



ข่าวประชาสัมพันธ์

มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

๑๑๔ สุขุมวิท ๒๓ แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐ โทรศัพท์ ๐-๒๖๔๙-๕๐๐๐ ภายใน ๕๖๖๖ โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๒๖๔๙-๐๓๑๑

ข่าวจากสำนักข่าวเนชั่น

ฉบับประจำวันที ๔ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๕๓ หน้า

ศูนย์สารสนเทศและการประชาสัมพันธ์ ได้จัดระบบข่าวสื่อสิ่งพิมพ์ สนใจดูที่ได้ <http://news.swu.ac.th/newsclips/>

## อาจารย์หมอ มศว วอนกลุ่มแพทย์หยุดคว่ำบาตรคกก.3ฝ่าย

นพ.สุธีร์ รัตนมงคลกุล อาจารย์ประจำคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ(มศว) กล่าวถึงกรณีที่มีกระแสข่าวว่า กลุ่มผู้ดูแลรักษา จะไม่เข้าร่วมกับคณะกรรมการร่วม 3 ฝ่าย ที่ประกอบด้วย เครือข่ายผู้ป่วย กลุ่มผู้ดูแลรักษา และกระทรวงสาธารณสุข(สธ.) ซึ่งตั้งขึ้นเพื่อหาข้อสรุปเบื้องต้นร่วมกันเกี่ยวกับร่างพ.ร.บ.คุ้มครองผู้เสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข พ.ศ. ... ว่า การตั้งคณะกรรมการร่วม 3 ฝ่าย เป็นเครื่องมือที่ดีที่สุดในการแก้ปัญหาความเห็นต่างที่มีอยู่ในปัจจุบัน ซึ่งการที่ยอมให้มีการเปิดเวทีเจรจาหารือร่วมกัน ถือว่าหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีความใจกว้างมาก จำเป็นที่ฝ่ายที่สนับสนุนและคัดค้านจะต้องใช้โอกาสนี้ให้เกิดประโยชน์มากที่สุด ด้วยการพิจารณาไปเป็นรายมาตรา มาตราใดที่เห็นต่างกันก็หาจุดร่วมกัน โดยที่ทุกฝ่ายจะต้องไม่ยืนอยู่บนจุดยืนของตัวเองมากเกินไป มิเช่นนั้นแล้วการตั้งคณะกรรมการ 3 ฝ่าย ก็จะไม่เกิดประโยชน์เหมือนเป็นการซื้อเวลา

“ ไม่อยากให้แพทย์ที่จะไม่เข้าร่วมเป็นคณะกรรมการ 3 ฝ่ายทำตัวเป็นเด็กดี เมื่อมีโต๊ะบนดินให้หารือร่วมกันแล้ว ก็ไม่ควรเล่นใต้ดิน จะทำให้ปัญหาไม่จบและไม่ได้รับการแก้ไข อีกทั้งแพทย์ที่ไม่เข้าร่วมจะถูกมองว่าไม่มีวุฒิภาวะและมีวาระซ่อนเร้น เพราะแม้แพทย์จะพยายามออกมาตั้งมวลชน แต่ภาพที่เกิดขึ้นในสังคม แพทย์ถูกมองว่าทำเพื่อผลประโยชน์วิชาชีพตัวเอง ” นพ.สุธีร์กล่าว

นพ.นิรันดร์ พิทักษ์วัชระ กรรมการสิทธิมนุษยชน กล่าวถึงร่างพ.ร.บ.คุ้มครองผู้เสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข ว่า หลักการและเจตนารมณ์ของร่าง พ.ร.บ.ฉบับนี้ เป็นประโยชน์ในเรื่องการมีหลักประกันและความมั่นคงของผู้ป่วยในสังคมไทยทั้งประเทศ เป็นการขยายสิทธิผู้ป่วยจากพ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 ตามมาตรา 41 ให้การชดเชยผู้ได้รับความเสียหายเฉพาะประชาชนที่ใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าหรือบัตรทอง ประมาณ 40

กว่าล้านคนเท่านั้น แต่ยังไม่รวมถึงกลุ่มผู้ใช้แรงงาน ข้าราชการ และผู้ที่จ่ายค่ารักษาพยาบาลด้วยตัวเอง ดังนั้นการดำเนินการออกร่างพ.ร.บ.ฉบับนี้ จึงเป็นการรองรับสิทธิผู้ป่วยกลุ่มคนเหล่านี้ เป็นสิ่งถูกต้องและควรดำเนินการ

ความขัดแย้งที่เกิดขึ้นในขณะนี้ อาจเป็นเพราะความเข้าใจในรายละเอียดกฎหมายที่ไม่ตรงกัน เช่น เกรงจะทำให้แพทย์เข้าสู่คดีอาญา ซึ่งในความเป็นจริงแม้ไม่มีการเขียนไว้ในร่างพ.ร.บ.ฉบับนี้ ผู้ป่วยก็สามารถฟ้องอาญาแพทย์ได้อยู่แล้ว การบัญญัติไว้ในมาตรา 45 ของร่างพรบ.คุ้มครองผู้เสียหายฯ เป็นไปเพื่อบอกถึงสิทธิผู้ป่วยว่าสามารถทำได้ อย่างไรก็ตาม เชื่อกันว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่มีความตระหนักรับผิดชอบต่อสังคมส่วนรวม หากมีการคุ้มครองสิทธิแล้ว จะช่วยลดการเอาผิดหรือฟ้องร้องแพทย์ได้