

วารสาร

ประกันสังคม



ปีที่ 13 ฉบับที่ 2 มีนาคม - เมษายน 2550

สำนักงานประกันสังคม

รวมพลังแรงงาน สمانฉันทชาวไทย เกิดท้องศรัณย์



ISBN 1686 - 7483

สายด่วน

1506

ภาพข่าว...

วารสารประกันสังคม.... ปีที่ 13 ฉบับที่ 2 ประจำเดือนมีนาคม-เมษายน 2550



นายอภัย จันทนจุลกะ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน เป็นประธานในพิธีเปิดโครงการนำร่อง “ทำดีถวายพระเจ้าอยู่หัว ด้วยการบริจาคโลหิต” โดยกระทรวงแรงงานร่วมกับจังหวัดปทุมธานี และศูนย์บริจาคโลหิต สภากาชาดไทย เมื่อวันที่ 19 มีนาคม 2550 ณ บริเวณบริษัทเยเนอรัล ฮอสปิทัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน) นิคมอุตสาหกรรมนวนคร โครงการ 1 ซอย 7 อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี



นายจุฑาธวัช อินทรสุขศรี ปลัดกระทรวงแรงงาน เป็นประธานในการประชุมคณะกรรมการประกันสังคมสัญจร ครั้งที่ 5 - 6 ระหว่าง วันที่ 6 - 7 มีนาคม 2550 โรงแรมปางสวนแก้ว จังหวัดเชียงใหม่



นายสุรินทร์ จิรวินิชกุล เลขาธิการสำนักงานประกันสังคมพร้อมคณะ ตรวจเยี่ยมให้กำลังใจผู้ป่วยประกันสังคม ที่เป็นผู้ป่วยใน ในสถานพยาบาลประกันสังคม เมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2550 ณ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล



กลับมาพบกันอีกแล้วนะครับ ฉบับนี้ก็ฉบับที่ 2 แล้ว เป็นอย่างไรกันบ้างครับ กับวารสารสำนักงานประกันสังคม ฉบับแรกของปี 2550 เปิดตัวด้วยรูปแบบใหม่ ผมคิดว่าท่านผู้อ่านทุกท่านคงชื่นชอบกันนะครับ จะชอบหรือไม่ชอบหรือมีความคิดเห็นเป็นประการใด สามารถติ-ชม เข้ามากันได้เลยนะครับ ทางกองบรรณาธิการเรายินดีที่จะรับฟังและนำมาปรับปรุงเสมอ ทั้งนี้เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่สถานประกอบการ นายจ้าง ลูกจ้าง ผู้ประกันตนทุกท่านครับ...

ช่วงนี้ก็เริ่มเข้าสู่ช่วงของหน้าร้อนกันแล้ว อากาศบ้านเราตอนนี้มีการเปลี่ยนแปลงอยู่บ่อย ๆ ยังไงก็ขอให้ท่านผู้อ่านทุกท่านระวังรักษาสุขภาพกันด้วยนะครับ

เอาละครับ!! คราวนี้มาเข้าเรื่องวารสารฯ ของเรากันบ้าง ขอเริ่มด้วยภาพหน้าปกกันก่อนเลยนะครับ หน้าปกฉบับนี้กองบรรณาธิการขออนุญาตนำภาพที่เน้นไปที่ตัวลูกจ้างผู้ประกันตนเป็นกรณีพิเศษเลยนะครับ ทั้งนี้ เพื่อเป็นการต้อนรับวันแรงงานแห่งชาติที่กำลังจะมาถึงในวันที่ 1 พฤษภาคม 2550 นี้ สำหรับเนื้อหาภายในฉบับนี้มีเรื่องที่น่าสนใจมากมายอีกเช่นเคย อาทิเช่น ข่าวการพาสื่อมวลชนเยี่ยมชมงานก่อสร้างศูนย์ฟื้นฟูฯ จ.เชียงใหม่ ข่าวเกี่ยวกับนายจ้างหัวหมอ ที่นำบุคคลอื่นมาสวมสิทธิเป็นผู้ประกันตนว่าจะได้รับโทษอย่างไร และเน้นย้ำให้ผู้ประกันตนที่ประสบอันตรายให้รีบเข้ารพ. ที่ใกล้ที่สุดและต้องแจ้งรพ.ตามบัตรรับรองสิทธิให้ทราบโดยด่วน ฯลฯ บทความกองทุนเงินทดแทน นายจ้างคือเจ้าของเงินตัวจริง และเรื่องของสิทธิการรักษาพยาบาล กองทุนประกันสังคมและสิทธิสวัสดิการรักษายาพยาบาลของส่วนราชการ เยี่ยมผู้ประกันตนฉบับนี้ พาเยี่ยมผู้ป่วยที่เป็นโรคทาร์สซีเมีย และท่องเที่ยวฉบับนี้พาท่านขึ้นไปเที่ยวกันที่วนอุทยานภูลังกา จ.พะเยา ครับท่าน แล้วอีก 2 เดือนมาเจอกันใหม่นะครับ...

บรรณาธิการ

เจ้าของ : สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน

ที่ปรึกษา : นายสุรินทร์ จิรวินธุ์ เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม นางจิราภรณ์ เกษรสุจริต ที่ปรึกษาด้านประสิทธิภาพสำนักงานประกันสังคม
นายสิทธิพล รัตนการ รองเลขาธิการสำนักงานประกันสังคม นายจิรศักดิ์ สุนธชาติ รองเลขาธิการสำนักงานประกันสังคม
นายชนะชล สุริยนาคกุล รองเลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

บรรณาธิการ : นายกัมพล ต่อธนกุล ผู้อำนวยการศูนย์สารนิเทศ

กองบรรณาธิการ : นางเพ็ญศรี ไตรรัตน์ นางจิตรา ธโนดม นางบุปผา พันธุ์เพ็ง นางอำพัน สีไตร นายบัญญัติ เลื่อนแป้น
นางพิชญภรณ์ กุลเศรษฐ์ นางสาววัฒนา เกิดเพชร ส.ต.ต.หญิงศศิพันธ์ พักคง นายสะอาด ยวดยิ่งยง
นางสาวสุภาวดี ศรีสมบุญ

จัดทำโดย : ศูนย์สารนิเทศ สำนักงานประกันสังคม โทรศัพท์ 0 2956 2536-8

แฟกซ์ : 0 2956 2537, 0 2525 2887 Website : www.sso.go.th E-mail address : info@sso.go.th

แสดงความคิดเห็นของท่านได้ที่ : กองบรรณาธิการวารสารประกันสังคม ศูนย์สารนิเทศ สำนักงานประกันสังคม

88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 (คุยก้น) และเพื่อไม่ให้เกิดความล่าช้าในการตอบจดหมาย ขอความกรุณาระบุชื่อ-ที่อยู่ในการติดต่อกลับให้ชัดเจน



สื่อมวลชนเยี่ยมชม

งานก่อสร้างศูนย์ฟื้นฟูฯ จ.เชียงใหม่

**ประกันสังคม นำสื่อมวลชนเยี่ยมชม
การก่อสร้างของศูนย์ฟื้นฟูฯ
จ.เชียงใหม่ หลังตกเป็นข่าวให้มีการ
ตรวจสอบ เมื่อวันที่ 6-7 มี.ค.'50**

นายสุรินทร์ จิรวินิชย์ เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม กล่าวว่า สปส. นำสื่อมวลชนทุกแขนงเข้าเยี่ยมชมการก่อสร้างของศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงานประจำภาคเหนือ จ.เชียงใหม่ สืบเนื่องจากกลุ่มผู้ใช้แรงงานบางกลุ่มเสนอให้มีการตรวจสอบกรณีที่ สปส.นำเงินกองทุนประกันสังคมไปช่วยคนงานที่ จ.เชียงใหม่และขอนแก่น แทนที่จะนำเงินไปจัดตั้งสถาบันความปลอดภัยในการทำงาน จุดประสงค์ของการสร้างศูนย์ฟื้นฟูฯ จ.เชียงใหม่ เป็นไปตามมติคณะรัฐมนตรีเพื่อให้มีศูนย์ฟื้นฟูฯ ครอบคลุมภาค เพื่อให้ลูกจ้างที่เจ็บป่วย/ประสบอันตรายเนื่องจากการทำงานจนสูญเสียอวัยวะหรือทุพพลภาพ รวมถึงผู้ประกันตนที่ทุพพลภาพไม่เนื่องจากการทำงานอยู่ในพื้นที่ที่มีภูมิลำเนาได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ ด้านอาชีพควบคู่ไปกับด้านจิตใจและสังคม ตลอดจนจนสามารถพึ่งพาตนเองได้และไม่เป็น

ภาระแก่สังคม ซึ่งถือเป็นการกิจหลักของ สปส.ในการสร้างหลักประกันให้แก่ลูกจ้าง/ผู้ประกันตน รวมทั้งเป็นการเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในวโรกาสฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี ทั้งนี้ การก่อสร้างศูนย์ฟื้นฟูฯ จ.เชียงใหม่ จะสามารถรองรับคนงานทางภาคเหนือได้อย่างทั่วถึง ช่วงลดภาระค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ทั้งได้อยู่ใกล้ชิดกับครอบครัวอีกด้วย โดยขณะนี้ สปส.มีศูนย์ฟื้นฟูฯ ที่เปิดให้บริการแล้วเพียง 2 แห่ง คือภาคกลาง จ.ปทุมธานี และภาคตะวันออก จ.ระยอง ซึ่งสามารถ

รองรับผู้เข้ารับบริการได้ไม่เกินแห่งละ 200 เตียง/ปี สำหรับศูนย์ฟื้นฟูฯ จ.เชียงใหม่ ก่อสร้างบนเนื้อที่ 27 ไร่ เป็นพื้นที่ของกรมส่งเสริมการเกษตร ต.ดอนแก้ว อ.แม่ริม จ.เชียงใหม่ เริ่มก่อสร้างตั้งแต่เดือนมกราคม 2549 และจะสิ้นสุดโครงการในเดือนธันวาคม 2551 โดยมอบให้กองทัพภาคที่ 3 เป็นผู้ดำเนินการก่อสร้างเพราะโครงการดังกล่าวตั้งอยู่ในพื้นที่ของทหารซึ่งมีมาตรการรักษาความปลอดภัยเข้มงวดสำหรับวงเงินในการก่อสร้าง จำนวน 249 ล้านบาท มีงบผูกพัน 3 ปี (วงเงินก่อสร้างงวดปี 2549 จำนวน 39 ล้านบาท ปี 2550 จำนวน 148 ล้านบาท และปี 2551 จำนวน 62 ล้านบาท) ทั้งนี้ สปส.ได้ออเงินจำนวน 249 ล้านบาทให้กองทัพบกเป็นผู้เบิกจ่ายแทน โดย สปส. ได้ทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือดำเนินการก่อสร้างศูนย์ฟื้นฟูฯ จ.เชียงใหม่ กับกองทัพบก เมื่อวันที่ 23 มิ.ย. 2549 ที่ผ่านมา ในขณะนี้กำลังดำเนินการก่อสร้าง และสิ้นปี 2550 จะได้ผลงานประมาณ 20.27%

‘ในส่วนของการให้บริการ คาดว่าจะเปิดให้บริการครบวงจรได้ในเดือนธันวาคม 2552 ซึ่งศูนย์ฟื้นฟูฯ แห่งนี้จะครอบคลุมและให้บริการแก่ลูกจ้าง ผู้ประกันตนในพื้นที่ภาคเหนือ 16 จังหวัด ได้แก่ จ.เชียงใหม่ เชียงราย แม่ฮ่องสอน พะเยา น่าน ลำปาง แพร่ อุตรดิตถ์ ลำพูน ตาก สุโขทัย พิษณุโลก กำแพงเพชร พิจิตร นครสวรรค์ และเพชรบูรณ์ นอกจากการเยี่ยมชมการก่อสร้างศูนย์ฟื้นฟูฯ แล้ว ยังพาไปเยี่ยมชมการก่อสร้างบ้านสปส. 1506 ที่โครงการบ้านวังน้ำริน อ.เมือง จ.เชียงใหม่ อีกด้วย’ นายสุรินทร์กล่าว

สปส.เร่งช่วยเหลือ เหยื่อรถทัวร์ปรับอากาศ

ตามที่ได้เกิดเหตุเพลิงไหม้รถทัวร์ปรับอากาศสายกรุงเทพฯ – อุบลฯ บริเวณหน้า รพ.มวกเหล็ก จ.สระบุรี มีผู้บาดเจ็บ – เสียชีวิตจำนวนมาก ในเบื้องต้นพบเป็นผู้ประกันตน จำนวน 4 ราย เลขฯ สปส. สั่งการให้ สปส.จังหวัดสระบุรีอำนวยความสะดวกและให้ความช่วยเหลือผู้ประสบเหตุเต็มที่

นายสุรินทร์ จิรวินิชย์ เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม กล่าวว่า จากเหตุการณ์เมื่อวันที่ 20 มีนาคม 2550 รถโดยสารปรับอากาศ สายกรุงเทพฯ - อุบลฯ เกิดไฟลุกไหม้ บริเวณหน้า รพ.มวกเหล็ก อำเภอ มวกเหล็ก จังหวัดสระบุรี ทำให้มีผู้เสียชีวิต 29 ราย และมีผู้บาดเจ็บ 34 ราย ทันทีที่ได้ทราบเหตุ ได้สั่งการให้ สปส.จังหวัดสระบุรี เจ้าของพื้นที่เกิดเหตุเข้าไปตรวจสอบสถานที่ และได้ประสานงานไปยังโรงพยาบาล สระบุรี, มวกเหล็ก, พระพุทธบาท และโรงพยาบาลปากช่องนานา เข้าให้การช่วยเหลือทันที ทั้งนี้ จากการตรวจสอบเบื้องต้นพบเป็นผู้ประกันตนที่ได้รับบาดเจ็บ จำนวน 4 ราย สปส. ได้ประสานงานให้รพ. ที่ผู้ประกันตนเข้ารับการรักษาในเบื้องต้นดูแลรักษาอย่างเต็มที่ ในกรณีของผู้เสียชีวิต 29 ราย ที่ถูกไฟไหม้และไม่สามารถพิสูจน์ได้ว่าเป็นใคร สปส.ได้ประสานงานไปยังโรงพยาบาลศิริราช เพื่อพิสูจน์ดีเอ็นเอแล้ว ซึ่งสปส.จะ

ให้การช่วยเหลือโดยเร่งด่วนหากพบว่าผู้ประกันตนเสียชีวิตจากเหตุการณ์ดังกล่าว โดยญาติจะได้รับสิทธิค่าทำศพ เป็นเงิน 30,000 บาท รวมทั้งเงินสงเคราะห์กรณีเสียชีวิตและเงินบำเหน็จชราภาพด้วย

เลขาธิการฯ กล่าวต่อว่า สปส.พร้อมให้การช่วยเหลือลูกจ้างผู้ประกันตนอย่างเต็มที่ในทุกเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น หากผู้ประกันตนมีข้อสงสัยติดสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สปส.จังหวัดอุบลราชธานี โทร. 0-4524-5436 ต่อ 101, 301 และหมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ 08-1877-0015 และที่ สปส.จังหวัดสระบุรี โทร. 0-3621-2165 และหมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ 08-1823-8707

ทั้งนี้ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ซึ่งมีวันหยุดยาวต่อเนื่องหลายวัน ขอให้ผู้ประกันตนเพิ่มความระมัดระวังและไม่ประมาทในการเดินทาง และอย่าลืมหกบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาลติดตัวไว้เสมอ หากเกิดเจ็บป่วยฉุกเฉินหรือประสบอุบัติเหตุระหว่างการเดินทาง สามารถแสดงบัตรเพื่อขอใช้สิทธิในโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุดได้ทันที





แจ้ง รายรับ-รายจ่าย กองทุนเงินทดแทนปี '49 พร้อมเผยแพร่แผนลงทุนปี '50

‘สุรินทร์’ แดงผลงานการดำเนินงานต่อ
สื่อมวลชนถึงสถานะกองทุนเงินทดแทนและผลการดำเนินงานในรอบปีที่ผ่านมาเมื่อวันที่ 27 ก.พ. 50 ณ สำนักงาน
ประกันสังคม

นายสุรินทร์ จิรวินิชย์ เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม เผยถึงผลการดำเนินงานของกองทุนเงินทดแทน สำนักงานประกันสังคม ในปี 2549 จัดเก็บเงินสมทบได้จำนวน 2,814.60 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปี 2548 จำนวน 300.74 ล้านบาท และจ่ายเงินทดแทนให้แก่ลูกจ้างที่เจ็บป่วย/ประสบอันตราย สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพและเสียชีวิต เป็นจำนวนเงิน 1,702.46 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปี 2548 จำนวน 64.09 ล้านบาท ลูกจ้างที่ประสบอันตราย/

เจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานให้กับนายจ้าง จะได้รับเงินทดแทนจากกองทุนเงินทดแทน โดยสามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 35,000 บาท หากประสบอันตราย/เจ็บป่วยรุนแรงเข้าข่ายที่กำหนดในกฎกระทรวงสามารถเบิกจ่ายเพิ่มเติมได้ตามความจำเป็นแต่ไม่เกิน 200,000 บาท กรณีที่ลูกจ้างต้องหยุดพักรักษาตัว จะได้รับค่าทดแทนตามระยะเวลาที่แพทย์กำหนด โดยจะได้รับเป็นรายเดือนเป็นระยะเวลาไม่เกิน 12 เดือน

(ทั้งนี้ต้องหยุดงานตั้งแต่ 3 วันขึ้นไป) ลูกจ้างที่สูญเสียอวัยวะหรือทุพพลภาพ

นอกจากจะได้รับเงินค่าทดแทนกรณีสูญเสียแล้วยังสามารถเข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพในการทำงานได้ที่ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงานที่ จ.ปทุมธานี หรือจ.ระยอง รวมถึงค่าทดแทนการสูญเสียอวัยวะ ซึ่งลูกจ้างจะได้รับการประเมินโดยแพทย์เมื่อสิ้นสุดการรักษา ส่วนลูกจ้างที่เสียชีวิต ผู้มีสิทธิตามมาตรา 20 ของ พ.ร.บ.เงินทดแทน 2537 ได้แก่ บิดามารดาสามี หรือภรรยา บุตรมีอายุต่ำกว่า 18 ปี ฯลฯ จะได้รับเงินค่าทดแทนตามกฎหมายเป็นรายเดือน เป็นระยะเวลา 8 ปี และผู้จัดการศพจะได้รับค่าทำศพจำนวนร้อยละห้าของค่าจ้างรายวันขั้นต่ำสูงสุดปัจจุบัน คือ 19,100 บาท ที่ผ่านมาสปส.ให้การช่วยเหลือลูกจ้างที่เจ็บป่วย/ประสบอันตรายโดยฉับพลัน ทั้งกรณีเหยื่อในเหตุการณ์เพลิงไหม้โรงงานถุงมือยางที่ จ.ปทุมธานี รวมทั้งเหตุระเบิด 28 จุดที่ 4 จังหวัดภาคใต้คือ สงขลา ยะลา นราธิวาส และปัตตานี พบลูกจ้าง/ผู้ประกอบการได้รับบาดเจ็บ-เสียชีวิต สปส.อำนวยความสะดวก จัดเจ้าหน้าที่ให้การช่วยเหลืออย่างเร่งด่วนตลอดจนรับผิดชอบค่ารักษาจนถึงสิ้นสุดการรักษา สำหรับแผนการลงทุนของกองทุนเงินทดแทนในปี '50 จะลงทุนในพันธบัตรรัฐบาลและรัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 55 หุ้นกู้เอกชน ร้อยละ 25 และเงินฝากธนาคาร ร้อยละ 20

สปส. ยืนยัน

ไม่ได้ล็อกข้อมูล หรือ ปิดตาประชาชน

ตามที่สนพ.ไทยโพสต์

ฉบับวันที่ 6 ก.พ. 50 เสนอข่าวว่า ผู้ใช้แรงงานวัยประกันสังคม ปิดหูปิดตาไม่สามารถเข้าไปดูรายละเอียดสถานพยาบาลเพื่อประกอบการเปลี่ยนสถานพยาบาลทางเว็บไซต์สปส. ได้เหมือนเดิม เพราะสปส. ล็อกข้อมูล โทรศัพท์สอบถามติดต่อยากและสายหลุดบ่อย

นายสุรินทร์ จิรวินิจ เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม ยืนยันว่า สปส.ไม่ได้ล็อกข้อมูลรายละเอียดสถานพยาบาลเพื่อประกอบการตัดสินใจเลือกหรือเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปีของผู้ประกันตนทางอินเทอร์เน็ต / เว็บไซต์สปส. www.sso.go.th

เนื่องจากขณะนี้อยู่ระหว่างการพัฒนาบบบริการทางอินเทอร์เน็ต จึงทำให้ไม่สามารถตรวจสอบข้อมูลสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคมได้ แต่หากผู้ประกันตนต้องการตรวจสอบข้อมูลส่วนบุคคลยังคงทำได้ตามปกติ จำนวนผู้ประกันตนที่ต้องการเปลี่ยนสถานพยาบาลในแต่ละปี มีประมาณ 15% สปส.กำหนดวิธีการเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี ผู้ประกันตนสามารถขอรับบริการได้โดยติดต่อกับฝ่ายบุคคลของบริษัทพร้อมทั้งยื่นแบบเลือกสถานพยาบาล สปส.9-02 และคืนบัตรรับรองสิทธิฉบับเดิม หรือจะติดต่อขอรับบริการด้วยตนเองได้ที่สปส.เขตพื้นที่/จังหวัดทุกแห่ง

ส่วนการเข้าไปดูข้อมูลสถานพยาบาลในเว็บไซต์นั้น ดูได้เพียงรายชื่อจำนวนผู้ประกันตนของแต่ละสถานพยาบาล

DATE 6 ก.พ. 2550

SOURCE ไทยโพสต์

NEWS ID

PAGE 17

ผู้ใช้แรงงานวัย ประกันสังคมปิดหูปิดตา

ไทยโพสต์ • ผู้ใช้แรงงานวัยประกันสังคมไม่สามารถเข้าไปดูรายละเอียดสถานพยาบาลเพื่อประกอบการเปลี่ยนสถานพยาบาลทางเว็บไซต์สปส.ได้เหมือนเดิม เพราะสปส.ล็อกข้อมูล โทรศัพท์สอบถามติดต่อยากและสายหลุดบ่อย

นายสุรินทร์ จิรวินิจ เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม ยืนยันว่า สปส.ไม่ได้ล็อกข้อมูลรายละเอียดสถานพยาบาลเพื่อประกอบการตัดสินใจเลือกหรือเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปีของผู้ประกันตนทางอินเทอร์เน็ต / เว็บไซต์สปส. www.sso.go.th

เนื่องจากขณะนี้อยู่ระหว่างการพัฒนาบบบริการทางอินเทอร์เน็ต จึงทำให้ไม่สามารถตรวจสอบข้อมูลสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคมได้ แต่หากผู้ประกันตนต้องการตรวจสอบข้อมูลส่วนบุคคลยังคงทำได้ตามปกติ จำนวนผู้ประกันตนที่ต้องการเปลี่ยนสถานพยาบาลในแต่ละปี มีประมาณ 15% สปส.กำหนดวิธีการเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี ผู้ประกันตนสามารถขอรับบริการได้โดยติดต่อกับฝ่ายบุคคลของบริษัทพร้อมทั้งยื่นแบบเลือกสถานพยาบาล สปส.9-02 และคืนบัตรรับรองสิทธิฉบับเดิม หรือจะติดต่อขอรับบริการด้วยตนเองได้ที่สปส.เขตพื้นที่/จังหวัดทุกแห่ง

ส่วนการเข้าไปดูข้อมูลสถานพยาบาลในเว็บไซต์นั้น ดูได้เพียงรายชื่อจำนวนผู้ประกันตนของแต่ละสถานพยาบาล

ว่าเต็มจำนวนหรือไม่ หากพบว่าเต็มแล้วให้เปลี่ยนไปเลือกสถานพยาบาลอื่น ซึ่ง สปส. กำหนดให้เปลี่ยนสถานพยาบาลใหม่ได้ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค.-31 มี.ค. 2550 และสำหรับกรณีที่โทรศัพท์เข้ามาสอบถามเจ้าหน้าที่ให้บริการข้อมูลสายด่วนกระทรวงแรงงาน 1506 พบว่าโทรติดยากและสายหลุดบ่อย เพราะสายด่วน 1506 เปิดให้บริการสอบถามข้อมูลทั้ง 5 กรมในสังกัดกระทรวงแรงงาน และในขณะนี้ สปส.ได้ปรับเปลี่ยนสิทธิประโยชน์กรณีคลอดบุตรและทันตกรรม ส่งผลให้การใช้บริการผ่านสายด่วน 1506 มีปริมาณหนาแน่นมาก ปัจจุบันนี้มีผู้โทรเข้าโดยเฉลี่ย 190,000 รายต่อเดือน ขอยืนยันว่า สปส.ไม่ได้ปิดบังข้อมูลแต่อย่างใด

มาตรการการเปิด ท่าราบบุคคลสวมสิทธิประกันสังคม



ประกันสังคม

เตือนนายจ้างหยุดพฤติกรรม
สวมสิทธิบุคคลอื่นเป็นผู้ประกัน
ตนเพื่อแสวงหาผลประโยชน์จาก
กองทุน เพื่อใช้สิทธิการรักษา
อันมีความผิดเร่ร่อนดำเนินคดีกับ
แม่และอาญาอย่างเหี้ยมโหด

จากการตรวจสอบสถานประกอบการหลายแห่ง
รวมทั้งจดหมายที่แจ้งเข้ามาจากผู้หวังดี ถึงพฤติกรรม
นายจ้างที่มุ่งแสวงหาประโยชน์จากกองทุนประกันสังคม
โดยการนำบุคคลอื่นที่ไม่ใช่ลูกจ้างของตนมาแจ้งขึ้นทะเบียน
เป็นผู้ประกันตนและนำส่งเงินสมทบ เพื่อให้ได้รับ
ความคุ้มครองและได้รับสิทธิประโยชน์เช่นเดียวกับ
ผู้ประกันตน โดยที่ผ่านมาได้ดำเนินคดีกับนายจ้าง/
สถานประกอบการที่ได้กระทำผิดดังกล่าวไปแล้วหลายราย
และขณะนี้กำลังดำเนินการตรวจสอบหาข้อเท็จจริงและ

รวบรวมพยานหลักฐาน เพื่อเตรียมดำเนินคดีนายจ้างที่มี
พฤติกรรมในทำนองนี้ และหากกลุ่มบุคคลดังกล่าวที่ได้เบิก
ประโยชน์ทดแทนจากกองทุนฯ แล้วทางสำนักงานประกันสังคม
จะเรียกเงินดังกล่าวคืนและจะถูกดำเนินคดีอาญาตาม
ประมวลกฎหมายอาญา อีกทางหนึ่งด้วย

สำหรับโทษของนายจ้างที่นำบุคคลอื่นที่ไม่ใช่ลูกจ้าง
ของตนเองมาแจ้งขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกันตน และนำส่งเงิน
สมทบเพื่อให้ได้รับความคุ้มครองและได้รับสิทธิประโยชน์
เช่นเดียวกับผู้ประกันตนถือว่ามีความผิดตามมาตรา 97
แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 มีโทษจำคุก
ไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำ
ทั้งปรับ อย่างไรก็ตามหากผู้ใดพบเห็นหรือทราบข้อมูล
การกระทำความผิดดังกล่าวสามารถแจ้งข้อมูลได้ที่สำนักงาน
ประกันสังคมเขตพื้นที่/จังหวัด ทั่วประเทศ หรือที่กอง
ตรวจสอบ โทร. 0-2956-2580-1 และ 0-2956-2590-1
หรือที่ สายด่วนกระทรวงแรงงาน 1506 ได้ทุกวัน

ข่าวฝาก





ผู้ประกันตนประสบอันตราย/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน

เข้าพ.ใกล้ที่สุด ต้องแจ้ง รพ. ตามบัตรฯ ทราบด่วน !



ประกันสังคม ย้ำ ผู้ประกันตน ญาติ หรือบุคคลที่เกี่ยวข้องในเหตุการณ์ หากพบ ผู้ประกันตนประสบอันตราย ประสบอุบัติเหตุ หรือเจ็บป่วยฉุกเฉินให้นำตัวส่งโรงพยาบาลที่ ใกล้ที่สุด พร้อมทั้งรีบแจ้งโรงพยาบาลตามบัตร รับรองสิทธิฯ ทราบโดยด่วน เพื่อรับผิดชอบ ค่าใช้จ่ายต่อไป

ผู้ประกันตนสามารถเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลอื่นได้ในกรณีประสบอันตราย ประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินเท่านั้น โดยต้องมีเหตุผลอันสมควร คือ ประสบอุบัติเหตุที่ทำให้บาดเจ็บหรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพ หรือมีอาการของโรคที่เกิดขึ้นโดยเฉียบพลัน รุนแรงถึงขั้นเป็นอันตรายแก่ชีวิต หรือจำเป็นต้องได้รับการรักษาพยาบาลเป็นการด่วน ส่วนในกรณีผู้ประกันตนประสบเหตุจนหมดสติ ไม่รู้สึกตัว ขอให้ญาติหรือผู้ที่เกี่ยวข้องในเหตุการณ์นำตัวผู้ประกันตนส่งโรงพยาบาลที่ใกล้ที่เกิดเหตุที่สุด ให้อยู่ในความดูแลของแพทย์เพื่อทำการรักษาได้อย่างทันทั่วทั้งที่ และขอควรปฏิบัติอย่างยั้งเมื่อผู้ประกันตนเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลอื่น คือ ให้ญาติหรือผู้ที่เกี่ยวข้องรีบแจ้งให้โรงพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ ทราบโดยด่วน เพื่อจะได้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล โดยจะนับตั้งแต่เวลาที่โรงพยาบาลได้รับแจ้งไปจนกว่าจะสิ้นสุดการรักษา ส่วนค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นก่อนการแจ้งให้โรงพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ ทราบ สำนักงานประกันสังคมจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายภายใน 3 วัน (72 ชั่วโมง) ตามหลักเกณฑ์และอัตราที่กำหนด ทั้งนี้ ถ้าผู้ประกันตนเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลอื่นที่ไม่ใช่โรงพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ ผู้ประกันตนต้องสำรอง

จ่ายไปก่อน และเบิกคืนจากสำนักงานประกันสังคมได้ในอัตราที่กำหนด ดังนี้

- รักษาในโรงพยาบาลของรัฐ กรณีประสบอันตรายทั้งที่เป็นผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน สามารถขอเบิกค่ารักษาคืนได้ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดโดยไม่จำกัดจำนวนครั้ง และกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินสามารถขอเบิกค่ารักษาคืนได้ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไม่เกิน 2 ครั้งต่อปี คือ ผู้ป่วยนอกสามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลได้เท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น หากเป็นผู้ป่วยใน สามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลได้เท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็นภายในระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมง ยกเว้น ค่าห้องและค่าอาหารเบิกได้ไม่เกินวันละ 700 บาท

- รักษาในโรงพยาบาลของเอกชน ไม่ว่าจะเป็นกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินเบิกคืนได้ตามหลักเกณฑ์และอัตราที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด

หากผู้ประกันตนมีข้อสงสัย สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่สายด่วนกระทรวงแรงงาน 1506 หรือที่ www.sso.go.th





หลักแนวคิดของ

เศรษฐกิจพอเพียง

การพัฒนาตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง คือ การพัฒนาที่ตั้งอยู่บนพื้นฐานของทางสายกลางและความไม่ประมาท โดยคำนึงถึงความพอประมาณ ความมีเหตุผล การสร้างภูมิคุ้มกันที่ดีในตัว ตลอดจนใช้ความรู้ ความรอบคอบ และคุณธรรมประกอบการวางแผน การตัดสินใจ และการกระทำ

ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

มีหลักพิจารณาอยู่ 5 ส่วน ดังนี้

- **กรอบแนวคิด** เป็นปรัชญาที่ชี้แนะแนวทางการดำรงอยู่ และปฏิบัติตนในทางที่ควรจะเป็น โดยมีพื้นฐานมาจากวิถีชีวิตดั้งเดิมของสังคมไทย สามารถนำมาประยุกต์ใช้ได้ตลอดเวลา และเป็นการมองโลกเชิงระบบที่มีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา มุ่งเน้นการรอดพ้นจากภัยและวิกฤต เพื่อความมั่นคงและความยั่งยืนของการพัฒนา

- **คุณลักษณะ** เศรษฐกิจพอเพียงสามารถนำมาประยุกต์ใช้กับการปฏิบัติตนได้ในทุกระดับ โดยเน้นการปฏิบัติบนทางสายกลาง และการพัฒนาอย่างเป็นขั้นตอน

- **คำนิยาม** ความพอเพียงจะต้องประกอบด้วย 3 คุณลักษณะพร้อม ๆ กัน ดังนี้

1. **ความพอประมาณ** หมายถึง ความพอดีที่ไม่น้อยเกินไปและไม่มากเกินไปโดยไม่เบียดเบียนตนเองและผู้อื่น เช่น การผลิตและการบริโภคที่อยู่ในระดับพอประมาณ

2. **ความมีเหตุผล** หมายถึง การตัดสินใจเกี่ยวกับระดับของความพอเพียงนั้น จะต้องเป็นไปอย่างมีเหตุผล โดยพิจารณาจากเหตุปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนคำนึงถึงผลที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการกระทำนั้น ๆ อย่างรอบคอบ

3. **การมีภูมิคุ้มกันที่ดีในตัว** หมายถึง การเตรียม

“

ถ้าไม่มี เศรษฐกิจพอเพียง เวลาไฟดับ...
จะพังหมด จะทำอะไร...ที่ที่ต้องใช้ไฟฟ้าก็ต้องแย่ไป...
...หากมีเศรษฐกิจพอเพียงแบบไม่เต็มที...
ถ้าเรามีเครื่องปั่นไฟ ก็ปั่นไฟ
หรือถ้าขึ้นโบราณกว่า มีดก็จุดเทียน
คือมีหาไฟจะแก้ปัญหาเสมอ
...ฉะนั้น เศรษฐกิจพอเพียง นี้ ก็เป็นขั้น ๆ
แต่จะบอกว่าเศรษฐกิจพอเพียง นี้
ให้พอเพียงเฉพาะตัวเองร้อยเปอร์เซ็นต์ นี่เป็นสิ่งที่ทำไม่ได้
จะต้องมีการแลกเปลี่ยน ต้องมีการช่วยกัน
พอเพียงในทฤษฎีหลวงนี้ คือให้สามารถที่จะดำเนินงานได้...

”

พระราชดำรินี้เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา
23 ธันวาคม 2542

ตัวให้พร้อมรับผลกระทบและการเปลี่ยนแปลงด้านต่าง ๆ ที่จะเกิดขึ้น โดยคำนึงถึงความเป็นไปได้ของสถานการณ์ต่าง ๆ ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในอนาคตทั้งใกล้และไกล

เงื่อนไข การตัดสินใจและการดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ให้อยู่ในระดับพอเพียงนั้น ต้องอาศัยทั้งความรู้ และคุณธรรมเป็นพื้นฐาน กล่าวคือ

1. **เงื่อนไขความรู้** ประกอบด้วย ความรอบรู้เกี่ยวกับวิชาการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างรอบด้าน ความรอบคอบที่จะนำความรู้เหล่านั้นมาพิจารณาให้เชื่อมโยงกัน เพื่อประกอบการวางแผนและความระมัดระวังในขั้นปฏิบัติ

2. **เงื่อนไขคุณธรรม** ที่จะต้องเสริมสร้างประกอบด้วย มีความตระหนักในคุณธรรม มีความซื่อสัตย์สุจริตและมีความอดทน มีความเพียรใช้สติปัญญาในการดำเนินชีวิต

แนวทางปฏิบัติ/ผลที่คาดว่าจะได้รับ จากการนำปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงมาประยุกต์ใช้ คือ การพัฒนาที่สมดุลและยั่งยืน พร้อมรับต่อการเปลี่ยนแปลงในทุกด้านทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม ความรู้ และเทคโนโลยี

การเสริมสร้างพื้นฐานจิตใจของคนในชาติ โดยเฉพาะเจ้าหน้าที่ของรัฐ นักทฤษฎีและนักธุรกิจในทุกระดับ ให้มีสำนึกในคุณธรรม ความซื่อสัตย์สุจริต และให้มีความรอบรู้ที่เหมาะสม ดำเนินชีวิตด้วยความอดทน ความเพียร มีสติปัญญา และความรอบคอบ เพื่อให้สมดุล และพร้อมต่อการรองรับการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว และกว้างขวางทั้งทางด้านวัตถุ สังคม สิ่งแวดล้อม และวัฒนธรรมจากโลกภายนอกได้เป็นอย่างดี...

ที่มา : คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนเศรษฐกิจพอเพียง
สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

แพทย์เคลื่อนที่ สืบโครงการส่งเสริมสุขภาพ

โดยเมธาทะเล

ยุคก่อตั้งสำนักงานประกันสังคมในระยะแรกๆ ประกันสังคมจังหวัดกาฬสินธุ์ได้จัดทำโครงการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ ไปบริการผู้ประกันตนตามโรงงานและได้รายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบ ปรากฏว่า เลขาธิการสำนักงานประกันสังคมในสมัยนั้น คือ ท่านอำพล สิงห์โกวินท์ ชอบใจเป็นอย่างยิ่ง และส่งผลให้ทุกจังหวัดต้องจัดทำหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ออกไปบริการผู้ประกันตนทุกเดือน ในยุคนั้นคุณเสงี่ยม ศุภผล เป็นประกันสังคมจังหวัดกาฬสินธุ์ และคุณเสงี่ยม ก็ได้ความดีความชอบพิเศษ 2 ชั้นในปีนั้น

แนวคิดของคุณเสงี่ยม ศุภผล ในการคิดริเริ่มโครงการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ที่เป็นนวัตกรรมที่ยอดเยี่ยมทีเดียว ปัจจุบันนี้สำนักงานประกันสังคมก็ได้จัดทำโครงการดังกล่าวต่อเนื่อง เพียงแต่เปลี่ยนชื่อจากหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ เป็น “การส่งเสริมสุขภาพและเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับประกันสังคม” ที่กล่าวว่ายอดเยี่ยมนั้นก็ด้วยผู้เขียนเห็นว่าวิธีการดังกล่าวเป็นกุศโลบายในการประชาสัมพันธ์งานประกันสังคมโดยใช้สื่อบุคคลเพื่อการเข้าถึงเป้าหมายได้อย่างแนบเนียนทีเดียว

โดยเมื่อเจ้าหน้าที่ประกันสังคมและคณะแพทย์พยาบาลออกหน่วยไปตรวจสุขภาพให้ผู้ประกันตนตามโรงงานต่างๆ นั้น แม้ว่าบางคนจะไม่ได้เจ็บไข้ได้ป่วยอะไร ก็มีโอกาสนี้จะสอบถามข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับการประกันสังคม เช่น คนที่กำลังตั้งครรภ์ก็มีโอกาสถามวิธีการเบิกค่าคลอดบุตร รวมทั้งเจ้าหน้าที่ก็จะได้ทราบว่าโรงงานนี้ ในปีนี้มีผู้ประกันตนกำลังจะเบิกค่าคลอดจำนวนเท่าใด ก็จะได้

ให้คำแนะนำได้อย่างถูกต้อง แพทย์พยาบาลก็จะได้นำไปฝากครรภ์ได้อย่างถูกต้อง นี่คือผลลัพธ์ต่อเนื่องที่ได้จากการออกหน่วยเคลื่อนที่ กล่าวได้ว่านอกจากจะออกไปตรวจสุขภาพให้ผู้ประกันตนในเชิงรุกแล้ว ก็ได้ไปเยี่ยมผู้ประกันตนได้ไปประชาสัมพันธ์งานประกันสังคม ได้ไปให้คำแนะนำผู้ประกันตน และได้ไปสร้างความสัมพันธ์กับนายจ้างลูกจ้าง นอกจากนี้ หากจังหวัดใดหรือพื้นที่ใด มีปัญหาเกี่ยวกับเรื่องความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้าง เช่น โรงงานไม่มีระบบป้องกันอันตรายของเครื่องจักร ก็ถือโอกาสชักชวนเจ้าหน้าที่ของกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานสังเกตการณ์ด้วย เมื่อไปถึงก็สามารถเดินดูโรงงานได้ โดยฝ่ายนายจ้างจะไม่รู้สึกว่ามีมาตรวจความปลอดภัยของเครื่องจักร หรือกล่าวได้ว่าฝ่ายนายจ้างจะไม่รู้สึกกังวลใจว่า เข้ามาจับผิดเกี่ยวกับเรื่องกฎหมายความปลอดภัยในการทำงาน

ปัจจุบันนี้ โครงการดังกล่าวจะพัฒนาไปในรูปแบบใดก็ตาม แต่ผู้เขียนเห็นว่าผลลัพธ์ต่อเนื่องที่ได้นั้น หากเป็นกิจกรรมของภาคเอกชนแล้ว ก็กล่าวได้ว่าเป็นวิธีการส่งเสริมการขายที่ดีทีเดียว ดังนั้น แนวคิดของคุณเสงี่ยม ศุภผล ที่คิดเรื่องนี้ขึ้นเป็นคนแรก ก็ถือได้ว่าเป็นแนวคิดในเชิงสร้างสรรค์ที่ประสบผลสำเร็จเป็นอย่างยิ่ง ข้าราชการน้อยคนนักที่จะมีความคิดริเริ่มดีๆ เช่นนี้ นับได้ว่าคุณเสงี่ยม ศุภผล เป็นข้าราชการนักพัฒนาที่มีคุณภาพคนหนึ่ง การริเริ่มอะไรใหม่ๆ นั้น ปัญหาอุปสรรคมีมาก ต้องพยายามอธิบายแนวคิดให้ผู้คนที่เกี่ยวข้องเข้าใจ และกว่าจะสำเร็จและเข้าใจกันได้ บางครั้งก็เบื่องตัวมากทีเดียว



กองทุนเงินทดแทน นายจ้าง คือ เจ้าของเป็นตัวอธิบ

คลใจ ทดแทนคุณ
สำนักงานกองทุนเงินทดแทน
สำนักงานประกันสังคม

นับตั้งแต่ปี 2517

ที่กองทุนเงินทดแทนก่อตั้งขึ้นเพื่อเป็นกองทุนในการจ่ายเงินทดแทนให้แก่ลูกจ้างที่ประสบอันตราย เจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานให้นายจ้าง สำนักงานกองทุนเงินทดแทน สำนักงานประกันสังคมเป็นหน่วยงานของรัฐภายใต้การกำกับดูแลของกระทรวงแรงงาน มีหน้าที่บริหารกองทุนเงินทดแทนให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 และให้กองทุนเกิดความมั่นคง สามารถให้ความคุ้มครองดูแลให้หลักประกันแก่ลูกจ้างได้ในยามที่ลูกจ้างประสบอันตราย หรือเจ็บป่วยต้องหยุดงานและขาดรายได้

กองทุนเงินทดแทนต้องแบกรับภาระดูแลให้การรักษาพยาบาล และจ่ายเงินทดแทนแก่ลูกจ้างที่ประสบอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น ทั้งการประสบอันตรายเจ็บป่วยปกติเป็นเหตุประจำวัน และเหตุอุบัติเหตุร้ายแรง ด้วยเหตุนี้การบริหารจัดการด้านการให้การรักษายาบาลแก่ลูกจ้าง จึงเข้ามามีบทบาทสำคัญที่สำนักงานประกันสังคมต้องดำเนินการให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง (stakeholders) ได้แก่ ลูกจ้าง นายจ้างได้รับความสะดวก และเป็นธรรมในการรับบริการ และสถานพยาบาลได้รับความพึงพอใจในการบริหารการให้การรักษายาบาล (manage care) แก่ลูกจ้าง ไม่ว่าจะเป็นการคิดราคา ค่ารักษาหรือการได้รับค่ารักษายาบาลจากสำนักงานประกันสังคมด้วยความรวดเร็วตามที่กำหนดไว้ในข้อตกลงการเข้าเป็นสถานพยาบาลในความตกลงของกองทุนเงินทดแทน

ในปี 2549 – 2550 กองทุนเงินทดแทนมีสถานพยาบาลในความตกลง ที่ให้การรักษายาบาลลูกจ้างที่ประสบอันตราย เจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน รวม 1,131 แห่ง เป็นสถานพยาบาลเอกชน 260 แห่ง และสถานพยาบาลภาครัฐ 871 แห่ง ในจำนวนสถานพยาบาลเอกชน 260 แห่ง มีสถานพยาบาลที่เป็นสมาชิกของสมาคมโรงพยาบาลเอกชน 128 แห่ง หรือคิดเป็นร้อยละ 49 ของสถานพยาบาลเอกชนที่ให้บริการลูกจ้างประสบอันตรายเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน ที่ผ่านมาสมาคมโรงพยาบาลเอกชนแสดงความรู้สึกรู้สึกต่อการดำเนินงานกองทุนเงินทดแทนในเชิงลบ และเขียนบทความลงทางสื่อหนังสือพิมพ์ พร้อมเรียกร้องยื่นข้อเสนอต่อผู้บริหารของสำนักงานประกันสังคม

32 ปีแห่งการฝ่าฟันอุปสรรคในการดำเนินงานเพื่อให้เกิดความเป็นธรรมและสร้างความพึงพอใจแก่ทุกฝ่าย ก็มีได้หมายความว่าปัจจุบันจะไม่มีปัญหาหรืออุปสรรคในการดำเนินงาน การเกิดอุบัติเหตุแก่ลูกจ้างครั้งใหญ่ ๆ เช่น โศกนาฏกรรมไฟไหม้โรงงานตุ๊กตาเคเดอร์ ลูกจ้างเสียชีวิต 188 ราย โรงแรมรอยัลพลาซ่า จังหวัดนครราชสีมาถล่มฝังลูกจ้าง 133 ศพใต้ซากตึก เตาแก๊สระเบิดคลอก 28 ศพที่โรงแรมรอยัล จอมเทียน รีสอร์ท จังหวัดชลบุรี โรงงานผลิตลำโพงอบแห้ง หงไทย เกษตรพัฒนา จังหวัดเชียงใหม่ระเบิด ลูกจ้างเสียชีวิตทันที 29 ราย ได้รับบาดเจ็บอีก 105 ราย เหล่านี้เป็นเพียงตัวอย่างส่วนหนึ่งของเหตุการณ์ร้ายแรงที่ลูกจ้างโชคร้ายอาจต้องประสบในช่วงชีวิตหนึ่งของการทำงาน

กระทรวงแรงงาน โดย
 ดำเนินว่า “กองทุนเงิน
 ทดแทนขาดเจ้าหน้าที่ ที่มี
 ความรู้ในการจ่ายเงิน
 ทดแทน ก่อให้เกิดการ
 ไร้ระบบและมาตรฐานที่
 เป็นธรรมแก่สถานพยาบาล
 กล่าวหาว่ามีเจ้าหน้าที่
 ไม่เพียงพอทั้งจำนวนและ
 ความรู้ ทำงานกันแบบ
 ไม่ทันกับดอกเบี้ยรับ
 ของกองทุนที่มีการรับยอด
 กำไรเกือบร้อยละ 50 ของ
 รายรับซึ่งมีกำไรมากขึ้น
 เรื่อย ๆ และกองทุนมีเงิน



เหลือสะสมมากกว่า 20,000 ล้านบาท” การลงบทความ
 ทางสื่อหนังสือพิมพ์ดังกล่าวเป็นการดูแคลนระบบการทำงาน
 ของเจ้าหน้าที่ของสำนักงานประกันสังคมอย่างขาดความรู้
 จริงในหลักการ แนวคิดของการประกันสังคมและเจตนารมณ์
 ของกฎหมายเงินทดแทนโดยสิ้นเชิง ซึ่งการดำเนินงานตาม
 หลักการและมาตรฐานของการประกันสังคมต้องมุ่งเน้นที่
 การให้บริการ มิใช่การแสวงหาผลกำไร (services not
 profits) และสำนักงานประกันสังคมก็เป็นเพียงหน่วยงาน
 ที่เข้ามาบริหารให้เกิดความเป็นธรรมแก่นายจ้าง และลูกจ้าง
 แม้ปัจจุบันกองทุนเงินทดแทนจะมีเงินอยู่ประมาณ 17,634
 ล้านบาท ก็ได้เป็นเงินจำนวนมหาศาลที่จะให้ผู้ใดมา
 แสวงหาผลประโยชน์ได้โดยง่าย เพราะหน้าที่สำคัญของ
 สำนักงานประกันสังคม คือ การดูแลรักษาเงินของนายจ้างที่
 สมทบเข้ามาในกองทุน เพื่อนำไปช่วยเหลือนายจ้างที่ประสบ
 อันตราย เจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน ให้นายจ้าง ลูกจ้าง
 ได้รับความเป็นธรรม สะดวกและรวดเร็วจากการรับบริการ
 ภาครัฐ หากสมาคมโรงพยาบาลเอกชนประสงค์ขอยกเลิก
 การเป็นสถานพยาบาลในความตกลงของกองทุนเงินทดแทน
 และจะไปเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลจากนายจ้างโดยตรง
 ด้วยเหตุผลว่า สำนักงานประกันสังคมจ่ายค่ารักษาพยาบาล
 ให้ล่าช้า มีหนี้ค้างจ่ายค่ารักษาพยาบาลสูงมากกว่า 2,000
 ล้านบาท และราคาสำมะโนของกองทุนเงินทดแทนเป็นราคา
 ที่ไม่เป็นธรรมต่อต้นทุนการดำเนินงานของสถานพยาบาล

ปัญหานี้สำนักงานประกันสังคมมิได้นิ่งนอนใจได้พยายาม
 หาทางแก้ไขโดยเชิญผู้แทนสมาคมโรงพยาบาลเอกชนใน
 ฐานะที่เป็นพันธมิตรร่วมดำเนินงาน มาประชุมหารือแก้ไข
 ปัญหาเพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อส่วนรวม และขอให้สมาคมส่ง
 เอกสารการค้างจ่ายดังกล่าวให้สำนักงานประกันสังคม
 ดำเนินการชำระเงินค้างจ่ายให้โดยเร็ว หากสำนักงาน
 ประกันสังคมมีการค้างจ่ายค่ารักษาพยาบาลจำนวนมาก
 จริงอย่างที่สมาคมโรงพยาบาลเอกชนกล่าวอ้าง แต่ที่ผ่านมา
 สมาคมโรงพยาบาลเอกชนก็มีเคยส่งเอกสารหนี้ค้างมาแสดง
 ให้เห็นชัดเจนเพื่อการแก้ไขปัญหาอย่างพันธมิตรที่จริงใจ
 ต่อกันแต่อย่างใด ทั้งนี้ เอกสารการค้างจ่ายค่ารักษาของ
 สถานพยาบาลที่ส่งมาให้สำนักงานประกันสังคม ณ เดือน
 พฤษภาคม 2549 มียอดค้างจ่ายค่ารักษาพยาบาลของสถาน
 พยาบาลเอกชนทั่วประเทศประมาณไม่เกิน 21 ล้านบาท
 ซึ่งสาเหตุของการค้างจ่ายเป็นเรื่องอยู่ระหว่างการรอเอกสาร
 เพื่อการวินิจฉัย การส่งเรื่องหารือคณะกรรมการการแพทย์
 เพื่อการพิสูจน์การเจ็บป่วย รวมถึงกระบวนการทางบัญชีที่มี
 ทั้งยอดตัดจ่ายและยอดคงค้างตามธรรมดาปกติโดยทั่วไป
 และประเด็นราคาสำมะโนก็เป็นราคาที่สมาคมโรงพยาบาล
 เอกชนมีส่วนร่วมในการพิจารณาให้ความเห็นชอบร่วมกัน
 ก่อนการทำข้อตกลงฯ การที่สมาคมโรงพยาบาลเอกชนจะใช้
 ราคาการรักษาที่คิดกับประชาชนทั่วไปของโรงพยาบาลเอง
 ก็เป็นเหตุผลที่สำนักงานประกันสังคมรับฟังได้ แต่บทบาท

สำคัญของสำนักงานประกันสังคม คือ จะต้องทำหน้าที่เป็น
คนกลางรักษาผลประโยชน์ให้นายจ้าง ลูกจ้าง จะปล่อยให้
ให้การคิดราคาค่ารักษาพยาบาลเป็นอิสระตามความต้องการ
ของแต่ละโรงพยาบาลไม่ได้ เพราะนายจ้าง ลูกจ้าง ไม่มี
อำนาจในการต่อรอง ไม่มีความรู้ทางการแพทย์หากมีสถาน
พยาบาลใดให้การรักษาเกินความจำเป็น (over treatment)
หรือให้การรักษาที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐานและหลักวิชาการ
ทางการแพทย์ นอกจากนี้ยังไม่มีหลักประกันใดที่จะให้ความ
มั่นใจแก่ลูกจ้าง นายจ้าง ได้ว่าสถานพยาบาลทุกแห่งจะคิด
ราคาค่ารักษาที่สมเหตุสมผลตามความจำเป็นแก่การประสพ
อันตราย เจ็บป่วยของลูกจ้าง

สำนักงานประกันสังคม สถานพยาบาลจะได้รับประโยชน์
จากการมีศูนย์กลางการจ่ายเงินที่ทำให้ลดภาระต้นทุน
ทางการตลาด และมีคนไข้ของกองทุนไปใช้บริการการรักษา
โดยสำนักงานกองทุนเงินทดแทนจะเป็นผู้อำนวยการความ
สะดวกให้ทั้งแก่นายจ้าง ลูกจ้าง นายจ้างไม่ต้องจ่ายค่ารักษา
พยาบาลเมื่อส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการรักษาพยาบาล และ
สถานพยาบาลจะส่งใบแจ้งหนี้มาเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล
จากสำนักงานประกันสังคมเมื่อให้การรักษาลูกจ้างไปแล้ว
ทั้งนี้ นายจ้างเจ้าของสถานประกอบการที่จะส่งตัวลูกจ้าง
เข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลใดก็ตาม
ควรพิจารณาว่ามาตรฐานการรักษาและการคิดค่ารักษา

สำนักงานประกันสังคมมีหน้าที่เพียบเป็นศูนย์กลางดูแลให้ทุกฝ่ายได้รับ
ความเป็นธรรม โดยเฉพาะเมื่อสถานพยาบาลใดมาทำความตกลงกับกองทุน
เป็นทดแทน สถานพยาบาลนั้นก็ควรที่จะให้สำนักงานประกันสังคมสามารถ
เข้าไปมีส่วนร่วมในการประเมินมาตรฐานและประสิทธิภาพของการรักษาและ
การคิดค่ารักษาที่อยู่ในเกณฑ์กำหนดเมื่อประโยชน์มอบทุกฝ่ายเช่นกัน

การที่สมาคมโรงพยาบาลเอกชน ต้องการเบิก
ค่ารักษาพยาบาลได้ตามใบเสร็จที่เรียกเก็บจากนายจ้างได้
โดยตรงนั้น วิธีการเช่นนี้จะไม่มีความเหมาะสมและมีผลดีกับ
สถานพยาบาลที่ให้การรักษาผู้ป่วยแบบไม่แสวงหาผลกำไร
และไม่มีเจตนารักษาคนไข้เกินความจำเป็นมากกว่า ปัจจุบัน
กองทุนเงินทดแทนกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาล ซึ่งมีวงเงิน
แตกต่างกัน 3 ระดับตามความรุนแรงของการเจ็บป่วย คือ
35,000 บาท 85,000 บาท และวงเงินสูงสุดไม่เกิน 200,000
บาท อัตราและหลักเกณฑ์ต่างๆ จะกำหนดรายละเอียดไว้ใน
กฎกระทรวงกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลที่ให้นายจ้างจ่าย
ตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 พ.ศ. 2548
ขณะนี้ สำนักงานประกันสังคมอยู่ระหว่างการพิจารณาปรับ
เพิ่มอัตราค่ารักษาพยาบาลให้สูงขึ้นกว่าเดิม เพื่อให้ให้นายจ้าง
ลูกจ้าง มีความคล่องตัวในการรับการรักษาพยาบาลและเป็น
อัตราที่เหมาะสมสอดคล้องกับสถานะเศรษฐกิจและต้นทุน
การรักษาพยาบาลปัจจุบัน สถานพยาบาลที่เป็นสมาชิก
สมาคมโรงพยาบาลเอกชนมีสิทธิที่จะไม่สมัครใจเข้าร่วมโครง
การกับสำนักงานประกันสังคมได้ โดยสถานพยาบาลให้การ
รักษาคนไข้ไปตามระบบการรักษาปกติของสถานพยาบาล
หากสถานพยาบาลใดเต็มใจและสมัครใจเข้าร่วมโครงการกับ

พยาบาลนั้นเหมาะสมตามความจำเป็นของสถานพยาบาลที่
นายจ้างส่งตัวลูกจ้างไปรับการรักษา เพราะหากการประสพ
อันตรายและการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นไม่จำเป็นต้องมีค่าใช้จ่าย
ที่สูงเกินความจำเป็น แต่สถานพยาบาลเรียกเก็บค่ารักษา
เกินเพดานที่กฎหมายกำหนดจะทำให้มีค่ารักษาสวนเกิน ซึ่ง
จะต้องตกเป็นภาระของลูกจ้างและนายจ้างรับผิดชอบค่า
รักษานั้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งนายจ้างจะต้องถูกเรียกเก็บอัตรา
ค่าประกัน (เงินสมทบที่เรียกเก็บเมื่อมีการจ่ายเงินสมทบ
มาแล้ว 4 ปี โดยจะคำนวณเงินสมทบตามค่าประกันการ
ในปีที่ 5) เพิ่มขึ้นจากเดิมที่เคยจ่ายเงินสมทบตามปกติ

จากข้อมูลข้างต้น สำนักงานประกันสังคมขอความ
ร่วมมือของนายจ้างโปรดให้ความสำคัญต่อการเลือกส่งตัว
ลูกจ้างที่ประสพอันตราย เจ็บป่วยจากการทำงานเข้ารับการ
รักษาพยาบาล เมื่อใดที่ส่งตัวลูกจ้างไปใช้บริการจากสถาน
พยาบาลที่ไม่ได้อยู่ในความตกลงของสำนักงานประกันสังคม
นายจ้างต้องจ่ายค่ารักษาล่วงหน้าแล้วนำใบเสร็จมาเบิกจ่าย
กับสำนักงานประกันสังคมภายหลัง สิ่งสำคัญที่นายจ้างควร
พิจารณาคือ ควรเลือกสถานพยาบาลที่ให้การรักษาที่มี
มาตรฐาน และคิดราคาด้วยความยุติธรรมและ **เพราะ**
นายจ้าง คือ เจ้าของเงินกองทุนเงินทดแทนตัวจริง



กองทุนประกันสังคม

และสิทธิสวัสดิการการรักษาพยาบาลของ

ส่วนราชการ

โดย..เอกชัย ปรีฐานุกุล กงนิติการ

ด้วยในปัจจุบันระบบสุขภาพแห่งชาติ มีหลายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการด้านการรักษาพยาบาล ทำให้เกิดความซ้ำซ้อนของสิทธิระหว่างหน่วยงาน

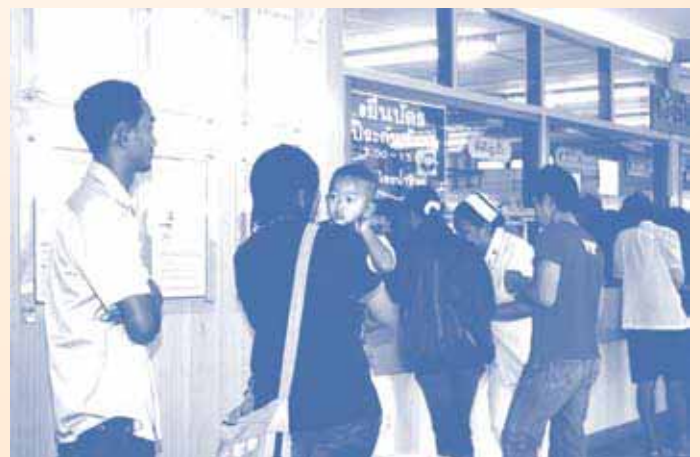
หลังจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ใช้ฐานข้อมูลร่วมกับสวัสดิการรักษายาของราชการและสำนักงานประกันสังคม โดยกรมบัญชีกลางนำร่องกับข้าราชการบำนาญ จากนั้นจึงเริ่มใช้ระบบในวันที่ 1 ตุลาคม 2549 ที่ผ่านมา ซึ่งทำให้ปัญหาในการเบิกเงินจ่ายตรงลดน้อยลง แต่จะมีปัญหาผู้มีสิทธิซ้ำซ้อนทั้งสิทธิสวัสดิการข้าราชการและสิทธิประกันสังคม อันทำให้ผู้มีสิทธิซ้ำซ้อนรู้สึกถูกลิดรอนสิทธิ ซึ่งปรากฏว่ามีข้าราชการ ลูกจ้างและบุคคลในครอบครัวที่มีสิทธิประกันสังคมทำให้ไม่สามารถใช้สิทธิสวัสดิการรักษายาของราชการได้ และยื่นข้อร้องเรียนให้คืนสิทธิสวัสดิการรักษายาของราชการ โดยขอละสิทธิประกันสังคม และขอไม่เป็นผู้ประกันตนต่อไป

จากกรณีดังกล่าวสำนักงานประกันสังคม ได้เคยส่งเรื่องกรณีโรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งไม่นำส่งเงินสมทบในส่วนของแพทย์ พยาบาล และนักเทคนิคการแพทย์ ซึ่งเป็นข้าราชการในหน่วยงานของรัฐ ได้เข้าทำงานเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายวันหรือลูกจ้างชั่วคราวรายชั่วโมง โดยใช้เวลานอกเวลาราชการไปทำงานที่โรงพยาบาลเอกชน ทารือต่อคณะกรรมการกฤษฎีกา ว่าข้าราชการและลูกจ้างดังกล่าวต้องอยู่ในบังคับของพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 หรือไม่ ซึ่งคณะกรรมการกฤษฎีกาเห็นว่าข้าราชการและลูกจ้างที่ใช้เวลานอกเวลาราชการไปทำงานที่บริษัทเอกชน จะต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 มาตรา 33 และมาตรา 34 จึงจะเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกฎหมายว่าด้วยประกันสังคม

ตามมาตรา 4 (1) แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 และที่แก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดไม่ให้นำพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 ใช้บังคับแก่ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราวรายวันและลูกจ้างรายชั่วโมงของส่วนราชการ โดยทำงานให้กับส่วนราชการ หาได้รวมถึงการที่ข้าราชการหรือลูกจ้างดังกล่าวซึ่งใช้เวลานอกเวลาราชการทำงานให้กับนายจ้างที่อยู่ใต้บังคับของพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 ไม่

ข้าราชการหรือลูกจ้างดังกล่าวจึงอยู่ในฐานะลูกจ้างตามมาตรา 5 แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม โดยมีสิทธิที่จะได้รับสิทธิประโยชน์ต่างๆ จากกองทุนประกันสังคมโดยเสมอภาคกัน ซึ่งหากจะให้ข้าราชการหรือลูกจ้างซึ่งทำงานให้กับนายจ้างในช่วงนอกเวลาราชการดังกล่าวไม่อยู่ในบังคับตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 แล้ว จะเป็นการขัดต่อเจตนารมณ์ของกฎหมาย

ในความคิดเห็นส่วนตัวเห็นว่า เมื่อข้าราชการและลูกจ้างดังกล่าวประสงค์จะใช้สิทธิสวัสดิการของส่วนราชการ จะต้องยื่นข้อเรียกร้องและยื่นอุทธรณ์ต่อกรมบัญชีกลาง ซึ่งเป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบ เนื่องจากถูกจำกัดสิทธิโดยพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายา พ.ศ. 2521 และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา 9 ได้กำหนดในกรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวของผู้นั้นมีสิทธิได้รับเงินค่ารักษายาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นแล้ว ผู้มีสิทธิจะไม่มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษายาพยาบาล เว้นแต่จำนวนเงินค่ารักษายาพยาบาลนั้นได้รับต่ำกว่าก็ให้ได้รับเงินค่ารักษายาพยาบาลเฉพาะส่วนที่ขาดอยู่ หากหน่วยงานที่รับผิดชอบไม่ยอมให้ใช้สิทธิของส่วนราชการโดยอ้างพระราชกฤษฎีกาดังกล่าว ย่อมสามารถดำเนินการตามกฎหมายวิธีปฏิบัติราชการทางปกครองได้ เนื่องจากเหตุเกิดจากการใช้อำนาจตามกฎหมาย ทำให้ข้าราชการและลูกจ้างดังกล่าวถูกระทบสิทธิ ก็สามารถยื่นคำฟ้องต่อศาลปกครองให้เพิกถอนพระราชกฤษฎีกาดังกล่าวได้ ตามพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. 2539 มาตรา 21 โดยกำหนดให้บุคคลธรรมดา คณะบุคคลหรือนิติบุคคลอาจเป็นคู่กรณีในการพิจารณาทางปกครองได้ตามขอบเขตที่สิทธิของตนถูกระทบกระเทือนหรืออาจถูกระทบกระเทือนโดยมีอาจหลีกเลี่ยงได้ ทั้งนี้ พระราชบัญญัติจัดตั้งศาลปกครองและวิธีพิจารณาคดีปกครอง พ.ศ. 2542 มาตรา 3 ได้กำหนดความหมายคำว่า “กฎ” หมายความว่าพระราชกฤษฎีกา กฎกระทรวง ประกาศกระทรวง ข้อบังคับท้องถิ่น ระเบียบ ข้อบังคับ หรือบทบัญญัติอื่นที่มีผลบังคับเป็นการทั่วไป โดยไม่มุ่งหมายให้ใช้บังคับแก่กรณีใดหรือบุคคลใดเป็นการเฉพาะ ซึ่งจากบทบัญญัติดังกล่าวกฎที่สามารถยื่นคำฟ้องให้เพิกถอนได้ตั้งแต่พระราชกฤษฎีกาลงไปจนถึงบทบัญญัติอื่นที่มีผลบังคับเป็นการทั่วไป



ออมไว้

เพื่อวัยเกษียณ ภาค 2



นับตั้งแต่ที่บทความ “ออมไว้เพื่อวัยเกษียณ” ของผมได้รับการตีพิมพ์ในวารสารประกันสังคม ฉบับเดือน กรกฎาคม – กันยายน 2549 ได้มีท่านผู้ประกันตนโทรศัพท์เข้ามาสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมเป็นจำนวนมาก โดยเฉพาะอย่างยิ่งท่านผู้ประกันตนต้องการทราบวิธีการคำนวณ และหลักเกณฑ์การคิดเงินบำเหน็จและเงินบำนาญ ผมขอนำเรื่องนี้มาเล่าสู่กันฟังโดยละเอียดอีกครั้งหนึ่งนะครับ

ผมได้เรียนท่านผู้ประกันตนไปในครั้งก่อนแล้วว่า กองทุนประกันสังคมจัดตั้งขึ้นมาเพื่อส่งเสริมให้ท่านผู้ประกันตนได้ออมเงินไว้เพื่อใช้ในยามเกษียณ นี่เป็นหลักการที่สำคัญมากครับ ซึ่งผมต้องเรียนให้ท่านทราบด้วยว่า ในจำนวนเงินสมทบที่ท่านกรุณาจ่ายเข้ากองทุนทุกเดือน ในอัตราร้อยละ 5 ของเงินเดือนนั้น ที่จริงแล้วแบ่งเป็น 2 ส่วนใหญ่ๆ ครับ ได้แก่

- ร้อยละ 2 เป็นการคุ้มครองเรื่อง เจ็บป่วย ตาย ทุพพลภาพ คลอดบุตร และว่างงาน
- ร้อยละ 3 เป็นการออมเงินสำหรับบำนาญชราภาพ

วิน พรหมแพทย์

สำนักบริหารการลงทุน สำนักงานประกันสังคม

หลักการของบำนาญชราภาพ มีดังนี้ครับ

เงื่อนไขการเกิดสิทธิกรณีบำนาญชราภาพ

1. จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 180 เดือน ไม่ว่าจะเป็นระยะเวลา 180 เดือนจะติดต่อกันหรือไม่ก็ตาม
2. มีอายุครบ 55 ปีบริบูรณ์
3. ความเป็นผู้ประกันตนสิ้นสุดลง

เงื่อนไขการเกิดสิทธิกรณีบำเหน็จชราภาพ

1. จ่ายเงินสมทบไม่ครบ 180 เดือน
2. ความเป็นผู้ประกันตนสิ้นสุดลง
3. มีอายุครบ 55 ปีบริบูรณ์ หรือเป็นผู้ทุพพลภาพ หรือถึงแก่ความตาย

ประโยชน์ทดแทนกรณีบำนาญชราภาพ

1. กรณีจ่ายเงินสมทบมาแล้ว ไม่น้อยกว่า 180 เดือน มีสิทธิได้รับเงินบำนาญชราภาพเป็นรายเดือน ในอัตราร้อยละ 20 ของค่าจ้างเฉลี่ย 60 เดือนสุดท้ายที่ใช้เป็นฐานในการคำนวณเงินสมทบก่อนความเป็นผู้ประกันตนสิ้นสุดลง
2. กรณีที่มีการจ่ายเงินสมทบเกิน 180 เดือน ให้รับเพิ่มอัตราบำนาญชราภาพตามข้อ 1 ขึ้นอีกในอัตราร้อยละ 1.5 ต่อระยะเวลาการจ่ายเงินสมทบทุก 12 เดือน สำหรับระยะเวลาที่จ่ายเงินสมทบเกินกว่า 180 เดือน

ประโยชน์ทดแทนกรณีบำเหน็จชราภาพ

1. กรณีที่มีการจ่ายเงินสมทบต่ำกว่า 12 เดือน ให้จ่ายเงินบำเหน็จชราภาพ มีจำนวนเท่ากับจำนวนเงินสมทบที่ผู้ประกันตนจ่ายเงินสมทบ เพื่อการจ่ายประโยชน์ทดแทนในกรณีสงเคราะห์บุตรและกรณีชราภาพ

2. กรณีที่มีการจ่ายเงินสมทบตั้งแต่ 12 เดือนขึ้นไป ให้จ่ายเงินบำเหน็จชราภาพ มีจำนวนเท่ากับจำนวนเงินสมทบที่ผู้ประกันตนและนายจ้างจ่ายเงินสมทบ เพื่อการจ่ายประโยชน์ทดแทนในกรณีสงเคราะห์บุตรและกรณีชราภาพ พร้อมผลประโยชน์ตอบแทน ตามที่สำนักงานประกันสังคมประกาศกำหนด

3. กรณีผู้รับเงินบำนาญชราภาพถึงแก่ความตายภายใน 60 เดือน นับแต่เดือนที่มีสิทธิได้รับเงินบำนาญชราภาพให้จ่ายเงินบำเหน็จชราภาพจำนวน 10 เท่าของเงินบำนาญชราภาพรายเดือนที่ได้รับคราวสุดท้ายก่อนถึงแก่ความตาย

กำหนดเวลาการยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทน

ผู้ประกันตนหรือผู้มีสิทธิจะต้องยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทนภายใน 1 ปี นับแต่วันที่มีสิทธิขอรับประโยชน์ทดแทน

หลักการข้างต้นเป็นภาษากฎหมาย เพื่อให้ท่านเข้าใจง่าย เราลองมาดูตัวอย่างกันนะครับ

ตัวอย่างที่ 1 คุณนิตยาเพิ่งจะเข้าทำงานเป็นพนักงานโรงงานเครื่องใช้ไฟฟ้า ปัจจุบันอายุ 25 ปี งานที่โรงงานทำให้คุณนิตยามีรายได้เดือนละ 6,000 บาท จากรายได้จำนวนนี้ คุณนิตยาจึงสมทบเงินเข้ากองทุนประกันสังคมร้อยละ 5 ของรายได้ คิดเป็นเงินเท่ากับ 300 บาท โรงงานเครื่องใช้ไฟฟ้าซึ่งเป็นนายจ้างสมทบให้อีกเท่าตัว คืออีก 300 บาท รัฐบาลสมทบอีก 165 รวมเงินสมทบ 765 บาท จากข้อมูลในตาราง ท่านจะเห็นว่าในจำนวนเงินสมทบ 300 บาท ซึ่งเป็นส่วนของคุณนิตยานั้น เงินสมทบจำนวน 90 บาท เป็นการคุ้มครองเรื่องเจ็บป่วย คลอดบุตร ทูพพลภาพ ตาย และเงินสมทบจำนวน 30 บาทเป็นการคุ้มครองกรณีว่างงาน

เงินสมทบของคุณนิตยาซึ่งมีรายได้ 6,000 บาทต่อเดือน

ความคุ้มครอง	นายจ้าง	คุณนิตยา	รัฐบาล
1. ประสบอันตราย/เจ็บป่วย	90	90	90
2. คลอดบุตร			
3. ทูพพลภาพ			
4. ตาย			
5. สงเคราะห์บุตร	180	180	60
6. ชราภาพ			
7. ว่างงาน	30	30	15
รวม	300	300	165

เงินสมทบจำนวน 180 บาทจากคุณนิตยารวมกับส่วนของนายจ้างอีก 180 บาท แท้ที่จริงแล้วคือการออมเงินครับ หลักการสำคัญของกองทุนประกันสังคมก็คือว่า ในช่วงที่คุณนิตยาซึ่งเป็นผู้ประกันตนยังมีรายได้ คุณนิตยาควรจะออมเงินส่วนหนึ่งสะสมไว้ เมื่อถึงวันที่คุณนิตยาเกษียณและไม่มีรายได้ จะได้นำเงินที่ออมไว้มากำจ่าย ซึ่งหากคุณนิตยาทำงานต่อไปอีก 30 ปี สมมติว่ารายได้คงที่เท่ากับ 6,000 บาทต่อเดือนจนเกษียณอายุเมื่ออายุ 55 ปี คุณนิตยาจะมีสิทธิได้รับเงินบำนาญเท่ากับ 2,550 บาทต่อเดือน และจะได้รับไปตลอดชีวิต

คุณนิตยาจะมีสิทธิได้รับเงินบำนาญก็ต่อเมื่อเข้าเกณฑ์ 3 ข้อ คือ

1. จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 180 เดือน ไม่ว่าจะเป็นระยะเวลา 180 เดือนจะติดต่อกันหรือไม่ก็ตาม
2. มีอายุครบ 55 ปีบริบูรณ์
3. ความเป็นผู้ประกันตนสิ้นสุดลง

เงินบำนาญจำนวน 2,550 บาท คิดจากสูตรบำนาญชราภาพ¹ ดังนี้ครับ

- กรณีจ่ายเงินสมทบครบ 180 เดือนให้ได้รับ เงินบำนาญชราภาพ ในอัตราร้อยละ 20 ของค่าจ้างเฉลี่ย 60 เดือนสุดท้าย กรณีคุณนิตยา จะได้รับบำนาญเท่ากับ $20\% \times 6,000 = 1,200$ บาท

- กรณีจ่ายเงินสมทบเกินกว่า 180 เดือน ได้รับ เงินบำนาญส่วนเพิ่ม (เปรียบเสมือนโบนัส) อีกร้อยละ 1.5 ของค่าจ้างเฉลี่ย 60 เดือนสุดท้าย ต่อระยะเวลาการจ่ายเงินสมทบ ทุก 12 เดือน กรณีคุณนิตยา ซึ่งสมทบเพิ่มเติมอีก

¹ สูตรบำนาญชราภาพนี้อยู่ระหว่างรอประกาศเป็นกฎกระทรวง จะไม่ตรงกับที่ปรากฏใน website ของสำนักงานประกันสังคม ซึ่งใน website จะยังใช้สูตร $15\% + 1\%$

15 ปี จะได้รับบำนาญส่วนเพิ่มเท่ากับ $1.5\% \times 6,000 \times 15 = 1,350$ บาท

ดังนั้น คุณนิตยาจะได้รับบำนาญจำนวนรวม 2,550 บาท ทุกเดือนไปตลอดชีวิต

เงินบำนาญจำนวน 2,550 บาทนี้อาจจะดูเหมือนไม่มากนักครับ แต่หากเรานึกภาพว่า ณ วันที่คุณนิตยาเกษียณอายุแล้ว และไม่มีรายได้ เงินจำนวนนี้ก็ถือว่าเป็นรายได้ขั้นต่ำที่จะช่วยยังชีพ ซึ่งหากคุณนิตยาคิดว่าเงินบำนาญจำนวนนี้ไม่เพียงพอ ก็จำเป็นจะต้องออมเงินเพิ่มต่างหากนะครับ แต่หลักการของกองทุนประกันสังคม คือต้องการให้ผู้ประกันตนมีรายได้ขั้นต่ำไว้ใช้ในยามเกษียณ จำนวนเงินอาจจะไม่มาก แต่ก็ควรมากพอที่จะยังชีพได้ สิ่งที่น่าสนใจก็คือว่า ผู้ประกันตนที่อยู่ในระบบส่วนใหญ่จะได้กำไรจากการรับบำนาญครับ ผมลองคิดเลขให้ดูนะครับ

ในช่วงทำงาน (อายุ 25 ปี – 55 ปี) คุณนิตยาสมทบเดือนละ 180 บาท นายจ้างสมทบอีก 180 บาท รวม 360 บาทต่อเดือน เป็นเวลา 30 ปี คิดเป็นเงินสมทบรวมทั้งสิ้น $360 \times 12 \times 30 = 129,600$ บาท

สมมติว่าคุณนิตยาอายุยืนเฉลี่ยเท่ากับผู้หญิงไทย คือ 78 ปี

- ในช่วงเกษียณ (อายุ 55 ปี – 78 ปี) คุณนิตยาได้รับบำนาญ 2,550 บาทต่อเดือน เป็นเวลา 23 ปี รวมเป็นเงินบำนาญ $2,550 \times 12 \times 23 = 703,800$ บาท

สังเกตไหมครับว่า คุณนิตยาและนายจ้าง สมทบรวมกัน 129,600 บาท แต่คุณนิตยาได้รับบำนาญรวม 703,800 บาท คุณนิตยาได้กำไร 574,200 บาท หากคุณนิตยาเสียชีวิตก่อนอายุ 78 ปี ก็จะได้กำไรน้อยกว่านี้ แต่หากคุณนิตยาสุภาพแข็งแรงมาก อายุยืนมากกว่า 78 ปี ก็จะได้กำไรมากกว่านี้อีกนะครับ

ตัวอย่างที่ 2 คุณสมศรี เพื่อนร่วมงานของคุณนิตยา เพิ่งจะเข้าทำงานที่โรงงานเครื่องใช้ไฟฟ้าเช่นกัน ปัจจุบันอายุ 45 ปี มีรายได้เดือนละ 6,000 บาท จากรายได้จำนวนนี้ คุณสมศรีจึงสมทบเงินเข้ากองทุนประกันสังคมเท่ากับคุณนิตยา ดังนี้ครับ

เงินสมทบของคุณสมศรีซึ่งมีรายได้ 6,000 บาทต่อเดือน

ความคุ้มครอง	นายจ้าง	คุณสมศรี	รัฐบาล
1. ประสบอันตราย/เจ็บป่วย	90	90	90
2. คลอดบุตร			
3. ทูพพลภาพ			
4. ตาย			

ความคุ้มครอง	นายจ้าง	คุณสมศรี	รัฐบาล
5. สงเคราะห์บุตร	180	180	60
6. ชราภาพ			
7. ว่างาน	30	30	15
รวม	300	300	165

สมมติว่าทำงานต่อไปอีก 10 ปีจนเกษียณที่อายุ 55 ปี กรณีนี้ คุณสมศรีสมทบไม่ครบ 180 เดือน หรือ 15 ปี จึงไม่มีสิทธิรับบำนาญ แต่จะได้รับบำนาญเป็นเงินก้อนครับ ดังนั้น เมื่อคุณสมศรีเกษียณที่อายุ 55 ปี จะมีสิทธิได้รับบำนาญเท่ากับจำนวนเงินสมทบในส่วนที่คุณสมศรีกับของนายจ้างกลับคืนไป พร้อมกับดอกผลจากการลงทุน เป็นจำนวนประมาณ 43,200 บาท คำนวณได้จาก เงินสมทบในส่วนของคุณสมศรีจากคุณสมศรี 180 บาท + จากนายจ้างของคุณสมศรีอีก 180 บาท รวม 360 บาทต่อเดือน หรือ $360 \times 12 = 4,320$ บาทต่อปี คุณสมศรีสมทบเป็นเวลา 10 ปี จึงได้รับบำนาญจำนวน $4,320 \times 10 = 43,200$ บาทต่อปี ในความเป็นจริง คุณสมศรีจะได้รับบำนาญมากกว่านี้เล็กน้อย เพราะจะต้องบวกดอกผลจากการลงทุนด้วยครับ

ตัวอย่างที่ 3 คุณสมชาย พนักงานธนาคาร ปัจจุบันอายุ 40 ปี รายได้เดือนละ 45,000 บาท กรณีคนที่มีรายได้มาก เช่นคุณสมชายนี้ กองทุนประกันสังคมมีเพดานการจับเก็บเงินสมทบอยู่ที่ 15,000 บาทต่อเดือนครับ ดังนั้น คุณสมชายจึงสมทบร้อยละ 5 ของเงิน 15,000 บาท แบ่งได้ดังนี้ครับ

เงินสมทบของคุณสมชายซึ่งมีรายได้ 45,000 บาทต่อเดือน ต้องสมทบที่อัตราร้อยละ 5 ของเพดานรายได้ 15,000 บาทต่อเดือน

ความคุ้มครอง	นายจ้าง	คุณสมชาย	รัฐบาล
1. ประสบอันตราย/เจ็บป่วย	225	225	225
2. คลอดบุตร			
3. ทูพพลภาพ			
4. ตาย			
5. สงเคราะห์บุตร	450	450	150
6. ชราภาพ			
7. ว่างาน	75	75	37.5
รวม	750	750	412.5

สมมติว่าคุณสมชายเพิ่งเริ่มสมทบเงินเข้ากองทุนในวันนี้ คุณสมชายอาจจะได้รับเป็นบำนาญมากหรือน้อยขึ้นอยู่กับระยะเวลาสมทบเข้ากองทุน นั่นคือ หากคุณสมชายทำงานไปอีก 15 ปีจนเกษียณที่อายุ 55 คุณสมชายจะมีสิทธิได้รับบำนาญเท่ากับร้อยละ 20 ของเพดานรายได้ 15,000 บาท คิดเป็นเงินบำนาญ 3,000 บาทต่อเดือน

1. หากคุณสมชายยังไม่เกษียณที่อายุ 55 แต่ทำงานต่อเนื่องไปอีก ซึ่งปกติพนักงานธนาคารจะเกษียณที่อายุ 60 ปี คุณสมชายจะได้รับบำนาญจำนวน 4,125 บาทต่อเดือน คิดได้ดังนี้ครับ

- เงินบำนาญชราภาพ สำหรับ 180 เดือนแรก ที่ส่งเงินสมทบ ในอัตราร้อยละ 20 ของค่าจ้างเฉลี่ย 60 เดือนสุดท้าย กรณีคุณสมชาย จะได้รับบำนาญเท่ากับ $20\% \times 15,000 = 3,000$ บาท

- เงินบำนาญชราภาพส่วนเพิ่ม สำหรับช่วงเวลาที่ยังส่งเงินสมทบเกิน 180 เดือน ได้รับเงินบำนาญส่วนเพิ่ม (เปรียบเสมือนโบนัส) อีกร้อยละ 1.5 ของค่าจ้างเฉลี่ย 60 เดือนสุดท้าย ต่อระยะเวลาการจ่ายเงินสมทบทุก 12 เดือน ซึ่งคุณสมชายสมทบเพิ่มเติมอีก 5 ปี (ช่วงอายุ 55 – 60 ปี) จะได้รับบำนาญส่วนเพิ่มเท่ากับ $1.5\% \times 15,000 \times 5 = 1,125$ บาท

ดังนั้น คุณสมชายจะได้รับบำนาญจำนวนรวม 4,125 บาททุกเดือนไปตลอดชีวิต

จากตัวอย่างข้างต้น ท่านคงพอเข้าใจหลักการคำนวณ บำเหน็จและบำนาญแล้วใช่ไหมครับ โปรดสังเกตว่าจำนวนเงินบำเหน็จหรือบำนาญที่ผู้ประกันตนได้รับแต่ละท่านจะไม่เท่ากัน ขึ้นอยู่กับ (1) รายได้ และ (2) ระยะเวลาการส่งเงินสมทบ นอกจากนี้ การจะมีสิทธิได้รับบำเหน็จหรือบำนาญ ก็ขึ้นอยู่กับระยะเวลาการส่งเงินสมทบครับ ท่านที่ส่งเงินสมทบเกินกว่า 15 ปีเท่านั้น จึงจะมีสิทธิรับเงินบำนาญ ท่านที่สมทบเกิน 1 ปี แต่ไม่ถึง 15 ปี จะได้รับเป็นบำเหน็จส่วนที่ท่านและนายจ้างสมทบกลับคืนไปพร้อมดอกผลจากการลงทุนครับ ท่านที่สมทบไม่ครบ 1 ปี จะได้รับบำเหน็จเฉพาะส่วนที่ท่านสมทบกลับคืนไปครับ

นอกจากนี้ มีอีกประเด็นหนึ่งที่ท่านอาจจะยังไม่ทราบ ก็คือว่า หากท่านที่รับบำนาญอยู่เสียชีวิตภายใน 60 เดือน หรือ 5 ปีแรกนับตั้งแต่มีสิทธิรับบำนาญ ทายาทของท่านจะได้รับบำเหน็จเท่ากับ 10 เท่าของเงินบำนาญด้วยนะครับ เช่นกรณีคุณนิตยา หากเสียชีวิตในช่วง 5 ปีแรกนับตั้งแต่รับบำนาญ ทายาทก็จะได้รับบำเหน็จเท่ากับ 10 เท่าของเงินบำนาญ คิดเป็นเงิน $2,550 \times 10 = 25,500$ บาทครับ

ทั้งนี้ ไม่ว่าจะเป็นบำเหน็จหรือบำนาญ ท่านผู้ประกันตนต้อง “ศึกษา” และ “รักษา” สิทธิของตัวเองด้วยนะครับ เพราะกฎหมายกำหนดว่า ท่านจะต้องยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทน ไม่ว่าจะเป็นบำเหน็จหรือบำนาญภายใน 1 ปี นับแต่วันที่มียุติสิทธิครับ

ผมขอเรียนย้ำอีกครั้งว่า หลักการของกองทุนประกันสังคม คือการส่งเสริมให้ผู้ประกันตนที่เป็นผู้ใช้แรงงาน ได้ออมเงินในช่วงที่ยังมีรายได้ เพื่อจะได้มีเงินบำนาญไว้ใช้ในยามเกษียณ หลักการตรงนี้สำคัญมากครับ เพราะเราไม่อาจแน่ใจได้เลยว่า คุณนิตยา คุณสมศรี หรือคุณสมชายในวัยชราจะได้รับการดูแลจากบุตรหลานหรือไม่ เพราะบุตรหลานอาจจะไม่มีรายได้มากพอที่จะดูแลบิดามารดาได้ บางท่านอาจจะไม่มีบุตร จึงต้องออมเงินไว้ให้ตนเองมีใช้ในยามเกษียณครับ

ในอีกด้านหนึ่ง สำนักงานประกันสังคม ในฐานะหน่วยงานที่ดูแลเงินกองทุนประกันสังคม จึงมีหน้าที่ตามกฎหมายที่จะต้องนำเงินสมทบที่จัดเก็บได้ไปลงทุน ให้ได้รับดอกผลเพื่อให้เงินกองทุนเติบโตขึ้น จะได้มีเงินมากพอสำหรับจ่ายบำนาญชราภาพให้ท่านผู้ประกันตนในอนาคตครับ

ท่านผู้ประกันตนสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ที่ท่านจะได้รับได้ที่ สายด่วนกระทรวงแรงงาน โทร. 1506 และสามารถตรวจสอบข้อมูลการลงทุนของกองทุนประกันสังคมได้ตลอดเวลา ที่ www.sso.go.th นอกจากนี้ หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับรายละเอียดการลงทุนของกองทุนประกันสังคม กรุณาสอบถามมาที่ oim1@sso.go.th หรือติดต่อที่สำนักบริหารการลงทุน โทร. 0 2956 2410 – 2 นะครับ

คำถาม : เงินที่ลูกจ้างซึ่งเป็นพนักงานไนท์คลับได้รับจากคนที่มาเที่ยวเป็นค่าจ้างหรือไม่

คำตอบ : เงินที่ลูกจ้างของไนท์คลับจ่ายให้แก่พนักงานโดยตรง ทางไนท์คลับไม่ได้เกี่ยวข้องด้วย ซึ่งไม่ใช่เงินที่นายจ้างจ่ายให้แก่ลูกจ้างเป็นการตอบแทนการทำงาน ไม่ถือเป็นค่าจ้างที่จะต้องนำมาคำนวณเป็นเงินสมทบ

คำถาม : นายจ้างที่รับลูกจ้างเข้าทำงานจะต้องแจ้งขึ้นทะเบียนให้ทันทีหรือไม่

คำตอบ : นายจ้างหรือสถานประกอบการใดที่มีลูกจ้างตั้งแต่ 1 คนขึ้นไปจะต้องแจ้งขึ้นทะเบียนกองทุนเงินทดแทนและกองทุนประกันสังคมภายใน 30 วันและเมื่อมีการรับลูกจ้างใหม่เพิ่มขึ้นต้องแจ้งขึ้นทะเบียนลูกจ้างใหม่ภายใน 30 วันนับตั้งแต่รับลูกจ้างเข้าทำงาน หากนายจ้างรายใดมีเจตนาไม่ดำเนินการตามกฎหมายกำหนดมีโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน ปรับไม่เกิน 20,000 บาทหรือทั้งจำทั้งปรับ

คำถาม : กรณีส่งเงินสมทบครบ 3 เดือนแล้วยังไม่ได้รับบัตรรับรองสิทธิฯ จะทำอย่างไร

คำตอบ : เมื่อมีการส่งเงินสมทบครบ 3 เดือนแล้วสำนักงานประกันสังคมจะพิมพ์บัตรรับรองสิทธิฯ ของผู้ประกันตนส่งไป ณ บริษัทที่ผู้ประกันตนทำงานอยู่ให้ลูกจ้างติดต่อสอบถามที่ฝ่ายบุคคลก่อน ในกรณีที่สอบถามแล้วยังไม่ได้รับบัตรให้รีบติดต่อที่สำนักงานประกันสังคมที่นายจ้างจ่ายเงินสมทบเพื่อขอรับบัตรรับรองสิทธิฯใช้ในการรักษาพยาบาลต่อไป

คำถาม : ลูกจ้างที่เจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน แพทย์ให้หยุดพักรักษาตัวจะได้รับอะไรบ้าง

คำตอบ : ได้รับค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน 35,000 บาทต่อการเจ็บป่วยหรือประสบอันตราย 1 ครั้ง กรณีบาดเจ็บรุนแรงสามารถเบิกเพิ่มตามเงื่อนไขในกฎกระทรวงกำหนดไม่เกิน 200,000 บาท และในกรณีที่ไม่สามารถทำงานได้ติดต่อกันตั้งแต่ 3 วันขึ้นไปจะได้รับค่าทดแทนเป็นรายเดือนในอัตราร้อยละ 60 ของค่าจ้างรายเดือนตั้งแต่วันแรกไปจนตลอดระยะเวลาที่ไม่สามารถทำงานได้แต่ไม่เกิน 1 ปี

คำถาม : ลูกจ้างที่สูญเสียอวัยวะเนื่องจากการทำงานจะได้รับสิทธิอะไรบ้าง

คำตอบ : ได้รับค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทนจำนวน 60% ของค่าจ้างรายเดือนในการหยุดพักรักษาตัวและค่าทดแทน 60% ของค่าจ้างรายเดือนตามการสูญเสียอวัยวะแต่ไม่เกิน 10 ปี ในกรณีที่ลูกจ้างจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูจะได้รับค่าฟื้นฟูดังนี้

- ค่าใช้จ่ายในการฟื้นฟูด้านการแพทย์ และอาชีพเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน 20,000 บาท
- ค่าใช้จ่ายในการผ่าตัดเพื่อประโยชน์ในการฟื้นฟูสมรรถภาพในการทำงานไม่เกิน 20,000 บาท
- การประเมินการสูญเสียอวัยวะ ลูกจ้างต้องได้รับการรักษาทางการแพทย์จน
- การประเมินการสูญเสียอวัยวะ ลูกจ้างต้องได้รับการรักษาทางการแพทย์จนสิ้นสุดการรักษาและอวัยวะคงที่ไม่มีการเปลี่ยนแปลงหรือเมื่อพ้นกำหนดระยะเวลา 1 ปีนับแต่วันที่ลูกจ้างประสบอันตราย

เมื่อร่างกาย

เริ่มเข้าสู่ “วัยทอง” (ผู้ชาย)

ฉบับที่แล้ว ได้นำเสนออาการเริ่มเข้าสู่ วัยทองในผู้หญิงกันไปแล้ว เพื่อไม่ให้เกิดการได้เปรียบ หรือเสียเปรียบกันเกิดขึ้น ฉบับนี้จึงขอพาท่านผู้อ่าน มาศึกษาถึงการเปลี่ยนแปลงของร่างกายเมื่อเริ่ม เข้าสู่วัยทองในผู้ชายกันบ้าง หลายท่านอาจสงสัยว่า ผู้ชายวัยทองมีอาการเหมือนหรือแตกต่างจาก ผู้หญิงวัยทองหรือไม่อย่างไร ลองมาอ่านดูกันครับ...

ได้ แต่ในบางรายอาจต้องใช้ยาหรือฮอร์โมนเสริม ซึ่งต้องอยู่ในความดูแลของแพทย์ เพราะอาจมีผลข้างเคียงที่เป็นอันตรายได้ หากใช้อย่างไม่ถูกต้อง

ข้อแนะนำ คือ เมื่อสังเกตตนเองว่าเริ่มมีอาการผิดปกติ ทั้งทางร่างกายและจิตใจดังกล่าว ขอให้ไปพบแพทย์ เพื่อตรวจร่างกายทั่วไปก่อนว่ามีโรคที่อาจจะส่งผลให้เกิดอาการที่ใกล้เคียงกันหรือไม่ หากไม่มีโรคใด ๆ จึงพบแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับการรักษา ได้แก่ สูตินรีแพทย์ ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับเรื่องครอบครัว แพทย์ระบบทางเดินปัสสาวะให้คำปรึกษา และดูแลเรื่องการใช้ยา หรือวิธีรักษาร่วมอื่น ๆ **อย่างไรก็ตาม การรักษาอย่ามัวดีไปกว่าการป้องกัน หรือการยืดเวลาแห่งความเป็นหนุ่มออกไปให้นานที่สุดด้วยหลักการทางธรรมชาติที่มีอยู่ ดังนี้**

- ดำเนินชีวิตอย่างมีวินัย ด้วยการพักผ่อนอย่างเพียงพอ ควบนอนแต่หัวค่ำ เพราะฮอร์โมนเพศชายจะถูกสร้างตอนกลางคืน
- งดบุหรี่ และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งมีผลต่อร่างกายในทุก ๆ ระบบ
- กินอาหารที่มีประโยชน์ ลดอาหารประเภทแป้ง น้ำตาล และไขมัน
- ออกกำลังกายเป็นประจำ และลดความเครียด

ปัจจุบันหลายโรงพยาบาล มีคลินิกวัยทองที่ให้คำปรึกษาในเรื่องนี้ การแบ่งเวลาและ ให้ความสำคัญที่จะไปพบแพทย์ตามนัด และปฏิบัติตามที่แพทย์แนะนำ ดังนั้น การที่จะมีสุขภาพที่ดีได้ จึงไม่ใช่เรื่องยากอีกต่อไป

ที่มา : www.bangkokhealth.com

**วิธีการรักษา**

อาการที่เกิดกับผู้ชายวัยทองนั้น อันดับแรก คือ การรักษาทางจิตใจ ในบางรายการพูดคุยปรึกษาแพทย์เพียงอย่างเดียวก็สามารถฟื้นฟูภาวะดังกล่าว



ก็เช่นเคยครับ!!

เมื่อเรา

สัมภาษณ์ผู้ประกันตน (คุณอำไพ สมทรง) กันไปแล้วว่าอาการเธอเป็นอย่างไร ตอนนี้เราก็คงพาท่านผู้อ่านมาสนทนากับแพทย์ผู้ทำการรักษากันบ้าง ฉบับนี้พามาสนทนากับแพทย์หญิงปิยะธิดา นุประดิษฐ์ แพทย์เฉพาะทางโรคเลือด ปัจจุบันประจำอยู่ที่โรงพยาบาลเวชธานี ลองมาอ่านกันดูว่าโรคนี้เมื่อเกิดขึ้นแล้วจะมีวิธีการรักษาอย่างไร...

รสรณบุญ : ลักษณะอาการของคนไข้ที่เข้ามาขอรับการรักษารั้งแรกเป็นอย่างไรบ้างครับ

คุณหมอ : คนไข้มีอาการซีด ผิวดำคล้ำ เหลือง ผิวน้ำเหลืองแห้ง ท้องโต แก้มตอบ

รสรณบุญ : คุณหมอได้ทำการรักษาอย่างไรบ้างครับ

คุณหมอ : เบื้องต้นก็ทำการเจาะเลือดคนไข้ไปตรวจ จากนั้นก็พบว่าในร่างกายมีธาตุเหล็กมากเกินไป ดับและม้ามโต ประกอบกับอาการที่เห็นตอนแรก จึงพบว่าคนไข้เป็นโรคธาลัสซีเมีย ซึ่งอยู่ในขั้นที่ค่อนข้างหนัก

รสรณบุญ : มีขั้นตอนในการรักษาอย่างไรบ้างครับ

คุณหมอ : โดยทั่วไปการรักษาโรคธาลัสซีเมียนั้น ขึ้นอยู่กับความรุนแรงของอาการผู้ป่วยว่าอยู่ในระดับใด เป้าหมายในการรักษาต้องป้องกันไม่ให้ผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนจากตัวโรค ในระยะยาวให้น้อยที่สุด สำหรับคนไข้รายนี้หมอทำการรักษาโดยการให้ Folic Acid เสริม ซึ่งผู้ป่วยธาลัสซีเมียทุกคนต้องได้รับยาตัวนี้ แต่คนไข้จะมีปัญหาของระดับเหล็กในเลือดมีมากกว่าปกติทำให้เกิดโรคเบาหวานแทรกซ้อนขึ้นมา ทำให้ไปรบกวนการทำงานของตับอ่อน เป็นผลให้ระดับอินซูลินในร่างกายลดลง ต้องให้ยาขับเหล็ก (Deferrals SC) โดยใช้ Continue us pump สัปดาห์ละ 5 วัน

รสรณบุญ : ตอนนี้อาการคนไข้เป็นยังงัยบ้างครับ

คุณหมอ : หลังจากที่ได้ให้ยาขับเหล็กมา 3 เดือนแล้ว คนไข้มีอาการดีขึ้น ระดับเหล็กในเลือดลดลง ผิวน้ำที่เคย



เหลืองนก็ดูสดใสขึ้นมาก แต่คนไข้ยังต้องมารักษาตัวอย่างต่อเนื่อง และต้องอยู่ในความดูแลของแพทย์เฉพาะทาง

รสรณบุญ : โรคธาลัสซีเมียมีสาเหตุเกิดจากอะไรครับ

คุณหมอ : เกิดจากความผิดปกติของยีนส์ที่ควบคุมการสร้างเม็ดเลือดแดงผิดปกติ ทำให้มีภาวะเลือดจาง ตับและม้ามโต

รสรณบุญ : ผู้ที่ป่วยเป็นโรคธาลัสซีเมียควรมีวิธีการดูแลตัวเองอย่างไรบ้างครับ

คุณหมอ : ควรมีการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ แต่อย่าหักโหมจนเกินไป รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ รับประทานยาตามแพทย์สั่ง และพบแพทย์ตามนัดอย่างต่อเนื่อง

รสรณบุญ : ค่าใช้จ่ายในการรักษาสำหรับคนไข้รายนี้ อยู่ที่ประมาณเท่าไรแล้วครับ

คุณหมอ : ขณะนี้มีค่าใช้จ่ายอยู่ประมาณแสนกว่าบาท และยังคงมีการรักษาอย่างต่อเนื่อง

รสรณบุญ : คุณหมอมองฝากอะไรไปยังลูกจ้าง ผู้ประกันตนบ้างครับ

คุณหมอ : อยากให้ผู้ประกันตนทุกคนดูแลตัวเองให้ดี อย่ารอให้โรคที่เกิดขึ้นกับตนเองมีอาการรุนแรงก่อนแล้วค่อยมาพบแพทย์ เพราะเมื่อถึงเวลานั้นอาจจะทำให้ยากต่อการรักษาเยียวยา หรืออาจจะมีความเสี่ยงแทรกซ้อนเกิดขึ้นตามมาได้ง่าย

ผู้ประกันตนทุกท่านควรจะหันมาใส่ใจในเรื่องของการดูแลสุขภาพให้มากขึ้น หมั่นออกกำลังกาย รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ให้ครบ 5 หมู่ นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ จะทำให้ทุกท่านมีสุขภาพที่แข็งแรงสมบูรณ์ ห่างไกลจากโรคต่าง ๆ เพราะ “ความไม่มีโรคเป็นลาภอันประเสริฐ”

เจ๊จมผู้ประกันตน

ขึ้นชื่อว่าโรคร้ายไข้เจ็บคงไม่มีใครที่อยากจะให้เกิดขึ้นกับตัวเอง แต่จะทำอย่างไรเมื่อเราไม่สามารถที่จะห้ามได้ และหากเกิดขึ้นมาแล้วเราก็ต้องยอมรับและพร้อมที่จะต่อสู้กับมัน เพื่อให้สามารถดำรงชีวิตอยู่กับครอบครัวและสังคมได้อย่างมีความสุข ดังเช่น คุณอำไพ สมทรง อายุ 48 ปี พนักงานบริษัท MKS จิวเวอร์รี่ อินเตอร์ เนชั่นแนล จำกัด ที่ป่วยด้วยโรคการัสซีเมีย โดยมีพมหายธรรมบุญ มั่งยัง ขอเป็นตัวแทนของกองบรรณาธิการเข้ามาสัมภาษณ์พร้อมกับถ่ายทอดสาเหตุที่เกิดขึ้นกับเธอว่า โรคนี้มันเกิดขึ้นกับเธอได้อย่างไร



ธรรมบุญ : ครั้งแรกทีไปพบหมอ มีอาการอะไรมาครับ

ผู้ประกันตน : ป่วยเป็นเบาหวาน และตับอักเสบ ตัวเหลือง ชีต

ธรรมบุญ : คุณหมอให้การรักษายังไงบ้างครับ

ผู้ประกันตน : หมอเจาะเลือดไปตรวจ และวินิจฉัยว่าเป็นตับอักเสบ เนื่องมาจากโรคการัสซีเมีย เกิดจากมีเหล็กสะสมในร่างกายและตับมากเกินไป ทำให้เกิดการอักเสบ หมอให้การรักษาโดยใช้ยาขับเหล็กประมาณสัปดาห์ละ 5 วัน นอนพักรักษาอยู่ที่โรงพยาบาลประมาณ 1 เดือน

ธรรมบุญ : หลังจากทำการรักษาแล้วตอนนี้อาการเป็นอย่างไรบ้าง

ผู้ประกันตน : ตอนนี้อาการเริ่มดีขึ้น ผิวหนังที่เคยเหี่ยวและคล้ำ ก็ดูสดใสขึ้น จนเพื่อนที่ทำงานทักว่าไปทำอะไรมา รู้สึกดีขึ้นมากค่ะ รักษาต่อเนื่องมาประมาณ 3 เดือนแล้ว และขณะนี้กลับไปพักรักษาตัวที่บ้าน ดูแลตัวเองตามที่หมอแนะนำ

ธรรมบุญ : ปัจจุบันยังต้องมารักษาตัวที่โรงพยาบาลอีกไหมครับ

ผู้ประกันตน : ยังต้องมาพบแพทย์ตามที่นัดอยู่อย่างต่อเนื่องเพื่อดูอาการ และช่วงที่พักรักษาตัวอยู่ที่บ้านก็ได้ทำการให้ยาขับเหล็กเอง โดยมีอุปกรณ์ช่วยในการให้ยาขับเหล็ก ซึ่งคุณหมอก็ได้ให้แนะนำสำหรับวิธีทำเองที่บ้านด้วย

ธรรมบุญ : หมอและพยาบาลดูแลเป็นอย่างไรบ้าง

ผู้ประกันตน : คุณหมอให้ความเป็นกันเองมาก อธิบายดี ทำให้มีโอกาสซักถามทำความเข้าใจกับโรคที่เป็นอยู่ ว่าควรจะดูแลตัวเองอย่างไร ส่วนพยาบาลก็มาคอยดูแล ซักถามอาการเป็นอย่างดี จัดอาหารให้ตามเวลา และอธิบายในเรื่องโภชนาการให้ฟังตลอด และสถานที่รวมถึงสภาพแวดล้อมที่โรงพยาบาลนี้ดีมาก ๆ รู้สึกประทับใจมากค่ะ

ธรรมบุญ : นายจ้างให้การช่วยเหลืออะไรบ้างครับ

ผู้ประกันตน : นายจ้างให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพของ

พนักงานดีมาก มาเยี่ยมที่โรงพยาบาลและติดตามอาการอยู่ตลอด รู้สึกดีมาก

ธรรมบุญ : พอทราบไหมว่าค่าใช้จ่ายในการรักษาตอนนี้ประมาณเท่าไร

ผู้ประกันตน : ตอนแรกก็ไม่เข้าใจ มีแต่ข้อสงสัยว่าทำไมต้องหักเงินเดือนเราไปให้ประกันสังคมด้วย เงินเดือนยังน้อย ๆ อยู่ แทนที่จะเอาเงินส่วนนั้นมาเก็บไว้ใช้จ่ายอย่างอื่นในชีวิตประจำวัน แต่ ณ วันนี้ เวลาที่หลังจากที่ได้มาใช้สิทธิการรักษาพยาบาลแล้ว ต้องบอกว่าประกันสังคมดีมาก ๆ ค่ะ เพราะสิ่งที่ตัวเอง ได้รับคือการรักษาฟรี ทั้งที่ค่าใช้จ่ายสูงแต่ไม่ต้องจ่ายเงินเลย ยาที่ได้รับก็เป็นยาที่ดีมีคุณภาพ อีกทั้งยังได้รับการดูแลเป็นอย่างดีจากทีมแพทย์และพยาบาล และที่สำคัญสำหรับผู้มีรายได้น้อยอย่างตัวดิฉันเอง ยอมรับเลยคะว่าประกันสังคมช่วยดิฉันมากจริง ๆ

เป็นอย่างไรกันบ้างครับ ได้อ่านบทสัมภาษณ์คุณอำไพกันแล้วพอจะเห็นภาพกันบ้างหรือยังครับว่า การที่นายจ้างได้ทำประกันสังคมไว้ให้กับลูกจ้าง ผู้ประกันตน และนายจ้างได้สมทบเข้ามาให้อีกส่วนหนึ่งไม่ได้สูญเปล่าตามที่หลายคนเข้าใจ ลูกจ้าง ผู้ประกันตนบางคนอาจจะเคยใช้สิทธิหรือไม่เคยใช้สิทธิเลยก็ตาม ผมก็อยากจะบอกว่าการนำเงินสมทบเข้ากองทุนก็ถือเป็นการทำบุญอย่างหนึ่ง ทั้งนี้เพื่อเป็นการช่วยเหลือลูกจ้าง ผู้ประกันตนบางกลุ่มที่กำลังมีทุกข์ให้พ้นทุกข์ ซึ่งบางทีทั้งคุณและผมอาจจะไม่รู้จักพวกเค้าเหล่านั้นเลยให้กลับฟื้นขึ้นมามีชีวิตใหม่อีกครั้ง นี่แหละครับการประกันสังคม หรือเรียกอีกอย่างหนึ่งว่าการ “เฉลี่ยทุกข์ เฉลี่ยสุข” นั่นเอง

ท่องเที่ยว...

งานอุทยาน "ภูลังกา"

โดย..ลุงหวาน

ช่วงปลายเดือนธันวาคม ก่อนถึงเทศกาลขึ้นปีใหม่ทุกปี หลายคนบอกว่า เป็นช่วงที่เหมาะสมแก่การไปเที่ยวภาคเหนือมาก เพราะจะได้สัมผัสกับอากาศหนาว ที่แผยยาลงมาจากประเทศจีน และจากคำพูดนี้เองทำให้ผมคิดถึงสถานที่แห่งหนึ่ง ซึ่งผมพยายามที่จะขึ้นไปพิชิตมันมาแล้ว แต่ต้องประสบกับความล้มเหลวอย่าง ล้นเชิง เนื่องจากความพร้อมในการเตรียมตัว และขาดการศึกษาสถานที่แห่งนั้น อย่างถ่องแท้แน่นอน...

ผมตัดสินใจโทรชวนน้องๆ ที่เคยร่วมชะตากรรมกันเมื่อครั้งก่อนทันที เฮ้ย..ไปภูลังกา... กันมัย เลี่ยงตอบกลับมามากมายไม่ต้องคิดจากปลายสายว่า...ไปครับ... เท่านั้นเองทุกสิ่งทุกอย่างก็ได้รับการประสานงานอย่างสอดคล้อง รวดเร็วจากทุกๆ คนที่จะไปร่วมผจญภัยกันอีกครั้ง

เย็นวันศุกร์หลังเลิกงาน พวกเรา 5 ชีวิต พร้อมเป้สะพายขึ้นหลัง เรียก แท็กซี่มุ่งตรงสู่สถานีขนส่งหมอขิต เพื่อขึ้นรถทัวร์สายกรุงเทพ-พะเยา ที่สมาชิกในกลุ่มไปจองตัวไว้เรียบร้อยแล้ว ซึ่งการเดินทางครั้งนี้พวกเราไม่ได้เตรียมอะไรมากนัก มีเพียงเป้ใส่เสื้อผ้า ของใช้จำเป็น เต็นท์ และถุงนอนคนละถุงเท่านั้น ส่วนเรื่องอาหารการกิน ค่อยไปหาเอาข้างหน้า รถทัวร์ใช้เวลาวิ่งจากกรุงเทพฯ ถึงพะเยา ประมาณ 9 ชั่วโมง พวกเราก็อาศัยนอนหลับกันบนรถนี้แหละครับ ส่วนตัวผมเองนั้นไม่สามารถหลับตาให้หลับได้เลย ก็ทำให้หลับได้ง่วงโง่ครับ ในเมื่อ ไลน์น้องคนที่มันนั่งคู่กับผมมันกรนสนั่นรถออกขนาดนั้น และไอ้เรื่องกรนเสียงเป็น พาดลุ่มของเจ้าหมอนี่ ยังได้สร้างวีรกรรมให้พวกเราในเรื่องพูดคุยกันมาจนถึงทุกวันนี้

รถทัวร์ถึงสถานีขนส่งจังหวัดพะเยา เวลาประมาณ 07.00 น. ของวันเสาร์ พวกเราลงจากรถพร้อมลากสัมภาระมากรวมกันไว้ และใช้सानดาสดสายหา คนขับรถที่จะมารับพวกเราไปส่งที่ตีนภูลังกา พูดถึงคนขับรถที่จะมารับพวกเรานั้น พวกเราก็ได้รับความช่วยเหลือจากพี่คนหนึ่งที่อยู่จังหวัดพะเยานี้แหละส่งให้มา บริการพวกเรา หลังจากที่นั่งหมางไว้เป็นการล่วงหน้าทางโทรศัพท์พวกเราก็ต้อง ขอขอบพระคุณท่านที่มา ณ โอกาสนี้ด้วยนะครับ เมื่อเราพบกันคนขับรถที่มารอรับ แล้ว ก็พากันไปหาอาหารเชากินกันในตลาดพะเยา พร้อมหาซื้ออาหารกลางวัน และอาหารเย็นเตรียมขึ้นไปกินบนภูลังกาไปด้วย อาหารที่เราซื้อขึ้นไปก็ไม่มีอะไร มากหรอกครับ มีเพียงข้าวเหนียว 2 กิโล หมูทอด 1 ถุง แอวใส่ไอ้หอยน้อยเท่านั้น

จากนั้นคนขับรถพาพวกเราออกจากจังหวัดพะเยามุ่งตรงสู่อำเภอเชียงคำ แยกเข้าสู่เขตอำเภอปางป๋อ อันเป็นที่ตั้งของวนอุทยานภูลังกา จุดหมายปลายทางของ เราทันที พวกเรามาถึงที่ทำการอุทยานที่ตั้งอยู่บริเวณตีนภู ประมาณ 10.00 น. ซึ่งจากจุดนี้รถที่มาส่งพวกเราไม่สามารถขึ้นไปได้เพราะทางที่จะขึ้นสู่ภูลังกาต่อจาก จุดนี้ไป ต้องใช้รถขับเคลื่อน 4 ล้อ ซึ่งมีชาวบ้านแถบนั้นให้บริการอยู่หลายคัน โดย เจ้าหน้าที่ของวนอุทยานเป็นผู้ติดต่อให้ และเมื่อได้รถเรียบร้อยแล้วพวกเราก็ เตรียมตัวเดินทางขึ้นสู่ยอดภูลังกา โดยไม่ลืมร่ำลาคนขับรถที่มาส่งเรา พร้อมนัดหมาย ให้มารับพวกเราในวันที่จะกลับด้วย

รถยนต์ขับเคลื่อน 4 ล้อ สภาใหม่เอี่ยมยี่ห้อดัง พาพวกเรา 5 ชีวิต ปุกพิชิต ภูลังกาทันทีซึ่งเส้นทางที่ขึ้นไปช่วงแรกเป็นทางคอนกรีตอย่างดี แต่หลังจากนั้น



อีกไม่นานสภาพของเส้นทางเปลี่ยนไปเป็นทางดินธรรมชาติ ขรุขระ ผ่านไปตามแนว ป่าดิบ สูงชันไปเรื่อยๆ และบางช่วงจะเป็นทางลาดชันมากๆ ทำเอาพวกเราตื่นเต้น ไปตามๆกัน และบางคนอาจแอบนึกถึงสิ่งศักดิ์สิทธิ์ที่ตนเองนับถือเพื่อขอให้คุ้มครอง ให้เกิดความปลอดภัยในการเดินทางขึ้นไปในครั้งนี้ด้วย เพราะเส้นทางสูงชันและ นำหazard เสียวมิใช่น้อย!!

พวกเราถึงที่ทำการของวนอุทยานที่ตั้งอยู่ในแนวป่าบนภูลังกาด้วยความ ปลอดภัย และสิ่งแรกที่พวกเราทำเมื่อไปถึงคือการไปติดต่อกับเจ้าหน้าที่เพื่อขอ อนุญาตทางเดินที่ซึ่งพวกเราได้รับความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่เป็นอย่างดี หลัง จากทางเดินที่เสร็จเรียบร้อยแล้ว ก็ถึงเวลาอาหารกลางวันพอดี พวกเราจึงนั่งล้อมวง จัดการกับข้าวเหนียว หมูทอดที่เราซื้อมาจากตลาดพะเยา โดยมีลิ้มแบ่งส่วนหนึ่งไว้ เป็นอาหารเย็นด้วย สำหรับน้ำดื่มนั้นพวกเราซื้อติดไม้ติดมือมาจกคนละขวดสอง ขวดจึงไม่มีปัญหาเรื่องน้ำดื่มแต่อย่างใด

หลังจากอาหารกลางวันก็เต็มไปด้วย รสชาติแล้ว พวกเราก็หามุมเหมาะๆ สำหรับทำกิจกรรมส่วนตัวกันตามสะดวก เพื่อรอเวลาไปชมพระอาทิตย์ตกบนยอด เขาต่อไป บางคนก็เดินสำรวจบริเวณที่ทำการวนอุทยาน ไปรอบๆ บางคนก็นั่งคุยกับ หวานใจที่พาไปด้วย...ส่วนตัวผมและน้องชายด้วยอีกหนึ่งคนก็คว่ำกล้องถ่ายภาพ ออกเดินหามุมถ่ายภาพสวยๆ กันตามเรื่อง ผมเองพยายามมองหาจุดดูภูลังกาว่าอยู่ ตรงไหน จนกระทั่งเห็นป้ายชี้บอกทางไปยอดภูลังกา 2 กิโลเมตรทำเอาอึ้ง...อยู่พักใหญ่ นี่แสดงว่าที่เรานั่งรถขึ้นเขามาจนถึงที่ทำการวนอุทยาน จุดที่พวกเราทางเดินที่นี้ยังไม่ถึงยอดภูลังกาเลยหรือนี่ ต้องขึ้นเขาไปอีกตั้ง 2 กิโลเมตร ผมคิดในใจว่าแล้วเรา จะเดินกันไหวหรือเปล่า เพราะเท่าที่นี้รถขึ้นเขามาในช่วงแรก เส้นทางมีแต่ขึ้น อย่างเดียวไม่มีช่วงไหนที่เป็นทางราบเลย...คิดแล้วหนาว...

พวกเรากลับมารวมตัวกันอีกครั้งที่บริเวณหน้าเต็นท์ มีการพูดคุยกันถึง สิ่งที่ตนเองไปพบมาจากการเดินสำรวจบริเวณ สาวตู่เพื่อนของเราคนหนึ่งก็ร่วม เดินทางในครั้งนี้ด้วยถึงสิ่งที่เธอเห็นมาเป็นฉากๆ แถมยังคุยอีกว่าได้ไปติดต่อกับ เจ้าหน้าที่ของวนอุทยาน เรื่องอาหารเช้าในวันพรุ่งนี้เรียบร้อยแล้ว เพราะฉะนั้น พรุ่งนี้ไม่ต้องกลัวอดข้าว...เป็นอย่างไร เพื่อนเราคนนี้สุดยอดจริงๆ

พวกเราทั้งหมดเริ่มออกเดินขึ้นเขากันอีกครั้งเพื่อหามุมถ่ายภาพพระอาทิตย์ตก โดยทดลองเดินขึ้นไปทางที่จะไปยอดภูลังกาว่าบนนั้นจะมีอะไรบ้าง ในที่สุดพวกเรา ก็เลือกได้มุมที่สามารถมองเห็นพระอาทิตย์ตกได้อย่างชัดเจนมุมหนึ่ง ซึ่งอยู่บนเส้น ทางขึ้นยอดภูลังกา พวกเราออกจนกระทั่งได้ชมพระอาทิตย์ตกบนภูลังกาอย่างจุใจ จึงเดินทางลงมายังจุดที่พักเพื่ออาบน้ำ ก็ต้องขอบอกว่าเรื่องห้องน้ำของวนอุทยาน ภูลังกาไม่ต้องห่วงเลยครับ เพราะที่นี่มีห้องน้ำสะอาดรองรับนักท่องเที่ยวมากมาย หลายจุด ท่านสามารถเลือกใช้ได้ตามสะดวก

คำคืนแรกบนภูลังกา ท้องฟ้ามืดสนิท ทำให้เรามองเห็นดาวระยิบระยับ อยู่เต็มผืนฟ้า อากาศเย็นสบายไม่หนาวจนระคายคันอย่างที่คิด พวกเราอาศัยแสงสว่าง จากโคมเทียนที่ทำจากขวดน้ำดื่มและอาศัยแสงสว่างจากกองไฟที่พวกเราไปช่วยกัน หาพิ้นมาเตรียมไว้ตั้งแต่ตอนเย็นเป็นสถานที่นั่งคุยกันอย่างสนุกสนาน โดยไม่ลืม วางแผนที่จะขึ้นไปชมพระอาทิตย์ขึ้นบนยอดภูลังกาในตอนเช้า และทุกอย่างก็ลงตัว เมื่อน้องที่ไปด้วยกันบอกว่าแอบไปติดต่อกับให้รถขับเคลื่อน 4 ล้อ ขับขึ้นไปส่งพวก เรบนยอดภูลังกาไว้แล้ว พรุ่งนี้เขาจะมารับเราตอนตี 4 ครึ่ง แหม! ขวั้นทำให้ พวกเราสบายใจกันขึ้นเยอะเลยที่ไม่ต้องเดินขึ้นไป โดยเฉพาะตัวผมเองดีใจออก นอกหน้าเลยละ ก็จะไม่ให้ใจได้อย่างไร ระยะทางขึ้นเขา 2 กิโลเมตร ไม่ใช่เรื่อง น่าสนุกนักสำหรับคนที่ชอบแบกอุปกรณ์ถ่ายภาพหนักหลายกิโลไปด้วย

ฉบับนี้คงยังขึ้นไปไม่ถึงยอดภูลังกาเสียแล้ว เนื่องจากหน้ากระดากไม่พอ เอาไว้ฉบับหน้าผมจะพาท่านขึ้นไปยืนปะทะกับเมฆบนแท่นเทวดา จุดสูงสุดแห่ง ภูลังกาและสัมผัสกับอากาศหนาวเย็นจนมือเขียวกันตอนนะครับ ส่วนฉบับนี้

สวัสดีครับ...

