



ทศกษัตริย์

๑๑๑๑๑

ปีที่ ๑๕ ฉบับที่ ๖ เดือนพฤศจิกายน - ธันวาคม ๒๕๕๒



สำนักงานประจักษ์ศิลปาคม

ประจักษ์ศิลปาคม

ISBN ๑๖๘๖ - ๓๗๘๓ ๓๔๖๖ ๑๕๐๖

ภาพข่าว

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน (นายไพฑูรย์ แก้วทอง) เป็นประธานในพิธีงานถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน กระทรวงแรงงาน ประจำปี ๒๕๕๒ และมอบสิทธิประโยชน์ ให้ผู้ประกันตน ณ วัดท่าหลวง (พระอารามหลวง) อ.เมือง จ.พิจิตร เมื่อวันที่ ๑๖ - ๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๒



นายบัน วรรณพินิจ เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม เป็นประธานพิธีถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี ๒๕๕๒ เมื่อวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๒ ณ พระอารามหลวง วัดพุทไธศวรรย์ ตำบลสำเภาล่ม อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยมีผู้บริหาร ข้าราชการ เจ้าหน้าที่ ตลอดจนประชาชนผู้มีจิตศรัทธาเข้าร่วมในพิธีถวายผ้าพระกฐินพระราชทานสำนักงานประกันสังคม



ประกันสังคม

ปีที่ ๑๕ ฉบับที่ ๖ เดือนพฤศจิกายน - ธันวาคม ๒๕๕๒

อาเศียรวาท...ราชสดุดี

สารบัญ

CONTENTS

...ขอเดชะ	ฝ่าละออง	ธุลีพระบาท
มหाराชา	ปกเกล้า	ประเทศสยาม
"ครองแผ่นดิน	โดยธรรม"	ตามปฏิญาณ
ธ. ทรงงาน	นานหก-	สิบสี่ปี
เสด็จเยือน	ราษฎร	ในทุกถิ่น
พลิกพื้นดิน	แหล่งน้ำ	นำวิถี
มุ่งเกษตร-	กรไทย	ใช้ชีวี
ตามทฤษฎี	ที่พระองค์	ทดลองมา
แปลงสาธิต	ทำนา	ทุกหน้าฝน
อีกโคนม	เลี้ยงไว้	ให้ศึกษา
นมอัดเม็ด	นมกล่อม	แปรรูปมา
"จิตรลดา"	แหล่งเรียนรู้	คู่เกษตรกร
รับลูกหลาน	เกษตรกร	ผู้ด้อยโอกาส
ทุกศิลป์ ศาสตร์	ฝึกให้รู้	ครูสั่งสอน
มีความรู้	คู่กาย	ไม่อาทร
รายได้พอ	เลี้ยงตัวได้	ไม่อับจน
สอนให้พึ่ง	ตนเองได้	ไม่สร้างหนี้
เศรษฐกิจ	ครัวเรือนดี	ช่วงส่งผล
ให้ชุมชน	เข้มแข็งได้	ไม่กังวล
ประเทศพัน	ด้อยพัฒนา	สู่สากล
ครบแปดสิบ-	สองชั้นชา	อันว่านี้
สิ่งศักดิ์สิทธิ์	บรรดามี	ทุกแห่งหน
โปรดคุ้มครอง	ปกป้องภัย	ให้ภูวดล
มีพระชนม์	ยังยืนอยู่	คู่ชาติไทย...

ห่วงใยจากใจผู้บริหารประกันสังคม

- กิจกรรม HAPPY WORKPLACE
เพิ่มคุณค่า แต่ไม่เพิ่มต้นทุน ๔

ข่าว

เงินสมทบของท่าน ประกันสังคมบริหารอย่างไร?

- ทางเลือกใหม่ของการลงทุน : สิ้นค้าโภคภัณฑ์ ๑๐

โบสถ์บอร์ดคุยกับผู้บริหารประกันตน

- คณะกรรมการประกันสังคม และผู้บริหาร
ศึกษาดูงานที่ประเทศกรีซ ๑๑

บทความ

- ประสบอุบัติเหตุ เจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร. ๑๖๖๙ ๑๕
- "บมแม่" การลงทุนเพื่อลูกรัก ๑๖
- โรงพยาบาลเพื่อผู้ประกันตน ๑๗
- ประกันสังคมในต่างแดน : รัฐสวัสดิการแห่งแรก ๑๘

เก็บสิ่งดีดี มาฝาก

- พระราชดำริของในหลวง ๑๓๐

มุขสุภาพ

- รู้กันภัยหน้าหนาว...กันดีกว่า ๑๓๑

ถามมาตอบไป

- ภาวะคุยกับหมอ ๑๓๒

ด้วยเกล้าด้วยกระหม่อมขอเดชะ
ข้าพระพุทธเจ้า ข้าราชการ พนักงาน เจ้าหน้าที่
สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน

ประพันธ์โดย...นางเจตนา มีเพียร
๕ ธันวาคม ๒๕๕๒



นื่องใจ...จากใจผู้บริหารประกันสังคม



โดย...นายสิทธิพล รัตนาร
ที่ปรึกษาด้านประสิทธิภาพ สำนักงานประกันสังคม

กิจกรรม HAPPY WORKPLACE เพิ่มคุณค่า แต่ไม่เพิ่มต้นทุน

สวัสดีครับ สำหรับวารสารประกันสังคมฉบับนี้ ผมมีกิจกรรมที่น่าสนใจมาแนะนำท่านผู้ประกอบการและพวสนใจกิจกรรมที่ว่านี้คือกิจกรรม Happy Workplace ซึ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนทำงานให้เป็นประชากรที่มีคุณภาพหลายท่านคงทราบกันดีอยู่แล้วว่า ในช่วงสามทศวรรษที่ผ่านมาประเทศไทยมีการเจริญเติบโตทางด้านเศรษฐกิจอย่างรวดเร็ว มีการรวมตัวกันเป็นแหล่งอุตสาหกรรม และนิคมอุตสาหกรรมเกิดขึ้นมากมายในจังหวัดขนาดใหญ่ อันนำมาซึ่งการอพยพย้ายถิ่นของแรงงานจากที่ต่างๆ เข้ามาสู่ชุมชนที่เป็นแหล่งอุตสาหกรรมดังกล่าว ผลกระทบที่เกิดขึ้นจากกรณีดังกล่าวได้นำไปสู่ปัญหาความขัดแย้งทางวัฒนธรรม ปัญหาความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน ปัญหาอาชญากรรม ปัญหาเสพติต ปัญหาโรคเอดส์ ปัญหาครอบครัว และปัญหานี้สืบเป็นต้น

หนทางการไปสู่ความสำเร็จในการพัฒนาประเทศ จึงจำเป็นต้องพัฒนาคน หรือประชากรให้มีคุณภาพเสียก่อน หากสังคมยังมีปัญหาเรื้อรังอยู่อย่างเช่นในปัจจุบัน และประชากรยังไร้คุณภาพ ก็เป็นการยากที่จะพัฒนาประเทศให้รุ่งเรือง หรือมีสังคมที่เข้มแข็งได้ ดังนั้นประชากรที่มีคุณภาพจึงเป็นกุญแจที่สำคัญที่จะไขไปสู่ความก้าวหน้าในทุกด้านของประเทศชาติได้อย่างแท้จริงและยั่งยืน

Happy Workplace เป็นกิจกรรมสร้างเสริมคุณภาพชีวิตคนทำงานให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น และทำงานด้วยความสุขอย่างแท้จริง ดังคำขวัญที่ว่า **"คนทำงานมีความสุข ที่ทำงานน่าอยู่ ชุมชนสมานฉันท์"** โดยมีองค์ประกอบ คือ ความสุขทั้งแปด หรือ Happy ๘ ประกอบด้วย Happy Body สุขภาพดี Happy Heart ใจงาม Happy Society สังคมดี Happy Relax ผ่อนคลาย Happy Brain ทาความรู้ Happy Soul ทางสงบ Happy Money ปลอดภัย และ Happy Family ครอบครัวดี

องค์การอนามัยโลกได้กำหนดคุณภาพชีวิตของมนุษย์หรือสุขภาวะที่ดี ประกอบด้วย ๔ มิติ คือ กาย ใจ สังคม และจิตวิญญาณ จึงเป็นที่มาของ Happy ๘ หรือความสุขทั้งแปดดังกล่าว ปัจจุบันยังคงมีสถานประกอบการอีกจำนวนไม่น้อยที่คิดว่ากิจกรรมสร้างเสริมคุณภาพชีวิตคนทำงาน หรือ Happy Workplace



เป็นเรื่องของการ **"เพิ่มต้นทุน"** ซึ่งสวนทางกับแนวทางการแสวงหากำไรขององค์กรธุรกิจ แต่จะเป็นเช่นนั้นหรือไม่คงต้องหาคำตอบ และทำความเข้าใจกับกิจกรรม Happy Workplace กันก่อน

Happy Body การมีสุขภาพแข็งแรงทั้งร่างกายและจิตใจด้วย ๖ อ คือ อาหารที่ถูกสุขลักษณะและปลอดภัย ออกกำลังกาย เพื่อให้ร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง อารมณ์ที่ปราศจากความเครียดและความทุกข์ อนามัยโดยมีสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยถูกหลักสุขาภิบาล อโรคยาโดยลดพฤติกรรมเสี่ยงที่จะก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพ และอบายมุข โดยการงดบุหรี่ สุรา ยาเสพติต และการพนัน ดังนั้น สถานประกอบการสามารถปรับกิจกรรมให้เหมาะสมกับสภาพการทำงานต่างๆ ได้ โดยการจัดกิจกรรมการกีฬา และการรณรงค์ลดอุบัติเหตุทั้งในและนอกเวลาทำงาน และการรณรงค์เลิกเหล้า เลิกบุหรี่

Happy Heart การมีความรักและน้ำใจเอื้ออาทรต่อกันและกัน ด้วยการจัดกิจกรรมที่เน้น ความรัก ความสามัคคี ความมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ซึ่งกันและกัน เพื่อลดการแข่งขันและการขัดแย้งในหน่วยงาน

Happy Society การเอื้อเฟื้อต่อชุมชนรอบข้างที่ทำงาน และที่พักอาศัย เพื่อการมีสังคมและสภาพแวดล้อมที่ดี โดยการจัด

ผู้ประกันตนถูกเลิกจ้าง ว่างงาน ใช้สิทธิประกันสังคมต่อได้ เพียงสมัครเป็นผู้ประกันตนโดยสมัครใจตามมาตรา ๓๙



สำนักงานประกันสังคม (สปส.) เปิดเผยว่า จากการบรรเทาปัญหาการเลิกจ้างตามมาตรา ๓ ลด ๓ เพิ่ม ของกระทรวงแรงงาน สำนักงานประกันสังคมได้ดำเนินการขยายเวลาการขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงาน เพื่อเป็นการลดค่าครองชีพให้กับผู้ประกันตนที่ถูกเลิกจ้างตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๑ ถึง ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๒ จากเดิมระยะเวลา ๑๔๐ วัน เป็น ๒๔๐ วัน โดยจะได้รับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานในอัตราร้อยละ ๕๐ ของค่าจ้าง โดยการรับประโยชน์ทดแทนนั้นผู้ประกันตนจะต้องนำส่งเงินสมทบมาแล้ว

สำนักงานประกันสังคม (สปส.) แนะนำผู้ประกันตนที่ถูกเลิกจ้างหากประสงค์ใช้สิทธิประกันสังคมต่อ สามารถสมัครเป็นผู้ประกันตนโดยสมัครใจตามมาตรา ๓๙ ได้ภายใน ๖ เดือน นับจากวันที่ออกจากงาน

ไม่น้อยกว่า ๖ เดือน ภายใน ๑๕ เดือน ก่อนการว่างงาน และต้องรับขึ้นทะเบียนหางานที่สำนักงานจัดหางานของรัฐทั่วประเทศภายใน ๓๐ วัน หลังถูกเลิกจ้างหรือลาออกจากงาน เพื่อรับสิทธิดังกล่าว

นอกจากนี้ ผู้ประกันตนที่ถูกเลิกจ้างหรือลาออกจากงานยังได้รับความคุ้มครอง จากสำนักงานประกันสังคมต่ออีก ๖ เดือน ใน ๔ กรณี ได้แก่ กรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย กรณีทุพพลภาพ กรณีตาย ไม่เนื่องจากการทำงาน และกรณีคลอดบุตร แต่หากผู้ประกันตนประสงค์ที่จะใช้สิทธิประกันสังคมต่อไป สามารถที่จะสมัครเป็นผู้ประกันตนโดยสมัครใจตามมาตรา ๓๙ ได้โดยยื่นแบบคำขอเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ (สปส. ๑-๒๐) ด้วยตนเอง ณ สำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่/จังหวัด/สาขาทั่วประเทศ ภายใน ๖ เดือนนับตั้งแต่วันที่ออกจากงาน โดยผู้ประกันตนจะได้รับความคุ้มครอง ๖ กรณี คือ ประสบนอันตรายหรือเจ็บป่วย ทุพพลภาพ ตายไม่เนื่องจากการทำงาน คลอดบุตร สงเคราะห์บุตร และชราภาพ

สปส. จับมือกรมบัญชีกลาง สปสช. ร่วมมือพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

สปส. เป็นเจ้าภาพจัดการประชุมแนวทางการประสานความร่วมมือในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระหว่างกรมบัญชีกลาง สำนักงานประกันสังคม และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ เพื่อให้แนวทางการดำเนินงานของทั้ง ๓ หน่วยงานเป็นไปในทิศทางที่สอดคล้องกัน เพื่อให้ประชาชนคนไทยทุกคนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ โดยมีปลัดกระทรวงแรงงาน (นายสมชาย ชุมนรัตน์) เป็นประธานเปิดประชุมฯ ในวันศุกร์ที่ ๒๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๒ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชัน กรุงเทพมหานคร



สำนักงานประกันสังคม (สปส.) เป็นเจ้าภาพจัดการประชุมสัมมนาแนวทางการประสานความร่วมมือในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระหว่างกรมบัญชีกลาง สำนักงานประกันสังคม และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ โดยมี (นายสมชาย ชุมนรัตน์) ปลัดกระทรวงแรงงานเป็นประธานเปิดการประชุม ในวันศุกร์ที่ ๒๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๒ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชัน กรุงเทพมหานคร ทั้งนี้พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ได้ระบุหน่วยงานหลักที่รับผิดชอบในการสร้างหลักประกันสุขภาพแก่ประชาชนคนไทย คือ กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง ดูแลกลุ่มข้าราชการและครอบครัว สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน รับผิดชอบดูแลกลุ่มลูกจ้าง ผู้ประกันตนที่อยู่ภายใต้พระราชบัญญัติประกันสังคมและพระราชบัญญัติกองทุนเงินทดแทน และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รับผิดชอบดูแลประชาชนคนไทยส่วนที่เหลือ เพื่อเป็นการพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีแนวทางการดำเนินงานของทั้ง ๓ หน่วยงานเป็นไปในทิศทางที่สอดคล้องกันและประชาชนคนไทยทุกคนมีหลักประกันการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ได้มีการลงนามข้อตกลงร่วมมือในการ

พัฒนาระบบบริการสุขภาพของทั้ง ๓

หน่วยงาน เมื่อวันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๓ รวมทั้งได้มีการประชุมเพื่อรับทราบผลดำเนินงานตามแนวทางการร่วมมือ พร้อมทั้งปัญหาอุปสรรค เพื่อร่วมกันเสนอแนวทางแก้ไขปัญหา

ซึ่งการประชุมครั้งนี้ เป็นครั้งที่ ๙ มีการอภิปรายเชิงวิชาการเสวนา เรื่อง "ทิศทางการคุ้มครองสุขภาพคนไทยในอนาคต" โดยผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้บริหารระดับสูง และเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานด้านบริการทางการแพทย์ของหน่วยงานทั้ง ๓ แห่ง รวม ๙๐ คน นับว่าเป็นเวทีที่ผู้เกี่ยวข้องจะได้ ระดมความคิดเห็นและมีโอกาสแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานระบบบริการสุขภาพ ระหว่างกัน โดยหวังว่านอกจากจะทำให้การดำเนินงานได้พัฒนาให้มีประสิทธิภาพดียิ่งขึ้น เป็นประโยชน์ต่อประชาชนไทยทุกคนแล้ว ยังเป็นการสร้างความสัมพันธ์และความเข้าใจที่ดีต่อกันระหว่าง ๓ หน่วยงานด้วย

สปส. แจง กรณีผู้ประกันตนไปรักษาต่อ ณ สถานพยาบาลอื่น



สำนักงานประกันสังคม (สปส.) แจง กรณีสถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน และแพทย์ผู้รักษามีความเห็นจำเป็นต้องส่งตัวผู้ประกันตนไปเข้ารับการรักษาต่อ ณ สถานพยาบาลอื่น โดยสถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ จะต้องออกหนังสือส่งตัวอย่างชัดเจนแบบไม่มีเงื่อนไข พร้อมรับพัชเชอคำรักษาพยาบาลทั้งหมด

และแพทย์ผู้รักษา มีความเห็นว่าจำเป็นต้องส่งผู้ประกันตนไปเข้ารับการรักษาต่อ ณ สถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า (Supra Contractor) โดยสถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ จะต้องออกหนังสือส่งตัวผู้ประกันตนไปเข้ารับการรักษาต่ออย่างชัดเจนแบบไม่มีเงื่อนไข และรับพัชเชอคำรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นให้แก่ สถานพยาบาลอื่นที่มีศักยภาพสูงกว่าต่อไปด้วย

หากนายจ้างและผู้ประกันตนมีข้อสงสัย สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่สำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่/จังหวัด/สาขาทั่วประเทศ หรือโทร. ๑๕๐๖ ติดต่อเจ้าหน้าที่โดยตรง ให้บริการทุกวันไม่เว้นวันหยุด ตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐ น. - ๑๙.๐๐ น. หรือติดต่อระบบโทรศัพท์ตอบรับอัตโนมัติ ให้บริการทุกวันตลอด ๒๔ ชั่วโมง หรือดูรายละเอียดได้ที่ www.sso.go.th

สำนักงานประกันสังคม (สปส.) แจงแนวปฏิบัติการบริหารทางการแพทย์เพื่อให้สถานพยาบาลเข้าใจและถือปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน โดยยึดหลักดังนี้ กรณีผู้ประกันตนเข้ารับการรักษาพยาบาลที่สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ ซึ่งสถานพยาบาลมีหน้าที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนอย่างเต็มความสามารถของแพทย์และจัดหายา เวชภัณฑ์ ครุภัณฑ์ รวมทั้งบุคลากรทางการแพทย์อื่นๆ เพื่อให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนอย่างเพียงพอจนสิ้นสุดการรักษา โดยไม่จำกัดจำนวนเงินค่าใช้จ่ายและจำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษา โดยสถานพยาบาลจะไม่เก็บค่าบริการทางการแพทย์จากผู้ประกันตน ทั้งนี้ กรณีผู้ประกันตนได้

กรณีลูกจ้างประสบอันตราย เจ็บป่วยจากงาน ใช้สิทธิกองทุนเงินทดแทนได้

สำนักงานประกันสังคม แนะนำจ้าง กรณีลูกจ้างประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยจากการทำงาน สามารถส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลในความตกลงของกองทุนเงินทดแทน เพื่อใช้สิทธิจากกองทุนเงินทดแทนได้



สำนักงานประกันสังคม ซึ่งเจ้านายจ้าง กรณีลูกจ้างประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน ให้นายจ้างส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลได้ทุกแห่งที่มีแพทย์แผนปัจจุบันขึ้น ๑ กรณีที่นายจ้างไม่ประสงค์สำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล นายจ้างสามารถส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการรักษา ณ สถานพยาบาลในความตกลงของกองทุนเงินทดแทน โดยใช้แบบส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการรักษาพยาบาล (กท.๔๔) ซึ่งปัจจุบันมีสถานพยาบาลที่อยู่ในความตกลงของกองทุนเงินทดแทนรวม ๑,๐๙๒ แห่ง กระจายอยู่ทั่วประเทศ เป็นสถานพยาบาลภาครัฐ ๘๗๓ แห่ง และภาคเอกชน ๒๑๙ แห่ง หากโรงพยาบาลนั้นมิได้เป็นโรงพยาบาลในความตกลงของกองทุนเงินทดแทน นายจ้างต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลไปก่อน ทั้งนี้ นายจ้างต้องแจ้งการประสบอันตรายตามแบบแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และคำร้องขอรับเงินทดแทน (กท.๑๖) พร้อมใบรับรองแพทย์ ส่งให้สำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่/จังหวัด/สาขาที่นายจ้างขึ้นทะเบียนไว้ภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่ทราบการประสบอันตรายของลูกจ้าง ซึ่งหากลูกจ้างเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในความตกลงของกองทุนเงินทดแทน ต้องส่งสำเนาแบบส่งตัวลูกจ้างเข้าการรักษา (กท.๔๔) หรือ หากสำรองจ่ายค่ารักษาไปก่อน ให้ส่งใบเสร็จรับเงินด้วย

สำหรับวงเงินค่ารักษาพยาบาลนั้น สามารถเบิกได้ตามกฎกระทรวงกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลที่ให้นายจ้างจ่าย พ.ศ. ๒๕๕๑ โดยเบิกค่า

รักษาพยาบาลได้เท่าที่ จ่ายจริงตามความจำเป็นไม่เกิน ๔๕,๐๐๐ บาท และสามารถจ่ายค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเติมได้สูงสุดในวงเงินไม่เกิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท หากการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยของลูกจ้างมีความรุนแรงตามหลักเกณฑ์ที่กฎกระทรวงกำหนด

ทั้งนี้ การส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการรักษาพยาบาล นายจ้างควรพิจารณาถึงมาตรฐานการรักษาและราคาค่ารักษาพยาบาลที่สถานพยาบาลประกาศไว้ เพราะหากการประสบอันตรายและการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นมีค่ารักษาพยาบาลเกินความจำเป็น สถานพยาบาลเรียกเก็บมากกว่าวงเงินที่กฎกระทรวงกำหนด จะทำให้มีค่ารักษาส่วนเกิน ซึ่งต้องตกเป็นภาระของลูกจ้างหรือนายจ้าง ที่ต้องรับผิดชอบค่ารักษานั้น และที่สำคัญอย่างยิ่งนายจ้างอาจจะต้องจ่ายเงินสมทบในอัตราค่าประสบการณที่สูงขึ้น

ลูกจ้างที่ป่วยด้วยโรคจากการทำงาน เข้ารักษาได้ที่คลินิกโรคจากการทำงาน



สำนักงานประกันสังคม แจงลูกจ้างที่เจ็บป่วยด้วยโรคเนื่องจากการทำงาน สามารถเข้ารับการรักษาได้ที่คลินิกโรคจากการทำงาน ในโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการฯ ๒๕ แห่ง ทั่วประเทศ

สำนักงานประกันสังคม (สปส.) เปิดเผยว่า กระทรวงแรงงานร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุข จัดทำข้อตกลงความร่วมมือจัดตั้งคลินิกโรคจากการทำงาน เพื่อเป็นการดูแลลูกจ้างที่ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน โดยให้บริการตรวจรักษาวินิจฉัยโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ ป้องกัน และเฝ้าระวังโรคและอุบัติเหตุจากการทำงาน ซึ่งสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลด้านแรงงานในการสนับสนุนสวัสดิการด้านแรงงาน โดยเพิ่มศักยภาพกองทุนเงินทดแทนในการดูแลลูกจ้างที่ประสบอันตรายเนื่องจากการทำงาน ปัจจุบันมีโรงพยาบาลเข้าร่วมโครงการคลินิกโรคจากการทำงาน รวม ๒๕ แห่ง ดังนี้

กรุงเทพมหานคร ๑ แห่ง ได้แก่ รพ.นพรัตนราชธานี

ภาคกลาง ๑๐ แห่ง ได้แก่ รพ.ปทุมธานี, รพ.ชลบุรี, รพ.สมุทรปราการ, รพ.ระยอง, รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร์ (ปราจีนบุรี), รพ.สมุทรสาคร, รพ. พระนั่งเกล้า (นนทบุรี), รพ.พระนครศรีอยุธยา, รพ.เจ้าพระยารามราช (สุพรรณบุรี), รพ.ราชบุรี

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ๖ แห่ง ได้แก่ รพ.มหาสารคามราชสีมา, รพ.บุรีรัมย์, รพ.สุรินทร์, รพ.ขอนแก่น, รพ.อุดรธานี, รพ.สรรพสิทธิประสงค์ (อุบลราชธานี)

ภาคเหนือ ๕ แห่ง ได้แก่ รพ.นครพิงค์ (เชียงใหม่), รพ.ลำปาง, รพ.พุทธชินราช (พิษณุโลก), รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์, รพ.สวรรคตประชารักษ์ (นครสวรรค์)

ภาคใต้ ๓ แห่ง รพ.หาดใหญ่, รพ.วชิระภูเก็ต, รพ.สุราษฎร์ธานี

ทั้งนี้ หากนายจ้าง ลูกจ้าง มีข้อสงสัยว่า เจ็บป่วยด้วยโรคจากการทำงาน สามารถเข้ารับบริการตรวจวินิจฉัยได้ที่คลินิกโรคจากการทำงานทั้ง ๒๕ แห่ง โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

กรณีผู้ประกันตนที่ถือบัตรรับรองสิทธิฯ ของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการคลินิกโรคจากการทำงาน และแพทย์ผู้ทำการตรวจวินิจฉัยสงสัยว่าเจ็บป่วยด้วยโรคจากการทำงาน จะส่งต่อไปยังคลินิกโรคจากการทำงาน หากผลวินิจฉัยไม่ได้เจ็บป่วยจากการทำงาน สามารถใช้สิทธิประกันสังคมได้ตามปกติ แต่หากวินิจฉัยแล้วเป็นโรคเนื่องจากการทำงานให้นายจ้างแจ้งการประสบอันตรายต่อกองทุนเงินทดแทนตามแบบ กท.๑๖ และมีหนังสือส่งตัว กท.๔๔ ไปยังโรงพยาบาลจะสามารถเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลได้จากกองทุนเงินทดแทน โดยโรงพยาบาลจะเป็นผู้เรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากสำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่/จังหวัด

กรณีผู้ประกันตนที่ถือบัตรรับรองสิทธิฯ ของโรงพยาบาลอื่น หากสงสัยว่าเจ็บป่วยด้วยโรคจากการทำงาน สามารถติดต่อสำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่/จังหวัด ทำหนังสือส่งตัวมายังคลินิกโรคจากการทำงานเพื่อตรวจวินิจฉัยว่าเจ็บป่วยด้วยโรคจากการทำงานหรือไม่ หากผลการตรวจวินิจฉัยปรากฏว่าลูกจ้างไม่ได้เจ็บป่วยด้วยโรคจากการทำงาน ค่าตรวจวินิจฉัยจะเบิกจ่ายจากเงินโครงการที่สนับสนุนให้แก่โรงพยาบาล หากตรวจวินิจฉัยแล้วเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน และนายจ้างมีหนังสือส่งตัว กท.๔๔ ไปยังโรงพยาบาล สามารถเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลได้จากกองทุนเงินทดแทนโดย โรงพยาบาลจะเป็นผู้เรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากสำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่/จังหวัด



ลูกจ้าง ผู้ประกันตน
ควรรู้เรื่อง
ประกันสังคม

เพื่อการรับสิทธิประโยชน์
ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน
สอบถามโทร. ๑๕๐๖

ลูกจ้าง ผู้ประกันตนที่ทุพพลภาพเข้าศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพฯ ได้



สำนักงานประกันสังคม (สปส.) แนะนำลูกจ้างที่ประสบอันตราย หรือเจ็บป่วยจากการทำงาน สูญเสียอวัยวะ เป็นทุพพลภาพ สามารถเข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์และจิตใจ พร้อมฝึกอาชีพให้ได้ดี ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงานจังหวัดปทุมธานีและจังหวัดระยอง

สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน มีศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงาน ซึ่งขณะนี้เปิดให้บริการ

๒ แห่ง คือ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงานจังหวัดปทุมธานี และศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงานจังหวัดระยอง และจะเปิดให้บริการในปี ๒๕๕๓ คือ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงานจังหวัดเชียงใหม่ โดยให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์และด้านอาชีพควบคู่ไปกับการฟื้นฟูด้านจิตใจและสังคม ทำการแก้ไขความพิการและพัฒนาผู้เข้ารับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพแบบครบวงจร ทั้งนี้ การบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ ให้แก่ลูกจ้างผู้ประกันตนทุพพลภาพจะได้รับการดูแล ตั้งแต่ผ่าตัดแก้ไขความพิการ พยาบาลกายภาพบำบัด ทำแขน ขาเทียม และไม้ค้ำพยุง รวมถึงฝึกอาชีพหลายสาขาได้เลือกเรียนให้เหมาะสม ตามสภาพความพิการ เพื่อให้สามารถกลับเข้าทำงานในสถานประกอบการ หรือประกอบอาชีพอิสระ และสามารถช่วยเหลือตนเองได้ สำหรับค่าใช้จ่ายในการฟื้นฟูสมรรถภาพทั้งด้านการแพทย์ และด้านอาชีพ ลูกจ้าง ผู้ประกันตนสามารถเบิกได้เท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท ค่าใช้จ่าย ในการผ่าตัดเพื่อประโยชน์ในการฟื้นฟูสมรรถภาพในการทำงานไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท โดยสามารถใช้สิทธิประโยชน์จากกองทุนเงินทดแทนสำนักงานประกันสังคม และกรณีที่มีค่าใช้จ่ายในการฟื้นฟู เกินกว่าสิทธิประโยชน์ที่ได้รับตามกฎหมาย เช่น มีความจำเป็นต้องใช้ขาเทียม แขนเทียม ก็จะได้รับความสะดวกด้านการเงินในการฟื้นฟู จากมูลนิธิคุณพ่อนในพระราชูปถัมภ์ของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

โดยให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ลูกจ้าง ผู้ประกันตนที่ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานและสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานที่สิ้นสุดการรักษาเบื้องต้นแล้ว และต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพหรือเป็นผู้ประกันตนทุพพลภาพ มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ไม่จำกัดความรู้ และสามารถช่วยเหลือตัวเองในการทำกิจวัตรประจำวัน มีสภาพความพิการที่สามารถฟื้นฟูให้ดีขึ้น ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดหรือจิตฟั่นเฟือน และไม่เป็นผู้เรื้อรัง โรคติดต่อร้ายแรง พิจารณาทงสมอง สำหรับหลักฐานที่ใช้สมัคร เข้ารับบริการที่ศูนย์ฟื้นฟูฯ ได้แก่ ใบสมัครเข้าศูนย์ฯ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาทะเบียนการจ่ายเงินทดแทน (กท. ๘) สำเนาแบบแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญเสีย และคำร้องขอรับเงินทดแทน (กท. ๑๖) ใบรับรองแพทย์ และประวัติการรักษาพยาบาล (เวชระเบียน) พิล์มเอ็กซเรย์ (ถ้ามี) และมติที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณาประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม ในกรณีทุพพลภาพไม่เนื่องจากการทำงาน หรือหากทุพพลภาพเนื่องจากการทำงาน ต้องมีมติที่ประชุมจากอนุกรรมการ การแพทย์ กองทุนเงินทดแทน

ผู้สนใจสามารถติดต่อขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครได้ที่ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงาน จังหวัดปทุมธานี โทร. ๐-๒๕๖๗-๐๘๔๗-๙ หรือศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงาน จังหวัดระยอง โทร. ๐-๓๘๘๗-๗๒๔๖, ๐-๓๘๘๙-๗๕๐๐ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร. ๑๕๐๖ ติดต่อเจ้าหน้าที่โดยตรง ให้บริการทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐-๑๙.๐๐ หรือติดต่อทางระบบโทรศัพท์ตอบรับอัตโนมัติให้บริการทุกวันตลอด ๒๔ ชั่วโมง หรือดูรายละเอียดได้ที่ www.sso.go.th

สิทธิประโยชน์ของผู้ประกันตนที่ป่วยเป็นโรคไต

สำนักงานประกันสังคม (สปส.) แจกสิทธิประโยชน์สำหรับผู้ประกันตนที่ป่วยเป็นโรคไต หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามได้ที่ ๑๕๐๖ สายด่วนประกันสังคม

สำนักงานประกันสังคม (สปส.) แจกสิทธิประโยชน์สำหรับผู้ประกันตนที่ป่วยเป็นโรคไต ดังนี้ ค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ลับดาห้ละไม่เกิน ๔,๕๐๐ บาท ค่าเตรียมเส้นเลือดสำหรับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมพร้อมอุปกรณ์ไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท ต่อรายต่อ ๒ ปี ค่าตรวจรักษาและค่าน้ำยาล้างช่องท้องพร้อมอุปกรณ์ เดือนละไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาทและค่าวางท่อรับส่งน้ำยา เข้าออกช่องท้องพร้อมอุปกรณ์ ไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท ต่อรายต่อ ๒ ปี

สำหรับผู้ประกันตนที่เป็นโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายก่อนการเป็นผู้ประกันตนเดิมไม่มีสิทธิได้รับการทางการแพทย์กรณีการบำบัดทดแทนไต ซึ่งปัจจุบันสำนักงานประกันสังคมได้ปรับปรุงขยายสิทธิ ให้ได้รับสิทธิ ค่าตรวจรักษาและค่าน้ำยาล้างช่องท้อง พร้อมอุปกรณ์ ค่าวางท่อรับส่งน้ำยาเข้าออกช่องท้องพร้อมอุปกรณ์ และค่ายาฉีดเพิ่มเม็ดเลือดแดง เช่นเดียวกับผู้ประกันตนที่ไม่ได้เป็นโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายก่อนการเป็นผู้ประกันตน รวมทั้งกรณีผู้ประกันตนได้รับการล้างช่องท้องด้วยน้ำยาแบบถาวรแล้วล้มเหลวก็มีสิทธิเบิกค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ได้ตามที่ สำนักงานประกันสังคมจ่าย คือ ไม่เกินเดือนละ ๒๐,๐๐๐ บาท เว้นแต่ภายในเดือนแรกที่ได้ รับอนุมัติ

จะจ่ายค่าตรวจรักษาและค่าน้ำยาล้างช่องท้องพร้อมอุปกรณ์ไม่เกินวันละ ๗๕๐ บาท ตามจำนวนวันที่เหลือในเดือนนั้น แต่หากผู้ประกันตนที่เป็นโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายก่อนการเป็นผู้ประกันตน คราวที่ยื่นขอใช้สิทธิ ประสงค์จะใช้วิธีฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ตั้งแต่เริ่มแรกก็จะมีสิทธิ เบิกค่าฟอกเลือดไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาทต่อครั้ง และไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท ต่อสัปดาห์ สำหรับค่าบริการทางการแพทย์ส่วนเกินให้อยู่ในความรับผิดชอบของผู้ประกันตน ทั้งนี้ เพื่อเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนให้กับผู้ประกันตนที่ป่วยเป็นโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย ซึ่งสิทธิประโยชน์ต่างๆ เหล่านี้ สำนักงานประกันสังคมพร้อมที่จะปรับปรุงให้เหมาะสมและสอดคล้องกับภาวะเศรษฐกิจและสังคมอยู่ตลอดเวลา เพื่อให้ผู้ประกันตนได้รับประโยชน์สูงสุด



เงินสมทบของท่าน

ประกันสังคม...บริหารอย่างไร?

โดย...วิน พรหมแพทย์
สำนักบริหารการลงทุน

ทางเลือกใหม่ของการลงทุน : สินค้าโภคภัณฑ์

สินค้าโภคภัณฑ์ คืออะไร

สินค้าโภคภัณฑ์ (Commodities) หมายถึง สินค้าที่ตัวสินค้ามีมาตรฐานเดียวกันทั่วโลก ไม่ว่าใครจะเป็นผู้ผลิตก็ตาม เช่น เมื่อพูดถึง "ข้าวหอมมะลิ" ผู้ที่บริโภคข้าวทั่วโลกจะเข้าใจทันทีว่าหมายถึงอะไร มีลักษณะอย่างไร ซื้อหรือขายกันที่น้ำหนักเท่าไร เป็นต้น ดังนั้น ข้าวหอมมะลิ จึงจัดเป็นสินค้าโภคภัณฑ์ ในทางตรงข้าม เมื่อพูดถึง "รถยนต์" จะพบว่าผู้ผลิตแต่ละรายผลิตรถยนต์ที่มีลักษณะ คุณภาพ และมาตรฐานแตกต่างกันมาก รถยนต์จึงไม่จัดเป็นสินค้าโภคภัณฑ์

ด้วยเหตุที่สินค้าโภคภัณฑ์มีมาตรฐานเดียวกันทั่วโลก ทำให้ราคาของสินค้าโภคภัณฑ์ถูกกำหนดโดยอุปสงค์และอุปทานของตลาดโลก ส่งผลให้ราคาสินค้าโภคภัณฑ์มีการเปลี่ยนแปลงไปในทิศทางเดียวกันทั่วโลก เราจะสังเกตได้อย่างชัดเจนว่า ราคาทองคำที่ซื้อขายกันที่เยาวราชจะขึ้นลงโดยอิงกับราคาตลาดโลก

ในทางการลงทุนนั้น สินค้าโภคภัณฑ์จัดอยู่ในกลุ่มสินค้าที่ **"จับต้องได้"** หรือเรียกกันว่า Real Assets ต่างจากพันธบัตรหรือหุ้น ซึ่งเป็นตราสารทางการเงินที่จับต้องไม่ได้ เรียกกันว่า Financial Assets

ราคาของสินค้าโภคภัณฑ์

นอกจากราคาสินค้าโภคภัณฑ์จะมีการเปลี่ยนแปลงไปในทิศทางเดียวกันทั่วโลกแล้ว ยังมีลักษณะพิเศษอีก ๒ ประการ ดังนี้

๑. ความสัมพันธ์กับเงินเฟ้อ จากการศึกษาข้อมูลในอดีตถึงปัจจุบัน พบว่าราคาสินค้าโภคภัณฑ์โดยทั่วไปมีความสัมพันธ์ในทางบวกกับอัตราเงินเฟ้อ ที่จริงแล้วความสัมพันธ์นี้ค่อนข้างชัดเจน เพราะในการคำนวณอัตราเงินเฟ้อนั้น เป็นการคำนวณการเปลี่ยนแปลงของราคาสินค้าใน "ตะกร้า" ซึ่งสินค้าด้านพลังงานและการขนส่งก็เป็นสินค้าที่อยู่ในตะกร้าการคำนวณเงินเฟ้อ เราจึงสังเกตได้ว่า เมื่อราคาน้ำมันปรับตัวสูงขึ้นมากในปี ๒๕๕๑ ที่ผ่านมา ทำให้ค่าใช้จ่ายด้านพลังงานและการขนส่งปรับสูงขึ้น อัตราเงินเฟ้อก็ปรับสูงขึ้นจากเดิม ๒ - ๓ % เป็น ๕ - ๖ % ดังนั้น การลงทุนในสินค้าโภคภัณฑ์จึงมีข้อดีที่ช่วยให้มูลค่าเงินลงทุนปรับเพิ่มตามภาวะเงินเฟ้อ ซึ่งเหมาะสมอย่างยิ่งในการปกป้องค่าเงินที่แท้จริงสำหรับกองทุนบำนาญ

๒. ความสัมพันธ์กับเหตุการณ์เฉพาะหน้า โดยทั่วไปราคาหุ้นหรือพันธบัตรจะเปลี่ยนแปลงขึ้นลงตามการคาดการณ์ในอนาคตของนักลงทุน เช่น หากนักลงทุนคาดว่าผลประกอบการของบริษัทใน

อนาคตจะแย่กว่าที่เคยคาดไว้ นักลงทุนก็จะขายหุ้นและทำให้ราคาหุ้นตก แต่สำหรับสินค้าโภคภัณฑ์นั้น ราคามักจะเปลี่ยนแปลงตามเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นเฉพาะหน้า เช่น ราคาน้ำมันดิบจะปรับตัวขึ้นทันทีที่มีข่าวว่ากลุ่มโอเปกลดกำลังการผลิต หรือมีข่าวว่าฤดูหนาวยาวนานทำให้มีความต้องการพลังงานมากขึ้น ในทำนองเดียวกันราคาสินค้าเกษตร เช่น ข้าว จะปรับตัวขึ้นทันทีที่มีข่าวว่าประเทศผู้ผลิตข้าวประสบภาวะแห้งแล้ง ทำให้มีผลผลิตน้อยกว่าที่คาด ดังนั้น ราคาสินค้าโภคภัณฑ์จึงมักจะตอบสนองกับเหตุการณ์เฉพาะหน้าอย่างรวดเร็ว เมื่อเทียบกับตราสารทางการเงินอื่นๆ ในทางการลงทุน สินค้าโภคภัณฑ์จึงมีประโยชน์สำหรับนักลงทุน เพราะเมื่อมีข่าวร้าย (เช่น เกิดสงครามในตะวันออกกลาง) ราคาหุ้นมักจะตก แต่ราคาสินค้าโภคภัณฑ์มักจะปรับตัวขึ้น

สินค้าโภคภัณฑ์ มีอะไรบ้าง

สินค้าโภคภัณฑ์โดยทั่วไปแบ่งเป็น ๕ กลุ่ม ประกอบด้วย

๑. สินค้าด้านพลังงาน (Energy) ได้แก่ น้ำมันดิบ น้ำมันเตา ก๊าซธรรมชาติ เป็นต้น
๒. โลหะอุตสาหกรรม (Industrial Metals) ได้แก่ อลูมิเนียม ทองแดง ตะกั่ว เป็นต้น
๓. โลหะมีค่า (Precious Metals) ได้แก่ ทองคำ และ เงิน
๔. สินค้าเกษตร (Agricultural) ได้แก่ ข้าวโพด ถั่วเหลือง กาแฟ น้ำตาล เป็นต้น
๕. สินค้าปศุสัตว์ (Livestock) ได้แก่ Feeder Cattle, Live Cattle, Lean Hogs เป็นต้น

การลงทุนในสินค้าโภคภัณฑ์

การลงทุนในสินค้าโภคภัณฑ์ทำได้ ๓ วิธี ดังนี้

๑. ลงทุนโดยตรง ตัวอย่างที่เห็นได้ชัดคือการลงทุนในทองคำแท่ง โดยซื้อจากร้านทองแถวเยาวราช อย่างไรก็ตาม การลงทุนโดยตรงในสินค้าอื่นนอกจากทองคำ (เช่น น้ำมัน ก๊าซธรรมชาติ ถั่วเหลือง) ทำได้ยาก และแม้แต่การลงทุนตรงในทองคำแท่งก็มีความเสี่ยงเรื่องการสูญหาย และมีค่าใช้จ่ายในการเก็บรักษา

๒. ลงทุนในสัญญาซื้อขายสินค้าโภคภัณฑ์ล่วงหน้า (Commodities Futures) แม้ว่าตลาดซื้อขายล่วงหน้าสำหรับสินค้าโภคภัณฑ์จะเป็นตลาดเก่าแก่ โดยเกิดขึ้นแห่งแรกในโลกที่เมืองชิคาโก ประเทศญี่ปุ่น ในศตวรรษที่ ๑๔ ก่อนตลาดหุ้นแห่งแรกของโลก (คือตลาดหุ้นนิวยอร์ก) นานถึง ๔๐๐ ปี แต่การลงทุนในสัญญาซื้อขายล่วงหน้า

จัดเป็นเรื่องใหม่สำหรับนักลงทุน รวมทั้งมีลักษณะการซื้อขายที่ค่อนข้างซับซ้อน ในปัจจุบันตลาดซื้อขายล่วงหน้าสำคัญของโลกอยู่ที่เมืองชิคาโก (Chicago Board of Trade) ส่วนในประเทศไทยเพิ่งจะเริ่มมีตลาดซื้อขายล่วงหน้าเกิดใหม่ ๒ แห่ง ได้แก่

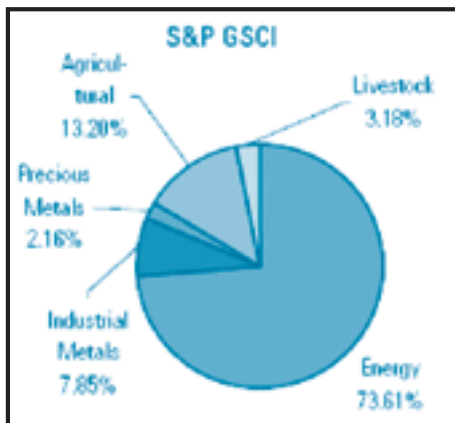
- ตลาดสินค้าเกษตรล่วงหน้าแห่งประเทศไทย (AFET) ในขณะนี้ มีสัญญาซื้อขายกัน ๔ รายการ คือ ข้าวหอมมะลิ ๑๐๐% ข้าวขาว ๕% ยางแผ่นรมควันชั้น ๓ และมันสำปะหลังเส้น

- Thailand Futures Exchange (TFEX) ในขณะนี้ มีสัญญาสินค้าโภคภัณฑ์ที่ซื้อขายกัน ๑ รายการ คือ ทองคำ โดยเป็นสัญญาซื้อขายทองคำแท่งที่มีความบริสุทธิ์ ๙๖.๕% หนึ่งสัญญา มีขนาดเท่ากับทองคำน้ำหนัก ๕๐ บาท หรือ ๓๖๒.๒ กรัม (สัญญาอีก ๓ รายการ เป็นสัญญาทางการเงิน คือ SET50 Index Futures, SET50 Index Options และ Stock Futures)

๓. ลงทุนทางอ้อม

เช่น ลงทุนในหน่วยลงทุนของ Commodity ETF (ย่อมาจาก Exchange-traded Fund) ซึ่งเป็นกองทุนที่รวบรวมเงินนักลงทุนไปลงทุนในสินค้าโภคภัณฑ์อีกทอดหนึ่ง หรือ

เป็นกองทุนที่มูลค่าเปลี่ยนแปลงตามดัชนีอ้างอิงสินค้าโภคภัณฑ์ โดยดัชนีอ้างอิงสินค้าโภคภัณฑ์ที่ได้รับความนิยมคือ S&P Goldman Sachs Commodity Index (S&P GSCI) ซึ่งเป็น ดัชนีอ้างอิงสัญญาซื้อขายล่วงหน้าสินค้าโภคภัณฑ์รวม ๒๔ ชนิด ถ่วงน้ำหนักด้วยปริมาณการผลิตของโลก (weighted by world production)



ในช่วง ๕ ปีย้อนหลัง โดยกลุ่มสินค้าโภคภัณฑ์ที่มีน้ำหนักมากที่สุดคือ กลุ่มพลังงาน ได้แก่ น้ำมันดิบ ก๊าซธรรมชาติ น้ำมันเตา ฯลฯ มีน้ำหนักรวม ๗๓.๖๑% รองลงมาคือ กลุ่มสินค้าเกษตร ได้แก่ ข้าวโพด ข้าวฟ่าง ถั่วเหลือง ฯลฯ มีน้ำหนักรวม ๑๓.๒๐% การถ่วงน้ำหนักด้วยปริมาณการผลิตของโลกนี้เอง ทำให้ GSCI ไม่ได้เป็นเพียงดัชนีสำหรับการลงทุนเท่านั้น แต่ยังถูกใช้เป็นดัชนีทางเศรษฐกิจอีกด้วย ทั้งนี้ ในช่วง ๕ ปีที่ผ่านมา (Mar ๒๐๐๓ - Mar ๒๐๐๘) การลงทุนตามดัชนี GSCI ให้ผลตอบแทนรวม ๑๐๐% คิดเป็นผลตอบแทนเฉลี่ย ๑๔.๘% ต่อปี

สินค้าโภคภัณฑ์กับกองทุนประกันสังคม

ถึงแม้ว่าในขณะนี้เงินลงทุนของกองทุนประกันสังคมจะยังไม่มีการลงทุนในสินค้าโภคภัณฑ์ แต่คณะกรรมการประกันสังคมได้แต่งตั้ง "คณะกรรมการศึกษาการลงทุนทางเลือก" เพื่อศึกษาแนวทางและความเป็นไปได้การลงทุนในสินค้าโภคภัณฑ์ ซึ่งนับเป็นหนึ่งในการลงทุนทางเลือก

ในภาพรวม การลงทุนสินค้าโภคภัณฑ์มีประโยชน์สำหรับกองทุนประกันสังคมในการช่วยกระจายความเสี่ยงจากการลงทุน เพราะราคาสินค้าโภคภัณฑ์มักจะเคลื่อนไหวในทิศทางตรงข้ามกับราคาพันธบัตรและราคาหุ้น ในยามที่ตลาดพันธบัตรและตลาดหุ้นตกต่ำ กองทุนควรจะได้รับผลตอบแทนเป็นบวกจากการลงทุนในสินค้าโภคภัณฑ์มาชดเชย นอกจากนี้ ราคาสินค้าโภคภัณฑ์ในระยะยาวมีแนวโน้มปรับเพิ่มขึ้นตามภาวะเงินเฟ้อ ช่วยรักษาค่าของเงินที่แท้จริงให้กับกองทุนประกันสังคมกรณีชราภาพ ซึ่งมีภาระการจ่ายบำนาญจำนวนมากให้กับผู้ประกันตนที่จะเกษียณในอนาคต

อย่างไรก็ดี การลงทุนในสินค้าโภคภัณฑ์มีความซับซ้อน ความเคลื่อนไหวของราคามีความผันผวนสูงเมื่อเทียบกับราคาพันธบัตรและราคาหุ้น หากคณะกรรมการประกันสังคมเห็นชอบ ให้ลงทุนในหลักทรัพย์กลุ่มนี้ สำนักงานประกันสังคมจะต้อง เตรียมบุคลากรและระบบที่มีความพร้อมรองรับการลงทุน

**ลูกจ้าง ผู้ประกันตน
ควรศึกษาเรื่องการ
ประกันสังคม**

**เพื่อการรับสิทธิประโยชน์
ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน
สอบถามโทร. ๑๕๐๖**

คอลัมน์โฆเซบอร์ตา คุยกับผู้ประกันตน



โดย...นายประสิทธิ์ จงอัญญากุล
โฆษกคณะกรรมการประกันสังคม

คณะกรรมการประกันสังคม และผู้บริหาร ศึกษาแรงงานที่ประเทศเกิร์นซีย์



สวัสดีครับท่านผู้ประกันตน พบกันอีกครั้งในวารสารประกันสังคม ขณะที่ผมเขียนวารสารฉบับนี้อยู่เป็นต้นเดือนพฤศจิกายน และวารสารฉบับนี้จะออกประมาณกลางเดือนธันวาคม ซึ่งในฉบับนี้ผมคงจะคุยกับท่านอยู่ ๒ เรื่อง เรื่องที่ ๑ คือเรื่องที่ได้ทำผ่านมาแล้วเมื่อกลางเดือนตุลาคม เรื่องที่ ๒ ก็คงจะเกิดขึ้นปลายๆ เดือนพฤศจิกายนนี้

ขออนุญาตเล่าเรื่องที่ ๑ พอเป็นสังเขปดังนี้ว่า ตั้งแต่ตั้งสำนักงานประกันสังคมขึ้นมาในปี พ.ศ. ๒๕๓๓ จนถึงปัจจุบัน สำนักงานประกันสังคมก็ได้เข้าเป็นสมาชิก ISSA (International Social Security Association) หรือภาษาไทยแปลว่าสมาคมประกันสังคมนานาชาติ ซึ่งเป็นสมาคมที่ประกันสังคมต่างๆ ทั่วโลกได้เข้าร่วมเป็นสมาชิกและมีการจัดประชุมเชิงวิชาการอยู่เป็นระยะๆ ปีละประมาณ ๒-๓ ครั้ง โดยมีหัวข้อเรื่องที่หลากหลาย เช่น เรื่องการเพิ่มสิทธิประโยชน์ เรื่องการจัดระบบการจัดเก็บเงินสมทบ เรื่องการจัดระบบบำนาญชราภาพ และเรื่องสำคัญอีกเรื่องคือการนำเงินกองทุนประกันสังคมที่เก็บจากสมาชิกไปลงทุนให้เกิดดอกผลอย่างมีประสิทธิภาพ และหลีกเลี่ยงต่อความเสี่ยงให้มีความปลอดภัยต่อเงินลงทุนโดยวิธีการต่างๆ ที่ผ่านมาสักสำนักงานประกันสังคมได้จัดส่งข้าราชการ เจ้าหน้าที่ไปเป็นชุดๆ ประกอบด้วยข้าราชการระดับสูง ระดับรองเลขาธิการ เจ้าหน้าที่ระดับผู้อำนวยการ และหัวหน้าฝ่าย ตามหัวข้อเรื่องที่เกี่ยวข้อง เมื่อประชุมเสร็จแล้วก็จะนำเรื่องที่เป็นหัวข้อที่ประชุมมาพัฒนาการบริหารงานของ

ประกันสังคม ทั้งนี้ก็เกิดผลบ้าง ไม่เกิดผลบ้าง เนื่องจากการพัฒนาเรื่องต่างๆ ในกองทุนประกันสังคมตามกฎหมายพระราชบัญญัติประกันสังคม ปี พ.ศ. ๒๕๓๓ กำหนดให้ต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการประกันสังคม บางเรื่องที่ผ่านมา คณะกรรมการอาจจะได้รับข้อมูล

ไม่เพียงพอก็ไม่ได้ให้การสนับสนุน จนกระทั่งคณะกรรมการประกันสังคมชุดที่ ๙ ทางฝ่ายเอกชน (กรรมการฝ่ายนายจ้างและกรรมการฝ่ายลูกจ้าง) ได้ตำริเรื่องนี้ว่าการเดินทางไปประชุม ISSA ดังกล่าวนั้นน่าจะให้ออกสคณะกรรมการประกันสังคมชุดที่ ๙ ร่วมเดินทางไปบ้างเพื่อจะได้สัมผัสหลักการบริหารงานโดยระบบไตรภาคีด้วยคำริดังกล่าวก็ได้รับการตอบสนองด้วยดีในผู้บริหารสำนักงานประกันสังคมชุดนี้

ทั้งนี้ การประชุม ISSA ได้จัดขึ้นอีกครั้งหนึ่งที่ประเทศเกิร์นซีย์ เมื่อวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๕๒ ถึง ๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๒ โดยวาระการประชุม คือ การพัฒนาระบบการกองทุนของกองทุนประกันสังคม คณะกรรมการประกันสังคมฝ่ายนายจ้างและฝ่ายลูกจ้าง จึงได้ร่วมเดินทางไปกับผู้บริหารระดับสูงของสำนักงานประกันสังคม พร้อมทั้งข้าราชการในสำนักบริหารการกองทุนที่ดูแลเรื่องการลงทุนของกองทุนประกันสังคม ผมขออนุญาตออกนอกเรื่องเล็กน้อยขอชี้แจงว่าประเทศเกิร์นซีย์อยู่ที่ไหน เป็นประเทศอะไร เพราะว่าผู้ประกันตนที่อ่านแล้วคงจะงงพอสมควร ประเทศเกิร์นซีย์เป็นประเทศเล็กๆ เป็นอาณานิคมของสหราชอาณาจักร อยู่ในช่องแคบอังกฤษ อยู่ใกล้ๆ กับประเทศฝรั่งเศส มีประชากรประมาณ ๖๐,๐๐๐ คน เป็นประเทศที่เงียบสงบ อากาศค่อนข้างหนาวเย็นลมแรง อุณหภูมิประมาณ ๑๐ องศาเซลเซียส ขออนุญาตกลับมาคุยถึงสาระสำคัญของการประชุมสัมมนาครั้งนี้ว่า วันแรกหลังจากที่

ประธานสมาคมได้จัดงานเลี้ยงต้อนรับในเย็นวันแรกไปถึงวันที่สอง มีการจัดสัมมนาทันที เวลาประมาณ ๐๙.๐๐ น. โดยผู้นำสัมมนา คือ ประธานสมาคมประกันสังคมโลก ซึ่งเป็นชาวจอร์แดน ผมขออนุญาตสรุปคร่าวๆ ดังนี้ ประธานการประชุมได้กล่าวถึงเรื่องการลงทุนของกองทุนประกันสังคมโลก ที่ได้มีการประชุมกันด้วยวาระนี้ไปครั้งหนึ่งแล้วที่ประเทศสวิตเซอร์แลนด์เมื่อประมาณเดือนสิงหาคม ปี พ.ศ. ๒๕๕๑ ซึ่งขณะนั้นยังไม่เกิดปัญหาวิกฤติแฮมเบอร์เกอร์ในสหรัฐอเมริกา เขาบอกว่าคนเข้าร่วมสัมมนาทุกคนช่วงนั้นมองภาพการลงทุนว่าเป็นบวกไปทั้งหมด แต่หลังจากเดือนกันยายน ๒๕๕๑ ได้เกิดเหตุการณ์การเลห์แมน บราเธอร์สล้ม และเกิดวิกฤติแฮมเบอร์เกอร์ มีผลกระทบต่อการลงทุนในสหรัฐอเมริกา และในประเทศต่างๆ อย่างกว้างขวาง ดัชนีหุ้นในตลาดวอลล์สตรีทจากระดับ ๑๗,๐๐๐ จุดลดลงเหลือประมาณไม่ถึง ๘,๐๐๐ จุดในช่วงปลายปี พ.ศ. ๒๕๕๑ ปัจจุบันนี้ถึงแม้ว่าจะกลับมามีขึ้นอยู่เฉลี่ยประมาณ ๑๐,๐๐๐ จุด ก็ยังต่ำกว่าตัวเลขเดิมอีกหลาย ๑๐% ซึ่งเขาบอกว่ามีผลทำให้กองทุนประกันสังคมหลายประเทศขาดทุนกันอย่างถ้วนหน้าจึงทำให้ทุกคนต้องจัดการปัญหาภายในบ้าน และ ณ เวลานี้ผมได้จางลงจึงได้กลับมาเชิญสมาชิกมาประชุมเพื่อได้สานต่อแนวทางการคิดด้านการลงทุน ที่ได้คิดร่วมกันเมื่อการประชุมคราวที่แล้ว อันนี้ผมขอพูดในวงเล็บสักเล็กน้อยว่า (ที่เขาบอกว่าประกันสังคมขาดทุนทุกประเทศในโลก ผมคุยกับน้องๆ เจ้าหน้าที่สำนักงานบริหารการลงทุนเป็นเกร็ดสนุกๆ ว่า เขาเข้าใจผิด เพราะว่าประกันสังคมของไทยไม่ได้ขาดทุนตามเขาด้วยเนื่องจากพวกเราได้พูดกันถึงเรื่องแนวโน้มเศรษฐกิจที่กำลังจะเกิดขึ้นก่อนช่วงเดือนกันยายนหลายครั้ง และมีการชะลอการลงทุนในต่างประเทศออกไปก่อน อันนี้ดูจากรายงานการประชุมได้ ขออนุญาตพูดเพราะเป็นผลงานของคณะกรรมการประกันสังคมชุดที่ ๙) ผมขอกลับมาประเด็นหลักในการจัดประชุมครั้งนี้ ซึ่งต่อเนื่องมาจากการประชุมที่ประเทศสวิตเซอร์แลนด์ (อาจจะไม่รวมประเทศไทย) เขาเห็นพ้องต้องกันว่ากองทุนประกันสังคมในโลกที่อยู่ในสมาคมนี้ น่าจะมีบทบาทในการร่วมเฉลี่ยความเสี่ยงและเฉลี่ยผลประโยชน์โดยยึดหลักการบริหารที่ยุติธรรม ท่านประธานจอร์แดนได้ยกตัวอย่างโดยเล่าให้ฟังว่ากองทุนประกันสังคมของจอร์แดนเป็นเจ้าของบ่อน้ำมันในประเทศจอร์แดนซึ่งมูลค่าของบ่อน้ำมันนั้นเมื่อเทียบกับขนาดของกองทุนประกันสังคมของเขาก็มีน้ำหนักเปอร์เซ็นต์อยู่ค่อนข้างสูง (เขาไม่ได้บอกว่าก็เปอร์เซ็นต์) คราวนี้ในแต่ละปีถ้าน้ำมันราคาขึ้นสูง เขาก็ได้กำไรสูง เช่นในระยะที่ผ่านมา (กองทุนประกันสังคมจอร์แดน) ไม่ค่อยสบายใจเนื่องจากบางช่วงที่น้ำมันราคาตกขายรับของกองทุนประกันสังคมจอร์แดนก็ตกต่ำไปด้วย เป็นไปได้เขาอยากจะเฉลี่ยให้กระจายไปทั่วๆ โดยที่ยังไม่ต้องเสี่ยงนัก เช่นในประสบการณ์ปีที่ผ่านมามีเขาได้จ้างบริษัทเอกชนไปทำ Private Equity หรือลงทุนในตลาดหุ้นวอลล์สตรีท หรือตลาดหุ้นในที่ต่างๆ ซึ่งเขาเองก็ต้องไปเยี่ยมลูกคนอื่นหายใจเมื่อมีปัญหาวิกฤติทางเศรษฐกิจดังที่ได้กล่าวมาทำให้ทั้งกองทุนถึงกับขาดทุนเลย คราวนี้เขาบอกว่าเขาได้คุยกับหลายๆ ประเทศ อย่างจอร์แดนมีบ่อน้ำมัน แอฟริกา มีเหมืองเพชร ออสเตรเลียมีเหมืองทอง หรือบางประเทศมีเอื้อกระดาด



ประกันสังคมเป็นเจ้าของบริษัทเอื้อกระดาด ซึ่งกิจการที่ว่ามานี้ถ้าไม่มีความผิดปกติทางเศรษฐกิจก็เป็นกิจการที่ทำกำไรให้กับกองทุนประกันสังคมนั้นๆ ในอัตราค่อนข้างสูงและมูลค่าในกิจการก็มีน้ำหนักค่อนข้างมากในกองทุนนั้น เขาก็ริเริ่มกันว่าเช่นเขาเป็นเจ้าของบ่อน้ำมัน ๓๐% เหลืออีก ๓๐% เขานำมาแลกหุ้นหรือแลกรายได้กับกองทุนประกันสังคมอื่นๆ ในโลกที่มีกิจการที่มั่นคงและทำรายได้ที่น่าเชื่อถือ โดยให้ผู้เชี่ยวชาญทางด้านเศรษฐศาสตร์ทางด้านบริหารธุรกิจ ทางด้านการเงิน คำนวณค่าในการแลกเปลี่ยน ซึ่งอันนี้เขายังไม่ได้สรุปว่าจะแลกเปลี่ยนในหุ้นความเป็นเจ้าของหรือจะแลกเปลี่ยน (SWAP) เฉพาะรายได้ ซึ่งอันนี้ ยังเป็นอยู่ในขั้นเริ่มต้น ซึ่งเขาบอกว่าน่าจะยืดหยุ่นได้ ก็จะทำให้ในแต่ละปีกองทุนประกันสังคมต่างๆ ได้ร่วมกันเฉลี่ยความเสี่ยงและเฉลี่ยรายได้ และทำให้ทุกๆ กองทุนมีรายได้สม่ำเสมอเขาใช้คำว่า Sustainable ซึ่งภาษาไทยแปลว่ามีความยั่งยืน หลังจากที่ประธานสมาคมประกันสังคมโลกชาวจอร์แดนได้เกริ่นนำเล่ารายละเอียดในหลักการแลกเปลี่ยนการลงทุน (SWAP) ประเทศอื่นๆ หลายประเทศได้ทยอยกันขึ้นมากล่าวสนับสนุนโดยมีการริเริ่มกันว่าจะตั้งคณะกรรมการ (Commissioner) เพื่อสานต่อรายละเอียดต่อไป ผมเองที่ได้เข้าไปร่วมรับฟังมองดูแล้วเห็นว่าเรื่องนี้ ได้รับการสนับสนุนจากหลายๆ ประเทศ คิดว่าอีกไม่นานโครงการนี้น่าจะเป็นรูปเป็นร่าง

ผมขออนุญาตมองเขาแล้วกลับมามองเราบ้าง กองทุนประกันสังคมเรามีการพูดกันว่าเป้าหมายผลตอบแทนเราอยู่ที่ ๙% จากเงินลงทุนซึ่งโดยเฉลี่ยแล้วเราไม่เคยทำได้ ยกเว้นบางปีในช่วงก่อนปี ๒๕๔๐ เท่านั้นที่ดอกเบี้ยในตลาดอยู่ในระดับสูง อยู่สักระยะหนึ่ง ทั้งนี้เพราะอุปสรรคหลายประการคร่าวๆ คือส่วนใหญ่เราลงทุนในเงินฝากธนาคาร ในพันธบัตรรัฐบาล หรือพันธบัตรเอกชนที่มั่นคงเป็นส่วนใหญ่ ซึ่งถ้าพูดถึงปัจจุบันนี้ ณ เวลานี้ผลตอบแทนเฉลี่ยไม่เกิน ๔% เรามีเงินลงทุนในตลาดหุ้นในประเทศบ้างก็ไม่เกิน ๑๐% ซึ่งถือว่าเป็นเงินจำนวนมากสูงสุดอันดับต้นๆ ของสถาบันที่ไปลงทุนในตลาดหุ้นอยู่แล้วแต่ข้อจำกัดก็ยังมีอยู่อีกว่า ตลาดหุ้นเมืองไทยมีบริษัทที่ขนาดใหญ่และเด่นจริงๆ ไม่เกิน ๒๐-๓๐ บริษัท และส่วนใหญ่บริษัทเหล่านั้น เช่น ปตท. บริษัทปูนซีเมนต์ (SGC) บริษัทการไฟฟ้า หรือธนาคารส่วนใหญ่เหล่านั้น กระแสของการคลังถือหุ้นอยู่จำนวนมากแล้วทั้งสิ้น ซึ่งถ้าหน่วยงานราชการถือหุ้นเกิน ๕๐% วิสาหกิจนั้นจะกลายเป็นรัฐวิสาหกิจทันที ซึ่งเมื่อกลายเป็นรัฐวิสาหกิจนั้นแล้วจะทำให้การจัดซื้อจัดจ้างจะไม่สามารถทำได้ ทำให้ช่องทางการลงทุนของกองทุนประกันสังคมหดแคบลงไปอีก ตัวอย่างเช่นปี ๒๕๕๐



บริษัทผลิตไฟฟ้าราชบุรีโฮลดิ้ง (RATCH) ออกมาทำหนังสือถึงกระทรวงการคลังว่าประกันสังคมเข้าไปซื้อหุ้นรวมกับกระทรวงการคลังแล้วกำลังจะถึงเพดานที่ ๕๐% จึงขอให้สำนักงานประกันสังคมหรือกระทรวงการคลังหน่วยงานใดหน่วยงานหนึ่งขายหุ้นออกมาซึ่งเขาไม่ต้องการกลายเป็นรัฐวิสาหกิจ ซึ่งเรื่องดังกล่าวเป็นเรื่องใหญ่โตพอสมควร เพราะมีการนำเรื่องเข้าหารือกับคณะรัฐมนตรีด้วยซ้ำผลลัพธ์ที่สุดในเชิงปฏิบัติสำนักงานประกันสังคมต้องลดการถือหุ้นลงเป็นต้น

ทั้งนี้ เรื่องทั้งหลายที่เล่ามาคร่าวๆ จะเห็นได้ว่าเป็นอุปสรรคในการที่กองทุนจะทำผลตอบแทนการลงทุนให้ถึงเป้าหมายระดับ ๙% และถ้าหากเราไม่สามารถทำผลตอบแทนได้ที่ระดับ ๙% ผลที่ตามมาคือ ๑. ที่เคยคำนวณกันว่าเงินกองทุนจะหมดลงเมื่อเริ่มจ่ายบำนาญชราภาพในปี พ.ศ. ๒๕๙๐ กว่าๆ ก็คงจะไม่สามารถยืดเวลาเกินกว่านั้นหรืออาจจะสั้นกว่านั้นด้วยซ้ำ ๒. เป็นแรงกดดันที่ทำให้จะต้องเพิ่มรายรับของกองทุนเพื่อนำมาเพิ่มสิทธิประโยชน์ให้กับผู้ประกันตนซึ่งทยอยเพิ่มขึ้นเป็นระยะๆ และยืดอายุของกองทุนในกรณีที่ได้จ่ายบำนาญชราภาพ ซึ่งต้องเพิ่มเงินสมทบที่เก็บจากนายจ้าง ลูกจ้างเหมือนเช่นในต่างประเทศที่เขาเก็บกันในอัตรา ๑๐% จากการที่ไปร่วมสัมมนาคราวนี้เราจึงเกิดแนวความคิดกันว่าเรื่องนั้นน่าจะเป็นไปได้อย่างสูงที่จะทำให้การลงทุนของกองทุนประกันสังคมเราสามารถลงทุนกระจายอย่างหลากหลายไปในกิจการที่มีความมั่นคงและมีรายได้สูง โดยไม่ต้องรับภาระความเสี่ยงสูงมากเหมือนกับการที่ต้องไปจ้างบริษัทจัดการกองทุนเอกชนบริหารนำเงินกองทุนประกันสังคมไปลงทุนในหุ้นต่างประเทศเป็นจำนวนมากหรือจัดการเป็น Private Equity ของกองทุน Hedge Fund ทั้งหมด กล่าวคือ สมมุติว่าถ้าเราเป็นเจ้าของหุ้นส่วนใหญ่ของบริษัทโรงไฟฟ้าขนาดใหญ่หรือโรงงานไฟฟ้านิวเคลียร์ หรือเป็นผู้ถือหุ้นใหญ่ของธนาคารอันดับ ๑ ใน ๕ ของประเทศ หรือเป็นผู้ถือหุ้นใหญ่ของบริษัทกิจการพลังงานหรือกิจการทางการสื่อสารที่มั่นคง เราก็สามารถนำกิจการพวกนี้เข้าไปร่วมกลุ่มการแลกเปลี่ยนกับกองทุนประกันสังคมโลกเราอาจจะนำหุ้นบางส่วนของโรงไฟฟ้าของเราไปแลกกับหุ้นบางส่วนของบ่อน้ำมันของจอร์แดน นำหุ้นบางส่วนของกิจการสื่อสารไปแลกกับหุ้นเหมืองทองคำของออสเตรเลีย เป็นต้น อันนี้เป็นหลักการที่เป็นไปได้แต่ที่จริงมันคงจะต้องมีรายละเอียดในการดำเนินการต่างๆ ทั้งในแง่ของข้อกำหนดและข้อระเบียบซึ่งถ้ากรรมการและผู้บริหารสำนักงานประกันสังคมและกระทรวงแรงงานมีวิสัยทัศน์นี้ร่วมกันคงจะต้องร่วมกันทำงาน **เรื่องที่ ๑** คือ ต้องได้รับการแก้ไขกฎหมายได้รับความเห็นชอบจากกระทรวงการคลัง จากสภาผู้แทนราษฎรว่าการลงทุนของกองทุนประกันสังคมไม่นับรวมการถือสิทธิเจ้าของ

เป็นรัฐวิสาหกิจ ถือว่าเป็นการลงทุนเพื่อแสวงหาผลตอบแทนซึ่งเรื่องนี้ผู้เชี่ยวชาญข้อกฎหมายคงจะสามารถดำเนินการได้

โดยสรุป การที่ตัวแทนจากคณะกรรมการประกันสังคมหลายคนร่วมเดินทางกับผู้บริหารของสำนักงานประกันสังคม ไปประชุมที่วันนี้ทำให้เกิดการร่วมแรงประสานในการสร้างวิสัยทัศน์ในการสร้างโอกาสในการลงทุนของกองทุนประกันสังคม เพื่อให้มีผลตอบแทนบรรลุเป้าหมายและไม่กระทบต่อเสถียรภาพกองทุน เรื่องที่เล่ามานี้หลายท่านอาจจะยังไม่ค่อยเข้าใจนัก เนื่องจากเนื้อหาของกระดามีจำกัด ผมก็ไม่สามารถอธิบายให้ละเอียดลงลึกไปกว่านี้ หากผู้ประกันตนอยากจะมีความเข้าใจลึกซึ้งในเรื่องดังกล่าวเพิ่มเติมก็ขอให้สอบถามและเรียกร้องมายังสำนักงานประกันสังคมเพื่อสำนักงานประกันสังคม โดยศูนย์สารนิเทศ หรือสำนักบริหารการลงทุนอาจจะจัดสัมมนาย่อยๆ เพื่อขยายผลในเรื่องที่ผมเล่าให้ทราบก็เป็นไปได้ ตามที่ได้กล่าวมาข้างต้นว่า ในฉบับนี้มี ๒ เรื่อง **เรื่องที่ ๑** ก็ได้เล่าให้ท่านฟังผ่านไปแล้ว **เรื่องที่ ๒** คือคณะกรรมการประกันสังคมและผู้บริหารสำนักงานประกันสังคมได้เดินทางไปติดตามดูผลการลงทุนของกองทุนประกันสังคม ซึ่งขณะนี้ได้ลงทุนอยู่ในประเทศสหรัฐอเมริกา และประเทศอื่นๆ ทั่วโลก เป็นเงินลงทุนจำนวนรวม ๖๘๑ ล้านดอลลาร์สหรัฐ ทำให้มีมูลค่าตลาดเป็นเงินรวม ๗๔๔.๗ ล้านดอลลาร์สหรัฐ และขณะนี้ผลตอบแทนรวมตั้งแต่จัดตั้งกองทุนจนถึง ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๒ เป็นเงินจำนวน ๖๓.๓ ล้านดอลลาร์สหรัฐ เป็นเงินบาทจำนวน ๑,๖๖๙ ล้านบาท ซึ่งเรามีกติกาการลงทุนคือ ให้ซื้อเฉพาะพันธบัตรของรัฐบาล และพันธบัตรของบริษัทที่ได้รับการจัดอันดับความน่าเชื่อถือในระดับที่สามารถลงทุนได้ (Investment Grade) แต่ก็มีบางส่วนเพียงเล็กน้อยที่ได้รับความเสียหายในช่วงปีที่ผ่านมาเนื่องจากบริษัทและธนาคารในระดับชั้นนำบางแห่งก็ล้มไปเช่นกัน แต่โดยสรุปเรายังมีเงินลงทุนเหลือกำไรอยู่ ทั้งนี้ คณะกรรมการประกันสังคมและผู้บริหารสำนักงานประกันสังคมได้เดินทางไปเมื่อวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๒ และเดินทางกลับวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๒ เป็นเวลา ๑๐ วันเพื่อไปเยี่ยมบริษัทจัดการกองทุนซึ่งเป็นผู้สัญญาของเรา และเป็นการไปดูตรวจดูและรับฟังคำวิเคราะห์เกี่ยวกับสถานการณ์เศรษฐกิจในปัจจุบันของสหรัฐอเมริกา ยุโรป รวมถึงของโลก จนถึงในอนาคตในมุมมองของบริษัทจัดการกองทุนที่เป็นคู่สัญญาของเรา อีกอย่างครับ ตัวเลขที่สำคัญอีกตัวที่ลูกจ้าง ผู้ประกันตนบางท่านอาจจะยังไม่ทราบคือ ในปี ๒๕๕๑ กองทุนประกันสังคมของเรามีรายรับเข้า ๒๔,๔๓๕ ล้านบาท และในปี ๒๕๕๒ ช่วง ๙ เดือนแรก มีรายรับเข้า ๑๙,๙๔๔ ล้านบาท หากนับถึงเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๒ นี้ก็น่าจะเกิน ๒๔,๐๐๐ ล้านบาทแล้ว

การเดินทางไปอเมริกาครั้งนี้ เป็นไปตามระเบียบการบริหารของกองทุนประกันสังคม ที่คณะกรรมการประกันสังคมสามารถเดินทางไปดูงานปีละ ๑ ครั้ง ซึ่งอาจจะต้องใช้งบประมาณมากพอสมควร แต่ก็เป็นประโยชน์ในการสร้างวิสัยทัศน์ให้คณะกรรมการในการบริหารงานกองทุนประกันสังคมในปีต่อไป และเมื่อกลับจากการดูงานการลงทุนที่สหรัฐอเมริกาแล้ว พวกผมจะมีกริดและสาระความรู้มาเล่าให้ท่านฟังในฉบับต่อไป

ประสบอุบัติเหตุ เจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร. ๑๖๖๙

ใกล้ปีใหม่เข้ามาอีกแล้ว ผู้คนส่วนใหญ่ที่จากบ้านเกิดมาทำงาน มักจะถือโอกาสในช่วงปีใหม่นักกลับไปเยี่ยมเยียนญาติ พี่น้อง รวมทั้งผู้ที่ถือโอกาสปีใหม่เฝ้าระวังชีวิตด้วยการไปเที่ยว ทำให้ช่วงนี้การจราจรจะคับคั่งเป็นพิเศษ จากสถิติของกระทรวงสาธารณสุขพบว่า อัตราการตายจากอุบัติเหตุของประชากรเพิ่มมากขึ้น และสูงสุดเป็นอันดับ ๑

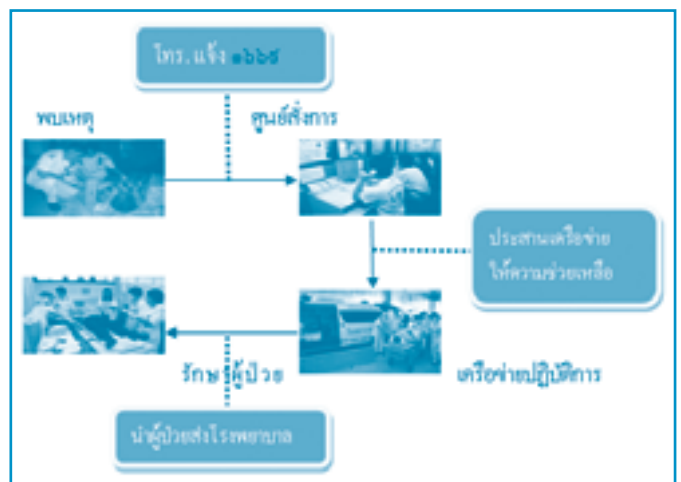
อุบัติเหตุทำให้ผู้ที่ประสบได้รับการบาดเจ็บ ทุพพลภาพ หรือถึงตายได้ ถึงแม้ว่าเราจะเข้าใจว่าอุบัติเหตุเป็นเหตุที่เกิดขึ้นโดยไม่คาดคิด หรือไม่ได้ตั้งใจและไม่คาดฝันมาก่อน แต่เราสามารถป้องกันไม่ให้เกิด หรือถ้าเกิดก็ช่วยให้จากหนักเป็นเบาได้หากเราไม่ประมาท ปัจจุบันถ้าเราประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน เราสามารถโทร. ๑๖๖๙ เพื่อขอความช่วยเหลือ ซึ่งเมื่อโทร. ๑๖๖๙ จะมีศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ รับสายและสอบถามข้อมูล เมื่อได้ข้อมูลที่ครบถ้วนจะประสานหน่วยปฏิบัติการให้ส่งรถพร้อมบุคลากรและเครื่องมือ อุปกรณ์ที่เหมาะสมกับการช่วยเหลือตามสภาพการเจ็บป่วย เพื่อช่วยเหลือให้พ้นภาวะฉุกเฉิน โดยการดูแล บำบัดรักษาพยาบาลตั้งแต่จุดเกิดเหตุจนนำส่งถึงสถานพยาบาล



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติเป็นหน่วยงานของรัฐที่จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ มีหน้าที่ในการจัดให้มีระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน เพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินหรือผู้ประสบภัยได้รับการดูแล บำบัด รักษาให้พ้นภาวะฉุกเฉินได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ เป็นการลดและป้องกันความสูญเสียชีวิต อวัยวะ หรือความบกพร่องในการทำงานของอวัยวะสำคัญ รวมทั้งลดและป้องกันการบาดเจ็บหรืออาการรุนแรงที่เกิดขึ้นโดยไม่สมควร โดยมีคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินเป็นผู้กำหนดมาตรฐาน หลักเกณฑ์ และวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ประกอบด้วย

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธานกรรมการ เลขาธิการสำนักงานประกันสังคมและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรวมทั้งผู้ทรงคุณวุฒิร่วมเป็นกรรมการ และเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน นายแพทย์ชาติรี เจริญชีวะกุล ทำหน้าที่เป็นเลขานุการ

การช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินผ่าน ๑๖๖๙



ผู้ที่พบเหตุในกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน กรณีอุบัติเหตุ หรือกรณีเกิดภัยพิบัติต่างๆ สามารถขอความช่วยเหลือผ่าน ๑๖๖๙ โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายในการโทร. และเพื่อประโยชน์ในการให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน ควรแจ้งข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้

- บอกอาการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ และจำนวนผู้ป่วย
- แจ้งสถานที่และเส้นทางที่เดินทางสะดวก
- แจ้งหมายเลขโทรศัพท์ของท่าน (เพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการประสานให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย)
- ปฏิบัติตามคำแนะนำในการช่วยเหลือเบื้องต้น

เจ็บป่วยฉุกเฉินหรือพบอุบัติเหตุ กด ๑๖๖๙
ด้วยความห่วงใยจาก สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

"นมแม่" การลงทุนเพื่อลูกรัก



"การลงทุน" นั้น คนส่วนใหญ่มองว่าเป็นการ นำเงินไปส่งออกไปเพื่อให้
งอกเงยเกิดเป็นผลกำไร ตอบแทนกลับมาในอนาคต แต่การลงทุน
ให้กับ "ลูก" ซึ่งเป็นดวงใจของเรานั้น จะใช้แค่เงินมาลงทุนเพื่อ
อนาคตของลูกเพียงอย่างเดียวไม่ได้

เพราะการลงทุนกับ "ชีวิต" ต้องใส่ "จิตใจ" เข้าไปด้วย

การลงทุนที่คุ้มค่าที่สุดเพื่ออนาคตที่ดีของลูกรัก นั่นก็คือ
การลงทุนให้กับลูกในช่วง ๒ ปีแรก เนื่องจากนับตั้งแต่แรกคลอด
"สมอง" และ "อวัยวะ" ทุกส่วนของร่างกายจะมีการเจริญเติบโต
และพัฒนาขึ้นอย่างต่อเนื่อง

เพราะ "สมอง" ของเด็กที่มีอายุครบ ๑ ขวบจะมีขนาด ๒ ใน ๓
ของผู้ใหญ่ และเมื่อเขาอายุครบ ๒ ปี สมองก็จะมีขนาดเท่ากับ ๔ ใน
๕ ของผู้ใหญ่

ในเมื่อสมองมีการเจริญเติบโตอย่างรวดเร็ว การให้อาหารแก่
เด็กในช่วงนี้จึงมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง แต่จะให้อาหารอย่างไร
จึงจะเป็นการลงทุนที่ให้ทั้ง "ชีวิต" และ "จิตใจ" ที่จะเสริมสร้าง
พัฒนาการที่ครบถ้วนสมบูรณ์กับลูกของเรา

"นมแม่" คือคำตอบที่สมบูรณ์แบบที่สุด

นมแม่ให้ "ชีวิต" บำรุงสมองและร่างกายพร้อมไปด้วย
สารอาหารและภูมิคุ้มกัน

นมแม่ให้ "จิตใจ" ผ่านความผูกพันระหว่างแม่กับลูกให้
เกิดความเอื้ออาทรต่อกัน

ที่สำคัญ "นมแม่" ไม่ต้องซื้อหา ประหยัดค่านมผงไปได้เดือน
ละหลายพันบาท

เพราะนมแม่นั้นอุดมไปด้วยสารอาหารที่มีคุณค่า มีโปรตีน ไขมัน
แลคโตส วิตามิน และเกลือแร่ต่างๆ ครบถ้วนตามที่ร่างกายต้องการ
ที่นมผงไม่สามารถทำเลียนแบบได้ โดยเฉพาะสารภูมิต้านทานที่มี
อยู่ในนมแม่ ที่ไม่มีโรงงานที่ไหนผลิตออกมาได้

ในนมแม่ยังมีส่วนที่ช่วยกระตุ้นให้เกิดการพัฒนาของระบบ
ประสาท รวมไปถึงการอุ้มลูกให้ดูดนมแม่ก็มีส่วนช่วยกระตุ้นให้เกิด

การพัฒนาของระบบสมอง เพราะสมองของทารกจะได้รับการ
กระตุ้นจากเสียง กลิ่น รส และการสัมผัส จากการอุ้มลูกของแม่
ซึ่งเป็นการกระตุ้นประสาทสัมผัสของลูกให้พัฒนาการอย่างต่อเนื่อง
ได้เป็นอย่างดี

และในขณะที่ลูกดูดนมแม่ ลูกยังใช้ดวงตาในการมองแม่ด้วย
เพราะการอุ้มลูกให้กินนมจากเต้านมทั้งสองข้างสลับกันนั้น
ยังส่งผลดีต่อพัฒนาการของลูกน้อย เพราะลูกจะได้ฝึกการใช้
ตามองหน้าแม่จากทั้งซ้ายและขวา สมองก็จะได้พัฒนาจากการใช้
อวัยวะทั้งสองด้านของร่างกาย

นอกจากนี้ การให้ลูกดูดนมแม่นั้นยังส่งผลดีต่อการพัฒนา
กล้ามเนื้อบนใบหน้าด้วย โดยรูปปากของลูกไม่เปลี่ยนแปลงเพราะ
ลานห้วนนมมีความยืดหยุ่นเปลี่ยนรูปทรงได้ตามปากของลูก
ฝึกกับการตึ๋มนมจากจุกยางซึ่งแข็ง และลูกต้องทำปากจู๋ให้พอดี
กับจุกนม

ผลดีอีกข้อที่หลายคนคิดไม่ถึง ก็คือการดูดนมแม่ทำให้ทารก
มีชากรไกร ฟัน และปากมีพัฒนาการอย่างเหมาะสม เพราะเด็ก
ทารกต้องใช้กล้ามเนื้อหลายส่วนในการดูดนม

จากการศึกษาวิจัยพบว่า "นมแม่" ช่วยส่งเสริมพัฒนาการของ
สมองและสติปัญญาของเด็ก ซึ่งจากการวัดไอคิวของเด็กทารก
ที่คลอดก่อนกำหนด จำนวน ๓๐๐ คนในประเทศอังกฤษ โดยทำการ
วัดเมื่อเด็กเหล่านี้มีอายุ ๗-๘ ปี พบว่า

กลุ่มเด็กทารกที่ได้รับนมแม่ตั้งแต่แรกเกิดจะมีไอคิวสูงกว่ากลุ่ม
ที่ไม่ได้รับนมแม่ถึง ๔.๓ จุด ส่วนการศึกษาในเด็กทารกที่คลอด
ตามกำหนด พบว่าเด็กที่กินนมแม่จะมีไอคิวสูงกว่าเด็กที่กินนมผง
๒.๖๖ จุด และผลการวิจัย ยังพบว่าเด็กที่ได้กินนมแม่ต่อเนื่องเป็น
ระยะเวลานานก็จะมีคะแนนระดับสติปัญญาสูงขึ้นตามระยะเวลา
อีกด้วย

รู้อย่างนี้แล้วก็คงไม่มีใครปฏิเสธหรือมีข้อสงสัยอีกต่อไปแล้วว่า
"นมแม่" มีส่วนช่วยพัฒนาสมอง และระบบประสาทของเด็ก
เพราะเด็กทุกคนเกิดมาพร้อมกับศักยภาพในตัวที่จะพัฒนาทั้งร่างกาย
จิตใจ และสติปัญญา

ดังนั้น การให้ "นมแม่" ร่วมกับการเลี้ยงดูที่ถูกต้องเหมาะสม
จะช่วยส่งเสริมให้เกิดการกระตุ้นการพัฒนาการของเด็กที่เหมาะสม
ตามวัยให้เขามีพัฒนาการที่สมบูรณ์ยิ่งขึ้น

หากคุณให้ความสำคัญกับ "การลงทุน" และ "ผลตอบแทน"
โดยเฉพาะการลงทุนเพื่อชีวิตและจิตใจของลูกอันเปรียบเสมือนแก้ว
ตาดวงใจ

**"นมแม่" คือคำตอบสุดท้าย IWSR: "นมแม่" คือการลงทุนที่
ผลตอบแทนสูงสุดในวันนี้ เพื่ออนาคตที่ดีกว่าของลูกน้อย.**

โรงพยาบาล เพื่อผู้ประกันตน

เรื่องของการเจ็บป่วยคงไม่มีใครคิดต้องการให้เกิดขึ้นกับตัวเอง หรือครอบครัว แต่หากเกิดขึ้นแล้วคงต้องทำการรักษาและดูแลกันต่อไป

ผู้ประกันตนส่วนใหญ่มีความรู้สึก ว่า ตนเองเป็นคนไข้ ๒ เมื่อต้องเข้ารับการรักษาพยาบาลโดยใช้สิทธิประกันสังคม ด้วยเหตุนี้ จึงมีผู้คิดที่จะสร้างโรงพยาบาลเพื่อทำการรักษาเฉพาะผู้ประกันตนขึ้นมา นั่นก็คือ โรงพยาบาลมหาชัย ๓ มาติดตามอ่านกันดูครับว่า ทีมผู้บริหารนำโดย พล.ร.ต.น.พ. ตามพ ภาวกรมร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาชัย ๓ มีแนวคิดอย่างไร จึงได้ก่อตั้งโรงพยาบาลสำหรับผู้ประกันตนแห่งนี้ขึ้นมา

นายสังคม : แนวคิด เหตุผลหรือที่มาในการจัดตั้งโรงพยาบาลสำหรับผู้ประกันตนเป็นอย่างไรครับ

ผอ.รพ. : โรงพยาบาลมหาชัย ๓ เป็นโรงพยาบาลเฉพาะประกันสังคมแห่งแรกของประเทศไทยจัดตั้งขึ้นโดยผู้บริหารของโรงพยาบาลมหาชัยซึ่งมีแนวคิดที่จะจัดให้มีโรงพยาบาลประกันสังคมรักษาเฉพาะผู้ประกันตนมุ่งตอบสนองความต้องการผู้ประกันตนและสำนักงานประกันสังคมที่ต้องการจะมีโรงพยาบาลเป็นของตนเอง ซึ่งเป็นข้อเรียกร้องและความต้องการของผู้ประกันตนในทุก ๆ ปีที่ผ่านมา

นายสังคม : โรงพยาบาลให้การบริการแก่ผู้ประกันตนอย่างไรบ้าง

ผอ.รพ. : จากที่ได้ศึกษาผลการวิจัยของสำนักงานประกันสังคม พบว่า ความต้องการของผู้ประกันตนสูงสุด คือ เน้นเรื่องความรวดเร็วในการเข้าถึงบริการเป็นอันดับแรก เนื่องจากผู้ประกันตนส่วนใหญ่จำเป็นต้องรีบกลับไปทำงานและเรื่องการให้เกียรติและแสดงออกของแพทย์และบุคลากรที่ให้บริการกับผู้ประกันตนเป็นลำดับสอง โรงพยาบาลมหาชัย ๓ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลประกันสังคมรักษาเฉพาะผู้ประกันตนเพียงกลุ่มเดียว จึงทำให้สามารถจัดบริการด้วยความรวดเร็ว เคารพในเกียรติและศักดิ์ศรีของผู้ประกันตนโดยเท่าเทียมกัน

นายสังคม : การให้บริการตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงปัจจุบันเป็นอย่างไร เป็นที่พึงพอใจของผู้ประกันตนมากน้อยเพียงใด

ผอ.รพ. : ปัจจุบันเรามีสมาชิกผู้ประกันตนรวมกว่า ๒ แสนคนด้วยนโยบายในการให้บริการแก่ผู้ประกันตนอย่างดีที่สุด ทำให้โรงพยาบาลเพิ่มความสามารถของโรงพยาบาล ได้แก่ จำนวนแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ รวมทั้งนวัตกรรมใหม่ ๆ ทางทางการแพทย์ที่ทันสมัยจนได้รับความไว้วางใจเมื่อนำเข้าเชื่อถือของผู้ประกันตนตลอดมา โดยในด้านความพึงพอใจพบว่า ผู้ประกันตนมีความพึงพอใจอยู่ในระดับกลาง และมีความพึงพอใจมากที่สุดคือ การได้รับการดูแลจากแพทย์ ที่มีความรู้และความสามารถที่เหมาะสม การที่แพทย์ให้การดูแลด้วยความเต็มใจ การได้รับการรักษาโรคที่เหมาะสม บุคลากรทางการแพทย์ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการป้องกันโรคอย่างเหมาะสม ซึ่งเรากล้าให้เดินสอบถามผู้ประกันตนที่เข้ามารับการรักษาได้เลยว่าเขามีความคิดเห็นอย่างไร เราจะให้เกียรติผู้ประกันตนและเห็นชีวิตของผู้ประกันตนมีความสำคัญกับเราทุกราย

นายสังคม : คิดว่าการให้บริการที่มหาชัย ๓ แตกต่างหรือเหมือนกับโรงพยาบาลอื่นที่อยู่ในโครงการประกันสังคมอย่างไรครับ

ผอ.รพ. : จากที่คณะกรรมการการแพทย์ของสำนักงานประกันสังคมมาตรวจการให้บริการ เราถูกประเมินว่ามีระบบการให้บริการที่สูงกว่าค่าเฉลี่ยที่สำนักงานประกันสังคมตั้งไว้ เพราะถ้าเทียบกับโรงพยาบาลที่มีทั้งคนไข้ทั่วไปและคนไข้ประกันสังคมด้วยผู้ประกันตนจะมีความรู้สึกว่าเป็นคนไข้ชั้นสองจะดูแลคนไข้ที่เสียเงินก่อนส่วนคนไข้ที่ไม่ต้องจ่ายเงินไว้ดูที่หลัง แต่ที่โรงพยาบาลของเราจะให้ความสำคัญกับผู้ประกันตนเท่านั้น ซึ่งเรารับคนไข้เฉพาะที่เป็นผู้ประกันตนอยู่แล้วการให้บริการจึงเป็นไปด้วยความรวดเร็วเพราะเรารู้ว่าผู้ประกันตนมีข้อจำกัดเรื่องเวลาการทำงานและเขาก็ไม่อยากจะมาเสียเวลารอนาน ซึ่งโดยปกติเราจะให้บริการได้ภายใน ๓๐ - ๔๕ นาที



ว.ส.อ.น.พ. ตามพ ภาวกรมร



นายสังคม : สิ่งที่คาดว่าจะผู้ประกันตนจะพึงพอใจเมื่อเข้ารับบริการ คืออะไร

ผอ.รพ. : ความคาดหวังในการให้บริการทางการแพทย์ในโรงพยาบาล คือ ๑. ผู้ประกันตนได้รับการดูแลรักษาอย่างรวดเร็วและทันต่อเหตุการณ์ ๒. ผู้ประกันตนได้รับการบริการด้วยความเคารพต่อคุณค่าของบุคคล ๓. การที่ผู้ประกันตนได้รับการบริการโดยไม่ถูกเหยียดหยาม ได้รับการบริการเท่าเทียมกัน เกิดความประทับใจ

ซึ่งก็มีผู้ประกันตนและญาติหลาย ๆ คนรับรู้ได้ถึงความเป็นสัดส่วนและการบริการของโรงพยาบาลเฉพาะประกันสังคมแห่งนี้ได้

นายสังคม : ทางโรงพยาบาลมหาชัย ๓ ต้องการให้ผู้บริหารของสำนักงานประกันสังคมสนับสนุนในด้านใดบ้าง

ผอ.รพ. : โรงพยาบาลมหาชัย ๓ ใช้เงินลงทุนกว่า ๓๐๐ ล้านบาท จะคุ้มทุนได้ต้องมีรายได้ไม่น้อยกว่า ๓๐๐ ล้านบาทต่อปี และเนื่องจากได้รับเฉพาะประกันสังคมอย่างเดียว การมีเตียงถึง ๑๐๐ เตียงตามกฎหมายแต่มีโรคผู้ป่วยเพียงหนึ่งแสน ก็จะทำให้เตียงว่างถึง ๕๐ % ตลอดเวลา ผู้บริหารประกันสังคมและผู้ใหญ่คงเข้าใจและให้การสนับสนุนด้านใดด้านหนึ่ง จะเป็นด้านเงินทุนหรือการขยายสิทธิพิเศษทางการเงินบางเรื่องให้ อย่างน้อยก็ทำให้โรงพยาบาลต้นแบบเฉพาะประกันสังคมอย่างเดียวแห่งนี้ ดำรงอยู่และพัฒนาต่อไปได้ ผมหวังว่าทางสำนักงานประกันสังคมจะดูแลและผลักดันให้โรงพยาบาลต้นแบบนี้เป็นที่นิยมและเกิดขึ้นในหลาย ๆ พื้นที่ทั่วประเทศครับ

โรงพยาบาลได้กำหนดทิศทางและนโยบายการบริหารไว้ว่า "ต้องเป็นโรงพยาบาลที่เฉพาะเจาะจงบริการสำหรับกลุ่มสิทธิประโยชน์ (Capitation Benefit Payment) ต้องมีทีมแพทย์ ทีมบริการ และทีมบริหาร ที่มีความรักและสนใจดูแลผู้ประกันตน" ซึ่งเป็นโรงพยาบาลแห่งแรกแห่งเดียวของประเทศไทย

หวังว่าโรงพยาบาลมหาชัย ๓ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลแห่งแรกและแห่งเดียวของประเทศไทยในขณะนี้ จะเป็นโรงพยาบาลเฉพาะประกันสังคมที่ตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของผู้ประกันตนให้เกิดขึ้นได้จริง สำนักงานประกันสังคมมีความเชื่อมั่นว่าโรงพยาบาลแห่งนี้จะลดความไม่พึงพอใจของผู้ประกันตนลงได้บ้าง

ประกันสังคมในต่างแดน : รัฐสวัสดิการแห่งแรก

พบสัญญาณเอาไว้ว่าจะพาท่านไปรู้จักกับระบบประกันสังคมของประเทศที่ถูกเรียกว่า เป็นรัฐสวัสดิการแห่งแรกของโลก เผลอเลย... อังกฤษนั่นเองครับ! ก็เพราะอังกฤษเคยเป็นเจ้าอาณานิคม พู้อย่างไร มีอำนาจมากก็มีปัญหามาก ทำให้ต้องหาทางปรับปรุงและพัฒนาประเทศทุกด้านตลอดเวลา

จุดเริ่มต้นมันมาจากกฎหมายความยากจนตั้งแต่เมื่อ ค.ศ. ๑๖๐๑ ครับ อังกฤษต้องการให้คนรับผิดชอบตนเอง ครอบครัว และญาติพี่น้อง ส่วนรัฐบาลคอยดูแลผู้ยากไร้ จึงเกิดการส่งคนยากจนที่ร่างกายแข็งแรงไปทำงาน พวกไม่แข็งแรงจะได้รับความช่วยเหลือ ส่วนคนจนที่เกียจคร้านจะถูกลงโทษ

คนจนจึงค่อยๆ ถูกแยกออกจากสังคม นานเข้าคนอังกฤษเห็นว่ากฎหมายความยากจนนี้ชักจะเริ่มมีปัญหาและไม่พอใจ เพราะเป็นการสร้างตราบาปและลดศักดิ์ศรีของคนจน คนที่จนจริงๆ ก็ไม่ได้รับความช่วยเหลือ เกิดปัญหาว่างงานอีก ทั้งยังเป็นการส่งเสริมให้คนจนรอพึ่งแต่รัฐ สุดท้ายเมื่อประมาณต้นศตวรรษที่ ๑๙ ก็ได้มีการสร้างระบบความมั่นคงทางสังคมเพื่อให้ประชาชนหลุดพ้นปัญหาที่เกิดขึ้นจากกฎหมายความยากจน และได้มีการยกเลิกกฎหมายความยากจนในที่สุด

ระบบความมั่นคงทางสังคมตอนนั้นมี ๒ ลักษณะสำคัญคือ (๑) โปรแกรมประกันสังคมที่ประชาชนจะได้รับความคุ้มครองจากการเจ็บป่วยและว่างงาน โดยต้องจ่ายเงินสมทบ (National Insurance Contribution: NIC) และมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการในอัตราค่อนข้างต่ำ และ (๒) โปรแกรมการสงเคราะห์ที่ต้องมีการทดสอบความจำเป็น ให้ความคุ้มครองหลักๆ ในเรื่องของชราภาพและการว่างงาน

หลังสงครามโลกครั้งที่ ๒ ปัญหาสังคมผุดขึ้นมามากมาย จึงบีบบังคับให้รัฐบาลต้องแก้ปัญหา และได้ปรากฏชื่อของเซอร์ วิลเลียม เบเวอร์ริดจ์ (Sir William Beveridge) (ผมขอเรียกว่าท่านเซอร์ก็แล้วกันนะครับ) เป็นผู้เสนอให้ปฏิรูปสังคม ท่านเซอร์ได้เขียนรายงานขึ้นมามากฉบับหนึ่งเพื่อเสนอมาตรการต่อสู้กับ ๕ อสูรร้ายของสังคม ได้แก่ ความต้องการ ความเจ็บป่วย ความโง่เขลา ความเสื่อมโทรม และความเกียจคร้าน โดยมีปรัชญาลำดับว่า "คนอังกฤษพึงมีเสรีภาพที่จะได้รับการตอบสนองความต้องการพื้นฐาน โดยไม่ต้องเดือดร้อนอีกต่อไป ด้วยการที่รัฐให้หลักประกันด้านสวัสดิการสังคม"



Sir William Beveridge

ท่านเซอร์ได้ศึกษาระบบประกันสังคมจากรูปแบบของท่านบิสมาร์คแห่งเยอรมนี (หาข้อมูลได้ในฉบับก่อน) และนำบางส่วนมาปรับใช้ในอังกฤษ มีการเก็บเงินสมทบ (NIC) เหมือนเดิม ทว่าให้ประโยชน์ทดแทนในอัตราคงที่ (Flat rate) ในระดับที่สามารถยังชีพได้ ท่านเซอร์เสนอด้วยว่า ประกันสังคมอย่างเดียวไม่พอนั้นจึงต้องมีระบบการสงเคราะห์แห่งชาติ (National Assistance) และการสงเคราะห์ครอบครัว (Family Allowance) รวมเป็น ๓ ทหารเสือสวัสดิการแบบครบวงจร

ข้อเสนอของท่านเซอร์ไม่ได้รับการยอมรับในระยะแรก แต่ภายหลังได้มีการปฏิรูประบบความมั่นคงทางสังคมว่ากันว่าส่วนหนึ่งเป็นผลมาจากข้อเสนอของท่านเซอร์นี้แหละ ตัวอย่างชัดๆ ก็คือ การแบ่งประเภทของผู้ส่งเงินสมทบ รวมถึงการก่อตั้งระบบบริการสุขภาพแห่งชาติ (National Health Service: NHS) ให้แยกออกมาจากระบบประกันสังคมในปี ๑๙๔๘ และได้กลายเป็นจุดเริ่มต้นของการยอมรับว่าเป็นรัฐสวัสดิการเป็นครั้งแรก

คุยเรื่องอดีตมานาน เปลี่ยนมาคุยปัจจุบันกันบ้างนะครับ โดยหลักแล้วระบบความมั่นคงทางสังคมของอังกฤษจะผสมกันระหว่างระบบประกันสังคมและระบบการช่วยเหลือทางสังคม สำหรับระบบประกันสังคม ลูกจ้างและนายจ้างในอังกฤษต้องจ่าย NIC คนละ ๑๑% และ ๑๒.๘% ของค่าจ้างลูกจ้างเพื่อนำมาใช้ในระบบประกันแห่งชาติซึ่งครอบคลุมบำนาญชราภาพ ทุพพลภาพ ประโยชน์ทดแทนสำหรับผู้อยู่ในอุปการะ ประโยชน์ทดแทนกรณีเจ็บป่วยทั้งเนื่องและไม่เนื่องจากการทำงาน คลอดบุตร รวมถึงว่างงานด้วย ซึ่งบางส่วนของ NIC ที่จ่ายมานั้นจะถูกหักไปให้กับระบบ NHS ก่อนจะนำไปรวมไว้ที่กองทุนการประกันแห่งชาติ (National Insurance Fund: NIF) ไว้จ่ายประโยชน์ทดแทนกรณีอื่นๆ

อังกฤษมีระบบการบริหารที่น่าสนใจครับ ผู้จัดเก็บเงินสมทบคือ HMRC เทียบได้กับกรมสรรพากร ส่วนคนจ่ายประโยชน์ทดแทนหรือให้บริการก็จะมีหน่วยงานเฉพาะด้านไม่ว่าจะเป็น หน่วยบริการบำนาญ ศูนย์จัดหางาน หรือ NHS พุดง่ายๆ คือ คนเก็บเงินก็เก็บไป คนจ่ายเงินก็จ่ายไป ไม่ต้องมายุ่งกัน แตกต่างจากเมืองไทยที่มีสำนักงานประกันสังคมเป็นทั้งผู้จัดเก็บเงินสมทบและจ่ายประโยชน์ทดแทน

จะว่าไปแล้ว ระบบประกันสังคมของอังกฤษค่อนข้างน่าสงสารครับ เดิมทีมีหน่วยงานรับผิดชอบระบบความมั่นคงทางสังคมในภาพรวมเรียกว่า Department of Social Security ดูแลทั้งการเก็บเงินสมทบและการจ่ายประโยชน์ทดแทน แต่ไปๆ มาๆ ค่อยๆ โดนจับแยกส่วนและเอาหน้าที่บางส่วนของหน่วยงานอื่นมารวมกลายเป็น Department of Work and Pensions ที่เน้นเฉพาะการส่งเสริมให้มิงานทำ จ่ายบำนาญ ช่วยเหลือเด็กและคนพิการ

ในช่วงไม่กี่ปีที่ผ่านมา ประเด็นที่ฮิตมากที่สุดในอังกฤษเรื่องหนึ่งเห็นจะไม่เกินเรื่องการส่งเสริมการมีงานทำ เขาบอกว่า "งาน" นี่แหละคือสวัสดิการที่ดีที่สุด มีงานก็มีเงิน เอาเงินไปซื้อของกิน ร่างกายแข็งแรง จิตใจเข้มแข็ง มีประกันสังคม ทำให้เศรษฐกิจมั่นคงอีกด้วย คิดได้ดังนั้น จึงเน้นสวัสดิการเพื่อให้มีงานกันอย่างเป็นลำดับเป็นขั้น มีการออกกฎหมายปฏิรูประบบสวัสดิการของประเทศเพื่อสร้างความทันสมัยให้กับรัฐสวัสดิการ โดยมุ่งเน้นการส่งเสริมให้ประชาชนทำงานให้นานที่สุด ใครที่ตกงานก็ต้องกลับเข้าทำงานโดยเร็ว

ส่วนปัญหาสำคัญของคนอังกฤษตอนนี้ก็คือเรื่องการที่คนมีอายุขัยเฉลี่ยนานขึ้น ภาวะวิกฤตเศรษฐกิจทำให้จ่ายเงินสมทบน้อยลง รวมถึงผลตอบแทนจากการลงทุนที่ย่ำแย่ จึงมีการเตือนว่า



ชาวอังกฤษจะต้องเผชิญกับปัญหาความยากจนตอนเกษียณเท่านั้นไม่พอ ตอนนี้ชาวผู้ดีจำนวนมากยังไม่รู้ว่าตัวเองจะมีเงินตอนเกษียณเท่าใด ไม่ค่อยมีความรู้และไม่ใส่ใจเรื่องเงินชราภาพด้วย ตรงนี้ไทยเรามีโอกาสทำผลงานแข่งหน้ามหาอำนาจได้ เร่งตั้งศูนย์บริการให้ความรู้ก่อนเกษียณอย่างเป็นทางการเป็นงาน ก่อนที่จะเริ่มจ่ายบำนาญชราภาพในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ กันเถอะ

ความจริงแล้วเรื่องราวของอังกฤษยังมีสิ่งน่าสนใจอีกหลายประเด็นครับ เพราะเขามักเปลี่ยนแปลงกันบ่อย เรื่องราวใหม่ๆ ก็มาเอาไว้มากมีเวลาผมจะวกกลับมาทบทวนให้ภายหลัง สำหรับคราวหน้าเรา
จะยังคงอยู่ในยุโรป แต่ผมจะพาท่านออกจากเกาะอังกฤษ ข้ามทะเลเหนือไปรับลมหนาวแถวสแกนดิเนเวีย เสาะหาดูว่าระบบประกันสังคมของประเทศที่ได้รับการยอมรับว่าเป็นรัฐสวัสดิการที่ดีที่สุดในโลกเป็นอย่างไร ... แล้วพบกันคราวหน้าครับ

ข้อมูลอ้างอิง คัดศรี ภิบาลบรรพตเขตต์ (2535). ระบบความมั่นคงทางสังคม. กิตติพัฒน์ นนทบุรี:มธดลย. (2550). แนวคิดทฤษฎีสวัสดิการเพื่อยุติความยากจน. กรุงเทพฯ : รัฐสวัสดิการ จากข่าวใหม่-ถึงซ้ายใหม่
Ditch, J. (1999). Introduction to Social Security: Policies, Benefits and Poverty. <http://www.ssa.gov>
<http://news.bbc.co.uk/2/hi/business/2082800.stm>
http://en.wikipedia.org/wiki/National_Insurance
http://en.wikipedia.org/wiki/William_Beveridge
<http://www.google.com/hostednews/ukpress/article/ALeqM5hH9fnII4u4T9nRGkXBFaUh4yt9Q>



"ขอพระองค์ทรงพระเจริญยิ่งยืนนาน"

ฉบับนี้ ขออัญเชิญพระราชดำรัสของในหลวง ที่ทรงให้ข้อคิด การใช้ชีวิตในการทำงาน นำมาแบ่งปันให้กับเพื่อนๆ ในการทำงานร่วมกัน และเพื่อให้เกิดความรู้สึกที่ดีต่อกันกับเพื่อนร่วมงาน หัวอกนี้ รวมถึงลูกน้อง ให้สามารถทำงานร่วมกันได้อย่างมีความสุข และเพื่อช่วยกันขับเคลื่อนองค์กรให้มีความเจริญก้าวหน้ายิ่งขึ้นไป!!

กับเพื่อนร่วมงาน

ไม่ใช่คำว่า ทำงานร่วมกัน...อยู่ร่วมกันไม่ใช่น้อยกว่าวันละ ๘ ชั่วโมง...ทุกวัน
ไม่เพียงแต่พูดคุยเรื่องงาน...หากแต่ต้องมีความรู้สึกที่ดีต่อกันด้วย...
แม้จะมีความสัมพันธ์ที่ตึงเครียด...สู้ปล่อยตัวให้สบาย สบาย ไม่ได้...

กับหัวหน้า

บางครั้งก็เข้าใจเขามาใส่ใจเราบ้าง เขาก็จะมาต่อว่ามากกว่าขอมรับ
สิ่งที่เขาให้ทำก็มักจะเหมือนกันว่า ไม่รู้จักจบสิ้น
หากลองกลับกัน ให้เราไปอยู่ในตำแหน่งที่เขาขึ้นอยู่กับ
เราคงจะเข้าใจเขาได้ง่ายหน่อย...และให้อภัยเขาได้
กับหัวหน้า...ไม่จำเป็นต้องเป็นคู่ปรับกัน
แต่จะต้องรู้จักที่จะแบ่งปัน...เรียนรู้...และเติบโตไปด้วยกัน

กับลูกน้อง

เป็นเพราะรู้จักให้ ผลตอบแทนก็กลับมามาก
กับลูกจ้าง ไม่ใช่เป็นความสัมพันธ์เฉพาะเบื้องบนกับเบื้องล่างเท่านั้น
ยังมีความสัมพันธ์ทางด้านหนึ่งส่วนอยู่ด้วย
รู้จักเข้าใจและให้อภัยซึ่งกันและกัน หากรู้จักขอมรับมากกว่าที่จะจับผิด
ให้รอยยิ้มมากกว่าสายตาดันตำหนิตติเตียน ผลตอบแทนที่ทั้งสองฝ่ายจะได้รับก็ยิ่งจะมากตามไปด้วย

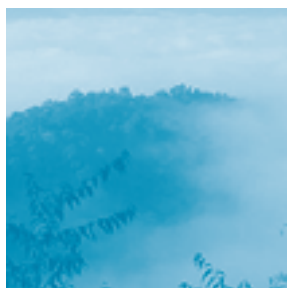
กับเพื่อน

แต่คิดถึงกันบ้างก็ดีใจแล้ว

(พระราชดำรัสในพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดชฯ)



รู้ทัน ภัยคุกคาม.. กันไว้ดีกว่า



ลมเย็นๆ แห้งๆ พัดมาเมื่อใด แสดงให้รู้ว่า ฤดูหนาว กำลังมาเยือนแล้ว หลายคนที่ต้องทำงานกลางแจ้งแสดงแดดมาอย่างยาวนานคงเพ้อรำคาญอากาศแบบนี้ แต่สำหรับคนที่มักมีภูมิต้านทานไม่แข็งแรงแล้วละก็... จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องดูแลสุขภาพตนเองเพิ่มขึ้น ไปอย่างนั้นโรคภัยนานาชนิดจะตามมาเยือนคุณ...

อากาศที่เปลี่ยนแปลงนั้นหากร่างกายปรับตัวไม่ทันอาจทำให้เกิดโรคต่างๆ ขึ้นได้ โดยมีมักจะเกิดกับเด็กและผู้สูงอายุเป็นส่วนใหญ่ ซึ่งโรคที่เป็นกันง่ายและบ่อยที่สุดในช่วงหน้าหนาว คือ โรคไข้หวัดและโรคไข้หวัดใหญ่ที่เกิดจากเชื้อไวรัส โรคหลอดลมอักเสบ โรคปอดบวม โรคหัด โรคหัดเยอรมัน โรคสกุโล โรคผิวหนังแห้งอักเสบ โรคผิวหนัง โรคอุจจาระร่วงและโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ๒๐๐๙

การดูแลสุขภาพร่างกายให้ห่างไกลโรคเหล่านี้เป็นเรื่องที่จำเป็นอย่างมาก เริ่มจากการหมั่นออกกำลังกายเพื่อให้ร่างกายแข็งแรงอยู่เสมอ ใส่เสื้อผ้าที่มิดชิดเพื่อเพิ่มความอบอุ่นให้แก่ร่างกายและที่สำคัญต้องดูแลสุขภาพในบ้านอย่างใกล้ชิด โดยเฉพาะเด็กและคนชราเนื่องจากคน ๒ กลุ่มนี้เสี่ยงมากที่จะเกิดโรคต่างๆ ได้ง่าย นอกจากนี้ "อาหารการกิน" ก็เป็นส่วนสำคัญที่จะช่วยให้ร่างกายเราแข็งแรงห่างไกลโรคร้ายต่างๆ ได้ สำหรับผู้ที่ชอบทำอาหารเองที่บ้าน วันนี้มีเมนูแนะนำที่เหมาะสมกับฤดูหนาวที่สามารถทำเองได้ที่บ้านง่ายๆ อย่าง **แกงส้มดอกแค** ซึ่งมีคุณค่าด้านเป็นยาปรับสมดุลของร่างกายได้ตามหลักของการแพทย์แผนไทยและมีคุณค่าทางอาหารที่กินเข้าไปไม่ว่าจะเป็น **น้ำพริกแกงส้ม** ที่มีรสเผ็ดร้อนจะช่วยขับลม ช่วยย่อยอาหาร **ดอกแค** จะมีรสหวานออกขมเล็กน้อย แก้ไข้หวัดลม **มะขามเปียก** รสเปรี้ยว ช่วยขับเสมหะ แก้อาการท้องผูก แก้ไอ ลดความร้อนในร่างกาย มะนาว เปลือกที่มีรสขมช่วยขับลม น้ำในลูกรสเปรี้ยว ช่วยขับเสมหะ แก้ไอ แก้เลือดออกตามไรฟัน ฟอกโลหิต

นอกจากนี้ยังมีเครื่องดื่มอื่นๆ สำหรับผู้ที่ไม่ชอบของหนักรๆ อย่างแกงส้มมาฝากอีกด้วย คือ **น้ำขิง** เพราะสมุนไพรที่มีรสเผ็ดร้อนหลายชนิดช่วยรักษาโรคภัยต่างๆ ได้ โดยเฉพาะขิง ที่หลายคนรู้จักและรับประทานกันมาเป็นเวลานาน ซึ่ง **คุณค่าทางอาหาร** ของน้ำขิง ๑ แก้ว พรั่งพร้อมด้วยสารอาหารที่มีประโยชน์ต่อร่างกาย ทั้งแคลเซียมบำรุงกระดูกและฟัน และยังมีสารเบต้า-แคโรทีน ซึ่งช่วยต้านโรคมะเร็งอีกด้วย **คุณค่าทางยา** ช่วยแก้ท้องอืด ท้องเฟ้อ ขับลมและขับเสมหะแก้อาการคลื่นไส้ อาเจียน เมารถเมาเรือ ช่วยเจริญอาหาร กินข้าวได้นอกจากนั้นยัง ลดการจับตัวของลิ่มเลือด ช่วยย่อยอาหารโดยเพิ่มการหลั่งน้ำดีและน้ำย่อยต่างๆ ด้านการเกิดแผลในกระเพาะอาหาร

นอกจากนี้จะช่วยแก้ไข้แล้ว ยังช่วยบรรเทาอาการต่างๆ ที่เกิดร่วมกับไข้หวัด รวมทั้งอาการปวดเมื่อยได้อย่างสบาย

เพียงเท่านี้ ไม่ว่าจะฤดูไหนๆ คุณก็จะห่างไกลจากโรคร้ายไปได้อีกหลายเท่าตัว ตรงกับคำกล่าวที่ว่า **"สุขภาพดีไม่มีขาย อยากได้ต้องทำเอง"**

ที่มา www.thaihealth.or.th

คำถาม : ผู้ประกันตนที่ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยไม่เนื่องจากการทำงาน หากต้องหยุดพักรักษาตัวจะได้รับเงินทดแทนการขาดรายได้หรือไม่

คำตอบ : ในรอบปีปฏิทิน หากผู้ประกันตนได้ลาป่วยโดยได้รับค่าจ้างจากนายจ้างครบ ๓๐ วัน ตามกฎหมายคุ้มครองแรงงานแล้ว ต้องหยุดงานตามคำสั่งแพทย์ต่อไปอีก สำนักงานประกันสังคมจะจ่ายเงินเรียกว่า "เงินทดแทนการขาดรายได้" เป็นเงินครึ่งหนึ่งของค่าจ้างเฉลี่ย ซึ่งสามารถจ่ายให้ติดต่อกันได้ครั้งละไม่เกิน ๙๐ วันและไม่เกิน ๑๘๐ วันต่อปี เว้นแต่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังตามกฎหมายกระทรวงจะได้รับเงินทดแทน ไม่เกิน ๓๖๕ วัน

คำถาม : โรคเรื้อรังตามกฎหมายกระทรวงที่ผู้ประกันตนมีสิทธิได้รับเงินทดแทนการขาดรายได้ไม่เกิน ๓๖๕ วัน คือโรคอะไร

คำตอบ : โรคเรื้อรัง ตามกฎหมายกระทรวงจะจ่ายเงินทดแทนการขาดรายได้ให้กับผู้ประกันตนเกิน ๑๘๐ วันแต่ไม่เกิน ๓๖๕ วัน ปัจจุบันกำหนดไว้ ๖ รายการ คือ

๑. โรคมะเร็ง
๒. โรคไตวายเรื้อรัง
๓. โรคเอดส์
๔. โรคหรือการบาดเจ็บของสมอง เส้นเลือดสมองหรือกระดูกสันหลังอันเป็นเหตุให้เป็นอัมพาต

๕. ความผิดปกติของกระดูกหักที่มีภาวะแทรกซ้อน

๖. โรคหรือการเจ็บป่วยอื่นๆ ที่ต้องรักษาตัวนานติดต่อกันเกิน

๑๘๐ วัน ระหว่างการรักษาทำงานไม่ได้ให้ยื่นเรื่องขอติดคณะกรรมการการแพทย์

คำถาม : กรณีผู้ประกันตนป่วยเป็นโรคเอดส์มีสิทธิได้รับยาด้านไวรัสหรือไม่

คำตอบ : ผู้ประกันตน ที่ป่วยเป็นโรคเอดส์สามารถรับยาด้านไวรัสเอดส์ทั้งสูตรพื้นฐาน สูตรทางเลือก และสูตรดื้อยา รวมทั้งการตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่นๆ ที่โรงพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาลโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

คำถาม : ผู้ประกันตนมีเงินเดือน ๑๐,๐๐๐ บาท จะมีเงินสะสมชราภาพเดือนละเท่าใด

คำตอบ : ผู้ประกันตนที่มีค่าจ้างเดือนละ ๑๐,๐๐๐ บาทจะถูกหักค่าจ้างเพื่อนำส่งเงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคมในอัตราร้อยละ ๕ ของค่าจ้าง (๕๐๐ บาท) และในอัตรา ๕% นี้จะเป็นเงินออมชราภาพ ๓% (๓๐๐ บาท/เดือน) ซึ่งในกองทุนนี้ นายจ้างจะร่วมสมทบออมกรณีชราภาพอีก ๓% (๓๐๐ บาท/เดือน) ฉะนั้น ผู้ประกันตนที่ได้รับค่าจ้างเดือนละ ๑๐,๐๐๐ บาท ต้องนำส่งเงินสมทบเดือนละ ๕๐๐ บาท และจะมีเงินออมชราภาพรวมเป็น ๖๐๐ บาททุกเดือน

คำถาม : ผู้ประกันตนจะทราบได้อย่างไรว่าจะได้รับเงินชราภาพเป็นเงินบำเหน็จหรือบำนาญชราภาพ

คำตอบ : ผู้ประกันตนที่นำส่งเงินสมทบไม่ครบ ๑๘๐ เดือน (๑๕ ปี) จะได้รับเงินชราภาพคืนในรูปของ บำเหน็จชราภาพ จ่ายให้เป็นเงินก้อนครั้งเดียว สำหรับผู้ประกันตนที่นำส่งเงินสมทบครบ ๑๘๐ เดือน (๑๕ ปี) จะได้รับเป็นบำนาญชราภาพ โดยจ่ายให้เป็นรายเดือนตลอดชีวิต

คำถาม : ผู้ประกันตนโดยสมัครใจตามมาตรา ๓๙ ไม่ได้นำส่งเงินสมทบติดต่อกัน ๒ เดือน จะสิ้นสุดการเป็นผู้ประกันตนหรือไม่

คำตอบ : ผู้ประกันตนโดยสมัครใจตามมาตรา ๓๙ หากขาดส่งเงินสมทบติดต่อกัน ๓ เดือน จะทำให้สิ้นสุดสภาพการเป็นผู้ประกันตนตั้งแต่วันที่ขาดส่ง

แวะคุยกับ...หมอ

โดย : นายสังคม



แวะคุยกับหมอฉบับส่งท้ายปี ๒๕๕๒ พบจะพาทุกท่านมาสนทนากับนายแพทย์คมกริช สุภโส แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยกรรมกระดูก ปัจจุบันประจำทำงานอยู่ที่โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ บางแค กรุงเทพมหานคร เป็นแพทย์ผู้ดูแลรักษาอาการป่วยของคุณสุภาณี เชื้อจั่ว ผู้ประกันตนในระบบประกันสังคม ที่ประสบอุบัติเหตุจนกระดูกขาแตก และหัก ๔ ก้อน มาติดตามกันเลยครั้นว่าคุณหมอจะมีวิธีการรักษาอาการอย่างไรบ้าง...

จากการฝึกกล้ามเนื้อ ทำให้คุณสุภาณีสามารถเข้ารับการกายภาพบำบัด โดยการฝึกเดิน และบริหารระบบข้อเข่าเพื่อป้องกันข้อเข่ายึดได้ทันที หลังรับการผ่าตัดเพียง ๒ วัน ถือเป็นความโชคดีด้วยที่คุณสุภาณีมีสุขภาพแข็งแรงเป็นทุนเดิมอยู่แล้ว จึงทำให้การผ่าตัดไม่มีภาวะแทรกซ้อนใดๆ เกิดขึ้นเลย

นายสังคม : คนที่กระดูกแตกหรือหักต้องใช้เวลารักษานานไหมครับ

คุณหมอ : โดยปกติกรณีของคนไขกระดูกหักทั่วไป จะต้องใช้ระยะเวลาในการรักษาและพักฟื้นประมาณ ๓-๔ เดือน จึงจะสามารถเดินและลงน้ำหนักปกติได้ แต่กรณีของคุณสุภาณี พบว่ากระดูกหักและละเอียดค่อนข้างมาก ซึ่งหากเอ็กซเรย์พบในภายหลังว่ากระดูกไม่เชื่อมต่อกัน ก็อาจต้องใช้ระยะเวลาพักฟื้นที่เหมาะสมกว่านั้น โดยทั่วไปไม่มีอาการอื่นใด นำเป็นห่วง

นายสังคม : ค่าใช้จ่ายในการรักษาคนไข้รายนี้ประมาณเท่าไรครับ

คุณหมอ : ค่าใช้จ่ายในการรักษาคนไข้รายนี้ประมาณ ๒๐๐,๐๐๐ บาท

นายสังคม : หลังจากที่คุณไขกลับที่พักฟื้นที่บ้านแล้วยังต้องนัดมาติดตามดูอาการอีกหรือไม่ครับ

คุณหมอ : ยังคงมีการนัดตรวจดูอาการอีกเป็นระยะๆ เพื่อตรวจเช็คอาการ ดูแผลผ่าตัด เอ็กซเรย์กระดูกขาด้วนซ้ายเพื่อดูอาการยึดติดของกระดูก

เหตุการณ์ในครั้งนี้แสดงให้เห็นว่าอุบัติเหตุสามารถเกิดขึ้นได้ตลอดเวลาโดยที่เราไม่คาดคิด และสุดท้ายคุณหมอยังบอกอีกว่า "สำหรับคนไข้ของพวกเราทุกคน ผมคิดว่าความเอาใจใส่ และการดูแลที่ดีจากแพทย์และพยาบาล จะช่วยให้เขาเหล่านั้นฟื้นตัวได้เร็ว เพราะนอกจากจะทราบอาการทั่วไปแล้ว การได้พูดคุย และอธิบายรายละเอียดการรักษาต่างๆ ให้ความรู้ฟังก็ทำให้เขามั่นใจ และมักกังวลใจขึ้นมาในอีกลำดับหนึ่ง ซึ่งจะส่งผลให้คนไข้มักจะพูดคุยเรื่องราวต่างๆ ให้ความรู้ฟังอย่างสนุกสนาน และโต้ตอบ แม้บางเรื่องอาจจะคิดว่าไม่เกี่ยวกับการรักษา แต่ก็อาจเป็นข้อมูลที่สำคัญในขั้นตอนการรักษาได้เป็นอย่างดี"

นายสังคม : อาการคนไข้ตอนที่มาพบคุณหมอป่วยเป็นอะไรมาครับ

คุณหมอ : คนไข้รายนี้ประสบอุบัติเหตุรถคว่ำ ซึ่งจากอาการที่พบในเบื้องต้นได้ประเมินผู้ป่วยจากอาการบาดเจ็บและบาดแผล พบว่ามีการฉีกขาดลึกลงถึงกล้ามเนื้อ ทะลุถึงข้อเข่า

นายสังคม : คุณหมอให้การรักษาอาการอย่างไรบ้าง

คุณหมอ : หลังจากเอ็กซเรย์พบว่ากระดูกต้นขาด้วนซ้ายแตกและหักละเอียดถึง ๔ ก้อน จึงได้ล้างบาดแผลและทำการผ่าตัดครั้งแรก เพื่อเย็บซ่อมกล้ามเนื้อหัวเข่าที่ฉีกขาด โดยให้พักฟื้น ๑ สัปดาห์ หลังจากนั้นได้ผ่าตัดซ้ำอีกครั้งหนึ่งโดยใส่เหล็กในโพรงกระดูกขาด้วนซ้าย เพื่อยึดกระดูกหน้าแข้งให้ติดกับกระดูกต้นขาให้ขาอยู่นิ่ง ไม่บิดไปมา เพราะหากไม่อยู่นิ่งจะส่งผลให้เนื้อเยื่อโดยรอบขาฉีกขาด ซึ่งก่อนเข้ารับการผ่าตัดในครั้งที่ ๒ นี้ ผมได้แนะนำให้คุณสุภาณีมีการบริหารกล้ามเนื้อบริเวณต้นขาบ่อยๆ โดยให้ข้อเท้าและนิ้วเท้าขยับ เพื่อฝึกความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ ซึ่งเป็นผลดีกับคุณสุภาณี เพราะจะทำให้ฟื้นตัวได้เร็วขึ้น และรับการกายภาพบำบัดได้เร็วขึ้นด้วย ซึ่งพบว่าคนไข้ได้ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี เพราะผล

เจ้าของ : สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน

ที่ปรึกษา : นายบัน วรรณพินิจ เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม นายสิทธิพล รัตนกร ที่ปรึกษาด้านประสิทธิภาพสำนักงานประกันสังคม
นางผจงสิน วรรณโกวิท รองเลขาธิการสำนักงานประกันสังคม, นางสาวพรณี ศรียุทธศักดิ์ รองเลขาธิการสำนักงานประกันสังคม,
นางปราณี มุตตาหารัช รองเลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

บรรณาธิการ : นายกัมพล ต่อธนกุล ผู้อำนวยการศูนย์สารนิเทศ

กองบรรณาธิการ : ศูนย์สารนิเทศ สำนักงานประกันสังคม

โทรศัพท์ : ๐-๒๙๕๖ ๒๕๓๖-๘ และ ๐-๒๙๕๖ ๒๕๔๗ โทรสาร : ๐-๒๕๒๕ ๒๕๘๗ Website : SSO.GO.TH E-mail address : INFO@SSO.GO.TH

แสดงความคิดเห็นของท่านได้ที่ : กองบรรณาธิการวารสารประกันสังคม ศูนย์สารนิเทศ สำนักงานประกันสังคม ๘๘/๒๘ หมู่ ๔ อ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐ (คุยกัน)

เพื่อไม่ให้เกิดความล่าช้าในการตอบจดหมาย ขอความกรุณาระบุชื่อ-ที่อยู่ในการติดต่อกลับให้ชัดเจน



ชีวิตเปรียบเสมือนนิยายหากแต่ว่าตัวละครโหดเล่น อยู่บนโลกแห่งความเป็นจริง มีทั้งสุขและทุกข์ บางจังหวะ ชีวิตคือความสว่างไสวในความทรงจำแต่บางจังหวะ ชีวิตก็เหมือนกับฝันร้ายที่ไม่อยากพบเจอ ดังเช่นคุณสุภาณี แซ่โจ้ว พนักงานขายเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ ของ บริษัทแห่งหนึ่งย่านถนนอิสราฟ กรุงเก่าฯ ได้เข้ารับการ ผ่าตัดขาด้วซ้าย หลังประสบอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ เสียหลัก เนื่องจากถนนลื่นและมีสิ่งกีดขวาง เรามาติดตาม อ่านกันเลยครึ้นว่าเหตุการณ์เกิดขึ้นกับเธอได้อย่างไร...

นายสังคม : คุณสุภาณีประสบอุบัติเหตุได้อย่างไรครับ

คุณสุภาณี : เหตุเกิดระหว่างที่ดิฉันและเพื่อนเดินทางกลับจาก ไหว้พระที่ อ.อัมพวา จ.สมุทรสงคราม ช่วงที่ขับรถจักรยานยนต์ มาถึงเขตจ.สมุทรสาคร มีท่อนไม้ขวางอยู่ จึงได้หักรถหลบ แต่เพราะ ถนนลื่น และมีทรายหล่นเกลื่อนพื้น เนื่องจากอยู่ใกล้บริเวณที่ กำลังปรับปรุงถนน ดิฉันไม่สามารถบังคับรถไว้ได้ จึงตัดสินใจ หักรถเข้าข้างทางเพราะเกรงว่าจะมีรถตามมาข้างหลัง ตัวดิฉัน กระเด็นออกไปกระแทกกับหลักถนนอย่างแรงและถูกสิ่งกีดขวาง ที่อยู่ใกล้กับจุดเกิดเหตุบาดเจ็บสาหัส ส่วนเพื่อนบาดเจ็บเล็กน้อย

นายสังคม : หลังจากที่เกิดเหตุแล้ว ไปเข้ารับการรักษายาบาลได้อย่างไรครับ

คุณสุภาณี : ดิฉันได้รับความช่วยเหลือจากมูลนิธิร่วมกตัญญูนำส่ง รพ.สมุทรสาคร เพราะเป็นโรงพยาบาลที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุที่สุด คุณหมอที่รพ.สมุทรสาคร วินิจฉัยพบว่ากระดูกขาด้วซ้ายหัก แต่จากการตรวจสอบสิทธิการรักษา ดิฉันเลือกใช้สิทธิประกันสังคม ที่รพ.เกษมราษฎร์ บางแค ทางรพ.สมุทรสาคร ได้อำนวยความสะดวกประสานส่งต่อมาที่รพ.เกษมราษฎร์ บางแค โดยมีรถของ รพ.เกษมราษฎร์ บางแคไปรับ

นายสังคม : ช่วงที่เข้ารับการรักษายาบาลที่โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ บางแค ได้รับการรักษาอย่างไรบ้างครับ

คุณสุภาณี : การรักษายาบาลที่ รพ.เกษมราษฎร์ บางแค ดิฉันได้รับการ ผ่าตัดขาด้วซ้ายยาวถึงสะโพก จากคุณหมอคอมกริช ซึ่งรู้สึก ประทับใจคุณหมอมามากๆ ตั้งแต่ครั้งแรกที่คุณหมอให้การรักษายาบาล ไม่ว่าจะเป็นการให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัด อย่างละเอียด การอธิบายขั้นตอนการรักษายาบาลอย่างเป็นมิตรหลังการ ผ่าตัดระหว่างนอนพักรักษาตัวได้ให้การดูแลอย่างสม่ำเสมอ พุดคุยให้กำลังใจ แจ้งอาการให้ทราบทุกครั้งที่มาตรวจ รวมทั้ง ได้ส่งให้ทำกายภาพที่แผนกกายภาพบำบัดระหว่างพักฟื้นด้วย

นายสังคม : ทำไมจึงเลือกโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ บางแค เป็นโรงพยาบาล ตามบัตรรับรองสิทธิฯ ในการเข้ารับการรักษายาบาล

คุณสุภาณี : ดิฉันเลือกใช้สิทธิประกันสังคมที่ รพ.เกษมราษฎร์ บางแค เพราะเพื่อนแนะนำคะ มันใจว่าเพื่อนต้องแนะนำสิ่งที่ดี ให้เพื่อนเสมอ อีกทั้งการทำงานส่วนใหญ่ ลูกค้าของดิฉันจะอยู่เขต บางแคคะ ดิฉันได้เข้ามาใช้บริการโดยใช้สิทธิประกันสังคมบ้าง แต่ไม่บ่อยครั้ง เพราะปกติค่อนข้างแข็งแรง ออกกำลังกายสม่ำเสมอ รู้สึกว่าโรงพยาบาลมีการจัดโซนการให้บริการที่สะดวกชัดเจน ได้รับยาที่มีคุณภาพดี (ทราบเพราะมีเพื่อนเป็น Detail ยา) อีกทั้ง ทราบว่าหากเลือกใช้สิทธิประกันสังคมที่ รพ.เกษมราษฎร์ บางแค ก็จะสามารถใช้บริการ รพ.เกษมราษฎร์ ได้รวม ๔ สาขา (บางแค, รัตนนิมิตร์, ประชาชื่น, สุขาภิบาล ๓) และคลินิกเครือข่าย อีกหลายแห่ง มีการสร้างอาคารเพื่อรองรับผู้ให้บริการ ลดความแออัด ทำให้ผู้ประกันตนได้รับความสะดวกมากในการที่จะเลือก เข้ารับการบริการ

ดิฉันรู้สึกตัวเองโชคดีมากเลยคะ ที่ได้รับการรักษายาบาล คุณหมอเอเฉพาะทาง และพยาบาลก็คอยดูแลเอาใจใส่อย่าง ใกล้ชิด โดยเฉพาะกำลังใจที่ได้จากคุณหมอและแผนกกายภาพ ของรพ.เกษมราษฎร์ บางแค รวมทั้งรู้สึกขอบคุณสิทธิ ประกันสังคมที่ช่วยเหลือเรื่องค่าใช้จ่าย เพราะเท่าที่ทราบ ประมาณ 2 แสนกว่าบาท...ขอบคุณคะ"

ลูกจ้าง ผู้ประกันตน
ควรศึกษาเรื่องการ
ประกันสังคม

เพื่อการรับสิทธิประโยชน์
ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน
สอบถามโทร. ๑๕๐๖

ยอดเขาสูงสุดแห่งเพชรบูรณ์

สวัสดีครับ ท่านสมาชิกวารสารประกันสังคมทุกท่าน

คอลัมน์ท่องเที่ยวฉบับนี้ ผมได้กลับมาเขียนอีกครั้ง หลังจากที่ห่างหายไปถึง ๒ ฉบับ ก็เป็นเพราะหน้าที่การงานที่รัดตัวมาก จึงต้องมอบให้น้องรอนแรมทำหน้าที่พาท่านทั้งหลายท่องเที่ยวไปตามสถานที่ต่างๆ ก่อน

วันที่ผมนั่งเขียนต้นฉบับอยู่นี้ อากาศข้างนอกเริ่มหนาวเย็นแล้ว แลมมีลมพัดแรงด้วย จึงทำให้ผมทล้นนึกถึงฤดูหนาวที่กำลังมาถึงหลายๆ ท่านคงมีการวางแผนที่จะไปสัมผัสกับอากาศหนาวที่โชนลักรแห่งซึ่ก็เป็รเรื่องน่ายินดี เพราะฤดูหนาวนั้นสถานที่ต่างๆ มักจะสวยงามเป็นพิเศษเสมอโดยเฉพาะอย่างยิ่งตามดอยต่างๆ ทางภาคเหนือ ซึ่มักจะเป็รที่หมายปองของนักท่องเที่ยวทั้งหลาย ที่จะมุ่งไปสัมผัสกับบรรยากาศที่แสนสดชื่นในฤดูหนาวกัน และบางครั้งสถานที่บางแห่งก็จะมีจำนวนนักท่องเที่ยวมากมาย จนต้องแย่งกันกินแย่งกันเข้าห้องน้ำเลยทีเดียว

ด้วยการที่ผมเป็นพวกที่ไม่ชอบไปเที่ยวตามสถานที่ๆ มีคนจำนวนมาก เข้าไปเที่ยวพร้อมๆ กัน จึงมักพยายามหาสถานที่ท่องเที่ยวที่มีคนไม่มากนัก และในครั้งนีผมนิจขอแนะนำสถานที่ท่องเที่ยวแห่งหนึ่งที่ยังคงมีความสวยงามของธรรมชาติ และมีความบริสุทธิ์ทางวัฒนธรรมของชนเผ่าม้งที่อาศัยอยู่ที่นี่..... "ภูทับเบิก"

ผมเคยได้ยินได้ฟังเรื่องราวเกี่ยวกับภูทับเบิก มาจากรุ่นพี่คนหนึ่งว่าบนนั้นสวยงามมาก อากาศดี และที่สำคัญคือไม่ต้องเดินทางไปจนถึงภาคเหนือของไทย เพราะภูทับเบิกอยู่ห่างจากอำเภอหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์แค่ ๔๐ กิโลเมตรเท่านั้น เราสามารถขับรถจากกรุงเทพฯ ขึ้นไปเที่ยวได้อย่างสบายๆ แต่ผมก็ยังไม่มีโอกาสไปสักที จนกระทั่งเมื่อฤดูหนาวที่แล้ว ขณะที่ผมกำลังเซ็งๆ อยู่กับบ้านอย่างโดดเดี่ยวในวันหยุดเสาร์ - อาทิตย์ เพราะไม่รู้ว่าจะไปไหน ก็ได้ยินพิธีกรในรายการวิทยุที่ออกอากาศช่วงเช้าวันเสาร์ กำลังพูดถึงสถานที่ท่องเที่ยวต่างๆ อยู่ ผมก็ฟังไปพลางนั่งจิบกาแฟไปพลาง แต่จู่ๆ ก็นึกถึงภูทับเบิกขึ้นมาอย่างฉับพลัน ผมตัดสินใจเตรียมตัวทันที ไม่ว่าจะเป็นเสื้อผ้ากันหนาว เต็นท์ ถุงนอน ผมจับมันโยนขึ้นรถซุซูกิ คาริเบียน คันเก่าแบบไม่ต้องคิดมาก ส่วนเรื่องอาหารการกินค่อยไปหาเอาข้างหน้า หลังจากนั้นผมใช้เวลาอีกไม่นานนักในการขับรถออกจากบ้านพัก พร้อมๆ กับโทรศัพท์หาพรรคพวกเพื่อนฝูง ว่าจะมีใครไปกับผมบ้าง แต่สรุปแล้วไม่มีใครสักคนเลยที่จะไปกับผม แลมบางคนยังต่อว่าผมอีกว่า "มีงไปกะทันหันแบบนี้ใครจะเตรียมตัวทันวะ" ผมก็ได้แต่หัวเราะแหละครับ พร้อมกับคิดในใจว่า "งานนี้ลุยคนเดียว อีกแล้ว"

ผมขับรถมาถึงตัวเมืองสระบุรีเวลาประมาณ ๑๐ โมงเช้าจึงจอดเติมน้ำมัน และหาอาหารเช้ารับประทานที่ปั้มแห่งหนึ่ง จากนั้นก็ซื้อของใช้จำเป็นอีก ๒ - ๓ อย่าง แต่ผมก็ไม่ลืมที่จะโทรศัพท์ไปสอบถามเส้นทาง การขึ้นภูทับเบิกจากรุ่นพี่คนนั้น ว่าผมจะขึ้นภูทับเบิกทางไหนดีระหว่างทางหล่มเก่าที่มีความลาดชันมาก กับขึ้นทางภูหินร่องกล้า ที่ทางชันไม่ชันมากนัก รุ่นพี่ถามผมว่าขับอะไรไป ผมบอกว่าซุซูกิ คาริเบียน รุ่นพี่หัวเราะแล้วบอกว่า เองไปขึ้นทางภูหินร่องกล้าเถอะ เดียวรถเองจะไม่ไหว เพราะตุลสภาพรถแล้ว มันแก่พอๆ กับเองเลย ... ฮา

ผมขับรถออกจากสระบุรี มาถึงทางแยกอำเภอหล่มสัก จังหวัดเพชรบูรณ์เกือบบ่าย ๒ โมง จากนั้นเลี้ยวซ้ายตามทางหลวงหมายเลข ๑๒ ตรงไปทางพิษณุโลก แล้วเลี้ยวขวาเข้าอุทยานแห่งชาติ ภูหินร่องกล้า ตามที่รุ่นพี่แนะนำ ผมจอดรถรับประทานอาหารกลางวัน ที่ร้านอาหารของอุทยานฯ ตอนบ่ายแก่ๆ จากนั้นก็ขับรถต่อไปโดยผ่านลานหินปุ่ม ผาซอ้ง และอีกหลายจุดบน ภูหินร่องกล้าโดยมิได้จอดรถแวะเยี่ยมชมเลย เพราะใจมุ่งที่จะไปยังภูทับเบิกอย่างเดียว แต่ก็ต้องยอมรับว่าในใจรู้สึกกลัวเหมือนกันเพราะเส้นทางที่ผมกำลังขับรถบนอุทยานฯ ภูหินร่องกล้านี้

๒ ข้างทางเต็มไปด้วยป่าดงดิบ และที่สำคัญผมยังไม่เคยผ่านมาก่อนเลย แต่ก็เบาใจมีไชน้อยว่าเราไม่หลงทางแน่เพราะมีป้ายบอกทางเห็นชัดเจนเป็นระยะๆ

เมื่อพ้นแนวป่าของอุทยานฯ ภูหินร่องกล้า ก็ถึงทางแยกขึ้นภูทับเบิกสายตาผมเห็นแนวเขาหัวโลนสูงตระหง่านอยู่เบื้องหน้า ผมมีความรู้สึกตื่นเต้นกับภาพที่เห็น และคิดในใจว่านี่เรามาถึงภูทับเบิกแล้วหรือนี่ ผมขับรถขึ้นไปทันที และสิ่งที่ผมเห็นตลอด ๒ ข้างทางคือ ไร่กระหล่ำปลีที่กว้างใหญ่ไพศาลไปทั่วทั้งขุนเขา จนผมต้องจอดรถลงไปถ่ายรูปอยู่เป็นระยะๆ

ผมขับรถไปเรื่อยๆ พร้อมๆ กับสำรวจสถานที่ ที่จะกางเต็นท์ไปด้วยซึ่ก็แอบหมายตาไว้หลายที่เหมือนกัน แต่พอเลียบมองเวลาแล้วเพิ่งจะบ่าย ๔ โมงกว่าๆ ยังมีเวลาอีกเยอะ จึงขับรถเข้าหมู่บ้านชาวม้งซึ่งอยู่เลยจุดกางเต็นท์บนยอดภูสูงไปประมาณ ๓ กิโลเมตร โดยหวังจะไปหาอาหารสำหรับมือเย็น พร้อมๆ กับหาข้อมูลอื่นๆ ด้วย เมื่อเข้าไปถึงหมู่บ้านผมจอดรถหน้าร้านขายอาหารตามสั่งแห่งหนึ่งพร้อมกับสั่งอาหารและพูดคุยกับแม่ค้า จนได้อาหารและข้อมูลทีพอใจแล้ว จึงขับรถย้อนออกมาจากหมู่บ้านตรงไปยังจุดกางเต็นท์ที่หมายตาไว้ทันที

ผมได้ทีกางเต็นท์บนยอดภูสูง ซึ่งเจ้าของที่ชาวม้งได้ปรับพื้นที่และจัดบริเวณไว้สวยงาม สามารถมองเห็นวิวทิวทัศน์ได้รอบตัว แต่ต้องเสียค่าเช่าที่สำหรับกางเต็นท์ ๕๐ บาทนะครับ แต่ผมก็พอใจ และชอบภูมิทัศน์บริเวณนี้มากๆ เพราะสามารถมองเห็นยอดภูอีกภูหนึ่งที่มีนักท่องเที่ยวแห่กันมากางเต็นท์กันเต็มไปหมด แต่ยอดภูที่ผมกางเต็นท์นั้น มีนักท่องเที่ยวมาร่วมกางเต็นท์กันพอประมาณเท่านั้น

คืนนั้นกว่าผมจะเข้าเต็นท์นอนได้ก็ตีฟอสสมคร เพราะใช้เวลาช่วงหัวค่ำนั่งดื่มด่ำกับบรรยากาศโดยรอบ ที่เต็มไปด้วยหมอกสีขาวโพลนจนมองอะไรไม่เห็น ได้ยินแต่เสียงพูดคุยของผู้คน เสียงร้องเพลงและเสียงกีตาร์ ที่ลอยมาตามลมอย่างแผ่วเบาจากยอดภูอีกยอดหนึ่ง แต่ขอยอมรับว่าคืนนั้นผมนอนครึ่งหลับครึ่งตื่นตลอดทั้งคืน เพราะผมได้รับมิตรภาพที่ดีจากคนที่อยู่ใกล้ๆ กัน ด้วยเสียงกรนดังสนั่น และอากาศบนภูทับเบิก หนาวจับใจจริงๆ ถึงแม้จะมีเต็นท์และถุงนอนอย่างดีก็ตาม

ผมตื่นตั้งแต่ตี ๔ กว่าๆ แต่กว่าจะขยับตัวออกจากถุงนอน เพื่อไปล้างหน้าล้างตาที่ห้องน้ำได้ต้องใช้เวลาพักใหญ่เพราะมันหนาวเหลือเกิน พอออกมานอกเต็นท์รอบตัวเต็มไปด้วยหมอกสีขาวจนมองไม่เห็นอะไรเลย ผมจึงคิดว่าเป็นอย่างนี้ละมองไม่เห็นทะเลหมอกได้อย่างไร แต่เหมือนฟ้ามาโปรดพอใกล้ๆ ๖ โมงเช้า ปรากฏว่าฟ้าเปิดทำให้ผมมีโอกาสได้ชมทะเลหมอกรอบภูทับเบิกได้อย่างจุใจ ท่ามกลางเสียงซัดเตอรค์ล่องของใครต่อใครที่ตั้งรกรากนอนอยู่รอบตัว

ผมนั่งชมทะเลหมอกอยู่หน้าเต็นท์จนสาย พร้อมกับนั่งจิบกาแฟร้อนๆ ที่ชาวม้งมาตั้งร้านบริการนักท่องเที่ยวอยู่ใกล้ๆ แลมด้วยยามาถ้วยใหญ่จากพ่อค้าชาวม้ง เช่นกัน นี่แหละนะที่เขาเรียกว่าความสุขที่กินได้

ผมใช้เวลาอยู่บนภูทับเบิกด้วยความสุขใจ ถึงแม้ว่าสถานการณ์เกี่ยวกับโควิด-19 จะไม่มีเพื่อนคุยเลย แต่ผมก็ยังได้รับมิตรภาพจากนักท่องเที่ยวท่านอื่นๆ รวมถึงได้พูดคุยกับพ่อค้าแม่ค้าชาวม้งอีกหลายคน ผมก็ภาพอันสวยงามของภูทับเบิกลงกล้องตัวเก่าไว้พอสมควรแล้ว จึงเก็บเงินที่ขึ้นรถและออกเดินทางจากภูทับเบิก เมื่อดวงอาทิตย์ตรงศีรษะพอดี