

โรคเรื้อรังถล่ม “กองทุนประกันสังคม”

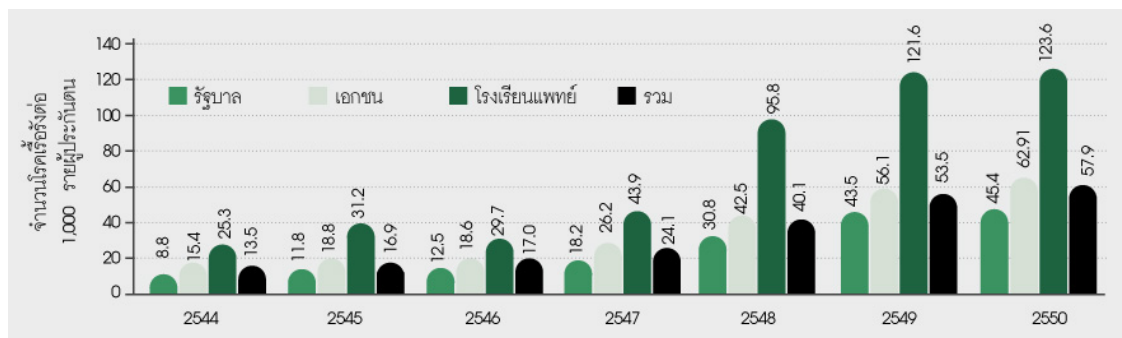
ต่อให้ ‘เหล็ก’ แข็งแกร่งสักเพียงใด หากถูก ‘สนิม’ กัดกินนานวันเข้า ก็สามารถพังครืนลงมาได้
 ฉะนั้นได้กันั้นนั่น สถานการณ์การเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังของคนไทยที่เพิ่มจำนวนสูงขึ้นเรื่อยๆ นี้ก็สร้าง
 ภาระหนักอึ้งให้แก่กองทุนประกันสังคมได้ไม่ต่างอะไรจากสนิมที่ว่านี้เลย ...

สุขภาพเสื่อม...ประกันสังคมเสี่ยง

ด้วยปัจจุบันมีผู้ประกันตนในกองทุนประกันสังคมถึง ร้อยละ 5 ที่ป่วยเป็นโรคเรื้อรัง ขณะที่ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลมีมากถึงประมาณ 1 ใน 4 ของค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกทั้งหมด และค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลก็มีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว

จากการวิเคราะห์และทบทวนระบบการจัดการค่าบริการทางการแพทย์ กรณีภาระเสี่ยงในกองทุนประกันสังคมโดย **สนธยา พริ้งล้าภู** เมื่อปี 2551 พบว่า ตัวเลขค่าใช้จ่ายโรคเรื้อรังจากสถานพยาบาลทั่วประเทศเพิ่มสูงขึ้นมาก จากจำนวน 2,291.21 ล้านบาท ในปี 2548 เพิ่มเป็น 3,3,109.01 ล้านบาท และ 4,381.70 ล้านบาท ในปี 2549 และ 2550

ภาพแสดงจำนวนโรคเรื้อรังต่อ 1,000 รายผู้ประกันตน จำแนกตามประเภทของสถานพยาบาล ปี 2544-2550

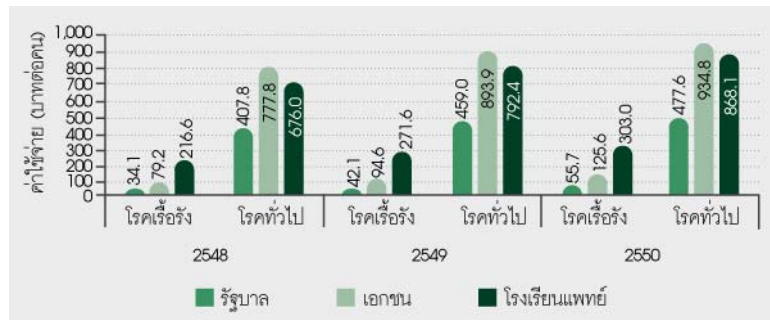


หมายเหตุ : ปี 2544-2547 โรคเรื้อรังที่ขึ้นทะเบียนมีจำนวน 8 โรค ตั้งแต่ปี 2548 เป็นต้นมา ได้เพิ่มทะเบียนโรคเรื้อรังจากเดิม 8 โรค เป็น 25 โรค

ที่มา : การวิเคราะห์และทบทวนระบบการจัดการค่าบริการทางการแพทย์ กรณีภาระเสี่ยงในกองทุนประกันสังคม.สนธยา พริ้งล้าภู. 2551

เมื่อคำนวณค่าใช้จ่ายโรคเรื้อรังของสถานพยาบาลเฉลี่ยต่อคนต่อปี พบว่า ค่าใช้จ่ายโรคเรื้อรังของสถานพยาบาลเฉลี่ยมีแนวโน้มสูงขึ้นเช่นกัน โดยในปี 2548, 549 และ 2550 มีค่าเท่ากับ 267.46, 346.57 และ 458.39 บาทต่อคนต่อปี

ภาพแสดงค่าใช้จ่ายต่อคนต่อปีของผู้ป่วยใน ที่อยู่ในกองทุนประกันสังคม



หมายเหตุ : ผู้ป่วยในคือผู้เข้ารับการรักษาและนอนรักษาตัวในสถานพยาบาล

ที่มา : การวิเคราะห์และทบทวนระบบการจัดการค่าบริการทางการแพทย์ กรณีภาระเสี่ยงในกองทุนประกันสังคม. สนชยา พริงลำภู. 2551

เช่นเดียวกับสัดส่วนของค่าใช้จ่ายโรคเรื้อรัง ที่เพิ่มขึ้นจาก ร้อยละ 16.79 ของค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลทั้งหมดในปี 2548 เป็น ร้อยละ 18.55 และ ร้อยละ 22.31 ในปี 2549 และ 2550

ภาพแสดงการเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายโรคเรื้อรังและโรคทั่วไปของผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ปี 2548-2550



หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายในสถานพยาบาลของรัฐ เอกชน และ โรงเรียนแพทย์

ที่มา : การวิเคราะห์และทบทวนระบบการจัดการค่าบริการทางการแพทย์ กรณีภาระเสี่ยงในกองทุนประกันสังคม. สนชยา พริงลำภู. 2551

ป้องกัน...ก่อนเสาหลักพังทลาย

มีการคาดการณ์กันว่า ในอนาคต ค่าใช้จ่ายโรคเรื้อรังของสถานพยาบาลในกองทุนประกันสังคมจะมากขึ้นเรื่อยๆ จนกลายเป็นปัญหาต่อระบบได้ รัฐจึงควรมีนโยบายเชิงรุกและการบริหารจัดการที่เหมาะสม ในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้แก่ผู้ประกันตน โดยเฉพาะโรคเรื้อรังที่พบบ่อย อันได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ซึ่งพบได้มากกว่าครึ่งหนึ่งของผู้ประกันตนทั้งหมดที่เป็นโรคเรื้อรัง

นอกจากนี้ ควรให้ความสำคัญกับการตรวจสุขภาพเพื่อคัดกรองโรค การดูแลโรคอย่างมีคุณภาพและต่อเนื่อง เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน อันจะนำไปสู่ความพิการหรือการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร รวมไปถึงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย และการมีโภชนาการที่เหมาะสมแก่ประชาชนอย่างทั่วถึงด้วย

เพราะหากรัฐยังปล่อยปละ ไม่เร่งเตรียมการป้องกันเสียแต่วันนี้ อนาคต เสาหลักสวัสดิการสังคมของคนไทย อย่าง กองทุนประกันสังคม ก็คงไม่ต่างอะไรจากเหล็กที่ถูกสนิมกัดกินจนไม่อาจรักษาความแข็งแรงไว้ได้

ที่มา : บทความกองทุนสวัสดิการ จัดทำโดย นพ.สนทยา พริงล้ำภู ที่ปรึกษาการแพทย์ สำนักงานประกันสังคม, หนังสือสุขภาพคนไทย 2553

ข้อมูลเพิ่มเติมติดต่อ อภิญา 08-1916-9203