

'ทีดีอาร์ไอ' เสนอระบบสิทธิรักษาขรก.

●แนวทางแก้เหลื่อมล้ำ 3 กองทุน

นักวิชาการทีดีอาร์ไอ ชี้ระบบสุขภาพไทย 3 กองทุนเหลื่อมล้ำ ทั้งสิทธิประโยชน์ คุณภาพการรักษา แนะนำระบบสุขภาพเดียว เสนอแนวทางยุบสิทธิรักษา ขรก. พร้อมจ่ายชดเชย เพิ่มเงินเดือน

ดร.เดือนเด่น นิคมบริรักษ์ ผู้อำนวยการวิจัยด้านการบริหารจัดการระบบเศรษฐกิจมูลนิธิสถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย (ทีดีอาร์ไอ) กล่าวถึงเรื่อง "กลไกการอภิบาลระบบหลักประกันสุขภาพเพื่อลดความเหลื่อมล้ำ" ภายในงานประชุมวิชาการ การวิจัยระบบสุขภาพประจำปี 2556 ที่โรงแรมเซ็นทารา ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ เมื่อเร็วๆ นี้ ว่า มิติความเหลื่อมล้ำในระบบประกันสุขภาพไทย 3 กองทุน ทั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กองทุนประกันสังคม และกองทุน

สวัสดิการข้าราชการ มีอยู่ 3 เรื่อง คือ 1.สิทธิประโยชน์ เช่น การคุ้มครองบุคคลในครอบครัว มีเพียงสิทธิข้าราชการครอบคลุมบิดา มารดา ภรรยาและบุตร 3 คน นอกนั้นคุ้มครองเพียงผู้มีสิทธิ ส่วนยาและเวชภัณฑ์ สิทธิข้าราชการ ใช้ยาไม่บัญชียาหลักแห่งชาติ ยกเว้นกรณีแพทย์บ่งชี้ซึ่งสามารถใช้นานออกบัญชียาหลักได้ ขณะที่สิทธิประกันสังคมได้ยาไม่ต่ำกว่าบัญชียาหลัก เว้นแพทย์บ่งชี้ซึ่งสามารถใช้นานออกบัญชียาหลัก ส่วนสิทธิหลักประกันสุขภาพได้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติเท่านั้น เป็นต้น

ดร.เดือนเด่นกล่าวอีกว่า 2.คุณภาพในการรักษาพยาบาล ระบบข้าราชการจะเบิกจ่ายตามจริง แต่ประกันสังคมและหลักประกันสุขภาพฯ จะเหมาจ่ายรายหัว รวมถึงอัตราการเบิกจ่ายในการรักษาโรคที่ต่างกัน ซึ่งข้อมูลจากสำนักวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.) เช่น กลุ่มอาการปวดหัวไม่มีภาวะแทรกซ้อน ค่าใช้จ่ายต่อหัวระบบข้าราชการ 4,107.39 บาทต่อคน ประกันสังคม 1,512.23 บาทต่อคน หลักประกันสุขภาพฯ 2,650.90 บาทต่อคน และ 3.การค่าใช้จ่ายเหี่ยประกัน ซึ่งระบบสวัสดิการข้าราชการและหลักประกันสุขภาพฯ ได้รับงบประมาณจากภาครัฐเต็ม ขณะที่ประกันสังคมจะเป็นการสมทบจากลูกจ้างหรือผู้ประกันตนร้อยละ 33.33 จากนายจ้างร้อยละ 33.33 และรัฐอีกร้อยละ 33.33

"แนวทางลดความเหลื่อมล้ำ ทำได้โดยการมีระบบประกันสุขภาพระบบเดียว โดยไม่

ต้องรวมกองทุน แต่ต้องพิจารณาในเรื่องการเบิกจ่าย ต้องเป็นระบบเหมาจ่ายหรือจ่ายตามจริง การคลังควรเป็นงบประมาณเงินสมทบหรือร่วมจ่ายของผู้ป่วยรวมทั้งต้องมีชุดสิทธิประโยชน์มาตรฐานชุดเดียวกันทั้งกรอบของการคุ้มครองโรคที่ได้รับการคุ้มครอง และระดับของการคุ้มครอง และสิทธิประโยชน์ ควรเพิ่มเติมจากชุดสิทธิประโยชน์มาตรฐาน โดยรัฐไม่ต้องจ่ายทั้งหมด ส่วนสิทธิสวัสดิการรักษายาพยาบาลแบบค่อยเป็นค่อยไป โดยให้ข้าราชการหรือพนักงานลูกจ้างบรรจุใหม่ให้อยู่ภายใต้ระบบประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยจ่ายเงินชดเชยการเสียสิทธิ เช่น การเพิ่มเงินเดือนส่วนข้าราชการรายเดิมให้เลือกระหว่างจะใช้สิทธิสวัสดิการรักษายาพยาบาลหรือเงินชดเชย" ดร.เดือนเด่นกล่าว

ประจำวัน 7 พฤษภาคม พ.ศ.2556 หน้า 10



ฉีดวัคซีนหัดเยอรมันฟรี มาก่อนฉีดก่อน

ทั้งท้ายไว้ฉบับที่แล้วถึงกิจกรรมดีๆ ที่ยังมีอีกมากมายที่จะเกิดขึ้นในงาน "มติชนเฮลท์แคร์ 2013...คู่มือโรคร่วมแดน" วันที่ 30 พ.ค.-2 มิ.ย.นี้ ณ ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์ ซึ่งนิตยสาร Hospital & Healthcare ในเครือมติชน เตรียมจัดมาเอาใจคนรักสุขภาพโดยเฉพาะ ฉบับนี้มาทยอยเขี่ยดินกันต่อว่าจะมีตัวอย่างของกิจกรรมเด่นๆ อะไรอีก

นอกจากเป็น 1 ใน 16 ของสถานพยาบาลชั้นนำที่จะมาให้บริการตรวจโรคฟรีแล้ว งานมติชน เฮลท์แคร์ ปีนี้ยังเป็นปีแรกของรายการตรวจพิเศษกับ รพ.รามาริบัติ โดยคุณหมอและทีมเจ้าหน้าที่ได้เตรียมมา "เครื่องไมโครสโคป" ซึ่งเป็นอุปกรณ์ตรวจหาเชื้อแบคทีเรียมาให้บริการที่งาน เครื่องนี้จะขยายขึ้นจอทีวีขนาดใหญ่ทำให้สามารถมองเห็นเชื้อแบคทีเรียแต่ละชนิดที่อยู่ในร่างกายคนได้

อีกเครื่องมือคือ "เครื่องตรวจมวลสารตกค้างในทางเดินหายใจ" ซึ่งสารตกค้างที่นี้อาจเป็นสาเหตุที่ก่อให้เกิดโรคระบาดได้หลายชนิด และสามารถติดต่อกันได้ทางระบบทางเดินหายใจ นำมาให้บริการฟรีเช่นกัน

ที่สำคัญคือ "บริการฉีดวัคซีนป้องกันหัดเยอรมัน" ภายใต้โครงการเสริมสุขภาพสร้างความรู้สู่ประชาชน ครั้งที่ 4 โดยคณะแพทยศาสตร์ รามาริบัติ เพื่อส่งเสริมสุขภาพที่ดีแก่สังคม

เมื่อเอ่ยถึง "หัดเยอรมัน" ซึ่งเป็นโรคไข่ออกผื่นชนิดหนึ่ง บางคนอาจจะไม่รู้ว่าโรคนี้แม้จะมีอาการไม่รุนแรงในเด็กแต่เป็นโรคที่มีความสำคัญและเป็นอันตรายต่อ

การตั้งครรภ์ เพราะหากว่าคุณแม่เป็นโรคหัดเยอรมันในระยะ 3-4 เดือนแรก เชื้อไวรัสจะผ่านไปยังทารกในครรภ์ ทำให้เกิดความพิการทางหู ตา หัวใจ และสมอง

โรคหัดเยอรมันมีต้นเหตุมาจากไวรัส Rubella เป็น RNA ไวรัส ซึ่งจัดอยู่ในตระกูล Togaviridae และในกลุ่ม Rubivirus ระบาดวิทยา สามารถติดต่อกันได้โดยการสัมผัสโดยตรง เชื้อที่อยู่ใน nasopharynx จะออกมาทางการไอ จาม เข้าสู่ระบบการหายใจ

ที่น่าวิตกคือ ประมาณร้อยละ 20-50 ของผู้ติดเชื้อจะไม่มีอาการแสดงให้เห็นในระยะแรก ระยะที่ติดต่อกันได้มากที่สุดคือ 2-3 วัน ก่อนมีผื่นขึ้นไปจนถึง 7 วันหลังผื่นขึ้น สำหรับทารกที่ติดเชื้อมาตั้งแต่ในครรภ์ (Congenital rubella) เชื้อไวรัสจะอยู่ในลำคอและขับถ่ายออกมาทางปัสสาวะได้นานถึง 1 ปี จึงนับเป็นแหล่งแพร่โรคที่สำคัญ

โชคดีที่โรคนี้สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีนฉีดวัคซีน โดยในงานมติชนเฮลท์แคร์ 2013 จะมีบริการฉีดให้ฟรีในเบื้องต้นวันละ 100 เข็ม ตลอดทั้ง 4 วัน เรียกว่าใครมาก่อนก็ได้ฉีดก่อน

เป็นงานดีๆ เพื่อคนรักสุขภาพตัวจริง





หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของพรรค

ประจำวันที่ 7 พฤษภาคม พ.ศ.2556 หน้าที 10

‘หมอวิฑิต’พร้อมแจงดีเอสไอ ไม่กังวลเรื่องสร้าง‘รง.วัคซีน’

เมื่อวันที่ 6 พฤษภาคม นายชาติ เพ็งดิษฐ์ อธิบดีกรมสอบสวนคดีพิเศษหรือดีเอสไอ เปิดเผยความคืบหน้าการตรวจสอบกรณีการก่อสร้างโรงงานผลิตวัคซีนไขหวัดใหญ่/ไขหวัดนก ขององค์การเภสัชกรรม (อก.) ว่า วันที่ 7 พฤษภาคม นพ.วิฑิต อรรถเวชกุล ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม (อก.) จะเดินทางมาให้ข้อมูลกับพนักงานสอบสวนในส่วนของการก่อสร้างโรงงานผลิตวัคซีนไม่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อวัตถุดิบยาพาราเซตามอลที่ดีเอสไอสรุปการสืบสวนข้อเท็จจริงส่งไปยังคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) แล้ว ทั้งนี้หลังจากพนักงานสอบสวนได้ข้อมูลจาก นพ.วิฑิต ยังคงต้องเรียกเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับโครงการดังกล่าวมาให้ข้อมูลเพิ่มเติมด้วย

นายสมศักดิ์ ตรีรักษา นายความของ นพ.วิฑิต กล่าวว่า ขณะนี้ นพ.วิฑิตได้เตรียมพร้อมเข้าชี้แจงต่อดีเอสไอตามกำหนดการนัดหมายทุกประการ โดยการเข้าชี้แจงครั้งนี้จะเป็นกรณีโครงการก่อสร้างโรงงานผลิตวัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่/ไขหวัดนก ที่ ต.ทับกวาง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี ซึ่ง นพ.วิฑิตไม่ได้กังวลอะไรเพราะเป็นบุคคลที่ทำงานตามปกติมีข้อมูลหลักฐานตามข้อเท็จจริงที่เกิดขึ้นและการที่ดีเอสไอเรียกเข้าชี้แจงและให้โอกาสชี้

แจงจริงๆ ย่อมเป็นเรื่องที่ดี ส่วนจะพิจารณาส่งเรื่องไปยัง ป.ป.ช.เหมือนกรณียาพาราหรือไม่ถือเป็นดุลพินิจ

นพ.วิฑิต บลปิบูลย์ อดีตประธานชมรมแพทย์ชนบทกล่าวว่า ขณะนี้ อก.กำลังประสบวิกฤตหนักเพราะผู้บริหารทุกระดับไม่สามารถบริหารงานได้อย่างอิสระ เนื่องจากขณะนี้ชมรมได้รับข้อมูลว่ามีอำนาจมากกว่าประธานบอร์ด อก.ได้สั่งให้เปลี่ยนเส้นทางเดินของเงินสนับสนุนกิจกรรมภาครัฐจำนวน 75 ล้านบาท ที่ อก.เตรียมเบิกส่งให้กับโรงพยาบาลต่างๆ ในพื้นที่ที่ได้ซื้อยาในโครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามคำแนะนำของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) โดยได้สั่งให้ส่งเข้าส่วนกลางกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) แทนหรือแม้แต่มีกระแสข่าวว่ามีคนสนิทฝ่ายการเมืองไปยุ่งกับงบวิจัยของ สวรส.ประมาณ 6 ล้านบาท เพื่อทำเอกสารวิจัยปฏิรูปโครงสร้าง สธ. ซึ่งเนื้อหาไม่มีอะไรใหม่ ส่วนใหญ่ซ้ำกับที่เคยทำกันแล้ว

นพ.ประดิษฐ ลินธวณรงค์ รัฐมนตรีว่าการ สธ.กล่าวว่า หากมีหลักฐานควรนำออกมา หรือควรส่งเรื่องเป็นลายลักษณ์อักษรมาเลยดีกว่า ว่าใครทำอะไรไม่ถูกต้องอย่างไร เพราะการพูดลอยๆ ไม่ถูกต้อง ทั้งนี้ หากพร้อมนำหลักฐานเข้ามา ก็พร้อมจะสอบสวนหาตัวผู้กระทำผิดต่อไป