

หลักประกันสุขภาพ พ.ร.บ.เพื่อคร (1)

เจตนาดีหรือเข้าสู่ลักษณะนิยม

ข พระที่มหึมา ๓๐ นาทีรักษาทุก

โรคดำเนินการมากกว่า ๑
ชั่วปี การออกเดินทางเกี่ยว
กับมาตรฐานการบริการ
และการรักษาขั้นคงมีอยู่
พร้อม ๆ กับการคัดค้าน
พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ พ.ศ....



ซึ่งถูกระบุว่าเป็นการตรวจ
กฎหมายขึ้นมาเพื่อเอื้อต่อโครงการ ๓๐ นาที โดยเฉพาะ!!!
ความขัดแย้งที่เกิดขึ้นจากแพทย์บังกลุ่มและโรงพยาบาลเอกชน ทำให้ร่าง พ.ร.บ.นี้มีการปรับปรุงเปลี่ยน



แปลงข้อความอยู่ตลอดเวลา แต่นั่นกลับถูกระบุว่าไม่ใช่วัตถุประสงค์
ที่แท้จริง เพราะความจริงพากษาต้องการล้มกฎหมายฉบับนี้ดังท่า

เหตุใดจึงทำให้การคัดค้านที่ดุจจะไม่มีความรุนแรงเหมือน
อย่างกรณีนี้ จึงถูกระบุว่าด้วยการล้มกฎหมายไปได้
มาตรฐาน ๙, ๑๐ และ ๑๑ ในร่าง พ.ร.บ.ฉบับที่ว่าเป็น^{ประเด็น}หลักที่ถูกหินยกมาญุดอิ๊ง ???

ในมาตรฐาน ๙ ระบุถึงข้อเสนอของสิทธิรับบริการสาธารณสุข
ของบุคคลทั้งข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือ^{ลูกจ้าง}ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พนักงานหรือลูกจ้างของ
รัฐวิสาหกิจ หรือผู้ซึ่งปฏิบัติงานให้แก่หน่วยงานอื่นของรัฐหรือบุคคล
อื่นใดที่มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลโดยใช้จ่ายจากเงินงบประมาณ
และบุคคลตาม คู่สมรส บุตร หรือบุคคลอื่นใดที่ได้รับสวัสดิการการ
รักษาพยาบาล โดยอาศัยสิทธิของบุคคลตามที่ระบุไว้ข้างต้น

โดยคณะกรรมการมีหน้าที่จัดการให้บุคคลดังกล่าวสามารถ
ได้รับบริการสาธารณสุขตามที่ได้ตกลงกับรัฐบาล องค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่น ๆ ของรัฐแล้วแต่กรณี ซึ่งจะ
จัดสรรเงินในส่วนที่เป็นค่าใช้จ่ายให้แก่กองทุนตามที่ตกลงกับคณะกรรมการ

การจัดสรรเงินในมาตรฐาน ๙ ซึ่งจะมาจากงบประมาณของรัฐ
คงจะไม่ก่อให้เกิดความขัดแย้งอะไร แต่ส่วนที่มาตรฐาน ๑๐ ระบุไว้ดัง
หากที่เป็นด้วยประเด็นปัญหา

มาตรฐาน ๑๐ ระบุให้มีการส่งเงินจากกองทุนประกันสังคม
มาให้แก่กองทุนประกันสุขภาพตามจำนวนที่ตกลงกัน !!!

สิ่งที่เกิดขึ้นนอกจากจะทำให้ผู้นำแรงงานไม่พอใจแล้ว ยัง^{ทำให้ก่อเรื่องด้วย}เพื่อชดเชย ชดเชย เกิด^{ความไม่พอใจ}และเข้าใจว่า ร่าง พ.ร.บ.นี้ต้องการรวมเอาทั้ง ๓ กอง^{ทุน}คือ กองทุนประกันสังคม ระบบสวัสดิการข้าราชการ และกองทุน^{ประกันสุขภาพ}เข้าด้วยกัน

เพื่อจะให้การรวมทั้ง ๓ กองทุนเข้าด้วยกันจริง ทั้ง
ข้าราชการและผู้ใช้แรงงานที่จะกลายเป็นผู้เสียประโยชน์

ฉบับที่ ๑๙๒๘๕ วันพุธที่สี่เดือน ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๔๕

ราคา ๘ บาท DAILY NEWS

แต่ก่อนที่ความขัดแย้งจะนานปลาย도록ไป น.พ.สุรพงษ์
สืบวงศ์ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะประธาน
คณะกรรมการวิสามัญพิจารณาเรื่อง พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่ง^{ชาติ} ได้ออกมาเรียบเรียงความกระฉับทันที

โดยระบุว่าแต่ละกองทุนจะไม่ยุ่งเกี่ยวกัน กองทุนประกันสังคม^{ใช้เงินสำนักงานประกันสังคม} กองทุนข้าราชการ^{ใช้เงินจากกองบัญชีกลาง} ส่วนกองทุนหลักประกันสุขภาพจะใช้เงินจากกระทรวง^{สาธารณสุข} !!!

ส่วนที่มารา ๑๐ ระบุไว้นั้น จะเกิดขึ้นต่อเมื่อคณะกรรมการของทั้งประกันสังคมและหลักประกันสุขภาพ เห็นชอบ
ร่วมกันเท่านั้น หากทั้ง ๒ ฝ่ายไม่เห็นด้วยก็ไม่สามารถทำอะไรได้

ดูนี้ น.พ.สมเกียรติ ฉายศรีวงศ์ ที่ปรึกษาด้านประกันสังคม^{สำนักงานประกันสังคม} ที่เห็นว่าจะมีการตัดมาตรฐานออกไป
เพื่อดับปัญหาความเข้าใจผิดอย่างที่เกิดขึ้น

เพื่อจะหาเป็นไปอย่างที่รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวง^{สาธารณสุข}ระบุว่า มีทั้ง ๒ กองทุนคุณลักษณะไม่ได้ก่อความกันไม่ได้อยู่ดี
การตัดมาตรฐานนี้ตั้งไปจึงไม่ได้ทำให้กฎหมายเปลี่ยนแปลงไปแต่
อย่างใด

ส่วนมาตรฐาน ๑๑ ที่ระบุถึงการเบิกจ่ายเงินจากกองทุนเงิน^{ทดแทนกรณีที่ผู้ประกันตนประสบอุบัติเหตุ} กลับมีขั้นตอนที่ยุ่ง^{ยากซับซ้อนมากกว่าเดิม}

ความที่ ร่าง พ.ร.บ.ฉบับนี้ stemmed เป็นการรวมศูนย์การจ่ายและ
รักษาสุขภาพของประชาชนโดยรัฐเพียงฝ่ายเดียว ทำให้เป็นอีกจุดที่^{ทำให้เกิดความขัดแย้ง} ถึงขั้นที่ว่า กลุ่มพลังแพทย์ที่ต้องการจะ^{ไม่ได้รับ} นั้น^{ก่อการแพทย์แบบเดิมที่ชั้นนำ} ซึ่งมีรากฐานมาจากลักษณะนิยม

โดยมีจุดเริ่มต้นมาจากโครงการ ๓๐ นาทีรักษาทุกโรค ก่อน^{จะมาลงด้วย พ.ร.บ.}ที่เอื้อต่อโครงการดังกล่าว

อย่างนี้หมายความว่า สวัสดิการที่รัฐบาลชุดนี้พยายามหัน^{ยืน}ให้กับประชาชน จะกลายเป็นผลเสียมากกว่าผลดีอย่างหนึ่งหรือ ???

ทีมเดลินิวส์ ๓๘
รายงานโดย... อธิชา ชื่นใจ
E-mail:y_38@dailynews.co.th

SOCIALIZED MEDICINE