

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า การประชุมของกลุ่มพลังแพทย์เพื่อชาติ นำโดย น.พ.โชติช่วง ชูตินธร ในฐานะผู้ประสานงานกลุ่มฯ มีอันต้องยุติไป เมื่อวันที่ 7 ก.ค. เนื่องจากห้องประชุมชั้น 4 ที่อาคารแพทย์สมาคม อาคารเฉลิมพระบารมี 50 ปี ซอยศูนย์วิจัย มีกลุ่มของ น.พ.เอื้อชาติ กาญจนพิทักษ์ ผู้บริหารโรงพยาบาลรามคำแหง เป็นแกนนำจัดประชุม ผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์ จัดประชุมในห้องดังกล่าว แทน จนเกิดการโต้เถียงกัน ไม่ยินยอมให้ น.พ.โชติช่วง แจกเอกสารที่เตรียมมา ขณะที่ พล.ท.น.พ.โกวิท พัทฒมขาน วุฒิสมาชิก (ส.ว.) เป็นผู้ประนีประนอม จนในที่สุด น.พ.โชติช่วง ได้เข้าไปในห้องประชุมดังกล่าว

น.พ.โชติช่วง ให้สัมภาษณ์ก่อนเข้าห้องประชุมว่า ได้จองห้องประชุมชั้น 4 ไว้แล้วแต่ถูกปิด มีคณะของ น.พ.เอื้อชาติ มาใช้แทน ซึ่งหัวข้อที่ได้จัดไว้เรื่อง "อันตรายของโครงการ 30 บาท" เป็นสิทธิที่จะแสดงความคิดเห็นตามรัฐธรรมนูญ แต่วันนี้เป็นเรื่องนำเกล้าที่ถูกสวมรอยและยึดห้องประชุมไป ไม่รู้ว่ามีการกดดันหรืออำนาจมืดจากที่ไหน การประชุมของกลุ่มฯ จึงถูกยึดไปทั้งที่กลุ่มฯ เคลื่อนไหวไม่มีเบื้องหน้าเบื้องหลัง ไม่มีผลประโยชน์

"ตอนนี้ผมก็อายุ 58 ปีแล้ว มีฐานะดีพอสมควร การมาเคลื่อนไหวจากเขาเขี้ยวจุดใครเข้า และยืนยันว่าไม่ได้มาคัดค้านโครงการ 30 บาท ซึ่งเป็นสิทธิของรัฐบาลที่จะทำ แต่ขอให้ทำเพื่อคนยากไร้จริง ๆ เน้นป้องกันโรคดีกว่ารักษา การโฆษณาเรื่อง 30 บาทรักษาทุกโรค เป็นการโฆษณาเกินจริง เพราะไม่ได้รักษาทุกโรค ถ้ารัฐเริ่มต้นด้วยการลงมือทำเอง จะกลายเป็นการโฆษณาเกินจริง ที่คนอื่นเอาตามอย่างบ้างจะทำอย่างไร" น.พ.โชติช่วง กล่าว

น.พ.โชติช่วง กล่าวยั่วว่า โครงการ 30 บาทรักษาทุกโรคมีอันตรายและเป็นปัญหาหาก รวมทั้ง ร่าง พ.ร.บ.ประกันสุขภาพแห่งชาติ ถือเป็นร่างกฎหมายทำลายสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งได้ข้อมูลมาว่า แพทย์ร้อยละ 90 ไม่เห็นด้วยกับโครงการนี้ ยิ่งแนวคิดรวม 3 กองทุนเข้าด้วยกันคือ กองทุนประกันสังคม กองทุนสวัสดิการข้าราชการและกองทุนสุขภาพถ้วนหน้า เป็น 1 กองทุน ยิ่งทำให้ข้าราชการเสียประโยชน์ และผู้ใช้แรงงานก็เสียเปรียบ

นายอุดมเดช รัตนเสถียร เลขาธิการ รมว.สาธารณสุข จากพรรคไทยรักไทย กล่าวถึงกระแสข่าวที่มีกลุ่มแพทย์โรงพยาบาลเอกชน คัดค้านโครงการ 30 บาทรักษาทุกโรคของรัฐบาลว่า ได้ประสานงานไปยังกลุ่มผู้เกี่ยวข้องทราบว่า เป็นการประชุมกันเฉย ๆ ไม่เกี่ยวข้องกับโครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค แต่มีความพยายามจะทำให้เกิดความขัดแย้ง เพราะมีแพทย์คนหนึ่งเพิ่งกลับจากสหรัฐอเมริกาแสดงความคิดเห็นว่า โครงการนี้เป็นพวกสังคมนิยม ความจริงแล้วไม่ใช่รัฐสวัสดิการ เพียงแต่ต้องการให้ประชาชนมีสุขภาพดีถ้วนหน้า

ผู้สื่อข่าวถามว่า ความเคลื่อนไหวของกลุ่มแพทย์เหล่านี้ จะสร้างผลกระทบให้กับโครงการนี้หรือไม่ นายอุดมเดช กล่าวว่า โครงการนี้อาจส่งผลกระทบต่อการทำงานของวิชาชีพของแพทย์เอกชน ซึ่งแพทย์เหล่านี้ต้องปรับตัวให้เข้ากับการเปลี่ยนแปลง อาจมีความไม่เข้าใจกันบ้าง ความไม่เข้าใจก็เป็นเพียงแค่นั้นเริ่มต้นเท่านั้น

น.พ.โกวิท พัทฒมขาน สมาชิกวุฒิสภา แถลงว่า ที่ประชุมซึ่งประกอบด้วยแพทย์ที่ไม่ได้สังกัดองค์กรใด ได้ขอยุติว่า ร่าง พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติยังมีข้อบกพร่องหลายจุดค่อนข้างมาก เช่น ผลประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับไม่ชัดเจน ในกฎหมายเขียนไว้อย่างเดียวคือ ตามที่คณะกรรมการกำหนด ดังนั้นจะเชื่อมั่นในคณะกรรมการได้อย่างไร จะไม่โกงกินงบประมาณที่ประชาชนควรจะได้รับ สิทธิประโยชน์ของคณะกรรมการมีมาก และความเห็นที่ได้ครั้งนี้จะได้นำไปแก้ไขร่าง พ.ร.บ.ประกันสุขภาพ ซึ่งขณะนี้อยู่ในการพิจารณาของวุฒิสภา

จากนั้นหากส่งคืนให้กับสภาผู้แทนราษฎรแล้ว มีผู้เห็นด้วยกับการแก้ไขทุกอย่างก็อาจจะจบลงด้วยดี แต่ถ้ายังไม่ยืนยันใช้ร่างเดิม กลุ่มแพทย์จำเป็นต้องมีมาตรการอื่นต่อไป แต่ยังไม่อยากพูดในขณะนี้ เพราะต้องทำด้วยความระมัดระวัง ไม่ให้เกิดความเดือดร้อนแก่ประชาชน

น.พ.โกวิท เปิดเผยด้วยว่า เหตุผลที่ที่ประชุมสรุปออกมาว่า ควรแก้ไขร่าง พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพ เป็นการโหวตเสียงของผู้เข้าร่วมประชุมระหว่างแก้ไขกับคัดค้าน 100% จึงไม่ได้กลัวอะไร แต่อยากทำทุกอย่างตามขั้นตอน

วันเดียวกัน เมื่อเวลา 13.00 น.ที่กระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคม ผู้นำแรงงานทั้งจากสภาองค์กรนายจ้างและสภาองค์กรลูกจ้าง ได้ร่วมกันจัดการสัมมนา เรื่อง "ร่าง พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติผลกระทบต่อเงินกองทุนประกันสังคม" โดยมีผู้เข้าร่วมสัมมนาราว 150 คน

นายโสภณ วิจิตร รองประธานสภาองค์กรนายจ้างผู้ประกอบการค้าและอุตสาหกรรมไทย กล่าวว่า ขณะนี้รัฐบาลมีความพยายามมั่ววุ่นพยายามโอนเงินกองทุนประกันสังคมไปไว้กับ

กองทุนหลักประกันสุขภาพ โดยสภาผู้แทนฯ ได้ผ่านร่าง พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติเมื่อวันที่ 15 พ.ค.2545 ซึ่งเขียนระบุในมาตรา 10 และมาตรา 11 ว่า ให้สำนักงานประกันสังคมส่งเงินค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขจากกองทุนประกันสังคมให้แก่กองทุนหลักประกันสุขภาพ ทั้งนี้ น.พ.สุรพงษ์ สืบวงศ์ลี รมช.สาธารณสุข เคยรับปากกับองค์กรนายจ้างและองค์กรลูกจ้าง จะไม่ยุบรวมเงินทั้ง 2

กองทุนเข้าด้วยกัน แต่การเขียนกฎหมายลักษณะนี้ถึงจะไม่ยุบ ชุบ หรือรวม แต่ก็ใช้วิธีดึงเงิน โดยการออกกฎหมายหมกเม็ด

นายสมพงษ์ นครศรี ประธานสภาอุตสาหกรรม กล่าวว่า ขอชี้แจงบรรดาลูกจ้างว่า วันนี้รัฐบาลมีเสียงข้างมากอย่างท่วมท้น การเจรจาพูดคุยแบบธรรมดาคงไม่ได้ผล ทางที่จะหยุดได้คือ ต้องจัดให้มีมือไปประทุ้งรัฐบาล ซึ่งวิธีการนี้ อาจหยุดรัฐบาลได้

นายประเทือง แสงสังข์ ประธานองค์กรลูกจ้าง สภาแรงงานแห่งประเทศไทย กล่าวว่า เท่าที่ทราบเงินของประกันสังคมมีมากกว่าแสนล้าน โดยผู้มีถือหุ้นอยู่ 3 ฝ่าย คือ นายจ้าง ลูกจ้าง และรัฐ ซึ่งในปัจจุบันนี้ รัฐมีหุ้นส่วนน้อยที่สุด แต่กลับจะนำเงินบางส่วนของประกันสังคมไปใช้ จึงเข้าใจว่า คงนำไปช่วยให้โครงการ 30 บาทอยู่รอด ในเมื่อประกันสังคมมีคนอยู่ในระบบราว 10 ล้านคน มีสวัสดิการที่ดีพอสมควร ทำไมรัฐต้องดึงให้กลุ่มคนเหล่านี้ตกต่ำไปด้วย อย่างไรก็ตาม เชื่อว่าการประกันสังคมมีสวัสดิการที่ดีกว่าโครงการ 30 บาท อย่างแน่นอน

"พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นสิ่งที่ดี แต่ทำไม่ต้องมาเอาเงินของประกันสังคมไปใช้ด้วย รัฐบาลกำลังดึงเงินในระบบประกันสังคมให้ต่ำลง ผมเชื่อว่า โครงการ 30 บาท เป็นโครงการที่ดี แต่คงจะไม่รอด รัฐบาลจึงต้องการเอาเงินของประกันสังคมมากอวยพุงเอาไว้ ตอนนี้อะการลูกจ้างและนายจ้างทุกองค์กรไม่เห็นด้วยกับเรื่องนี้" นายประเทือง กล่าว

น.พ.สุรพงษ์ สืบวงศ์ลี รมช.สาธารณสุข ในฐานะประธานคณะกรรมการวิสามัญพิจารณา ร่าง พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กล่าวว่า ไม่ทราบว่าการคัดค้านของนายจ้างและลูกจ้างไปอ่านกฎหมายฉบับไหน ถึงพูดแบบนี้ เพราะร่าง พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระบุชัดเจนว่า กองทุนประกันสังคมใช้เงินสำนักงานประกันสังคม กองทุนหลักประกันสุขภาพใช้เงินจากกระทรวงสาธารณสุข และกองทุนข้าราชการจะใช้เงินจากกรมบัญชีกลาง

ดังนั้น แต่ละกองทุนจะไม่มีการเชื่อมโยงกัน ส่วนในมาตรา 10 มาตรา 11 ก็เขียนว่า การบริหารการจัดการทางการเงินจะเกิดขึ้นเมื่อคณะกรรมการประกันสังคมและคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพต้องเห็นชอบร่วมกัน จึงไม่มีการกำหนดเงื่อนไขไว้ เพราะถ้าทั้งสองฝ่ายไม่เห็นด้วยก็ไม่สามารถทำอะไรได้

รมช.สาธารณสุข กล่าวอีกว่า สิ่งที่ยืนยันชัดเจนต้องบริหารจัดการร่วมกันอย่างแน่นอน คือ การบริหารจัดการด้านข้อมูลสารสนเทศ เพราะต่อไประบบสารสนเทศทุกอย่างของประเทศพร้อม ก็ไม่มีเหตุผลอะไรที่ต้องคัดค้านการแชร์ข้อมูลร่วมกัน อย่างไรก็ตาม ขอตั้งข้อสังเกตว่า การที่องค์กรนายจ้างและลูกจ้างออกมาคัดค้าน เป็นเพราะกลัวเปิดข้อมูลความโปร่งใสหรือไม่ เพราะทุกอย่างล้วนมีผู้สนับสนุนทั้งสิ้น เรื่องนี้ก็เช่นกัน พอจะทราบใครเป็นใคร