

เผยแพร่หน้า

แพทย์รามายานะ 30 บาท โครงการคอมมิวนิสต์ สสจ.สกลฯ สั่งสอบหมอดินคนไข้

“หมอสมศักดิ์” ย้ำโครงการ 30 บาท กลางเวทีสัมมนา สับเปลี่ยนเป็นโครงการของคอมมิวนิสต์ลด Gerard การรักษา เปิดช่องให้ลูกออกตัณฑูต่อนบุพการี พื้นธงอนาคตจ่ายภาษีเพิ่มชั่ว “หมอบางวน” เลือดขึ้นหน้า ห้ามตัวที่กันสักดั้ง อัดไม้รู้ข้อมูลแล้วอย่าพูด จะทำให้ประชาชนเข้าใจผิด

ด้าน สสจ.สกลฯ เดินสั่งดังกรรมการสอบ หมอบางวน จังหวัดที่ปฏิเสธรักษา 2 คน ไข้หัวใจตายค่าโรงพยาบาลระบุหากพบผิดมีโทษหนักแน่

ที่โรงเรียนเจ้าพระยาปาร์ค วันที่ 22 กุมภาพันธ์ มีการสัมมนาเรื่องกฎหมาย หลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพื่อการเมือง หรือเพื่อสุขภาพของประชาชนโดยมีผู้เข้าร่วมสัมมนา คือ นพ.ส่วน นิตยารัมภ์พงศ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข กก.บัญชีและบัญชีประกอบ เกษชัยอริสวะ นพ.สมศักดิ์ โลห์เลิขะ จากคณะกรรมการแพทยศาสตร์ รพ.รามาธิบดี และ นพ.นิเวศ นันทร์จิตร ผอ.โรงพยาบาลรามาธิบดี นนทบุรี รวมแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

นพ.ส่วน ยอมรับโครงการ 30 บาท ทำให้รัฐบาลต้องลงทุนในเรื่องสุขภาพสูงขึ้น เฉพาะปีนี้เพิ่มแล้วกว่า 5 พันล้านบาทและมีแนวโน้มจะต้องเพิ่มขึ้นอีก แต่สิ่งเหล่านี้รู้ ทำไปก็เพื่อแก้ปัญหาช่วยเหลือผู้ที่ยังไม่มีหลักประกันสุขภาพ เพราะจากข้อมูลที่มียังมีประชาชนที่ยังไม่มีหลักประกันสุขภาพถึง 20 ล้านคน และในเรื่องนี้ ประเทศไทยทำล้าหลังประเทศญี่ปุ่น 38 ปี ส่วนปัญหาเรื่องสิทธิชั้นนำนั้นก็ยอมรับว่าที่ผ่านมาอาจจะมีปัญหามาก แต่หลังจากที่ทางคณะกรรมการได้ขอความร่วมมือไปทางหน่วยราชการให้สำรวจ และส่งรายชื่อมา ก็ตีขึ้นคาดว่าไม่เกินเดือนหน้าข้อมูลจะสมบูรณ์

นพ.ส่วน คาดหวังว่าในอนาคต ประชาชนจะถือบัตรใบเดียว และสามารถใช้สิทธิที่เท่าเทียมกัน แต่ขณะนี้เรื่องอยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการบริการวิสาหกิจร่าง พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงยังไม่สามารถให้ความชัดเจน อะไรมีได้ อย่างไรก็ตาม ขอยืนยันจะไม่มีการรวมกองทุนแต่จะรวมการบริหารจัดการเพื่อขัดความช้ำช้อน

“ผู้ว่าในระบบประกันสุขภาพแล้ว สิ่งที่ต้องคำนึงคือการเฉลี่ยทุกชีวิตรักษา ทั่วโลกเข้าก็ดำเนินการด้วยการเพิ่มภาษีชีวิตรายต่อจ่ายมากกว่าค่าจนโกรงการ จึงจะอยู่ได้” นพ.ส่วนกล่าว

นพ.สมศักดิ์ กล่าวว่า โดยส่วนตัว เชื่อว่าในที่สุดแล้วไม่ว่ากองทุนประกันสังคม กองทุนสวัสดิการข้าราชการ และหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าก็จะมาคลูกเป็นเงินก้อน เดียวทั้งนี้ จดอ่อนในเดือนที่ผ่านมาจะพบว่า ประเทศไทยใช้โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า มีค่าใช้จ่ายเพิ่มสูงขึ้นทุกปีทำให้เงินรั่วไหลออกต่างประเทศ เพราะประชาชนรอต่อคิวไม่ไหวจึงต้องไปใช้บริการในประเทศไทย 3 ขาดการกระจายได้เข้าสู่สถานบริการ อย่างทั่วถึง ประชาชนไม่ดูแลสุขภาพของตัวเองเพราหัวใจพิงรัฐบาล ซึ่งในอนาคต จะทำให้คนเมืองติดกรรมชีวนี้เพิ่มสูงขึ้นรวมไปถึงจะไม่มีผู้ริจิคัลเจนให้กับโรงพยาบาลรัฐอีกเนื่องจากเห็นว่ารัฐมีเงินที่จะจัดการเรื่องน้อยแล้ว

“ที่ประเทศไทยจึงมีตัวอย่างชัดเจนมากว่า ตั้งแต่มีเรื่องหลักประกันสุขภาพเข้ามา ความก้าวหน้าที่บุตรหลานมีต่อพ่อแม่ก็หายไปเนื่องจากเข้าเห็นว่ารัฐบาลจัดการในเรื่องน้อยแล้ว จึงไม่จำเป็นจะต้องเข้าไปดูแลใส่ใจ พออย่างเรียนว่า อะไรก็ตามที่เลวที่สุดแต่ยังคงอยู่ได้มันมีเหตุผลอยู่ข้อเดียวคือต้องผูกขาด ไม่มีทางเดียวให้ประชาชนมีสิทธิเลือก” นพ.สมศักดิ์ กล่าว

นพ.สมศักดิ์ มั่นใจว่าในอนาคตต้องมีการเก็บภาษีในอัตราภาระหนักกับประชาชนทุกคนเพื่อนำเงินมาใช้จ่ายในโครงการ 30 บาท เพื่อรักษารัฐมีเงินไม่พอชึ่งคนที่จะเดียร์ด ร้อนที่สุดคือ มนุษย์เงินเดือน เนื่องจากเข้าต้องการเข้ามาดูแลเรื่องสุขภาพแทนประชาชนแต่ไม่มีเงินที่จะมาจัดการในที่สุดจึงต้องเอาเงินจากประชาชนมาบริหาร

“โครงการนี้ถือเป็นการลดคุณภาพชีวิตของมนุษย์จำกัดให้คนไม่มีสิทธิเลือกทั้งหมด ยก โรงพยาบาล การรักษา หรือแม้แต่กระทั่งเวลา ซึ่งไม่ต่างอะไรมากับระบบคอมมิวนิสต์จะเดียวกับโรงพยาบาลก็จะเลือกให้บริการในมาตรฐานที่ต่ำที่สุดเพื่อเป็นการประหยัดเงิน ต่อไปทุกอย่างจะกลับคืนสู่ระบบธรรมชาติคราวที่เป็นโรคเรื้อรัง ต้องใช้เงินรักษามากๆ คงหมดหวัง ดังนั้น คุณภาพชีวิตของคนไทยจะเป็นเช่นไร ก็คงคาดเดาได้” นพ.สมศักดิ์ กล่าว

นพ.สมศักดิ์ กล่าวว่า การที่รัฐอ้างว่าการนำโครงการ 30 บาท เข้ามายังจะช่วยประหยัดเงินในส่วนที่เคยรั่วไหลจากการรักษาพยาบาลเป็นเหตุผลที่พังไม่ขึ้น เพราะปัญหานี้เกิดจากกระบวนการตรวจสอบที่ไม่ได้เรื่องต่างหาก ทำไม่ถูกไม่ไปแก้ที่จุดนั้น กลับนำโครงการ 30 บาท มาใช้ให้กลับไปเป็นช่องว่างให้เกิดการคอร์รัปชันมากขึ้น

ขณะที่ นพ.ส่วน ได้กลับว่า การมองปัญหาที่จะเกิดขึ้นจากโครงการ 30 บาท ไม่ควรที่จะพูดโดยอาศัยจากความรู้สึกแต่ความมีข้อมูลที่เพียงพอจะเขียนนั้นจะทำให้เกิดความเข้าใจผิด ตนเชื่อว่ามีหลายคนไม่พอใจระบบแพทย์พาณิชย์ แต่การสร้างแรงจูงใจกับแพทย์ก็ต้องทำในระดับที่เหมาะสมไม่ใช่ว่าทำมากแล้วจะได้มากผิดตัวอย่างเดียว

“ยืนยันว่าโครงการนี้ไม่ได้เกิดขึ้นเพื่อที่จะบังคับคนทุกคนให้รักตามที่เต็มใจ จะจ่ายเงินมาก็ไม่มีใครห้ามรัชบาล เพียงแต่เปิดทางเลือกให้กับผู้มีรายได้น้อยเท่านั้น ผลว่างบันพ. สมศักดิ์คงต้องมีเวทีสำหรับการได้วาทีกันสักครั้ง เพราะยังมีข้อมูลที่คิดไม่ตรง กันหลายเรื่อง” พ.ส.สงวน กล่าว

ที่ จ.สกลนคร นพ.พิเชษฐ์ ลีลับันน์
เมรา นายแพทย์สาธารณนาสุขสกลนคร
ได้สั่งตั้งค่ายกรรมการสอบสวนแพทย์และ
เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจังหวัดสกลนคร
ที่ปฏิเสธการรักษานายกาว ไชยสังค์ อายุ
15 ปี และ ด.ญ.นภาพร ไชยสังค์ อายุ 14 ปี

“เมื่อโครงการ 30 บาทเปิดโอกาส
ทำให้มีประชาชนมารับบริการทำฟันกันเป็น
จำนวนมากจนบางแห่งต้องรอคิว ซึ่งผู้คนด
ว่าถ้าคลินิกหมออพันเอกชนเข้ามา มีส่วนร่วม
ในโครงการ 30 บาทแล้ว การบริการก็จะเข้า
ถึงประชาชนโดยไม่ต้องรอคิวนานคลินิกเอกชน
ก็ได้ประโยชน์ เพราะได้ลูกค้ามากขึ้น แต่การ
คิดค่ารักษาอาจลดลงบ้าง” นพ.สุรพงษ์กล่าว

บุตรชายและบุตรสาวนายเสิงไซยองคุ้ และ
นางพกการรอง ทองสี ที่ป่วยเป็นไข้เลือด
ออกจนเกือบตายารโงพยาบาล เนื่องจาก
เจ้าหน้าที่และแพทย์ของทางโรงพยาบาล
อ้างว่า บัตรทอง 30 บาทรักษาทุกโรคของ
ผู้ป่วยทั้ง 2 คนหมดอายุ

นพ.พิเชษฐ์รุก้าว่าว่า ขณะนี้ดีสั่ง
ตั้งคณะกรรมการสอบสวนความจริงในเรื่อง
นี้แล้ว หากพบว่าเจ้าหน้าที่หรือแพทย์คนใด
ปฏิเสธการรักษาคนไข้ทั้ง 2 ราย ในขณะที่
คนไข้ยืนบัตรทอง 30 บาท ที่ทางสาธารณสุข
จังหวัดออกให้จะต้องโดนลงโทษหนักแน่

“ความจริงไม่จำเป็นต้องมีบัตรทอง 30 บาทก็ได้แค่มีบัตรประชาชนแล้ววุ่นๆ ค่าวีเป็น คนส่วนครกธรรักษ์ได้แล้ว” พพ.พิเชษฐ์กล่าว

นพ.พิเชษฐ์ย้อมรับว่าบัตรทอง 30
บาทที่ทางสาธารณสุขจังหวัดออกให้กับ
ผู้ป่วยทั้ง 2 รายนั้นเกิดความผิดพลาดจริง
เนื่องจากเจ้าหน้าที่พิมพ์ผิดเพราะการออก
บัตรในช่วงแรกมีความเริบเรื่งมาก อย่างไร
ก็ตาม ถึงแม่บัตรทองจะมีปัญหา แต่ด้วย
หลักการแล้วเจ้าหน้าที่และแพทย์ทางโรง
พยาบาลไม่น่าจะปฏิเสธการรักษาคนไข้

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ต่อมา พ.พิเชษฐ์
ได้เดินทางไปพบผู้ปักครองของผู้ป่วยทั้ง
สองที่บ้านเลขที่ 53 หมู่ 15 ด.ราชดำเนินซึ่ง
อยู่เมืองสกลนคร เพื่อหาแนวทางช่วยเหลือ
ในเบื้องต้น และจะได้ออกบัตรทอง 30
บาทให้ใหม่ แต่ไม่พบ เนื่องจากหันนายเสิง
และนางพากครอง ออกไปทำงานนอกบ้าน

ด้าน นพ.สุรพงษ์ สีบัววงศ์ รرمช.
สาธารณสุข ยังคงเดินหน้าسانนโยบาย 30 บัตร
รักษาทุกโรคอย่างต่อเนื่อง พัฒนามาเปิดเผยถึง
แนวคิดที่จะให้คลินิกพื้นหมอก่อกรอบเข้ามา มี
ส่วนร่วมในโครงการ 30 บาท โดยให้เหตุผลว่า
ปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพในช่องปากถือเป็น
ปัญหาที่คนไทยประสบความทุกข์ทรมาน
มานาน เพิ่มระดับการทำฟันมีราคายัง