

## ค้าน"คลัง"ยกบ7หมื่นล.ให้ประกันดูแลสวัสดิการชรก.

นำเสนอเมื่อ : 9 ธ.ค. 2559

**คสร.ค้านคลังเตรียมยกบ 7  
หมื่นล้านให้ธุรกิจประกันภัยดูแลสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ เชื้อกระทบบระบบ รพ.รัฐ  
เสนอให้ราชการบริหารเอง ไม่ใช่เอื้อประโยชน์เอกชน กรมบัญชีกลางต้องปรับปรุงระบบสิทธิประโยชน์  
ชยาสมเหตุผล**

วันที่ 7 ธ.ค. ที่ห้องประชุมศศนิเวศ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
เครือข่ายปฏิรูประบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ (คสร.) จัดแถลงข่าว  
"คัดค้านกระทรวงการคลังเตรียมยกบประมาณ 7  
หมื่นล้านบาทให้ธุรกิจประกันภัยดูแลสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ" โดยมีอดีตผู้บริหารภาครัฐ  
เป็นข้าราชการบำนาญเข้าร่วมแถลงครั้งนี้ นพ.มงคล ณ สงขลา อดีตรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.)  
และตัวแทน คสร. กล่าวว่า ที่ผ่านมา กระทรวงการคลังยอมรับว่าได้เตรียมการในการนำเรื่องการเงิน 7  
หมื่นกว่าล้านไปให้ธุรกิจประกันภัยบริหารจัดการเรื่องการรักษาพยาบาลของข้าราชการและครอบครัว  
โดยย้ำว่าจะไม่มีการลดสิทธิใดๆ และไม่เพิ่มงบประมาณของประเทศ  
สิ่งที่เราไม่สามารถรับได้เนื่องจากมีประสบการณ์เรื่องการบริหาร พ.ร.บ.ผู้ประสบภัยจากรถยนต์ พ.ศ.2535  
โดยบริษัทเอกชนนอกจากมีค่าบริการจัดการแล้ว ยังต้องการกำไรอีก  
อีกทั้งผู้ประสบภัยจากรถพบปัญหามากมายในการเบิกเงินจนต้องเบิกจากสิทธิอื่นๆ  
ทั้งสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า สิทธิข้าราชการ และสิทธิประกันสังคม จาก พ.ร.บ.ผู้ประสบภัยจากรถ  
ทางบริษัทเอกชนรับไปถาวรยลละ 40

"หากยังให้บริษัทเอกชนมาบริหารงบประมาณการรักษาพยาบาลของข้าราชการอีก  
การเบิกจ่ายคงมีปัญหาเช่นเดียวกัน งบประมาณกองทุนสิทธิรักษาพยาบาลข้าราชการประมาณ 7 หมื่นกว่าล้านบาท  
หากคิดค่าบริหารจัดการให้ธุรกิจประกันภัย คิดขั้นต่ำร้อยละ 10 หรือประมาณ 7,200 ล้านบาท  
งบส่วนนี้แทนที่จะถูกส่งไป รพ.รัฐ ซึ่งเป็นงบหมุนเวียนกันอยู่กลับต้องไปที่เอกชน  
หากถูกคิดค่าบริหารจัดการถึงร้อยละ 40 เงินจะหายจากระบบเท่าไร แนนอนว่า รพ.รัฐต้องประสบปัญหาแน่ๆ ยิ่ง  
รพ.ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีปัญหาขาดสภาพคล่องอยู่แล้ว ดังนั้น เราต้องช่วยกันปิดกั้น  
อย่าสิ่งที่ไม่ถูกต้องเกิดขึ้น การบอกวาผานการประชุมแล้ว พรอมเสนอ กรม.ไม่ถูกต้อง ที่ผมกลัวคือ  
กลัวจะไซมาตรา 44 ออกกฎหมาย หวังว่าจะไม่เกิดขึ้น" นพ.มงคลกล่าว

เมื่อผู้สื่อข่าวถามว่า จะมีการทำหนังสือทักท้วงหรือไม่ นพ.มงคลกล่าวว่า ทางที่ดีที่สุด ข้าราชการที่มีสิทธิ  
รวมทั้ง รพ. โดยเฉพาะ รพ.สธ. รวมทั้งระบบสุขภาพอื่นๆ ต้องลุกมาต่อต้าน หากยอม เกิดปัญหาแน่ อยางไรก็ตาม  
ทั้งหมดที่เกิดขึ้นเกิดจากความบกพร่องของการบริหารจัดการของกรมบัญชีกลางที่ไม่มีระบบตรวจสอบการให้สิทธิแ  
ละการบริการสิทธิประโยชน์เลย เมื่อเกิดปัญหา มีค่าบริการจัดการ กลับแก้ไขโดยการโยนให้เอกชนทำ

นพ.ศิริวัฒน์ ทิพยธราดล อดีตรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวว่า  
ปัญหาจากงบประมาณพุ่งสูง ทำให้ต้องโยนให้ธุรกิจประกันภัยไปดำเนินการ ต้องถามว่าเขาถูกที่คั้นแล้วหรือไม่  
สิ่งสำคัญของปัญหาสิทธิรักษาพยาบาลข้าราชการต้องไปดูต้นเหตุดูว่ามาจากอะไร ยกตัวอย่าง  
กรมบัญชีกลางเคยเรียกเงินคืนจาก รพ.แห่งหนึ่ง เพราะพบว่าส่งจ่ายยาให้คนไข้มากเกินไปเกินความจำเป็น  
เป็นยานอกบัญชียาหลัก ราคาแพง กรมบัญชีกลางสามารถตรวจสอบบัญชีการใช้ยาต่างๆ ให้เหมาะสมได้ ทางออกคือ  
วิเคราะห์ปัญหา และให้ข้าราชการ สถาบันวิชาการ รวมทั้งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)  
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) มารวมกันศึกษาว่าจะหาทางออกกันอย่างไร

ผศ.ภญ.นิตยา เกียรติยิ่งอังศุลี อดีตผู้อำนวยการสถาบันวิจัยสังคม จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กล่าวว่า กระทรวงการคลังเตรียมเสนอเรื่องดังกล่าวโดยไม่สอบถามความคิดเห็นจากข้าราชการผู้มีสิทธิ ซึ่งปัญหาการใช้จ่ายยาไม่สมเหตุสมผลของสิทธิข้าราชการนั้น จะพบปัญหาที่ผู้ป่วยนอก เพราะผู้ป่วยในจะมีการควบคุมการใช้จ่ายยาตามกลุ่มโรค หรือดีอาร์จี ทั้งนี้ เคยมีข้อเสนอบันได 8 ชั้นแก้ปัญหา อาทิ กรมบัญชีกลางประกาศใชยาอย่างสมเหตุสมผล โดยกำหนดให้มีการสูงเหตุผลการใชยาเยอะใน รพ.ที่ใชยาเกินกำหนด การกำหนดให้ทุก รพ.ใชยาชื่อสามัญแทนยาต้นแบบ เป็นต้น ดังนั้น กรมบัญชีกลางต้องปรับปรุงระบบสิทธิประโยชน์ให้สมเหตุสมผล และควรแยกหน่วยงานอิสระในการติดตามตรวจสอบเรื่องนี้ หากไม่สามารถทำได้ก็อาจให้ สปสช. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) หรือให้หน่วยอิสระกลางแห่งใดมาทำก็ได้ ทั้งนี้ คาบริหารจัดการ หากเป็นภาครัฐ อย่าง สปสช. คิดคาบริหารจัดการเพียงประมาณ 1% แต่เอกชนน่าจะเกิน 25%

นางรัศมี วิศทเวทย์ อดีตเลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค (สคบ.) กล่าวว่า ตนเคยทำงานที่ สคบ. พบการร้องเรียนมากมาย ทั้งเรื่องการประกันสุขภาพ ประกันอุบัติเหตุ มีคาใชจ่ายสูง ทั้งนี้ ข้าราชการไทยส่วนมากไม่ได้มีฐานะร่ำรวย และปัจจุบันสิทธิข้าราชการลดน้อยลง ไม่สามารถเบิกยาบางตัวได้ หากให้ธุรกิจเอกชนบริหารจะกระทบต่อผู้มีสิทธิในการเบิกจ่าย ควรให้ข้าราชการบริหารระบบ ไม่ใช่เอื้อประโยชน์แก่เอกชน อย่างไรก็ตาม หากมอบให้ สปสช.เป็นผู้บริหารมีขอได้เปรียบ เพราะบุคลากรมีความเชี่ยวชาญในการบริหารจัดการระบบ.

ขอบคุณที่มาจาก [ไทยโพสต์ วันที่ 8 ธันวาคม 2559](#)