



## คอรัปชั่น เพื่อนำเสนอความเดือดร้อน ผ่านจดหมายข่าวกลุ่มประกันสป.

### สาธารณสุข คือ สุข ของ สาธารณะ:

ธนະวัฒน์ วงศ์พันธ์ พ.บ. อว. เวชศาสตร์ป้องกัน(สาธารณสุข) รม.ม.(บริหารรัฐกิจ)\*\*  
 วิชาการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านหม้อ ,\* นักวิจัย สำนักงานพัฒนานโยบาย  
 สุขภาพระหว่างประเทศ



คงจะไม่แปลกถ้าทุกคนที่ทำงานอยู่ในวงการกาวนขาวหวังที่จะทำให้เกิดสุขแก่ปวงชนโดยมีหวังประโยชน์แก่ตนและพวกพ้อง ดังลัทธิลัทธิที่เป็นจริงตลอดกาลของสมเด็จพระบิดาที่ว่า **“ให้เห็นประโยชน์ส่วนตนเป็นที่สอง ขอให้เห็นประโยชน์ส่วนรวมเป็นที่หนึ่ง”**

ที่ผ่านมามูลค่าการทางสาธารณสุข ไม่มากก็น้อยได้ยึดถือเรื่องนี้เป็นเข็มทิศในการทำงาน แต่ในช่วงที่ผ่านมาการทำงานของทางแพทย์ต้องมีการตัดสินใจในแง่ของความคุ้มค่า หรือการตัดสินใจที่อยู่ในรูปแบบของเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข ที่มาจากแนวคิดที่ว่าทรัพยากรมีอยู่อย่างจำกัด แต่ความต้องการของมนุษย์หาได้จำกัดไม่ การใช้จ่ายต้องให้เกิดประโยชน์สูงสุด

ในกาลที่ผ่านมา 10 ปี เกิดการเปลี่ยนแปลงทำให้โรงพยาบาล และแพทย์เข้าใจความหมายของสาธารณสุขได้อย่างแจ่มชัด หากแต่การบริหารจัดการที่เกิดขึ้นจากการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น มันยังไม่มีประสิทธิภาพ ที่มาจากการเปลี่ยนแปลงเกือบจะตลอดเวลาของทั้ง 3 กองทุนประกัน โดยกองทุนที่มีส่วนในการเปลี่ยนแปลงในครั้งนี้มากที่สุด คือ กองทุนที่เราเอ่ยนามกันว่า Universal Coverage หรือ UC.

ที่ผ่านมาสถานการณ์ทางการเงินของโรงพยาบาลในเขตจังหวัดสระบุรี อยู่ในเกณฑ์ที่เรียกว่า **“ลุ่มๆ ดอนๆ”** เปิดสถานการณ์ตั้งแต่เริ่มต้นการเปลี่ยนแปลงโครงการ ด้วยการลาออกของผู้บริหารโรงพยาบาลบ้านหม้อ ในช่วงปี 2545

เนื่องด้วยการเปลี่ยนแปลงของระบบ และยั้งลุ่มๆ ดอนๆ มาเรื่อยๆ จนถึงปัจจุบัน วันที่ผมเข้ามารับตำแหน่งต่อจากผู้อำนวยการที่ช่วยวางรากฐาน งานคุณภาพและมาตรฐานการบริการ ให้กับโรงพยาบาลบ้านหม้อ คือ ผู้อำนวยการท่านก่อน นับเลยไปก็เกือบ สาม ปีได้แล้ว ที่เปลี่ยนด้วยการดูแลมาสู่ผม ช่วงนั้นที่เข้ามา โรงพยาบาลอยู่ในภาวะมีหนี้สิน ไม่ต่ำกว่า 9 ล้านบาท สำหรับโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง แต่ให้บริการผู้ป่วยไม่ต่างกับกับโรงพยาบาลขนาด 60 เตียงนัก เนื่องจาก สภาวะการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง และความสะดกสบายในการเข้าถึงบริการ และความเชื่อมั่นในสถานบริการ ทำให้ตัวเลขเหล่านี้มากขึ้นเรื่อยๆ มิได้สัมพันธ์กับอัตราการเพิ่มตามธรรมชาติ แม้จะเร่งการส่งเสริมสุขภาพ การดูแลตนเอง การทำ Gate keeper การลดความแออัด และการทำ lean management อย่างไรก็ตาม

สิ่งแรกที่ผมทำหลังจาก จบงานวิจัยระดับปริญญาโทของผม เรื่อง **“การลดการขาดทุน ของโรงพยาบาลภายใต้โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า ด้วยสัมประสิทธิ์การกระจายตัว”** และเริ่มเข้าบริหารงาน ก็คือ การนำระบบธรรมาภิบาล เข้ามาใช้อย่างเต็มระบบ **“ในวันนี้ ถ้าผมรู้ว่าเงินบำรุงโรงพยาบาลเหลือเท่าไร เจ้าหน้าที่เวรเปล ผมก็ต้องรู้เช่นกัน** ผมเชื่อว่า มันเป็นเรื่องที่จำเป็นใน ความที่จะทำให้เกิดความรู้สึกรับผิดชอบต่อการใช้จ่ายของโรงพยาบาล ผมร่วมกับทีมในการปรับกระสวน ของการพัฒนาของโรงพยาบาล ที่มีเจ้าหน้าที่ร่วม 150 ท่าน และให้บริการที่เกือบ หนึ่งแสนครั้ง ต่อปี ด้วยวิสัยทัศน์ของโรงพยาบาลที่ว่า **“โรงพยาบาลบ้านหม้อ เป็นเลิศด้านบริการบนพื้นฐานความพอเพียง”** ผมได้บทเรียนที่น่าเรียนรู้ จดจำ และนำเสนอผ่านบทความที่ผมให้ชื่อว่า **“สาธารณสุข คือ สุข ของสาธารณะ”**

ต่อฉบับหน้า